



Wrocław, dnia 10.08.2022 r.

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

### **ODPOWIEDZI NA PYTANIA ORAZ ZMIANY DO TREŚCI SWZ NR 114/2022/Kozienice**

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, 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 dotychczasowych umów grupowego ubezpieczenia na życie zawartych przez Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że wskaźnik szkodowości złożonej wynosi 125,81%.

**Pytanie 2:** Wykonawca wnioskuję o zmianę terminu wykonywania umowy z 36 miesięcy na 24 miesiące.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 3:** Wykonawca wnioskuję o zmianę określonego w prawie opcji wskaźnika szkodowości z 75% na 65%.

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

#### 1. Rozdział XIII – PRAWO OPCJI

**BYŁO:**



1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji polegającego na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 miesięcy na takich samych warunkach jak zawarta wcześniej umowa.
2. Wykonawca w terminie co najmniej **6 miesięcy przed końcem** 36-miesięcznego okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 75%. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z oświadczenia o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia wraz z raportem z przebiegu szkodowości.
3. Brak przekazania przez Wykonawcę oświadczenia Zamawiającemu, w wyżej wymienionym terminie, oznacza automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejne 12-miesiący, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie do **48 miesięcy**.
4. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2 Wykonawca złoży Zamawiającemu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**JEST:**

1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji polegającego na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 miesięcy na takich samych warunkach jak zawarta wcześniej umowa.
2. Wykonawca w terminie co najmniej **6 miesięcy przed końcem** 36-miesięcznego okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 65%. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z oświadczenia o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia wraz z raportem z przebiegu szkodowości.
3. Brak przekazania przez Wykonawcę oświadczenia Zamawiającemu, w wyżej wymienionym terminie, oznacza automatyczne przedłużenie zamówienia na kolejne 12-miesiący, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie do **48 miesięcy**.
4. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2 Wykonawca złoży Zamawiającemu w formie pisemnej pod rygorem nieważności

**W związku z powyższą zmianą, na stronie prowadzonego postępowania zostanie w dniu dzisiejszym zamieszczony zmieniony Załącznik nr 4 do SWZ.**

**W związku z powyższą zmianą, zmianie ulegnie termin składania i otwarcia ofert.**

**Pytanie 4:** 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 stan jest następujący:

Urlop bezpłatny 1 osoba  
Urlop macierzyński 3 osoby  
Urlop rodzicielski 4 osoby  
Urlop wychowawczy 1 osoba  
Choroba pracownika 49 osób  
Wypadek i choroba zawodowa 4 osoby  
Leczenie szpitalne 3 osoby  
Zasiłek rehabilitacyjny 1 osoba

**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:** Wykonawca wnosi o umożliwienie zastosowania katalogu jednostek poważnych zachorowań: ubezpieczonego, małżonka, dziecka zgodnie z OWU Wykonawcy tj.:

Poważna choroba Ubezpieczonego

- Lp nazwa jednostki chorobowej
- 1 zawał mięśnia sercowego
  - 2 operacyjne wykonanie pomostów naczyniowych (by-pass)
  - 3 udar mózgu
  - 4 nowotwór złośliwy
  - 5 niewydolność nerek
  - 6 przeszczep narządu
  - 7 utrata wzroku
  - 8 paraliż
  - 9 poparzenie
  - 10 stwardnienie rozsiane
  - 11 przeszczep zastawki serca
  - 12 operacja aorty
  - 13 utrata mowy
  - 14 śpiączka
  - 15 utrata słuchu
  - 16 utrata kończyn
  - 17 łagodny guz mózgu
  - 18 zapalenie wątroby (piorunujące wirusowe zapalenie wątroby)



- 19 przewlekła niewydolność oddechowa
- 20 toczeń rumieniowaty układowy
- 21 niedokrwistość aplastyczną
- 22 zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi
- 23 choroba Parkinsona
- 24 dystrofia mięśniowa
- 25 schyłkowa niewydolność wątroby
- 26 choroba neuronu ruchowego
- 27 pierwotne nadciśnienie płucne
- 28 kleszczowe wirusowe zapalenie mózgu
- 29 posocznica (sepsa)
- 30 choroba Crohna
- 31 choroba Alzheimerera
- 32 ciężki uraz głowy (będący następstwem nieszczęśliwego wypadku)
- 33 utrata możliwości samodzielnej egzystencji

#### Poważna choroba Małżonka/Partnera Ubezpieczonego

Lp nazwa jednostki chorobowej

- 1 zawał mięśnia sercowego
- 2 operacyjne wykonanie pomostów naczyniowych (by-pass)
- 3 udar mózgu
- 4 nowotwór złośliwy
- 5 niewydolność nerek
- 6 przeszczep narządu
- 7 utrata wzroku
- 8 paraliż
- 9 poparzenie
- 10 stwardnienie rozsiane
- 11 przeszczep zastawki serca
- 12 operacja aorty
- 13 utrata mowy
- 14 śpiączka
- 15 utrata słuchu
- 16 utrata kończyn
- 17 łagodny guz mózgu
- 18 zapalenie wątroby (piorunujące wirusowe zapalenie wątroby)

#### Poważne zachorowania Dziecka Ubezpieczonego

Lp nazwa jednostki chorobowej

- 1 nowotwór złośliwy



- 2 niewydolność nerek
- 3 przeszczep narządu
- 4 utrata wzroku
- 5 paraliż
- 6 poparzenie
- 7 utrata mowy
- 8 śpiączka
- 9 utrata słuchu
- 10 utrata kończyn
- 11 łagodny guz mózgu
- 12 zapalenie wątroby (piorunujące wirusowe zapalenie wątroby)
- 13 zakażenie wirusem HIV w wyniku transuzji krwi
- 14 oponiak mózgu
- 15 zapalenie mózgu
- 16 dystrofia mięśniowa
- 17 posocznica (sepsa)
- 18 bakteryjne zapalenie opon mózgowych

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że podtrzymuje zapisy SWZ w zakresie wymagań dotyczących katalogu ciężkich chorób ubezpieczonego pracownika, jednocześnie w zakresie chorób małżonka/partnera życiowego oraz dziecka pracownika, Zamawiający dopuszcza katalog funkcjonujący 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 równej leczeniu ubezpieczonego w szpitalu (w chorobie)?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 8:** Czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku zaofertowana świadczenia: Całkowita trwała niezdolność do pracy Ubezpieczonego wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku zamiast: Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji

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

**Pytanie 9:** 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 10:** 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 11:** SWZ, VII, pkt I.ppkt. 14 , tiret szósty - Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do owu Wykonawcy?

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

**Pytanie 12:** SWZ, VIII - 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?

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

**Pytanie 13:** SWZ, XV, 6 b) - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wskazane wysokości kosztów związanych z zawarciem, administrowaniem oraz bieżącą obsługą umowy ubezpieczenia stanowi wszystkie koszty jakie mają zostać w kalkulowane do oferty oraz są to wartości 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 14:** Załącznik nr 1 do SWZ, IV, pkt 11 f) – Wykonawca prosi o informację czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli certyfikaty ubezpieczenia zostaną przekazane do osoby obsługującej w zakładzie pracy?

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

**Pytanie 15:** Załącznik nr 1 do SWS, IV, pkt 12 a) - Wykonawca prosi o potwierdzenie. że na uzasadniony wniosek może prosić o wgląd w oryginały dokumentacji.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 16:** 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 najstarsza osoba ubezpieczona ma 73 lata.



**Pytanie 17: 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 18: 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 19: 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 przetargowego.” 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 20: 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 21: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT II.17** - W związku z wprowadzeniem nowych wersji ogólnych warunków, przewidujących m. in. uaktualnienie definicji pod kątem aktualnej wiedzy medycznej oraz uwzględniających pro-klienckie wskazówki urzędu ochrony konsumenta, Wykonawca zwraca się z uprzejmą prośbą o możliwość przedstawienia, jako równoważnych wskazanym w opisanych działach - w miejsce nazw jednostek chorobowych wymienionych w punkcie II.17 - jednostek chorobowych o nazwach zgodnych z jego ogólnymi warunkami – Wykonawca w ramach stosownej klauzuli przedstawiłby porównanie nazw a w przypadku jednostek nie występujących w jego ogólnych warunkach – również definicje.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.



**Pytanie 22: 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:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 23: Załącznik nr 1 do SWZ** - Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że w przypadku ryzyk wskazanych w tabeli świadczeń działu III, a nieokreślonych dokładnie w dziale II, zastosowanie będą miały ogólne warunki Wykonawców.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 24: Załącznik nr 1 do SWZ, 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.

**Pytanie 25:** Czy Zamawiający dopuszcza dodatkowe ograniczenie w wypłacie świadczeń: wypłata świadczenia z tytułu niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji tylko jeżeli wystąpiła w ciągu 6 miesięcy od dnia zajścia nieszczęśliwego wypadku?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia zaproponowanego przez Wykonawcę.

**Pytanie 26:** Czy Zamawiający zgadza się, żeby wypłata za operację chirurgiczną była uzależniona od okresu hospitalizacji osoby ubezpieczonej, np. wypłata nastąpi tylko w przypadku, gdy osoba przebywała w szpitalu nieprzerwanie 10 dni?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia zaproponowanego przez Wykonawcę.

**Pytanie 27:** Czy Zamawiający zgadza się, żeby odpowiedzialność Wykonawcy obejmowała jeden pobyt na OIOM/OIT w przypadku gdy w czasie jednego pobytu w szpitalu ubezpieczony trafi kilka razy na OIOM/OIT?

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

**Pytanie 28:** Czy Zamawiający zgadza się aby odpowiedzialność Wykonawcy w ramach leczenia specjalistycznego obejmowała tylko zabiegi wykonane w szpitalu?

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





**Pytanie 29:** Czy Zamawiający zgadza się aby odpowiedzialność Wykonawcy w ramach leczenia specjalistycznego obejmowała tylko zabiegi wykonane na terytorium RP?

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

**Pytanie 30:** Czy Zamawiający wyraża zgodę aby Wykonawca wypłacał świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu po osiągnięciu minimalnego pułapu uszczerbku, np. 2%?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia zaproponowanego przez Wykonawcę.

**Pytanie 31:** Czy Zamawiający posiada wiedzę na temat wysokości szkodowości np. obecnego kontraktu?

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytanie numer 1.

**Pytanie 32:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie oświadczenia o stanie zdrowia zawarte w deklaracji zgody dla pracowników, przystępujących do umowy po okresie 3 miesięcy od uzyskania uprawnień?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 33:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie karencji zgodnie z OWU Wykonawcy dla dotychczas nieubezpieczonych członków rodzin pracowników, przystępujących do umowy w każdym czasie?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 34:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by członkowie rodzin pracowników, mogli pozostać w ubezpieczeniu maksymalnie do ukończenia 70 roku życia?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 35:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by rozszerzenie definicji małżonka o partnera życiowego nie obejmowało ryzyka śmierci rodzica lub teścia?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia zaproponowanego przez Wykonawcę.

**Pytanie 36:** Wykonawca zwraca się z prośbą o modyfikację zapisów dotyczących PRAWA OPCJI tak by mógł odmówić przedłużenia umowy o kolejne 12 miesięcy pod warunkiem udowodnienia przekroczenia poziomu 69% stosunku wypłaconych świadczeń do zebranej składki ubezpieczeniowej w okresie od początku obowiązywania umowy będącej wynikiem niniejszego postępowania przetargowego.

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytanie numer 3.



Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Beata Krysiewicz