



Wrocław, 25.11.2020 r.

Do uczestników przetargu nieograniczonego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Gminy Nowy Dwór Gdański wraz z podległymi jednostkami organizacyjnymi

## **ODPOWIEDZI NA PYTANIA I ZMIANA DO SIWZ NR 244/2020/N/Nowy Dwór Gdański**

Działając w imieniu i na rzecz Gminy Nowy Dwór Gdański na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SIWZ zadane przez Wykonawców oraz informuje o zmianie do SIWZ:

### **Pytanie 1:**

Wykonawca wnioskuję o zmianę terminu wykonywania umowy z 24 miesięcy do 12 miesięcy.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

### **Pytanie 2:**

Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że nie posiada informacji o szkodowości.

### **Pytanie 3:**

W związku z wymogiem przyjęcia do ubezpieczenia osób nieaktywnych (przebywających na urloпах bezpłatnych, macierzyńskich, wychowawczym, L4, w szpitalu lub mają orzeczoną trwałą niezdolność do pracy/służby przez właściwy organ rentowy) Wykonawca prosi o potwierdzenie liczby osób, których aktualnie dotyczy ten zapis w podziale na urloп bezpłatny, macierzyński, wychowawczy, zwolnienie lekarskie, pobyt w szpitalu oraz niezdolność do pracy.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że ze względu na ilość jednostek organizacyjnych nie jest w stanie podać takich danych.

### **Pytanie 4:**

Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby wskazaną w tabeli kwotę dot. leczenia specjalistycznego traktować, jako podstawową sumę ubezpieczenia, od której będzie



naliczane świadczenie należne ubezpieczonemu w razie wystąpienia określonego leczenia specjalistycznego, zgodnie z definicjami i zasadami określonymi w ogólnych warunkach Wykonawcy?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 5:**

Czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku zaofertowania świadczenia *rekonwalescencji*, jeśli w jego miejsce zostanie dodane świadczenie: *czasowej niezdolności do pracy Ubezpieczonego (świadczenie dzienne)*, wypłacane na zasadach:

*„Świadczenie z tytułu czasowej niezdolności do pracy przysługuje Ubezpieczonemu w przypadku wystąpienia nieprzerwanej czasowej niezdolności do pracy trwającej dłużej niż 30 dni, udokumentowanej zwolnieniem lekarskim potwierdzającym fakt zaistnienia tej niezdolności. Świadczenie z tytułu czasowej niezdolności do pracy jest wypłacane za okres od 31 dnia niezdolności, pod warunkiem że okres czasowej niezdolności do pracy rozpoczął się po rozpoczęciu odpowiedzialności Ubezpieczyciela w odniesieniu do Ubezpieczonego. Świadczenie z tytułu czasowej niezdolności do pracy jest wypłacane najdłużej za 150 dni w ciągu roku liczonego od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia i każdej kolejnej rocznicy polisy.”*

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 6:**

Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast leczenia na OIOM płatnego w formie ryczałtowej zaofertowane zostanie świadczenie leczenia na OIOM płatne za dzień pobytu (przez pierwsze 14 dni) w wysokości również leczeniu ubezpieczonego w szpitalu (w chorobie)?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 7:**

Prosimy o doprecyzowanie, czy:

*„W przypadku expiracji umów ubezpieczenia i zmian Wykonawcy, do ustalenia odpowiedzialności Wykonawca zaliczy okres pobytu w szpitalu przed początkiem nowej ochrony zawartej w wyniku postępowania przetargowego.”* należy rozumieć, że Wykonawca będzie zobowiązany do wypłaty świadczenia jedynie za czas pobytu w szpitalu trwający podczas okresu odpowiedzialności Wykonawcy.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, że Wykonawca wypłaca świadczenia wyłącznie za pobytu w szpitalu przypadające w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

**Pytanie 8:**

Czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku zaofertowanie świadczenia *Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w wyniku zawału mięśnia sercowego lub krwotoku śródmózgowego* zamiast *Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu lub wylewu krwi do mózgu?*

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.



**Pytanie 9:**

Czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku zaofertowanie świadczenia *Leczenie ubezpieczonego w szpitalu w wyniku zawału mięśnia sercowego lub krwotoku śródmózgowego* zamiast *Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu lub wylewu krwi do mózgu*

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 10:**

Wykonawca wnioskuję o umożliwienie wprowadzenia ograniczeń w zakresie (zgodnie OWU Wykonawcy) dla osób, które ukończyły 70 rok życia.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 11:**

Wykonawca wnioskuję o ograniczenie możliwości wyboru wariantu dla małżonków/partnerów / pełnoletnich dzieci do wariantu wybranego przez pracownika lub do wariantu o niższej sumie ubezpieczenia.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 12:**

W odniesieniu klauzuli akwizycyjnej, Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy ze względu na aktualną sytuację epidemiczną, Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli spotkania z pracownikami odbędą się w formie zdalnej (np. telekonferencje)

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 13:**

Wykonawca prosi o potwierdzenie, że dobrze interpretuje zapisy SIWZ, iż zmiana wariantu przez Ubezpieczonego odbywać się będzie mogła zgodnie z OWU Wykonawcy.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 14:**

Wykonawca wnioskuję o zmianę podanego w SIWZ progu wskaźnika szkodowości z 80% na 75%

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 15:**

Czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku zaofertowana świadczenia: *Całkowita trwała niezdolność do pracy Ubezpieczonego wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku* zamiast: *Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji*

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 16:**

Wykonawca prosi o informację, czy intencją Zamawiającego jest powołanie jednej, wspólnej polisy dla wszystkich podmiotów, czy też oddzielnych polis.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyjaśnia, że polisy będą wystawiane na każdą jednostkę organizacyjną osobno.



**Pytanie 17:**

Załącznik nr 1 do SIWZ, Klauzule fakultatywne pkt 10: Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca przygotowuje indywidualne potwierdzenia dla każdego ubezpieczonego i dostarczy do Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, że uzna warunek za spełniony.

**Pytanie 18:**

Załącznik nr 1 do SIWZ, Rozdział III Zakres Ubezpieczenia: Czy zdarzenie pobytu w szpitalu Współmałżonka w wyniku choroby jest zdarzeniem obligatoryjnym? Czy wystarczy wliczyć do oferty pobyt w szpitalu Współmałżonka tylko w wyniku nieszczęśliwego wypadku?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że zgodnie z SIWZ jest to świadczenie obligatoryjne.

**Pytanie 19:**

W załączniku nr 1 do SIWZ w części II ust. 3 Zamawiający wskazał zapis: *Wykonawca uzna swoją odpowiedzialność za skutki stanów chorobowych oraz wypadków, które zostały stwierdzone/zaszły przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy, a których skutki ujawniły się po rozpoczęciu odpowiedzialności Wykonawcy pod warunkiem, że Pracownik lub członek rodziny był ubezpieczony w ramach ubezpieczenia grupowego bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia – zniesienie pre-existingu (...).* Czy Zamawiający może potwierdzić, że pod pojęciem bezpośrednio przez zawarciem umowy ubezpieczenia rozumie ciągłość ubezpieczenia rozumianą jako brak przerwy pomiędzy jednym a drugim ubezpieczeniem?

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 20:**

W załączniku nr 1 do SIWZ w części II ust. 12 Zamawiający zawarł zapis: *W przypadku expiracji umów ubezpieczenia i zmianą Wykonawcy, do ustalenia odpowiedzialności Wykonawca zaliczy okres pobytu w szpitalu przed początkiem nowej ochrony (...).* Czy Zamawiający potwierdzi, że w takim przypadku jak opisany, wypłata świadczenia będzie obejmowała tylko te dni pobytu w szpitalu, które znajdowały się w okresie odpowiedzialności Wykonawcy?

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, że Wykonawca wypłaca świadczenia wyłącznie za pobyty w szpitalu przypadające w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

**Pytanie 21:**

Zgodnie z zapisami SIWZ w leczeniu specjalistycznym jest odpowiedzialność Wykonawcy za **terapię interferonową lub inną alternatywnie zastosowaną terapię** – Zamawiający nie wskazał jaką.

Wykonawca prosi o podanie zamkniętego katalogu dopuszczalnych alternatywnych

**Odpowiedź:** Zamawiający doprecyzowuje, że zgodnie z zakresem OWU Wykonawcy na dzień składania ofert, ale żeby nie zawężyło zakresu z SIWZ.



**Pytanie 22:**

Zapis SIWZ mówi o konieczności zagwarantowania **wypłaty świadczeń z tytułu: zgonu rodzica lub teścia, zgonu dziecka, urodzenia martwego dziecka i urodzenia dziecka w terminie do 7 dni roboczych.** Wykonawca prosi o dodanie:

- a. Warunku dostarczenia dokumentów do sprawy na etapie zgłaszania roszczenia
- b. Wykluczenie z gwarancji 7 dni na wypłatę przypadków śmierci spowodowanych NW. Wykonawca motywuje tym, że wtedy czas likwidacji nie zależy w pełni do Wykonawcy ponieważ znaczący wpływ na czas wypłaty ma czas wystawienia i udostępnienia niezbędnych dokumentów przez Policję czy Prokuraturę.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 23:**

Czy zamawiający wyrazi zgodę by wskaźnik szkodowości, o którym mowa w rozdziale V SIWZ wynosił 73% ?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 24:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by członkowie rodzin pracowników, mogli pozostać w ubezpieczeniu maksymalnie do ukończenia 70 roku życia?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 25:**

Prosimy o potwierdzenie, że zapis dotyczący możliwości potwierdzenia woli przystąpienia do ubezpieczenia przez odcisk palca osoby przystępującej, nie dotyczy osób, które w dniu podpisywania deklaracji zgody przebywają w hospicjum lub placówce dla przewlekle chorych lub wobec których orzeczono całkowitą niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji przez właściwy organ rentowy.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że zapis dotyczy wszystkich dotychczas ubezpieczonych bez względu na okoliczności.

**Pytanie 26:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by rozszerzenie definicji małżonka o partnera życiowego nie obejmowało ryzyka śmierci rodzica lub teścia? Rozszerzenie definicji współmałżonka o partnera życiowego w kontekście ryzyka śmierci rodzica lub teścia znacznie wpływa na rentowność kontraktu a co za tym idzie na wysokość składki dla wszystkich osób ubezpieczonych.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 27:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by członkowie rodzin pracowników, mogli przystąpić do wariantu tego samego co pracownik lub wariantu z niższą sumą ubezpieczenia za zgon ubezpieczonego?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 28:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie karencji zgodnie z OWU Wykonawcy dla dotychczas nieubezpieczonych członków rodzin pracowników, przystępujących do umowy w każdym czasie?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 29:**

Czy Zamawiający wyraża zgodę, by wcześniej nieubezpieczeni u Zamawiającego członkowie rodzin pracowników przystępujący do umowy ubezpieczenia w każdym czasie, wypełniali oświadczenia o stanie zdrowia zawarte w deklaracji zgody? Na podstawie informacji zawartych w tych oświadczeniach wykonawca będzie miał prawo do decydowania o przyjęciu bądź nie danej osoby do ubezpieczenia.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 30:**

**SIWZ, I** – Wykonawca, w celu uzyskania całkowitej jasności interpretacyjnej, prosi o potwierdzenie (lub wnosi o wprowadzenie takiej zasady), że zgodnie ze wskazanym zapisem SIWZ Wykonawca spełni jego warunki, wystawiając trzy umowy ubezpieczenia (polis) – po jednej na każdy Wariant - gdzie jako ubezpieczający będzie wskazany Zamawiający.

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytania do SIWZ numer 16.

**Pytanie 31:**

**SWZ, II.2** - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w przypadku sytuacji opisanej w SWZ, II.2.: „Prawo przystąpienia do ubezpieczenia przysługuje również pracownikom i członkom rodzin pracowników, którzy byli objęci ubezpieczeniem grupowym funkcjonującym u Zamawiającego, (...)” warunkiem jest zachowanie ciągłości odpowiedzialności pomiędzy dotychczasowym a nowym ubezpieczeniem, rozumiana także jako ciągłość w opłacaniu składek?

Wykonawca prosi też o podanie dokładnego wieku (w latach kalendarzowych) najstarszego obecnie ubezpieczonego małżonka / partnera życiowego ubezpieczonego.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Jednocześnie informujemy, że na dzień dzisiejszy nie jest w stanie podać wieku najstarszego ubezpieczonego małżonka / partnera życiowego ubezpieczonego.

**Pytanie 32:**

**SWZ, II.3** – Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że zdarzenia, o których mowa we wskazanym punkcie, a dotyczące osób objętych odpowiedzialnością w ramach ubezpieczenia grupowego bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia, również powinny zajść w okresie trwania tej umowy.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.





**Pytanie 33:**

**SWZ, II.12** – Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, iż zapis „zgodnie z OWU” oznacza, iż obowiązywać będą zasady z OWU dotyczące precyzyjnego określenia wysokości świadczeń (z zastrzeżeniem nadrzędności punktów SWZ).

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 34:**

**SWZ, II.12** – W związku z zapisem: „W przypadku expiracji umów ubezpieczenia i zmianą Wykonawcy, do ustalenia odpowiedzialności Wykonawca zaliczy okres pobytu w szpitalu przed początkiem nowej ochrony zawartej w wyniku postępowania przetargowego.” Wykonawca w celu uzyskania całkowitej jasności interpretacyjnej prosi o potwierdzenie, iż ten z Wykonawców, który wygra postępowanie przetargowe, będzie płacił wyłącznie za część pobytu w szpitalu objętą jego odpowiedzialnością (za okres pobytu przed początkiem świadczenia zapłaci poprzedni ubezpieczyciel).

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, że Wykonawca wypłaca świadczenia wyłącznie za pobytu w szpitalu przypadające w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

**Pytanie 35:**

**SWZ, II.14** – Prośba do Zamawiającego o zgodę na to, aby w przypadku przeprowadzenia u ubezpieczonego zarówno radioterapii jak i chemioterapii (lub w przypadku innych przewidzianych przez ogólne warunki a nie wymienionych w SWZ sytuacji z racji szerszego zakresu tychże warunków) Wykonawca będzie mógł wypłacić tylko jedno świadczenie.

**Odpowiedź:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 36:**

**SWZ, II.17** – Wykonawca zwraca się z prośbą o możliwość zastosowania, jako równoległych, następujących definicji „udar mózgu”:

W przypadku ryzyka śmierci w skutek udaru mózgu:

**udar mózgu** - nagłe ogniskowe lub uogólnione zaburzenie czynności mózgu, prowadzące do trwałych ubytków neurologicznych, wywołane wyłącznie przyczynami naczyniowymi rozumianymi jako zamknięcie światła lub przerwanie ciągłości ściany naczynia mózgowego, za wyjątkiem przyczyn naczyniowych spowodowanych chorobą mózgu lub wywołanych czynnikami urazowymi. Konieczne jest przedstawienie dowodów na utrwalone ubytki neurologiczne.

Nie ponosimy odpowiedzialności za udar, jeżeli przed początkiem odpowiedzialności w stosunku do ubezpieczonego zdiagnozowano udar, przemijające niedokrwienie mózgu tzw. TIA, miażdżycę naczyń mózgowych;

W przypadku trwałego uszczerbku w wyniku udaru mózgu oraz pobytu w szpitalu wskutek udaru mózgu:

**udar mózgu**, który jest nagłym, ogniskowym lub uogólnionym zaburzeniem czynności mózgu spowodowanym wyłącznie zamknięciem światła naczynia mózgowego lub przerwaniem ciągłości jego ściany, które spowodowało trwały ubytek neurologiczny. Odpowiadamy wyłącznie za taki udar mózgu z ubytkiem neurologicznym, w którym:

- a) badania obrazowe mózgu jednoznacznie potwierdziły świeże zmiany naczyniopochodne lub udar mózgu był leczony trombolitycznie oraz



*b) badanie neurologiczne, przeprowadzone 3 miesiące po wystąpieniu udaru mózgu, potwierdziło utrzymywanie się w związku z tym udarem ubytku neurologicznego. Nasza odpowiedzialność nie obejmuje udaru mózgu z trwałym ubytkiem neurologicznym, który ma przyczynę inną niż naczyniowa lub powstał wskutek urazu lub przemijającego napadu niedokrwienia mózgu (tzw. TIA). Nasza odpowiedzialność nie obejmuje także udaru mózgu z trwałym ubytkiem neurologicznym, jeżeli przed początkiem ochrony ubezpieczeniowej zdiagnozowano udar mózgu, przemijające niedokrwienie mózgu tzw. TIA, miażdżycę naczyń mózgowych.*

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 37:**

**SWZ, II.19** – Wykonawca zwraca się z prośbą o możliwość zastosowania, jako równoległych, definicji „zawału serca” zawartych w ramach swoich ogólnych warunków:

W przypadku ryzyka śmierci w skutek zawału serca:

***zawał serca** – martwica części mięśnia sercowego spowodowana nagłym zmniejszeniem dopływu krwi do tej części mięśnia sercowego.*

W przypadku trwałego uszczerbku w wyniku zawału serca, ciężkiej choroby ubezpieczonego / małżonka ubezpieczonego oraz pobytu w szpitalu wskutek zawału serca:

***zawał serca** – który jest uszkodzeniem części mięśnia sercowego w wyniku ostrego niedokrwienia. Odpowiadamy wyłącznie za taki zawał serca, którego rozpoznanie potwierdza wzrost lub spadek stężenia troponiny sercowej, przy co najmniej jednej wartości powyżej normy, oraz spełnione jest co najmniej jedno z następujących kryteriów:*

- a) kliniczne objawy niedokrwienia mięśnia sercowego,*
- b) nowe niedokrwienne zmiany w EKG,*
- c) nowy ubytek żywego mięśnia sercowego w badaniach obrazowych lub nowe regionalne zaburzenia czynności skurczowej, których umiejscowienie odpowiada etiologii niedokrwiennej,*
- d) skrzeplina w tętnicy wieńcowej stwierdzona w koronarografii.*

*Odpowiadamy również za zawał związany z zabiegiem na tętnicach wieńcowych, o ile w badaniach obrazowych stwierdzono nowy ubytek żywego mięśnia sercowego o umiejscowieniu odpowiadającym etiologii niedokrwiennej lub w koronarografii stwierdzono powikłania zabiegu ograniczające przepływ krwi oraz w którym stwierdzono wzrost stężenia troponiny sercowej we krwi do wartości:*

- a) 5-krotnie przekraczającej górną granicę normy w przypadku zawału związanego z przezskórną interwencją wieńcową lub*
- b) 10-krotnie przekraczającej górną granicę normy w przypadku zawału związanego z pomostowaniem tętnic wieńcowych.*

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 38:**

**SWZ, III** – prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że w przypadku ryzyka pobytu małżonka w szpitalu oraz świadczenia aptecznego obowiązywać będą w pełni ogólne





warunki przedstawione przez Wykonawcę, względnie – prośba o wskazanie oczekiwanych parametrów dla tego ryzyka.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 39:**

**SWZ, IV.3** - Prośba do Zamawiającego o zgodę na to, by pobyt na oddziale rehabilitacyjnym lub w szpitalu rehabilitacyjnym mógł się rozpocząć w ciągu 6 miesięcy od daty pobytu w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub choroby a sam pobyt był objęty odpowiedzialnością Wykonawcy.

**Odpowiedź:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 40:**

**Załącznik nr 4 Umowa Generalna § 6 pkt. 5**

Czy Zamawiający zgodzi się aby ww. zapis nie odnosił się do pierwszej składki, której wpłata w terminie jest niezbędna do nadania początku odpowiedzialności? oraz czy Zamawiający zgodzi się rozszerzyć zapis na następujący:

Nieopłacenie przez Ubezpieczającego składki w całości lub w części w terminie wskazanym w dokumentacji przetargowej lub ubezpieczeniowej nie powoduje ustania odpowiedzialności ubezpieczeniowej Wykonawcy, ani zawieszenia ochrony ubezpieczeniowej oraz nie skutkuje rozwiązaniem umowy z upływem terminu płatności, pod warunkiem, że składka za ubezpieczenie grupowe zostanie przekazana do końca miesiąca za który jest należna. W przypadku braku składki do końca miesiąca, odpowiedzialność na polisie zostaje zawieszona, a Wykonawca powiadomi Zamawiającego o fakcie braku zapłaty składki i wyznaczy dodatkowy termin zapłaty, który nie może być krótszy niż 14 dni. Po uregulowaniu zaległej składki ochrona zostaje wznowiona i ubezpieczyciel wypłaca świadczenia za okres zawieszenia.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy oraz informuje, że podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 41:**

SIWZ Rozdział XVI pkt. 6.b

Wykonawca wnosi o potwierdzenie, że podane kwoty kosztów są wartościami brutto.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyjaśnia, że prowizja dla brokera jest zwolniona z podatku VAT oraz zawiera wszystkie koszty, jakie mają zostać w kalkulowane do oferty.

**Pytanie 42:**

W związku z wejściem w życie nowej ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu Wykonawca jest zobowiązany do stosowania środków bezpieczeństwa finansowego wprowadzonych przez ww. ustawę. Na etapie zawierania umowy ubezpieczenia prześlemy Państwu do wypełnienia druk oświadczenia Beneficjenta Rzeczywistego/Reprezentanta/Pełnomocnika. Wzór oświadczenia przesyłamy w załączeniu.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.



**Pytanie 43:**

SIWZ Rozdział IX pkt. 9.

Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do owu Wykonawcy?

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, że uzna warunek za spełniony.

**Pytanie 44:**

Załącznik nr 1 do SIWZ, Rozdział IV pkt. 10. F

Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca zapewni dostarczenie indywidualnych potwierdzeń uczestnictwa z innego systemu.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, że uzna warunek za spełniony.

**Pytanie 45:**

Ze względu na chęć przygotowania przez Wykonawcę rzetelnej i kompleksowej oferty na świadczenie usług oraz biorąc pod uwagę bardzo krótki czas jaki Wykonawca ma na przygotowanie oferty, Wykonawca zwraca się z prośbą o przesunięcie terminu składania ofert.

**Odpowiedź/Zmiana:** Zamawiający wyraża zgodę na zmianę terminu składania ofert, w związku z czym zmianie ulega SIWZ:

**Rozdział X – Składania i otwarcie ofert, punkt 1:**

**Było:**

Oferty należy składać do dnia **30.11.2020 r.**, do godz. **11:00** na adres:

**Supra Brokers S.A.**

**Wrocław, ul. Aleja Śląska 1 Budynek S 1-2 piętro III**

**Jest:**

Oferty należy składać do dnia **09.12.2020 r.**, do godz. **11:00** na adres:

**Supra Brokers S.A.**

**Wrocław, ul. Aleja Śląska 1 Budynek S 1-2 piętro III**

**Pytanie 46:**

Szczegółowe Warunki Zamówienia, pkt 16 – Ankiety medyczne dla członków rodziny pracowników – Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę niniejszego punktu, tak aby obecnie nieubezpieczonych członków rodzin można było zapytać o stan zdrowia? Wykonawca zastosowałby wtedy następujące Oświadczenie:

Oświadczam, że:

- a. w dniu podpisania deklaracji przystąpienia nie przebywam na zwolnieniu lekarskim, urlopie dla poratowania zdrowia, w szpitalu w celu leczenia szpitalnego, na rekonwalescencji, placówce dla przewlekle chorych, na świadczeniu rehabilitacyjnym ani nie podlegam opiece paliatywnej,



- b. nigdy nie zdiagnozowano u mnie żadnej z wymienionych chorób ani też nie jestem w trakcie diagnostyki objawów chorobowych żadnej z nich: choroby niedokrwiennej serca, udaru mózgu, zawału serca, miażdżycy uogólnionej tętnic, cukrzycy ani przewlekłej obturacyjnej choroby płuc,
- c. w ciągu ostatnich 10 lat nie zdiagnozowano u mnie żadnego nowotworu złośliwego ani też nie jestem w trakcie diagnostyki objawów chorobowych nowotworu złośliwego,
- d. nigdy nie orzeczono w stosunku do mnie niezdolności do pracy.

Wykonawca pragnie zwrócić uwagę, iż nieubezpieczeni dziś członkowie rodzin są grupą zupełnie nieznaną Zamawiającemu. Mogą wśród nich być osoby terminalnie chore, co może drastycznie wpłynąć na szkodowość umowy, a szkodowość poniżej 80% jest konieczna dla możliwości skorzystania z prawa opcji.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 47:**

Wykonawca prosi o potwierdzenie, że ponosi odpowiedzialność wyłącznie z tytułu tych procedur leczenia specjalistycznego, które nie są w związku przyczynowo-skutkowym z poprzednio zastosowanymi metodami leczenia specjalistycznego, powodującymi wypłatę świadczenia, ani nie wystąpiły w rezultacie działania tego samego patogenicznego czynnika?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 48:**

Czy Zamawiający zgodzi się potwierdzić, że w przypadku zastosowania radioterapii i chemioterapii Wykonawca jest wypłaca wyłącznie jedno świadczenie w czasie trwania umowy ubezpieczenia?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 49:**

Czy Zamawiający zgodzi się potwierdzić, że odpowiedzialność Wykonawcy dotyczy metody leczenia specjalistycznego zastosowanego po raz pierwszy w życiu u ubezpieczonego?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 50:**

Czy zamawiający zgodzi się, aby w ramach zawartej umowy, Wykonawca mógł proponować ubezpieczonym możliwość rozszerzenia ochrony ubezpieczeniowej o pakiety dodatkowe, które pozwoliłyby na zindywidualizowanie ochrony dla każdego ubezpieczonego? Pakiety dodatkowe byłyby uzupełnieniem oferty złożonej przez Wykonawcę, a ich wybór, jak i w ogóle skorzystanie z nich całkowicie dobrowolne.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe, jednakże zaznacza, że nie będzie to dodatkowo punktowane.

**Pytanie 51:**

Dot. Załącznik nr 1 - II.3 Czy Zamawiający zgodzi się potwierdzić interpretację Wykonawcy, który uznaje ciągłość ubezpieczenia danego ubezpieczonego, jeśli



ubezpieczony był objęty umową ubezpieczenia grupowego funkcjonującego u Zamawiającego bezpośrednio przed początkiem umowy zawartej z Wykonawcą, i do umowy zawartej z Wykonawcą przystąpi w pierwszej możliwej dacie przestąpienia do ubezpieczenia przewidzianej w tej umowie?

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 52:**

Dot. Załącznik nr 1 - II.17 i 19

Czy Zamawiający uzna definicje udaru mózgu i zawału serca wg OWU wykonawcy ??

udar mózgu – powstała w okresie trwania odpowiedzialności ubezpieczyciela z tytułu danej dodatkowej umowy ubezpieczenia martwicę tkanki mózgowej wywołaną przerwaniem dopływu krwi do określonego obszaru mózgowia lub krwotokiem do tkanki mózgowej przy współistnieniu wszystkich niżej wymienionych okoliczności:

- a) wystąpienie nowych klinicznych objawów neurologicznych odpowiadających udarowi mózgu,
- b) obecność obiektywnych ubytków neurologicznych stwierdzanych w badaniu neurologicznym przez okres min. 60 dni od chwili rozpoznania udaru mózgu (warunek ten nie dotyczy dodatkowych umów ubezpieczenia: śmierci ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu oraz śmierci małżonka lub partnera w wyniku zawału serca lub udaru mózgu),
- c) obecność nowych zmian charakterystycznych dla udaru mózgu w obrazie tomografii i komputerowej lub jądrowego rezonansu magnetycznego (o ile badania takie były przeprowadzone).

Zakres ochrony ubezpieczeniowej nie obejmuje:

- a) epizodów przemijającego niedokrwienia mózgu (TIA, RIND),
- b) zawałów mózgu lub krwawień śródczaszkowych spowodowanych zewnętrznym urazem,
- c) wtórnych krwotoków do istniejących ognisk poudarowych,
- d) jakichkolwiek innych zmian w mózgu możliwych do rozpoznania metodami obrazowymi bez współistniejących odpowiadających tym zmianom utrwalonych objawów klinicznych,
- e) symptomów spowodowanych migreną,
- f) chorób naczyń wpływających na wzrok lub nerw wzrokowy lub system równowagi,
- g) niedokrwienia spowodowanego niewydolnością kręgowo-podstawną (objawów niewydolności kręgowo - podstawnej).

zawał serca – powstała w okresie trwania odpowiedzialności ubezpieczyciela z tytułu danej dodatkowej umowy ubezpieczenia, dokonana martwicę części mięśnia sercowego, wywołaną nagłym przerwaniem dopływu krwi do określonego obszaru mięśnia sercowego.

Rozpoznanie ww. musi być oparte na stwierdzeniu wzrostu lub spadku stężenia biomarkerów sercowych we krwi (troponiny I, troponiny T lub CK-MB), z co najmniej jedną wartością przekraczającą 99. percentyl zakresu referencyjnego dla danej metody laboratoryjnej, z współistniejącymi wymienionymi klinicznymi wykładnikami niedokrwienia mięśnia

sercowego:

- a) typowe objawy kliniczne zawału mięśnia sercowego,



b) jeden z następujących objawów EKG wskazujących na świeże niedokrwienie mięśnia sercowego: nowo powstałe uniesienie lub obniżenie odcinka ST-T, odwrócenie załamka T, nowe patologiczne załamki Q lub nowo powstały blok lewej odnogi pęczka Hisa.

Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje innych ostrych zespołów wieńcowych,

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że dopuszcza definicję udaru mózgu, natomiast w kwestii definicji zawału serca podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 53:**

Dot. zał nr 1 Czy Zamawiający zgodzi się, że Wykonawca obejmie swoją odpowiedzialnością pobyt na oddziale rehabilitacyjnym opisany w przywołanym punkcie SIWZ, o ile nastąpił on po pobycie w szpitalu, za który jest należne świadczenia?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składnia ofert.

**Pytanie 54:**

Czy zamawiający uzna definicje wg OWU Wykonawcy dot. Operacji oraz Placówki medycznej ??

operacja – w przypadku dodatkowej umowy ubezpieczenia operacji: operację chirurgiczną wykonaną przez lekarza w okresie trwania odpowiedzialności ubezpieczyciela z tytułu dodatkowej umowy ubezpieczenia i przeprowadzoną w placówce medycznej w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym,

placówka medyczna – miejsce wykonywania operacji, na terytorium Polski, krajów Unii Europejskiej, Australii, Republiki Islandii, Japonii, Kanady, Księstwa Monako, Norwegii, Nowej Zelandii, Szwajcarii, Stanów Zjednoczonych Ameryki, Watykanu, San Marino oraz Korei Południowej, spełniające kryteria medyczne i prawne dla zachowania odpowiedniego bezpieczeństwa pacjenta; przez placówkę medyczną rozumie się również placówkę chirurgii jednego dnia; placówką medyczną w rozumieniu niniejszej umowy nie jest dom opieki, hospicjum lub inna placówka, której jedynym zadaniem jest leczenie alkoholizmu i innych uzależnień; niniejsza definicja dotyczy dodatkowych umów ubezpieczeń: operacji ubezpieczonego, operacji małżonka lub partnera, operacji dziecka,

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 55:**

dot zał nr 1 SIWZ, II pkt. 18 Czy zamawiający uzna nazewnictwo poważne zachorowania zamiast ciężkie choroby oraz katalog i definicje poważnego zachorowania wg OWU wykonawcy?

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, że nazewnictwo jest tożsame oraz dopuszcza katalog zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert, z założeń, że będzie to najszerszy katalog z OWU Wykonawcy.

**Pytanie 56:**

Czy Zamawiający uzna nazewnictwo zdarzeń obowiązujące w OWU Wykonawcy, np.: Załącznik nr 1 – szczegółowe warunki zamówienia (III. zakres ubezpieczenia – tabela świadczeń): Zgon ubezpieczonego, Zgon ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, urodzenie martwego dziecka, pobyt w szpitalu.





Odpowiednio w OWU/polisie Wykonawcy: śmierć ubezpieczonego, śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku, zgon noworodka, dzienne świadczenie szpitalne??

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, że nazewnictwo jest tożsame.

**Pytanie 57:**

Dot. Zał. Nr 4 Czy zamawiający może doprecyzować zapis w §6 ust.5 dot. zawieszenia odpowiedzialności na polisie względem nieopłacenia przez Ubezpieczającego składki??

Zapis wymienionego punktu jest niejasny względem art. 814 §3 k.c., który jest przepisem bezwzględnie obowiązującym. Przepis ten wymaga wcześniejszego wezwania do zapłaty i wyznaczenia dodatkowego terminu.

W związku z powyższym czy Zamawiający zgodzi się zmodyfikować zapis np. na :

„1.Ubezpieczający zobowiązany jest zapłacić pierwszą składkę w terminie do ostatniego dnia pierwszego miesiąca obowiązywania umowy ubezpieczenia.

2. Każdą następną składkę ubezpieczający zobowiązany jest zapłacić w terminie 20 dni licząc od pierwszego dnia okresu, za który składka jest należna.

3.W przypadku nieopłacenia przez ubezpieczającego składki w wysokości wynikającej z umowy ubezpieczenia, w terminie o którym mowa w ust. 1, 2, ubezpieczyciel wezwie ubezpieczającego do opłaty składki w dodatkowym terminie nie krótszym niż 7 dni od otrzymania pisma oraz powiadomi go o skutkach nieopłacenia składki w dodatkowym terminie.”

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 58:**

dot zał nr 4. §6 ust.5

Czy zamawiający potwierdzi interpretację wykonawcy :

Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności i jest zwolniony z obowiązku wypłaty świadczeń z tytułu zdarzeń objętych umową ubezpieczenia powstałych w okresie zawieszenia odpowiedzialności, wynikających z nieopłacenia składki wymaganej w wyznaczonym dodatkowym terminie.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyjaśnia, że po uzupełnieniu składki świadczenia są należne.

**Pytanie 59:**

Wykonawca prosi o przesłanie szkodowości w podziale na ryzyka z obecnej umowy ubezpieczenia obowiązującej u Zamawiającego, bądź względnie innych danych dotyczących szkodowości wraz z opisem zakresu, do którego odnoszą się dane.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie posiada informacji o szkodowości.

**Pytanie 60:**

Załącznik nr 1 II.14 Wykonawca definiuje radioterapię jako zastosowanie promieniowania jonizującego w celu leczenia chorób nowotworowych. Czy Zamawiający zgodzi się wyłączyć z katalogu procedur leczenia specjalistycznego promieniowanie jonizujące, w innym przypadku Wykonawca będzie zobowiązany do wypłaty świadczenia z tytułu obu procedur.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 61:**

II.14 Czy Zamawiający zgodziłby się doprecyzować o jakie alternatywne metody dla terapii interferonowej chodzi? Dla skalkulowania składki niezbędne jest precyzyjne określenie zakresu odpowiedzialności Wykonawcy.”

**Odpowiedź:** Zamawiający doprecyzowuje, że zgodnie z zakresem OWU Wykonawcy na dzień składania ofert, ale żeby nie zawężyło zakresu z SIWZ.

**Pytanie 62:**

W załączniku nr 1 do SIWZ w części I ust. 12 Zamawiający wskazał zapis, że do ubezpieczenia będą mogły przystąpić osoby przebywające na zwolnieniu lekarskim, urlopie macierzyńskim, urlopie wychowawczym, urlopie bezpłatnym, przebywające w szpitalu oraz posiadające orzeczenie o niezdolności do pracy, o ile były objęte poprzednim ubezpieczeniem funkcjonującym u Zamawiającego. Czy Zamawiający może potwierdzić, że w stosunku do tych osób ciągłość ubezpieczenia rozumiana jest jako brak przerwy pomiędzy jednym a drugim ubezpieczeniem, w tym brak przerwy w opłacie składki?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że pytanie złożone przez Wykonawcę dotyczy Załącznika nr 1 do SIWZ Rozdział II punkt 2.

Jednocześnie Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 63:**

Czy Zamawiający przyjmie za równoważną definicję nieszczęśliwego wypadku stosowaną u Wykonawcy w następującym brzmieniu: *nieszczęśliwy wypadek – nagłe zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, niezależne od woli i stanu zdrowia osoby, której życie lub zdrowie jest przedmiotem ubezpieczenia, będące bezpośrednią przyczyną zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową. Za nieszczęśliwy wypadek nie uważa się zawału serca i udaru mózgu oraz innych chorób, nawet występujących nagle?*

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 64:**

W załączniku nr 5 do SIWZ w części I ust. 6 Zamawiający wskazał zapis: *Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje zdarzenia, których przyczyny (wypadki lub choroby) miały miejsce przed początkiem okresu ubezpieczenia na podstawie niniejszego postępowania przetargowego (zniesione zostaje pre-existing).* Czy Zamawiający może potwierdzić, że zapis będzie dotyczył tylko osób, które bezpośrednio przez zawarciem nowej umowy ubezpieczenia były ubezpieczone w ramach poprzedniej umowy ubezpieczenia i z zachowaniem ciągłości ubezpieczenia rozumianej jako brak przerwy pomiędzy jednym a drugim ubezpieczeniem przeszły do nowego ubezpieczenia?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że pytanie złożone przez Wykonawcę dotyczy Załącznika nr 1 do SIWZ Rozdział II punkt 3.

Jednocześnie Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianom.

**Katarzyna Szymala**