



Wrocław, dnia 10.06.2024 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. J. Śniadeckiego w Białymstoku

ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO TREŚCI SWZ NR 65/2024/Białystok

Działając w imieniu i na rzecz SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. J. Śniadeckiego w Białymstoku, 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 12 TIRET 6 - 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 ust.1 - 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, XIII, 6 b) - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wskazane wysokości 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, pkt II.11 - Prośba o potwierdzenie (lub zgodę na to), 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, na warunkach, które zostaną określone w ofercie złożonej przez Wykonawcę?

Odpowiedź: Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert z zastrzeżeniem nadrzędności zapisów SWZ.

Pytanie 7: Załącznik nr 1, pkt V.1f – 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 uzna warunek za spełniony.

Pytanie 8: Załącznik nr 1, pkt V.2a - prośba o potwierdzenie, że w uzasadnionych przypadkach Wykonawca może prosić o wgląd w oryginały dokumentacji przesyłanej drogą elektroniczną?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 9: Załącznik nr 1, pkt V.8 - 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 uzna warunek za spełniony.



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: Na dzień udzielania odpowiedzi na pytanie Wykonawcy, najstarszym ubezpieczonym rocznikiem jest rok 1955, tj. osoby w wieku 69 lat (2 osoby).

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 dziale II (np. świadczenie apteczne) – obowiązywać będą zapisy ogólnych warunków oraz Ofert Wykonawców.



Odpowiedź: Zamawiający informuje, że w przypadku ryzyk, których Zamawiający nie precyzuje w Rozdziale II Załącznika nr 1 do SWZ, obowiązują zapisy OWU Wykonawców na dzień składania ofert.

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: Załącznik nr 1 do SWZ, dział Założenia Ogólne – Prośba o wykreślenie zdania „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 pragnie wskazać, iż jego zdaniem taka zasada doprowadzi do nierównego traktowania poszczególnych ubezpieczycieli; ten, który będzie miał szersze zapisy będzie musiał dokonać przeliczeń z uwzględnieniem tego faktu ale też i szacunku konkurencji by móc równać się na równi z takim ubezpieczycielem, który zapisów szerszych nie posiada – będzie to dla niego potencjalna strata (za szerszy zakres nie otrzyma żadnej składki) która może przesądzić o nieprzystępowaniu do postępowania.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymaga złożenia oferty w oparciu o minimalne założenia obligatoryjne określone w SWZ z załącznikami. Jeśli OWU przewidują szersze zapisy, nie będą one podlegały ocenie.

Pytanie 18: Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

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

Pytanie 19: Wykonawca wnosi o zmianę czasu wykonania umowy z podanych 36 miesięcy, na 24 miesiące z możliwością wydłużenia o kolejne 12 miesięcy pod warunkiem, że Wykonawca w terminie co najmniej 3 miesięcy przed końcem 24 miesięcznego okresu ubezpieczenia może oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości w umowie ubezpieczenia będzie wyższy niż 65%.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 20: 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:

na urloпах wychowawczych: 3 osoby

na urloпах macierzyńskich: 23 osoby

na urloпах bezpłatnych: 1 osoba

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 Rekonwalescencji 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 SWZ.

Pytanie 23: Wykonawca prosi o wyłączenie z zakresu leczenia szpitalnego pobytów w szpitalu spowodowanych leczeniem wad wrodzonych, badań diagnostycznych.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 24: Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby wskazaną w tabeli kwotę dotyczącą 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 25: 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 26: Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenia Świadczenie dodatkowe za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM w formie ryczałtowej zaofertowane zostanie świadczenie leczenia szpitalnego na OIOM płatne za dzień pobytu (przez pierwsze 14 dni) w wysokości równej leczeniu ubezpieczonego w szpitalu (w chorobie)?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 27: 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 28: Czy Zamawiający dopuszcza przyjęcie oferty jeśli świadczenie: Dzielne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany NW komunikacyjnym przy pracy zostanie zaofertowane w innej wyższej wysokości oraz zostaną zaofertowane zmienione wysokości świadczenia: Dzielne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany NW komunikacyjnym i Dzielne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany NW przy pracy?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 29: Czy Zamawiający wyrazi zgodę aby w wykazie Ciężkich chorób dokonać zamiany Boreliozy na Neuroboreliozę?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 30: Wykonawca wnosi o możliwość wprowadzenia zapisu, iż członek rodziny (małżonek/partner, pełnoletnie dziecko) może zostać objęte ochroną ubezpieczeniową tylko w tej samej GRUPIE co pracownik bądź w GRUPIE z mniejszą sumą ubezpieczenia za zgon.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 31: Wykonawca prosi o zmianę zapisów odnośnie Leczenia specjalistycznego z: Leczenie specjalistyczne – Wykonawca wypłaci ubezpieczonemu świadczenie w określonej



w tabeli świadczeń kwocie w przypadku przeprowadzenia u ubezpieczonego leczenia specjalistycznego, tj. chemioterapii, radioterapii lub promieniowania jonizującego, terapii interferonowej, wszczepienia kardiowertera (defibrylatora), wszczepienia rozrusznika serca, wykonania ablacji, radioterapia metodą Gamma Knife lub Cyber Knife, dializoterapia, terapia radiojodem nienowotworowych chorób tarczycy, wszczepienie stymulatora resynchronizującego. Na: Wykonawca wypłaci ubezpieczonemu świadczenie w określonej w tabeli świadczeń kwocie w przypadku przeprowadzenia u ubezpieczonego leczenia specjalistycznego, tj. chemioterapii-podania pierwszej dawki leku lub radioterapii-podania pierwszej dawki promieniowania jonizującego, terapii interferonowej - podania pierwszej dawki leku, wszczepienia kardiowertera (defibrylatora), wszczepienia rozrusznika serca, wykonania ablacji.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Beata Krysiewicz
Broker ubezpieczeniowy