



Wrocław, dn. 07.04.2021 r.

Do uczestników postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą

### **WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ NR 34/2021/Nowe Miasto n. Pilicą**

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawców:

#### **Pytanie 1:**

Wykonawca wnosi by wskaźnik szkodowości o którym mowa w dziale „Termin wykonania zamówienia” ust. V SWZ powiązany z „prawem opcji” był nie wyższy niż 73%

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

#### **Pytanie 2:**

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

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

#### **Pytanie 3:**

Wykonawca prosi 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 powyższy zapis dotyczy wszystkich dotychczas ubezpieczonych bez względu na okoliczności.

#### **Pytanie 4:**

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 SWZ.

**Pytanie 5:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie karencji zgodnie z OWU Wykonawcy dla dotychczas nieubezpieczonych członków rodzin pracowników, przystępujących do umowy w każdym czasie? Pracownicze ubezpieczenie grupowe jest przede wszystkim skierowane do pracowników Zamawiającego. Członkowie rodzin są grupą nieopisaną, w dużej mierze nieznaną nawet.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 6:**

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?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 7:**

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

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 8:**

Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że obecny Ubezpieczyciel nie wyraził zgody na udostępnienie informacji o szkodowości.

**Pytanie 9:**

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 nie jest w stanie podać takich danych na dzień dzisiejszy.

**Pytanie 10:**

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 OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 11:**

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

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

**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 wnioskuję o zmianę podanego w SIWZ progu wskaźnika szkodowości z 80% na 63%

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 14:**

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 15:**

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 16:**

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 SWZ.



**Pytanie 17:**

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 SWZ.

**Pytanie 18:**

Wykonawca prosi o zmianę zapisów SIWZ dot. i wprowadzenie uproszczonej ankiety medycznej (pytanie zawarte na deklaracji przystąpienia) w odniesieniu do członków rodzin pracowników, którzy nie byli dotychczas objęci umową ubezpieczenia u Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 19:**

Wykonawca wnosi o ograniczenie możliwości wyboru wariantu umowy ubezpieczenia przez członków rodziny do tego samego wariantu co pracowników.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 20:**

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 przekazemy Państwu do wypełnienia druk oświadczenia Beneficjenta Rzeczywistego/Reprezentanta/Pełnomocnika. Wzór oświadczenia przesyłamy w załączeniu.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 21:**

**SWZ, XV, pkt. 6, 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 22:**

**SWZ, XV, pkt. 6, 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 23:**

**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 24:**

**Załącznik nr 3, Formularz oferty – wiersz 17, Klauzula prewencji\*** - w związku z zapisem pod tabelą, o treści „w przypadku zaznaczenia przez Wykonawcę większej ilości podpunktów do oceny oferty przyjmuje się najkorzystniejsze rozwiązanie dla Zamawiającego” Wykonawca prosi o szerszą informację jak Zamawiający rozumie przyjęcie większej ilości podpunktów?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyjaśnia, że w przypadku zaznaczenia przez Wykonawcę przyjęcia klauzuli nr 17 w punkcie „a” i „b” przyjmuje się korzystniejsze rozwiązanie dla Zamawiającego czyli zgodnie z punktem „b”. W takim przypadku Zamawiający nie wzywa Wykonawcy do dodatkowych wyjaśnień.

**Pytanie 25:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, SWZ, IV, pkt 7** – Czy udostępnianie danych może odbywać się każdorazowo wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika Zamawiającego?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 26:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, SWZ, IV, pkt 9** – 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 27:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, SWZ, IV, pkt. 11 f)** - Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli Wykonawca przygotuje indywidualne potwierdzenia dla każdego ubezpieczonego i dostarczy do Zamawiającego?

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

**Pytanie 28:**

**SWZ, Zał. Nr 1, IV, 12 a)** – Wykonawca informuje, że w przypadku zgłoszeń poprzez Internet/telefon gdzie dokumentacja będzie dołączona w formie skanów, w uzasadnionych przypadkach będzie prosić o wgląd w oryginały dokumentacji. Czy jest to do zaakceptowania przez Zamawiającego?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 29:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, IV, pkt. 15** - Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli kwota wynagrodzenia zostanie wypłacona jednorazowo, za czynności przygotowawcze związana z przygotowaniem deklaracji i przekazaniem ich



Wykonawcy, prowadzone w okresie pierwszych trzech miesięcy od daty wprowadzenia oferty.

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

**Pytanie 30:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, SWZ, IV, pkt. 17** – Czy Zamawiający dopuszcza zmianę zapisu klauzuli na poniższą:

Wykonawca deklaruje przyznanie:

a) Jednorazowego

b) Dwukrotnego

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.

Powyższa zmiana wynika z faktu, iż Wykonawca prowadzi działalność prewencyjną zgodnie z ustawą o działalności ubezpieczeniowej (art. 149) i ewentualne działania prewencyjne muszą być zgodne z ww. Ustawą. Dodatkowo Wykonawca informuje, że pozostawienie klauzuli w niezmienionym kształcie uniemożliwi Wykonawcy jej zaoferowanie.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 31:**

**SWZ, Zał. Nr 1 - II.2** - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w przypadku sytuacji opisanej w punkcie 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 informuje, że na dzień dzisiejszy nie jest w stanie podać takich danych.

**Pytanie 32:**

**SWZ, Zał. Nr 1 - 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, Zał. Nr 1 - 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 34:**

**SWZ, Zał. Nr 1 - 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, że Wykonawca wypłaca świadczenia wyłącznie za pobyty w szpitalu przypadające w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

**Pytanie 35:**

**SWZ, Zał. Nr 1 - 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 pobyty w szpitalu przypadające w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

**Pytanie 36:**

**SWZ, Zał. Nr 1 - 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 37:**

**SWZ, Zał. Nr 1 - IV.4** - 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 38:**

**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 SWZ z załącznikami. Zakres oferty musi być zgodny z zapisami SWZ. Dodatkowe uregulowania nie będą brane pod uwagę podczas dokonywania oceny. Pozostałe zapisy SWZ nie ulegają zmianom.

**Pytanie 39:**

**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 z postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji 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 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. Po uregulowaniu zaległej składki ochrona zostaje wznowiona i ubezpieczyciel wypłaca świadczenia za okres zawieszenia.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy jednocześnie informuje, że dopuszcza powyższe.

Pozostałe zapisy SWZ nie ulegają zmianom.

Paula Sieroń