



Wrocław, dnia 06.03.2023 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Szpitala Specjalistycznego w Brzozowie Podkarpackiego Ośrodka Onkologicznego im. Ks. B. Markiewicza

ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO TREŚCI SWZ NR 17/2023/Brzozów

Działając w imieniu i na rzecz Szpitala Specjalistycznego w Brzozowie Podkarpackiego Ośrodka Onkologicznego im. Ks. B. Markiewicza, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawców:

Pytanie 1: 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 pracownik ubezpieczony jest urodzony: 12.11.1953 r., a współubezpieczony jest urodzony: 19.09.1957 r.

Pytanie 2: 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 zajść w okresie trwania tej umowy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 3: Załącznik nr 1 do SWZ, 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 4: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT 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 5: 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 6: 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: Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie 7: 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 8: Załącznik nr 1 do SWZ, 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.

Pytanie 9: 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 10: 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 11: 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 12: 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 odmiejscowienie w procesie likwidacji świadczeń.

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 13: 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 14: 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 15: Załącznik nr 1, OPZ, IV, pkt. 13 – Wykonawca prosi o wskazanie jaka jest minimalna wymagana kwota o której zapis znajduje w ostatnim akapicie dotyczącym klauzuli prewencji?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zastosowanie przez Wykonawcę kwoty uznaniowej.

Pytanie 16: Załącznik nr 1, OPZ, IV, pkt. 16 - Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli kwota wynagrodzenia zostanie wypłacona



jednorazowo, za czynności przygotowawcze związana z przygotowaniem deklaracji i przekazaniem ich Wykonawcy, prowadzone w okresie pierwszych trzech miesięcy od daty wprowadzenia oferty.

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 17: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT II.11 – Wykonawca prosi o potwierdzenie, że indywidualna kontynuacja ma być dożywotnia?

Odpowiedź: Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie 18: 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 poziomu szkodowości.

Pytanie 19: Czy Zamawiający zgodzi się by członkowie rodzin pracowników przystępowali wyłącznie do tego samego wariantu co pracownik?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 20: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by rozszerzenie definicji małżonka o partnera życiowego nie obejmowało ryzyk śmierci rodzica lub teścia?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 21: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by członkowie rodzin pracowników, mogli pozostać w ubezpieczeniu grupowym maksymalnie do ukończenia 70 roku życia, po osiągnięciu którego przechodzili by na indywidualną kontynuację ubezpieczenia?

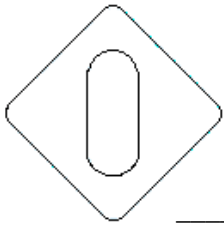
Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 22: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie oświadczeń o stanie zdrowia wobec dotychczas nieubezpieczonych u Zamawiającego członków rodzin pracowników? Po analizie tych oświadczeń Wykonawca będzie mógł podjąć decyzję o przyjęciu bądź nieprzyjęciu tych osób do ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 23: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie oświadczeń o stanie zdrowia wobec pracowników przystępujących po trzech miesiącach od uzyskania uprawnień tj. startu programu lub zatrudnienia? Po analizie tych oświadczeń Wykonawca będzie mógł podjąć decyzję o przyjęciu bądź nieprzyjęciu tych osób do ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.



Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Paweł Janiszewski