

Wrocław, dnia 08.12.2023 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie

ODPOWIEDZI NA PYTANIA ORAZ ZMIANY DO TREŚCI SWZ NR 215/2023/Warszawa

Działając w imieniu i na rzecz Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, konsorcjum brokerskie Supra Brokers S.A. z siedzibą we Wrocławiu oraz Energo-Inwest-Broker S.A. z siedzibą w Toruniu, podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawców oraz informuje o następujących zmianach w SWZ:

Pytanie 1: Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie posiada informacji odnośnie wysokości wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

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 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 nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 3: Wykonawca prosi o potwierdzenie, że dobrze rozumie, że możliwość wskazania w deklaracji partnera życiowego dotyczy wyłącznie ubezpieczonego pracownika. Wykonawca nie ma możliwości rejestracji w systemie informatycznym danych partnera na przystąpieniu pełnoletniego dziecka.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 4: Wykonawca prosi o podanie wieku najstarszego pracownika i najstarszego członka rodziny.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że na dzień udzielania odpowiedzi na pytanie Wykonawcy nie jest w stanie podać informacji, o które prosi Wykonawca.

Pytanie 5: W odniesieniu do zapisów paragrafu 6 ustęp 7 umowy generalnej, Wykonawca prosi o potwierdzenie iż dobrze rozumie, że polisa powinna zostać wystawiona niezwłocznie po otrzymaniu wszystkich niezbędnych dokumentów, nie później jednak, niż przed 01.03.2024?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że polisa powinna zostać wystawiona niezwłocznie po otrzymaniu wszystkich niezbędnych dokumentów oraz po opłaceniu należnej składki przez Zamawiającego.

Pytanie 6: W związku z wymogiem przyjęcia do ubezpieczenia osób przebywających na zwolnieniach lekarskich, w szpitalu, urlopach macierzyńskich/rodzicielskich, urlopach 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 udzielania odpowiedzi na pytanie Wykonawcy nie jest w stanie podać informacji, o które prosi Wykonawca.

Pytanie 7: Wykonawca wnioskuje o wprowadzenie możliwości wyboru wariantu dla małżonków/ partnerów / pełnoletnich dzieci do wariantu wybranego przez pracownika lub do wariantu o niższej sumie ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 8: 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 9: 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 nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 10: Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenia: Świadczenie za pobyt na OIOM płaconego ryczałtem zaofertowane zostanie świadczenie leczenia szpitalnego pobyt na OIOM płatne za dzień pobytu w szpitalu (przez pierwsze 14 dni) w wysokości równej leczeniu ubezpieczonego w szpitalu w chorobie?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 11: Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenia Za każdy dzień pobytu w wyniku 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 OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie 12: 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 13: 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: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 14: Czy Zamawiający dopuszcza przyjęcie oferty jeśli nie zostanie zaofertowane jako oddzielne świadczenie: Za każdy dzień pobytu w wyniku wypadku komunikacyjnego

przy pracy a w zamian zostaną zwiększone świadczenia: Za każdy dzień pobytu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy i za każdy dzień pobytu w wyniku wypadku komunikacyjnego wypłacane tak, aby skumulowana wysokość świadczenia za pobyt w szpitalu w wyniku wypadku komunikacyjnego przy pracy była zgodna z oczekiwaną wysokością?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 15: Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenia: Pobyt dziecka ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NNW płacone za każdy dzień pobytu zostanie zaofertowane świadczenie: Leczenie szpitalne dziecka Ubezpieczonego wypłacane w stałej wysokości wskazanej w umowie ubezpieczenia, bez względu na okres leczenia szpitalnego, z zastrzeżeniem, że przysługuje Ubezpieczonemu, jeżeli leczenie szpitalne dziecka trwało nieprzerwanie dłużej niż 6 pełnych dni kalendarzowych, o ile leczenie szpitalne rozpoczęło się w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 16: Wykonawca wnosi o wykreślenie z listy Ciężkich chorób Ubezpieczonego zakażenia wirusem HIV w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 17: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, jeśli Wykonawca w liście Ciężkich chorób Ubezpieczonego w zamian za boreliozę zaproponuje neuroboreliozę?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 18: Wykonawca prosi o zmianę w Klauzuli obligatoryjnej Klauzula udostępnienia systemu elektronicznej obsługi polis i wykreślenie punktu g o treści:

g) ewidencjonowanie danych i możliwość zmiany danych Zamawiającego.

Dane dotyczące zamawiającego ze względów formalno-prawnych nie mogą być dokonywane samodzielnie w systemie przez Zamawiającego, każdorazowa zmiana powinna być przeprowadzona przez dedykowanych pracowników Wykonawcy.

Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje o zmianie do SWZ, Załącznik nr 1, Rozdział IV, punkt 11, zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

Klauzula udostępnienia systemu elektronicznej obsługi polis – OBLIGATORYJNA

Wykonawca zobowiązuje się w terminie 1 miesiąca od zawarcia umowy ubezpieczenia, do nieodpłatnego udostępnienia Zamawiającemu elektronicznej aplikacji przeznaczonej do zarządzania obsługą polisy. Aplikacja ta, poprzez łącze internetowe, usprawniać będzie

obsługę polisy, umożliwiając dokonywanie w drodze elektronicznej następujących czynności:

- a) prowadzenie ewidencji osób objętych programem ubezpieczenia,
- b) ewidencjonowanie osób przystępujących do programu ubezpieczenia,
- c) ewidencjonowanie osób występujących z programu ubezpieczenia,
- d) rozliczenie składek miesięcznych (w tym możliwość sprawdzania sald wpłaconych składek ubezpieczeniowych),
- e) ewidencjonowanie zmian danych osobowych osób objętych programem Ubezpieczenia,
- f) generowanie indywidualnych potwierdzeń uczestnictwa w programie ubezpieczeniowym,
- g) ewidencjonowanie danych i możliwość zmiany danych Zamawiającego.
- h) zgłaszania roszczeń.

JEST:**Klauzula udostępnienia systemu elektronicznej obsługi polis – OBLIGATORYJNA**

Wykonawca zobowiązuje się w terminie 1 miesiąca od zawarcia umowy ubezpieczenia, do nieodpłatnego udostępnienia Zamawiającemu elektronicznej aplikacji przeznaczonej do zarządzania obsługą polisy. Aplikacja ta, poprzez łącze internetowe, usprawniać będzie obsługę polisy, umożliwiając dokonywanie w drodze elektronicznej następujących czynności:

- a) prowadzenie ewidencji osób objętych programem ubezpieczenia,
- b) ewidencjonowanie osób przystępujących do programu ubezpieczenia,
- c) ewidencjonowanie osób występujących z programu ubezpieczenia,
- d) rozliczenie składek miesięcznych (w tym możliwość sprawdzania sald wpłaconych składek ubezpieczeniowych),
- e) ewidencjonowanie zmian danych osobowych osób objętych programem Ubezpieczenia,
- f) generowanie indywidualnych potwierdzeń uczestnictwa w programie ubezpieczeniowym,
- g) zgłaszania roszczeń.

Pytanie 19: Wnioskodawca prosi o zmianę zapisów odnośnie Leczenia specjalistycznego z: Wykonawca wypłaci ubezpieczonemu świadczenie w określonej w tabeli świadczeń kwocie w przypadku przeprowadzenia u ubezpieczonego leczenia specjalistycznego, tj. chemioterapii lub radioterapii, promieniowania jonizującego, terapii interferonowej – bądź innej alternatywnej zastosowanej metody, wszczepienia kardiowertera (defibrylatora), wszczepienia rozrusznika serca, wykonania ablacji, dializoterapia, terapia radiojodem nienowotworowych chorób tarczycy.

na: Wykonawca wypłaci ubezpieczonemu świadczenie w określonej w tabeli świadczeń kwocie w przypadku przeprowadzenia u ubezpieczonego leczenia specjalistycznego, tj. chemioterapii lub radioterapii, promieniowania jonizującego, terapii interferonowej – bądź innej alternatywnej zastosowanej metody, wszczęcia kardiowertera (defibrylatora), wszczęcia rozrusznika serca, wykonania ablacji.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 20: Wykonawca prosi o zmianę zapisów dotyczących podmiotowych środków dowodowych z: wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, 3 usług ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników dla 3 różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum 1 000 osób każda (załącznik nr 5), na: wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, 3 usług ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników dla 3 różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum 300 osób każda.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 21: 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 22: 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 23: Załącznik nr 1 do SWZ, II pkt 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 24: SWZ, VI, pkt 14 TIRET 6 - Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do OWU Wykonawcy?

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 25: 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 26: 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 w kalkulowane 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 w kalkulowane do oferty.

Pytanie 27: Załącznik nr 1 do SWZ, IV pkt 13 - Czy Zamawiający dopuszcza zastosowanie treści klauzuli zaproponowanej przez Wykonawcę, tj.: Wykonawca deklaruje przyznanie jednorazowego dofinansowania ze środków funduszu prewencyjnego Wykonawcy w kwocie minimalnej 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 28: 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 29: Załącznik nr 1 do SWZ, IV pkt 9 - 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 30: Czy struktura zatrudnienia obejmuje tylko pracowników Zamawiającego czy również inne samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej? Jeżeli tak prosimy o podanie informacji, które Szpitale uwzględnione są w postępowaniu. Jeżeli jest więcej podmiotów jak będzie wyglądała obsługa ubezpieczenia – czy polisy będą wystawione na każdy szpital czy tylko na Zamawiającego?

Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje, że zmianie ulega SWZ, Załącznik nr 1, Rozdział II, punkt 6 według informacji poniżej:

BYŁO:

Zamawiający zastrzega, iż u Zamawiającego będą funkcjonować jednocześnie V GRUP ubezpieczenia. Zakres ubezpieczenia, sumy ubezpieczenia i wysokość świadczeń dla ubezpieczonych w danej GRUPIE Zamawiający określa w tabelach świadczeń. O wyborze Grupy decydują osoby do niej przystępujące.

JEST:

Celem zapewnienia prawidłowej i sprawnej obsługi polis w poszczególnych lokalizacjach Zamawiającego, informujemy że obsługa polis grupowego ubezpieczenia na życie będzie prowadzona w 3 lokalizacjach Zamawiającego.

Wykonawca zobowiązany jest wystawić osobne polisy dla każdej z trzech lokalizacji Zamawiającego, tj.:

1. ul. Banacha 1a, 02-097 Warszawa;
2. ul. Żwirki i Wigury 63A, 02-091 Warszawa;
3. ul. Lindleya 4, 02-005 Warszawa.

Zamawiający zastrzega, iż u Zamawiającego w każdej z wyżej wymienionych lokalizacji może funkcjonować jednocześnie V GRUP ubezpieczenia. Zakres ubezpieczenia, sumy ubezpieczenia i wysokość świadczeń dla ubezpieczonych w danej GRUPIE Zamawiający określa w tabelach świadczeń. O wyborze Grupy decydują osoby do niej przystępujące.

Pytanie 31: Załącznik nr 1 do SWZ, III zakres ubezpieczenia- tabela oraz Zał. 3 do SWZ, Formularz oferty, tabela świadczeń - Wykonawca prosi o wyjaśnienie co oznacza zapis „-/min”, który widnieje w tabeli świadczeń przy poszczególnych ryzykach.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że Wykonawca może podać minimalne kwoty świadczeń lub nie kalkulować świadczenia w ogóle w ofercie. Dodatkowo Zamawiający zaznacza, że podanie kwoty minimalnej nie jest dodatkowo punktowane.

Pytanie 32: 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 odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytanie 4.

Pytanie 33: 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 34: 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 35: 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 świadczenia zapłaci poprzedni ubezpieczyciel).

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 36: 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 37: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.17 - (definicja udaru mózgu dla ryzyk innych niż poważne zachorowanie) – Czy Zamawiający byłby skłonny przyjąć, jako równoważne, następującą doprecyzowującą definicję Wykonawcy?:

- W przypadku ryzyka śmierci w skutek udaru mózgu:

udar mózgu, który oznacza nagle ogniskowe lub uogólnione zaburzenie czynności mózgu, wywołane wyłącznie przyczynami naczyniowymi rozumianymi jako zamknięcie światła lub przerwanie ciągłości ściany naczynia mózgowego, za wyjątkiem przyczyn naczyniowych spowodowanych chorobą mózgu lub wywołanych czynnikami urazowymi. Nie ponosimy odpowiedzialności za udar, jeżeli przed początkiem odpowiedzialności w stosunku do ubezpieczonego zdiagnozowano udar mózgu, przemijające niedokrwienie mózgu tzw. TIA, miażdżycę naczyń mózgowych.

- W przypadku trwałego uszczerbku w wyniku udaru mózgu:

Udar mózgu, który jest nagłym, ogniskowym lub uogólnionym zaburzeniem czynności mózgu spowodowanym wyłącznie zamknięciem światła naczynia mózgowego lub przerwaniem ciągłości jego ściany, które spowodowało trwały ubytek neurologiczny. Odpowiadamy wyłącznie za taki udar mózgu, w którym:

a) badania obrazowe mózgu jednoznacznie potwierdziły świeże zmiany naczyniopochodne lub udar mózgu był leczony trombolitycznie oraz

b) badanie neurologiczne, przeprowadzone 3 miesiące po wystąpieniu udaru mózgu, potwierdziło utrzymywanie się w związku z tym udarem ubytku neurologicznego. Nasza odpowiedzialność nie obejmuje udaru mózgu, który ma przyczynę inną niż naczyniowa lub powstał wskutek urazu oraz przemijającego napadu niedokrwienia mózgu (tzw. TIA). Nasza odpowiedzialność nie obejmuje także udaru mózgu, jeżeli przed początkiem ochrony ubezpieczeniowej zdiagnozowano udar mózgu, przemijające niedokrwienie mózgu tzw. TIA, miażdżycę naczyń mózgowych.

- W przypadku pobytu w szpitalu wskutek udaru mózgu:

Udar mózgu, który jest nagłym, ogniskowym lub uogólnionym zaburzeniem czynności mózgu spowodowanym wyłącznie zamknięciem światła naczynia mózgowego lub przerwaniem ciągłości jego ściany. Odpowiadamy wyłącznie za taki udar mózgu, w którym:

a) badania obrazowe mózgu jednoznacznie potwierdziły świeże zmiany naczyniopochodne lub udar mózgu był leczony trombolitycznie oraz

b) badanie neurologiczne, przeprowadzone 3 miesiące po wystąpieniu udaru mózgu, potwierdziło utrzymywanie się w związku z tym udarem ubytku neurologicznego. Nasza odpowiedzialność nie obejmuje udaru mózgu, który ma przyczynę inną niż naczyniowa lub powstał wskutek urazu oraz przemijającego napadu niedokrwienia mózgu (tzw. TIA). Nasza odpowiedzialność nie obejmuje także udaru mózgu, jeżeli przed początkiem ochrony ubezpieczeniowej zdiagnozowano udar mózgu, przemijające niedokrwienie mózgu tzw. TIA, miażdżycę naczyń mózgowych.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 38: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.18 - W związku z wprowadzeniem nowych wersji ogólnych warunków, przewidujących m. in. uaktualnienie definicji pod kątem aktualnej wiedzy medycznej oraz uwzględniających pro-klienckie wskazówki urzędu

ochrony konsumenta, Wykonawca zwraca się z uprzejmą prośbą o możliwość przedstawienia jednostek chorobowych o nazwach oraz definicjach zgodnych z jego ogólnymi warunkami – w ramach stosownej klauzuli Wykonawca przedstawiłby wskazanie – która jednostka chorobowa z OPZ ma swojego odpowiednika w ogólnych warunkach.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 39: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.19 - Wykonawca zwraca się z prośbą o możliwość zastosowania, jako równoważnych zapisom SWZ, definicji „zawału serca” zawartych w ramach swoich ogólnych warunków:

- w przypadku trwałego uszczerbku w wyniku zawału serca oraz pobytu w szpitalu wskutek zawału serca:

zawał serca – który jest uszkodzeniem części mięśnia sercowego w wyniku ostrego niedokrwienia. Odpowiadamy wyłącznie za taki zawał serca, którego rozpoznanie potwierdza wzrost lub spadek stężenia troponiny sercowej, przy co najmniej jednej wartości powyżej normy, oraz spełnione jest co najmniej jedno z następujących kryteriów:

- a) kliniczne objawy niedokrwienia mięśnia sercowego,
- b) nowe niedokrwienne zmiany w EKG,
- c) nowy ubytek żywego mięśnia sercowego w badaniach obrazowych lub nowe regionalne zaburzenia czynności skurczowej, których umiejscowienie odpowiada etiologii niedokrwiennej,
- d) skrzeplina w tętnicy wieńcowej stwierdzona w koronarografii.

Odpowiadamy również za zawał związany z zabiegiem na tętnicach wieńcowych, o ile w badaniach obrazowych stwierdzono nowy ubytek żywego mięśnia sercowego o umiejscowieniu odpowiadającym etiologii niedokrwiennej lub w koronarografii stwierdzono powikłania zabiegu ograniczające przepływ krwi oraz w którym stwierdzono wzrost stężenia troponiny sercowej we krwi do wartości:

- a) 5-krotnie przekraczającej górną granicę normy w przypadku zawału związanego z przeskórną interwencją wieńcową lub
- b) 10-krotnie przekraczającej górną granicę normy w przypadku zawału związanego z pomostowaniem tętnic wieńcowych.

W przypadku ryzyk poważnych zachorowań obowiązywałaby definicja zawarta w ogólnych warunkach Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 40: Załącznik nr 1 do SWZ, dział III (Tabela) – prośba o potwierdzenie, że w przypadku ryzyk określonych precyzyjnie dziale II (np. pobyt w szpitalu małżonka lub dziecka w wyniku NNW, świadczenie apteczne, rekonwalescencja itd) – obowiązywać będą zapisy ogólnych warunków Wykonawców.

Odpowiedź: Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie 41: 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 42: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt IV.10 – Czy Zamawiający zgodzi się na to, aby zakres assistance wykazany w punkcie stanowił jedynie przykład opisu, natomiast zakres rzeczywisty wykazywały ogólne warunki Wykonawcy? (produkt nadal obejmowałby ochroną ubezpieczonego oraz członków jego rodziny – małżonka i dzieci)?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 43: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt III (Tabela) oraz zapis „Założenia Ogólne”- Wykonawca prosi o potwierdzenie (lub wnosi o to taką zasadę) że nie jest w ramach pakietu obligatoryjnego zobligowany do zaoferowania w Ofercie innych świadczeń, niż te wskazane w SWZ.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Beata Krysiewicz