



Wrocław, dnia 26.05.2023 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Milickiego Centrum Medycznego Sp. z o.o.

### **ODPOWIEDZI NA PYTANIA ORAZ ZMIANY DO TREŚCI SWZ NR 71/2023/MILICZ**

Działając w imieniu i na rzecz Milickiego Centrum Medycznego Sp. z o.o., 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:** Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że aktualny Ubezpieczyciel nie wyraził zgody na udostępnienie informacji dotyczącej wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

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

Liczba osób, które przebywają na:

- zwolnieniu lekarskim: 19
- urlop macierzyński/rodzicielski: 11
- świadczenie rehabilitacyjne: 1
- urlop wychowawczy: 1
- urlop bezpłatny: 0
- pobyt w szpitalu: 0



**Pytanie 3:** 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:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 4:** 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 5:** 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:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 6:** 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:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 7:** 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 również leczeniu ubezpieczonego w szpitalu (w chorobie)?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.



**Pytanie 8:** Wykonawca wnioskuję o wyłączenie z zakresu leczenia szpitalnego odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu pobytu w szpitalu spowodowanego leczeniem wad wrodzonych oraz badań diagnostycznych.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 9:** Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy Zamawiający uzna warunek za spełniony 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 10:** Wykonawca prosi o doprecyzowanie zapisów umowy generalnej § 6 pkt 7. Zapisane jest: „Brak wystawienia terminowo polisy spowoduje naliczenie Ubezpieczycielowi kary umownej wysokości 1% wartości umowy.” W udostępnionej dokumentacji brakuje informacji odnośnie oczekiwanego terminu wystawienia polisy. Wykonawca prosi zatem o potwierdzenie, że oczekiwany termin to data nie późniejsza niż: 01.08.2023r?

**Odpowiedź:** Zgodnie z procedurą funkcjonującą u Wykonawcy.

**Pytanie 11:** Wykonawca prosi o doprecyzowanie na jaki okres czasu ma zostać zawarta umowa ubezpieczenia? W zapisach SWZ oraz w sekcji początkowej umowy generalnej mowa o okresie 36 miesięcy. Jednak w umowie generalnej § 6 mowa o 24 miesiącach.

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje, że nastąpiła omyłka pisarska i zmianie ulega Załącznik nr 4 do SWZ, § 2 zgodnie z informacją poniżej:

**BYŁO:**

Niniejsza Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres 24 miesięcy od dnia rozpoczęcia usługi ubezpieczeniowej, tj. od 01.08.2023 r. do 31.07.2026 r.

**JEST:**

Niniejsza Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres 36 miesięcy od dnia rozpoczęcia usługi ubezpieczeniowej, tj. od 01.08.2023 r. do 31.07.2026 r.

W związku z powyższą zmianą, na stronie internetowej prowadzonego postępowania, zostanie zamieszczony zmieniony Załącznik nr 4 do SWZ.



**Pytanie 12:** Jeżeli intencją Zamawiającego jest zawarcie umowy ubezpieczenia na okres 36 miesięcy, Wykonawca wnioskuję o jego skrócenie do okresu 24 miesięcy.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 13:** Wykonawca prosi o doprecyzowanie zapisów dot. warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej. W SWZ V 1. 3) mowa o świadczeniu usług na rzecz trzech różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum 300 osób każda. Natomiast w VII 6. mowa o świadczeniu usług na rzecz trzech różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum 200 osób każda.

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje, że nastąpiła omyłka pisarska i zmiana ulega SWZ, Rozdział VII, punkt 6 zgodnie z informacją poniżej:

**BYŁO:**

wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, 2 usług ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników dla dwóch różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum 200 osób każda (załącznik nr 5), wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

**JEST:**

wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, 2 usług ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników dla dwóch różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum 300 osób każda (załącznik nr 5), wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest



w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

**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 przekazemy Państwu do wypełnienia druk oświadczenia Beneficjenta Rzeczywistego/Reprezentanta/Pełnomocnika. Wzór oświadczenia przesyłamy w załączeniu.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 15:** SWZ pkt. XIII - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wskazana wysokość kosztów związanych z zawarciem i administrowaniem umową stanowi wszystkie koszty jakie mają zostać wkalkulowane 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 wkalkulowane 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 dożywności kontynuację ubezpieczonemu, który odchodzi z polisy grupowej?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że zgodnie z SWZ jego intencją jest zapewnienie indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert, z zastrzeżeniem nadrzędności zapisów SWZ.

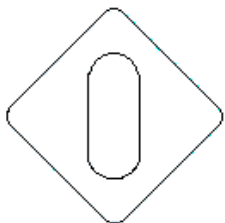
**Pytanie 17:** Wykonawca prosi o wyrażenie zgody, aby mógł zastrzec sobie prawo odmowy przyjęcia do ubezpieczenia osób, które zostały skazane prawomocnym wyrokiem Sądu za przestępstwa ubezpieczeniowe lub oszustwa na szkodę Wykonawcy.

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

**Pytanie 18:** SWZ, pkt 14. POZOSTAŁE DOKUMENTY SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ: - Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do OWU Wykonawcy?

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

**Pytanie 19:** SWZ pkt VIII oraz Załącznika nr 4 do SWZ, umowa generalna § 8 - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli



Wykonawca wskaże osobę odpowiedzialną za realizację umowy z Zamawiającym, nadzorującą prawidłową obsługę umowy, nadzorującego zaksięgowanie wpływu składki ubezpieczeniowej za okres wynikający z umowy oraz nadzorującego prawidłową realizację wypłat osobom uprawnionym świadczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia.

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

**Pytanie 20:** Klauzula fakultatywna nr 10 - Klauzula rozszerzająca system elektronicznej obsługi polis o dedykowaną klientowi aplikację internetową – 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 21:** Klauzula prewencji nr 12 - W związku z treścią klauzuli funduszu prewencyjnego, Wykonawca wnioskuje o 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 prewencyjnej.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 22:** 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 23:** 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.

**Pytanie 24:** Załącznik nr 1 do SWZ, rozdział III, klauzula nr 11. Klauzula szybkiej likwidacji świadczeń – Czy Zamawiający dopuszcza doprecyzowanie, że Wykonawca w uzasadnionych przypadkach będzie mógł prosić o wgląd w oryginały dokumentacji.





**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 25:** SWZ, IV oraz Umowa §2 W związku z rozbieżnościami, które się pojawiły w SWZ oraz w Umowie dotyczącymi czasu trwania umowy, Wykonawca uprzejmie prosi o potwierdzenie, że właściwy okres trwania umowy będzie wynosił 36 miesięcy i będzie trwał od 01.08.2023 r. do 31.07.2026 r. Jeśli interpretacja jest błędna – prośba o wskazanie właściwej.

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi/zmiany na pytanie numer 11.

**Pytanie 26:** 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 pracownik ubezpieczony: 76 lat

Najstarszy małżonek/partner życiowy pracownika: 71 lat

**Pytanie 27:** 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 28:** 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 29:** 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 30:** 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 31:** Załącznik nr 1 do SWZ, PKT III Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie, że kwota wskazana w tabeli w wierszu „Operacje chirurgiczne” jest kwotą za I klasę operacji tj. najtrudniejszą pod względem medycznym.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 32:** Załącznik nr 1 do SWZ, PKT IV.3 Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony w przypadku, jeśli zgodnie z OWU Wykonawcy pierwszy pobyt na oddziale rehabilitacyjnym lub szpitalu rehabilitacyjnym z całodobową opieką lekarską, związanego z rehabilitacją konieczną do usunięcia następstw nieszczęśliwego wypadku lub choroby, rozpocznie się nie później niż 6 miesięcy po zakończeniu objętego odpowiedzialnością Wykonawcy pobytu ubezpieczonego w szpitalu związanego z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem albo tą samą chorobą?

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

**Pytanie 33:** 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 34:** Załącznik nr 1 do SWZ, PKT 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.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Katarzyna Jędrzejczak