



Wrocław, dnia 01.03.2023 r.

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

ODPOWIEDZI NA PYTANIA ORAZ ZMIANY DO TREŚCI SWZ NR 15/2023/Krotoszyn

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawcę oraz informuje o następujących zmianach w SWZ:

Pytanie 1: 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 2: SWZ VII pkt 1, Załącznik nr 4 umowa generalna § 8 ust. 1-3 - Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie, iż Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wskaże opiekuna kontraktu – odpowiedzialnego między innymi za nadzorowanie poprawności wystawianych polisy, prawidłową obsługę umowy, rozliczenia płatności oraz za wszelkie kontakty z Zamawiającym i odpowiedzialnego za czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu zamówienia?

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 3: SWZ V pkt 14, tiret 4- Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli katalog operacji chirurgicznych będzie załączony do owu Wykonawcy?

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.



Pytanie 4: SWZ V. pkt 14, tiret 6 - Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do owu Wykonawcy?

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 5: SWZ XII. pkt 6b) - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że podana wysokość kosztów administracyjnych 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 6: Zał. nr 1 do SWZ, IV pkt 11 f- Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli Wykonawca przygotuje indywidualne potwierdzenia dla każdego ubezpieczonego i dostarczy do Zamawiającego?

Odpowiedź: Zamawiający uzna warunek za spełniony.

Pytanie 7: Załącznik Nr 4 umowa generalna § 2 – Zamawiający wskazuje 24 miesięczny okres trwania umowy, natomiast w dokumentacji mowa jest o zawarciu umowy na 36 miesięcy – prośba o potwierdzenia omyłki pisarskiej.

Odpowiedź/Zmiana: Zamawiający potwierdza, że nastąpiła omyłka pisarska i w związku z powyższym, zmianie ulega SWZ, Załącznik nr 4 § 2 zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

Niniejsza Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres 24 miesięcy od dnia rozpoczęcia usługi ubezpieczeniowej, tj. od 01.06.2023 r. do 31.05.2026 r.

JEST:

Niniejsza Umowa Generalna dotycząca ubezpieczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 zawarta zostaje na okres 36 miesięcy od dnia rozpoczęcia usługi ubezpieczeniowej, tj. od 01.06.2023 r. do 31.05.2026 r.

W związku z powyższą zmianą, na platformie zakupowej Pełnomocnika Zamawiającego zostanie zamieszczony zmieniony Załącznik nr 4 do SWZ.

Pytanie 8: Zał. nr 1 do SWZ, IV pkt 12 – Prośba o potwierdzenie, że Wykonawca w uzasadnionych przypadkach będzie mógł prosić o wgląd w oryginały dokumentacji?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 9: 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 ubezpieczony pracownik – rok urodzenia: 1946,
- najstarszy ubezpieczony członek rodziny pracownika – rok urodzenia: 1950.

Pytanie 10: 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 11: 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 12: 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 13: 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 14: Załącznik nr 1 do SWZ, IV, pkt 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 15: 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.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Katarzyna Jędrzejczak