



Urząd Miasta i Gminy Sobótka  
ul. Rynek 1 55-050 Sobótka  
tel (071) 31 62 043 do 045, fax (071) 31 62 123  
www.sobotka.pl e-mail: urzad@sobotka.pl

RIGKiP.271.4.1.2024RPZ

Sobótka, 29.01.2024 r.

Dotyczy: „Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Sobótka”.

Działając na podstawie art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U z 2023r. poz. 1605 ze zm.), zwanej dalej „ustawą”, Zamawiający czyli Gmina Sobótka informuje o złożeniu przez uczestników postępowania wniosków o wyjaśnienie zapisów Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej SWZ) w dniu 26.01.2024 r.

**Treść zapytań i odpowiedzi Zamawiającego:**

**Pytanie:** „W odniesieniu do Części III, prosimy o zmianę zapisów dot. zakresu terytorialnego ubezpieczenia na: Teren Całego Świata z wyłączeniem Rosji, Białorusi, Ukrainy.”?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie wyłączenia

**Pytanie:** „Prosimy o potwierdzenie, że wszędzie, gdzie jest mowa o limicie odpowiedzialności/świadczenia należy rozumieć, że jest to limit na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia.”?

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza.

**Pytanie:** „ Prosimy o potwierdzenie, że ogólne wyłączenia lub ograniczenia odpowiedzialności ujęte w OWU wykonawcy mają zastosowanie, chyba że opisane w nich sytuacje zostały wprost włączone do zakresu ubezpieczenia zawartego w SWZ i że powyższe dotyczy również ryzyk, dla których wskazano wyłączenia odpowiedzialności w programie ubezpieczenia (np. w klauzulach dodatkowych, rozszerzeniach odpowiedzialności).”

**Odpowiedź :** Zamawiający potwierdza.

**Pytanie:** „Prosimy o potwierdzenie, że limity odpowiedzialności wprowadzone zapisami SWZ będą miały zastosowanie do umowy, choćby OWU Wykonawcy nie przewidywały limitu

odpowiedzialności dla danego ryzyka lub przewidywały go w wyższej wysokości, niż limit określony zapisami SWZ.”

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie:** „Prosimy o wyłączenie z zakresu ubezpieczenia grupowego NNW szkód w czasie obowiązywania stanu nadzwyczajnego.”

**Odpowiedź: Zamawiający nie dokonuje zmian w SWZ w powyższym zakresie.**

**Pytanie:** „Prosimy o wprowadzenie modyfikacji w zakresie wysokości ryzyka oparzenia i odmrożenia- proponujemy do 50% sumy ubezpieczenia.”

**Odpowiedź: Zamawiający nie dokonuje zmian w SWZ w powyższym zakresie.**

**Pytanie:** „Prosimy o potwierdzenie, że dla ryzyka zwrotu kosztów leczenia obowiązuje łączny limit odpowiedzialności- do 30% sumy ubezpieczenia, w tym odbudowa stomatologiczna zębów z limitem 1.000,00 zł.”

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie:** „Prosimy o potwierdzenie, iż koszty dodatkowe wskazane w zakresie ubezpieczenia NNW tj. zwrot kosztów nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych; zwrot kosztów przeszkolenia zawodowego inwalidów; zwrot kosztów leczenia - będą zwracane tylko i wyłącznie jeżeli zostały poniesione na terenie RP.”

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie:** „Prosimy o wyłączenie z zakresu ubezpieczenia grupowego NNW szkód: - powstałych w następstwie urazu wysiłkowego/przeciążeniowego, rozumianego jako uszkodzenie powstające pod wpływem powtarzającego się obciążenia układu mięśniowo-szkieletowego oraz uszkodzenia, do których dochodzi podczas zwiększonego wysiłku fizycznego.”

**Odpowiedź: Zamawiający nie dokonuje zmian w SWZ w powyższym zakresie.**

**Pytanie:** „Prosimy o wyłączenie z zakresu ubezpieczenia grupowego NNW szkód: - powstałych na skutek pogryzienia przez zwierzęta (w tym kleszcze, owady i inne)”.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisu na poniższy:  
powstałych na skutek pogryzienia przez zwierzęta (w tym owady i inne).**

**Pytanie:** „Prosimy o wyłączenie z zakresu ubezpieczenia grupowego NNW szkód: -powstałych na skutek nadmiernego wysiłku fizycznego (przepuklina wysiłkowa).”

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dokonuje zmian w SWZ w powyższym zakresie.

**Pytanie:** „W odniesieniu do ryzyka oparzenia i odmrożenia – bezimienne ubezpieczenie NNW prosimy o potwierdzenie, że intencją zapisu jest wypłata świadczenia związana z uszczerbkiem na zdrowiu w wyniku odniesienia obrażeń po zajściu jednego z opisanych w SWZ zdarzeń (1% SU za 1 % trwałego uszczerbku).”

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza intencje zapisu.

**Pytanie:** „W odniesieniu do definicji nieszczęśliwego wypadku prosimy o wykreślenie: „...lub innego rodzaju utraty przytomności bądź omdlenia”.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dokonuje zmian w SWZ w powyższym zakresie.

z up. BURMISTRZA  
  
mgr Violetta Gaworczyk  
Sekretarz Miasta i Gminy