



**32 WOJSKOWY ODDZIAŁ GOSPODARCZY  
ZAMOŚĆ**

Nr 1726/22

Data 2022-02-18  
22-400 Zamość

<https://platformazakupowa.pl/pn/32wog>

**Dotyczy:** wyjaśnień do treści SWZ w postępowaniu prowadzonym w trybie nieograniczonego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników, żołnierzy, małżonków, partnerów życiowych oraz pełnoletnich dzieci 32 Wojskowego Oddziału Gospodarczego w Zamościu. Nr sprawy ZP/PN/40/2021.

**32 Wojskowy Oddział Gospodarczy w Zamościu, ul. Wojska Polskiego 2F**  
– **Zamawiający**, działając zgodnie z art. 135 ust. 1, ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 – t. j. z późn. zm.) udziela wyjaśnień na zadane pytania:

**PYTANIE 1:**

Wykonawca dziękuje za udzielenie odpowiedzi, uprzejmie prosi o ponowną analizę i pozytywną odpowiedź na pytanie 18. Zapis, o którym mowa w pytaniu, w pierwotnym brzmieniu tworzy poważne komplikacje interpretacyjne w zakresie odpowiedzialności, czego Wykonawca, w imię należytego wywiązywania się z obowiązków, chciałby uniknąć. Wykonawca wskazuje też że zapis nie pogorszy w niczym warunków SWZ względem obowiązujących powszechnie na rynku ogólnych warunków, a jego utrzymanie zmusi Wykonawcę do znaczącej podwyżki składki lub wręcz – do odstąpienia od dalszego postępowania.

**ODPOWIEDŹ 1:**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 2:**

W nawiązaniu do udzielonej odpowiedzi przez Zamawiającego Wykonawca prosi, również o potwierdzenie, że warunkiem rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej jest również opłacenie w terminie składki za ubezpieczonego.

**ODPOWIEDŹ 2:**

**Zamawiający nie potwierdza i informuje, że odpowiedzialność Wykonawcy względem Ubezpieczonego następuje pierwszego dnia następnego miesiąca po miesiącu w którym Ubezpieczony złożył deklarację przystąpienia.**

**PYTANIE 3:**

**Załącznik nr 4, wzór umowy, § 6 pkt. 3**

Zgodnie z art.814 § 1 i 2 oraz z art.829 § 2 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 1964 r. Nr 16, poz. 93 ze zm.) odpowiedzialność ubezpieczyciela rozpoczyna się nie wcześniej niż po opłaceniu składki i nie wcześniej niż następnego dnia po tym, gdy ubezpieczony oświadczył, że chce korzystać z zastrzeżenia na jego rzecz ochrony. Nie przekazanie składki w pełnej wysokości na polisę może powodować problemy z prawidłową realizacją umowy ubezpieczenia grupowego np. odrzucanie deklaracji oczekujących na zatwierdzenie, niezgodne awiza i problemy z naliczeniem i wypłatą prowizji dla brokera. Czy mając powyższe na uwadze Zamawiający jest gotów zmodyfikować zapis na następujący:

Nieopłacenie składki za wszystkich ubezpieczonych lub za pojedynczego ubezpieczonego w terminie oznaczonym w § 6 ust.2, nie powoduje wygaśnięcia umowy ani zawieszenia ochrony ubezpieczeniowej oraz nie skutkuje rozwiązaniem umowy z upływem terminu płatności pod warunkiem, że składka za ubezpieczenie zostanie przekazana do końca miesiąca, za który jest należna. W przypadku gdy składka nie zostanie przekazana w terminie Wykonawca powiadomi Zamawiającego o niewpłynięciu składki i wyznaczy dodatkowy termin zapłaty, który nie może być krótszy niż 10 dni (nie dotyczy pierwszej składki). Po uregulowaniu zaległej składki ochrona zostaje wznowiona i ubezpieczyciel wypłaca świadczenia za okres zawieszenia

### **ODPOWIEDŹ 3:**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

### **PYTANIE 4:**

W odniesieniu do udzielonych odpowiedzi przez Zamawiającego, Wykonawca pragnie wyjaśnić obawy związane z funkcjonowaniem polis przy niezmienionych zapisach.

Nie przekazanie składki na polisę do końca miesiąca, za który jest należna może powodować problemy z prawidłową realizacją umowy ubezpieczenia grupowego np. odrzucanie deklaracji oczekujących na zatwierdzenie, niezgodne awiza i problemy z naliczeniem i wypłatą prowizji dla brokera.

Czy Zamawiający zgodzi się na modyfikację zapisu na następujący: Składkę uważa się za opłaconą z chwilą uznania rachunku bankowego wskazanego przez Wykonawcę.

### **ODPOWIEDŹ 4:**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

### **PYTANIE 5:**

#### **Załącznik nr 4, wzór umowy, § 6 pkt. 6**

W nawiązaniu do udzielonej odpowiedzi Wykonawca wyjaśnia, że w sytuacji, w której składka nie wpłynie w terminie w pełnej wymaganej kwocie, deklaracje osób nowo dochodzących nie zostaną zatwierdzone i ubezpieczeni nie zostaną objęci ochroną. Brak wpłaty w terminie będzie powodować szereg niekorzystnych skutków nie tylko dla nowo dochodzących, ale również dla już ubezpieczonych. Nie ma podstaw do wypłaty świadczenia jeżeli składka nie zostanie uregulowana w wyznaczonym terminie. Zapisy mogą powodować problemy z prawidłową realizacją umowy ubezpieczenia grupowego. Czy mając powyższe na uwadze Zamawiający jest gotów odstąpić od powyższych zapisów?

**ODPOWIEDŹ 5:**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 6:**

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 6:**

**Urlop bezpłatny – 5 pracowników, urlop wychowawczy – 3 pracowników, urlop macierzyński – 2 pracowników, zwolnienia lekarskie – 35 pracowników, szpital – 0 pracowników, urlop rodzicielski – 5 pracowników.**

**PYTANIE 7:**

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

**ODPOWIEDŹ 7:**

Zamawiający nie dysponuje takimi danymi.

**PYTANIE 8:**

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 8:**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 9:**

Wykonawca prosi o informację, czy jeśli oferta przekroczy oczekiwane składki oferta zostanie odrzucona?

**ODPOWIEDŹ 9:**

**Zamawiający potwierdza iż oferty przekraczające oczekiwane składki zostaną odrzucone.**

**PYTANIE 10:**

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 10:**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 11:**

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 11:**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 12:**

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.”

Czy Zamawiający potwierdza, że zapis ma zastosowanie w kwestiach dokumentacji dotyczącej zmian zapisów dokumentu umowy a nie dotyczy bieżącej korespondencji pomiędzy stronami wynikającymi z bieżącej obsługi umowy ubezpieczenia?

**ODPOWIEDŹ 12:**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 13:**

Wykonawca wnioskuje o umożliwienie ofertowania w ramach poważnego zachorowania świadczenia neuroboreliozy zamiast boreliozy.

**ODPOWIEDŹ 13:**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 14:**

Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający zgodzi się na ofertowanie świadczenia:

„Całkowita trwała niezdolność do pracy Ubezpieczonego wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku” zamiast „Niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji”, wg. definicji:

„niezdolność Ubezpieczonego do wykonywania jakiegokolwiek pracy zarobkowej lub pracy w jakimkolwiek zawodzie nawet po przekwalifikowaniu, spowodowana pogorszeniem się stanu zdrowia

wskutek nieszczęśliwego wypadku lub choroby, która:

1) rozpoczęła się w okresie ochrony ubezpieczeniowej i trwa co najmniej 12 miesięcy, i

2) zgodnie z orzeczeniem lekarza orzecznika powołanego przez Towarzystwo będzie utrzymywać się w przewidywanej przyszłości, a Ubezpieczony zgodnie z aktualną wiedzą medyczną nie rokuje odzyskania zdolności do pracy.

Przy ocenie stopnia i trwałości niezdolności do pracy oraz rokowania co do odzyskania zdolności do pracy uwzględnia się:

1) stopień naruszenia sprawności organizmu oraz możliwości przywrócenia niezbędnej sprawności w drodze leczenia i rehabilitacji, 2) dotychczasowy przebieg leczenia (do dnia podjęcia decyzji przez lekarza orzecznika powołanego przez Towarzystwo), 3) ocenę możliwości wykonywania przez Ubezpieczonego jakiegokolwiek pracy zarobkowej lub pracy w jakimkolwiek zawodzie.

Przy ocenie stopnia i trwałości niezdolności do pracy oraz rokowania co do odzyskania zdolności do pracy brana jest również pod uwagę treść decyzji organu rentowego dotycząca uznania Ubezpieczonego za osobę całkowicie niezdolną do pracy lub osobę niezdolną do samodzielnej egzystencji, jeśli taka decyzja została przedstawiona przez Ubezpieczonego.

Za dzień powstania niezdolności do pracy uważa się dzień zajścia nieszczęśliwego wypadku lub zdiagnozowania choroby, które spowodowały powstanie takiej niezdolności."

**ODPOWIEDŹ 14:**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 15:**

Wykonawca prosi o zmianę wymogów odnośnie Indywidualnej Kontynuacji i umożliwienie nie przedstawienia oferty zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**ODPOWIEDŹ 15:**

**Zamawiający wymaga uwzględnienia zapisów indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia zgodnie z OPZ lit. I.1., I.2, I.3, I.4, I.5..**

**PYTANIE 16:**

Wykonawca wnioskuje o odstąpienie od wymogu wskazania punktu obsługi na terenie Zamościa.

**ODPOWIEDŹ 16:**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 18:**

Wykonawca wnioskuje o odstąpienie od wymogu świadczenia ochrony w odniesieniu do zdarzeń będących następstwem czynnego udziału w aktach terroru, rozruchach, skażenia promieniotwórczego i chemicznego, profesjonalnego i rekreacyjnego uprawiania sportów nawet jeśli związane były z wykonywaniem służby na terenie RP..

**ODPOWIEDŹ 18:**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**KOMENDANT**

**wz. mjr Jan MRÓZ**

Wykonano w 1 egz.  
Egz. nr 1- ad acta  
18.02.2022r.  
T.2712 B5