Nowy Targ, 02.04.2019 r.

Znak sprawy: ZA.271.35.2019

**PYTANIA, ODPOWIEDZI**

Dotyczy: ROZPOZNANIA RYNKU: Zapytania ofertowego – pozaustawowego na podst. art. 4 ust. 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych dla zamówienia, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro na: **świadczenie usługi ubezpieczeń komunikacyjnych dla pojazdów służbowych Starostwa Powiatowego w Nowym Targu.**

Informuję, że w przedmiotowym postępowaniu do Zamawiającego wpłynęły następujące zapytania:

1. Wykonawcy (zakładowi ubezpieczeń) będzie przysługiwać prawo do zmiany oferowanych składek/stawek w przypadku wystąpienia szkód z ubezpieczeń OC i/lub AC w okresie między datą złożenia oferty a początkiem okresu ubezpieczenia dla danego pojazdu z zastrzeżeniem, że skorygowana oferta musi być przedłożona Zamawiającemu najpóźniej na 21 dni przed datą początku okresu ubezpieczenia dla danego pojazdu. W przypadku braku szkód we wskazanym okresie zastosowanie będą miały składki/stawki określone na dzień złożenia oferty.

**Odpowiedź:**Zamawiający nie wyraża zgody.

1. Zamawiający w porozumieniu z Wykonawcą (zakładem ubezpieczeń) zweryfikuje sumę ubezpieczenia danego pojazdu na dzień zawarcia umowy ubezpieczenia.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

1. Bardzo proszę o potwierdzenie, że właścicielem pojazdów jest Powiat Nowotarski oraz przesłanie zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia z firm Compensa oraz Allianz.

**Odpowiedź:**

Zamawiający informuję, że zgodnie z przedmiotem zamówienia:

**Ubezpieczający:** Powiat Nowotarski, w imieniu którego działa Zarząd Powiatu Nowotarskiego, reprezentowany przez:

Krzysztof Faber - Starosta Nowotarski,

Bogusław Waksmundzki - Wicestarosta Nowotarski

ul. Bolesława Wstydliwego 14, 34-400 Nowy Targ

NIP: 735-217-50-44 REGON: 491893138

**Ubezpieczony:** Starostwo Powiatowe w Nowym Targu ul. Bolesława Wstydliwego 14
34-400 Nowy Targ REGON: 491893339

Zamawiający w załączeniu do przedmiotowego pisma przekazuje zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia komunikacyjnego – ALLIANZ oraz zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia komunikacyjnego – COMPENSA.

Załączniki do pisma:

1. Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia komunikacyjnego – ALLIANZ;
2. Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia komunikacyjnego – COMPENSA.