

Wrocław, dnia 12.11.2025 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Szpitala Czerniakowskiego Sp. z o.o.

ODPOWIEDZI NA PYTANIA ORAZ ZMIANY DO TREŚCI SWZ NR 27684/2025

Działając w imieniu i na rzecz Szpitala Czerniakowskiego Sp. z o.o., na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawcę oraz informuje o następujących zmianach w SWZ:

Pytanie 1: 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. Czy Zamawiający dopuszcza możliwość podpisania oświadczenia – w zał. wzór.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

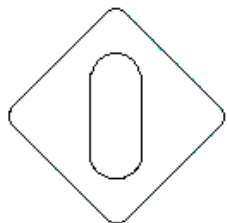
Pytanie 2: Wykonawca prosi o wyrażenie zgody, aby mógł zastrzec sobie prawo do odmowy przyjęcia do ubezpieczenia osób, które zostały skazane prawomocnym wyrokiem Sądu za przestępstwa ubezpieczeniowe lub oszustwa na szkodę Wykonawcy.

Odpowiedź: Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie 3: SWZ, punkt XIX. 1 oraz Załącznika nr 4, umowa generalna § 7 ust.1 – Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie, 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 tj. nadzorującego poprawne zaksięgowanie wpływu składki ubezpieczeniowej za okres wynikający z umowy oraz nadzorującego wypłatę osobom uprawnionym świadczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 4: Załącznik nr 1 OPZ do SWZ, punkt IV.3 - Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca dostarczy raport szkodowości uwzględniający liczbę



wypłaconych świadczeń w podziale na poszczególne ryzyka ubezpieczeniowe z wypłaconą kwotą świadczenia oraz liczbę odmów wypłat świadczeń w podziale na poszczególne ryzyka ubezpieczeniowe, ale bez podania powodu odmowy z uwagi na istotne ryzyko naruszenia interesu ubezpieczonych/uposażonych, wynikające z możliwej identyfikacji osób, których dana tajemnica/informacja dotyczy. W określonych bowiem sytuacjach, podając przyczynę odmowy wypłaty świadczenia z danego tytułu, bez przekazania informacji o danych osobowych, może pośrednio doprowadzić do ujawnienia informacji objętej tajemnicą ubezpieczeniową/podlegającą ochronie pod kątem danych osobowych. Z uwagi na to, że są to dane wrażliwe i w celu zachowania zgodności z zasadami ochrony danych osobowych Wykonawcy wnioskuje o odstąpienie od wymogu podania powodu odmowy wypłaconych świadczeń.

Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje o zmianie do SWZ, Załącznik nr 1, Rozdział IV, punkt 3 zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

3. Klauzula udostępnienia informacji o szkodowości co najmniej w rocznych okresach ubezpieczenia na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika Zamawiającego.

Raport szkodowości winien zawierać wykaz z podziałem na:

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

Wymaga się dostarczenia raportu szkodowości w terminie 7 dni roboczych o dnia przekazania zapytania o szkodowość.

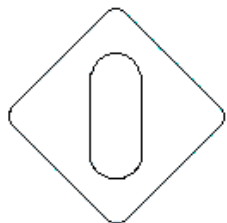
JEST:

3. Klauzula udostępnienia informacji o szkodowości co najmniej w rocznych okresach ubezpieczenia na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika Zamawiającego.

Raport szkodowości winien zawierać wykaz zawierający liczbę wypłaconych świadczeń w podziale na poszczególne ryzyka ubezpieczeniowe z wypłaconą kwotą świadczenia;

Wymaga się dostarczenia raportu szkodowości w terminie 7 dni roboczych o dnia przekazania zapytania o szkodowość.

Pytanie 5: Załącznik nr 1, OPZ do SWZ, dział V, klauzula dodatkowa nr 3 – W związku z treścią klauzuli funduszu prewencyjnego Czy Zamawiający dopuszcza zmianę jej treści na: 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 przewencyjnej.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe, z zastrzeżeniem zastosowania minimalnej wymaganej kwoty tj. 20 000,00 zł.

Pytanie 6: Pismo z dnia 27.10.2025, punkt 2 - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że kwota wynagrodzenia zostanie wypłacona jednorazowo za czynności polegające na weryfikacji aktualności danych wszystkich osób ubezpieczonych?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 7: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.2 - Prośba do Zamawiającego o podanie wieku (w latach kalendarzowych) najstarszego ubezpieczonego obecnie małżonka / partnera życiowego pracownika.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że rok urodzenia najstarszego ubezpieczonego członka rodziny to: 1956 r.

Pytanie 8: 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.

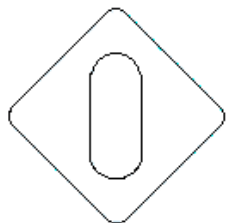
Pytanie 9: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.5 - Wykonawca w celu pełnej jasności interpretacyjnej prosi o potwierdzenie, że zapis „zgodnie z OWU Wykonawcy” oznacza, że Zamawiający przyjmie bez zastrzeżeń definicję partnera życiowego, jaką Wykonawcy przedstawią zgodnie ze swoimi ogólnymi warunkami lub Ofertą i definicja ta będzie bezwzględnie obowiązująca w Ofercie (będzie nadrzędna nad zapisami SWZ).

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 10: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.11 – 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 11: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.11 - 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 12: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt III (Tabela) - prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że w przypadku wszelkich ryzyk wykazanych w Tabeli, a nie doprecyzowanych w dziale II, zastosowanie będą miały ogólne warunki Wykonawców.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 13: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt III (Tabela), wiersz 8 – Wykonawca, w celu pełnej jasności interpretacyjnej, prosi o potwierdzenie, że zapis „Wypłata świadczenia zgodnie z formą i limitami przewidzianymi w OWU Wykonawcy (..)” oznacza, że Zamawiający dopuści inne, niż wymienione w treści wiersza doprecyzowania, o ile są one częścią standardowych ogólnych warunków Wykonawcy.

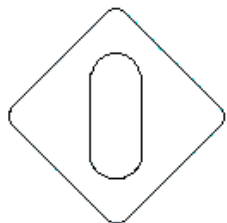
Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 14: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt IV.2 - 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 SWZ.

Pytanie 15: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt V.6 – Prośba do Zamawiającego o zgodę na to, aby w ramach klauzuli fakultatywnej Wykonawca mógł przedstawić świadczenie, zgodnie z którym płaciłby wskazany % świadczenia za tzw. operację spoza katalogu, czyli – niewymienioną w Katalogu operacji Wykonawcy zabieg w znieczuleniu wykonany w szpitalu przez lekarza, który wykonano z przyczyn medycznych w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby lub zmniejszenia skutków nieszczęśliwego wypadku albo w celu profilaktycznego całkowitego usunięcia narządu u nosiciela mutacji genowej zwiększającej ryzyko wystąpienia nowotworu złośliwego. Za operację spoza katalogu nie uznawano by operacji chirurgicznej wykonywanej w warunkach ambulatoryjnych albo dotyczącej skóry i tkanki podskórnej.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.



Pytanie 16: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt V.10 – Prośba o potwierdzenie (lub zgodę na to), że „dodatkowe zakresy ochronne” będą mogły być oferowane w całości w oparciu o OWU oraz oferty Wykonawców, z pominięciem zapisów SWZ, również w zakresie zasad przystępowania do nich.

Odpowiedź: Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie 17: Załącznik nr 4 do SWZ, Umowa generalna § 2 ust. 5 W nawiązaniu do zapisów czy Zamawiający zgodzi się, aby obsługa ubezpieczenia była realizowana elektronicznie przy wykorzystaniu systemu, który Wykonawca zobowiązuje się udostępnić bezpłatnie? Wówczas deklaracje osób przystępujących do ubezpieczenia rejestrowane byłyby w elektronicznym systemie informatycznym w miesiącu poprzedzającym początek odpowiedzialności i za jego pośrednictwem wysyłane Wykonawcy, podpisane oryginały deklaracji przystąpienia byłyby przekazywane Wykonawcy w celu dokonania ich archiwizacji. Wykazy osób przystępujących do ubezpieczenia oraz wykazy osób występujących z ubezpieczenia byłyby rejestrowane w systemie informatycznym.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 18: Załącznik nr 1, OPZ do SWZ, dział V, klauzula dodatkowa nr 1 – Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w uzasadnionych przypadkach będzie mógł prosić o wgląd w oryginały dokumentów.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Jacek Bilski
Broker ubezpieczeniowy