



Przedsiębiorstwo Komunikacji Miejskiej

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

44-100 Gliwice, ul. Chorzowska 150

Gliwice, dnia 05.12.2023 r

tel. +48 (32) 330 4600

fax: +48 (32) 330 4601

www.pkm-gliwice.com.pl

info@pkm-gliwice.com.pl

PKM, Spółka z o.o.
zarejestrowana w
Sądzie
Rejonowym
w Gliwicach,
Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru
Sądowego
pod numerem KRS:
0000102832

Kapitał zakładowy

46 714 500 zł

Zarząd:
Prezes
mgr inż. Henryk Szary
Wiceprezes
mgr inż. Maciej Krawczyk

NIP: 631-21-25-476
Regon: 273604433
Konto:
BNP Paribas Bank Polska S.A.
ul. Kasprzaka 10/16
01-211 Warszawa
23 1600 1172
0002 3304 9488 6001

Przedsiębiorstwo
Czystszej Produkcji
i Odpowiedzialnej
Przedsiębiorczości



**Do Wykonawców
ubiegających się o udzielenie
zamówienia**

PKM / TP / 6243 / 2023

Dotyczy: Zapytanie - Ubezpieczenia komunikacyjne PKM, Sp. z o.o.
w Gliwicach na rok 2024 nr sprawy PKM/U/TP/1/2023

Zgodnie z pkt. 8.5. SWZ Zamawiający udziela odpowiedzi na pytanie,
które wpłynęło od Wykonawcy:

Pytanie 1.

Prosimy o podanie informacji o szkodach zaistniałych w ubezpieczeniu następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów w okresie ostatnich 12 miesięcy.

Odpowiedź:

Wg informacji posiadanych przez zamawiającego, w okresie ostatnich 12 miesięcy nie odnotowano szkód w ubezpieczeniu następstw NW kierowcy i pasażerów.

Pytanie 2.

Dla pojazdów ujętych w wykazie od nr. 168 do 174 . prosimy o wprowadzenie stawki minimalnej w ubezpieczeniu następstw nieszczęśliwych wypadków w wysokości 30 zł za pojazd.

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje sposób kalkulacji oraz przedstawienia ceny za ubezpieczenia NNW, zgodnie ze zmianą wprowadzoną do wzoru arkusza ofertowego (Załącznik nr 3 do SWZ) – jak w załączeniu.

Jednocześnie, w projekcie umowy (Załącznik nr 2 do SWZ), w Art. 3. 3)

Wojciech

Tabela stawek i składek przyjmuje brzmienie:

lp	kategoria pojazdu zgodnie z wpisem w dowodzie rejestracyjnym (o ile pojazd podlega rejestracji)	składka za pojazd za 12-miesięczny okres ubezpieczenia	
		ubezpieczenie OC	ubezpieczenie NNW
1	autobus		
2	samochód osobowy		
3	samochód ciężarowy		
4	samochód specjalny		
5	ciągnik rolniczy		
6	wózek widłowy		

W związku z powyższym, zawarty w pytaniu wniosek o wprowadzenie stawek minimalnych jest bezprzedmiotowy.

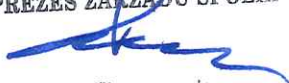
Pytanie 3.

Biorąc pod uwagę powyższe, prosimy o przesunięcie terminu składania ofert co najmniej do dnia 12.12.2023r..

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia termin składania ofert na 12.12.2023r – godz. 9:00

WICEPREZES ZARZĄDU SPÓŁKI



Maciej Krawczyk



		Załącznik nr 3 do SWZ	
		<u>Aktualny na dzień 05.12.2023 r.</u>	
		Ubezpieczenia komunikacyjne PKM Sp. z o.o. w Gliwicach na rok 2024	
		FORMULARZ OFERTOWY	
strona		z ogólnej liczby	
	stron		

(dane Wykonawcy)

Uwaga: Należy wypełniać tylko pola tabel zaznaczone szarym kolorem.

Wykonawca:

Zarejestrowana nazwa:

Zarejestrowany adres:

REGON:

Numer telefonu:

Adres strony www:

Adres e-mail:

Upoważnieni przedstawiciele Wykonawcy:

(data)

(podpis)

		Załącznik nr 3 do SWZ	
		<u>Aktualny na dzień 05.12.2023 r.</u>	
		Ubezpieczenia komunikacyjne PKM Sp. z o.o. w Gliwicach na rok 2024	
		FORMULARZ OFERTOWY	
	strona	z ogólnej liczby	stron

(dane Wykonawcy)

1. Oświadczamy, że
 - 1) zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami,
 - 2) zawarte w SWZ Projektowane Postanowienia Umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się do jej zawarcia na ww. warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego w przypadku wyboru naszej oferty,
 - 3) akceptujemy warunki płatności zgodnie z wymogami określonymi we wzorze umowy,
 - 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.

2. Za wykonanie usługi objętej zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ **Ubezpieczenia komunikacyjne PKM Sp. z o.o. w Gliwicach na rok 2024** oferujemy następującą cenę:

cena	
------	--

3. Na czas prowadzonego postępowania wskazujemy:
 - osobę do bezpośrednich kontaktów z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia (podać: imię, nazwisko, stanowisko służbowe, nr telefonu, adres e'mail)
.....
 - adres do korespondencji:
4. Na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

Upoważnieni przedstawiciele Wykonawcy:

(data)

(podpis)

* rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

** W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 3 do SWZ

Aktualny na dzień 05.12.2023 r.

Ubezpieczenia komunikacyjne PKM Sp. z o.o. w
Gliwicach na rok 2024

FORMULARZ OFERTOWY

strona z ogólnej liczby stron

(dane Wykonawcy)

Cena oferty - kalkulacja szczegółowa

lp	kategoria pojazdu zgodnie z wpisem w dowodzie rejestracyjnym (o ile pojazd podlega rejestracji)	liczba pojazdów	składka roczna za 1 pojazd [zł]			składka roczna łącznie [zł]
			ubezpieczenie			
			OC	NNW	razem (OC + NNW)	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6) = (4) + (5)	(7) = (3) x (6)
1.	autobus	192				
2.	samochód osobowy	1				
3.	samochód ciężarowy	1				
4.	samochód specjalny	3				
5.	ciągnik rolniczy	1				
6.	wózek widłowy	1				
cena ofertowa (suma wierszy 1. – 6.)						

Upoważnieni przedstawiciele Wykonawcy:

[Blank area for date]

(data)

[Blank area for signature]

(podpis)

	Załącznik nr 3 do SWZ			
	<p><u>Aktualny na dzień 05.12.2023 r.</u></p> <p>Ubezpieczenia komunikacyjne PKM Sp. z o.o. w Gliwicach na rok 2024</p> <p>FORMULARZ OFERTOWY</p>			
	strona		z ogólnej liczby	stron

(dane Wykonawcy)

Wykaz załączników

Do oferty załączamy:

1. ____
2. ____
3. ____
4. ____
-

Upoważnieni przedstawiciele Wykonawcy:

(data)

(podpis)

	Załącznik nr 3 do SWZ			
	<p><u>Aktualny na dzień 05.12.2023 r.</u></p> <p>Ubezpieczenia komunikacyjne PKM Sp. z o.o. w Gliwicach na rok 2024</p> <p>FORMULARZ OFERTOWY</p>			
	strona		z ogólnej liczby	stron

(dane Wykonawcy)

Załącznik A1: "Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu"

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie, w trybie SWZ niniejszym składamy oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu w sprawie:

Ubezpieczenie komunikacyjne PKM, Sp. z o.o. w Gliwicach na rok 2024

Nr sprawy PKM/U/TP/1/2023

Nazwa Wykonawcy

Adres:

w imieniu Wykonawcy oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu

Upełnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy:

(data)

(podpis)

		Załącznik nr 3 do SWZ	
		<u>Aktualny na dzień 05.12.2023 r.</u>	
		Ubezpieczenia komunikacyjne PKM Sp. z o.o. w Gliwicach na rok 2024	
		FORMULARZ OFERTOWY	
	strona	z ogólnej liczby	stron

(dane Wykonawcy)

Załącznik A2: "Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania"

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie, w trybie SWZ w sprawie:

Ubezpieczenie komunikacyjne PKM, Sp. z o.o. w Gliwicach na rok 2024

Nr sprawy PKM/U/TP/1/2023

Nazwa Wykonawcy

Adres:

w imieniu Wykonawcy oświadczamy, że:

brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania o udzielenie zamówienia z powodu niespełnienia warunków,

o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt.1-6 Ustawy Pzp, a także art. 109 ust. 1 pkt 1 oraz 4 Ustawy Pzp.

Upelnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy:

Załącznik nr 3 do SWZ

Aktualny na dzień 05.12.2023 r.

Ubezpieczenia komunikacyjne PKM Sp. z o.o. w
Gliwicach na rok 2024

FORMULARZ OFERTOWY

strona

z ogólnej liczby

stron

(dane Wykonawcy)

(data)

(podpis)