



**GMINA FRYSZTAK**  
woj. podkarpackie  
ul. ks. Wojciecha Blajera 20 , 38-130 Frysztak  
tel. (017) 2777-110, fax. (017) 2777-920  
e-mail: [ug@frysztak.pl](mailto:ug@frysztak.pl) [www.frysztak.pl](http://www.frysztak.pl)

Frysztak, 07.02.2025r.

Znak sprawy Or.271.2.2025

Wykonawcy zainteresowani  
udziałem w postępowaniu

**Dotyczy: „Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków i obowiązkowe ubezpieczenie Członków OSP”**

W nawiązaniu do ogłoszenia dotyczącego zapytania ofertowego na ubezpieczenie NNW członków OSP Gminy Frysztak poniżej przedstawiamy stanowisko Zamawiającego odnośnie wątpliwości i pytań dotyczących SWZ:

1. Czy do ubezpieczenia zostaną zgłoszone osoby powyżej 67 roku życia?  
Jeżeli tak to prosimy o wyłączenie ryzyka zawału serca i udaru mózgu dla osób powyżej 67 roku życia.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą modyfikację**

2. Prosimy o wprowadzenie następujących definicji i limitów: ” pogryzienia, ukąszenia, użądlenia – jednorazowe świadczenie w wysokości:

a) 1% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia w przypadku uszkodzenia ciała Ubezpieczonego na skutek pogryzienia przez psa,

b) 2% sumy ubezpieczenia określonej w umowie ubezpieczenia w przypadku pogryzienia, ukąszenia, użądlenia przez owady i pajęczaki lub zwierzęta inne niż psy, pod warunkiem co najmniej dwudniowego pobytu w szpitalu w wyniku pogryzienia, ukąszenia, użądlenia;

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą modyfikację (zarówno do ppkt a jak i b)**

3. Choroby odzwierzęce wyniku pogryzienia, użądlenia, pokąsania – jednorazowe świadczenie w wysokości 3 000,00 PLN pod warunkiem, że w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej:

a) rozpoznano po raz pierwszy u Ubezpieczonego jedną z chorób odzwierzęcych:

bąblowicę, wirusowe zapalenie mózgu przenoszone przez kleszcze, toksoplazmozę lub wściekliznę lub

b) nastąpiło ukąszenie Ubezpieczonego

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą modyfikację/wprowadzenie limitu (zarówno do ppkt a jak i b)**

4. Prosimy o wprowadzenie limitu na oparzenia i odmrożenia – limit 10 000 PLN

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie oczekiwanego limitu**

5. Prosimy o zmianę limitu – zwrot kosztów nabycia wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych z limitu 40% s.u. do 30% s.u

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę oczekiwanego limitu**

Z poważaniem

Wójt

(-)

Jan Ziarnik

(podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym)