

Łódź, dnia 21.09.2023 r.

Do wszystkich Uczestników
postępowania o udzielenie zamówienia
publicznego prowadzonego w trybie
przetargu nieograniczonego

Znak sprawy: ZP/81/2023

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, o którym stanowi art. 132 ustawy z dnia 11.09.2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710) – zwaną dalej ustawą PZP, o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, o których mowa w art. 3 ustawy PZP, na: **USŁUGĘ UBEZPIECZENIA INSTYTUTU „CENTRUM ZDROWIA MATKI POLKI” (2 CZĘŚCI).**

W odpowiedzi na pytanie Wykonawcy biorącego udział w w/w postępowaniu, dotyczącego wyjaśnienia treści Specyfikacji Warunków Zamówienia, działając w oparciu o art. 135 ust. 2 ustawy PZP – **Zamawiający udziela następujących wyjaśnień do treści jawnej SWZ,**

Jednocześnie Zamawiający informuje, że udzielił wyjaśnień do pytań zadanych do części poufnej SWZ, o której mowa w art. 18 ust. 4 PZP. Część poufna odpowiedzi została przekazana Wykonawcom, którzy zawnioskowali o udostępnienie części poufnej SWZ.

1. Treść § 8, § 10, §13 wzoru umowy - w odniesieniu do zapisów wydłużających okres ochrony- prosimy o potwierdzenie, że maksymalny łączny okres odpowiedzialności Wykonawcy nie przekroczy 36 miesięcy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza z zastrzeżeniem zapisów Umowy.

2. W przypadku braku potwierdzenia dla powyższego prosimy o doprecyzowanie, że wydłużenie okresu odpowiedzialności Ubezpieczyciela powyżej 36 miesięcy będzie wymagało zgody Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

3. Prosimy o potwierdzenie, że zmiany umowy w zakresie ubezpieczenia mienia w stosunku do oferty, na podstawie której umowę zawarto, dotyczące np. zakresu ubezpieczenia, limitów, podlimitów, Ubezpieczonych, działalności objętej ochroną, wymagają zawsze zgody obu stron.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

4. Prosimy o skrócenie okresu ubezpieczenia do 12 miesięcy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowane zmiany.

5. W przypadku braku zgody na powyższe, prosimy o możliwość wprowadzenia klauzuli wypowiedzenia w poniższej treści:



„Z zachowaniem pozostałych niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia i innych postanowień umowy generalnej, strony umowy postanawiają, że w przypadku, gdy

1) szkodowość za dany okres polisowy rozumiana jako stosunek wypłaconych odszkodowań powiększonych o wysokość rezerw na szkody zgłoszone a niewypłacone w danym okresie polisowym do składki zainkasowanej za ten okres, liczona najwcześniej 45 dni przed końcem danego okresu polisowego, przekroczy 50% w danym rodzaju ubezpieczenia, lub

2) nastąpi uzasadniony pisemnie przez Ubezpieczyciela brak możliwości zachowania ustalonych w umowie ubezpieczenia warunków ubezpieczenia na kolejny okres polisowy ze względu na znaczące zmiany w ryzyku lub na rynku ubezpieczeniowym lub reasekuracyjnym, powodujące brak możliwości uzyskania przez Ubezpieczyciela reasekuracji na dotychczasowych warunkach, lub

3) nastąpi wzrost wartości sum ubezpieczenia mienia o więcej niż 10% ich wartości początkowej, ponad limit klauzuli automatycznego pokrycia (dotyczy ubezpieczenia mienia i technicznych), lub

4) w stosunku do Ubezpieczonego została ogłoszona upadłość lub niewypłacalność, Ubezpieczony złożył wniosek o ochronę przed bankructwem, upadłością lub taka analogiczna procedura została podjęta w jakiegokolwiek jurysdykcji

Ubezpieczyciel ma prawo do wypowiedzenia umowy na kolejny roczny okres ubezpieczenia (okres polisowy) z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec odpowiednio pierwszego albo drugiego okresu polisowego.

Wypowiedzenie umowy należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

Niezależnie od faktu wypowiedzenia umowy ubezpieczenia strony mogą podjąć negocjacje w celu zmiany warunków ubezpieczenia na drugi lub trzeci okres polisowy.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowane zmiany.

6. Prosimy o zmianę okresu ubezpieczenia na 12 lub 24 miesiące.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowane zmiany.

7. Proszę o wprowadzenie zmian do zapisów Załącznik nr 3a do SWZ – Wzór umowy do Części 1 w § 9

„Prawo odstąpienia od Umowy”

1. W zależności od przebiegu ubezpieczenia w pierwszym/drugim rocznym okresie polisowym w przypadku gdy szkodowość przekracza 40% w bieżącym okresie ubezpieczenia, dotychczasowa umowa ubezpieczenia rozwiązuje się z upływem ostatniego dnia upływającego rocznego okresu ubezpieczenia.
2. Szkodowość rozumiana jest jako suma wypłaconych odszkodowań oraz rezerw w otwartych szkodach i analizuje się ją na dwa miesiące przed końcem bieżącego okresu ubezpieczenia, ze wszystkich ubezpieczeń majątkowych zawartych w ramach niniejszej umowy.
3. Po 9 miesiącach pierwszego lub kolejnego poddanego ocenie okresu ubezpieczenia Ubezpieczający potwierdzi, że nie wystąpiły żadne szkody ani zdarzenia mogące rodzić odpowiedzialność Ubezpieczyciela na podstawie umowy ubezpieczenia o których Ubezpieczający wie, lub przy zachowaniu należytej staranności wiedzieć powinien, a które nie zostały zgłoszone do Ubezpieczyciela. W przypadku, gdy zdarzenia o których mowa powyżej wystąpiły, stronom przysługuje prawo wypowiedzenia i umowa ubezpieczenia rozwiązuje się z upływem ostatniego dnia bieżącego rocznego okresu ubezpieczenia.

4. Polisa zostanie wystawiona na drugi lub kolejny okres polisowy pod warunkiem, że:
- 1) szkodowość nie przekroczy 40%,
 - 2) nie ulegnie pogorszeniu ochrona reasekuracyjna w danym segmencie ryzyk,
 - 3) nie zajdą inne okoliczności, o których mowa w art. 816 KC oraz charakter ryzyka pozostanie bez zmian,
 - 4) nie wzrosną sumy ubezpieczenia mienia o więcej niż 20%,
 - 5) zostaną zrealizowane zalecenia inżyniera ryzyka, o ile zostały uzgodnione z terminem wykonania w bieżącym roku polisowym.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą zmianę.

8. Prosimy o zmianę terminu składania ofert na dzień 06.10.2023

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą zmianę.

Z poważaniem

Dyrektor Biura
Ubezpieczeń Podmiotów Publicznych


Michał Binkowski

"MERYDIAN" S.A.
Brokerski Dom Ubezpieczeniowy
90-456 Łódź, ul. Piotrkowska 233
tel. 42 637 77 96-98 ; fax 637 77 99
Regon 472042317 ; NIP 725-17-06-712

