



Wrocław, dnia 05.07.2023 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio

**ODPOWIEDZI NA PYTANIA ORAZ ZMIANY DO TREŚCI SWZ
NR 93/2023/Górno**

INFORMACJA O ZMIANIE TERMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio, 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 urloп 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:

świadczenie rehabilitacyjne: 2 osoby

urloп macierzyński/rodzicielski: 4 osoby

Chorobowe (L4): 7 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 czasu wykonania umowy z podanych 36 miesięcy, na 24 miesiące z możliwością wydłużenia o kolejne 12 miesięcy pod warunkiem, z zastrzeżeniem, że Wykonawca w terminie co najmniej 3 miesięcy przed końcem 24 miesięcznego okresu ubezpieczenia może oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości w umowie ubezpieczenia będzie wyższy niż 65%.

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 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: Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia zaproponowanego przez Wykonawcę.

Pytanie 6: 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 7: 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: Zgodnie z SWZ.



Pytanie 8: Wykonawca wnosi o umożliwienie wprowadzenia uproszczonej ankiety medycznej (zawarte na deklaracji przystąpienia) dla członków rodziny (małżonków, partnerów oraz pełnoletnich dzieci), którzy nie byli objęci ochroną w ramach dotychczasowej umowy ubezpieczenia zawartej przez Zamawiającego.

Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający wyraża zgodę i informuje o zmianie do SWZ, Załącznik nr 1, Rozdział II punkt 16 zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

Ankiety medyczne dla członków rodzin pracowników – Wykonawca nie będzie żądał wypełniania ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych od przystępujących w ciągu 3 miesięcy od uruchomienia nowej ochrony wyłonionej w drodze niniejszego postępowania członków rodzin pracowników oraz w ciągu 3 miesięcy od daty zatrudnienia pracownika Zamawiającego.

JEST:

Ankiety medyczne dla członków rodzin pracowników – Wykonawca nie będzie żądał wypełniania ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych od przystępujących do ubezpieczenia grupowego członków rodzin pracowników objętych ubezpieczeniem grupowym w ramach aktualnych umów zawartych przez Zamawiającego.

Pytanie 9: 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 dopuszcza powyższe.

Pytanie 10: Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy w tabeli świadczeń w pozycji 28. Leczenie specjalistyczne nie doszło do omyłki pisarskiej? Czy podane kwoty są kwotami oczekiwanymi?

Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje, że nastąpiła omyłka pisarska i w związku z tym, zmianie ulega Załącznik nr 1 do SWZ, Rozdział III, punkt 27 i 28 zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

27.	Świadczenie lekowe/karta apteczna	----	3 000	4 000
28.	Leczenie specjalistyczne	----	200	250



JEST:

27.	Świadczenie lekowe/karta apteczna	----	200	250
28.	Leczenie specjalistyczne	----	3 000	4 000

W związku z powyższą zmianą, zmianie ulega Załącznik nr 3 do SWZ, który zostanie zamieszczony na platformie zakupowej Pełnomocnika Zamawiającego.

Pytanie 11: Proszę o podanie poziomu szkodowości obecnie trwającej umowy ubezpieczenia zamawiającego (% stosunku wypłaconych świadczeń do zebranej składki ubezpieczeniowej).

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

Pytanie 12: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by rozszerzenie definicji małżonka o partnera życiowego nie obejmowało ryzyk śmierci rodzica lub teścia?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 13: 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: Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytanie numer 8.

Pytanie 14: 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 15: SWZ, XII, pkt 8 ppkt b). Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wskazana wysokość kosztów związanych z zawarciem i administrowaniem umową stanowi wszystkie koszty jakie mają zostać w kalkulowane do oferty oraz że podana wysokość kosztów obsługi oraz kurtażu umowy ubezpieczenia stanowi wartość 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 16: Prośba o potwierdzenie, że Wykonawca dając w ofercie prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia musi zapewnić ubezpieczonym jej funkcjonowanie również po zakończeniu umowy grupowej tj. Wykonawca zapewnia dożywotnią kontynuację ubezpieczonemu, który odchodzi z polisy grupowej?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymaga zapewnienia indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia zgodnie z ofertą i OWU Wykonawcy na dzień składania ofert, z zastrzeżeniem zapisów SWZ.

Pytanie 17: Wykonawca prosi o wyrażenie zgody, aby mógł zastrzec sobie prawo 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 18: SWZ pkt XIX oraz Załącznika nr 4, umowa generalna § 8 – Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca poda dane opiekuna kontraktu – odpowiedzialnego za wszelkie kontakty z Zamawiającym oraz nadzorującego czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu zamówienia m.in. za nadzorowanie czynności dot. zaksięgowania wpływu składki ubezpieczeniowej, nadzorowanie wypłat uprawnionych świadczeń z zawartej umowy ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 19: „SWZ, pkt 12 ppkt pkt 9) Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli karta produktu ubezpieczenia- dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym będzie dołączony do OWU Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 20: 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 obecnie pracownik – 1955 r.

-małżonek / partner życiowy pracownika – 1958 r.

Pytanie 21: 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 22: 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 23: 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 24: 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 25: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT IV.4 Czy Wykonawca zgodzi się, aby Zamawiający uznał swoją odpowiedzialność wyłącznie 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 PZU Życie SA pobytu ubezpieczonego w szpitalu, związanego – odpowiednio – z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem albo tą samą chorobą?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 26: OPZ, III Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w ramach pakietu obligatoryjnego nie jest zobligowany do zaoferowania innych świadczeń niż te wskazane w OPZ.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 27: 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 28: Klauzula rozszerzająca system elektronicznej obsługi polis o dedykowaną klientowi aplikację internetową – klauzula nr 11. Ppkt 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 29: Klauzula prewencji – klauzula nr 13. - Czy Zamawiający dopuszcza poniższy zapis klauzuli:

„Wykonawca deklaruje przyznanie jednorazowego dofinansowania ze środków funduszu prewencyjnego Wykonawcy w kwocie PLN /słownie PLN:/ dla w okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia, przy założeniu, że środki te zostaną przeznaczone wyłącznie na działalność mającą na celu zapobieganie powstawaniu lub zmniejszanie skutków wypadków ubezpieczeniowych, a cel prewencyjny zostanie zaakceptowany przez Wykonawcę. Wszystkie czynności, które zostaną podjęte w związku z przyznaniem i przeznaczeniem środków zrealizowane zostaną w oparciu o uregulowania wewnętrzne Wykonawcy obowiązujące w dniu podpisania umowy prewencyjnej.”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 30: Klauzula akwizycyjna rozszerzona – klauzula nr 17. - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli kwota w zwyczajowo przyjętej kwocie wynagrodzenia zostanie wypłacona jednorazowo, za czynności 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 31: Klauzula akwizycyjna rozszerzona – klauzula nr 17. - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli kwota, o której mowa w przedmiotowym punkcie zostanie wypłacona pod warunkiem wykonania czynności z należytą starannością.

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Zamawiający informuje o zmianie do SWZ, polegającej na zmianie terminu składania i otwarcia ofert, zgodnie z poniższym:

BYŁO:

VIII. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT (art. 281 ust. 1 pkt 11, 13-14)



- 1) Oferty należy składać do dnia 07.07.2023 r. do godz. 10:00. Otwarcie ofert nastąpi w tym samym dniu o godz. 12:00.
- 2) Termin związania z ofertą wynosi 30 dni, tj. do dnia 05.08.2023 r.

JEST:

VIII. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT (art. 281 ust. 1 pkt 11, 13-14)

- 1) Oferty należy składać do dnia 10.07.2023 r. do godz. 10:00. Otwarcie ofert nastąpi w tym samym dniu o godz. 12:00.
- 2) Termin związania z ofertą wynosi 30 dni, tj. do dnia 08.08.2023 r.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Paweł Janiszewski