



Wrocław, dnia 19.05.2022 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie i zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników Gminy Ciężkowice wraz z jednostkami organizacyjnymi

## ODPOWIEDZI NA PYTANIA ORAZ ZMIANY DO TREŚCI SWZ NR 64/2022/Ciężkowice

Działając w imieniu i na rzecz Gminy Ciężkowice, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawców oraz informuje o następujących zmianach do SWZ:

**Pytanie 1:** Zamawiający wskazuje w pkt 1 Szczegółowych Warunków Zamówienia , że znosi minimalny limit ilościowy grupy ubezpieczonych . Natomiast w Umowie Generalnej , w par 7 jest zapis: Jeśli w terminie 20 dni od daty zawarcia niniejszej umowy ... przystąpi mniej niż 50% pracowników i członków rodzin pracowników Ubezpieczającego, Ubezpieczającemu przysługuje prawo odstąpienie od niniejszej Umowy Generalnej w trybie natychmiastowym. Czy w tej sytuacji Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie partycypacji na poziomie 50% pracowników ?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 2:** Zamawiający wskazuje w pkt 2 Szczegółowych Warunków Zamówienia , że do ubezpieczenia będą mogły przystąpić osoby będące pracownikami Zamawiającego lub członkami rodzin Zamawiającego, które przekroczyły wiek 69 lat pod warunkiem, że były objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach ubezpieczenia grupowego funkcjonującego u Zamawiającego bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia z Wykonawcą. Czy zamawiający wyrazi zgodę aby ten wiek ograniczyć do 74 r. życia ?

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający wyraża zgodę i informuje o zmianie do Załącznika nr 1 do SWZ, Rozdział II A punkt 2 według informacji poniżej:

**BYŁO:**



Do ubezpieczenia będą mogły przystąpić osoby, będące pracownikiem Zamawiającego oraz członkiem rodzin pracownika Zamawiającego, które przekroczyły wiek 69 lat pod warunkiem, że były objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach ubezpieczenia grupowego funkcjonującego u Zamawiającego bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia z Wykonawcą.

**JEST:**

Do ubezpieczenia będą mogły przystąpić osoby, będące pracownikiem Zamawiającego oraz członkiem rodzin pracownika Zamawiającego, które przekroczyły wiek 69 lat, ale nie ukończyły 74 lat pod warunkiem, że były objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach ubezpieczenia grupowego funkcjonującego u Zamawiającego bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia z Wykonawcą.

**Pytanie 3:** Prosimy o zmianę SIWZ w zakresie pkt 3.

Zniesienie preexistingu w stosunku do stanów chorobowych jest zrozumiałe, bo ubezpieczony może nie wiedzieć o chorobie bądź skutkach danej choroby. Co do nieszczęśliwego wypadku, to, jeśli zdarzenie będzie miało miejsce przed objęciem odpowiedzialnością z tytułu umowy opisanej w SIWZ to zgodnie z art. 806 KC par. 2 jest bezskuteczne, dlatego prosimy o doprecyzowanie, że zapytanie dotyczy skutków chorobowych, a nie nieszczęśliwego wypadku.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ i jednocześnie zaznacza, że osoby dotychczas ubezpieczone nie mogą ponosić negatywnych konsekwencji zmiany Ubezpieczyciela.

**Pytanie 4:** Wśród form zatrudnienia Zamawiający wskazuje : umowę o pracę, powołania, wyboru lub innej umowy cywilnoprawnej – zlecenia, umowy o dzieło – czy Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie umowy o dzieło ? ewentualnie prosimy o wskazanie ile osób jest na umowie o dzieło .

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje o zmianie do SWZ, Załącznik nr 1, Rozdział II A punkt 4 zgodnie z informacją poniżej:

**BYŁO:**

**Pracownik** – to osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, lub innej umowy cywilnoprawnej w szczególności umowy – zlecenia, umowy o dzieło, której przedmiotem jest świadczenie pracy na rzecz Zamawiającego.

**JEST:**

**Pracownik** – to osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, lub innej umowy cywilnoprawnej w szczególności umowy – zlecenia, której przedmiotem jest świadczenie pracy na rzecz Zamawiającego.



**Pytanie 5:** W pkt 7 Szczegółowych Warunków Zamówienia jest mowa o wyborze wariantów przez pracownika i członka rodziny – czy Zamawiający wie ile jest ubezpieczonych członków rodziny na dzień dzisiejszy.

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do Załącznika nr 1 do SWZ, Rozdział I – Podstawowe dane.

**Pytanie 6:** W pkt 9 Szczegółowych Warunków Zamówienia zamawiający mówi o karencjach dla członków rodziny w ciągu 3 miesięcy od wdrożenia lub daty zatrudnienia – ponadto od daty zawarcia związku małżeńskiego lub ukończenia przez Dziecko 18 r.ż. Czy Zamawiający czy wyrazi zgodę na to aby takie osoby mogły przystąpić na deklaracji papierowej

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 7:** W pkt 11 Szczegółowych Warunków Zamówienia zamawiający mówi o kontynuacji także w przypadku odbywania służby wojskowej – wnioskujemy o skasowanie tego zapisu z uwagi na fakt, iż nie występują obecnie powołania do zasadniczej służby wojskowej

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje o zmianie do SWZ, Załącznik nr 1, Rozdział II A punkt 11 zgodnie z informacją poniżej:

**BYŁO:**

**Indywidualna kontynuacja** – Zamawiający wymaga zagwarantowania indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia (zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania oferty) dla Ubezpieczonego, bez względu na wiek, po ustaniu stosunku prawnego łączącego Ubezpieczonego z Zamawiającym oraz w okresie korzystania z urlopu wychowawczego lub bezpłatnego jak również w stosunku do Ubezpieczonego, który odbywa służbę wojskową. W każdym z wymienionych przypadków prawo do indywidualnej kontynuacji przysługuje Ubezpieczonemu, za którego przekazano składkę za okres co najmniej 6 miesięcy. Natomiast w przypadku ustania stosunku prawnego łączącego Ubezpieczonego z Zamawiającym z powodu reorganizacji lub likwidacji bez względu na okres przekazywania. Do tego okresu zaliczany będzie również staż u poprzedniego Wykonawcy – pod warunkiem, że została zachowana ciągłość ubezpieczenia.

**JEST:**

**Indywidualna kontynuacja** – Zamawiający wymaga zagwarantowania indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia (zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania oferty) dla Ubezpieczonego, bez względu na wiek, po ustaniu stosunku prawnego łączącego Ubezpieczonego z Zamawiającym oraz w okresie korzystania z urlopu wychowawczego lub bezpłatnego. W każdym z wymienionych przypadków prawo do indywidualnej kontynuacji



przysługuje Ubezpieczonemu, za którego przekazano składkę za okres co najmniej 6 miesięcy. Natomiast w przypadku ustania stosunku prawnego łączącego Ubezpieczonego z Zamawiającym z powodu reorganizacji lub likwidacji bez względu na okres przekazywania. Do tego okresu zaliczany będzie również staż u poprzedniego Wykonawcy – pod warunkiem, że została zachowana ciągłość ubezpieczenia

**Pytanie 8:** Leczenie szpitalne – Zamawiający w pkt 12 Szczegółowych Warunków Zamówienia mówi o wypłacie za pobyt 1 dniowy w szpitalu z tytułu NW. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę tej definicji do 1 zmiany daty? Uważamy, iż świadczenie za pobyt w szpitalu jest należne w przypadku podjęcia leczenia a to wymaga czasu i określamy ten czas jako minimum do 1 zmiany daty (świadczenie płatne za 2 dni)

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje o zmianie do SWZ, Załącznik nr 1, Rozdział II A punkt 12 zgodnie z informacją poniżej:

**BYŁO:**

**Leczenie szpitalne** – zgodnie z OWU Wykonawcy, ale w znaczeniu nie węższym jak: świadczenie wypłacane w przypadku pobytu ubezpieczonego w szpitalu trwającego nieprzerwanie 2 dni jeżeli jest spowodowany chorobą i od 1 dnia pobytu ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (świadczenie należne za każdy dzień pobytu w szpitalu); świadczenie wypłacane za co najmniej 90 dni w każdym okresie kolejnych 12 miesięcy udzielonej ochrony ubezpieczeniowej. Wymaga się, aby podwyższona kwota dziennego świadczenia z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem, nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym, nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy, nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym przy pracy, zawałem serca lub udarem mózgu należąca była za minimum 14 dni pobytu w szpitalu.

**JEST:**

**Leczenie szpitalne** – zgodnie z OWU Wykonawcy, ale w znaczeniu nie węższym jak: świadczenie wypłacane w przypadku pobytu ubezpieczonego w szpitalu trwającego nieprzerwanie 2 dni jeżeli jest spowodowany chorobą i od 2. dnia (**1 zmiana daty**) pobytu ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (świadczenie należne za każdy dzień pobytu w szpitalu); świadczenie wypłacane za co najmniej 90 dni w każdym okresie kolejnych 12 miesięcy udzielonej ochrony ubezpieczeniowej. Wymaga się, aby podwyższona kwota dziennego świadczenia z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem, nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym, nieszczęśliwym wypadkiem przy pracy, nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym przy pracy, zawałem serca lub udarem mózgu należąca była za minimum 14 dni pobytu w szpitalu.



**Pytanie 9:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenia z pkt 12 Szczegółowych Warunków Zamówienia zapisu : Wykonawca obejmie swoją odpowiedzialnością również pobyt w szpitalu spowodowany leczeniem **wad wrodzonych, badań laboratoryjnych** z uwagi na to, że to są zdarzenia znane lub planowane, a więc nie spełniają definicji ubezpieczenia

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje o zmianie do SWZ, Załącznik nr 1, Rozdział II A punkt 12 zgodnie z informacją poniżej:

**BYŁO:**

Wykonawca obejmie swoją odpowiedzialnością również pobyt w szpitalu spowodowany leczeniem dyskopatii, wad wrodzonych, badań diagnostycznych, zmian zwyrodnieniowych kręgosłupa, chorób zwyrodnieniowych stawów, reumatoidalnego zapalenia stawów oraz chorób stawu kolanowego.

**JEST:**

Wykonawca obejmie swoją odpowiedzialnością również pobyt w szpitalu spowodowany leczeniem dyskopatii, zmian zwyrodnieniowych kręgosłupa, chorób zwyrodnieniowych stawów, reumatoidalnego zapalenia stawów oraz chorób stawu kolanowego.

**Pytanie 10:** Operacje – czy zamawiający przyjmie definicję operacji Wykonawcy w następującym brzmieniu : - ok

„Operacja” – zabieg wymagający nacięcia skóry lub innych tkanek przeprowadzony w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym w Szpitalu przez Lekarza uprawnionego do jego wykonania, w obecności anestezjologa. Z medycznego punktu widzenia Operacja musi być konieczna w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby, urazu. W rozumieniu Warunków Operacją nie jest operacja przeprowadzona jedynie w celach diagnostycznych, za wyjątkiem Operacji wymienionych w Załączniku. Nationale-Nederlanden ponosi odpowiedzialność wyłącznie z tytułu Operacji wskazanych w Załączniku do Warunków

Ponadto czy Zamawiający wyrazi zgodę na katalog operacji , który liczy 518 pozycji , podzielonych na 5 grup, z w miarę równym podziałem między grupami gdzie :

- Grupa I = 100% SU
- Grupa II = 75% SU
- Grupa III = 50% SU
- Grupa IV = 25% SU
- Grupa V = 10 % SU

Ponadto czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby zapis : .. Świadczenie z tytułu operacji chirurgicznych należne jest za sam fakt przeprowadzenia operacji, bez względu czy operacja jest wynikiem wcześniej podjętego leczenia lub diagnozowania zachorowania - miał zastosowanie TYLKO dla osób kontynuujących tę polisę





**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje o zmianie do SWZ, Załącznik nr 1, Rozdział II A punkt 13 zgodnie z informacją poniżej:

**BYŁO:**

**Operacje chirurgiczne** – Wykonawca ponosi odpowiedzialność za operacje chirurgiczne wykonywane metodą endoskopową, zamkniętą oraz otwartą wymienione w katalogu operacji chirurgicznych (prosimy o załączenie w ofercie katalogu operacji chirurgicznych), wykonane w placówce medycznej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przez lekarza o specjalności zabiegowej, w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, niezbędnym z medycznego punktu widzenia w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby lub urazu, w czasie trwania odpowiedzialności w stosunku do danego ubezpieczonego. **Liczba kategorii/klas, operacji, zgodna z obowiązującymi w dniu składania oferty OWU Wykonawcy, z zastrzeżeniem iż za operacje najłżejsze (najmniej skomplikowane pod względem medycznym) wypłata świadczenia będzie wynosić nie mniej niż 10% sumy ubezpieczenia.** Wykaz operacji powinien zawierać minimum 520 operacji (dopuszcza się zastosowanie w ubezpieczeniu na wypadek operacji chirurgicznych zastosowanie otwartego katalogu operacji zgodnego z Międzynarodową Klasyfikacją Procedur Medycznych ICD9).

Świadczenie z tytułu operacji chirurgicznych należne jest za sam fakt przeprowadzenia operacji, bez względu czy operacja jest wynikiem wcześniej podjętego leczenia lub zdiagnozowanego zachorowania czy nieszczęśliwego wypadku.

**JEST:**

**Operacje chirurgiczne** – Wykonawca ponosi odpowiedzialność za operacje chirurgiczne wykonywane metodą endoskopową, zamkniętą oraz otwartą wymienione w katalogu operacji chirurgicznych (prosimy o załączenie w ofercie katalogu operacji chirurgicznych), wykonane w placówce medycznej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przez lekarza o specjalności zabiegowej, w znieczuleniu ogólnym, przewodowym lub miejscowym, niezbędnym z medycznego punktu widzenia w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby lub urazu, w czasie trwania odpowiedzialności w stosunku do danego ubezpieczonego. **Liczba kategorii/klas, operacji, zgodna z obowiązującymi w dniu składania oferty OWU Wykonawcy, z zastrzeżeniem iż za operacje najłżejsze (najmniej skomplikowane pod względem medycznym) wypłata świadczenia będzie wynosić nie mniej niż 10% sumy ubezpieczenia.** Wykaz operacji powinien zawierać minimum 500 operacji (dopuszcza się zastosowanie w ubezpieczeniu na wypadek operacji chirurgicznych zastosowanie otwartego katalogu operacji zgodnego z Międzynarodową Klasyfikacją Procedur Medycznych ICD9).

Świadczenie z tytułu operacji chirurgicznych należne jest za sam fakt przeprowadzenia operacji, bez względu czy operacja jest wynikiem wcześniej podjętego leczenia lub zdiagnozowanego zachorowania czy nieszczęśliwego wypadku.



W zakresie pozostałej części pytania Wykonawcy, Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 11:** W Szczegółowych Warunkach Zamówienia dotyczącym leczenia specjalistycznego Zamawiający wskazał procedury medyczne, które mają być objęte ochroną ubezpieczeniową. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przyjęcie katalogu Dostawcy:

- a. Chemioterapii
- b. Radioterapii
- c. Promieniowanie jonizujące (powiązane z radioterapią zgodnie z OWU)
- d. Terapii radiojodem – **pod warunkiem leczenia onkologicznego.**
- e. Terapii interferonowej
- f. Wszczepienie kardiowertera (defibrylatora)
- g. Wszczepienie rozrusznika serca
- h. Wykonanie ablacji

Ponadto czy Zamawiający wyrazi zgodę na stosowanie jednej z procedur wymiennie albo radio, albo chemioterapia

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje o zmianie do SWZ, Załącznik nr 1, Rozdział II A punkt 14 zgodnie z informacją poniżej:

**BYŁO:**

**Leczenie specjalistyczne** – Wykonawca wypłaci ubezpieczonemu świadczenie w określonej w tabeli świadczeń kwocie w przypadku przeprowadzenia u ubezpieczonego leczenia specjalistycznego, tj. chemioterapii, radioterapii lub promieniowania jonizującego, terapii radiojodem, dializoterapii, terapii interferonowej, wszczepienia kardiowertera (defibrylatora), wszczepienia rozrusznika serca, wykonania ablacji.

Świadczenie z tytułu leczenia specjalistycznego należne jest za sam fakt zastosowania leczenia w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, bez względu czy jest wynikiem wcześniej podjętego leczenia szpitalnego, zdiagnozowanego zachorowania czy nieszczęśliwego wypadku.

W przypadku konieczności przeprowadzenia u ubezpieczonego więcej niż jednego specjalistycznego zabiegu, Wykonawca wypłaci świadczenie za każdy z przeprowadzonych zabiegów. W przypadku wypłacenia przez Wykonawcę świadczenia z tytułu danego specjalistycznego leczenia odpowiedzialność Wykonawcy wygaśnie w zakresie tego specjalistycznego leczenia.

**JEST:**

**Leczenie specjalistyczne** – Wykonawca wypłaci ubezpieczonemu świadczenie w określonej w tabeli świadczeń kwocie w przypadku przeprowadzenia u ubezpieczonego leczenia specjalistycznego – zakres procedur zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.



Świadczenie z tytułu leczenia specjalistycznego należne jest za sam fakt zastosowania leczenia w okresie odpowiedzialności Wykonawcy, bez względu czy jest wynikiem wcześniej podjętego leczenia szpitalnego, zdiagnozowanego zachorowania czy nieszczęśliwego wypadku.

W przypadku konieczności przeprowadzenia u ubezpieczonego więcej niż jednego specjalistycznego zabiegu, Wykonawca wypłaci świadczenie za każdy z przeprowadzonych zabiegów. W przypadku wypłacenia przez Wykonawcę świadczenia z tytułu danego specjalistycznego leczenia odpowiedzialność Wykonawcy wygaśnie w zakresie tego specjalistycznego leczenia.

Jednocześnie w zakresie drugiej części pytania Wykonawcy, Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytanie 37.

**Pytanie 12:** W pkt 15 Szczegółowych Warunków Zamówienia dotyczącym ankiet dla pracowników zatrudnionych na umowę zlecenie i B2B w ciągu 3 miesięcy od uruchomienia Programu lub zatrudnienia – Czy Zamawiający wyrazi zgodę aby dla nowozatrudnionych pracowników na umowach B2B lub umowach-zleceniach korzystać z deklaracji papierowej (bez ankiety) a nie n-deklaracji (uwarunkowane jest to ustawieniami systemowymi)

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 13:** Wykonawca nie posiada w swojej ofercie świadczenia : śmierć dziecka w NW – czy Zamawiający wyrazi zgodę na jego pominięcie ?

**Odpowiedź/Zmiana:** Zamawiający informuje, że nastąpiła omyłka pisarska i w związku z tym, zmianie ulega Załącznik nr 3A do SWZ – Tabela świadczeń poprzez usunięcie wiersza nr 15 zgodnie z informacją poniżej:

**BYŁO:**

|     |   |        |        |       |        |       |
|-----|---|--------|--------|-------|--------|-------|
| 15. | Zgon dziecka ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku ( <i>skumulowana wysokość świadczenia</i> ) | 12 000 | 14 000 | 8 000 | 10 000 | 8 000 |
|-----|---|--------|--------|-------|--------|-------|

**W związku z powyższą zmianą, na platformie zakupowej Pełnomocnika Zamawiającego zostaną zamieszczone zmienione Załącznik nr 3A do SWZ**

**Pytanie 14:** Klauzule obligatoryjne:

Klauzula zniesienia ograniczeń czasowych warunkujących wypłatę świadczeń : Czy Zamawiający zaakceptuje następujące terminy :

- Śmierć wskutek NW, wypadku komunikacyjnego, wypadku przy pracy – max 2 lata od dnia zajścia zdarzenia





- Śmierć wskutek zawału serca lub udaru mózgu – max 6 miesięcy od dnia zdarzenia

Naszym zdaniem wydłużenie tych terminów jest wystarczające aby je uznać za działania przyczyna-skutek

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 15:** Klauzula obligatoryjna : pkt 4 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na odstąpienie od klauzuli obligatoryjnej dotyczącej pobytu na oddziale rehabilitacyjnym lub w szpitalu rehabilitacyjnym

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 16:** Klauzula obligatoryjna : pkt 5 Gwarancja zniesienia ograniczeń wiekowych.

Czy Zamawiający ma na myśli ustanowienia dostępności wszelkich świadczeń dodatkowych bez cezur wiekowej ? czy zatem wyrazi zgodę na jedno odstępstwo w przypadku niezdolności do pracy , gdzie w naszym przypadku następuje zmiana definicji po 65 roku życia na niezdolność do samodzielnej egzystencji

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy i jednocześnie dopuszcza powyższe.

**Pytanie 17:** W Specyfikacji Warunków Zamówienia pkt VIII 1 *Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia polegające na zaksięgowaniu wpływu składki ubezpieczeniowej za okres wynikający z umowy oraz wypłacie osobom uprawnionym świadczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia.- jaka jest idea takiego oczekiwania i czy jest ono kluczowe dla udziału w tym przetargu?*

**Odpowiedź:** Zamawiający zaznacza, że wymóg wynika z art. 95 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**Pytanie 18:** *W Umowie Generalnej* - prośba o doprecyzowanie postanowień zawartych w §12, tak by wprost było wskazanie, że Ubezpieczyciel będzie przetwarzał nie tylko dane osób kontaktowych, ale również pracowników oraz członków rodzin pracowników?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 19:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę terminu przedstawienia szkodowości w celu przedłużenia automatycznego umowy z 6 miesięcy na 3 miesiące z uwagi na możliwość uwzględnienia dłuższego okresu umowy objętej analizą szkodowości?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 20:** Z uwagi na nie uwzględnieniu we wzorze naliczenia szkodowości tak istotnego elementu jak IBNR (rezerwy na roszczenia nie zgłoszone) prosimy o zmianę wysokości



szkodowości na 60% lub pozostawienie poziomu szkodowości 72% z uwzględnieniem we wzorze IBNR?

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje o zmianie do SWZ, Rozdział XIII zgodnie z informacją poniżej:

**BYŁO:**

1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji polegającego na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 miesięcy na takich samych warunkach, jak zawarte wcześniej umowy.
2. Wykonawca w terminie co najmniej **6 miesięcy przed końcem** 24-miesięcznego okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 72%. 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 miesięcy, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie do **36 miesięcy**.
4. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2 Wykonawcałoży Zamawiającemu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Wskaźnik szkodowości wskazany w ust. 2 wyliczany według wzoru:

$$WS = ((\acute{S}W + R\acute{S}Z) / PRZ) * 100$$

gdzie:

**WS** – wskaźnik szkodowości

**ŚW** – kwota wypłaconych świadczeń za okres pierwszych (N-7) miesięcy ubezpieczenia

**RŚZ** – rezerwa na świadczenia zgłoszone i niewypłacone w okresie pierwszych (N-7) miesięcy ubezpieczenia

**PRZ** – przypis składki za okres pierwszych (N-7) miesięcy ubezpieczenia

**N** – liczba miesięcy umowy ubezpieczenia

**JEST:**

1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji polegającego na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 miesięcy na takich samych warunkach, jak zawarte wcześniej umowy.
2. Wykonawca w terminie co najmniej **6 miesięcy przed końcem** 24-miesięcznego okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 60%. 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 miesięcy, w tym przypadku umowa będzie trwać maksymalnie do **36 miesięcy**.
4. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2 Wykonawcałoży Zamawiającemu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**Pytanie 21:** Biorąc pod uwagę realia rynku pracy prosimy o dopuszczenie różnych w form zatrudnienia osób wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia polegające na zaksięgowaniu wpływu składki ubezpieczeniowej za okres wynikający z umowy oraz wypłacie osobom uprawnionym świadczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia (umowa B2B, umowa zlecenie, umowa pracę). Niezależnie kto dokonuje poszczególnych czynności odpowiedzialność i tak spoczywa na ZU dlatego wnosimy o usunięcie tego pkt. lub rozszerzenie możliwych form zatrudniania?

**Odpowiedź:** Zamawiający zaznacza, że wymóg wynika z art. 95 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**Pytanie 22:** Czy zamawiający wyrazi zgodę, aby pracownicy i współubezpieczeni którzy nie posiadają kontynuacji ubezpieczenia grupowego na życie u pracodawcy w przypadku gdy w deklaracji zaznaczą że „w dniu podpisania niniejszej deklaracji przystąpienia nie przebywam na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu, hospicjum, hospicjum domowym, placówce dla przewlekle chorych oraz nigdy nie uznano w stosunku do mnie niezdolności do pracy, niepełnosprawności, renty, świadczenia rehabilitacyjnego” będą poproszenie o wypełnienie ankiety medycznej.?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ, Załącznik nr 1, Rozdział II A punkt 15 i 16.

**Pytanie 23:** 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 24:** SWZ, VII pkt 14 - Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do OWU Wykonawcy?

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



**Pytanie 25:** SWZ, VIII, pkt 1 oraz Załącznika nr 4A i 4B, umowa generalna § 8 - 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 26:** SWZ, XV pkt 6 a i b - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wysokość kosztów, o których mowa w tych punktach 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 27:** Wykonawca zwraca się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie czy broker posiada aktualne pełnomocnictwa do reprezentowania wszystkich podmiotów objętych postępowaniem przetargowym.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, że broker posiada aktualne pełnomocnictwo. Dodatkowo Zamawiający wyjaśnia, że działa w imieniu własnym i podległych mu samorządowych jednostek organizacyjnych, które nie posiadają własnej osobowości prawnej, korzystają z osobowości prawnej Gminy.

**Pytanie 28:** Wykonawca zwraca się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie czy wskazani w SWZ Zamawiający tj. Gmina Ciężkowice oraz Administracja Sam. Placówek Oświatowych w Ciężkowicach mają umocowanie do przeprowadzenia postępowania w imieniu i na rzecz pozostałych jednostek organizacyjnych wskazanych w SWZ pkt I.

**Odpowiedź:** Gmina jest Zamawiającym w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych reprezentującym podległe mu jednostki niebędące samodzielnymi Zamawiającymi, na podstawie art. 37 ust. 2 ustawy Pzp przygotowuje i przeprowadza postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego.

**Pytanie 29:** Wykonawca wnioskuję o udostępnienie danych dotyczących poziomu szkodowości za okres ostatniej umowy ubezpieczenia.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że dysponuje wysokością wskaźnika szkodowości dla Urzędu Gminy i wynosi on 63,84%.

**Pytanie 30:** Załącznik nr 1, OPZ, IV pkt 7 Klauzula obligatoryjna: Udostępnianie informacji o szkodowości, co najmniej w rocznych okresach ubezpieczenia lub na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika Zamawiającego – czy Zamawiający dopuszcza doprecyzowanie, aby każdorazowo udostępnianie odbywało się na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.



**Pytanie 31:** Załącznik nr 1, OPZ, IV pkt 11 f). – Wykonawca prosi o informację czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli certyfikaty ubezpieczenia zostaną przekazane przez Wykonawcę do osoby obsługującej w zakładzie pracy?

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

**Pytanie 32:** SWZ, rozdział I oraz Załącznik nr 1 do SWZ, II.A.6 – Wykonawca prosi o potwierdzenie lub wnosi o to, by mógł wystawić pięć polis (pięć wariantów ubezpieczenia) na każdego głównego Zamawiającego wskazanego w SWZ to jest: 1. Gmina Ciężkowice i 2. Administracja Sam. Placówek Oświatowych w Ciężkowicach Grupę), gdzie ubezpieczającym będzie Zamawiający 1 i 2, a ubezpieczonymi – pracownicy oraz uprawnieni członkowie ich rodzin Zamawiającego oraz innych podmiotów wykazanych w Tabeli Rozdziału I SWZ.

Konieczność wystawienia kompletu polis dla każdej jednostki organizacyjnej wskazanej w SWZ pkt I. znacząco podniesie koszty obsługi Umowy.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że intencją Zamawiającego jest wystawienie dwóch grup polis w ramach każdego głównego Zamawiającego wskazanego w SWZ to jest: 1. Gmina Ciężkowice i 2. Administracja Sam. Placówek Oświatowych w Ciężkowicach z uwzględnieniem pięciu polis (dla pięciu wariantów ubezpieczenia) dla każdej grupy polis.

**Pytanie 33:** Załącznik nr 1 do SWZ, II.A.2 - Prośba do Zamawiającego o podanie wieku (w latach kalendarzowych) najstarszego ubezpieczonego obecnie pracownika oraz małżonka / partnera życiowego pracownika.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że stan jest następujący:

Urząd Gminy – najstarszy ubezpieczony pracownik ma 63 lata, a najstarszy ubezpieczony małżonek ma 67 lat.

Administracja Sam. Placówek Oświatowych w Ciężkowicach i Szkoły – najstarsza ubezpieczona osoba ma 65 lat – pracownik.

**Pytanie 34:** Załącznik nr 1 do SWZ, II.A.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 35:** Załącznik nr 1 do SWZ, II.A.12 – Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, iż zapis „zgodnie z OWU” oznacza, iż obowiązywać będą zasady z OWU dotyczące precyzyjnego określenia wysokości świadczeń (w tym – zasad określenia ich wysokości) z zastrzeżeniem nadrzędności punktów SWZ.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.





**Pytanie 36:** Załącznik nr 1 do SWZ, II.A.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 świadczenia zapłaci poprzedni ubezpieczyciel).

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 37:** Załącznik nr 1 do SWZ, II.A.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 38:** Załącznik nr 1 do SWZ, III.A – Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że w przypadku ryzyk wskazanych w tabeli działu III.A, a nieokreślonych dokładnie w dziale II, zastosowanie będą miały ogólne warunki Wykonawców.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 39:** Załącznik nr 1 do SWZ, IV.A.4 – prośba do Zamawiającego o zgodę na to, aby pobyt w szpitalu poprzedzający pobyt rehabilitacyjny był objęty odpowiedzialnością Wykonawcy a sam pobyt rehabilitacyjny zaczął się nie później niż 6 miesięcy po zakończeniu pobytu w szpitalu.

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

**Pytanie 40:** Załącznik nr 1 do SWZ, Założenia ogólne, – „Jeżeli w ogólnych warunkach ubezpieczeń znajdują się dodatkowe uregulowania, z których wynika, że zakres ubezpieczeń jest szerszy od proponowanego powyżej, to automatycznie zostają włączone do ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającego”. Wykonawca uprzejmie prosi o usunięcie tego fragmentu zapisu. Wykonawca pragnie wskazać, że zapis taki zmusza Wykonawców, którzy posiadają szerszy niż określony w zakresie obligatoryjnym / fakultatywnym OPZ zakres danego ryzyka, do jego włączenia w zakres Ochrony, co rodzi za sobą dodatkowe koszty, w tym – potencjalny wzrost składki, a jednocześnie nie otrzymują oni z tego tytułu żadnych przywilejów, zatem – są w gorszej sytuacji od tych Wykonawców, którzy nie są zmuszeni do opisanego działania.

Wykonawca wskazuje również, że Zamawiający w żaden sposób nie wskazuje, jak wyraźnie określić w Ofercie, które nieprzewidziane przez OPZ części ryzyk, z konieczności



dołączone na mocy zapisu do Oferty, są również oferowane (i jakie mają parametry). Wykonawca obawia się, że w takiej sytuacji ubezpieczeni mogą nie znać całości faktycznej Oferty.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyjaśnia, że zakres wskazany w SWZ jest zakresem minimalnym i obligatoryjnym. Zapisy SWZ są nadrzędne nad OWU Wykonawcy na dzień składania ofert, natomiast w kwestiach nieuregulowanych w SWZ, zastosowanie mają zapisy OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 41:** Załącznik nr 1 do SWZ, Klauzule Dodatkowe nr 12, ppkt a). – Czy Zamawiający dopuszcza, że Wykonawca w uzasadnionych przypadkach będziemy prosić o wgląd w oryginały dokumentacji.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 42: Załącznik nr 4A i 4B, umowa generalna § 6 ust 5 -** Czy Zamawiający zgodzi się aby zapis nie odnosił się do pierwszej składki, której wpłata w terminie jest niezbędna do nadania początku odpowiedzialności? oraz czy Zamawiający zgodzi się rozszerzyć zapis na następujący:

Nieopłacenie przez Ubezpieczającego składki w całości lub w części w terminie wskazanym w dokumentacji przetargowej lub ubezpieczeniowej nie powoduje ustania odpowiedzialności ubezpieczeniowej Wykonawcy, nie ma wpływu na uprawnienia Ubezpieczonego, jak również nie powoduje przerwania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej pod warunkiem, że składka za ubezpieczenie grupowe zostanie przekazana do końca miesiąca, za który jest należna. W przypadku braku składki do końca miesiąca, odpowiedzialność na polisie zostaje zawieszona, a Wykonawca powiadomi Ubezpieczającego o fakcie braku zapłaty składki (lub jej części) i wyznaczy co najmniej 14 – dniowy dodatkowy termin, informując o skutku nieprzekazania składki. Po uregulowaniu zaległej składki ochrona zostaje wznowiona i ubezpieczyciel wypłaca świadczenia za okres zawieszenia.

**Odpowiedź/Zmiana:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy w zakresie pierwszej składki, której wpłata w terminie jest niezbędna do nadania początku odpowiedzialności oraz wyraża zgodę na zapis zaproponowany przez Wykonawcę – w związku z powyższym, zmianie ulegają Załączniki nr 4A i 4B zgodnie z informacją poniżej:

#### **BYŁO:**

Nieopłacenie przez Ubezpieczającego składki w całości lub w części w terminie wskazanym w dokumentacji przetargowej lub ubezpieczeniowej nie powoduje ustania odpowiedzialności ubezpieczeniowej Wykonawcy, nie ma wpływu na uprawnienia Ubezpieczonego, jak również nie powoduje przerwania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej. Wykonawca w takim przypadku wzywa Ubezpieczającego do zapłaty składki (lub jej



części), wskazując co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty składki (lub jej części) oraz informując o skutku nieprzekazania składki.

**JEST:**

Nieopłacenie przez Ubezpieczającego składki w całości lub w części w terminie wskazanym w dokumentacji przetargowej lub ubezpieczeniowej nie powoduje ustania odpowiedzialności ubezpieczeniowej Wykonawcy, nie ma wpływu na uprawnienia Ubezpieczonego, jak również nie powoduje przerwania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej pod warunkiem, że składka za ubezpieczenie grupowe zostanie przekazana do końca miesiąca, za który jest należna. W przypadku braku składki do końca miesiąca, odpowiedzialność na polisie zostaje zawieszona, a Wykonawca powiadomi Ubezpieczającego o fakcie braku zapłaty składki (lub jej części) i wyznaczy co najmniej 14 – dniowy dodatkowy termin, informując o skutku nieprzekazania składki. Po uregulowaniu zaległej składki ochrona zostaje wznowiona i ubezpieczyciel wypłaca świadczenia za okres zawieszenia.

**W związku z powyższą zmianą, na platformie zakupowej Pełnomocnika Zamawiającego zostaną zamieszczone zmienione Załączniki nr 4A i 4B do SWZ.**

**Pytanie 43: SWZ rozdz. I** Zamawiający informuje o ustaleniu dwóch podmiotów Ubezpieczających. Wykonawca prosi o potwierdzenie czy w rozumieniu Zamawiającego jest to równoznaczne z koniecznością wystawienia dwóch polis ubezpieczeniowych, a tym samym podpisania przez wskazane podmioty ubezpieczające odrębnych umów (Załącznik 4B).

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytanie 32.

**Pytanie 44: SWZ rozdz. XIII pkt. 5** Wykonawca wnosi o usunięcie zapisu w całości, gdyż podany wzór opiera się na założeniach funkcjonujących w ubezpieczeniach ochronnych. W ubezpieczeniu na życie i zdrowie nie dochodzi do wypłaty świadczeń w formie pieniężnej. W ramach ubezpieczeń zdrowotnych Ubezpieczyciele w przypadku, gdy dojdzie do zdarzenia objętego ryzykiem ubezpieczeniowym realizują świadczenie w formie bezpłatnej usługi medycznej występującej w zakresie świadczeń.

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi/zmiany na pytanie 20.

**Pytanie 45: SWZ rozdz. XV pkt. 2 ppkt. B** Zamawiający wskazuje, że przewidywana potencjalna liczba osób ubezpieczonych wynosi 300 pracowników. Wykonawca prosi o doprecyzowanie czy wskazana liczba ubezpieczonych dotyczy części I czy części II Zamówienia. Dodatkowo, W załączniku nr 1 do SWZ rozdz. I Zamawiający wskazuje, że aktualna liczba ubezpieczonych pracowników wynosi 241 pracowników.



**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że zapis odnośnie potencjalnej liczby pracowników wynoszącej 300 pracowników dotyczy Pakietu II.

**Pytanie 46: Załącznik nr 4B SWZ § 1 ust. 3** Zamawiający wskazuje, że przedmiotem umów ubezpieczenia zawieranych w ramach niniejszej Umowy Generalnej jest grupowe ubezpieczenie na zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników Gminy Ciężkowice wraz z jednostkami organizacyjnymi. Wykonawca prosi o doprecyzowanie zapisu umowy w odniesieniu do treści z SWZ rozdz. I

„Ubezpieczający:

Gmina Ciężkowice.

Administracja Samorządowa Placówek Oświatowych w Ciężkowicach.”

Czy Administracja Samorządowa Placówek Oświatowych zostanie objęta odrębną Umową Generalną?

Jak Wykonawca ma interpretować wskazane zapisy w zał. 4B §1 ust. 3 vs SWZ rozdz. I?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że intencją Zamawiającego jest wystawienie dwóch polis w ramach każdego głównego Zamawiającego wskazanego w SWZ to jest: 1. Gmina Ciężkowice i 2. Administracja Sam. Placówek Oświatowych w Ciężkowicach.

**Pytanie 47: Załącznik nr 4B SWZ § 6 pkt 4** Wykonawca wnioskuje o zmianę terminu płatności na maksymalnie do 25 dnia miesiąca poprzedzającego dany miesiąc odpowiedzialności, za który składka jest należna lub do 25 dnia miesiąca, za który składka jest należna.

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje, że zmianie ulega Załącznik nr 4B do SWZ, § 6 pkt 4 zgodnie z informacją poniżej:

**BYŁO:**

Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do ostatniego dnia każdego miesiąca za który składka jest należna, na wskazane przez Ubezpieczyciela konto.

**JEST:**

Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do 25. dnia każdego miesiąca za który składka jest należna, na wskazane przez Ubezpieczyciela konto.

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

**Pytanie 48: Załącznik nr 4B SWZ § 7** Wykonawca wnosi o zmianę zapisu umowy, na: „Jeśli w terminie 30 dni od daty zawarcia niniejszej Umowy Generalnej, do umowy ubezpieczenia przystąpi mniej niż 30% pracowników Ubezpieczającego, Ubezpieczycielowi



przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej Umowy Generalnej w trybie natychmiastowym.”

Uzasadnienie:

Wykonawca zwraca uwagę, że Zamawiający w przekazanych materiałach wskazał wyłącznie informacje umożliwiające oszacowanie ryzyka w odniesieniu do ustalenia partycypacji i ryzyka ubezpieczeniowego dla pracowników Zamawiającego. Zamawiający nie przedstawił informacji, jaka jest ilość i struktura płciowa uprawnionych członków rodzin pracowników Ubezpieczającego. W związku z powyższym Wykonawca nie ma możliwości uwzględnienia ryzyka wynikającego z wielkości i struktury wiekowo płciowej uprawnionych członków rodzin pracownika.

Ponadto Wykonawca zwraca uwagę, że pierwotny zapis, który uprawniał Ubezpieczającego do podjęcia decyzji o możliwości ewentualnego rozwiązania umowy w trybie natychmiastowy lub pozostawienia polisy na okres 24 miesięcy ubezpieczenia nie dawał Wykonawcy żadnego zabezpieczenia ryzyka w postaci gwarancji min. partycypacji.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 49: Załącznik nr 4B SWZ § 11 ust. 2** Wykonawca wnioskuję o zmianę zapisu na: „2. Wykonawca w terminie, co najmniej 6 miesięcy przed końcem 24-miesięcznego okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości rozumiany, jako stosunek sumy kosztów udzielonych świadczeń zdrowotnych do zainkasowanej składki za okres min. 15 miesięcy będzie wyższy niż 72%. 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.”

Uzasadnienie:

Wykonawca zwraca uwagę, że wzór weryfikujący wskaźnik szkodowości odnosi się wyłącznie do ubezpieczenia ochronnego, gdyż w ramach ubezpieczenia na życie i zdrowie nie ma możliwości wskazania kwoty wypłaconych świadczeń gdyż nie dochodzi do realizacji świadczenia w formie wypłaty środków Pieniężnych a jest to realizowane przez organizację i pokrycie kosztów wizyty lekarskiej lub innego świadczenia medycznego np. badania diagnostycznego itp.

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi/zmiany na pytanie 20.

**Pytanie 50: Załącznik nr 1 do SWZ rozdz. II pkt. B ppkt. 3** Czy w przypadku wybrania oferty Wykonawcy Zamawiający uzna warunek wskazany w OWU Wykonawcy - dzieci do 25 r.ż. - i wskazany w treści SWZ wiek 26 r.ż. nie będzie brany pod uwagę?

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





**Pytanie 51: Załącznik nr 1 do SWZ rozdz. II pkt. B ppkt. 4 i ppkt. 9** Wykonawca prosi o potwierdzenie interpretacji wskazanego zapisu. Zdaniem Wykonawcy Zamawiający oczekuje by członkowie rodziny pracownika (zgodnie z definicją z Zał. nr1 do SW, cz. II, pkt. B, ppkt. 10 str., 7) jeśli zechcą przystąpić do ubezpieczenia i pracownik wskaże tę informację w deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia, to wówczas jeden członek rodziny będzie przystępował do ubezpieczenia w ramach pakietu partnerskiego, (czyli 1 pracownik+ 1członek rodziny) lub pakietu rodzinnego, (czyli 1 pracownik + członkowie rodziny). Koszt składki za 1 go członka rodziny nie może być wyższy niż równowartość wysokości składki za pracownika oznacza to, że max wysokość składki za pakiet partnerski powinna być 2x składka za pakiet pracowniczy. Natomiast w przypadku pakietu rodzinnego zapis „Oferta dla członka rodziny musi zakładać identyczny zakres odpowiedzialności oraz wysokość składki ubezpieczeniowej, jakie posiada pracownik” nie ma zastosowania i Wykonawca ma przedstawić jedną składkę w ramach pakietu rodzinnego niezależnie od ilości członków rodziny (1 pracownik + 1 współmałżonek/partner życiowy + dzieci niezależnie od posiadanej ilości – zgodnie z definicją wskazaną przez Zamawiającego)?

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy w zakresie wysokości składek oraz informuje, że dopuszcza rozwiązanie obowiązujące u Wykonawcy w zakresie liczby wystawianych polis.

**Pytanie 52: Załącznik nr 1 do SWZ rozdz. II pkt. B ppkt. 4** Wykonawca prosi o doprecyzowanie czy zgodnie z zapisem „Składka łączna będzie przekazywana przez Zamawiającego na wskazane przez Wykonawcę konto bankowe wyodrębnione dla każdej polisy.” każdy z Ubezpieczających będzie przekazywał odrębny przelew na odrębny rachunek bankowy w imieniu swoich pracowników oraz jednostek organizacyjnych ubezpieczonych w ramach danej polisy?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że intencją Zamawiającego jest wystawienie dwóch polis w ramach każdego głównego Zamawiającego wskazanego w SWZ to jest: 1. Gmina Ciężkowice i 2. Administracja Sam. Placówek Oświatowych w Ciężkowicach.

**Pytanie 53: Załącznik nr 1 do SWZ rozdz. II pkt. B ppkt. 5** Wykonawca prosi o wyjaśnienie czy przez „osobę” Zamawiający rozumie wyłącznie pracowników, a uprawnieni członkowie rodzin będą mogli przystępować do ubezpieczenia wyłącznie w ramach pakietów: partnerskiego lub rodzinnego w ramach tego samego wariantu, który został wybrany przez pracownika?

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 54: Załącznik nr 1 do SWZ rozdz. II pkt. B ppkt. 6** Wykonawca prosi o potwierdzenie interpretacji, że osoby uprawnione będą mogły przystępować do pakietu w dowolnym momencie obowiązywania umowy z zastrzeżeniem, że deklaracja przystąpienia/zmiany zostanie złożona do 25 dnia miesiąca poprzedzającego



odpowiedzialność, a w przypadku przedterminowej rezygnacji pracownika lub członka rodziny z ubezpieczenia, ponowne przystąpienie do Ubezpieczenia danej osoby nastąpi najwcześniej w rocznicę polisy.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 55: Załącznik nr 1 do SWZ rozdz. II pkt. B ppkt. 7** Wykonawca wyraża zgodę na możliwość rezygnacji z pakietu medycznego w dowolnym momencie obowiązywania umowy z zastrzeżeniem, że ponowne przystąpienie danej osoby do Ubezpieczenia będzie mogło nastąpić najwcześniej w rocznicę polisy lub po tej dacie.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 56: Załącznik nr 1 do SWZ rozdz. II pkt. B ppkt. 7**

Wykonawca prosi o wskazanie interpretacji, co Zamawiający ma na myśli pod pojęciem „pakiet medyczny”? Czy Wykonawca ma to rozumieć, jako dostęp do ochrony ubezpieczeniowej w ramach danego wariantu (zakresu usług medycznych)?

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 57: Załącznik nr 1 do SWZ rozdz. III pkt. B str. 11 i 14 „Prowadzenie ciąży”**

Czy Zamawiający zgodzi się na uznanie definicji „Prowadzenie ciąży” zgodnie z funkcjonującym u Wykonawcy „Prowadzenie ciąży fizjologicznej obejmuje opiekę lekarza ginekologa, konsultacje i badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu, zgodnie z zakresem świadczeń. Badania realizowane zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza Świadczeniodawcy w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej.”?

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

**Pytanie 58: Załącznik nr 1 do SWZ rozdz. IV pkt. B ppkt. 1** Czy Zamawiający akceptuje fakt, iż Wykonawca może nie zapewniać dostępu do usług medycznych na terenie Ciężkowic i gminy Ciężkowice i wyraża zgodę na realizację usług w najbliższej lokalizacji/lokalizacjach gdzie Wykonawca ma taką możliwość (m.in. Gorlice (19km), Tarnów (24km), Nowy Sącz (27km) i Jasło (37km))?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 59: Załącznik nr 1 do SWZ rozdz. IV pkt. B ppkt. 2** Wykonawca wnioskuję o zmianę zapisu „Gwarancja szybkiego dostępu nie obejmuje przypadków realizacji preferencji osób ubezpieczonych związanych z wyborem konkretnej placówki bądź specjalisty.” na następujący ”Gwarancja szybkiego dostępu nie obejmuje przypadków realizacji preferencji osób ubezpieczonych związanych z wyborem konkretnej placówki, specjalisty z imienia i nazwiska bądź przedziału godzinowego.”



**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje, że zmianie ulega Załącznik nr 1 do SWZ, Rozdział IV B punkt 2 zgodnie z informacją poniżej:

**BYŁO:**

Gwarancja szybkiego dostępu nie obejmuje przypadków realizacji preferencji osób ubezpieczonych związanych z wyborem konkretnej placówki bądź specjalisty.

**JEST:**

Gwarancja szybkiego dostępu nie obejmuje przypadków realizacji preferencji osób ubezpieczonych związanych z wyborem konkretnej placówki, specjalisty z imienia i nazwiska bądź przedziału godzinowego. W przypadku realizacji preferencji ubezpieczonego lub współubezpieczonego (lokalizacja placówki, termin konsultacji lub lekarz wskazany z imienia i nazwiska), nie obowiązują parametry dostępności określone w zał. 1 do SWZ rozdział IV pkt B ppkt. 1, a terminy ustalane są indywidualnie, z uwzględnieniem dostępności danego świadczenia zdrowotnego.

**Pytanie 60: Załącznik nr 1 do SWZ rozdz. IV pkt. B ppkt. 6** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu „Gwarancja zwrotu kosztów za konsultacje lekarskie i badania diagnostyczne w placówkach poza siecią rekomendowanych świadczeniodawców zgodnie z taryfikatorem zwrotu kosztów funkcjonującym u Wykonawcy” na następujący „Gwarancja zwrotu kosztów za konsultacje lekarskie i badania diagnostyczne w placówkach poza siecią rekomendowanych świadczeniodawców zgodnie z przedstawioną fakturą, maksymalnie do kwoty wskazanej w taryfikatorze zwrotu kosztów funkcjonującym u Wykonawcy?”

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 61: Załącznik nr 1 do SWZ rozdz. IV pkt. B ppkt. 6** Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w dalszej części wskazanego pkt. doszło do omyłki pisarskiej gdzie zamiast pojęcia Wykonawcy zostało użyte pojęcie Zamawiającego. Wykonawca wnioskuję o zmianę zapisu „Z refundacji wyłącza się konsultacje lekarskie i badania diagnostyczne wykonane u Zamawiającego” na następujący „Z refundacji wyłącza się konsultacje lekarskie i badania diagnostyczne wykonane u Wykonawcy oraz dostępne ze zniżką niezależnie od miejsca wykonania.”

**Odpowiedź/Zmiana:** Zamawiający informuje, że nastąpiła omyłka pisarska i w związku z tym, zmianie ulega Załącznik nr 1 do SWZ, Rozdział IV B punkt 6 zgodnie z informacją poniżej:

**BYŁO:**

Z refundacji wyłącza się konsultacje lekarskie i badania diagnostyczne wykonane u Zamawiającego.



**JEST:**

Z refundacji wyłącza się konsultacje lekarskie i badania diagnostyczne wykonane u Wykonawcy oraz dostępne ze zniżką niezależnie od miejsca wykonania.

**Pytanie 62: Załącznik nr 1 do SWZ rozdz. IV pkt. B ppkt. 2** Czy Zamawiający zgodzi się na doprecyzowanie zapisu poprzez zamianę na poniższy: W przypadku realizacji preferencji ubezpieczonego lub współubezpieczonego (lokalizacja placówki, termin konsultacji lub lekarz wskazany z imienia i nazwiska), nie obowiązują parametry dostępności określone w zał. 1 do SWZ rozdział IV pkt B ppkt. 1, a terminy ustalane są indywidualnie, z uwzględnieniem dostępności danego świadczenia zdrowotnego.

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi/zmiany na pytanie 59.

**Pytanie 63:** Załącznik nr 1 do SWZ – Zakres ubezpieczenia oraz wysokość świadczeń – Czy Zamawiający dopuszcza dodatkowe ograniczenia w wypłacie świadczeń tj. wypłata świadczenia z tytułu zgonu małżonka ubezpieczonego w następstwie NW następuje tylko jeżeli śmierć małżonka ubezpieczonego nastąpiła w ciągu 6 miesięcy od dnia zajścia NW?

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

**Pytanie 64:** Czy Zamawiający dopuszcza dodatkowe ograniczenie w wypłacie świadczeń tj. wypłata świadczenia z tytułu niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji następuje tylko jeżeli niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji wystąpiła w ciągu 6 miesięcy od dnia zajścia NW?

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

**Pytanie 65:** Czy Zamawiający zgadza się, żeby wypłata z tytułu operacji chirurgicznej była uzależniona od okresu hospitalizacji osoby ubezpieczonej np. wypłata nastąpi tylko w przypadku gdy osoba ubezpieczona przebywała w szpitalu nieprzerwanie 10 dni?

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

**Pytanie 66:** 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 67:** Czy Zamawiający zgadza się, aby odpowiedzialność Wykonawcy wygasła po wyczerpaniu 100% sumy ubezpieczenia z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu tj. kwota wypłaconych świadczeń w stosunku do jednego ubezpieczonego wyniesie max 100% sumy ubezpieczenia?



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

**Pytanie 68:** Czy Zamawiający wyraża zgodę aby Wykonawca wypłacał świadczenie z tytułu uszczerbku na zdrowiu po osiągnięciu minimalnego pułapu np. 2%?

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

**Pytanie 69:** 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 70:** 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 71:** 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 29.

**Pytanie 72:** Wykonawca zwraca się z prośbą o modyfikację Rozdziału XIII SWZ „PRAWO OPCJI” punkt 2 na następujący:

„Wykonawca w terminie co najmniej 6 miesięcy przed końcem 24-miesięcznego okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 69%.

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.”

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi/zmiany na pytanie 20.

**Pytanie 73:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by rozszerzenie definicji małżonka o partnera życiowego nie obejmowało ryzyk śmierci rodzica lub teścia i śmierci rodzica lub teścia w wyniku NW? Rozszerzenie definicji współmałżonka o partnera życiowego w kontekście ryzyka śmierci rodzica lub teścia znacznie wpływa na rentowność kontraktu a co za tym idzie na wysokość składki dla wszystkich osób ubezpieczonych.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 74:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by członkowie rodzin pracowników, mogli pozostać w ubezpieczeniu maksymalnie do ukończenia 70 roku życia?





**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 75:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie karencji zgodnie z OWU Wykonawcy dla dotychczas nieubezpieczonych członków rodzin pracowników, przystępujących do umowy w każdym czasie?

Pracownicze ubezpieczenie grupowe jest przede wszystkim skierowane do pracowników Zamawiającego. Członkowie rodzin są grupą nieopisaną, w dużej mierze nie znaną nawet Zamawiającemu. Wnioskowana zmiana zapisów SIWZ, pozwoli uniknąć wzrostu poziomu szkodowości a co za tym idzie istotnego pogorszenia warunków dla ubezpieczonych, w szczególności pracowników, w przyszłym postępowaniu.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 76:** Zamawiający wymaga by Wykonawca w ryzyku Leczenie Szpitalne obejmowała odpowiedzialnością „również pobyt w szpitalu spowodowany leczeniem ....., badań diagnostycznych” Proszę o sprecyzowanie co Zamawiający rozumie pod pojęciem Badań diagnostycznych i kiedy odpowiedzialność Wykonawcy, lub wykreślenie tej pozycji z SWZ.

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi/zmiany na pytanie 9.

**Pytanie 77:** Klauzula akwizycyjny rozszerzona – 3 pkt Wykonawca gwarantuje za czynności związane z przygotowaniem deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia i przekazaniem ich Wykonawcy, wypłatę w zwyczajowo przyjętej kwocie jednorazowego wynagrodzenia pracownikowi administrującemu umowami ubezpieczenia grupowego u Zamawiającego. – Wykonawca zwraca się z prośbą o informację czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli kwota wynagrodzenia zostanie wypłacona jednorazowo, za czynności przygotowawcze związane z przygotowaniem deklaracji i przekazaniem ich Wykonawcy, za czynności prowadzone w okresie pierwszych trzech miesięcy od daty wprowadzenia oferty?

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

**Pytanie 78:** 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 stan jest następujący:

Urząd Gminy:

urloп bezpłatny – 0 osób



urlop macierzyński – 2 osoby  
wychowawczy – 0 osób  
zwolnienie lekarskie – 2 osoby  
pobyt w szpitalu – 0 osób  
trwała niezdolność do pracy – 0 osób  
Administracja Sam. Placówek Oświatowych w Ciężkowicach i Szkoły:  
urlop bezpłatny – 0 osób  
urlop macierzyński – 3 osoby  
wychowawczy – 1 osoba  
zwolnienie lekarskie – 5 osób  
pobyt w szpitalu – 0 osób  
trwała niezdolność do pracy – 0 osób  
urlop dla poratowania zdrowia – 2 osoby

**Pytanie 79:** Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowych umów grupowego ubezpieczenia na życie zawartych przez Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytanie 29.

**Pytanie 80:** Wykonawca wnosi o zmianę zapisu: „Dla potrzeb wystawianych dokumentów ubezpieczeniowych, ustala się określenie dwóch podmiotów Ubezpieczających” i tym samym wskazanie jednego, głównego Ubezpieczającego. Wykonawca informuje, iż zwyczajowo umowy ubezpieczenia zawierane są pomiędzy jednym Ubezpieczającym i Ubezpieczycielem. Wprowadzenie drugiego Ubezpieczającego jest możliwe poprzez klauzulę zawartą na ofercie jednak nie będzie on figurował bezpośrednio na dokumentach ubezpieczeniowych.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 81:** Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy dobrze rozumie, iż możliwe jest złożenie oferty tylko na jedną część (Pakiet).

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 82:** Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy dobrze rozumie, że intencją Zamawiającego jest zawarcie jednej, wspólnej polisy dla wszystkich podmiotów?

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytanie 32.

**Pytanie 83:** Wykonawca wnioskuje o zmianę podanego w SWZ wskaźnika szkodowości z 72% na 69%.

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi/zmiany na pytanie 20.



**Pytanie 84:** 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 85:** 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 86:** 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 87:** 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 88:** Wykonawca prosi o możliwość wprowadzenia zasady, iż członkowie rodziny mogą przystępować tylko do tego samego wariantu co pracowników lub do wariantu o niższej sumie ubezpieczenia za zgon ubezpieczonego.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.



**Pytanie 89:** Wykonawca wnioskuję o wyłączenie z zakresu leczenia szpitalnego odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu pobytu w szpitalu spowodowanego leczeniem wad wrodzonych oraz badań diagnostycznych.

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi/zmiany na pytanie 9.

**Pytanie 90:** 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 91:** Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli zamiast świadczenia Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji zostanie zaoferowane świadczenie Całkowita trwała niezdolność do pracy Ubezpieczonego wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

**Paweł Janiszewski**