



Wrocław, dnia 22.03.2022 r.

Do uczestników postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego na  
usługę grupowego ubezpieczenia na życie  
pracowników oraz członków rodzin  
pracowników Miejskiego Ośrodka Sportu  
i Rekreacji w Zabrzu Sp. z o.o.

### ODPOWIEDZI NA PYTANIA I ZMIANY DO SWZ NR 45/2022/Zabrze

Działając w imieniu i na rzecz Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Zabrzu Sp. z o.o., na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawców i informuje o następujących zmianach do 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 stan osób nieaktywnych jest następujący:

- urlop bezpłatny – 0 osób,
- urlop macierzyński – 1 osoba,
- urlop wychowawczy – 0 osób,
- zwolnienie lekarskie – 3 osoby,
- świadczenie rehabilitacyjne – 2 osoby,
- pobyt w szpitalu – 0 osób,
- trwała niezdolność do pracy – 0 osób.

**Pytanie 2:** Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowych umów grupowego ubezpieczenia na życie zawartych przez Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że nie posiada informacji o szkodowości.



**Pytanie 3:** 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:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 4:** 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 5:** 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 6:** 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 7:** Czy Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie z zakresu leczenia szpitalnego: wad wrodzonych oraz badań diagnostycznych?

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający wyraża zgodę i w związku z powyższym, zmianie ulega Załącznik nr 1 do SWZ, Rozdział II punkt 12 – zdanie ostatnie, 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 8:** 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 przetargowego.” 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 9:** Wykonawca wnioskuję o umożliwienie wprowadzenia ograniczeń w zakresie (zgodnie OWU Wykonawcy) dla osób, które ukończyły 70 rok życia.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

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

**Pytanie 11:** Wykonawca wnioskuję o zmianę podanego w SWZ wskaźnika szkodowości z 80% na 63% .

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający wyraża zgodę i w związku z powyższym, zmianom ulega SWZ zgodnie z informacją poniżej:

1. SWZ Rozdział V Termin wykonania zamówienia, punkt 1:

**BYŁO:**

Zamówienie będzie realizowane przez okres **24 miesięcy** od dnia rozpoczęcia usług ubezpieczeniowych, tj. od 01.05.2022 r. do 30.04.2024 r. z możliwością przedłużenia na kolejny 12-miesięczny okres ubezpieczenia. Wykonawca w terminie co najmniej **6 miesięcy przed końcem** okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości (w okresie poprzedzającym 12



miesiący przez złożeniem oświadczenia w odniesieniu do wszystkich osób ubezpieczonych w tym okresie) będzie wyższy niż 80%.

Brak przekazania takiego oświadczenia Zamawiającemu, w wyżej wymienionym terminie, oznacza automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejne 12-miesiący, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie **36 miesięcy**.

**JEST:**

Zamówienie będzie realizowane przez okres **24 miesięcy** od dnia rozpoczęcia usług ubezpieczeniowych, tj. od 01.05.2022 r. do 30.04.2024 r. z możliwością przedłużenia na kolejny 12-miesięczny okres ubezpieczenia. Wykonawca w terminie co najmniej **6 miesięcy przed końcem** okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości (w okresie poprzedzającym 12 miesięcy przez złożeniem oświadczenia w odniesieniu do wszystkich osób ubezpieczonych w tym okresie) będzie wyższy niż 63%.

Brak przekazania takiego oświadczenia Zamawiającemu, w wyżej wymienionym terminie, oznacza automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejne 12-miesiący, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie **36 miesięcy**.

2. SWZ Rozdział XI Prawo opcji, punkt 2:

**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 (w okresie poprzedzającym 12 miesięcy przez złożeniem oświadczenia w odniesieniu do wszystkich osób ubezpieczonych w tym okresie) 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 (w okresie poprzedzającym 12 miesięcy przez złożeniem oświadczenia w odniesieniu do wszystkich osób ubezpieczonych w tym okresie) będzie wyższy niż 63%. 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 powyższymi zmianami, zmianie ulega Załącznik nr 4 do SWZ, który w dniu dzisiejszym zostanie zamieszczony na platformie zakupowej Pełnomocnika Zamawiającego.**

**Pytanie 12:** Wykonawca prosi o podanie wysokości kosztów, o których mowa w rozdziale XIV punkt 6, ponieważ oczekiwana wysokość ma wpływ na składkę ubezpieczeniową i musi zostać wliczona w wycenę.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że informacja ta została skierowana w osobnej korespondencji do Wykonawców w dniu 15.03.2022 r.

**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 prześlemy Państwu do wypełnienia druk oświadczenia Beneficjenta Rzeczywistego/Reprezentanta/Pełnomocnika. Wzór oświadczenia przesyłamy w załączeniu.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 14: Załącznik nr 1, OPZ do SWZ, klauzula nr 7 –** Czy Zamawiający dopuszcza, aby informacje o szkodowości były przekazywane każdorazowo na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika Zamawiającego -

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 15: Załącznik nr 1, OPZ do SWZ, klauzula nr 11 ppkt f).** – Wykonawca prosi o informację czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli certyfikaty ubezpieczenia zostaną przekazane do osoby obsługującej w zakładzie pracy?

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

**Pytanie 16: Informacja do postępowania, Pismo z dnia 15.03.2022 pkt 1) -** 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 17: Informacja do postępowania, Pismo z dnia 15.03.2022 pkt 2).** – Wykonawca prosi o potwierdzenie czy zapis dot. akwizycji jest obligatoryjny czy fakultatywny?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że zapis ma charakter obligatoryjny.

**Pytanie 18: Załącznik nr 4 do SWZ, umowa generalna §6 pkt 5 -** Czy Zamawiający zgodzi się, aby zapis nie odnosił się do pierwszej składki, której wpłata w terminie jest



niezbędna do nadania początku odpowiedzialności? oraz czy Zamawiający zgodzi się rozszerzyć zapis na następujący:

Nieopłacenie przez Ubezpieczającego składki w całości lub w części w terminie wskazanym w dokumentacji z postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji lub ubezpieczeniowej nie powoduje ustania odpowiedzialności ubezpieczeniowej Wykonawcy, nie ma wpływu na uprawnienia Ubezpieczonego, jak również nie powoduje przerwania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej pod warunkiem, że składka za ubezpieczenie grupowe zostanie przekazana do końca miesiąca, za który jest należna. W przypadku braku składki do końca miesiąca, odpowiedzialność na polisie zostaje zawieszona, a Wykonawca wzywa Ubezpieczającego do zapłaty składki (lub jej części), wskazując, co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki (lub jej części) oraz informując o skutku nieprzekazania składki. Po uregulowaniu zaległej składki ochrona zostaje wznowiona i ubezpieczyciel wypłaca świadczenia za okres zawieszenia.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy w zakresie pierwszej składki, której wpłata w terminie jest niezbędna do nadania początku odpowiedzialności i dopuszcza powyższe.

**Pytanie 19: SWZ XXII pkt 1 oraz Załącznika nr 4, umowa generalna § 8:** 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: Załącznik nr 1 do SWZ, II.2 -** Prośba do Zamawiającego o podanie wieku (w latach kalendarzowych) najstarszego ubezpieczonego obecnie pracownika oraz małżonka / partnera życiowego pracownika.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że najstarszy ubezpieczony pracownik ma 70 lat (1952 rok), a najstarszy współmałżonek ma 63 lata (1959 rok).

**Pytanie 21: Załącznik nr 1 do SWZ, 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 22: Załącznik nr 1 do SWZ, II.10 –** „(...) dopuszcza się zastosowanie okresów karencji w stosunku do partnerów życiowych pracowników nieobjętych ubezpieczeniem grupowym w ramach umów zawartych przez Zamawiającego zgodnie z obowiązującymi w dniu składania oferty OWU Wykonawcy” – prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że



zgodnie z cytowanym zapisem należy znieść karencję wyłącznie tym partnerom życiowym, którzy byli dotychczas ubezpieczeni w umowach grupowego ubezpieczenia na życie Zamawiającego i przejdą do nowej umowy z zachowaniem ciągłości opłaty składki w dniu początku jej obowiązywania.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 23: 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 24: Załącznik nr 1 do SWZ, 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 przetargowego.” 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 świadczenie zapłaci poprzedni ubezpieczyciel).

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 25: Załącznik nr 1 do SWZ, 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 26: Załącznik nr 1 do SWZ, III** – Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w przypadku ryzyk nieokreślonych w dziale II (np. świadczenie apteczne) szczegółowy zakres odpowiedzialności oraz formę realizacji świadczenia określać będą warunki Wykonawcy.

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

**Pytanie 27: Załącznik nr 1 do SWZ, IV.4** – prośba do Zamawiającego o zgodę na to, aby pobyt w szpitalu poprzedzający pobyt rehabilitacyjny był objęty odpowiedzialnością Wykonawcy a sam pobyt rehabilitacyjny zaczął się nie później niż 6 miesięcy po zakończeniu pobytu w szpitalu.

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



**Pytanie 28: Załącznik nr 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”. W związku z cytowanym zapisem Zamawiający wnosi o możliwość wyłączenia z Oferty wybranych elementów ryzyk, których nie przewiduje zapis SWZ (i których nie ma jak wskazać w dostępnej dokumentacji) – poprzez wskazanie tych elementów za pomocą stosownej klauzuli.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że zapisy SWZ mają charakter nadrzędny nad OWU Wykonawcy. W przypadku ryzyk, które nie zostały sprecyzowane w SWZ, zastosowanie ma OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Anna Watras