

W nawiązaniu do zamówienia publicznego na „Usługę Ubezpieczenia Miasta Maków Mazowiecki oraz podlegających jednostek organizacyjnych” zwracamy się z prośbą o podanie następujących informacji:

1. Prosimy o wykaz przeprowadzonych remontów dla budynków starszych niż 50 lat, ze wskazaniem, w których budynkach był przeprowadzony remont oraz zakresem przeprowadzonych prac (np. instalacja elektryczne, sieć wodno-kanalizacyjna, instalacja centralnego-ogrzewania, stolarka okienna i drzwiowa, instalacja gazowa, instalacja wentylacyjna i kominowa, konstrukcja dachu, pokrycie dachu). – „**Zamawiający informuje, że wykaz przeprowadzonych remontów dla budynków starszych niż 50 lat zawiera wykaz budynków do oceny ryzyka**”.
2. Prosimy o wykaz planowanych remontów w okresie najbliższych 3 lat, w jakim zakresie będą przeprowadzane prace oraz ich wartość. – „**Zamawiający informuje, że w okresie najbliższych 3 lat nie planuje remontów.**”
3. Prosimy o uzupełnienie „Załącznika nr 10” o wszystkie budynki objęte ochroną i uzupełnienie brakujących informacji w tym również wartości poszczególnych budynków.
4. Prosimy o wprowadzenie limitu dla kosztów ewakuacji (Część I – mienie od wszystkich ryzyk) w wysokości 50 000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. – „**Zamawiający informuje, że wyraża zgodę na wprowadzenie limitu dla kosztów ewakuacji (Część I – mienie od wszystkich ryzyk) w wysokości 50 000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia**”
5. Prosimy o potwierdzenie, że zabezpieczenia ppoż zastosowane w miejscach ubezpieczenia są zgodne z obowiązującymi przepisami oraz posiadają aktualne przeglądy i badania. W przeciwnym razie prosimy o wykazanie budynków niespełniających powyższego warunku wraz z określeniem przyczyny. – „**Zamawiający potwierdza, że zabezpieczenia ppoż zastosowane w miejscach ubezpieczenia są zgodne z obowiązującymi przepisami oraz posiadają aktualne przeglądy i badania.**”
6. Prosimy o potwierdzenie, że do ubezpieczenia nie zostały zgłoszone budynki wyłączone z eksploatacji/przeznaczone do rozbiórki, jeżeli tak prosimy o ich wskazanie oraz podanie następujących informacji:
 - a) dodatkowe zabezpieczenia jakie zastosował Zamawiający w celu zminimalizowania ryzyka wystąpienia szkody lub zabezpieczenia przed dostępem osób trzecich (np. ogrodzenie terenu, stały dozór, oświetlenie terenu, odcięcie wszelkich mediów),
 - b) przeznaczenie budynku,
 - c) przekazanie aktualnych zdjęć budynku,
 - d) wprowadzenie limitu dla ryzyka pożaru, wybuchu, upadku statku powietrznego, uderzenia pioruna w wysokości 50.000,00 PLN na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia,
 - e) wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 10% wartości szkody, nie mniej niż 5.000,00 PLN – „**Zamawiający informuje, że do ubezpieczenia nie zostały zgłoszone budynki wyłączone z eksploatacji/przeznaczone do rozbiórki.**”
7. Prosimy o podanie informacji czy Zamawiający planuje w okresie ubezpieczenia wyłączyć budynki z eksploatacji, jeżeli tak prosimy o ich wskazanie z podaniem informacji jak wyżej. – „**Zamawiający informuje, że nie planuje w okresie ubezpieczenia wyłączyć budynki z eksploatacji**”
8. Prosimy o potwierdzenie, że do ubezpieczenia nie zostały zgłoszone solary/baterie słoneczne itp., jeżeli tak prosimy o ich wskazanie oraz podanie wartości, roku produkcji, czy są serwisowane. – „**Zamawiający informuje, że do ubezpieczenia nie zostały zgłoszone solary/baterie słoneczne itp.**”
9. Czy zgłoszone do ubezpieczenia mienie znajduje się na terenach dotkniętych powodzią/podtopieniami po 1996 roku, proszę o podanie wysokości wypłaconych odszkodowań lub wysokości poniesionych strat w przypadku braku ubezpieczenia. – „**Zamawiający informuje, że do ubezpieczenia nie zostało zgłoszone mienie znajdujące się na terenach dotkniętych powodzią/podtopieniami po 1996 roku**”.
10. Odnośnie mienia znajdującego się na terenach dotkniętych podtopieniem proszę o podanie wysokości wypłaconych odszkodowań lub wysokości poniesionych strat w przypadku braku ubezpieczenia. – **nie dotyczy**
11. Odnośnie mienia znajdującego się w miejscach, gdzie wystąpiło podniesienie się wód gruntowych proszę o podanie wysokości wypłaconych poszczególnych odszkodowań lub wysokości poniesionych strat w przypadku braku ubezpieczenia. – **nie dotyczy**

12. Czy w zbiorach bibliotecznych znajdują się starodruki lub inkunabuły. - **„Zamawiający informuje, że w zbiorach bibliotecznych nie znajdują się starodruki lub inkunabuły”.**
13. W przypadku odpowiedzi twierdzącej na powyższe pytanie prosimy o uzupełnienie następujących informacji:
- łączna ilość starodruków i inkunabułów
 - wartość najdroższego starodruku lub inkunabułu
 - prosimy o wskazanie lokalizacji, w których znajdują się starodruki i/lub inkunabuły
 - prosimy o dokładny opis zabezpieczeń przeciwpożarowych i przeciwkradzieżowych w ww. miejscach ubezpieczenia – **nie dotyczy**
14. Czy Zamawiający posiada/zarządza/administruje wysypiskiem śmieci i/lub zakładem utylizacji odpadów? Jeżeli tak to proszę o podanie poniższych informacji:
- Gdzie się znajduje – adres
 - Od kiedy funkcjonuje
 - Na jak dużym obszarze
 - Czy planowane jest jego zamknięcie, jeżeli tak to kiedy
 - Co znajduje się w najbliższym sąsiedztwie wysypiska
- **nie dotyczy**
15. Prosimy o potwierdzenie, że zakres ubezpieczenia OC nie obejmuje i nie będzie obejmował szkód powstałych w związku z działalnością medyczną a także udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej oraz zarządzaniem jednostkami służby zdrowia oraz, że żadna jednostka zgłoszona przez Zamawiającego do ubezpieczenia nie jest podmiotem leczniczym w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej. - **„Zamawiający potwierdza, że zakres ubezpieczenia nie obejmuje odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzeniem działalności medycznej, badawczej ani farmaceutycznej, nie obejmuje też odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez podmioty lecznicze, ani w związku z zarządzaniem podmiotami leczniczymi. Ochrona winna jednak objąć odpowiedzialność za szkody powstałe przy wykonywaniu drobnych czynności medycznych, w szczególności pielęgnacyjnych na rzecz uczniów (w tym m.in. podawanie leków, zmiana opatrunków itp.) oraz za szkody będące wynikiem przeniesienia chorób zakaźnych lub zakażeń.”**
16. Prosimy o potwierdzenie, iż placówki opiekuńczo-medyczne samorządu terytorialnego (DPS-y, MOPS-y lub inne placówki medyczno-rehabilitacyjne) chronią swoich pracowników oraz osoby wymagające opieki DPS/MoPS przed narażeniem na działanie COVID-19 i w tym w zakresie zapewnienia środków ochrony indywidualnej pracowników. - **„Zamawiający potwierdza, że MOPS chroni swoich pracowników oraz osoby wymagające opieki MOPS przed narażeniem na działanie COVID-19 i w tym w zakresie zapewnienia środków ochrony indywidualnej pracowników.”**
17. Prosimy o potwierdzenie, iż w placówkach opiekuńczo-medycznych samorządu terytorialnego (DPS-y, MOPS-y lub inne placówki medyczno-rehabilitacyjne) przestrzegane są aktualne rekomendacje oraz zalecenia Głównego Inspektora Sanitarnego dla DPS/MoPS. - **„Zamawiający potwierdza, że w MOPS przestrzegane są aktualne rekomendacje oraz zalecenia Głównego Inspektora Sanitarnego dla MOPS.”**
18. Prosimy o potwierdzenie, że placówki opiekuńczo-medyczne samorządu terytorialnego (DPS-y, MOPS-y lub inne placówki medyczno-rehabilitacyjne) posiadają i stosują praktyki zarządzania kryzysowego oraz aktualizują na bieżąco procedury planowania ciągłości działania stosowane w sytuacjach pandemicznych/epidemiologicznych. - **„Zamawiający potwierdza, że MOPS posiada i stosuje praktyki zarządzania kryzysowego oraz aktualizuje na bieżąco procedury planowania ciągłości działania stosowane w sytuacjach pandemicznych/epidemiologicznych.”**
19. Prosimy o wprowadzenie podlimitu w wysokości 100 000,00 PLN na jeden i na wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia lub innego akceptowalnego przez Zamawiającego dla szkód wynikających z przeniesienia chorób zakaźnych. - **„Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie podlimitu w wysokości 100 000,00 PLN na jeden i na wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia lub innego akceptowalnego przez Zamawiającego dla szkód wynikających z przeniesienia chorób zakaźnych.”**
20. Prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie zapisu do ubezpieczenia OC deliktowej i kontraktowej:
- „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.” - „Zamawiający wyraża zgodę na to, że ochrona ubezpieczeniowa obejmuje odpowiedzialność cywilną Ubezpieczonego za szkody wynikające z przeniesienia chorób zakaźnych, za wyjątkiem szkód wyrządzonych z winy umyślnej reprezentantów Ubezpieczonego tj. Burmistrz, Z-ca Burmistrza, Skarbnik bądź wskutek rażącego niedbalstwa Ubezpieczonego.”**

21. Prosimy o podanie podlimitu sumy gwarancyjnej dla ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w związku z administrowaniem i utrzymaniem sieci dróg ulic i chodników. Proponujemy podlimit w wysokości 500 000,00 PLN na jeden i wszystkie wypadki w okresie ubezpieczenia. Prosimy również o wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 500,00 PLN w każdej szkodzie. – „Zamawiający wyraża zgodę na limit w wysokości 500 000,00 zł dla szkód rzeczowych, natomiast dla szkód osobowych limit w wysokości 1 000 000,00 zł. Nie wyrażamy zgody na wprowadzenie franszyzy redukcyjnej w wysokości 500,00 PLN w każdej szkodzie.”
22. Prosimy o zmianę limitu dla klauzuli sumy prewencyjnej z: 1 000 000,00 PLN na: 500 000,00 PLN. – „Zamawiający wyraża zgodę na zmianę limitu dla klauzuli sumy prewencyjnej z: 1 000 000,00 PLN na: 500 000,00 PLN.”