



Wrocław, dnia 27.03.2023 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników 5 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SPZOZ w Krakowie

ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO TREŚCI SWZ NR 38/2023/Kraków

Działając w imieniu i na rzecz 5 Wojskowego Szpitala z Polikliniką SPZOZ w Krakowie, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawców:

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. Wzór oświadczenia przesyłamy w załączeniu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 2: SWZ, VIII pkt 1 oraz Załącznik Nr 4 § 8 ust. 1 – 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 3: SWZ, XIII pkt 6b – Prośba o potwierdzenie, że wskazane koszty stanowią 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 4: SWZ, VI, pkt 14 - Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do OWU Wykonawcy?

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 5: 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: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 6: Załącznik nr 1 , II pkt 11 - Prośba o potwierdzenie, że Wykonawca dając w ofercie prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia – musi zapewnić jej funkcjonowanie również po zakończeniu umowy grupowej tj. Wykonawca zapewnia dożywnością 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 7: Załącznik nr 1 , IV, Klauzula nr 17 akwizycyjna rozszerzona - 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 8: 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:

Pracownik: 1948 rok

Członek rodziny 1953 rok.

Pytanie 9: 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 10: Załącznik nr 1 do SWZ, 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 11: 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 12: 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 13: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT IV.4 - 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 14: 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: Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie 15: 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.

Pytanie 16: Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że aktualny Ubezpieczyciel nie wyraził zgody na udostępnienie informacji o wysokości wskaźnika szkodowości.

Pytanie 17: 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:

1. Urloп bezpłatny: 4 osoby
2. urloп macierzyński: 12 osób
3. urloп wychowawczy: 18 osób
4. zwolnienia lekarskie: 34 osoby
5. pobyt w szpitalu: 6 osób
6. niezdolność do pracy: 4 osoby



Pytanie 18: 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: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 19: 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 20: Czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku zaofertowania świadczenia „Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu – świadczenie za 1% uszczerbku” jeśli w jego miejsce zostanie dodane świadczenie: „Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie zawału mięśnia sercowego lub krwotoku śródmózgowego - za 1% trwałego uszczerbku”

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 21: 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: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 22: 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 SWZ.

Pytanie 23: 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 24: Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli zamiast świadczenia „Dzienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu – wypłacane za każdy dzień pobytu od 1-go do 14-go dnia (skumulowana wysokość świadczenia)” zostanie zaoferowane świadczenie „ Leczenie szpitalne Ubezpieczonego wskutek zawału mięśnia sercowego lub krwotoku śródmózgowego”

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 25: Proszę o podanie poziomu szkodowości obecnie trwającej umowy ubezpieczenia zamawiającego (% stosunku wypłaconych świadczeń do zebranej składki ubezpieczeniowej).

Odpowiedź: Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytanie numer 16.

Pytanie 26: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by rozszerzenie definicji małżonka o partnera życiowego nie obejmowało ryzyk śmierci rodzica partnera?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Paweł Janiszewski