

POWIAT BARTOSZYCKI
ul. Lipowa 1
11-200 Bartoszyce
NIP: 743 195 74 85 • REGON: 510742439

Bartoszyce, dnia 06.06.2024 r.

Zamawiający:
Powiat Bartoszycki
ul. Lipowa 1
11-200 Bartoszyce

Odpowiedzi na zapytania wykonawców dotyczące treści SWZ

Dotyczy: „POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI POWIATU BARTOSZYCKIEGO”

Zamawiający informuje, że w terminie określonym zgodnie z art. 284 ust. 2 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) – dalej: ustawa Pzp, wykonawcy zwrócili się do zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.

W związku z powyższym, zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Pytanie 1:

1. W związku z zapisem w SWZ pkt 3.6.1, tj.:

„Zamawiający wymaga, aby Zamawiający (Ubezpieczający/Ubezpieczony) nie był zobowiązany do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2023 poz. 656).

Prosimy o zmianę zapisu na:

„Dopuszcza się nabycie członkostwa w towarzystwie ubezpieczeń wzajemnych niezwiązanego z nabywaniem udziałów kapitale zakładowym tego towarzystwa (zaangażowaniem właścicielskim) oraz niepociągającego za sobą zobowiązania do udziału w pokrywaniu straty towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej w całym okresie realizacji zamówienia”

Odpowiedź 1: Zamawiający wyraża zgodę i jednocześnie informuje, że wszelkie dodatkowe koszty muszą zostać uwzględnione w wartości oferty.

Pytanie 2:

Prosimy o przeniesienie terminu składania ofert na dzień 14.06.2024 roku.

Odpowiedź 2: Zamawiający wyraża zgodę.

Z up. STAROSTY

Aleksandra Siemaszko
SEKRETARZ POWIATU

.....
Kierownik zamawiającego lub osoba upoważniona do podejmowania czynności w jego imieniu