



Wrocław, dn. 08.10.2024 r.

**Do uczestników postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego
na usługę grupowego ubezpieczenia na
życie pracowników oraz członków
rodzin pracowników Powiatowego
Szpitala im. Władysława Biegańskiego
w Iławie**

ODPOWIEDZI NA PYTANIA I ZMIANA DO SWZ NR 168/2024/Iława

Działając w imieniu i na rzecz Powiatowego Szpitala im. Władysława Biegańskiego w Iławie, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawców oraz informuje o następującej zmianie do SWZ:

Pytanie 1:

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 2:

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 miesiące 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 3:

Wykonawca prosi o doprecyzowanie, czy akceptowalne będzie jeśli partnera będzie mógł na deklaracji wskazać jedynie pracownik. Jednocześnie Wykonawca pragnie zaznaczyć, iż nie ma możliwości systemowych zarejestrowania partnera pełnoletniego dziecka.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że partnera życiowego będzie mógł na deklaracji wskazać jedynie pracownik.



Pytanie 4:

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 stan jest następujący:

Urlop bezpłatny - 1 osoba;
Urlop macierzyński/rodzicielski – 10 osób;
Urlop wychowawczy – 0 osób;
Zasiłek opiekuńczy – 3 osoby;
Świadczenie rehabilitacyjne – 6 osób;
Zwolnienie lekarskie – 48 osób.

Pytanie 5:

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 6:

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 SWZ.

Pytanie 7:

Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby zakres leczenia specjalistycznego był zgodny z poniższą listą:

- 1) chemioterapia lub radioterapia
- 2) leczenie immunologiczne
- 3) wszczepienie kardiowertera/defibrylatora
- 4) wszczepienie rozrusznika serca
- 5) ablacja
- 6) leczenie biologiczne



Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 8:

Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy dobrze rozumie, że podana w tabeli kwota za Ubezpieczenie na wypadek operacji chirurgicznych jest wysokością świadczenia za najbardziej skomplikowane operacje?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 9:

Wykonawca prosi o zmianę w liście ciężkich zachorowań ubezpieczonego jednostki: borelioza i zastąpienie jej neuroboreliozą, zgodną z definicją:

taka neuroborelioza, która oznacza bakteryjną chorobę zakaźną przenoszoną przez kleszcze przebiegającą z następującymi objawami narządowymi: zmianami skórными w postaci rumienia, zapaleniem stawów i mięśnia sercowego oraz różnorodnymi objawami neurologicznymi.

Warunkiem wypłaty świadczenia jest spełnienie wszystkich poniższych warunków:

- a) wystąpienie konieczności leczenia szpitalnego;
- b) zakażenie spowodowało powstanie ubytków neurologicznych powodujących trwałą i nieodwracalną niezdolność Ubezpieczonego lub Dziecka do wykonywania co najmniej jednej z sześciu czynności życia codziennego wskazanych w § 37 ust. 4 (ppkt 1 do 6). Rozpoznanie neuroboreliozy musi zostać potwierdzone przez lekarza specjalistę chorób zakaźnych.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 10:

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

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 11:

Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenie Świadczenie dodatkowe za pobyt w szpitalu na OIOM/OIT płatnego w formie ryczałtowej zaoferowane zostanie świadczenie leczenia Pobyt na OIOM płatne za dzień pobytu (przez pierwsze 14 dni) w wysokości równej leczeniu ubezpieczonego w szpitalu (w chorobie)?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.



Pytanie 12:

Zamawiający zapytuje, czy jest możliwość wykreślenia z klauzul fakultatywnych Klauzuli prewencji?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie 13:

Wykonawca wnioskuje o ograniczenie możliwości wyboru GRUPY dla małżonków/partnerów / pełnoletnich dzieci do GRUPY wybranej przez pracownika lub do GRUPY o niższej sumie ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie 14:

Czy Zamawiający dopuszcza przyjęcie oferty jeśli nie zostanie zaofertowane jako oddzielne świadczenie: Dzielne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany NW komunikacyjnym przy pracy, natomiast zostaną zaofertowane świadczenia:

Dzielne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany NW komunikacyjnym oraz pobyt w szpitalu spowodowany NW komunikacyjnym przy pracy, wypłacane tak, aby skumulowana wysokość świadczenia za pobyt w szpitalu spowodowany NW komunikacyjnym przy pracy była zgodna z oczekiwaną wysokością?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 15:

Wykonawca prosi o zgodę na wyższe świadczenie z tytułu pobytu w szpitalu spowodowanym NW komunikacyjnym przy pracy w GRUPIE III, wynikającym z sumy wysokości świadczeń z tytułu pobytu w szpitalu spowodowanym NW komunikacyjnym i z tytułu pobytu w szpitalu spowodowanym NW przy pracy ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 16:

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 17:

Wykonawca wnosi o uznanie za tożsamą z zapisami SWZ definicji udaru mózgu:

a. udar mózgu - spowodowany incydem naczyniowo - mózgowym obejmującym:

- i. zawał tkanki mózgowej,
- ii. krwotok wewnątrzczaszkowy lub podpajęczynówkowy,
- iii. zator materiałem pozaczaszkowym;

b. i skutkującym utrzymywaniem się utrwalonych ubytków neurologicznych przez okres dłuższy niż 3 miesiące (wymóg ten nie ma zastosowania w odniesieniu do świadczenia z tytułu zgonu ubezpieczonego w następstwie udaru mózgu). Przebycie przez

Ubezpieczonego udaru mózgu powinno zostać potwierdzone wynikami badań obrazowych.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone są: przemijający atak niedokrwienny (TIA), objawy mózgowo wywołane czynnikami urazowymi lub migreną bądź objawy wynikające z przyczyn naczyniowych związanych z chorobą mózgu

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie 18:

Wykonawca wnosi o uznanie za tożsamą z zapisami SWZ definicji zawału mięśnia sercowego:

a. zawał mięśnia sercowego - jednoznacznie rozpoznana została martwica części mięśnia sercowego w wyniku ostrego niedokrwienia oraz wystąpiły:

- i. typowy ból dławicowy stwierdzony w wywiadzie,
- ii. nowe, niewystępujące dotychczas, zmiany w obrazie EKG charakterystyczne dla nowo przebytego zawału mięśnia sercowego,
- iii. charakterystyczny wzrost aktywności biomarkerów sercowych typowych dla nowo przebytego zawału mięśnia sercowego,

iv. istotnie obniżona frakcja wyrzutowa lewej komory serca, poniżej 45% (wg pomiaru uzyskanego w okresie co najmniej 3 miesięcy od daty zdarzenia) lub nowe odcinkowe zaburzenia kurczliwości ściany serca stwierdzone w badaniach obrazowych

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.



Pytanie 19:

Wykonawca wnosi o podanie wskaźnika szkodowości dotychczasowego kontraktu Zamawiającego.

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

Pytanie 20:

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/Zmiana: Zamawiający w związku z pytaniem od Wykonawcy informuje, że nastąpiła zmiana do Załącznika nr 1 do SWZ Rozdział II punkt 23, według informacji 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 przetargowej członków rodzin pracowników oraz w ciągu 3 miesięcy od daty zatrudnienia pracownika Zamawiającego.

Jest:

Ankiety medyczne dla członków rodzin pracowników - Wykonawca nie będzie żądał wypełniania ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych od przystępujących członków rodzin pracowników dotychczas ubezpieczonych (z zachowaniem ciągłości ubezpieczenia).

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Beata Krysiwicz