



## GMINA NOWA DĘBA

ul. Rzeszowska 3, 39-460 Nowa Dęba

tel.: (+48) 15 8462671, fax (+48) 15 8465137, e-mail: [gmina@nowadeba.pl](mailto:gmina@nowadeba.pl)

RL.271.30.2020

Nowa Dęba, 30.11.2020r.



**Dotyczy: KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE GMINY NOWA DĘBA**

W dniu 19.11.2020r. do Zamawiającego wpłynęło zapytanie, na które odpowiedź publikujemy poniżej:

1. Prosimy o potwierdzenie iż w sprawach nieuregulowanych w SIWZ zastosowanie będą miały zapisy owu wykonującego zamówienie, a w szczególności ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności.  
**Odpowiedź:** w sprawach nieuregulowanych będą miały zastosowanie zapisy OWU
2. Proszę o potwierdzenie, że jeżeli OWU wykonawcy wskazują przesłanki wyłączające bądź ograniczające odpowiedzialność ubezpieczyciela to mają one zastosowanie, chyba, że Zamawiający wprost włączył je do zakresu ubezpieczenia w SIWZ.  
**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza powyższe
3. Czy majątek Zamawiającego był dotknięty ryzykiem powodzi od 1996 roku? Jeżeli tak proszę o podanie roku szkody, lokalizacji oraz wysokość wypłaty wraz z fransyzami i udziałem własnym jeżeli takowy występował.  
**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, iż w stosunku do mienia będącego przedmiotem postępowania nie odnotowano powodzi w okresie od 1996 roku
4. Prosimy o potwierdzenie iż zapadanie lub osuwanie się ziemi w wyniku działania człowieka tzw. man-made movements jest wyłączone z zakresu.  
**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, iż zapadanie lub osuwanie się ziemi w wyniku działania człowieka jest wyłączone z zakresu
5. Prosimy o informację czy w okresie trwania umowy ubezpieczenia Gmina planuje wyłączyć z eksploatacji jakiegokolwiek budynki/budowle? Jeśli tak, należy wskazać które i jaka jest ich wartość?  
**Odpowiedź:** Na ten moment nie planujemy wyłączenia z eksploatacji jakichkolwiek budynków.
6. Prosimy o informację czy wszystkie budynki zgłoszone do ubezpieczenia posiadają pozwolenie na użytkowanie stosownie do aktualnego przeznaczenia. Jeśli nie, należy wskazać budynki nieposiadające takiego pozwolenia wraz z określeniem przyczyny.  
**Odpowiedź:** Wszystkie budynki zgłoszone do ubezpieczenia posiadają pozwolenie na użytkowanie stosownie do aktualnego przeznaczenia.
7. Prosimy o potwierdzenie iż przedmiotowym ubezpieczeniem w zakresie AR nie są objęte drogi publiczne oraz mosty.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, iż przedmiotem zamówienia jest most drewniany w Tarnowskiej Woli oraz most na rowie nr 1 (rzeka Dęba). Przedmiot ubezpieczenia wymieniono w załączniku nr 3 Tabela nr 2

8. Czy do ubezpieczenia zgłaszane są budynki nieużytkowane. Jeżeli tak to proszę o wskazanie tych budynków wraz z wartością i informacja od kiedy budynki są nieużytkowane.

**Odpowiedź:** Zamawiający oświadcza, iż wszystkie budynki są użytkowane.

9. Prosimy o dokumentację fotograficzną budynków drewnianych oraz starszych niż 50 lat.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, iż nie jest w posiadaniu dokumentacji fotograficznej i nie będzie w związku z sytuacją epidemiologiczną dostarczyć zgodnie z oczekiwaniem oferenta.

10. Prosimy o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej dla budynków drewnianych w wysokości 10 % nie mniej niż 1000 zł.

**Odpowiedź:** Brak budynków drewnianych zgłoszonych do ubezpieczenia.

11. Prosimy o potwierdzenie, że przedmiotem ubezpieczenia nie są objęte hale namiotowych ani mienie znajdujące się w halach namiotowych.

**Odpowiedź:** ubezpieczenie hal namiotowych nie jest przedmiotem niniejszego postępowania.

12. Prosimy o potwierdzenie iż Gmina oraz spółki zależne objęte przedmiotowym zapytaniem nie prowadzą recyklingu oraz przedmiotem ubezpieczenia nie są „stacje” recyklingu.

**Odpowiedź:** Zamawiający oświadcza, iż Gmina oraz spółki zależne nie prowadzą recyklingu.

13. Prosimy o potwierdzenie, iż Domy Pomocy Społecznej / Miejskie Ośrodki Pomocy Społecznej chronią swoich pracowników oraz osoby wymagające opieki DPS/MoPS przed narażeniem na działanie COVID-19 w tym w zakresie zapewnienia środków ochrony indywidualnej pracowników.

**Odpowiedź:** Potwierdzamy.

14. Prosimy o potwierdzenie, iż Domach Pomocy Społecznej / Miejskich Ośrodkach Pomocy Społecznej przestrzegane są aktualne rekomendacje oraz zalecenia Głównego Inspektora Sanitarnego dla DPS/MOPS.

**Odpowiedź:** Potwierdzamy.

15. Prosimy o potwierdzenie, że Domy Pomocy Społecznej / Miejskie Ośrodki Pomocy Społecznej posiadają i stosują praktyki zarządzania kryzysowego oraz aktualizują na bieżąco procedury planowania ciągłości działania stosowane w sytuacjach pandemicznych/epidemiologicznych.

**Odpowiedź:** Potwierdzamy.

16. Prosimy o wprowadzenie podlimitu w wysokości 100 000,00 PLN na jeden i na wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia dla szkód wynikających z przeniesienia chorób zakaźnych.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

17. Czy Ubezpieczający/Zamawiający zgadza się na wprowadzenie zapisu: Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego za szkody wynikające z przeniesienia chorób zakaźnych, za wyjątkiem szkód wyrządzonych z winy umyślnej bądź wskutek rażącego niedbalstwa Ubezpieczonego ?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**Dotyczy instalacji fotowoltaicznej:**

18. Prosimy o informacje czy instalacja fotowoltaiczna jest na bieżąco konserwowana i czy jest objęta gwarancją.

**Odpowiedź:** Informujemy, iż instalacja jest na bieżąco konserwowana i objęta gwarancją.

19. Prosimy o podanie wartości i rozmiaru pojedynczego panelu fotowoltaicznego.

**Odpowiedź:** rozmiar: 1640x992x40mm, wartość pojedynczego panelu: ok. 500 netto.

20. Prosimy o informacje nt. zastosowanych zabezpieczeń przeciwpożarowych oraz przeciwprzepięciowych.

**Odpowiedź:** Instalacje nie posiadają dedykowanych zabezpieczeń PPOŻ. Są wpięte do istniejących instalacji budynków. W chwili wyłączenia napięcia sieci nn wstrzymana zostaje produkcja z paneli.

Po stronie napięcia stałego DC jest cały czas napięcie z modułów na odcinku moduł - rozdzielnica dc - inwerter.

Informujemy, iż Zamawiający zachował oryginalną treść zapytań.

**Z up. BURMISTRZA**

*mgr Leszek Mirowski*  
*Z-ca Burmistrza*

.....  
- (podpis)

Otrzymują:

1. adresat
2. a/a

Przygotował: M. Furtak, Tel 302