



Wrocław, dnia 14.02.2024 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie

**ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO TREŚCI SWZ
NR 275/2023/Włodawa**

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie, 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 prześlemy Państwu do wypełnienia druk oświadczenia Beneficjenta Rzeczywistego/Reprezentanta/Pełnomocnika. Wzór oświadczenia przesyłamy w załączeniu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 2: 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 3: SWZ, VI, pkt 13 - Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do OWU Wykonawcy?

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 4: SWZ, VIII, pkt. 1 oraz Załącznik Nr 4 umowa generalna § 8 - Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca poda dane opiekuna kontraktu – odpowiedzialnego za wszelkie kontakty z Zamawiającym oraz nadzorującego czynności



bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu zamówienia m.in. za nadzorowanie czynności dot. zaksięgowania wpływu składki ubezpieczeniowej, nadzorowanie wypłat uprawnionych świadczeń z zawartej umowy ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 5: SWZ, XV, pkt 6 B. - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wskazana wysokość kosztów związanych z zawarciem, administrowaniem oraz bieżącą obsługą umowy ubezpieczenia stanowi wszystkie koszty jakie mają zostać wkalkulowane do oferty oraz są to wartości brutto.

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

Pytanie 6: Załącznik nr 1 do SWZ, IV pkt 11 F.– Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca przygotowuje indywidualne potwierdzenia dla każdego ubezpieczonego i dostarczy do Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 7: 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 związane z przygotowaniem deklaracji i przekazaniem ich Wykonawcy, które będą prowadzone w pierwszym miesiącu wprowadzenia oferty?

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 8: Załącznik nr 1 do SWZ, IV pkt 16 - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli kwota, o której mowa w przedmiotowym punkcie zostanie wypłacona pod warunkiem wykonania czynności z należytą starannością.

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 9: Załącznik nr 1 do SWZ, IV pkt 13 - Czy Zamawiający dopuszcza poniższy zapis klauzuli:

„Wykonawca deklaruje przyznanie dofinansowania ze środków funduszu prewencyjnego Wykonawcy jednorazowo w ciągu trwania umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku postępowania 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 10: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt 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 obecnie pracownik ma 69 lat, natomiast najstarszy małżonek/partner życiowy ma też 69 lat.

Pytanie 11: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt 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 12: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.12 - Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, iż zapis „zgodnie z OWU” oznacza, iż obowiązywać będą zasady z OWU dotyczące precyzyjnego określenia wysokości świadczeń dla poszczególnych rodzajów pobytu w szpitalu w określonym przez ogólne warunki czasie (z zastrzeżeniem nadrzędności punktów SWZ)

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 13: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt 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 świadczenie zapłaci poprzedni ubezpieczyciel).

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 14: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt 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 15: Załącznik nr 1 do SWZ, dział III (Tabela) – prośba o potwierdzenie, że w przypadku ryzyk określonych precyzyjnie w dziale II (np. trwała niezdolność do pracy,



świadczenie apteczne, rekonwalescencja itd.) – obowiązywać będą zapisy ogólnych warunków Wykonawców.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 16: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt 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 Wykonawcy pobytu ubezpieczonego w szpitalu, związanego – odpowiednio – z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem albo tą samą chorobą.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 17: Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie posiada informacji o szkodowości.

Pytanie 18: Wykonawca prosi o zmianę terminu wykonywania umowy z 36 miesięcy na 24 miesiące.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 19 : Wykonawca wnosi o zmianę podanej wysokości Wskaźnika Szkodowości (WS) z 80%, na 65%.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 20: W związku z wymogiem przyjęcia do ubezpieczenia osób przebywających na zwolnieniach lekarskich, w szpitalu, urloпах macierzyńskich/rodzicielskich, urloпах bezpłatnych lub mających 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/rodzicielski, wychowawczy, zwolnienie lekarskie, pobyt w szpitalu oraz niezdolność do pracy.

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

Liczba osób na urlopie macierzyńskim: 2

Liczba osób na zwolnieniu lekarskim: 4

Pytanie 21: 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 22: Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenia: Świadczenie za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM płaconego ryczałtem zaofertowane zostanie świadczenie leczenia pobyt na OIOM płatne za dzień pobytu w szpitalu (przez pierwsze 14 dni) w wysokości równej leczeniu ubezpieczonego w szpitalu w chorobie?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 23: Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenia Rekonwalescencja 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: Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie 24: Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy dobrze rozumie, że podana w tabeli kwota za operacje chirurgiczne jest maksymalną wysokością świadczenia (za najtrudniejsze operacje)?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 25: Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli zamiast świadczenia Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji zostanie zaferowane świadczenie Całkowita trwała niezdolność do pracy Ubezpieczonego wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Beata Krysiewicz