



**CĂTRE TOȚI CEI INTERESAȚI**

**Cu referire la: modalitatea de atribuire a achiziției – „Servicii de asigurare de răspundere profesională a membrilor Consiliului de Administrație”**

**Cod CPV: 66516500-5 Servicii de asigurare a raspunderii profesionale (Rev. 2)**

**Privește:** Răspuns consolidat la solicitarea de clarificare privind modalitatea de atribuire a achiziției – „Servicii de asigurare de răspundere profesională a membrilor Consiliului de Administrație”, publicată:

- pe site-ul [www.e-licitatie.ro](http://www.e-licitatie.ro) anunț publicitar ADV1424257/07.05.2024

Ca urmare a primirii unei solicitări de clarificări asupra documentației de atribuire formulate de un potențial ofertant, Autoritatea contractantă emite următorul:

**RĂSPUNS CONSOLIDAT**

Nr.	Întrebare primită în data de	Întrebare	Răspuns
1	07.05.2024	<i>“In vederea prezentarii ofertei, avem nevoie de: 1. mandat semnat 2. bilant 2023 3. ultimul raport de audit extern 4. cererea chestionar completata ”</i>	Cu titlu de clarificare autoritatea contractantă pune la dispoziția potențialilor ofertați documentele/informațiile prezentate în următoarele pagini.

**Notă :** prezentul răspuns consolidat completează documentația de atribuire și va produce efecte ca atare în procesul de evaluare a ofertelor.

Autoritatea Contractantă publică prezentul RĂSPUNS CONSOLIDAT pe site-ul <https://energeticaservicii.ro>, la rubrica Achizitii si licitatii publice – Proceduri în desfășurare.



5. Experiența în domeniul pentru care solicită preluarea în asigurare (nr. ani):  
 6. Nr. sediilor, sucursalelor, agențiilor, punctelor de lucru ale societății: 1 punct de lucru  
 7. Cifra de afaceri (venitul brut realizat): anul trecut : 33.063.049  
 anul curent (estimat) : 45.000.000  
 8. Numărul total de angajați ai societății: - anul trecut: 2023: 176 salariați  
 - anul curent (estimat) : 2024 - 180 salariați

Dintre care: - specialiști (practicanți ai profesiei în legătură cu care se solicită asigurarea).  
 - alții: .....

9. Profesiile / specializările pentru care se solicită preluarea în asigurare: .....

10. Nr. de contracte pe care le aveți încheiate cu clienții dumneavoastră:

11. Enumerați cei mai importanți 5 clienți pe care îi aveți: CEF, P.M.B., TERMOENERGETICA,

12. Precizați dacă executați lucrări și pentru firme străine sau cu sediul în străinătate: .....

➔	<b>EVENIMENTE ANTERIOARE / ALTE ASIGURĂRI</b>
---	---

13. Ați mai avut anterior o asigurare de răspundere? Da  / Nu

Dacă DA, precizați:

- răspunderile asigurate: .....
- Asigurătorul: FANT PROTECT - BROKER DE ASIGURARE SRL
- perioada asigurată: RG 09.2022 - 05.09.2023
- daune plătite: .....

14. În prezent, aveți asigurări încheiate cu alte societăți de asigurare pentru acoperirea aceluiași risc? Da  / Nu

Dacă DA, precizați:

- răspunderile asigurate: .....
- Asigurătorul: .....
- perioada asigurată: .....
- limita de răspundere (pe perioada asigurată / eveniment): .....

15. Au existat în ultimii 5 ani reclamații sau cereri de despăgubire? Da  / Nu

Dacă DA, precizați numărul, felul prejudiciilor, data, cauzele, sumele solicitate și, după caz, plătite (inclusiv pentru situațiile în care daunele au fost înregistrate de firmă/persoană sub denumire/nume purtat anterior): .....

16. Aveți cunoștință de orice fapt sau cauză din ultimii 3 ani care ar putea antrena răspunderea dvs. civilă în perioada de valabilitate a poliței? Da  / Nu

Dacă DA, precizați toate detaliile: .....

17. În ultimii 3 ani, a fost societatea, vreun director, administrator sau angajat al acesteia înregistrat în Centrala Incidentelor de Plăți a B.N.R. (în Fișierul național de incidente de plăți sau în Fișierul național al persoanelor cu risc)? Da  / Nu

Dacă DA, dați detalii: .....

18. Ce alte elemente cunoașteți referitoare la aprecierea riscului? .....

**19. Limitele de răspundere solicitate:**

Felul asigurării / felul răspunderii asigurate	Limita de răspundere asigurată prin poliță ( )		Franșiza acceptată (% din limita pe eveniment)
	pe fiecare eveniment *(vezi nota)	pe întreaga perioadă de asigurare	
		1.000.000 Euro / PE PERSONA	0

\* Nota: dacă se solicită limite de răspundere separate pentru daune materiale respectiv prejudicii corporale aduse persoanelor, acestea se vor indica explicit.

20. **Perioada de asigurare:** 12 luni, respectiv de la 11.10.2023 la 11.10.2024
21. **Perioada pentru care solicitați preluarea răspunderii prin asigurare:** .....
22. **Modalitatea de plată a primei de asigurare:** integral  în rate  (nr. rate .....
23. În cazul asigurărilor de grup, se anexează lista persoanelor pentru care se solicită asigurarea (Anexa nr.1 la Poliță).

Declarăm că datele cuprinse în prezenta sunt corecte, complete și conforme cu toate informațiile de care dispunem, și suntem de acord ca aceasta să stea la baza și să fie parte integrantă din polița de asigurare.

Ne obligăm să informăm C în scris, în cel mai scurt timp, cu privire la orice modificare ce poate avea ca urmare agravarea condițiilor de risc, chiar dacă aceste modificări au loc împotriva sau independent de voința noastră

Înțelegem și suntem de acord cu faptul că are dreptul de a nu acorda despăgubiri în cazul producerii evenimentului asigurat, în situația în care Cererea-Chestionar completată conține neadevăruri, falsuri, aspecte frauduloase, omisiuni intenționate sau în mod evident exagerări care sunt de natură a induce în eroare

SOLICITANT..... Localitatea ..... Data .....

(se va completa după caz, denumirea, numele și prenumele, funcția, ștampila)

NOTĂ: dacă spațiul alocat în prezenta Cerere-Chestionar nu este suficient, informațiile solicitate vor fi trecute într-o anexă.