



Wrocław, dn. 26.01.2021 r.

Do uczestników postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Zespołu Opieki Zdrowotnej w Szczytnie

### **ODPOWIEDZI NA PYTANIA I ZMIANA DO SWZ NR 4/2021/Szczytno**

Działając w imieniu i na rzecz Zespołu Opieki Zdrowotnej w Szczytnie, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawców oraz informuje o zmianie do SWZ:

#### **Pytanie 1:**

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 2:**

**SWZ, VIII, pkt. 1, ppkt 9)** - Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do OWU Wykonawcy?

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

#### **Pytanie 3:**

Wykonawca zwraca się z prośbą o udostępnienie załącznika nr 4, 5 i 6 do SWZ w wersji edytowalnej.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że w dniu dzisiejszym Załączniki do SWZ zostaną zamieszczone na stronie Pełnomocnika Zamawiającego.

#### **Pytanie 4:**

**SWZ, X, pkt. 3** – Wykonawca prosi o potwierdzenie, że za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na ePUAP zgodnie z brzmieniem SWZ, XI, pkt I, ppkt 4.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy,



**Pytanie 5:**

**SWZ, XI, pkt I, ppkt 1** - Wykonawca prosi o wskazanie adresu poczty elektronicznej za pomocą której może prowadzić komunikację.

**Odpowiedź:** Zamawiający doprecyzowuje, że adres poczty elektronicznej to adres e-mail Pełnomocnika zamawiającego tj.: [centrala@suprabrokers.pl](mailto:centrala@suprabrokers.pl)

**Pytanie 6:**

**SWZ, XXV, pkt 1:** Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca poda dane opiekuna kontraktu –odpowiedzialnego między innymi za wszelkie kontakty z Zamawiającym i odpowiedzialnego za czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

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

**Pytanie 7:**

**SWZ, XV, pkt. 7, b)** - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że podana wysokość kosztów obsługi oraz kurtażu umowy ubezpieczenia stanowi wartość 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 8:**

**SWZ, XV, pkt. 7, a)** - 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 9:**

**SWZ, XV, pkt. 3** - W związku z tym, że w Załącznik nr 1 do SWZ nie określa wysokości składek maksymalnych, Wykonawca zwraca się z prośbą o usunięcie zapisu.

**Odpowiedź/Zmiana:** Zamawiający informuje, że nastąpiła omyłka pisarska. W związku z tym zmianie ulega SWZ Rozdział XV według informacji poniżej:

**Bvło:**

1. Cenę oferty łączną należy określić w formularzu ofertowym (Załącznik nr 3),
2. Cena oferty winna być obliczona według wzoru:

**CENA OFERTY** = (oferowana wysokość miesięcznej składki w Grupie I x potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie I + oferowana wysokość miesięcznej składki w Grupie II x potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie II + oferowana wysokość miesięcznej składki w Grupie III x potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie III) x 12 miesięcy

3. Cena oferty winna spełniać warunki dotyczące maksymalnych składek ubezpieczeniowych, określone w Załączniku nr 1.



4. Cena oferty na wymieniony w specyfikacji zakres przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z **dokładnością do dwóch miejsc po przecinku**.
5. Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
6. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
7. Pozostałe postanowienia dotyczące ceny oferty:
  - a) Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów administracyjnych, w tym za czynności związane z zawarciem i administrowaniem umową ubezpieczenia w zakresie określonym w art.4 pkt.2 Ustawy z dnia 15.12.2017 roku o dystrybucji ubezpieczeń oraz kosztów obsługi umowy ubezpieczenia.
  - b) Koszty wymienione w pkt a) będą stanowiły 15% przypisu składki ubezpieczeniowej przekazywanej przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy (z częstotliwością wskazaną w umowie ubezpieczenia) przez cały okres trwania umowy, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości umowy ubezpieczenia na życie zawartej w drodze niniejszego postępowania. Zasady przekazywania i szczegółowe warunki podziału kosztów wymienionych w pkt a) zostaną przekazane Wykonawcy osobnym pismem przez pełnomocnika Zamawiającego po rozstrzygnięciu postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji.
  - c) Zamawiający w żadnym wypadku nie będzie obciążony w/w kosztami z tyt. zawarcia i obsługi umowy ubezpieczenia.

**Jest:**

1. Cenę oferty łączną należy określić w formularzu ofertowym (Załącznik nr 3),
2. Cena oferty winna być obliczona według wzoru:

**CENA OFERTY** = (oferowana wysokość miesięcznej składki w Grupie I x potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie I + oferowana wysokość miesięcznej składki w Grupie II x potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie II + oferowana wysokość miesięcznej składki w Grupie III x potencjalna liczba ubezpieczonych w Grupie III) x 12 miesięcy

3. Cena oferty na wymieniony w specyfikacji zakres przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z **dokładnością do dwóch miejsc po przecinku**.
4. Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
5. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.
6. Pozostałe postanowienia dotyczące ceny oferty:
  - a) Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów administracyjnych, w tym za czynności związane z zawarciem i administrowaniem umową ubezpieczenia w zakresie określonym w art.4 pkt.2 Ustawy z dnia 15.12.2017 roku o dystrybucji ubezpieczeń oraz kosztów obsługi umowy ubezpieczenia.
  - b) Koszty wymienione w pkt a) będą stanowiły 15% przypisu składki ubezpieczeniowej przekazywanej przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy (z częstotliwością



wskazaną w umowie ubezpieczenia) przez cały okres trwania umowy, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości umowy ubezpieczenia na życie zawartej w drodze niniejszego postępowania. Zasady przekazywania i szczegółowe warunki podziału kosztów wymienionych w pkt a) zostaną przekazane Wykonawcy osobnym pismem przez pełnomocnika Zamawiającego po rozstrzygnięciu postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji.

- c) Zamawiający w żadnym wypadku nie będzie obciążony w/w kosztami z tyt. zawarcia i obsługi umowy ubezpieczenia.

**Pytanie 10:**

**Załącznik nr 3 do SWZ, pkt 7** – Wykonawca prosi o informację czy mnożnikiem w przedmiotowym zapisie nie powinna być liczba 24?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 11:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, IV, pkt. 6** – Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby informacja o szkodowości była każdorazowo udzielana na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika Zamawiającego?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 12:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, IV, pkt 8** – 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 13:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, IV, pkt 10 f)** - Wykonawca zwraca się z prośbą o informację czy Zamawiający uzna warunek „generowanie indywidualnych potwierdzeń uczestnictwa w programie ubezpieczeniowym” za spełniony, jeżeli indywidualne potwierdzenia zostaną wygenerowane z innego systemu po stronie Wykonawcy.

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

**Pytanie 14:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, IV, pkt 16** - 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 15:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, IV, pkt 11 a)** – Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby Wykonawca, na uzasadniony wniosek, mógł zażądać od osoby ubezpieczonej wglądu do oryginału dokumentów?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 16:**

**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 w sprawie pierwszej składki niezbędnej do nadania początku odpowiedzialności i jednocześnie dopuszcza powyższe.

**Pytanie 17:**

**SWZ, V.1** - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że okres wykonania zamówienia tj. okres na jaki zawarta będzie umowa grupowego ubezpieczenia na życie wynoszący 12 miesięcy będzie kończył się z końcem ostatniego dnia 12 miesiąca, a w razie skorzystania z prawa opcji – z dniem w skazanym w punkcie V.1 SWZ.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 18:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, II.2** - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w przypadku sytuacji opisanej w Załączniku nr 1 do 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 opłaceniu składek?





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

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że na dzień 29.12.2020 r. najstarszy ubezpieczony miał 69 lat.

**Pytanie 19:**

**Załącznik nr 1 do 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 20:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, II.10** – 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 21:**

**Załącznik nr 1 do 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 Załącznika nr 1 do SWZ).

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 22:**

**Załącznik nr 1 do 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 23:**

**Załącznik nr 1 do 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 Załączniku



nr 1 do 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 24:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, II.17 oraz II.18** – Czy Wykonawca może zastosować zawarte w swoich najnowszych ogólnych warunkach:

- 1) Zasady wyłączeń i ograniczeń, zgodnie z którymi m. in. w przypadku wystąpieniu dwóch lub kilku dokładnie wymienionych jednostek chorobowych, będzie mógł on płacić świadczenie wyłącznie za wystąpienie jednej z nich (lub, w przypadku, jeśli dana jednostka choroba jest wysoce prawdopodobnym następstwem poprzedniej, ściśle wskazanej w zapisach - odmówić wypłaty), zaś po wypłacie świadczenia z tytułu danej choroby odpowiedzialność Wykonawcy wobec niej wygasa?
- 2) nazwy jednostek chorobowych? Wykonawca przygotowałby stosowną klauzulę wskazującą, która jednostka chorobowa wskazana w jego ogólnych warunkach odpowiada swojemu odpowiednikowi opisanemu w Załączniku nr 1 do SWZ.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 25:**

**Załącznik nr 1 do 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 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 żywotnego 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 żywotnego 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 dopuszcza powyższe.

**Pytanie 26:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, III i IV.18** - czy Zamawiający zaakceptuje fakt, że w ramach ryzyka „świadczenia aptecznego” zaoferuje rozwiązanie, polegające na przedstawieniu karty aptecznej, która służyć będzie wyłącznie do realizacji w aptece świadczenia poprzez bezgotówkowy odbiór produktów aptecznych? Prośba również o potwierdzenie, że pomimo wykazania tego ryzyka w Tabeli III – jest ono świadczeniem fakultatywnym.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że akceptuje rozwiązanie Wykonawcy, polegające na przedstawieniu karty aptecznej, która służyć będzie wyłącznie do realizacji w aptece świadczenia poprzez bezgotówkowy odbiór produktów aptecznych.

Jednocześnie zaznacza, że ryzyko podane w tabeli (kwota świadczenia) jest warunkiem obligatoryjnym regulowanym przez OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Natomiast klauzula fakultatywna nr 18 jest dodatkowo punktowana.

**Pytanie 27:**

**Załącznik nr 1 do 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 28:**

**Załącznik nr 1 do 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 Załącznikiem nr 1 do SWZ nie mają zastosowania). W przeciwnym wypadku Wykonawca prosi o jednoznaczne wskazanie, w jaki sposób ma przedstawić elementy nie będące częścią zakresu Załącznika nr 1 do 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.

Pozostałe zapisy SWZ nie ulegają zmianom.

**Katarzyna Szymala**