**Ryczywół, 11.04.2024 r.**

**Gmina Ryczywół**

**Ul. Mickiewicza 10**

**64-630 Ryczywół**

**Wyjaśnienia nr 1**

**Dotyczy – RIR.271.03.2024 Ubezpieczenie majątku oraz interesu majątkowego Gminy Ryczywół**

# Działając na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (dalej PZP), w związku z otrzymaną od Wykonawcy prośbą o wyjaśnienie treści SWZ, Zamawiający podaje treść pytań Wykonawcy wraz z odpowiedziami:

Pytania **Dla części zamówienia nr 1:**

**Wszystkie ubezpieczenia część nr 1 zamówienia**

1. Prosimy o potwierdzenie, iż w sprawach nieuregulowanych w SWZ zastosowanie mają przepisy prawa oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy. W związku z powyższym, jeżeli OWU wskazują przesłanki wyłączające bądź ograniczające odpowiedzialność Ubezpieczyciela to mają one zastosowanie, chyba, że Zamawiający wprost włączył je do zakresu ubezpieczenia w SWZ.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający potwierdza.**

**Ubezpieczenie mienia**

1. Wnioskujemy o potwierdzenie, że wszystkie budynki zgłoszone do ubezpieczenia posiadają pozwolenie na użytkowanie stosownie do aktualnego przeznaczenia; w przeciwnym wypadku prosimy o wskazanie budynków nieposiadających takiego pozwolenia wraz z określeniem przyczyny

**Odpowiedź:**

**Zamawiający potwierdza. Jednocześnie zamawiający informuje, iż dwa budynki są wyłączone z eksploatacji:**

1. **Lipa 99 o powierzchni 850 metrów kwadratowych**
2. **Lipa 99 o powierzchni 190 metrów kwadratowych**

**Nie posiadają ważnego pozwolenia na użytkowanie.**

**W/w budynki zgłoszone zostaną do ubezpieczenia wg wartości rzeczywistych (zmiana sum ubezpieczenia), w zakresie FLEXA. Budynki zabezpieczone zostały przed dostępem osób trzecich.**

**Zamawiający wyraża zgodę na włączenie następujących warunków:**

* **konieczność odłączenia wszelkich maszyn, urządzeń od źródeł zasilania i ich zakonserwowanie;**
* **konieczność bieżącej konserwacji wszystkich instalacji;**

**Niespełnienie któregokolwiek z w/w warunków nie może mieć wpływu na realizację zamówienia – udzielanie ochrony ubezpieczeniowej, chyba że będzie miało bezpośredni wpływ na wystąpienie szkody lub zwiększenie jej rozmiaru.**

1. Wnioskujemy o potwierdzenie, że wszystkie budynki zgłoszone do ubezpieczenia i ich instalacje poddawane są regularnym przeglądom wynikającym z przepisów prawa, co potwierdzone jest każdorazowo pisemnym protokołami; w przeciwnym wypadku prosimy o wskazanie budynków niespełniających powyższego warunku wraz z określeniem przyczyny

**Odpowiedź:**

**Zamawiający potwierdza. Lipa 99 bez przeglądów.**

**Zamawiający wyraża zgodę na włączenie następujących warunków – dot. lokalizacji Lipa 99:**

* **konieczność odłączenia wszelkich maszyn, urządzeń od źródeł zasilania i ich zakonserwowanie;**
* **konieczność bieżącej konserwacji wszystkich instalacji;**

**Niespełnienie któregokolwiek z w/w warunków nie może mieć wpływu na realizację zamówienia – udzielanie ochrony ubezpieczeniowej, chyba że będzie miało bezpośredni wpływ na wystąpienie szkody lub zwiększenie jej rozmiaru.**

1. Prosimy o informację, czy na terenach, gdzie znajdują się lokalizacje Zamawiającego wystąpiły zdarzenia w postaci powodzi, podtopień w okresie ostatnich 20 lat

**Odpowiedź:**

**W lokalizacjach zgłoszonych do ubezpieczenia nie występowały zdarzenia w postaci powodzi, podtopień w okresie ostatnich 20 lat.**

**Zamawiający potwierdza. Nie wystąpiły.**

1. Prosimy o podanie roku budowy budynków. Jeśli nie jest to możliwe prosimy o podanie dla budynków starszych niż 50 lat jakie remonty były w nich wykonywane w poprzednich 30 latach.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie posiada pełnych informacji w tym zakresie. Informacje znane wskazane są w Opisie Przedmiotu Zamówienia w wykazie budynków**

1. Wnioskujemy o potwierdzenie, że ewentualne odszkodowanie nie będzie uwzględniać wartości zabytkowej, chodzi o budynki podlegające pod nadzór konserwatora zabytków.

**Odpowiedź:**

1. **Zamawiający nie potwierdza. Odszkodowanie za szkodę całkowitą budynku nie będzie uwzględniać wartości zabytkowej, lecz koszty odtworzenia dla szkód częściowych uwzględniać będą zabytkowy charakter budynku.**
2. Prosimy o informację, czy na budynkach zamontowane są solary/panele fotowoltaiczne, jeśli tak, proszę podać lokalizacje i wartość.

W ubezpieczeniu szyb są wymienione jako przedmioty ubezpieczone – Załącznik nr 6 do SWZ str. 17.

**Odpowiedź:**

**Nie posiadamy paneli fotowoltaicznych na budynkach gminnych.**

1. Prosimy o informację, czy wśród budynków znajdują się pustostany, budynki wyłączone z eksploatacji. Jeżeli tak to prosimy o poniższe informacje:

a/ jaka jest ich wartość, jakie są adresy, zabezpieczenia p. poż; p. kradzieżowe, jaki jest ich stan techniczny.

b/ podanie przyczyny np. czeka na remont, sprzedaż, wynajem itp. .

c/ czy będą przeprowadzane remonty, jeśli tak prosimy podać termin ewentualnych remontów i opis zakresu prac. Wnioskujemy również o wprowadzenie limitu odpowiedzialności 50.000,00 PLN podczas prac remontowych.

**Odpowiedź:**

**Dwa budynki są wyłączone z eksploatacji.**

1. **Adres: Lipa 99 o powierzchni 850 metrów kwadratowych**
2. **Wartość – 2 720 000 zł,**

**Zabezpieczenia przeciwkradzieżowe - część okien okratowana (dot. okien najniżej położonych), podwójne zamki,**

**Stan techniczny – do rozbiórki, postępująca degradacja budynku**

1. **Adres: Lipa 99 o powierzchni 190 metrów kwadratowych**
2. **Wartość – 608 000 zł,**

**Zabezpieczenia przeciwkradzieżowe – zamki,**

**Stan techniczny – do rozbiórki, postępująca degradacja budynku**

1. Czy wśród budynków są budynki przeznaczone do rozbiórki? Jeśli tak prosimy o podanie, które to budynki i wyłączenie ich z przedmiotu ubezpieczenia.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający potwierdza.**

**Wśród budynków znajdują się dwa** **budynki przeznaczone do rozbiórki – wyłączone z eksploatacji.**

**Zamawiający wyraża zgodę na ich ubezpieczenie wg wartości rzeczywistej i ograniczenie zakresu do FLEXA.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Lokalizacja** | **Wartość rzeczywista w PLN** | **Jednostka****użytkująca** |
| 42 | Lipa 99 | 300 000,00 | Urząd Gminy Ryczywół |
| 43 | Lipa 99 | 100 000,00 | Urząd Gminy Ryczywół |

1. Prosimy o informację, czy klient posiada, użytkuje, zarządza wysypiskiem śmieci, odpadów oraz czy prowadzi działalność związaną z sortowaniem, spalaniem, utylizowaniem, odzyskiem, przetwarzaniem odpadów lub działalność podobną do wymienionych?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie posiada, nie użytkuje, nie zarządza wysypiskiem śmieci, odpadów, ani nie prowadzi w/w działalności. Jedyna działalność związana z w/w to posiadanie Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych**

1. Prosimy o potwierdzenie, że Zakład Ubezpieczeń nie będzie odpowiadał za szkody polegające na zapadaniu lub osuwaniu się ziemi w wyniku działalności człowieka.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający potwierdza.**

1. Prosimy o potwierdzenie, że kiedy mowa o elementach wyposażenia będącymi roślinami, tj. krzewy, drzewa, itp. mowa o nasadzeniach wieloletnich.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający potwierdza.**

1. Z uwagi na ubezpieczenie budowli oraz wiat przystankowych na Pierwsze Ryzyko prosimy o podanie łącznej wartości mienia posiadanego w tych pozycjach.

**Odpowiedź:**

 **Zamawiający nie posiada wnioskowanych informacji**

1. Prosimy o informację, czy wśród zgłoszonych do ubezpieczenia budowli znajduje się mienie w postaci: budowli hydrotechniczne (tj.nadbrzeża, mosty, przepusty, kładki, mola, tamy, groble, kanały, wały przeciwpowodziowe i mienie na nich się znajdujące). W przypadku informacji twierdzącej prosimy o podanie adresu, wartości oraz roku budowy i konstrukcji.

**Odpowiedź:**

**Wśród zgłoszonych do ubezpieczenia budowli znajdują się z w/w: 5 mostów w ciągach dróg gminnych: Smolarz, Boruchowo, Wiardunki, Ninino, Igrzyna, przepusty, kładki – brak ewidencji.**

**Mosty mają ważne przeglądy 5-letnie. Mosty można użytkować.**

**Zamawiający nie posiada pozostałych informacji**

1. Prosimy o potwierdzenie, że ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje jakichkolwiek kosztów dodatkowych nie związanych z fizycznym uszkodzeniem i/lub utratą mienia stanowiącego przedmiot ubezpieczenia, a w szczególności kosztów związanych z utylizacją mienia (kwalifikującego się jako mienie niezdatne do użytku) wskutek wystąpienia pandemii lub epidemii jakiejkolwiek choroby zakaźnej.

Przez „chorobę zakaźną” rozumiemy jakąkolwiek chorobę, która może być przenoszona za pośrednictwem jakiejkolwiek substancji lub środka z jakiegokolwiek organizmu na inny organizm, przy czym:

1. taką substancją lub środkiem może być między innymi wirus, bakteria, pasożyt lub inny organizm bądź jego dowolna odmiana, uznawany za żywy lub martwy,

2. metodą przenoszenia, bezpośredniego lub pośredniego, jest między innymi przenoszenie drogą powietrzną, poprzez kontakt z płynami ustrojowymi, kontakt z jakimikolwiek powierzchniami lub przedmiotami, ciałami stałymi, cieczami lub gazami, lub pomiędzy organizmami

3. taka choroba, substancja lub środek może powodować uszczerbek lub stwarzać ryzyko uszczerbku na zdrowiu lub samopoczuciu człowieka bądź powodować lub stwarzać ryzyko uszkodzenia, pogorszenia stanu, utraty wartości lub zmniejszenia możliwości zbycia bądź utraty możliwości używania majątku objętego niniejszym ubezpieczeniem.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający potwierdza w odniesieniu do kosztów powstałych w skutek pandemii lub epidemii jakiejkolwiek choroby zakaźnej.**

1. Prosimy o włączenie do zakresu poniższej klauzuli do ubezpieczenia AR.

 Klauzula Cyber

1.Niniejsza umowa ubezpieczenia nie obejmuje strat, szkód, wydatków, grzywien, kar i jakichkolwiek innych zobowiązań lub kosztów bezpośrednio lub pośrednio wynikających lub spowodowanych przez:

1.1 używanie lub działanie dowolnego Systemu komputerowego lub Sieci komputerowej;

1.2 ograniczenie lub utratę zdolności do korzystania lub obsługi dowolnego Systemu komputerowego, Sieci komputerowej lub Danych elektronicznych;

1.3 dostęp do, przetwarzanie, przesyłanie, przechowywanie lub korzystanie z jakichkolwiek Danych elektronicznych;

1.4  niemożność lub niemożliwość dostępu, przetwarzania, przesyłania, przechowywania lub korzystania z jakichkolwiek Danych elektronicznych;

jako konsekwencje:

(a) nieuprawnionego lub złośliwego zachowania, groźby lub oszustwa niezależnie od czasu i miejsca;

(b) Złośliwego oprogramowania lub podobnego mechanizmu;

(c) błędu programowania lub operatora u ubezpieczonego/ubezpieczającego

(d) wszelkich niezamierzonych lub nieplanowanych przerw w działaniu Systemu komputerowego, Sieci komputerowej lub Danych elektronicznych ubezpieczonego/ubezpieczającego, które nie są bezpośrednio spowodowane fizyczną utratą lub uszkodzeniem.

Definicje:

Do celów niniejszego wyłączenia stosuje się następujące definicje:

„System komputerowy” oznacza dowolny komputer, sprzęt, oprogramowanie, aplikację, proces, kod, program, technologię informacyjną, system komunikacyjny lub urządzenie elektroniczne będące własnością lub obsługiwane przez ubezpieczonego/ubezpieczającego objęte niniejszą umową ubezpieczenia. Obejmuje to dowolny podobny system lub dowolną konfigurację wyżej wymienionych oraz wszelkie powiązane urządzenia wejściowe, wyjściowe lub elektroniczne do przechowywania danych, sprzęt sieciowy lub urządzenie do tworzenia kopii zapasowych.

„Sieć komputerowa” oznacza grupę Systemów komputerowych i innych urządzeń elektronicznych lub urządzeń sieciowych połączonych za pomocą pewnej formy technologii komunikacyjnej, w tym Internetu, intranetu i wirtualnych sieci prywatnych (VPN), umożliwiających sieciowym urządzeniom komputerowym wymianę Danych elektronicznych.

„Dane elektroniczne” oznaczają informacje używane, dostępne, przetwarzane, przesyłane lub przechowywane przez system komputerowy.

„Złośliwe oprogramowanie lub podobny mechanizm” oznacza dowolny kod programu, instrukcję programowania lub inny zestaw instrukcji, które zostały celowo skonstruowane z możliwością uszkadzania, zakłócania lub innego negatywnego wpływu, infiltracji lub monitorowania programów komputerowych, plików danych lub operacji (zarówno związanych z samopowielaniem, jak i nie), w tym między innymi „Wirus”, „Konie trojańskie”, „Worms”, „Bomby logiczne”, „Ransomware”, „Odmowa dostępu” lub „Odmowa usługi”.

„Przerwa” oznacza okres, w którym zasilanie lub inna usługa nie jest dostępna lub gdy sprzęt jest wyłączony.

2. Niezależnie od powyższego, z zastrzeżeniem wszelkich pozostałych postanowień, warunków i wyłączeń zawartych w ogólnych warunkach ubezpieczenia, niniejsza umowa ubezpieczenia obejmuje wszelkie fizyczne straty lub uszkodzenia ubezpieczonego mienia oraz utratę zysku w następstwie szkody w mieniu (o ile objęta była ubezpieczeniem), poniesione w wyniku zdarzeń objętych ochroną ubezpieczeniową, a które zostały bezpośrednio spowodowane przez którąkolwiek z przyczyn opisanych w ust 1 powyżej. Żadna z okoliczności opisanych w ust. 1 sama w sobie nie może być uważana za fizyczną stratę lub uszkodzenie.

Niezależnie od powyższego - o ile jest to objęte ochroną ubezpieczeniowa zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczenia i pozostałymi klauzulami - to w przypadku gdy dojdzie do fizycznego uszkodzenia sprzętu lub urządzenia do przechowywania Danych elektronicznych Systemu komputerowego, co skutkować będzie szkodą lub utratą Danych elektronicznych przechowywanych na tym sprzęcie lub urządzeniu do przechowywania Danych elektronicznych, wówczas podstawę wyliczenia odszkodowania z tytułu uszkodzonych lub utraconych Danych elektronicznych zgodnie z niniejszą umową ubezpieczenia stanowić będą wyłącznie koszty odtworzenia Danych elektronicznych. Koszty te uwzględniają wszelkie wydatki, których poniesienie będzie uzasadnione i niezbędne do odzyskania, zebrania lub opracowania takich Danych elektronicznych, przy czym nie obejmują one wartości, jaką Dane elektroniczne mają dla ubezpieczonego/ubezpieczającego ani żadnej innej osoby, nawet gdy przedmiotowe Dane elektroniczne nie mogą zostać odtworzone, pozyskane ani skompilowane.

**Odpowiedź:**

**W odniesieniu do Klauzuli wyłączającej ryzyka cybernetyczne / Klauzula Cyber, Zamawiający zaakceptuje treść klauzuli w brzmieniu Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.**

 **Ubezpieczenie OC**

1. Prosimy o potwierdzenie, ze zakres ochrony ubezpieczeni odpowiedzialności cywilnej nie będzie obejmować szkód powstałych w związku z prowadzeniem działalności medycznej, badawczej, farmaceutycznej, a także udzieleniem świadczeń medycznych.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający potwierdza, że intencją nie jest objęcie ochroną ubezpieczeniową szkód powstałych w związku z prowadzeniem działalności medycznej, badawczej, farmaceutycznej, z także udzieleniem świadczeń medycznych, pod warunkiem, że w/w nie dotyczy drobnych świadczeń medycznych np. w szkołach, internatach, placówkach opiekuńczych tj. zmiana opatrunku, szczepienie, podanie leków itp.**

1. Prosimy o potwierdzenie, że zakresem ochrony nie będą obejmowane imprezy związane ze sportami ekstremalnymi takimi jak: skoki bungee, B.A.S.E. jumping, speleologia, raffting, canyoning itp.

**Odpowiedź:**

 **Zamawiający potwierdza.**

1. Prosimy o potwierdzenie, że zakresem ochrony nie będą objęte szkody spowodowane w związku z organizacją wyścigów lub pokazów konnych, rowerowych, samochodowych, wodnych, motorowych lub lotniczych oraz przygotowaniami do nich.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający potwierdza.**

1. Prosimy o potwierdzenie, że OC organizatora wycieczek nie dotyczy ubezpieczenia obowiązkowego.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający potwierdza.**

1. Prosimy o wprowadzenie limitu 100.000,00 PLN na choroby zakaźne oraz o wyłączenie winy umyślnej i rażącego niedbalstwa dla chorób zakaźnych.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie wyraża zgody na wnioskowaną zmianę. Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie winy umyślnej i rażącego niedbalstwa dla chorób zakaźnych pod warunkiem, że wynika to z treści klauzuli w brzmieniu Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.**

1. Prosimy o potwierdzenie, że ubezpieczeniem nie są objęte żadne szkody medyczne.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający potwierdza.**

1. Prosimy o potwierdzenie, że ubezpieczenie nie obejmuje ochroną odpowiedzialności cywilnej będącej przedmiotem ubezpieczeń obowiązkowych, o których mowa w ustawie o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych

**Odpowiedź:**

**Zamawiający potwierdza.**

1. Prosimy o potwierdzenie, iż  ~~Domy Pomocy Społecznej~~ / Gminny 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:**

**Zamawiający potwierdza.**

1. Prosimy o potwierdzenie, iż ~~Domach Pomocy Społecznej~~ / Gminny Ośrodki Pomocy Społecznej przestrzegane są aktualne rekomendacje oraz zalecenia Głównego Inspektora Sanitarnego dla ~~DPS~~/GOPS.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający potwierdza.**

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

**Odpowiedź:**

 **Zamawiający potwierdza.**

**Poz. 24-26 dotycz Covid-19!**

**Z poważaniem**

**Wójt Gminy Ryczywół**

**Henryk Szrama**