



Wrocław, 21.12.2023 r.

Do uczestników postępowania
o udzielenie zamówienia
publicznego na usługę grupowego
ubezpieczenia na życie
pracowników oraz członków rodzin
pracowników Krakowskiego Szpitala
Specjalistycznego im. św. Jana
Pawła II w Krakowie

Wyjaśnienia treści SWZ (1) i modyfikacja SWZ (1) NR 219/2023/Kraków

Działając w imieniu i na rzecz Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Jana Pawła II w Krakowie, 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 obecny Ubezpieczyciel nie wyraził zgody na udostępnienie informacji o szkodowości.



Pytanie 2:

Wykonawca wnosi o zmianę czasu wykonania umowy z podanych 36 miesięcy, na 24 miesiące z możliwością wydłużenia o kolejne 12 miesięcy pod warunkiem, że Wykonawca w terminie co najmniej 3 miesięcy przed końcem 24 miesięcznego okresu ubezpieczenia może oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości w umowie ubezpieczenia będzie wyższy niż 65%.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ i nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy.

Pytanie 3:

Wykonawca prosi o podanie wieku aktualnie ubezpieczonego najstarszego pracownika oraz członka rodziny.

Odpowiedź: Najstarszy pracownik 74 lata, najstarszy członek rodziny/współubezpieczony 72 lata.

Pytanie 4:

W związku z wymogiem przyjęcia do ubezpieczenia osób przebywających na zwolnieniach lekarskich, w szpitalu, urlopach macierzyńskich/rodzicielskich, urlopach bezpłatnych lub mających 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/rodzicielski, wychowawczy, zwolnienie lekarskie, pobyt w szpitalu oraz niezdolność do pracy.



Odpowiedź: bezpłatny- 1 osoba, mac/rodz-28 osób, wychowawczy – 8 osób, zwolnienie lekarskie 35 osoby, trwała niezdolność do pracy nie posiadamy takich informacji.

Pytanie 5:

Wykonawca wnioskuję o wprowadzenie 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 i nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy.

Pytanie 6:

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 7:

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 i nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy.



Pytanie 8:

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 warunkami opisanymi w SWZ.

Pytanie 9:

Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenia: Świadczenie dodatkowe za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM płaconego ryczałtem zaoferowane 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: Zgodnie z warunkami opisanymi SWZ.

Pytanie 10:

Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenia Rekonwalescencja 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: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 11:

Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy dobrze rozumie, że podana w tabeli kwota za operacje chirurgiczne jest maksymalną wysokością świadczenia (za najtrudniejsze operacje)?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 12:

Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli zamiast świadczenia Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji zostanie zaoferowane świadczenie Całkowita trwała niezdolność do pracy Ubezpieczonego wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku.

Odpowiedź: Zgodnie z warunkami opisanymi w SWZ.

Pytanie 13:

Wykonawca prosi o zmianę zapisów dotyczących podmiotowych środków dowodowych z:

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, 3 usług



ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników dla 3 różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum 500 osób każda (załącznik nr 5) na: 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, 3 usług ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników dla 3 różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum 300 osób każda

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ i nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy.

Pytanie 14:

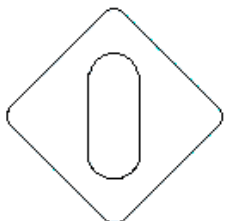
W związku z wejściem w życie nowej ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu Wykonawca jest zobowiązany do stosowania środków bezpieczeństwa finansowego wprowadzonych przez ww. ustawę. Na etapie zawierania umowy ubezpieczenia prześlemy Państwu do wypełnienia druk oświadczenia Beneficjenta Rzeczywistego/Reprezentanta/Pełnomocnika. Wzór oświadczenia przesyłamy w załączeniu.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 15:

Wykonawca zwraca się z prośbą o zmianę terminu składania ofert na dzień 05.01.2024 z uwagi na czas świąteczny i ograniczeniami związanymi czasem urlopowym pracowników Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.



Pytanie 16:

SWZ, rozdział XV, pkt 6 ppkt a i b). 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 17:

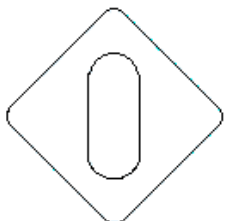
Prośba o potwierdzenie, że Wykonawca dając w ofercie prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia musi zapewnić ubezpieczonym jej funkcjonowanie również po zakończeniu umowy grupowej tj. Wykonawca zapewnia dożywotnią kontynuację ubezpieczonemu, który odchodzi z polisy grupowej?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 18:

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: Zamawiający wyraża zgodę na powyższe, aby Wykonawca działał zgodnie z swoim OWU na dzień składania ofert.



Pytanie 19:

Klauzula rozszerzająca system elektronicznej obsługi polis o dedykowaną klientowi aplikację internetową – **klauzula nr 11. ppkt f)** - Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca przygotowuje indywidualne potwierdzenia dla każdego ubezpieczonego i dostarczy do Zamawiającego na wniosek Zamawiającego/Ubezpieczonego.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że uzna warunek za spełniony.

Pytanie 20:

Klauzula prewencji – klauzula nr 16. - Czy Zamawiający dopuszcza poniższy zapis klauzuli:

„Wykonawca deklaruje przyznanie dofinansowania ze środków funduszu

prewencyjnego Wykonawcy:

- a)** jednorazowo w ciągu trwania umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku postępowania – 1 pkt,
- b)** dwukrotnie w ciągu trwania umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku postępowania – 2 pkt,
- c)** w każdym roku trwania umowy ubezpieczenia zawartej w wyniku postępowania – 3 pkt.

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 przewencyjnej.”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 21:

SWZ, rozdział X pkt 1 – Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca poda dane opiekuna kontraktu – odpowiedzialnego za wszelkie kontakty z Zamawiającym oraz nadzorującego czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu zamówienia m.in. za nadzorowanie czynności dot. zaksięgowania wpływu składki ubezpieczeniowej, nadzorowanie wypłat uprawnionych świadczeń z zawartej umowy ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że uzna warunek za spełniony.

Pytanie 22:

Załącznik nr 4 do SWZ, 4 § 4, ppkt k) - Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli karta produktu ubezpieczenia- dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym będzie dołączony do OWU Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że uzna warunek za spełniony.

Pytanie 23:

Załącznik nr 1, SWZ/OPZ, dział IV, pkt. 7 - Wykonawca prosi o informację czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca dostarczy raport szkodowości w wersji ogólnej ze wskaźnikiem, bez podziału na liczbę wypłaconych świadczeń w podziale



na poszczególne ryzyka ubezpieczeniowe z wypłaconą kwotą świadczenia i bez liczby odmów wypłat świadczeń w podziale na poszczególne ryzyka ubezpieczeniowe wraz z podaniem powodu odmowy, tylko z ogólną liczbą?

Odpowiedź/Zmiana: Zamawiający w związku z pytaniem od Wykonawcy informuje, że zmianie ulega Załącznik nr 1 do SWZ, OPZ, dział IV, pkt 7.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że nowe brzmienie zapisu zostanie udostępnione Wykonawcom, którzy wystąpili z wnioskiem o części poufne SWZ osobnym pismem przez platformę zakupową Zamawiającego.

Pytanie 24:

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: Najstarszy pracownik 74 lata, najstarszy członek rodziny/współubezpieczony 72 lata.

Pytanie 25:

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 26:

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 27:

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 świadczenia zapłaci poprzedni ubezpieczyciel).

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 28:

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: Zamawiający wyraża zgodę, aby Wykonawca działał zgodnie ze swoim OWU na dzień składania ofert.

Pytanie 29:

Załącznik nr 1 do SWZ, dział III (Tabela) – prośba o potwierdzenie, że w przypadku ryzyk określonych precyzyjnie dziale II (np. świadczenie apteczne) – obowiązywać będą zapisy ogólnych warunków Wykonawców.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

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 Wykonawcy pobytu ubezpieczonego w szpitalu, związanego – odpowiednio – z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem albo tą samą chorobą.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę, aby Wykonawca działał zgodnie ze swoim OWU na dzień składania ofert.

Pytanie 31:

Załącznik nr 1 do SWZ, punkt III (Tabela) oraz zapis „Założenia Ogólne” - 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.



Niniejsza odpowiedź modyfikuje postanowienia Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zamawiający informuje, że zmianie ulegają:

- 1) termin składania ofert na dzień 05.01.2024r. godz. 09:00
- 2) termin otarcia ofert na dzień 05.01.2024r. godz. 09:30
- 3) termin związania ofertą na dzień 03.04.2024r.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Niniejsze pismo stanowi integralną część SWZ. Wykonawcy zobowiązani są złożyć oferty z uwzględnieniem treści niniejszego pisma.

Katarzyna Jędrzejczak