



Wrocław, dn. 24.01.2024 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Zespołu Opieki Zdrowotnej w Skarżysku - Kamiennej Szpitala Powiatowego im. Marii Skłodowskiej

ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO SWZ NR 265/2023/Skarżysko-Kamienna

Działając w imieniu i na rzecz Zespołu Opieki Zdrowotnej w Skarżysku - Kamiennej Szpitala Powiatowego im. Marii Skłodowskiej, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawcę:

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 prosi o zmianę wskaźnika szkodowości podanej w Prawie Opcji z 80% na 65%.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 3:

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 udzielania odpowiedzi na pytanie Wykonawcy nie jest w stanie udzielić informacji, o które wnioskuje Wykonawca.

Pytanie 4:



Prosimy o doprecyzowanie, czy zapis:

„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 5:

Wykonawca wnioskuje o wyłączenie z zakresu leczenia szpitalnego odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu pobytu w szpitalu spowodowanego leczeniem wad wrodzonych oraz badań diagnostycznych.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 6:

Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenia: Świadczenie dodatkowe 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: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 7:

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: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 8:

Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenia: Świadczenie apteczne zostanie zaproponowane świadczenie: Koszty



leczenia poszpitalnego Ubezpieczonego. Świadczenie z tytułu kosztów leczenia poszpitalnego Ubezpieczonego zostanie wypłacone w przypadku jednoczesnej wypłaty świadczenia leczenia szpitalnego Ubezpieczonego trwającego co najmniej 4 pełne dni kalendarzowe (lub 3 pełne dni kalendarzowe o ile zostało to przewidziane w umowie ubezpieczenia).

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 9:

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

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 10:

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 11:

Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy dobrze rozumie, że podana w tabeli kwota za Ubezpieczenie na wypadek operacji chirurgicznych jest maksymalną wysokością świadczenia (za najtrudniejsze operacje)

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Paweł Janiszewski