



Wrocław, dn. 12.04.2021 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 Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu

### **WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ NR 43/2021/Przasnysz**

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawców:

#### **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 przekazemy 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:**

SWZ, XXIV, 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 4:**

SWZ, XIV, pkt. 6, b) - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że podana wysokość kosztów obsługi oraz kurtażu umowy ubezpieczenia stanowi wartość brutto.

**Pytanie 5:**

SWZ, XIV, 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.

**Odpowiedzi na pytania nr 4 i 5:** Zamawiający wyjaśnia, że prowizja dla brokera jest zwolniona z podatku VAT oraz zawiera wszystkie koszty, jakie mają zostać w kalkulowane do oferty.

**Pytanie 6:**

Załącznik nr 1 do SWZ, IV, pkt. 5 – Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby informacja o szkodowości była każdorazowo udzielana na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 7:**

Załącznik nr 1 do 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 8:**

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

Załącznik nr 1 do SWZ, IV, pkt 16 - 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 10:**

Załącznik nr 1 do SWZ, IV, pkt 11 - 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.”

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 11:**

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 jednocześnie informuje, że dopuszcza powyższe.

**Pytanie 12:**

Wykonawca prosi o informacje, jakie umowy grupowego ubezpieczenie funkcjonują obecnie u Zamawiającego i czy istnieją umowy z podmiotami powiązаныmi z Zamawiającym? Czy Zamawiający posiada wiedzę o ich ewentualnym poziomie szkodowości?

**Odpowiedź:** : Zamawiający informuje, że na terenie Szpitala funkcjonuje obecnie ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników oraz członków rodzin pracowników, wskazując jednocześnie na brak związku przedmiotej kwestii z SWZ.

Jednocześnie Zamawiający zaznacza, że celem trwającego postępowania jest zapewnienie transparentnych rozwiązań w kwestii ubezpieczeń na życie, które posłużą do uporządkowania statusu prawnego funkcjonujących umów u Zamawiającego w świetle obowiązku wynikającego z Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Dodatkowo Zamawiający informuje, że jest w posiadaniu informacji o szkodowości ale nie w pełnym wymiarze.

**Pytanie 13:**

Załącznik nr 1 Rozdział IV. Pkt.10. Klauzula szybkiej likwidacji świadczeń pt. a



Czy Zamawiający zgodzi się, by w uzasadnionych przypadkach Wykonawca mógł prosić o wgląd w oryginały dokumentacji.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 14:**

SWZ, Zał. Nr 1 - II.2 - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w przypadku sytuacji opisanej w punkcie II.2.: „Do ubezpieczenia będą mogły przystąpić osoby, będące pracownikiem Zamawiającego oraz członkiem rodzin pracownika Zamawiającego, które przekroczyły wiek 69 lat pod warunkiem, że były objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach ubezpieczenia grupowego funkcjonującego u Zamawiającego bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia z Wykonawcą (...).” 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 15:**

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 16:**

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:** Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 17:**

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 interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 18:**

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 pobytu w szpitalu przypadające w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

**Pytanie 19:**

SWZ, Zał. Nr 1 - II.12 – Czy Zamawiający, w celu obniżenia wysokości składki, byłby skłonny zgodzić się na następujące warunki Wykonawcy, zgodne z jego ogólnymi warunkami (a zatem – nie pogarszającymi Oferty względem innych)?:

- minimalna ilość dni pobytu w szpitalu w wyniku choroby lub nieszczęśliwego wypadku = 4 dni.

- maksymalna ilość dni pobytu w szpitalu w roku polisowym, za który odpowiadałby Wykonawca = 90 dni?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że podtrzymuje zapisy SWZ w kwestii minimalnej ilości dni za pobytu w szpitalu w wyniku choroby oraz nieszczęśliwego wypadku.

Natomiast dopuszcza skrócenie maksymalnej ilości dni pobytu w szpitalu w roku polisowym zgodnie z propozycją Wykonawcy.

**Pytanie 20:**

SWZ, Zał. Nr 1 - II.13 – Czy Zamawiający, w celu obniżenia wysokości składki, byłby skłonny zgodzić się na następujące warunki Wykonawcy, zgodne z jego ogólnymi warunkami (a zatem – nie pogarszającymi Oferty względem innych)?:

- za najniższą klasę operacji chirurgicznych Wykonawca wypłacałby 5% sumy ubezpieczenia.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe, zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 21:**

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 22:**

SWZ, Zał. Nr 1 - III – Czy Zamawiający, w celu obniżenia wysokości składki, byłby skłonny zgodzić się na następujące warunki Wykonawcy, zgodne z jego ogólnymi warunkami (a

zatem – nie pogarszającymi Oferty względem innych)?:

- w miejsce ryzyk związanych z udarem mózgu Wykonawca zaoferowałby ryzyka związane z

krwotokiem śródmózgowym o następującej definicji:

W przypadku ryzyka pobytu w szpitalu lub trwałego uszczerbku:

krwotok śródmózgowy – który jest wynaczynieniem krwi do tkanki nerwowej mózgowia.



Odpowiadamy także za taki krwotok śródmózgowy, w którym krew jest obecna w komorach mózgu oraz krwotok podpajęczynówkowy, w którym dochodzi do przebiccia krwi do tkanki nerwowej mózgowia lub do komór mózgu oraz udar niedokrwienny, który uległ wtórnemu ukrwotoczeniu.

W przypadku ryzyka śmierci lub trwałego uszczerbku:  
krwotok śródmózgowy – wynaczynienie krwi do tkanki mózgowej.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 23:**

Wykonawca wnosi o wydłużenie terminu składania ofert do dnia 16-04-2021r.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na wydłużenie terminu składania i otwarcia ofert.

**Pytanie 24:**

Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytanie nr 12.

**Pytanie 25:**

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 26:**

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 27:**

Prosimy o doprecyzowanie, czy:

*„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.”* 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 28:**

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

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 29:**

Wykonawca wnioskuję o ograniczenie możliwości wyboru wariantu dla małżonków/partnerów / pełnoletnich dzieci do wariantu wybranego przez pracownika lub do wariantu o niższej sumie ubezpieczenia za zgon. Umożliwienie przystępowania członkom rodziny do wariantu o wyższych świadczeniach niż wariant wybrany przez pracownika w znacznym stopniu ma wpływ na wzrost ryzyka ubezpieczeniowego.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 30:**

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 31:**

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 32:**

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 33:**

Czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku zaofertowanie świadczenia *Leczenie ubezpieczonego w szpitalu w wyniku zawału mięśnia sercowego lub krwotoku*



*śródmózgowego zamiast Dienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu lub wylewu krwi do mózgu*

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 34:**

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.

Pozostałe zapisy SWZ nie ulegają zmianom.

**Beata Krysiwicz**