

Sosnowiec, dnia 28 lutego 2022 roku

L.dz.5/2022/GKF/KP/e-mail474/2022

Do wykonawców  
ubiegających się o udzielenie zamówienia

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia pod nazwą: „ŚWIADCZENIE USŁUG Z ZAKRESU GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE DLA PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW SOSNOWIECKICH WODOCIĄGÓW S.A.”

Wyjaśnienie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia  
(podstawa: § 17 ust. 8 Regulaminu udzielania zamówień sektorowych)

W związku z otrzymaniem w dniu 25 lutego br. wniosku o wyjaśnienie treści specyfikacji warunków zamówienia (SWZ), przekazuję treść zapytań oraz wyjaśniam:

**PYTANIE 1:** Wykonawca wnioskuję o zmianę terminu wykonywania umowy z 36 miesięcy na 24 miesiące z możliwością przedłużenia na kolejne 12 miesięcy, przy zastrzeżeniu, że wskaźnik szkodowości nie przekroczy 65 %.

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 1:**

Zamawiający zmienia zapis pkt 1 rozdziału 4 SWZ, poprzez nadanie mu nowej treści w brzmieniu: „Od dnia 01.04.2022 r. do dnia 31.03.2024 r.”; w konsekwencji powyższego, zamawiający zmienia również zapis:

- Pkt 1 rozdziału 13 SWZ – nadając mu brzmienie: „Cena winna zostać obliczona według wzoru:  $C = (SG1 \times LG1 + SG2 \times LG2 + SG3 \times LG3) \times 24$  miesiące (...)”;
- Ust. 1 § 3 projektu umowy ws. zamówienia (Załącznik nr 1 do SWZ) – nadając mu brzmienie: „Umowa niniejsza, dotycząca ubezpieczenia, o którym mowa w § 1, zostaje zawarta na okres od dnia 1 kwietnia 2022 roku do dnia 31 marca 2024 roku”.

Jednocześnie w nawiązaniu do zmiany termin realizacji zamówienia, zamawiający wyjaśnia, iż nie wyraża zgody na zapis zaproponowany przez wykonawcę.

**PYTANIE 2:** 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 NA PYTANIE 2:**

Zamawiający wyjaśnia, iż na dzień 31.01.2022 r. liczba osób nieaktywnych kształtowała się następująco:

Rodzaj „nieaktywności”	Liczba osób
Urlop bezpłatny	0
Urlop macierzyński	0
Urlop wychowawczy	0
Zwolnienie lekarskie	39
Pobyt w szpitalu	0
Niezdolność do pracy (orzeczona trwałą niezdolność)	0

**PYTANIE 3:** Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowych umów grupowego ubezpieczenia na życie zawartych przez zamawiającego.

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 3:**

Zgodnie z odpowiedzią na wnioski wykonawców o wyjaśnienie treści SWZ, udostępnioną na stronie prowadzonego postępowania w dniu 25.02.2022 r., zamawiający poinformował (wyjaśnił), iż obecny ubezpieczyciel nie wyraził zgody na udostępnienie wskaźnika szkodowości.

**PYTANIE 4:** Wykonawca prosi o informację czy jeśli oferta przekroczy oczekiwane składki oferta zostanie odrzucona?

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 4:**

Zgodnie z odpowiedzią na wnioski wykonawców o wyjaśnienie treści SWZ, udostępnioną na stronie prowadzonego postępowania w dniu 25.02.2022 r., zamawiający potwierdził (wyjaśnił), iż przekroczenie maksymalnej składki ubezpieczeniowej spowoduje odrzucenie oferty, jako oferty której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia.

**PYTANIE 5:** 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 NA PYTANIE 5:**

Zamawiający zmienia zapis poz. 22 Tabeli nr 2 zawartej w pkt 4 Rozdziału 3 SWZ, poprzez nadanie mu nowej treści w brzmieniu:

Tabela 2.

Pozycja	Grupy:	1	2	3
	Maksymalna zakładana wysokość składki ubezpieczeniowej:	50,00 zł	63,00 zł	75,00 zł
	Potencjalna liczba osób ubezpieczonych:	56	175	125
	Podstawowa suma ubezpieczenia w zł dla poz. 1-5:	5 500 zł	7 000 zł	8 000 zł
	*podano świadczenie skumulowane Zakres ubezpieczenia	Wysokość świadczeń w zł lub % sumy ubezpieczenia w poz. 1-5		

(...)

22.	Świadczenie dodatkowe za pobyt w szpitalu na OIT / OIOM	550 – świadczenie jednorazowe 55 – świadczenie dzienne wypłacane przez minimum 10 dni 110 – świadczenie dzienne wypłacane przez minimum 5 dni	700 – świadczenie jednorazowe 70 – świadczenie dzienne wypłacane przez minimum 10 dni 140 – świadczenie dzienne wypłacane przez minimum 5 dni	700 – świadczenie jednorazowe 70 – świadczenie dzienne wypłacane przez minimum 10 dni 140 – świadczenie dzienne wypłacane przez minimum 5 dni
-----	---	---	---	---

**PYTANIE 6:** 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 NA PYTANIE 6:**

Zamawiający potwierdza, iż wskazana w poz. 25 Tabeli nr 2 zawartej w pkt 4 Rozdziału 3 SWZ wysokość świadczenia jest równoznaczna z podstawową sumą ubezpieczenia. Jednocześnie zamawiający wyjaśnia, iż na etapie realizacji zamówienia, w zakresie leczenia specjalistycznego, przyjmie jako obowiązujące zapisy zgodne z OWU wykonawcy (w brzmieniu obowiązującym na dzień składania ofert).

**PYTANIE 7:** 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 NA PYTANIE 7:**

Zamawiający zmienia zapis pkt 3 ppkt 3.16. Rozdziału 3 SWZ, poprzez nadanie mu nowej treści w brzmieniu:

„**Rekonwalescencja (czasowa niezdolność do pracy), definiowana i realizowana zgodnie z zapisami OWU wykonawcy (w brzmieniu obowiązującym na dzień składania ofert), przy czym zamawiający wymaga zagwarantowania świadczeń z tego tytułu, w znaczeniu nie węższym niż:**

- 1) Świadczenie wypłacane co najmniej za 30 dni, trwającego bezpośrednio po 14-dniowym pobycie w szpitalu, pobytu na zwolnieniu lekarskim wydanym przez oddział szpitalny, w którym odbywało się leczenie szpitalne;
- 2) Świadczenie wypłacane za każdy dzień zwolnienia lekarskiego;
- 3) Wymaga się zagwarantowania łącznie wypłaty za minimum 90 dni rekonwalescencji, w okresie 12 miesięcy ochrony ubezpieczeniowej, udzielonej na podstawie zawartej umowy w sprawie nin. zamówienia.”

Przedmiotowe wyjaśnienia oraz informacje stają się wiążące dla wszystkich wykonawców ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia i stanowią integralną część SWZ, udostępnionej przez zamawiającego w niniejszym postępowaniu.

CZŁONEK ZARZĄDU

Iwona Nawrocka

KIEROWNIK  
zespołu ds. zamówień publicznych

Beata Plachta-Durzyńska