



Wrocław, dn. 21.11.2023 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Akademii Tarnowskiej

ODPOWIEDZI NA PYTANIA I ZMIANY DO SWZ NR 237/2023/Tarnów

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

Pytanie 2:

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:

Pracownicy na urlopie bezpłatnym: 3 osoby;

Pracownicy na zasiłku macierzyńskim: 2 osoby;

Pracownicy na urlopie wychowawczym: 3 osoby;

Dłuższe zwolnienia chorobowe: 3 osoby.

Pytanie 3:

Wykonawca wnioskuję o wprowadzenie 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 4:**

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 5:

Wykonawca wnioskuję 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:

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 OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie 7:

Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenia: Świadczenie 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 8:

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 9:

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 10:

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 potwierdza, że uzna warunek za spełniony.

Pytanie 11:

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 informuje, że najstarsza ubezpieczona na Uczelni osoba jest urodzona w 1947 roku, kolejne w 1948 i 1949 roku.

Pytanie 12:

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 13:

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 14:

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 15:

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 16:

Załącznik nr 1 do SWZ, dział III (Tabela) – prośba o potwierdzenie, że wartości świadczeń w Tabeli są wartościami skumulowanymi.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 17:

Załącznik nr 1 do SWZ, dział III (Tabela) – prośba o potwierdzenie, że zapis o ryzykach związanych z „udarem mózgu/krwotokiem śródmózgowym” można rozumieć tak, że spełni warunki OPZ zarówno ten Wykonawca, który ma w swojej ofercie ryzyka związane z udarem mózgu, jak i ten, który oferuje ryzyka związane z krwotokiem śródmózgowym.

Odpowiedź/Zmiana: Zamawiający informuje, że nastąpiła omyłka pisarska. W związku z tym, zmianie ulega Załącznik nr 1 do SWZ Rozdział III (Tabela świadczeń) według informacji poniżej:

Było:

L.p.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	GRUPA I	GRUPA II	GRUPA III
		Wysokość wypłacanego świadczenia w PLN		
1.	Zgon ubezpieczonego	55 000	70 000	90 000
2.	Zgon ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	110 000	140 000	180 000
3.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	165 000	210 000	280 000
4.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	165 000	210 000	280 000
5.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	220 000	280 000	360 000
6.	Zgon ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego/udar mózgu	110 000	140 000	180 000
7.	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1% uszczerbku	450	450	500



L.p.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	GRUPA I	GRUPA II	GRUPA III
		Wysokość wypłacanego świadczenia w PLN		
8.	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub krwotoku śródmózgowego/udaru mózgu – świadczenie za 1% uszczerbku	450	450	500
9.	Zgon małżonka ubezpieczonego	15 000	15 000	15 000
10.	Zgon małżonka ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	30 000	30 000	30 000
11.	Zgon rodzica ubezpieczonego i rodzica małżonka ubezpieczonego	1 600	2 000	----
12.	Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	2 000	----	----
13.	Urodzenie martwego dziecka	3 600	----	----
14.	Zgon dziecka ubezpieczonego	3 600	----	----
15.	Osierocenie dziecka	4 000	----	----
16.	Ciężkie choroby ubezpieczonego	6 000	8 000	9 000
17.	Ciężkie choroby dziecka ubezpieczonego	5 000	----	----
18.	Pobyt w szpitalu spowodowany chorobą	60	70	80
19.	Pobyt w szpitalu spowodowany NW	180	210	240
20.	Pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym	240	280	320
21.	Pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem przy pracy	240	280	320
22.	Pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym przy pracy	300	350	400
23.	Pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym/udarem mózgu	150	175	200
24.	Świadczenie za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM	600	700	800
25.	Rekonwalescencja	30	35	40
26.	Operacje chirurgiczne	5 000	6 000	8 000
27.	Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	15 000	20 000	30 000
28.	Leczenie specjalistyczne	2 000	3 000	4 000
29.	Świadczenie apteczne	200	200	200

Jest:

L.p.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	GRUPA I	GRUPA II	GRUPA III
		Wysokość wypłacanego świadczenia w PLN		
1.	Zgon ubezpieczonego	55 000	70 000	90 000
2.	Zgon ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	110 000	140 000	180 000
3.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego	165 000	210 000	280 000
4.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku przy pracy	165 000	210 000	280 000
5.	Zgon ubezpieczonego w następstwie wypadku komunikacyjnego przy pracy	220 000	280 000	360 000



L.p.	Rodzaj zdarzenia ubezpieczeniowego	GRUPA I	GRUPA II	GRUPA III
		Wysokość wypłacanego świadczenia w PLN		
6.	Zgon ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu	110 000	140 000	180 000
7.	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku – świadczenie za 1% uszczerbku	450	450	500
8.	Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu – świadczenie za 1% uszczerbku	450	450	500
9.	Zgon małżonka ubezpieczonego	15 000	15 000	15 000
10.	Zgon małżonka ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	30 000	30 000	30 000
11.	Zgon rodzica ubezpieczonego i rodzica małżonka ubezpieczonego	1 600	2 000	----
12.	Urodzenie się dziecka ubezpieczonemu	2 000	----	----
13.	Urodzenie martwego dziecka	3 600	----	----
14.	Zgon dziecka ubezpieczonego	3 600	----	----
15.	Osierocenie dziecka	4 000	----	----
16.	Ciężkie choroby ubezpieczonego	6 000	8 000	9 000
17.	Ciężkie choroby dziecka ubezpieczonego	5 000	----	----
18.	Pobyt w szpitalu spowodowany chorobą	60	70	80
19.	Pobyt w szpitalu spowodowany NW	180	210	240
20.	Pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym	240	280	320
21.	Pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem przy pracy	240	280	320
22.	Pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym przy pracy	300	350	400
23.	Pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu	150	175	200
24.	Świadczenie za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM	600	700	800
25.	Rekonwalescencja	30	35	40
26.	Operacje chirurgiczne	5 000	6 000	8 000
27.	Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	15 000	20 000	30 000
28.	Leczenie specjalistyczne	2 000	3 000	4 000
29.	Świadczenie apteczne	200	200	200

W związku z powyższym zmianie ulga również Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz oferty.



Pytanie 18:

Załącznik nr 1 do SWZ, dział III (Tabela), wiersze 19-23 – prośba o zgodę na to, aby za pobyt w szpitalu, począwszy od 15 dnia, wysokość za świadczenie bez względu na przyczynę pobytu była równa świadczeniu za pobyt w szpitalu w wyniku choroby.

Odpowiedź: Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie 19:

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 OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie 20:

Załącznik nr 1 do SWZ, punkt IV.15 – 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/Zmiana: Z związku z pytaniem od Wykonawcy zmiana ulga Załącznik nr 1 do SWZ Rozdział IV punkt 15 według informacji poniżej:

Było:

Klauzula rozszerzenia zakresu ubezpieczenia dla pracownika i członków jego rodziny (małżonkowie i dzieci) o świadczenia assistance - klauzula bezpunktowa

Usługi Assistance, w których skład wchodzi co najmniej: domowa pomoc pielęgniarki, dostarczenie niezbędnych leków, transport medyczny do i z placówki medycznej, pomiędzy placówkami medycznymi oraz Infolinia medyczna.

Jest:

Klauzula rozszerzenia zakresu ubezpieczenia dla pracownika i członków jego rodziny (małżonkowie i dzieci) o świadczenia assistance, zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert - klauzula bezpunktowa

W związku z powyższym zmianie ulga również Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz oferty.



Pytanie 21:

Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II oraz III (Tabela) - 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.

Pytanie 22:

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 23:

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 24:

SWZ, VII, pkt 12.ppkt. 9) - Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do owu Wykonawcy?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że Wykonawca spełni warunek.

Pytanie 25:

SWZ, XI, 8 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 26:

SWZ, XVIII 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 od miejscowanie w procesie likwidacji świadczeń.



Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że Wykonawca spełni warunek.

Pytanie 27:

Załącznik nr 6 – Wykonawca prosi o potwierdzenie, że ma wykazać 2 usługi zgodnie z opisem w SWZ?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że zgodnie z SWZ oraz Załącznikiem nr 6 do SWZ, Wykonawca winien jest przedstawić 3 usługi.

Pytanie 28:

Załącznik nr 1, OPZ, II, pkt. 11 Indywidualna Kontynuacja - 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 dożywnią kontynuację ubezpieczonemu, na warunkach, które zostaną określone w ofercie złożonej przez Wykonawcę?

Odpowiedź: Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie 29:

Załącznik nr 1, OPZ, IV, pkt. 7 - Wykonawca prosi o informację czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca dostarczy raport szkodowości w wersji ogólnej ze wskaźnikiem bez podziału na liczbę wypłaconych świadczeń w podziale na poszczególne ryzyka ubezpieczeniowe z wypłaconą kwotą świadczenia i bez liczby odmów wypłat świadczeń w podziale na poszczególne ryzyka ubezpieczeniowe wraz z podaniem powodu odmowy tylko z ogólną liczbą.

Odpowiedź/Zmiana: Z związku z pytaniem od Wykonawcy zmianie ulga Załącznik nr 1 do SWZ Rozdział IV punkt 7 według informacji poniżej:

Było:

Udostępnianie informacji o szkodowości co najmniej w rocznych okresach ubezpieczenia lub na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika Zamawiającego - OBLIGATORYJNA

Dodatkowo Zamawiający informuje, że raport szkodowości winien zawierać wykaz z podziałem na:

- ✓ ilość wypłaconych świadczeń w podziale na poszczególne ryzyka ubezpieczeniowe z wypłaconą kwotą świadczenia;
- ✓ ilość odmów wypłat świadczeń w podziale na poszczególne ryzyka ubezpieczeniowe wraz z podaniem powodu odmowy.

Jest:

Udostępnianie informacji o szkodowości co najmniej w rocznych okresach ubezpieczenia lub na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika Zamawiającego - OBLIGATORYJNA



Pytanie 30:

Załącznik nr 1, OPZ, IV, pkt. 10, 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 potwierdza, że uzna warunek za spełniony.

Pytanie 31:

Załącznik nr 1, OPZ, IV, pkt. 14, 15 – Wykonawca prosi o potwierdzenie, że klauzule nr 14, 15 są klauzulami fakultatywnymi, bezpunktowymi.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 32:

Czy Zamawiający zgadza się, żeby wypłata z tytułu operacji chirurgicznej była uzależniona od okresu hospitalizacji osoby ubezpieczonej np. wypłata nastąpi tylko w przypadku gdy osoba ubezpieczona przebywała w szpitalu nieprzerwanie 10 dni?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia przedstawionego przez Wykonawcę.

Pytanie 33:

Czy Zamawiający zgadza się, żeby odpowiedzialność Wykonawcy obejmowała jeden pobyt na OIOM/OIT w przypadku gdy w czasie jednego pobytu w szpitalu ubezpieczony trafi kilka razy na OIOM/OIT?

Odpowiedź: Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania oferty.

Pytanie 34:

Czy Zamawiający zgadza się, aby odpowiedzialność Wykonawcy wygasła po wyczerpaniu 100% sumy ubezpieczenia z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu tj. kwota wypłaconych świadczeń w stosunku do jednego ubezpieczonego wyniesie max 100% sumy ubezpieczenia?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia przedstawionego przez Wykonawcę.

Pytanie 35:

Czy Zamawiający wyraża zgodę aby Wykonawca wypłacał świadczenie z tytułu uszczerbku na zdrowiu po osiągnięciu minimalnego pułapu np. 2%?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia przedstawionego przez Wykonawcę.

Pytanie 36:

Czy Zamawiający zgadza się aby odpowiedzialność Wykonawcy w ramach leczenia specjalistycznego obejmowała tylko zabiegi wykonane w szpitalu?

Odpowiedź: Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania oferty.



Pytanie 37:

Czy Zamawiający zgadza się aby odpowiedzialność Wykonawcy w ramach leczenia specjalistycznego obejmowała tylko zabiegi wykonane na terytorium RP?

Odpowiedź: Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania oferty.

Dodatkowo informujemy, że do Załącznika nr 1 do SWZ zostaje dodana nowa klauzula fakultatywna w następującym brzmieniu:

Klauzula akwizycyjna rozszerzona – 2 pkt

Wykonawca gwarantuje za czynności związane z przygotowaniem deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia i przekazaniem ich Wykonawcy, wypłatę w zwyczajowo przyjętej kwocie jednorazowego wynagrodzenia pracownikowi administrującemu umowami ubezpieczenia grupowego u Zamawiającego.

W związku z powyższym zmianie ulga również Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz oferty.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Paweł Janiszewski