



Wrocław, dnia 20.09.2022 r.

Do uczestników postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego  
na usługę grupowego ubezpieczenia  
na życie i zdrowie pracowników oraz  
członków rodzin pracowników  
Uniwersytetu Opolskiego

## ODPOWIEDZI NA PYTANIA ORAZ ZMIANY DO TREŚCI SWZ NR 121/2022/Opole

Działając w imieniu i na rzecz Uniwersytetu Opolskiego, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawców oraz informuje o następujących zmianach w SWZ:

**Pytanie 1:** 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 stan jest następujący:

- urlop bezpłatny – 9 osób,
- urlop wychowawczy – 5 osób,
- urlop: macierzyński, rodzicielski, ojcowski – 16 osób,
- zwolnienie lekarskie – 12 osób,
- zasiłki – 11 osób.

**Pytanie 2:** Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy grupowego ubezpieczenia na życie zawartej przez Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że nie posiada informacji odnośnie wysokości wskaźnika szkodowości.

**Pytanie 3:** Wykonawca wnosi o zmianę podanej w SWZ wysokości wskaźnika szkodowości z 80% na 69

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje o zmianie do SWZ, Rozdział XIII – Prawo opcji zgodnie z informacją poniżej:

### BYŁO:

1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji, polegającego na przedłużeniu umów na okres 24 miesięcy na takich samych warunkach, jak zawarte



wcześniej umowy. Skorzystanie z prawa opcji stanowi uprawnienie Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać.

2. W ramach realizacji prawa opcji zastosowanie będą miały składki i stawki jednostkowe, za poszczególne ryzyka ubezpieczeniowe przedstawione przez Wykonawcę w złożonej przez niego ofercie.
3. Wykonawca w terminie co najmniej **6 miesięcy przed końcem** 24-miesięcznego okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 80%. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z oświadczenia o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia wraz z raportem z przebiegu szkodowości.
4. Zamawiający w terminie co najmniej 4 miesięcy przed końcem 24-miesięcznego okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres ubezpieczenia.
5. Brak przekazania oświadczeń przez Wykonawcę Zamawiającemu oraz przez Zamawiającego Wykonawcy, w wyżej wymienionych terminach, oznacza automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejne 24 miesiące, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie do **48 miesięcy**.
6. Oświadczenia, o których mowa w ust. 3 i 4 wymagają złożenia w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**JEST:**

1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji, polegającego na przedłużeniu umów na dwa, następujące po sobie 12-miesięczne okresy ubezpieczenia, na takich samych warunkach, jak zawarte wcześniej umowy. Skorzystanie z prawa opcji stanowi uprawnienie Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać.
2. W ramach realizacji prawa opcji zastosowanie będą miały składki i stawki jednostkowe, za poszczególne ryzyka ubezpieczeniowe przedstawione przez Wykonawcę w złożonej przez niego ofercie.
3. Wykonawca w terminie co najmniej **6 miesięcy przed końcem** 24-miesięcznego i 36-miesięcznego okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 69%. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z oświadczenia o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia wraz z raportem z przebiegu szkodowości.
4. Zamawiający w terminie co najmniej 4 miesięcy przed końcem 24-miesięcznego i 36-miesięcznego okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres ubezpieczenia.
5. Brak każdorazowego przekazania oświadczeń przez Wykonawcę Zamawiającemu oraz przez Zamawiającego Wykonawcy, w wyżej wymienionych terminach, oznacza



automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejny okres 12 miesięcy, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie do **48 miesięcy**.

6. Oświadczenia, o których mowa w ust. 3 i 4 wymagają złożenia w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

W związku z powyższą zmianą, na platformie zakupowej Pełnomocnika Zamawiającego zostanie zamieszczony zmieniony Załącznik 4A i 4B do SWZ.

**Pytanie 4:** Wykonawca wnosi o zmianę wspomnianego w prawie opcji okresu przedłużenia umowy ubezpieczenia z 24 miesięcy na 12 miesięcy.

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytanie numer 3.

**Pytanie 5:** Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast leczenia na OIOM płatnego w formie ryczałtowej zaofertowane zostanie świadczenie leczenia na OIOM płatne za dzień pobytu (przez pierwsze 14 dni) w wysokości równej leczeniu ubezpieczonego w szpitalu (w chorobie)?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

**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 uzna za spełnienie warunku zaofertowania świadczenia rekonwalescencji, jeśli 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 8:** Wykonawca wnioskuję o ograniczenie możliwości wyboru wariantu dla małżonków/ partnerów / pełnoletnich dzieci do wariantu wybranego przez pracownika lub do wariantu o niższej sumie ubezpieczenia.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.



**Pytanie 9:** Wykonawca prosi o odstąpienie od wymogu uwzględnienia w ramach pobytu w szpitalu, pobytu spowodowanego badaniami diagnostycznymi oraz wadami wrodzonymi.

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje o zmianie do Załącznika nr 1 do SWZ Rozdział II A pkt 12, akapit trzeci zgodnie z informacją poniżej:

**BYŁO:**

Wykonawca obejmie swoją odpowiedzialnością również pobyt w szpitalu spowodowany leczeniem dyskopatii, wad wrodzonych, badań diagnostycznych, zmian zwyrodnieniowych kręgosłupa, chorób zwyrodnieniowych stawów, reumatoidalnego zapalenia stawów oraz chorób stawu kolanowego.

**JEST:**

Wykonawca obejmie swoją odpowiedzialnością również pobyt w szpitalu spowodowany leczeniem dyskopatii, zmian zwyrodnieniowych kręgosłupa, chorób zwyrodnieniowych stawów, reumatoidalnego zapalenia stawów oraz chorób stawu kolanowego.

**Pytanie 10:** Czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku zaofertowana świadczenia: Całkowita trwała niezdolność do pracy Ubezpieczonego wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku zamiast: Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji

**Odpowiedź:** Zamawiający uzna warunek za spełniony.

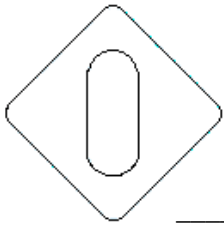
**Pytanie 11:** Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczeń: Pobyt dziecka w szpitalu w wyniku choroby, Pobyt dziecka w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku zostanie zaofertowane świadczenie Leczenie szpitalne dziecka Ubezpieczonego - kwota zryczałtowana, płatne w wysokości 500 zł, zgodnie z poniższym: "Świadczenie z tytułu leczenia szpitalnego dziecka przysługuje Ubezpieczonemu, jeżeli leczenie szpitalne dziecka trwało nieprzerwanie dłużej niż 6 pełnych dni kalendarzowych, o ile leczenie szpitalne rozpoczęło się i trwało w okresie odpowiedzialności Towarzystwa. Dzień, w którym rozpoczyna się leczenie szpitalne uznaje się za pierwszy pełny dzień kalendarzowy leczenia szpitalnego, bez względu na godzinę przyjęcia do szpitala. Do okresu leczenia szpitalnego nie zalicza się dni przerwy w leczeniu szpitalnym na skutek udzielenia przepustki."

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że dopuszcza warunki wypłaty świadczenia zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert z zastrzeżeniem wypłaty świadczenia w formie określonej w tabeli świadczeń za każdy dzień pobytu w szpitalu.

**Pytanie 12:** Proszę o podanie poziomu szkodowości obecnie trwającej umowy ubezpieczenia zamawiającego (% stosunku wypłaconych świadczeń do zebranej składki ubezpieczeniowej).

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że nie posiada informacji odnośnie wysokości wskaźnika szkodowości.

**Pytanie 13:** Wykonawca zwraca się z prośbą o modyfikację Rozdziału XIII SWZ „PRAWO OPCJI” punkt 2 na następujący:



„Wykonawca w terminie co najmniej 6 miesięcy przed końcem 24-miesięcznego okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż **69%**.”

W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z oświadczenia o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia wraz z raportem z przebiegu szkodowości.”

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytanie numer 3.

**Pytanie 14:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by rozszerzenie definicji małżonka o partnera życiowego nie obejmowało ryzyk śmierci rodzica lub teścia i śmierci rodzica lub teścia w wyniku NW?

Rozszerzenie definicji współmałżonka o partnera życiowego w kontekście ryzyka śmierci rodzica lub teścia znacznie wpływa na rentowność kontraktu a co za tym idzie na wysokość składki dla wszystkich osób ubezpieczonych.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 15:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by członkowie rodzin pracowników, mogli pozostać w ubezpieczeniu maksymalnie do ukończenia 70 roku życia?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 16:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie karencji zgodnie z OWU Wykonawcy dla dotychczas nieubezpieczonych członków rodzin pracowników, przystępujących do umowy w każdym czasie?

Pracownicze ubezpieczenie grupowe jest przede wszystkim skierowane do pracowników Zamawiającego. Członkowie rodzin są grupą nieopisaną, w dużej mierze nie znaną nawet Zamawiającemu. Wnioskowana zmiana zapisów SIWZ, pozwoli uniknąć wzrostu poziomu szkodowości a co za tym idzie istotnego pogorszenia warunków dla ubezpieczonych, w szczególności pracowników, w przyszłym postępowaniu.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 17:** Zamawiający wymaga by Wykonawca w ryzyku Leczenie Szpitalne obejmowała odpowiedzialnością „również pobyt w szpitalu spowodowany leczeniem ....., badań diagnostycznych” Proszę o sprecyzowanie co Zamawiający rozumie pod pojęciem Badań diagnostycznych i kiedy będzie odpowiedzialność Wykonawcy, lub wykreślenie tej pozycji z SWZ.

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytanie numer 9.

**Pytanie 18:** Załącznik 1 do SWZ, IV, A pkt 13 - Czy Zamawiający dopuszcza zmianę zapisu klauzuli na poniższą: „Wykonawca deklaruje przyznanie jednorazowego dofinansowania ze środków funduszu prewencyjnego w kwocie ..... PLN /słownie PLN: ..... dla ..... w okresie od ..... do ..... przy założeniu, że cel prewencyjny, na który zostaną przekazane środki zostanie zaakceptowany przez Wykonawcę a wszystkie czynności, które zostaną podjęte w związku z przyznaniem





środków zrealizowane zostaną w oparciu o uregulowania wewnętrzne Wykonawcy oraz z uwzględnieniem obowiązków ustawowych spoczywających na Wykonawcy (Ubezpieczycielu) obowiązujących w dniu podpisania umowy przewencyjnej.” Powyższa zmiana wynika z faktu, iż Wykonawca prowadzi działalność przewencyjną zgodnie z ustawą o działalności ubezpieczeniowej (art. 149) i ewentualne działania przewencyjne muszą być zgodę z ww. Ustawą. Dodatkowo Wykonawca informuje, że pozostawienie klauzuli w niezmienionym kształcie uniemożliwi wykonawcy jej zaoferowanie.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 19:** SWZ pkt VIII, Załącznik nr 4a i 4b, umowa generalna § 8 - Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca poda dane opiekuna kontraktu – odpowiedzialnego między innymi za wszelkie kontakty z Zamawiającym i odpowiedzialnego za czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu zamówienia?

**Odpowiedź:** Zamawiający uzna warunek za spełniony.

**Pytanie 20:** SWZ, VII, pkt. I. ppkt. 14, tiret 4- Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli katalog operacji chirurgicznych będzie załączony do owu Wykonawcy?

**Odpowiedź:** Zamawiający uzna warunek za spełniony.

**Pytanie 21:** SWZ, VII, pkt I.ppkt. 14 , tiret 6 - Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do owu Wykonawcy?

**Odpowiedź:** Zamawiający uzna warunek za spełniony.

**Pytanie 22:** Załącznik nr 1 do SWZ, rozdział IV, A.18 - Wykonawca zwraca się z prośbą o informację czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli kwota wynagrodzenia zostanie wypłacona jednorazowo, za czynności przygotowawcze związane z przygotowaniem deklaracji i przekazaniem ich Wykonawcy, prowadzone w okresie pierwszych trzech miesięcy od daty wprowadzenia oferty?

**Odpowiedź:** Zamawiający uzna warunek za spełniony.

**Pytanie 23:** SWZ rozdz. III pkt 3 - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że przez podział zamówienia na części Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty na jedną dowolną część lub na obie części jednocześnie. W przypadku złożenia tylko jednej z części zamówienia (części I lub części II) oferta złożona przez Wykonawcę nie zostanie odrzucona.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy, że Wykonawca może złożyć ofertę na jedną część lub na obie części zamówienia jednocześnie.

**Pytanie 24:** SWZ rozdz. III pkt 6 - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że jeśli pracownik zrezygnuje z ubezpieczenia po przez deklaracje rezygnacji to wówczas, jeśli jego członkowie rodziny również byli objęci ochrona ubezpieczenia w ramach pakietu partnerskiego lub rodzinnego to oni również tracą dostęp do świadczeń medycznych. W przypadku, gdy członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia to wówczas pracownik może zrezygnować z wybranego pakietu zgodnie z OWU Wykonawcy w rocznice polisy.



**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy w zakresie utraty dostępu do świadczeń zdrowotnych dla członków rodziny pracownika, który zrezygnował z ubezpieczenia. Natomiast w przypadku, gdy członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia (np. w ramach pakietu rodzinnego lub partnerskiego), to od kolejnego miesiąca następującego po rezygnacji, pracownik pozostaje w ubezpieczeniu w ramach wybranego pakietu (rodzinnego, partnerskiego lub indywidualnego).

**Pytanie 24:** SWZ rozdz. V pkt 1 oraz rozdz. XIII pkt 1, 3-5 - Czy Zamawiający zgodzi się na wprowadzenie zmiany w zapisach na:

- rozdz. V pkt 1 „Zamówienie będzie realizowane przez okres 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia usług ubezpieczeniowych z możliwością przedłużenia na kolejne trzy 12 miesięczne okresy ubezpieczenia – zgodnie z Rozdziałem XIII niniejszej SWZ.”
- rozdz. XIII pkt 1 „Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji, polegającego na trzykrotnej możliwości przedłużenia umów na okres 12 miesięcy na takich samych warunkach, jak zawarte wcześniej umowy. Skorzystanie z prawa opcji stanowi uprawnienie Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać.”
- rozdz. XIII pkt 3 „Wykonawca w terminie, co najmniej 4 miesiące przed końcem każdego z 12- miesięcznego okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 80%. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z oświadczenia o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia wraz z raportem z przebiegu szkodowości.”
- rozdz. XIII pkt 4 „Zamawiający w terminie, co najmniej 2 miesiące przed końcem 12-miesięcznego okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres ubezpieczenia.”
- rozdz. XIII pkt 5 „Brak przekazania oświadczeń przez Wykonawcę Zamawiającemu oraz przez Zamawiającego Wykonawcy, w wyżej wymienionych terminach, oznacza automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejne 12 miesięcy. Maksymalny czas trwania umowy Zamawiający przewiduje do 48 miesięcy.”

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytanie numer 3.

**Pytanie 25:** Zał. nr 4B do SWZ §6 ust. 4 - Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę zapisu na: „Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do 25-go dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc ochrony ubezpieczenia, na wskazane przez Ubezpieczyciela konto.” Uzasadnienie: Standardem rynkowym w ubezpieczeniach na życie i zdrowie jest opłata składek przed początkiem odpowiedzialności, gdyż w przypadku tych ubezpieczeń świadczenia są wypłacane nie w formie pieniądza, ale jako realizacja świadczenia medycznego (wizyty lekarskiej lub badania). Oznacza to, że w przypadku, gdy płatność miałaby być na koniec miesiąca, za który jest należna, to wówczas Wykonawca pokrywa koszty ochrony niezależnie od ilości realizacji świadczeń nie posiadając należnej mu składki.

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje o zmianie do Załącznika nr 4B do SWZ, §6 ust. 4 zgodnie z informacją poniżej:

**BYŁO:**



Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do ostatniego dnia każdego miesiąca za który składka jest należna, na wskazane przez Ubezpieczyciela konto.

**JEST:**

Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do 25-go dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc ochrony ubezpieczenia, na wskazane przez Ubezpieczyciela konto.

W związku z powyższą zmianą, na platformie zakupowej Pełnomocnika Zamawiającego zostanie zamieszczony zmieniony Załącznik 4B do SWZ.

**Pytanie 26:** Zał. nr 4B do SWZ §7 - Czy Zamawiający zgodzi się na modyfikację zapisu na: „Jeśli w terminie 30 dni od daty zawarcia niniejszej Umowy Generalnej, do umowy ubezpieczenia przystąpi mniej niż 30% pracowników Ubezpieczającego, Ubezpieczycielowi (Wykonawcy) przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej Umowy Generalnej w trybie natychmiastowym.” Uzasadnienie: Wykonawca wskazuje, że ciężar odpowiedzialności za kalkulację oferty i należyte jej wykonanie jest po stronie Wykonawcy w związku z tym w przypadku nie uzbierania minimalnej partycypacji, która zagwarantuje rentowność kontraktu przez cały czas jego trwania Wykonawca musi mieć możliwość rozwiązania umowy w przypadku, gdy założenia przyjęte do kalkulacji ryzyka nie zostaną spełnione.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 27:** Zał. nr 4B do SWZ §9 ust. 1 pkt 2 - Wykonawca zwraca się z prośbą o wyjaśnienie zapisu: „W przypadku zmiany terminu realizacji zamówienia, Wykonawca wystawi aneksy potwierdzające wprowadzone zmiany z naliczeniem dodatkowej składki lub informacją o jej ewentualnym zwrocie.”, gdyż zdaniem wykonawcy w przypadku, gdy Zamawiający skorzysta z prawa opcji to wówczas nie ma podstawy przygotowywania aneksu potwierdzającego przedłużenie okresu obowiązywania umowy, gdyż to regulują zapisy SWZ stanowiące integralną część umowy.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że zapis odnosi się do zmiany terminu realizacji zamówienia, w tym wcześniejszego rozwiązania umowy na skutek okoliczności, których Zamawiający nie mógł przewidzieć udzielając zamówienia lub przedłużenia umowy do czasu zawarcia w postępowaniu o udzielenie zamówienia nowej umowy. Prawo opcji zostało określone w Rozdziale XIII SWZ.

**Pytanie 28:** Zał. nr 1 do SWZ pkt IV. B pakiet II ppkt 2 - Wykonawca zwraca się z prośbą o dodanie do poniższego zdania „termin konsultacji”. Propozycja zmiany zapisu: „Gwarancja szybkiego dostępu nie obejmuje przypadków realizacji preferencji osób ubezpieczonych związanych z wyborem konkretnej placówki bądź specjalisty oraz terminu konsultacji.”

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje że zmianie ulega Załącznik nr 1 do SWZ, Rozdział IV B punkt 2 zgodnie z informacją poniżej:

**BYŁO:**

**Gwarancja szybkiego dostępu do świadczeń zdrowotnych – OBLIGATORYJNA**





- gwarancja konsultacji lekarza rodzinnego oraz internisty maksymalnie do **dwóch dni roboczych**,
- gwarancja konsultacji lekarza specjalisty w ciągu maksymalnie do **pięciu dni roboczych**. Gwarancja szybkiego dostępu nie obejmuje przypadków realizacji preferencji osób ubezpieczonych związanych z wyborem konkretnej placówki bądź specjalisty.

**JEST:**

**Gwarancja szybkiego dostępu do świadczeń zdrowotnych – OBLIGATORYJNA**

- gwarancja konsultacji lekarza rodzinnego oraz internisty maksymalnie do **dwóch dni roboczych**,
- gwarancja konsultacji lekarza specjalisty w ciągu maksymalnie do **pięciu dni roboczych**. Gwarancja szybkiego dostępu nie obejmuje przypadków realizacji preferencji osób ubezpieczonych związanych z wyborem konkretnej placówki bądź specjalisty oraz terminu konsultacji.

**Pytanie 29:** Zał. nr 1 do SWZ pkt III. B pakiet II tabela (zapis) "całodobowy dostęp do infolinii medycznej w nagłych przypadkach" Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie interpretacji wskazanego zapisu przez Wykonawcy, że Wykonawca ma zabezpieczyć wymóg do całodobowej infolinii, której zakres usług to: - informowanie osób ubezpieczonych o dostępnych usługach medycznych oraz potwierdzanie uprawnień do korzystania z usług medycznych w ramach ubezpieczenia, - informowanie o danych adresowych i telefonicznych dostępnych placówek, zakresie usług medycznych świadczonych w danej placówce oraz o godzinach pracy danej placówki, - rezerwację terminów konsultacji lekarskich (w formie stacjonarnej lub telemedycznej) i badań lekarskich. W przypadku potwierdzenie przez Zamawiającego interpretacji Wykonawcy. Wykonawca zwraca się z prośbą o zmianę „nazwy” zapisu na: „całodobowa infolinia Wykonawcy”.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy i jednocześnie wskazuje, że nazwa zaproponowana przez Wykonawcę jest tożsama z zapisem w SWZ.

**Pytanie 30:** Zał. nr 1 do SWZ pkt I - Wykonawca prosi o informacje ilu pracowników posiada ochronę ubezpieczenia w ramach grupowego ubezpieczenia, które odnosi się do części II pakiet B.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że aktualnie nie funkcjonuje u Zamawiającego grupowe ubezpieczenie zdrowotne.

**Pytanie 31:** Zał. nr 1 do SWZ pkt II pakiet B pkt 4 - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w przypadku, gdy OWU wykonawcy zawiera w definicji informacje, że za pełnoletnie dziecko ubezpieczonego uznaje się dzieci w wieku do 25 roku życia.

**Odpowiedź:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 32:** Zał. nr 1 do SWZ pkt II pakiet B pkt 6 - Wykonawca wnioskuję o usunięcie zapisu przez wzgląd na charakter ubezpieczenia, w którym to nie dochodzi do wypłaty świadczeń w formie pieniądza, lecz w formie realizacji świadczenia zdrowotnego.

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje, że zmianie ulega Załącznik nr 1 do SWZ, Rozdział II B punkt 6 zgodnie z informacją poniżej:

**BYŁO:**

Zamawiający zastrzega, iż u Zamawiającego będą funkcjonować jednocześnie III GRUPY 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:**

Zamawiający zastrzega, iż u Zamawiającego będą funkcjonować jednocześnie III GRUPY ubezpieczenia. Zakres ubezpieczenia w formie realizacji świadczeń zdrowotnych dla ubezpieczonych w danej GRUPIE Zamawiający określa w tabelach świadczeń. O wyborze Grupy decydują osoby do niej przystępujące.

**Pytanie 33:** Zał. nr 1 do SWZ pkt II pakiet B pkt 7 - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w przypadku wybrania jego oferty, jako najkorzystniejszej pracownik Zamawiającego lub członek rodziny pracownika będzie mógł przystąpić do ubezpieczenia w dowolnym momencie jego trwania o ile złoży Wykonawcy deklarację przystąpienia do 25-go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc ochrony.

**Odpowiedź:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 34:** Zał. nr 1 do SWZ pkt III pakiet B tabela świadczeń zdrowotnych - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje by zapis prowadzenie ciąży było zgodne z zakresem świadczeń obowiązującym w OWU wykonawcy na dzień składania oferty.

**Odpowiedź:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 35:** Zał. nr 1 do SWZ pkt IV pakiet B - Wykonawca wnosi o zmianę zapisu na: „Gwarancja zwrotu kosztów za konsultacje lekarskie i badania diagnostyczne w placówkach poza siecią rekomendowanych świadczeniodawców zgodnie z fakturą za wykonane świadczenia, lecz nie więcej niż do ceny występującej w taryfikatorze zwrotu kosztów funkcjonującym u Wykonawcy – 5 pkt Rozliczenia gotówkowe będą odbywały się wyłącznie przez ogólnodostępną platformę informacyjną udostępnioną przez Wykonawcę Ubezpieczonym zgodnie z zasadami funkcjonującymi u wykonawcy. Z refundacji wyłącza się konsultacje lekarskie i badania diagnostyczne wykonane u Wykonawcy oraz dostępne ze zniżką niezależnie od miejsca wykonania.” Wykonawca prosi o przedstawienie informacji, jakiej wysokości jest szkodowość w obecnie funkcjonującym ubezpieczeniu odnoszącym się do ubezpieczenia (zdrowotnego) w części II za ostatnie 12 msc i 24 msc.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że zapis zaproponowany przez Wykonawcę jest tożsamy w znaczeniu z zapisem Załącznika nr 1 do SWZ, Rozdział IV B punkt 6. W zakresie nieuregulowanym w SWZ zastosowanie mają OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Zamawiający ponadto informuje, że aktualnie nie funkcjonuje u Zamawiającego grupowe ubezpieczenie zdrowotne.

**Pytanie 36:** Zał. nr 1 do SWZ XV, b) pkt 6 b), - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że podana wysokość kosztów administracyjnych stanowi wartość brutto.



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

**Pytanie 37:** Zał. nr 1 do SWZ, IV, Pakiet A, pkt 11 f), Pakiet B, pkt 8 f) - Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli Wykonawca przygotuje indywidualne potwierdzenia dla każdego ubezpieczonego i dostarczy do Zamawiającego?

**Odpowiedź:** Zamawiający uzna warunek za spełniony.

**Pytanie 38:** Zał. 1 do SWZ II.A.2 - Wykonawca wnosi o przedstawienie informacji ile lat ma najstarszy ubezpieczony pracownik Zamawiającego / ubezpieczony członek rodziny oraz ile osób obecnie ubezpieczonych przekracza 69 r.ż.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że na dzień udzielania odpowiedzi nie jest w stanie podać danych, o które wnioskuje Wykonawca.

**Pytanie 39:** Zał. 1 do SWZ II.A.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 40:** Zał. 1 do SWZ II.A.12 - Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, iż zapis „zgodnie z OWU” oznacza, iż obowiązywać będą zasady z OWU dotyczące precyzyjnego określenia wysokości świadczeń (z zastrzeżeniem nadrzędności punktów SWZ).

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 41:** Zał. 1 do SWZ II.A.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 42:** Zał. 1 do SWZ II.A.14 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę by w przewidzianych przez ogólne Warunki Wykonawców przypadkach (np. zastosowania u ubezpieczonego chemioterapii i radioterapii) Wykonawca wypłaci tylko za jedno wymienione leczenie specjalistyczne?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 43:** Zał. 1 do SWZ, pkt III.A (Tabela) - prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że w przypadku ryzyk wskazanych w tabeli a nie opisanych w dziale II (np. pobyt dziecka w szpitalu) - zastosowanie będą miały w pełni zapisy ogólnych warunków Wykonawców.

**Odpowiedź:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.



**Pytanie 44:** Zał. 1 do SWZ pkt IV.A.4 - Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony w przypadku jeśli zgodnie z OWU Wykonawcy pierwszy pobyt na oddziale rehabilitacyjnym lub szpitalu rehabilitacyjnym z całodobową opieką lekarską, związanego z rehabilitacją konieczną do usunięcia następstw nieszczęśliwego wypadku lub choroby, rozpocznie się nie później niż 6 miesięcy po zakończeniu objętego odpowiedzialnością Wykonawcy pobytu ubezpieczonego w szpitalu związanego z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem albo tą samą chorobą.

**Odpowiedź:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 45:** Zał. 1 do SWZ (ZAŁOŻENIA OGÓLNE) - „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 uprzejmie prosi o usunięcie tego fragmentu zapisu. Wykonawca wskazuje, że zapis taki zmusza Wykonawców, którzy posiadają szerszy niż określony w zakresie obligatoryjnym / fakultatywnym OPZ zakres danego ryzyka, do jego włączenia w zakres Ochrony, co rodzi za sobą dodatkowe koszty, w tym – potencjalny wzrost składki, a jednocześnie nie otrzymują oni z tego tytułu żadnych przywilejów, zatem – są w gorszej sytuacji od tych Wykonawców, którzy nie są zmuszeni do opisanego działania. Wykonawca wskazuje również, że Zamawiający w żaden sposób nie wskazuje, jak wyraźnie określić w Ofercie, które nieprzewidziane przez OPZ części ryzyk, z konieczności dołączone na mocy zapisu do Oferty, są również oferowane (i jakie mają parametry). Wykonawca obawia się, że w takiej sytuacji ubezpieczeni mogą nie znać całości faktycznej Oferty.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że obligatoryjny zakres został wskazany w SWZ. W kwestiach nieuregulowanych w SWZ mają zastosowanie OWU Wykonawcy na dzień składania ofert. Wykonawca nie jest zobligowany do przedstawienia w ofercie ryzyk, które nie zostały wskazane w SWZ wraz z załącznikami.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Katarzyna Jędrzejczak