



Wrocław, dnia 04.07.2023 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 1 w Lublinie

ODPOWIEDZI NA PYTANIA ORAZ ZMIANY DO TREŚCI SWZ NR 69/2023/Lublin

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 1 w Lublinie, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawców oraz informuje o następujących zmianach w SWZ:

Pytanie 1: Proszę o podanie poziomu szkodowości obecnie trwającej umowy ubezpieczenia zamawiającego (% stosunku wypłaconych świadczeń do zebranej składki ubezpieczeniowej).

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie posiada informacji odnośnie wysokości wskaźnika szkodowości.

Pytanie 2: 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? Po analizie oświadczeń Wykonawca będzie mógł zdecydować o przyjęciu danej osoby do ubezpieczenia.

Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający wyraża zgodę i informuje o zmianie do SWZ, Załącznik nr 1, Rozdział II punkt 16 zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

Ankiety medyczne dla członków rodzin pracowników - Wykonawca nie będzie żądał wypełniania ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych od przystępujących w ciągu 3 miesięcy od uruchomienia nowej ochrony wyłonionej w drodze niniejszego



postępowania członków rodzin pracowników oraz w ciągu 3 miesięcy od daty zatrudnienia pracownika Zamawiającego.

JEST:

Wykonawca nie będzie żądał wypełniania ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych od przystępujących do ubezpieczenia grupowego członków rodzin pracowników objętych ubezpieczeniem grupowym w ramach aktualnych umów zawartych przez Zamawiającego.

Pytanie 3: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by członkowie rodzin pracowników, mogli przystąpić tylko do tego wariantu ubezpieczenia co pracownik?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 4: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by rozszerzenie definicji małżonka o partnera życiowego nie obejmowało ryzyk śmierci rodzica/teścia?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 5: Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia

Odpowiedź: Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytanie numer 1.

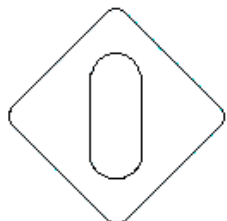
Pytanie 6: Wykonawca wnosi o zmianę terminu wykonywania usługi z 36 miesięcy na 24 miesiące.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 7: 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 urlop bezpłatny, macierzyński, wychowawczy, zwolnienie lekarskie, pobyt w szpitalu oraz niezdolność do pracy.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że na dzień udzielania odpowiedzi na pytanie Wykonawcy, stan jest następujący:

urlop bezpłatny	3 osoby
urlop macierzyński/rodzicielski	40 osób
urlop wychowawczy	6 osób
zwolnienie lekarskie	39 osób
pobyt w szpitalu	4 osoby
orzeczona trwałą niezdolność do pracy	42 osoby



Pytanie 8: 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: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 9: 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.” należy rozumieć, że Wykonawca będzie zobowiązany do wypłaty świadczenia jedynie za czas pobytu w szpitalu trwający podczas okresu odpowiedzialności Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 10: Wykonawca wnioskuję o ograniczenie możliwości wyboru wariantu dla małżonków/ partnerów / pełnoletnich dzieci do wariantu wybranego przez pracownika lub do wariantu o niższej sumie ubezpieczenia.

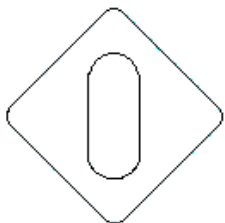
Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 11: Wykonawca wnioskuję o wyłączenie z zakresu leczenia szpitalnego wad wrodzonych oraz badań diagnostycznych.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 12: 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 nie dopuszcza ograniczenia zaproponowanego przez Wykonawcę.



Pytanie 13: 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 podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 14: Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenia Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji zostanie zaofertowane świadczenie Całkowita trwała niezdolność do pracy Ubezpieczonego wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 15: Wykonawca wnosi o umożliwienie wprowadzenia uproszczonej ankiety medycznej (zawarte na deklaracji przystąpienia) dla członków rodziny (małżonków, partnerów oraz pełnoletnich dzieci), którzy nie byli objęci ochroną w ramach dotychczasowej umowy ubezpieczenia zawartej przez Zamawiającego

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 16: SWZ, IV oraz Umowa §2 Wykonawca prosi o potwierdzenie, że doszło do omyłki pisarskiej i w Umowie §2 czas trwania umowy powinien wynosić 36 miesięcy.

Odpowiedź/Zmiana: Zamawiający informuje, że nastąpiła omyłka pisarska i w związku z tym zmianie ulega Załącznik nr 4 do SWZ §2 zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

Niniejsza Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres 24 miesięcy od dnia rozpoczęcia usługi ubezpieczeniowej, tj. od 01.10.2023 r. do 30.09.2026 r.

JEST:

Niniejsza Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres 36 miesięcy od dnia rozpoczęcia usługi ubezpieczeniowej, tj. od 01.10.2023 r. do 30.09.2026 r.

Pytanie 17: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT II.2 Prośba do Zamawiającego o podanie wieku (w latach kalendarzowych) najstarszego ubezpieczonego obecnie pracownika oraz małżonka / partnera życiowego pracownika.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że na dzień udzielania odpowiedzi na pytanie Wykonawcy, stan jest następujący:



najstarszy ubezpieczony – rok urodzenia 1949

najstarszy ubezpieczony małżonek/partner życiowy – rok urodzenia 1953

Pytanie 18: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT 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 19: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT 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 20: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT 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.” 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 interpretację Wykonawcy.

Pytanie 21: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT II.14 Prośba do Zamawiającego o zgodę na to, aby w przypadku ściśle określonych przez ogólne warunki Wykonawcy przypadków jednoczesnego wystąpienia kilku zabiegów (np. radioterapii i chemioterapii) Wykonawca mógł wypłacić tylko jedno świadczenie.

Odpowiedź: Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie 22: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT II oraz III Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w ramach pakietu obligatoryjnego nie jest zobligowany do zaoferowania innych świadczeń niż te wskazane w OPZ.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 23: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT IV.4 Czy Zamawiający zgodzi się na poniższe doprecyzowanie, w wyniku którego Wykonawca będzie odpowiadał za pierwszy pobyt w szpitalu w celu rehabilitacji koniecznej do usunięcia bezpośrednich następstw



nieszczęśliwego wypadku albo choroby, pod warunkiem, że pobyt ten rozpoczął się nie później niż 6 miesięcy po zakończeniu objętego odpowiedzialnością PZU Życie SA pobytu ubezpieczonego w szpitalu, związanego – odpowiednio – z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem albo tą samą chorobą.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 24: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT II oraz III Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w przypadku świadczeń wskazanych w PKT III, a nieokreślonych szczegółowo w PKT II będą obowiązywały OWU Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 25: SWZ pkt V.3 oraz pkt VII. 6 vs Załącznik nr 5

Z uwagi na różne treści zapisów Wykonawca zwraca się z prośbą o ujednoczenie zapisów określających wymagania dotyczące liczebności ubezpieczonych w usługach potwierdzających wykonanie umowy.

Odpowiedź/Zmiana: Zamawiający informuje, że nastąpiła omyłka pisarska i w związku z tym zmianie ulega Załącznik nr 5 do SWZ zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

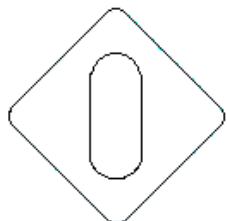
Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 1 Lublinie, SWZ nr 69/2023/Lublin oświadczam, że w ostatnich trzech latach poprzedzających termin otwarcia ofert wykonałem lub nadal wykonuje usługi ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników, obejmujące ochroną ubezpieczeniową **minimum 1 000 osób każda:**

JEST:

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 1 Lublinie, SWZ nr 69/2023/Lublin oświadczam, że w ostatnich trzech latach poprzedzających termin otwarcia ofert wykonałem lub nadal wykonuje usługi ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników, obejmujące ochroną ubezpieczeniową **minimum 200 osób każda:**

Pytanie 26: SWZ pkt VIII oraz Załącznika nr 4 do SWZ, umowa generalna § 8

Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca poda dane opiekuna kontraktu odpowiedzialnego za wszelkie kontakty z Zamawiającym, nadzorującego między innymi prawidłową obsługę umowy, aneksowanie, rozliczenia płatności oraz inne czynności związane z poprawną realizacją przedmiotu zamówienia.



Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 27: SWZ pkt XIII 6.b

Wykonawca prosi o informację czy są to wszystkie koszty, jakie należy w kalkulować do oferty oraz czy podana wysokość kosztów 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 28: 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 29: SWZ, VI, pkt. 14

Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli katalog operacji chirurgicznych będzie załączony do owu Wykonawcy?

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 30: SWZ, VI, pkt 14

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

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 31: Załącznik nr 1 do SWZ, rozdział IV, pkt 18

Wykonawca zwraca się z prośbą o informację czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli kwota wynagrodzenia zostanie wypłacona jednorazowo, za czynności przygotowawcze związane z przygotowaniem deklaracji i przekazaniem ich Wykonawcy, prowadzone w okresie pierwszych trzech miesięcy od daty wprowadzenia oferty?

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 32: Załącznik nr 1 rozdział II pkt. 11

Prośba o potwierdzenie, że Wykonawca dając w ofercie prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia – musi zapewnić jej funkcjonowanie również po zakończeniu



umowy grupowej tj. Wykonawca zapewnia dożywotnią kontynuację ubezpieczonemu, który odchodzi z polisy grupowej?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymaga zapewnienia indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia zgodnie z ofertą i OWU Wykonawcy na dzień składania ofert, z zastrzeżeniem zapisów SWZ.

Pytanie 33: Wykonawca prosi o wyrażenie zgody, aby mógł zastrzec sobie prawo do odmowy przyjęcia do ubezpieczenia osób, które zostały skazane prawomocnym wyrokiem Sądu za przestępstwa ubezpieczeniowe lub oszustwa na szkodę Wykonawcy.

Odpowiedź: Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie 34: Załącznik nr 1 rozdział IV, pkt 11

Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca przygotowuje indywidualne potwierdzenia dla każdego ubezpieczonego i dostarczy do Zamawiającego?

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Paweł Janiszewski