



Wrocław, dnia 17.08.2023 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie

ODPOWIEDZI NA PYTANIA ORAZ ZMIANY DO TREŚCI SWZ NR 137/2023/Lubaczów

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie, 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: 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 poziomu szkodowości obecnie trwającej umowy ubezpieczenia.

Pytanie 2: Czy Zamawiający wyrazi zgodę by wskaźnik szkodowości, o którym mowa w „Prawie opcji” wynosił 70% ?

Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający wyraża zgodę i informuje o zmianie do SWZ, Rozdział XII, punkt 3 zgodnie z poniższym:

BYŁO:

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.

JEST:



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 65%. 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.

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

Pytanie 3: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by członkowie rodzin pracowników, mogli przystąpić tylko do tego wariantu ubezpieczenia co pracownik?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 4: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by rozszerzenie definicji małżonka o partnera życiowego nie obejmowało ryzyk śmierci rodzica/teścia?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 5: Załącznik nr 1 do SWZ, pkt II.2 – Prośba do Zamawiającego o podanie wieku (w latach kalendarzowych) najstarszego ubezpieczonego obecnie pracownika oraz małżonka / partnera życiowego pracownika.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że na dzień udzielania odpowiedzi na pytanie Wykonawcy stan jest następujący:

Najstarszy ubezpieczony pracownik: rok urodzenia 1953;

Najstarszy ubezpieczony członek rodziny: rok urodzenia 1955.

Pytanie 6: Załącznik nr 1 do SWZ, pkt 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 zająć w okresie trwania tej umowy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 7: Załącznik nr 1 do SWZ, pkt II.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 8: Załącznik nr 1 do SWZ, pkt II.12 – W związku z zapisem: „W przypadku ekspiracji 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 9: Załącznik nr 1 do SWZ, pkt 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 10: Załącznik nr 1 do SWZ, pkt III Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie, że kwota wskazana w tabeli w wierszu „Operacje chirurgiczne” jest kwotą za I klasę operacji tj. najtrudniejszą pod względem medycznym.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 11: Załącznik nr 1 do SWZ, pkt IV.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: Zamawiający nie wyraża zgody na ograniczenie zaproponowane przez Wykonawcę.

Pytanie 12: Załącznik nr 1 do SWZ, pkt II oraz III Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w przypadku świadczeń wskazanych w PKT III, a nieokreślonych szczegółowo w PKT II będą obowiązywały OWU Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 13: 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 przekazemy Państwu do wypełnienia druk oświadczenia Beneficjenta Rzeczywistego/Reprezentanta/Pełnomocnika. Wzór oświadczenia przesyłamy w załączeniu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.



Pytanie 14: 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 15: 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 16: SWZ, VIII, pkt 1 - 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? Jednocześnie Wykonawca wyjaśnia, że wskazanie konkretnej osoby w procesie likwidacji świadczeń może spowodować wydłużenie czasu realizacji z uwagi na odmiejszcwienie w procesie likwidacji świadczeń.

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 17: SWZ, XIV, 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 18: Załącznik nr 1, OPZ, IV, pkt 11 f) – Wykonawca prosi o informację czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli indywidualne potwierdzenia uczestnictwa w programie ubezpieczeniowym zostaną przekazane do osoby obsługującej w zakładzie pracy?

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 19: Załącznik nr 1, OPZ, IV, A pkt 12 a) - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że na uzasadniony wniosek może prosić o wgląd w oryginały dokumentacji.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 20: Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

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



Pytanie 21: 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 urlopie macierzyńskim 1 osoba;

na urlopie wychowawczym 2 osoby;

na świadczeniu rehabilitacyjnym 2 osoby;

zwolnienie lekarskie ciężowe 4 osoby;

zwolnienie lekarskie chorobowe 6 osób.

Pytanie 22: Wykonawca wnioskuje o ograniczenie możliwości wyboru wariantu dla małżonków/ partnerów / pełnoletnich dzieci do wariantu wybranego przez pracownika lub do wariantu o niższej sumie ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 23: 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: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 24: 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 ryczałtowe), 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 nie uzna warunku za spełniony.



Pytanie 25: Wykonawca wnosi o zmianę podanej wysokości wskaźnika szkodowości z podanych 80 % na 65%.

Odpowiedź: Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytanie 2.

Pytanie 26: 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 27: 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 uzna warunek za spełniony.

Pytanie 28: Wykonawca prosi o wyłączenie z zakresu leczenia szpitalnego pobytów w szpitalu spowodowanych leczeniem wad wrodzonych, badań diagnostycznych.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 29: 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 uzna warunek za spełniony.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Beata Krysiewicz