

**Dotyczy przetargu: Usługa Grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Szpitala Powiatowego w Chrzanowie oraz członków ich rodzin**

**Numer referencyjny: 119/2023**

**Ogłoszenie opublikowane w Dz.U pod numerem:2023/S 198-618502**

1. **OPZ, punkt II.1** – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na doprecyzowanie, zgodnie z którym przyczyny, o których mowa we wskazanym punkcie powinny wydarzyć się w okresie obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia grupowego na życie obejmującej odpowiedzialnością ubezpieczonych?

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy w załączniku nr 1 do SWZ ( OPZ)**

2. **OPZ, punkt II.20** - 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.

**Odp. Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy rozdziału II pkt 20 załącznik nr 1 do SWZ (OPZ).**

3. **OPZ, punkt II.24** – Wykonawca prosi o możliwość stosowania, jako równorzędnych zapisom SWZ, następujących definicji:

- W przypadku ryzyka śmierci w skutek udaru mózgu:

*Tylko taki **udar** (udar mózgu), który oznacza nagłe ogniskowe lub uogólnione zaburzenie czynności mózgu, wywołane wyłącznie przyczynami naczyniowymi rozumianymi jako zamknięcie światła lub przerwanie ciągłości ściany naczynia mózgowego, za wyjątkiem przyczyn naczyniowych spowodowanych chorobą mózgu lub wywołanych czynnikami urazowymi. Nie ponosimy odpowiedzialności za udar, jeżeli przed początkiem odpowiedzialności w stosunku do ubezpieczonego zdiagnozowano udar, przemijające niedokrwienie mózgu tzw. TIA, miażdżycę naczyń mózgowych.*

- W przypadku trwałego uszczerbku w wyniku udaru mózgu:

*Tylko taki **udar** (udar mózgu), który jest nagłym, ogniskowym lub uogólnionym zaburzeniem czynności mózgu spowodowanym wyłącznie zamknięciem światła naczynia mózgowego lub przerwaniem ciągłości jego ściany, które spowodowało trwały ubytek neurologiczny. Odpowiadamy wyłącznie za taki udar mózgu z ubytkiem neurologicznym, w którym:*

*a) badania obrazowe mózgu jednoznacznie potwierdziły świeże zmiany naczyniopochodne lub udar mózgu był leczony trombolitycznie oraz*

*b) badanie neurologiczne, przeprowadzone 3 miesiące po wystąpieniu udaru mózgu, potwierdziło utrzymywanie się w związku z tym udarem ubytku neurologicznego.*

*Nasza odpowiedzialność nie obejmuje udaru mózgu z trwałym ubytkiem neurologicznym, który ma przyczynę inną niż naczyniowa lub powstał wskutek urazu lub przemijającego napadu niedokrwienia mózgu (tzw. TIA).*

*Nasza odpowiedzialność nie obejmuje także udaru mózgu z trwałym ubytkiem neurologicznym, jeżeli przed początkiem ochrony ubezpieczeniowej zdiagnozowano udar mózgu, przemijające niedokrwienie mózgu tzw. TIA, miażdżycę naczyń mózgowych.*

- W przypadku pobytu w szpitalu wskutek udaru mózgu:

*Tylko taki **udar** (udar mózgu), który jest nagłym, ogniskowym lub uogólnionym zaburzeniem czynności mózgu spowodowanym wyłącznie zamknięciem światła naczynia mózgowego lub przerwaniem ciągłości jego ściany. Odpowiadamy wyłącznie za taki udar mózgu, w którym:*

*a) badania obrazowe mózgu jednoznacznie potwierdziły świeże zmiany naczyniopochodne lub udar mózgu był leczony trombolitycznie oraz*

*b) badanie neurologiczne, przeprowadzone 3 miesiące po wystąpieniu udaru mózgu, potwierdziło utrzymywanie się w związku z tym udarem ubytku neurologicznego.*

*Nasza odpowiedzialność nie obejmuje udaru mózgu, który ma przyczynę inną niż naczyniowa lub powstał wskutek urazu lub przemijającego napadu niedokrwienia mózgu (tzw. TIA).*

*Nasza odpowiedzialność nie obejmuje także udaru mózgu, jeżeli przed początkiem ochrony ubezpieczeniowej zdiagnozowano udar mózgu, przemijające niedokrwienie mózgu tzw. TIA, miażdżycę naczyń mózgowych.*

W kwestii definicji udaru mózgu w ramach ryzyka poważnego zachorowania – zastosowanie miałyby definicja zawarta w ogólnych warunkach Wykonawcy.

**Odp. Zamawiający nie wyraża zgody na zastosowanie równoważnych definicji udaru mózgu i podtrzymuje postanowienia rozdziału II pkt 12 i pkt 24 załącznika nr 1 do SWZ (OPZ)**

4. **OPZ, punkt II.25** - Prośba do Zamawiającego o to, aby Wykonawca, mógł zastosować zasady zawarte w jego ogólnych warunkach, zgodnie z którymi w przypadku ściśle określonych zestawów jednostek chorobowych Wykonawca mógłby wypłacić tylko jedno świadczenie lub odmówić wypłaty świadczenia (dotyczy to sytuacji, gdy dana jednostka chorobowa wystąpiła po wcześniejszym wystąpieniu innej – również precyzyjnie wskazanej).

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy w załączniku nr 1 do SWZ (OPZ)**

5. **OPZ, punkt III (Tabela)** – Wykonawca prosi o potwierdzenie (lub wnosi o to), że w przypadku ryzyk nie określonych w dziale II OPZ (np. poważne zachorowania dziecka, trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji) – zastosowanie będą miały zapisy ogólnych warunków Wykonawcy.

**Odp. Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.**

6. **Załącznik nr 1, OPZ, Uprawnieni do ubezpieczenia str. 2 dot. zapisu:** Zamawiający, wskazuje, iż po stronie Wykonawcy spoczywa obowiązek (tj. Wykonawca jest zobowiązany) do poinformowania ubezpieczonych (których sytuacja dotyczy), o zbliżającym się wygaśnięciu ochrony ubezpieczeniowej (...)

Czy Zamawiający dopuszcza odstępnie od zapisu dot. informowania na piśmie Ubezpieczonego o zbliżającym się końcu odpowiedzialności z uwagi na wiek oraz przedstawieniu oferty IK. Wykonawca wyjaśnia, że o zbliżającym się końcu odpowiedzialności z uwagi na wiek informuje Ubezpieczającego, który jest stroną umowy.

**Odp. Zamawiający nie zgadza się na odstępnie od obowiązku informowania na piśmie Ubezpieczonego o zbliżającym się końcu odpowiedzialności z uwagi na wiek oraz przedstawieniu oferty IK. Pisma informujące o zbliżającym się wygaśnięciu odpowiedzialności wobec ubezpieczonych należy kierować bezpośrednio do ubezpieczonych. Pisma muszą mieć tradycyjną formę pisemną.**

7. **Załącznik nr 4, Projektowane Postanowienia Umowy § 3 ust 4**

Czy Zamawiający zgodzi się na wykreślenie powyższego zapisu i zastąpienie: Składkę uważa się za opłaconą z chwilą uznania rachunku bankowego wskazanego przez Wykonawcę. Zapis ten zapewni prawidłową obsługę ubezpieczenia i nie spowoduje opóźnień w wypłacie świadczeń dla wszystkich ubezpieczonych w tej grupie.

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy w SWZ (Projektowane Postanowienia Umowy § 3 ust 4)**

8. **Załącznik nr 4, Projektowane Postanowienia Umowy § 3 ust 8**

W związku z tym, iż Zamawiający rekomenduje obsługę ubezpieczenia za pośrednictwem elektronicznego systemu informatycznego, czy Zamawiający zgodzi się, aby informacje o niedopłacie bądź nadpłacie przekazywane były Zamawiającemu w formie elektronicznej za pomocą ww. systemu? Wykazy osób ubezpieczonych, wpłaty składek, bieżące saldo lub jego ewentualne różnice występujące na polisie będą monitorowane na bieżąco przez Zamawiającego. Wykonawca potwierdza, że w przypadku wystąpienia zaległości dodatkowo wysyła do Zamawiającego pismo/przypomnienie z informacją o jej wystąpieniu.

**Odp. Zamawiający potwierdza interpretacje Wykonawcy i wyraża zgodę na przekazywanie ww. informacji dotyczących funkcjonowania i obsługi ubezpieczenia opisanych przez Wykonawcę w formie elektronicznej.**

9. **Załącznik nr 1, OPZ, IV, pkt. 4, ppkt. 1** – Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w uzasadnionych przypadkach (np. nieczytelny skan) będzie mógł prosić o wgląd w oryginały dokumentacji przesyłanej drogą elektroniczną. Przyspieszy to czas obsługi sprawy.

**Odp. Zamawiający potwierdza interpretacje Wykonawcy**

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 przekazujemy Państwu do wypełnienia druk oświadczenia Beneficjenta Rzeczywistego/Reprezentanta/Pełnomocnika. Wzór oświadczenia przesyłamy w załączeniu.

**Odp. Zamawiający deklaruje wypełnienie stosownego oświadczenia. Zamawiający załącza wzór oświadczenia przesłany przez wykonawcę jako załącznik do niniejszego pisma.**

11. 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.

**Odp.** Zamawiający nie wyraża zgody na zastrzeżenie, o którym mowa w pytaniu

12. Załącznik nr 3, Formularz oferty, pkt. 14 - Ze względu na elektroniczny model zgłoszenia Wykonawca prosi o rezygnację z obowiązku numerowania stron i pozostawienia tego punktu bez wypełnienia.

**Odp.** Zamawiający dopuszcza powyższe i wyraża zgodę na nienumerowanie stron.

13. Załącznik nr 3, nr, 6, nr 7, nr 9 - Wykonawca prosi o dostarczenie załącznika w wersji edytowalnej.

**Odp.** Zamawiający udostępni wersję edytowalną na stronie Pełnomocnika Zamawiającego ( załączników nr 3,6,7,9)

14. Załącznik nr 1, OPZ, II, pkt. 15 Indywidualna Kontynuacja - 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?

**Odp.** Zamawiający potwierdza, że wykonawca ma zapewnić dożywotnią kontynuację ubezpieczonemu, który odchodzi z polisy grupowej.

15. Załącznik nr 1, OPZ, II, pkt. 26 - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wskazana wysokość kosztów czynności administracyjnych związanych z obsługą umowy oraz kurtażu brokerskiego stanowi wszystkie koszty jakie mają zostać w kalkulowane do oferty oraz są to wartości brutto.

**Odp.** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy

16. Załącznik nr 1, OPZ, IV, pkt. 3, f) - Wykonawca prosi o informację, czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli indywidualne potwierdzenia uczestnictwa w programie ubezpieczeniowym zostaną przekazane do osoby obsługującej w zakładzie pracy?

**Odp.** Zamawiający potwierdza, że warunek zostanie spełniony

17. Załącznik nr 1, OPZ, IV, pkt. 6 - Wykonawca prosi o potwierdzenie, 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.

**Odp.** Zamawiający uzna warunek za spełniony i potwierdza interpretację Wykonawcy.

18. Wykonawca prosi o informację, jaki jest poziom szkodowości z obecnego kontraktu za ostatnie 12 i 36 miesięcy.

**Odp.** Zamawiający dysponuje szkodowością za ostatnie 33 miesiące i przedstawia się ona następująco rok 2021 -81,6%, rok 2022 138% oraz za 9 m-cy 2023 – 89%

Wysoki poziom szkodowości w 2022 roku jest przede wszystkim wynikiem panującego okresu pandemii i związanych z tym wielu zgonów oraz pobytów w szpitalu wśród współubezpieczonych oraz ubezpieczonych.

19. SWZ, VI, pkt. 7 ppkt. 4 versus Załącznik nr 5 JEDZ - Wykonawca zwraca uwagę, że w SWZ Zamawiający opisał, iż w zakresie części IV-Kryteria kwalifikacji – w zakresie sekcji alfa wystarczające jest ogólne oświadczenie dotyczące kryteriów kwalifikacji, a w załączonym do dokumentacji szablonie JEDZ (Załącznik nr 5) oznaczył pola wymagające wypełnienia i nie ma wśród nich sekcji alfa, a są inne pola z zakresu IV JEDZ. Wykonawca prosi o informację która wersja jest wiążąca?

**Odp.** Zamawiający informuje, że wersją wiążącą jest SWZ.

- 20. Załącznik nr 5 JEDZ** - Wykonawca prosi o wskazanie jakiej informacji oczekuje Zamawiający w oznaczonej na żółto sekcji C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA, pkt. 9) gdzie powinien zadeklarować, iż będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia (...) podczas gdy w SWZ nie są te narzędzia określone.

**Odp.** 20. Zamawiający informuje, że wersją wiążącą jest SWZ, dlatego nie wymaga wypełnienia pkt 9 w sekcji C: Zdolność techniczna i zawodowa

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

**Odp.** Zamawiający dopuszcza powyższe, pod warunkiem wskazania Zamawiającemu, w jakim dokumencie

- 22. Załącznik nr 1 OPZ III. zakres ubezpieczenia – tabela świadczeń), np.:**

Czy Zamawiający uzna nazewnictwo zdarzeń obowiązujące w OWU Wykonawcy:

- Śmierć ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, Urodzenie martwego dziecka, Operacje chirurgiczne Ubezpieczonego;

Odpowiednio w OWU/polisie Wykonawcy:

- Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku, Śmierć noworodka, Operacje ubezpieczonego.

**Odp.** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

- 23. Załącznik nr 1 ( OPZ) Uprawnieni do ubezpieczenia:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zapis: „Do umowy ubezpieczenia może przystąpić osoba, która w dniu przystąpienia nie ukończyła 69. roku życia”

**Odp.** Zamawiający podtrzymuje zapisy strona 2 Załącznik nr 1 do SWZ (OPZ)

- 24. Załącznik nr 1 ( OPZ) Uprawnieni do ubezpieczenia:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zapis: Odpowiedzialność ubezpieczyciela, względem danego ubezpieczonego kończy się w najbliższą rocznicę polisy przypadającą po dniu ukończenia przez pracownika 70 lat,

**Odp.** Zamawiający podtrzymuje zapisy strona 2 Załącznik nr 1 do SWZ (OPZ)

- 25. Załącznik nr 1( OPZ) Uprawnieni do ubezpieczenia:**

Zamawiający, wskazuje, iż po stronie Wykonawcy spoczywa obowiązek (tj. Wykonawca jest zobowiązany) do poinformowania ubezpieczonych (których sytuacja dotyczy), o zbliżającym się wygaśnięciu ochrony ubezpieczeniowej w ramach ubezpieczenia grupowego z uwagi na osiągnięty wiek, z odpowiednim wyprzedzeniem (minimum 1 miesiąc przed końcem ochrony ubezpieczeniowej), z równoczesnym podaniem propozycji warunków indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia, do swobodnej decyzji ubezpieczonego co do przyjęcia takiej propozycji

**Odp.** Zamawiający udzielił odpowiedzi w punkcie 6

- 26. Załącznik nr 1 ( OPZ) Uprawnieni do ubezpieczenia pkt. 2**

Wykonawca wnosi o potwierdzenie, iż od pracowników wcześniej nieubezpieczonych w ramach umowy funkcjonującej u Zamawiającego oraz przystępujących w trakcie trwania umowy z Zamawiającym może pobierać oświadczenie (jest to standardowy zapis z deklaracji funkcjonującej u Wykonawcy) dotyczące dobrego stanu zdrowia o treści:

„Oświadczam, że w dniu podpisania niniejszej deklaracji nie przebywam na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu, hospicjum, zakładzie opiekuńczo-leczniczym i innych podobnych placówkach oraz nie posiadam uprawnień do

otrzymywania świadczeń rehabilitacyjnych oraz nie jestem uznana/y za niezdolną/ego do pracy orzeczeniem właściwego organu według przepisów o ubezpieczeniu społecznym lub zaopatrzeniu społecznym.”

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ (OPZ).**

**27. Załącznik nr 1 ( OPZ) Uprawnieni do ubezpieczenia pkt. 20**

Czy Zamawiający zgodzi się, że Wykonawca obejmie swoją odpowiedzialności te procedury medyczne, które zostaną zastosowane u ubezpieczonego po raz pierwszy w życiu?

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy w SWZ ( OPZ)**

**28. Załącznik nr 1 ( OPZ) Uprawnieni do ubezpieczenia 20**

Czy Zamawiający zgodzi się na definicję :

leczenie specjalistyczne – jedną z metod leczenia wymienionych i zdefiniowanych w katalogu metod leczenia specjalistycznego zastosowanych w okresie trwania odpowiedzialności z tytułu danej dodatkowej umowy ubezpieczenia i zastosowanych po raz pierwszy w życiu u ubezpieczonego, współubezpieczonego będącego małżonkiem lub partnerem, lub dzieckiem ubezpieczonego,

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy w SWZ ( OPZ)**

**29. Załącznik nr 1 ( OPZ) Uprawnieni do ubezpieczenia pkt. 20**

Czy Zamawiający zgodzi się, że w przypadku przeprowadzenia u ubezpieczonego radioterapii i chemioterapii ubezpieczyciel wypłaca wyłącznie jedno świadczenie w czasie trwania umowy?

**Odp. Zamawiający udzielił odpowiedzi w punkcie 2**

**30. Załącznik nr 1 ( OPZ) Uprawnieni do ubezpieczenia pkt. 20**

Wykonawca definiuje radioterapię jako metodę stosowaną w onkologii polegającą na zastosowaniu promieniowania jonizującego w celu leczenia chorób nowotworowych. Czy Zamawiający zgodzi się, że w przypadku zastosowania tej metody będzie zobowiązany do wypłaty wyłącznie jednego świadczenie w czasie trwania umowy? Czy Zamawiający zachce wyjaśnić jak definiuje radioterapie i promieniowanie jonizujące skoro traktuje je jako 2 odrębne procedury lecznicze?

**Odp. Zamawiający potwierdza interpretacje Wykonawcy. ( Radioterapia to metoda leczenia nowotworu złośliwego za pomocą promieniowania jonizującego);**

**31. Załącznik nr 1 ( OPZ) Uprawnieni do ubezpieczenia pkt. 22**

Czy Zamawiający zgodzi się potwierdzić, że wypadek komunikacyjny musi zostać potwierdzony przez policję lub inne uprawnione do tego służby?

**Odp. Zamawiający potwierdza interpretacje Wykonawcy.**

**32. Załącznik nr 1 do SWZ Uprawnieni do ubezpieczenia 25**

Czy Zamawiający zgodzi się, że odpowiedzialność z tytułu poważnego zachorowania jest wyłączona w przypadku poważnego zachorowania, które zdiagnozowano lub z powodu którego było rozpoczęte postępowanie lecznicze u ubezpieczonego w okresie 3 lat kalendarzowych przed jego przystąpieniem do umowy ubezpieczenia?

**Odp. Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia proponowanego w pytaniu i podtrzymuje zapisy II pkt 25 załącznika nr 1 do SWZ (OPZ).**

**33. Załącznik nr 1 do SWZ Uprawnieni do ubezpieczenia 25**

Czy Zamawiający zgodzi się potwierdzić, że wskazany katalog poważnych zachorowań dotyczy ryzyk ‘Poważne zachorowanie Ubezpieczonego’ i ‘Poważne zachorowanie małżonka/partnera’?

Czy Zamawiający zgodzi się potwierdzić, że w przypadku ryzyka ‘Poważne zachorowanie dziecka’ Wykonawca może stosować katalog poważnych zachorowań zgodny z OWU Wykonawcy, zawierający jednostki chorobowe adekwatne do wieku dziecięcego?

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę i potwierdza interpretacje Wykonawcy.**

### 34. Załącznik nr 1 do SWZ Uprawnieni do ubezpieczenia 25

Czy Zamawiający zgodzi się na zastosowanie definicji poważnych zachorowań oraz warunków wg TU OWU?

Zamawiający :

1) anemia aplastyczna,
2) bąblowiec mózgu, - jako bąblowiec mózgu leczony operacyjnie,
3) chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych – by-pass,-jako choroba wieńcowa leczona operacyjnie
4) choroba Creutzfeldta – Jakoba,
5) masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie,-jako zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie,
6) niewydolność nerek,
7) nowotwór złośliwy,
8) odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu, - jako zapalenie mózgu,
9) ropień mózgu,
10) sepsa, - jako sepsa (posocznica, SIRS)
11) tężec,
12) udar mózgu,
13) wścieklizna,
14) zakażenie wirusem HIV (zakażenie wirusem HIV w związku z wykonywaniem obowiązków zawodowych - jako zakażenie HIV/human immunodeficyjencji virus lub rozpoznanie AIDS/nabyty zespół niedoboru odporności (w związku z wykonywanym zawodem),
15) zakażenie wirusem HIV, będące powikłaniem transfuzji krwi), - jako zakażenie HIV/human immunodeficyjencji virus lub rozpoznanie AIDS/nabyty zespół niedoboru odporności (w wyniku transfuzji krwi),
16) zawał serca,
17) zgorzel gazowa,
18) oparzenia,
19) transplantacja organów, - jako przeszczep narządu,
20) całkowita utrata wzroku,- jako utrata wzroku,
21) oponiak (łagodny guz mózgu),- jako łagodny nowotwór mózgu,
22) choroba Parkinsona,
23) wada serca,- jako wady zastawek serca leczone operacyjnie
24) przewlekłe zapalenie wątroby,- jako przewlekła (schytkowa) niewydolność wątroby,
25) gruźlica,
26) borelioza,

27) choroba aorty brzusznej,- jako tętniak lub rozwarstwienie aorty brzusznej leczone operacyjnie,
28) choroba aorty piersiowej, - jako tętniak lub rozwarstwienie aorty brzusznej leczone operacyjnie,
29) utrata kończyn wskutek choroby,- jako utrata kończyny
30) całkowita utrata słuchu, - jako utrata słuchu,
31) bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych, - jako bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych,
32) stwardnienie rozsiane,- ok
33) choroba Huntingtona,-ok
34) choroba neuronu ruchowego,- ok
35) zakażona martwica trzustki,- ok
36) bakteryjne zapalenie wsierdza, -ok
37) śpiączka,- ok
38) całkowita utrata mowy,- jako utrata mowy,
39) bąblowiec wątroby,- jako bąblowiec w obrębie klatki piersiowej lub jamy brzusznej leczony operacyjnie,
40) choroba Alzheimerera, - ok
41) choroba Crohna,- jako choroba Leśniowskiego-Crohna,
42) odmrożenie,- nie mamy def, - propozycja np. utrata kończyn
43) pierwotne nadciśnienie płucne powodujące inwalidztwo.- jako nadciśnienie płucne pierwotne (idiopatyczne),

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ (OPZ)**

### **35. Załącznik nr 1 ( OPZ) Uprawnieni do ubezpieczenia pkt.25**

Czy Zamawiający zgodzi się na definicję :

**udar mózgu** – powstałą w okresie trwania odpowiedzialności ubezpieczyciela z tytułu danej dodatkowej umowy ubezpieczenia martwicę tkanki mózgowej wywołaną przerwaniem dopływu krwi do określonego obszaru mózgowia lub krwotokiem do tkanki mózgowej przy współistnieniu wszystkich niżej wymienionych okoliczności:

- wystąpienie nowych klinicznych objawów neurologicznych odpowiadających udarowi mózgu,
- obecność obiektywnych ubytków neurologicznych stwierdzanych w badaniu neurologicznym przez okres min. 60 dni od chwili rozpoznania udaru mózgu (warunek ten nie dotyczy dodatkowych umów ubezpieczenia: śmierci ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu oraz śmierci małżonka lub partnera w wyniku zawału serca lub udaru mózgu),
- obecność nowych zmian charakterystycznych dla udaru mózgu w obrazie tomografii i komputerowej lub jądrowego rezonansu magnetycznego (o ile badania takie były przeprowadzone).

Zakres ochrony ubezpieczeniowej nie obejmuje:

- epizodów przemijającego niedokrwienia mózgu (TIA, RIND),
- zawałów mózgu lub krwawień śródczaszkowych spowodowanych zewnętrznym urazem,
- wtórnych krwotoków do istniejących ognisk poudarowych,
- jakichkolwiek innych zmian w mózgu możliwych do rozpoznania metodami obrazowymi bez współistniejących odpowiadających tym zmianom utrwalonych objawów klinicznych,
- symptomów spowodowanych migreną,
- chorób naczyń wpływających na wzrok lub nerw wzrokowy lub system równowagi,



g) niedokrwienia spowodowanego niewydolnością kręgowo-podstawną (objawów niewydolności kręgowo - podstawnej).

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ (OPZ)**

### 36. Klauzule OBLIGATORYJNE 7

Czy Zamawiający zgodzi się, że Wykonawca obejmie swoją odpowiedzialnością pobyt na oddziale rehabilitacyjnym, o ile nastąpił on po pobycie w szpitalu, za który należne jest świadczenie?

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ (OPZ)**

### 37. Klauzule OBLIGATORYJNE 7

Czy zamawiający zgodzi się, aby w ramach zawartej umowy, Wykonawca mógł proponować ubezpieczonym możliwość rozszerzenia ochrony ubezpieczeniowej o pakiety dodatkowe, które pozwoliłyby na zindywidualizowanie ochrony dla każdego ubezpieczonego? Pakiety dodatkowe byłyby uzupełnieniem oferty złożonej przez Wykonawcę, a ich wybór, jak i w ogóle skorzystanie z nich, całkowicie dobrowolne.

**Odp. Zamawiający dopuszcza rozszerzenie ochrony ubezpieczeniowej o pakiety dodatkowe dostępne u Wykonawcy, które nie będą podlegały ocenie, ani dodatkowej punktacji w prowadzonych postępowaniu.**

### 38. Załącznik nr 4 do SWZ PROJEKTOWANIE POSTANOWIENIA

W związku z §3 ust.5 od jakiego dnia odpowiedzialność zostaje zawieszona, w związku z brakiem płatności składki w terminie?

§3 ust.5 reguluje przypadek płatności zaległej składki po monicie i ustaleniu co najmniej 14 dniowego terminu płatności, ale nie odnosi się do skutku w postaci rozwiązania umowy w przypadku braku płatności składki oraz momentu zawieszenia składki

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ**

### 39. Załącznik nr 4 do SWZ PROJEKTOWANIE POSTANOWIENIA

Czy Zamawiający dopuszcza rozwiązanie wskazane w art.830 §2kc., że umowę ubezpieczenia uważa się za wypowiedzianą przez ubezpieczającego, jeżeli rata składki nie została zapłacona w terminie określonym w wezwaniu i wezwaniu ubezpieczyciela wskazuje ten skutek?

Co oznacza tryb natychmiastowy rozwiązania umowy w związku z odstąpieniem od niej (§4 umowy generalnej), jeżeli ubezpieczyciel ma gwarantować 3 miesięczny okres ubezpieczenia? Od kiedy (od jakiego momentu) powyższy okres 3 miesięczny będzie się liczył?

**Odp. Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy, a okres trzymiesięczny liczony będzie od 01.01.2024.**

### 40. Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy grupowego ubezpieczenia na **życie** zawartej przez Zamawiającego.

**Odp. Zamawiający udzielił odpowiedzi w punkcie 18**

### 41. Wykonawca wnosi o zmianę terminu zamówienia z 36 m-cy na 24 m-ce z możliwością przedłużenia na kolejne 12 m-cy pod warunkiem, że na trzy miesiące przed końcem 24 miesięcznego okresu umowy, współczynnik szkodowości nie przekroczy wartości 65%.

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ (OPZ)**

### 42. Wykonawca wnioskuję o zmianę zapisu z: „Niezależnie od ustalonego w polisie terminu zapłaty składki, odpowiedzialność Wykonawcy rozpoczyna się z chwilą określoną w Umowie lub polisie, jako początek okresu ubezpieczenia.” Na: „Odpowiedzialność Wykonawcy rozpoczyna się z chwilą określoną w Umowie lub polisie, jako początek okresu ubezpieczenia, nie wcześniej jednak niż po opłaceniu pierwszej składki.” Wykonawca zwraca uwagę, iż aby polisa mogła być uruchomiona to pierwsza składka musi zostać opłacona.

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ (OPZ)**



43. 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.

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ ( OPZ)**

44. Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy dobrze rozumie intencję Zamawiającego, że polisa powinna zostać wystawiona nie później niż przed pierwszym dniem rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej?

**Odp. Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.**

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

**Odp. Zamawiający potwierdza wiek najstarszego pracownika to 74 lata ( 1949 rok urodzenia ), najstarszego członka rodziny to 71 lat ( 1952 rok urodzenia) .**

**Pracownik w czerwcu 2024 przechodzi na kontynuację indywidualną.**

46. 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)?

**Odp. Zamawiający potwierdza, że warunek zostanie spełniony**

47. 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.”

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ ( OPZ)**

48. 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 przetargowego.” należy rozumieć, że Wykonawca będzie zobowiązany do wypłaty świadczenia jedynie za czas pobytu w szpitalu trwający podczas okresu odpowiedzialności Wykonawcy.

**Odp. Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy**

49. Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy dobrze rozumie, że dopuszczalne jest zastosowanie ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych w stosunku do dotychczas nieubezpieczonych członków rodzin pracowników bez względu na ich datę przystąpienia.

**Odp. Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy**

50. Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy dobrze rozumie, że wskazanie partnera na deklaracji przystąpienia dotyczy tylko pracownika? Wykonawca nie ma możliwości zarejestrowania w swoim systemie partnera w odniesieniu do pełnoletniego dziecka.

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ ( OPZ) oraz potwierdza, że wskazanie partnera nie dotyczy pełnoletniego dziecka**

**51.** Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli zamiast boreliozy zostanie zaofertowana neuroborelioza.

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ ( OPZ)**

**52.** Wykonawca wnosi o zmianę zapisów klauzuli obligatoryjnej z: „Klauzula gwarantująca zapewnienie organizacji komisji lekarskiej/badania lekarskiego. Wykonawca zapewni organizację komisji lekarskiej/badania lekarskiego orzekających o stanie zdrowia ubezpieczonych na potrzeby realizacji umowy, w placówkach medycznych zlokalizowanych na terenie Chrzanowa lub w odległości do 50 km od miejsca zamieszkania Ubezpieczonego/ miejscowości siedziby Zamawiającego.” Na: „Klauzula gwarantująca zapewnienie organizacji komisji lekarskiej/badania lekarskiego. Wykonawca zapewni organizację komisji lekarskiej/badania lekarskiego orzekających o stanie zdrowia ubezpieczonych na potrzeby realizacji umowy, w placówkach medycznych zlokalizowanych możliwie najbliżej od miejsca zamieszkania Ubezpieczonego/ miejscowości siedziby Zamawiającego.”

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ ( OPZ)**

**53.** Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli zamiast świadczenia Niezdolność ubezpieczonego do pracy i samodzielnej egzystencji zostanie zaofertowane świadczenie: Całkowita trwała niezdolność do pracy Ubezpieczonego wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ ( OPZ)**

**54.** Czy Zamawiający uzna za równoważną następującą definicję nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego jako: wypadek w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym nieszczęśliwy wypadek, w którym: a) Ubezpieczony był uczestnikiem katastrofy lub wypadku pojazdu poruszającego się po drodze, b) Ubezpieczony był pasażerem pojazdu wodnego, powietrznego lub szynowego (w tym pociągu, metra, kolei linowej i linowo- szynowej), który uległ katastrofie lub wypadkowi (za pasażera nie jest uznawany kierujący pojazdem);

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ ( OPZ)**

**55.** Wykonawca wnosi o umożliwienie wprowadzenia wymaganej ilości dni pobytu w szpitalu uprawniających do wypłaty karty aptecznej w wysokości co najmniej 3 dni (2 zmiany daty).

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ ( OPZ)**

**56.** Wykonawca prosi o zmianę zapisów dot. Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z doznanymi obrażeniami ciała w następstwie nieszczęśliwego wypadku po 14 dniach pobytu i umożliwienie zaofertowania świadczenia zgodnie z OWU wykonawcy tj. ograniczenie kwoty wypłaty tylko do świadczenia za pobyt w szpitalu niespowodowany nieszczęśliwym wypadkiem (choroba).

**Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ ( OPZ)**