



Wrocław, dnia 24.10.2023 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Rzeszowie

### ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO TREŚCI SWZ NR 194/2023/Rzeszów

Działając w imieniu i na rzecz Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Rzeszowie, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawców:

**Pytanie 1:** Czy Zamawiający uzna nazewnictwo zdarzeń obowiązujące w OWU Wykonawcy, np.:

Załącznik nr 1 do SWZ – (III. zakres ubezpieczenia – tabela świadczeń), np.:

- Zgon ubezpieczonego, Zgon ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, Urodzenie martwego dziecka, Ciężkie choroby Ubezpieczonego, Operacje chirurgiczne;

Odpowiednio w OWU/polisie Wykonawcy:

- Śmierć ubezpieczonego, Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku, Śmierć noworodka, Poważne zachorowanie ubezpieczonego, Operacje ubezpieczonego

**Odpowiedź:** Zamawiający uzna nazewnictwo za tożsame.

**Pytanie 2:** Czy Zamawiający dopuszcza, że niepłacenie składki skutkować może także uznaniem umowy za wypowiedzianą przez ubezpieczającego, jeżeli taki skutek wskaże w zawiadomieniu ubezpieczyciel, zgodnie z art.830§2 kc?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że skutek wskazany przez Wykonawcę wynika bezpośrednio z zapisów art. 830 §2 Kodeksu Cywilnego, które stosuje się do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz do umów w sprawach zamówień publicznych, jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej.

**Pytanie 3:** W §8 ust.5 oraz §6 ust.8 umowy są rozbieżne wartości w zakresie określenia łącznej maksymalnej wartości kar umownych. Zatem pytanie do Zamawiającego brzmi:



Jaka jest maksymalna wysokość łącznej wartości kar umownych, które mogą być nałożone w ramach niniejszej umowy generalnej?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że maksymalna wysokość łącznej wartości kar umownych, które mogą być nałożone w ramach niniejszej umowy generalnej, została określona w §6 ust. 8 Załącznika nr 4 do SWZ i nie może przekroczyć 40% wartości zobowiązania wynikającego z zawarcia umowy.

**Pytanie 4:** Czy zamawiający zgodzi się, aby w ramach zawartej umowy, Wykonawca mógł proponować ubezpieczonym możliwość rozszerzenia ochrony ubezpieczeniowej o pakiety dodatkowe, które pozwoliłyby na zindywidualizowanie ochrony dla każdego ubezpieczonego? Pakiety dodatkowe byłyby uzupełnieniem oferty złożonej przez Wykonawcę, a ich wybór, jak i w ogóle skorzystanie z nich, całkowicie dobrowolne.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie przewiduje tego rozwiązania w SWZ.

**Pytanie 5:** Wykonawca prosi o przesłanie szkodowości w podziale na ryzyka z obecnej umowy ubezpieczenia obowiązującej u Zamawiającego, bądź względnie innych danych dotyczących szkodowości wraz z opisem zakresu, do którego odnoszą się dane.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że obecny ubezpieczyciel nie wyraził zgody na udostępnienie danych dotyczących szkodowości.

**Pytanie 6:** SWZ, XI.3

Czy Zamawiający zechce doprecyzować sposób ustalania wskaźnika szkodowości? Za jaki okres miałby ten wskaźnik być ustalony?

**Odpowiedź:** Zgodnie z zasadami Wykonawcy.

**Pytanie 7:** Załącznik nr 1, II.2

Czy Zamawiający zgodzi się udostępnić płeć i dokładną datę urodzenia osób obecnie ubezpieczonych, które przekroczyły 69 rok życia?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że na dzień udzielania odpowiedzi na pytanie Wykonawcy stan jest następujący:

nie ma pracowników, którzy przekroczyli 69. rok życia;

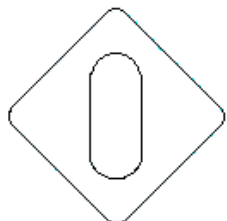
jest jedna osoba współubezpieczona, która ma 69 lat

**Pytanie 8:** II.2 akapit 5

Czy Zamawiający zechce wskazać ile potencjalnie takich osób może skorzystać z opisanego uprawnienia?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że na dzień udzielania odpowiedzi na pytanie Wykonawcy nie ma takich osób.

**Pytanie 9:** II.14



Czy Zamawiający zgodzi się, że Wykonawca obejmie swoją odpowiedzialności te procedury medyczne, które zostaną zastosowane u ubezpieczonego po raz pierwszy w życiu?

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

**Pytanie 10: II.14**

Czy Zamawiający zgodzi się, że w przypadku radioterapii i chemioterapii ubezpieczyciel wypłaca wyłącznie jedno świadczenie w czasie trwania umowy?

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

**Pytanie 11: II.15**

Wykonawca wnosi o potwierdzenie, iż od pracowników wcześniej nieubezpieczonych w ramach umowy funkcjonującej u Ubezpieczającego oraz przystępujących w trakcie trwania umowy z Zamawiającym może pobierać oświadczenie (jest to standardowy zapis z deklaracji funkcjonującej u Wykonawcy) dotyczące dobrego stanu zdrowia o treści:

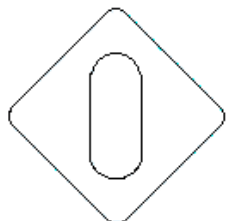
„Oświadczam, że w dniu podpisania niniejszej deklaracji nie przebywam na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu, hospicjum, zakładzie opiekuńczo-leczniczym i innych podobnych placówkach oraz nie posiadam uprawnień do otrzymywania świadczeń rehabilitacyjnych oraz nie jestem uznana/y za niezdolną/ego do pracy orzeczeniem właściwego organu według przepisów o ubezpieczeniu społecznym lub zaopatrzeniu społecznym.”

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 12: Zał. 1 SWZ**

ad II pkt 17– czy Zamawiający zgodzi się na stasowanie katalogu i definicji poważnych zachorowań dla ubezpieczonego/mążonka oraz warunków wg naszego OWU?

Katalog Poważnych Zachorowań Podstawowy Niniejszy katalog określa następujące rodzaje poważnych zachorowań: 1) anemia aplastyczna, 2) choroba Alzheimera, 3) choroba Creutzfeldta-Jakoba, 4) choroba Huntingtona, 5) choroba Leśniowskiego-Crohna, 6) choroba Parkinsona, 7) choroba wieńcowa leczona operacyjnie, 8) dystrofia mięśniowa, 9) łagodny nowotwór mózgu, 10) łagodny nowotwór rdzenia kręgowego, 11) niewydolność nerek, 12) nowotwór złośliwy, 13) oparzenia, 14) porażenie kończyn, 15) porażenie kończyny, 16) pourazowe uszkodzenie mózgu, 17) przeszczep narządu, 18) przewlekła (schyłkowa) niewydolność oddechowa, 19) przewlekła (schyłkowa) niewydolność wątroby, 20) przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B, 21) przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C, 22) śpiączka, 23) tętniak lub rozwarstwienie aorty brzusznej leczone operacyjnie, 24) tętniak lub rozwarstwienie aorty piersiowej leczone operacyjnie, 25) twardzina układowa (uogólniona sklerodermia), 26) udar mózgu, 27) utrata kończyn, 28) utrata kończyny, 29) utrata mowy, 30) utrata słuchu, 31) utrata wzroku, 32) wady zastawek serca leczone operacyjnie, 33) zapalenie mózgu, 34) zawał serca.



Katalog Poważnych Zachorowań Rozszerzony Niniejszy katalog określa następujące rodzaje poważnych zachorowań: 1) bakteryjne zapalenie mózgu, 2) bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, 3) bakteryjne zapalenie wsierdza, 4) bąblowiec mózgu leczony operacyjnie, 5) bąblowiec w obrębie klatki piersiowej lub jamy brzusznej leczony operacyjnie, 6) choroba neuronu ruchowego, 7) kardiomiopatia, 8) nadciśnienie płucne pierwotne (idiopatyczne), 9) ostra niewydolność wątroby, 10) piorunujące (nadostre) zapalenie wątroby, 11) reumatoidalne zapalenie stawów, 12) ropień mózgu, 13) sepsa (posocznica, SIRS), 14) stwardnienie rozsiane, 15) toczeń rumieniowaty układowy, 16) wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, 17) wrzodziejące zapalenie jelita grubego, 18) zakażenie HIV/human immunodeficiency virus lub rozpoznanie AIDS/nabyty zespół niedoboru odporności (w wyniku transfuzji krwi), 19) zakażenie HIV/human immunodeficiency virus lub rozpoznanie AIDS/nabyty zespół niedoboru odporności (w związku z wykonywanym zawodem), 20) zakażona martwica trzustki, 21) zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie, 22) ziarniniakowatość Wegenera.

Katalog Poważnych Zachorowań Infekcyjny Niniejszy katalog określa następujące rodzaje poważnych zachorowań: 1) borelioza, 2) cholera, 3) dur brzuszny, 4) gorączka denga, 5) gorączka zachodniego Nilu, 6) guźlica, 7) malaria, 8) schistosomatoza, 9) tężec, 10) wścieklizna, 11) zgorzel gazowa, 12) żółta gorączka.

**Odpowiedź:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert, z zastrzeżeniem nadrzędności zapisów SWZ.

**Pytanie 13:** ad II pkt 18– czy Zamawiający zgodzi się na stasowanie katalogu i definicji poważnych zachorowań dla dziecka oraz warunków wg naszego OWU?

Katalog Poważnych Zachorowań Dziecka Podstawowy Niniejszy katalog określa następujące rodzaje poważnych zachorowań: 1) anemia aplastyczna, 2) bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, 3) choroba Kawasaki, 4) cukrzyca, 5) dystrofia mięśniowa, 6) łagodny nowotwór mózgu, 7) nabyta niedokrwistość hemolityczna, 8) nagminne porażenie dziecięce (poliomyelitis), 9) niewydolność nerek, 10) nowotwór złośliwy, 11) oparzenia, 12) operacja serca w krążeniu pozaustrojowym, 13) porażenie kończyn, 14) przewlekła (schyłkowa) niewydolność wątroby, 15) śpiączka, 16) tężec, 17) utrata kończyn, 18) utrata słuchu, 19) utrata wzroku, 20) wirusowe zapalenie mózgu, 21) zakażenie wirusem HIV Human Immunodeficiency Virus lub rozpoznanie AIDS/Nabyty Zespół Niedoboru Odporności (w wyniku transfuzji krwi).

Katalog Poważnych Zachorowań Dziecka Rozszerzony Niniejszy katalog określa następujące rodzaje poważnych zachorowań: 1) astma (dychawica oskrzelowa), 2) bakteryjne zapalenie mózgu, 3) bakteryjne zapalenie wsierdza, 4) borelioza, 5) gorączka reumatyczna z powikłaniami zastawkowymi, 6) łagodny nowotwór rdzenia kręgowego, 7) przeszczep narządu, 8) przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B, 9) przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C, 10) sepsa (posocznica, SIRS), 11) utrata mowy, 12) wścieklizna, 13) zakażenie pneumokokowe.



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

**Pytanie 14:** W odniesieniu do zapisów paragrafu 6 ustęp 7 umowy generalnej, Wykonawca prosi o potwierdzenie iż dobrze rozumie, że polisa powinna zostać wystawiona niezwłocznie po otrzymaniu wszystkich niezbędnych dokumentów, nie później jednak, niż przed 01.12.2023?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że polisa powinna zostać wystawiona niezwłocznie po otrzymaniu wszystkich niezbędnych dokumentów oraz opłaceniu pierwszej składki.

**Pytanie 15:** Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że obecny ubezpieczyciel nie wyraził zgody na udostępnienie danych dotyczących szkodowości.

**Pytanie 16:** 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.

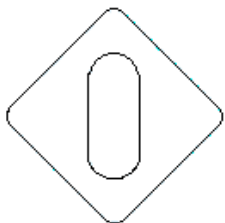
**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że na dzień udzielania odpowiedzi na pytanie Wykonawcy stan jest następujący:

osoby przebywające na urlopie wychowawczym – 1 osoba,  
osoby przebywające na urlopie macierzyńskim – 4 osoby,  
osoby przebywające na urlopie bezpłatnym – 2 osoby,  
osoby z orzeczeniem o niepełnosprawności – 24 osoby,  
osoby przebywające na długim zwolnieniu chorobowym/szpitalnym – 2 osoby.

**Pytanie 17:** Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenia: Świadczenie dodatkowe za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM płaconego ryczałtem zaofertowane zostanie świadczenie leczenia pobyt na OIOM płatne za dzień pobytu w szpitalu (przez pierwsze 14 dni) w wysokości równej leczeniu ubezpieczonego w szpitalu (w chorobie)?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 18:** Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenia Rekonwalescencji 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 19:** 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 20:** 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 21:** Wykonawca prosi o wyrażenie zgody na stosowanie ograniczeń odpowiedzialności dla Ubezpieczonych po ukończeniu 70 roku życia zgodnie z OWU wykonawcy.

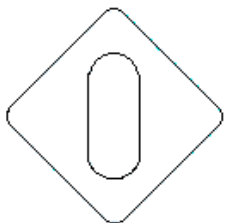
**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 22:** 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:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 23:** Wykonawca wnioskuje o wyłączenie z zakresu leczenia szpitalnego odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu pobytu w szpitalu spowodowanego leczeniem wad wrodzonych oraz badań diagnostycznych.

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga, aby zgodnie z zapisami Załącznika nr 1 do SWZ – odpowiedzialnością Wykonawcy był objęty także pobyt w szpitalu związany z diagnostyką zaleconą w kierunku prewencji onkologicznej oraz diagnostyką dotyczącą oceny stanu



zdrowia i zastosowanego leczenia po przebytych zachorowaniach i następstwach nieszczęśliwych wypadków.

**Pytanie 24:** 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:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 25:** Załącznik nr 1 do SWZ, punkt 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 pracownik – 67 lat;

najstarszy współubezpieczony – 69 lat.

**Pytanie 26:** 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.

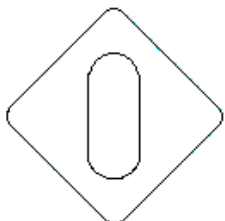
**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 27:** Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.12 - 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 28:** Załącznik nr 1 do SWZ, punkt 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 świadczenie zapłaci poprzedni ubezpieczyciel).

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.



**Pytanie 29:** Załącznik nr 1 do SWZ, punkt 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 30:** Załącznik nr 1 do SWZ, punkt IV.4 - 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 PZU Życie SA pobytu ubezpieczonego w szpitalu, związanego – odpowiednio – z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem albo tą samą chorobą.

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

**Pytanie 31:** Załącznik nr 1 do SWZ, punkt IV.23 - Czy Zamawiający zgodzi się na to, aby zakres assistance wykazany w punkcie stanowił jedynie przykład opisu, natomiast zakres rzeczywisty wykazywały ogólne warunki Wykonawcy? (produkt nadal obejmowałby ochroną ubezpieczonego oraz członków jego rodziny – małżonka i dzieci)?

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

**Pytanie 32:** Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II oraz III (Tabela) - Wykonawca prosi o potwierdzenie (lub wnosi o to taką zasadę) że nie jest w ramach pakietu obligatoryjnego zobligowany do zaoferowania w Ofercie innych świadczeń, niż te wskazane w SWZ.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 33:** SWZ ROZDZIAŁ VIII oraz Załącznik nr 4 Umowa § 8 Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wskaże opiekuna kontraktu – odpowiedzialnego między innymi za nadzorowanie poprawności wystawianych polisy, prawidłową obsługę umowy, rozliczenia płatności oraz za wszelkie kontakty z Zamawiającym i odpowiedzialnego za czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu zamówienia?

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

**Pytanie 34:** 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 35:** 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 36:** Załącznik nr 1 do SWZ, OPZ, rozdział IV pkt 13.A Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie, że Wykonawca w uzasadnionych przypadkach będzie mógł prosić o wgląd w oryginały dokumentacji?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 37:** Załącznik nr 1 do SWZ, OPZ, rozdział IV pkt 21 Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli kwota wynagrodzenia zostanie wypłacona jednorazowo, za czynności przygotowawcze związana z przygotowaniem deklaracji i przekazaniem ich Wykonawcy, prowadzone w okresie pierwszych trzech miesięcy od daty wprowadzenia oferty.

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

**Pytanie 38:** SWZ ROZDZIAŁ VI pkt 14 Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do OWU Wykonawcy?

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

**Pytanie 39:** SWZ ROZDZIAŁ XIII, pkt 6.b Wykonawca prosi o potwierdzenie, że podana wysokość kosztów administracyjnych stanowi wartość brutto.

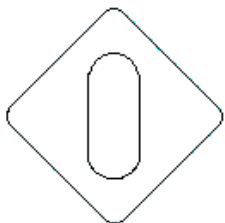
**Odpowiedź:** Zamawiający wyjaśnia, że prowizja dla brokera jest zwolniona z podatku VAT oraz zawiera wszystkie koszty, jakie mają zostać wliczone do oferty.

**Pytanie 40:** Wykonawca wnioskuje o udostępnienie danych dotyczących poziomu szkodowości za okres ostatniej umowy ubezpieczenia.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że obecny ubezpieczyciel nie wyraził zgody na udostępnienie danych dotyczących szkodowości.

**Pytanie 41:** Czy Zamawiający dopuszcza przedstawienie w ofercie dodatkowych pakietów ubezpieczenia, które są dodatkowo płatną opcją za dodatkową składkę, nie wliczaną do składki podstawowej za ubezpieczenie obowiązkowe? Wykonawca oferując dany Pakiet - załączyłby stosowne ogólne warunki.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie przewiduje tego rozwiązania w SWZ.



Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Paweł Janiszewski