



Wrocław, dnia 11.01.2021 r.

Do uczestników przetargu
nieograniczonego na usługę grupowego
ubezpieczenia na życie pracowników
oraz członków rodzin pracowników
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Bolesławcu

ODPOWIEDZI NA PYTANIA I ZMIANA DO SIWZ NR 289/2020/N/Bolesławiec

Działając w imieniu i na rzecz Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania i zmiany do SIWZ zadane przez Wykonawcę:

Pytanie 1: 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 oraz informuje, że aktualny wiek małżonków osób ubezpieczonych to 70 i 69 lat.

Pytanie 2: 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 3: SWZ, II.8 - Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że w związku z użyciem w punkcie określenia „rekomendowana składka” ewentualne przekroczenie wskazanych wartości nie będzie automatycznie wykluczało Wykonawcy z postępowania. Jeśli teza ta jest błędna, prośba o wskazanie właściwej interpretacji słowa „rekomendacja”.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 4: SWZ, II.11 – Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że za ubezpieczonych partnerów życiowych (w stosunku do których Wykonawca nie będzie mógł w początkowym okresie 3 miesięcy stosować karencji) uważać należy tych partnerów, którzy byli dotychczas objęci umową grupowego ubezpieczenia na życie i przystąpią do nowej umowy



z zachowaniem zasady ciągłości opłaty składki w ciągu pierwszych 3 miesięcy ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 5: SWZ, II.13 – 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 6: SWZ, II.13 – 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 7: SWZ, II.13 – Prośba do Zamawiającego o zgodę na to, by pobyt w szpitalu poprzedzający pobyt na oddziale rehabilitacyjnym lub w szpitalu rehabilitacyjnym był objęty odpowiedzialnością Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 8: SWZ, II.15 – Prośba do Zamawiającego o zgodę na to, aby w przypadku przeprowadzenia u ubezpieczonego dwóch lub więcej, ściśle określonych w jego ogólnych warunkach zabiegów, Wykonawca będzie mógł wypłacić tylko jedno świadczenie.

Odpowiedź: Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie 9: SWZ, V.1 – prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że wymienione w punkcie ryzyko „pobytu w szpitalu dziecka wskutek NW” jest w całości ryzykiem fakultatywnym i jego kształt w całości określi oferta Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 10: SWZ, V.3 – Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wskazane w punkcie przysposobienie dotyczyć będzie wyłącznie dzieci (osób niepełnoletnich).

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 11: SWZ, Założenia ogólne – „Jeżeli w ogólnych warunkach ubezpieczeń znajdują się dodatkowe uregulowania, z których wynika, że zakres ubezpieczeń jest szerszy od proponowanego powyżej to automatycznie zostają włączone do ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającego”. Wykonawca prosi o możliwość przedstawienia w ofercie zakresu w ramach poszczególnych ryzyk oddające charakter zakresowi Oferty (w ramach klauzul Wykonawca wskazałby, które fragmenty jego warunków niezbieżne z SWZ nie mają zastosowania). W przeciwnym wypadku Wykonawca prosi o jednoznaczne wskazanie,



w jaki sposób ma przedstawić elementy nie będące częścią zakresu SWZ, na które nie ma miejsca w formularzu ofertowym.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że oceniany będzie minimalny zakres ubezpieczenia określony w SIWZ z załącznikami. Zakres oferty musi być zgodny z zapisami SIWZ. Dodatkowe uregulowania nie będą brane pod uwagę podczas dokonywania oceny.

Pytanie 12: Załącznik nr 4, umowa generalna § 6 ust 3

W nawiązaniu do powyższych zapisów czy Zamawiający zgodzi się aby obsługa ubezpieczenia była realizowana elektronicznie przy wykorzystaniu systemu, który Wykonawca zobowiązuje się udostępnić bezpłatnie? Wówczas deklaracje osób przystępujących do ubezpieczenia rejestrowane byłyby w elektronicznym systemie informatycznym do końca miesiąca poprzedzającego początek odpowiedzialności i za jego pośrednictwem wysyłane Wykonawcy, podpisane oryginały deklaracji przystąpienia byłyby przekazywane Wykonawcy w celu dokonania ich archiwizacji. Również wykazy osób przystępujących do ubezpieczenia oraz wykazy osób występujących z ubezpieczenia byłyby rejestrowane w systemie informatycznym. Wówczas salda polis/łączna składka miesięczna byłyby dostępne/widoczne na bieżąco dla osób wyznaczonych do obsługi ubezpieczenia przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 13: Załącznik nr 4, umowa generalna § 6 ust 5

Mając na uwadze zapisy art.814 § 2 oraz z art.829 § 2 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 1964 r. Nr 16, poz. 93 ze zm.) odpowiedzialność ubezpieczyciela rozpoczyna się nie wcześniej niż po opłaceniu składki i nie wcześniej niż następnego dnia po tym, gdy ubezpieczony oświadczył, że chce korzystać z zastrzeżenia na jego rzecz ochrony. Czy mając powyższe na uwadze Zamawiający zgodzi się na rozszerzenie zapisu 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, jak również nie powoduje przerwania ciągłości ochrony, a jedynie jej zawieszenie. Wykonawca w takim przypadku wzywa Ubezpieczającego do zapłaty składki (lub jej części), wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki (lub jej części) oraz informując o skutku nieprzekazania składki (nie dotyczy pierwszej składki). Po uregulowaniu zaległej składki ochrona zostaje wznowiona i ubezpieczyciel wypłaca świadczenia za okres zawieszenia.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy oraz podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 14: Załącznik nr 1 Rozdział V Klauzula likwidacyjna pkt 2a

Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby Wykonawca w uzasadnionych sytuacjach mógł prosić o wgląd w oryginały dokumentacji.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 15: Wykonawca zwraca się z prośbą do Zamawiającego o udostępnienie załączników do SIWZ w wersji edytowalnej.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że Załączniki do SIWZ w wersji edytowalnej zostaną zamieszczone na stronie internetowej Pełnomocnika Zamawiającego w dniu dzisiejszym.



Pytanie 16: 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 17: SIWZ, XV I pkt. 6. b

Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wskazana w pkt. b) wysokość kosztów związanych z zawarciem i administrowaniem umową stanowi wszystkie koszty jakie mają zostać w kalkulowane do oferty.

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

Pytanie 18: 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 19: SIWZ Rozdział IX pkt. 9.

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

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że Wykonawca spełni warunek.

Pytanie 20: Załącznik nr 1 do SIWZ, SWZ, IV, pkt 7

Mając na uwadze wyjątkową sytuację epidemiologiczną związaną z pandemią koronawirusa, Wykonawca zwraca się z pytaniem czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby czynności związane z udziałem w spotkaniach informacyjnych dla pracowników czy szkoleniach obsługowych mogły być wykonywane przy użyciu środków porozumiewania się na odległość np. wideorozmowy czy telekonferencje?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 21: Załącznik nr 1 do SIWZ, SWZ, V, pkt 5

Czy Zamawiający zgodzi się na zastosowanie następujących zapisów: „Wykonawca deklaruje przyznanie jednorazowego dofinansowania ze środków funduszu prewencyjnego Wykonawcy w kwocie PLN /słownie PLN:/ dla W okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia, przy założeniu, że środki te zostaną przeznaczone wyłącznie na działalność mającą na celu zapobieganie powstawaniu lub zmniejszanie skutków wypadków ubezpieczeniowych, a cel prewencyjny zostanie zaakceptowany przez Wykonawcę. Wszystkie czynności, które zostaną podjęte w związku z przyznaniem i przeznaczeniem środków zrealizowane zostaną w oparciu o uregulowania wewnętrzne Wykonawcy obowiązujące w dniu podpisania umowy prewencyjnej.”

I jednocześnie czy Zamawiający wyrazi zgodę aby do oferty Wykonawca załączył treść klauzuli w której wskaże wysokość środków z funduszu prewencyjnego.



Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 22: Załącznik nr 3 do SWZ - FORMULARZ OFERTY oraz Załącznik nr 1 do SWZ V. Klauzula dodatkowe - fakultatywne

W formularzu oferty w tytule kolumny jest: „Wysokość świadczenia dodatkowego / dodatkowej s.u. w zł” i w uwagach: „Wykonawca oferuje dodatkową sumę ubezpieczenia (..)” natomiast w Załączniku nr 1 w tytule tabeli jest: „Wysokość dodatkowego świadczenia dodatkowego w zł.” Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiającemu chodzi o wysokość świadczenia dodatkowego oraz ujednoczenie zapisów.

Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje, że zaszła omyłka pisarska i w związku z tym, Załącznik nr 3 do SIWZ – Formularz oferty ulega zmianie zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

L.P.	NAZWA KLAUZULI			Liczba punktów do zdobycia	Akceptacja klauzuli TAK/NIE	
1.	Klauzula świadczeń dodatkowych			za oferowane świadczenia dodatkowe/ dodatkową sumę ubezpieczenia		
	Zakres ubezpieczenia	Wysokość świadczenia dodatkowego / dodatkowej s.u. w zł	Świadczenie dotyczy GRUPY			
a)	Ciężkie choroby ubezpieczonego – poz. 16 tabeli świadczeń	1 000	I		2	
b)	Ciężkie choroby ubezpieczonego – poz. 16 tabeli świadczeń	1 000	II		2	
c)	Ciężkie choroby ubezpieczonego – poz. 16 tabeli świadczeń	1 000	III		2	
d)	Leczenie specjalistyczne – poz. 24 tabeli świadczeń	1 000	I		2	
e)	Leczenie specjalistyczne – poz. 24 tabeli świadczeń	1 000	II		2	
f)	Leczenie specjalistyczne – poz. 24 tabeli świadczeń	1 000	III		2	
g)	Świadczenie apteczne – poz. 23 tabeli świadczeń	100	III		2	
h)	Pobyt dziecka niepełnoletniego w szpitalu w wyniku NW - świadczenie dzienne (zakres dodatkowy)	50	I		2	
i)	Powstanie trwałego uszczerbku na	50	I	2		



L.P.	NAZWA KLAUZULI	Liczba punktów do zdobycia	Akceptacja klauzuli TAK/NIE
	zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1% uszczerbku – poz. 6 tabeli świadczeń		
j)	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1% uszczerbku – poz. 6 tabeli świadczeń	50	II
k)	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1% uszczerbku – poz. 6 tabeli świadczeń	50	III
<i>Uwaga: Wykonawca oferuje dodatkową sumę ubezpieczenia; podwyższenie podstawowej sumy ubezpieczenia należy określić do zaoferowanej składki miesięcznej na jednego ubezpieczonego z uwzględnieniem składek rekomendowanych.</i>			
2.	Klauzula szybkiej likwidacji świadczeń	max. 4	----
a)	możliwość zgłaszania świadczeń za pośrednictwem Internetu (brak wymogu wysyłania dokumentacji medycznej i wymaganych dokumentów w formie papierowej). Wykonawca zobowiązany jest prowadząc likwidację szkody do stosowania powszechnie obowiązujących przepisów prawa regulujących zasady uzyskiwania wglądu do dokumentacji medycznej ubezpieczonego, w szczególności uzyskania uprzedniej zgody osoby ubezpieczonej na wgląd do jej dokumentacji medycznej	1	
b)	gwarancja wypłaty świadczeń z tytułu: zgonu rodzica Ubezpieczonego i rodzica małżonka Ubezpieczonego, zgonu dziecka, urodzenia martwego dziecka i urodzenia dziecka w terminie 3 dni roboczych od daty złożenia kompletu wymaganych dokumentów	1	
c)	możliwość zgłaszania świadczeń w placówce Wykonawcy na terenie Bolesławca	2	
3.	Rozszerzenie odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu ubezpieczenia dodatkowego na wypadek urodzenia dziecka	1	
4.	Klauzula akwizycyjna rozszerzona	1	
5.	Klauzula prewencji	5	
6.	Klauzula zniżek indywidualnych	1	

**JEST:**

L.P.	NAZWA KLAUZULI			Liczba punktów do zdobycia	Akceptacja klauzuli TAK/NIE
	Zakres ubezpieczenia	Wysokość świadczenia dodatkowego w zł	Świadczenie dotyczy GRUPY	Liczba punktów do zdobycia za oferowane świadczenie dodatkowe	
1.	Klauzula świadczeń dodatkowych				
a)	Ciężkie choroby ubezpieczonego – poz. 15 tabeli świadczeń	1 000	I	2	
b)	Ciężkie choroby ubezpieczonego – poz. 15 tabeli świadczeń	1 000	II	2	
c)	Ciężkie choroby ubezpieczonego – poz. 15 tabeli świadczeń	1 000	III	2	
d)	Leczenie specjalistyczne – poz. 24 tabeli świadczeń	1 000	I	2	
e)	Leczenie specjalistyczne – poz. 24 tabeli świadczeń	1 000	II	2	
f)	Leczenie specjalistyczne – poz. 24 tabeli świadczeń	1 000	III	2	
g)	Świadczenie apteczne – poz. 23 tabeli świadczeń	100	III	2	
h)	Pobyt dziecka niepełnoletniego w szpitalu w wyniku NW - świadczenie dzienne (zakres dodatkowy)	50	I	2	
i)	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1% uszczerbku – poz. 6 tabeli świadczeń	50	I	2	
j)	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1% uszczerbku – poz. 6 tabeli świadczeń	50	II	2	
k)	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w	50	III	2	



L.P.	NAZWA KLAUZULI	Liczba punktów do zdobycia	Akceptacja klauzuli TAK/NIE
	następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1% uszczerbku – poz. 6 tabeli świadczeń		
	<i>Uwaga: Wykonawca oferuje dodatkową wysokość świadczenia; podwyższenie wysokości świadczenia należy określić do zaoferowanej składki miesięcznej na jednego ubezpieczonego z uwzględnieniem składek rekomendowanych.</i>		
2.	Klauzula szybkiej likwidacji świadczeń	max. 4	----
a)	możliwość zgłaszania świadczeń za pośrednictwem Internetu (brak wymogu wysyłania dokumentacji medycznej i wymaganych dokumentów w formie papierowej). Wykonawca zobowiązany jest prowadząc likwidację szkody do stosowania powszechnie obowiązujących przepisów prawa regulujących zasady uzyskiwania wglądu do dokumentacji medycznej ubezpieczonego, w szczególności uzyskania uprzedniej zgody osoby ubezpieczonej na wgląd do jej dokumentacji medycznej	1	
b)	gwarancja wypłaty świadczeń z tytułu: zgonu rodzica Ubezpieczonego i rodzica małżonka Ubezpieczonego, zgonu dziecka, urodzenia martwego dziecka i urodzenia dziecka w terminie 3 dni roboczych od daty złożenia kompletu wymaganych dokumentów	1	
c)	możliwość zgłaszania świadczeń w placówce Wykonawcy na terenie Bolesławca	2	
3.	Rozszerzenie odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu ubezpieczenia dodatkowego na wypadek urodzenia dziecka	1	
4.	Klauzula akwizycyjna rozszerzona	1	
5.	Klauzula prewencji	5	
6.	Klauzula zniżek indywidualnych	1	

W związku z powyższą zmianą, w dniu dzisiejszym na stronie internetowej Pełnomocnika Zamawiającego zostanie zamieszczony zmieniony Załącznik nr 3 do SIWZ – Formularz oferty.

Pytanie 23: Załącznik nr 3 do SWZ

W Formularzu oferty (Załącznik nr 3 do SWZ) Wykonawca ma przedstawić wysokość składek i klauzule fakultatywne, jak w takim razie Wykonawca ma odnieść się do pkt III zakres ubezpieczenia – tabela świadczeń (załącznik nr 1 SWZ) ppkt 11 (urodzenie dziecka), 12 (urodzenie martwego dziecka) – grupa II wysokość świadczenia: 0 lub świadczenie minimalne – tzn. jaki sposób Wykonawca ma przedstawić wysokość świadczenia do powyższych ppkt 11 i 12 jeśli formularz ofertowy nie zawiera miejsca na ich wpisanie.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że Wykonawca może wskazać wysokość świadczeń minimalnych w ppkt. 11 (urodzenie dziecka) oraz 12 (urodzenie martwego dziecka)



w załączniku do oferty przetargowej lub w ogóle nie kalkulować ryzyka. Przyznanie minimalnej kwoty świadczeń nie będzie dodatkowo punktowane.

Pytanie 24: Załącznik nr 1 do SIWZ: Czy Zamawiający zgodzi się na następującą definicję: Uprawnieni do ubezpieczenia - do ubezpieczenia będą mieli prawo przystąpić pracownicy Zamawiającego oraz członkowie ich rodzin, którzy w dniu składania deklaracji przystąpienia ukończyli 18 rok życia i nie ukończyli 69 roku życia.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 25: Wykonawca prosi o podanie wieku i płci, wszystkich osób obecnie ubezpieczonych (pracowników oraz członków rodzin), które przekroczyły 69 rok życia.

Odpowiedź: Zamawiający odsyła Wykonawcę do odpowiedzi na pytanie numer 1 i jednocześnie informuje, że w Załączniku nr 2 do SIWZ są wskazani ubezpieczeni pracownicy, którzy przekroczyli 69 rok życia.

Pytanie 26: Załącznik nr 1 do SIWZ: Czy Zamawiający zgodzi się na następującą definicję: Świadczenie apteczne zostanie wypłacone Ubezpieczonemu maksymalnie 3 razy w roku polisowym, dodatkowo do każdego świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu. Zakres ubezpieczenia obejmuje wypłatę z tytułu świadczenia aptecznego pod warunkiem, że należne jest świadczenie z tytułu pobytu Ubezpieczonego w szpitalu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianom.

Beata Sobkowicz-Gostyńska