



Wrocław, dnia 16.05.2023 r.

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

**ODPOWIEDZI NA PYTANIA ORAZ ZMIANY DO TREŚCI
SWZ NR ZP.9.2023.LD.**

INFORMACJA O ZMIANIE TERMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Działając w imieniu i na rzecz Namysłowskiego Centrum Zdrowia 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 nie posiada 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 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:

Obecnie osoby przebywające na:

urloпах bezpłatnych -0

macierzyńskim -0

wychowawczym-0

L4 dłuższym powyżej 1 m-ca -5

Osoby z orzeczoną trwałą niezdolnością do pracy-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: Zgodnie z 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 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 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: Zgodnie z SWZ.



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

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

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 wnosi o umożliwienie wprowadzenia uproszczonej ankiety medycznej (zawarte na deklaracji przystąpienia) dla członków rodziny (małżonków, partnerów oraz pełnoletnich dzieci), którzy nie byli objęci ochroną w ramach dotychczasowej umowy ubezpieczenia zawartej przez Zamawiającego bez względu na czas przystąpienia:

Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje o zmianie do SWZ, Załącznik nr 1, Rozdział II, punkt 16 zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

Ankiety medyczne dla członków rodzin pracowników - Wykonawca nie będzie żądał wypełniania ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych od przystępujących w ciągu 3 miesięcy od uruchomienia nowej ochrony wyłonionej w drodze niniejszego postępowania członków rodzin pracowników oraz w ciągu 3 miesięcy od daty zatrudnienia pracownika Zamawiającego.

JEST:

Ankiety medyczne dla członków rodzin pracowników - Wykonawca nie będzie żądał wypełniania ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych od przystępujących do ubezpieczenia grupowego dotychczas ubezpieczonych członków rodzin pracowników objętych ubezpieczeniem grupowym w ramach umów zawartych przez Zamawiającego przed 01.08.2023 r.

Pytanie 11: 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 wiek ubezpieczonego pracownika - 70, małżonka (partnera)- 70.



Pytanie 12: 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 zająć w okresie trwania tej umowy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 13: 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 14: 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 15: 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 16: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT III, tabela, wiersz nr 17 Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że wysokość świadczenia za „Zachorowanie ubezpieczonego na nowotwór złośliwy” jest wartością skumulowaną ze świadczeniem wskazanym w tabeli, w wierszu nr 16 tj. „ciężkie choroby ubezpieczonego”. W przypadku, jeśli przedstawiona interpretacja jest błędna – prośba o wskazanie właściwej.

Odpowiedź/Zmiana: Zamawiający informuje, że w SWZ, Załącznik nr 1, Rozdział III nastąpiła omyłka pisarska i w związku z tym, tabela ulega zmianie poprzez usunięcie wiersza nr 17.

Jednocześnie Zamawiający doprecyzowuje, że świadczenie z tytułu wystąpienia u Ubezpieczonego nowotworu złośliwego zostało wskazane w SWZ, Załącznik nr 1, Rozdział IV, punkt 16 jako klauzula fakultatywna, punktowana.



Pytanie 17: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT III, wiersz 25 Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie, że kwota wskazana w tym wierszu jest kwotą za I klasę operacji tj. najtrudniejszą pod względem medycznym.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 18: 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 19: 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 20: SWZ pkt XVIII oraz Załącznika nr 4 do SWZ, umowa generalna § 7 Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca poda dane opiekuna kontraktu odpowiedzialnego za wszelkie kontakty z Zamawiającym, nadzorującego między innymi prawidłową obsługę umowy, aneksowanie, rozliczenia płatności oraz inne czynności związane z poprawną realizacją przedmiotu zamówienia.

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 21: SWZ pkt XI 8.b Wykonawca prosi o informację czy są to wszystkie koszty, jakie należy w kalkulować do oferty oraz czy podana wysokość kosztów stanowi wartość brutto.

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

Pytanie 22: 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 23: Wykonawca zwraca się z zapytaniem czy Zamawiający może przedłużyć wskazany w SWZ termin składania ofert na 26.05.2023?

Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający wyraża zgodę i informuje o zmianie do SWZ zgodnie z informacją poniżej:

1. SWZ, Rozdział VIII – Sposób oraz termin składania i otwarcia ofert, pkt 1-2):

BYŁO:

- 1) Oferty należy składać do dnia 19.05.2023 r. do godz. 10:00. Otwarcie ofert nastąpi w tym samym dniu o godz. 12:00.
- 2) Termin związania z ofertą wynosi 30 dni, tj. do dnia 17.06.2023 r.

JEST:

- 1) Oferty należy składać do dnia 26.05.2023 r. do godz. 10:00. Otwarcie ofert nastąpi w tym samym dniu o godz. 12:00.
- 2) Termin związania z ofertą wynosi 30 dni, tj. do dnia 24.06.2023 r.

Pytanie 24: SWZ, VII, pkt. 12. ppkt. 7 Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli katalog operacji chirurgicznych będzie załączony do owu Wykonawcy?

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 25: SWZ, VII, pkt 12.ppkt. 9 Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do owu Wykonawcy?

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 26: Załącznik nr 1 do SWZ, rozdział III, pkt 17 Wykonawca zwraca się z prośbą o informację czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli kwota wynagrodzenia zostanie wypłacona jednorazowo, za czynności przygotowawcze 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 27: Załącznik nr 1 do SWZ, rozdział III, pkt 11 Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby w uzasadnionych przypadkach Wykonawca mógł prosić o wgląd w oryginały dokumentacji przesłanej w formie elektronicznej.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 28: 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 1.

Pytanie 29: Czy Zamawiający zgodzi się by członkowie rodzin pracowników przystępowali wyłącznie do tego samego wariantu co pracownik?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 30: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by rozszerzenie definicji małżonka o partnera życiowego nie obejmowało ryzyk śmierci rodzica lub teścia?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 31: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie oświadczeń o stanie zdrowia wobec dotychczas nieubezpieczonych u Zamawiającego członków rodzin pracowników? Po analizie tych oświadczeń Wykonawca będzie mógł podjąć decyzję o przyjęciu bądź nieprzyjęciu tych osób do ubezpieczenia.

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

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Anna Watras