



Wrocław, dnia 12.12.2024 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bychawie

### ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO TREŚCI SWZ NR 248/2024/Bychawa

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bychawie, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawców:

**Pytanie 1:** 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:  
urlop bezpłatny - 0,  
urlop wychowawczy – 1,  
urlop macierzyński i rodzicielski - 5,  
zwolnienia lekarskie L4 dotyczą dłuższego okresu do I 2025 r. – 4,  
świadczenie rehabilitacyjne do 11.12.2024 r. – 1.

**Pytanie 2:** Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowych umów grupowego ubezpieczenia na życie zawartych przez Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że nie posiada informacji o szkodowości.

**Pytanie 3:** Wykonawca prosi o zmianę terminu wykonywania zamówienia z 36 miesięcy na 24 miesiące.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.



**Pytanie 4:** 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:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 5:** 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 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 podtrzymuje interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 7:** Wykonawca wnioskuję o wyłączenie z zakresu leczenia szpitalnego odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu pobytu w szpitalu spowodowanego leczeniem badań diagnostycznych.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 8:** 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 9:** 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:** Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli Wykonawca zaofertuje podwyższone wysokości świadczeń z tytułu Dienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym oraz przy pracy, tak, aby skumulowana wysokość świadczenia za Dienne świadczenie szpitalne: pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym przy pracy była zgodna z oczekiwaniami

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 11:** Wykonawca prosi o włączenie Klauzuli prewencji do klauzul dodatkowych (fakultatywnych).

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 12: 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:

Wiek najstarszego ubezpieczonego - 71 lat

Wiek najstarszego małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego - 67 lat

**Pytanie 13: 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 14: 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 15: 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 16: 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 17: Załącznik nr 1 do SWZ, dział III (Tabela)** – prośba o potwierdzenie, że w przypadku ryzyk określonych precyzyjnie dziale II – obowiązywać będą zapisy ogólnych warunków Wykonawców.

**Odpowiedź:** Zamawiający zwraca uwagę Wykonawcy, że zapisy ogólnych warunków Wykonawców obowiązywać będą w przypadku ryzyk nieokreślonych w dziale II Załącznika nr 1 do SWZ.

**Pytanie 18: 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 podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 19:** 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 20:** 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 21: Załącznik nr 1, OPZ, V, pkt 2. a)** - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że na uzasadniony wniosek może prosić o wgląd w oryginały dokumentacji.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 22: SWZ, VI, pkt 13. TIRET 6** - Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do owu Wykonawcy?

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

**Pytanie 23: SWZ, VIII, pkt 1** - Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca poda dane opiekuna kontraktu – odpowiedzialnego między innymi za wszelkie kontakty z Zamawiającym i odpowiedzialnego za czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu zamówienia? Jednocześnie Wykonawca wyjaśnia, że wskazanie konkretnej osoby w procesie likwidacji świadczeń może spowodować wydłużenie czasu realizacji z uwagi na odmiejscowienie w procesie likwidacji świadczeń.

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

**Pytanie 24: SWZ, XIII, 6 b)** Wykonawca prosi o wskazanie wysokości kosztów związanych z zawarciem, administrowaniem oraz bieżącą obsługą umowy ubezpieczenia. Prosimy o wskazanie wartości brutto.

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

**Pytanie 25: Załącznik nr 1, OPZ, V, pkt 7** - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że kwota wynagrodzenia zostanie wypłacona jednorazowo za czynności polegające na dodatkowej weryfikacji aktualności danych wszystkich osób ubezpieczonych. Powyższe czynności związane z przygotowaniem deklaracji i przekazaniem ich Wykonawcy będą prowadzone w pierwszym miesiącu wprowadzenia oferty.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 26: Załącznik nr 1, OPZ, IV, pkt 11.** W związku z treścią klauzuli funduszu prewencyjnego, Wykonawca wnioskuje o zmianę jej treści poprzez dodanie akapitu:

*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.*

Jednocześnie Wykonawca prosi o zgodę na dopuszczenie wystąpienia z wnioskiem o prewencję o pełnym 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 27: Załącznik nr 1, OPZ II, pkt 11** - Prośba o potwierdzenie (lub zgodę na to), że Wykonawca dając w ofercie prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia – musi



zapewnić jej funkcjonowanie również po zakończeniu umowy grupowej tj. Wykonawca zapewnia dożywotnią kontynuację ubezpieczonemu, na warunkach, które zostaną określone w ofercie złożonej przez Wykonawcę?

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

**Pytanie 28: Załącznik nr 1, OPZ, V, pkt 1, ppkt f)** Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli indywidualne potwierdzenia uczestnictwa w programie ubezpieczeniowym zostaną wygenerowane z innego systemu po stronie Wykonawcy i przekazane Zamawiającemu?

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

**Pytanie 29: SWZ XIII 6 b)** – Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wskazana kwota jest wartością brutto i nie dotyczy pakietów dodatkowych oferowanych zgodnie z Załącznikiem nr 1, OPZ, V, pkt. 8 gdzie prowizja będzie wypłacana zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami u Wykonawcy na dzień składania ofert, w szczególności chodzi tu o (maksymalne) wysokości prowizji.

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytanie numer 24 i jednocześnie dopuszcza, aby w przypadku pakietów dodatkowych oferowanych zgodnie z Załącznikiem nr 1, OPZ, V, pkt. 8 prowizja była wypłacana zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami u Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Beata Krysiewicz