



Wrocław, dnia 09.08.2022 r.

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

### **ODPOWIEDZI NA PYTANIA I ZMIANY DO TREŚCI SWZ NR 112/2022/Puławy**

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

**Pytanie 1:** Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowych umów grupowego ubezpieczenia na życie zawartych przez Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że nie posiada informacji odnośnie wysokości wskaźnika szkodowości.

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

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 3:** W związku z wymogiem przyjęcia do ubezpieczenia osób nieaktywnych (przebywających na urloпах bezpłatnych, macierzyńskich, wychowawczym, L4, w szpitalu lub mają orzeczoną trwałą niezdolność do pracy/służby przez właściwy organ rentowy) Wykonawca prosi o potwierdzenie liczby osób, których aktualnie dotyczy ten zapis w podziale na urlop bezpłatny, macierzyński, wychowawczy, zwolnienie lekarskie, pobyt w szpitalu oraz niezdolność do pracy.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że na dzień udzielania odpowiedzi stan jest następujący:

- urlop bezpłatny - 0 osób
- urlop macierzyński - 13 osób
- urlop wychowawczy - 8 osób



- zwolnienie lekarskie - 22 osoby
- szpital - 0 osób
- niezdolność do pracy - 0 osób.

**Pytanie 4:** Wykonawca wnioskuje 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 5:** Wykonawca wnosi o umożliwienie zastosowania katalogu jednostek poważnych zachorowań: ubezpieczonego, małżonka, dziecka zgodnie z OWU Wykonawcy tj.:

Poważna choroba Ubezpieczonego

Lp nazwa jednostki chorobowej

1 zawał mięśnia sercowego

2 operacyjne wykonanie pomostów naczyniowych (by-pass)

3 udar mózgu

4 nowotwór złośliwy

5 niewydolność nerek

6 przeszczep narządu

7 utrata wzroku

8 paraliż

9 poparzenie

10 stwardnienie rozsiane

11 przeszczep zastawki serca

12 operacja aorty

13 utrata mowy

14 śpiączka

15 utrata słuchu

16 utrata kończyn

17 łagodny guz mózgu

18 zapalenie wątroby (piorunujące wirusowe zapalenie wątroby)

19 przewlekła niewydolność oddechowa

20 toczeń rumieniowaty układowy

21 niedokrwistość aplastyczną

22 zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi

23 choroba Parkinsona

24 dystrofia mięśniowa

25 schyłkowa niewydolność wątroby

26 choroba neuronu ruchowego

27 pierwotne nadciśnienie płucne



- 28 kleszczowe wirusowe zapalenie mózgu
- 29 posocznica (sepsa)
- 30 choroba Crohna
- 31 choroba Alzheimerera
- 32 ciężki uraz głowy (będący następstwem nieszczęśliwego wypadku)
- 33 utrata możliwości samodzielnej egzystencji

**Poważna choroba Małżonka/Partnera Ubezpieczonego**

Lp nazwa jednostki chorobowej

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

**Poważne zachorowania Dziecka Ubezpieczonego**

Lp nazwa jednostki chorobowej

- 1 nowotwór złośliwy
- 2 niewydolność nerek
- 3 przeszczep narządu
- 4 utrata wzroku
- 5 paraliż
- 6 poparzenie
- 7 utrata mowy
- 8 śpiączka
- 9 utrata słuchu
- 10 utrata kończyn



- 11 łagodny guz mózgu
- 12 zapalenie wątroby (piorunujące wirusowe zapalenie wątroby)
- 13 zakażenie wirusem HIV w wyniku transuzji krwi
- 14 oponiak mózgu
- 15 zapalenie mózgu
- 16 dystrofia mięśniowa
- 17 posocznica (sepsa)
- 18 bakteryjne zapalenie opon mózgowych

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że podtrzymuje zapisy SWZ w zakresie wymagań dotyczących katalogu ciężkich chorób ubezpieczonego pracownika, jednocześnie w zakresie chorób małżonka/partnera życiowego Zamawiający dopuszcza katalog funkcjonujący zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert. Zamawiający doprecyzowuje, że w zakresie ubezpieczenia nie znajduje się ryzyko ciężkie choroby dziecka ubezpieczonego.

**Pytanie 6:** 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:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 7:** Wykonawca wnioskuje o możliwość zastosowania 540 jednostek operacji chirurgicznych

**Odpowiedź:** Zamawiający uzna warunek za spełniony zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SWZ, Rozdział II punkt 13. Natomiast w związku z Załącznikiem nr 1 do SWZ, Rozdział IV punkt 13 (klauzula fakultatywna) Wykonawca otrzyma punkty w przypadku przyjęcia klauzuli gwarantującej co najmniej 600 procedur medycznych w katalogu operacji chirurgicznych.

**Pytanie 8:** 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 9:** Czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku zaofertowana świadczenia: Całkowita trwała niezdolność do pracy Ubezpieczonego wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku zamiast: Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji

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

**Pytanie 10:** 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 11:** Wykonawca prosi o zmianę zapisów SIWZ dot. i wprowadzenie uproszczonej ankiety medycznej (pytanie zawarte na deklaracji przystąpienia) w odniesieniu do członków rodzin pracowników, którzy nie byli dotychczas objęci umową ubezpieczenia u Zamawiającego

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 12:** 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 13: SWZ, VII, pkt. 14)** - Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do OWU Wykonawcy?

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

**Pytanie 14: SWZ, VIII, pkt 1)** - Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca poda dane opiekuna kontraktu – między innymi odpowiedzialnego za wszelkie kontakty z Zamawiającym i odpowiedzialnego za czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu zamówienia, odpowiedzialne m.in. za nadzorowanie czynności dot. zaksięgowania wpływu składki ubezpieczeniowej, nadzorowanie wypłat uprawnionych świadczeń z zawartej umowy ubezpieczenia.

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



**Pytanie 15: SWZ, XV pkt. 6, a)** - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wskazana w pkt. b) wysokość kosztów związanych z zawarciem i administrowaniem umową stanowi wszystkie koszty, jakie mają zostać wkalkulowane do oferty.

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

**Pytanie 16: SWZ, XV, pkt. 6, b)** - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że podana wysokość kosztów stanowi wartość brutto.

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

**Pytanie 17:** Czy Zamawiający dopuszcza, aby informacje o szkodowości udostępniane były przez Wykonawcę każdorazowo na wniosek Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, aby informacje o szkodowości udostępniane były przez Wykonawcę każdorazowo na wniosek Zamawiającego lub Pełnomocnika Zamawiającego.

**Pytanie 18: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT IV. 11 f)** - Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca przygotowuje indywidualne potwierdzenia dla każdego ubezpieczonego i dostarczy do Zamawiającego.

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

**Pytanie 19: 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 stan jest następujący: najstarszy ubezpieczony jest w wieku 68 lat, a najstarszy współubezpieczony 70 lat.

**Pytanie 20: 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 zająć w okresie trwania tej umowy.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 21: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT II.12** - Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, iż zapis „zgodnie z OWU” oznacza, iż obowiązywać będą zasady z OWU dotyczące precyzyjnego określenia wysokości świadczeń (z zastrzeżeniem nadrzędności punktów SWZ).

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.



**Pytanie 22: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT II.12** - W związku z zapisem: „W przypadku expiracji umów ubezpieczenia i zmianą Wykonawcy, do ustalenia odpowiedzialności Wykonawca zaliczy okres pobytu w szpitalu przed początkiem nowej ochrony zawartej w wyniku postępowania przetargowego.” Wykonawca w celu uzyskania całkowitej jasności interpretacyjnej prosi o potwierdzenie, iż ten z Wykonawców, który wygra postępowanie przetargowe, będzie płacił wyłącznie za część pobytu w szpitalu objętą jego odpowiedzialnością (za okres pobytu przed początkiem świadczenia zapłaci poprzedni ubezpieczyciel).

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 23: 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 24: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT II.17** - W związku z wprowadzeniem nowych wersji ogólnych warunków, przewidujących m. in. uaktualnienie definicji pod kątem aktualnej wiedzy medycznej oraz uwzględniających pro-klienckie wskazówki urzędu ochrony konsumenta, Wykonawca zwraca się z uprzejmą prośbą o możliwość przedstawienia, jako równoważnych wskazanym w opisanych działach - w miejsce nazw jednostek chorobowych wymienionych w punkcie II.17 - jednostek chorobowych o nazwach zgodnych z jego ogólnymi warunkami – Wykonawca w ramach stosownej klauzuli przedstawiłby porównanie nazw a w przypadku jednostek niewystępujących w jego ogólnych warunkach – również definicje.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 25: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT IV, 4** - Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony w przypadku, jeśli zgodnie z OWU Wykonawcy pierwszy pobyt na oddziale rehabilitacyjnym lub szpitalu rehabilitacyjnym z całodobową opieką lekarską, związanego z rehabilitacją konieczną do usunięcia następstw nieszczęśliwego wypadku lub choroby, rozpocznie się nie później niż 6 miesięcy po zakończeniu objętego odpowiedzialnością Wykonawcy pobytu ubezpieczonego w szpitalu związanego z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem albo tą samą chorobą.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 26: Załącznik nr 1 do SWZ** - Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że w przypadku ryzyk wskazanych w tabeli świadczeń działu III, a nieokreślonych dokładnie w dziale II, zastosowanie będą miały ogólne warunki Wykonawców.



**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 27: Załącznik nr 1 do SWZ, Założenia Ogólne** – Wykonawca prosi o potwierdzenie (lub wnosi o taką zasadę), że nie jest w ramach pakietu obligatoryjnego zobligowany do zaoferowania w Ofercie innych świadczeń, niż te wskazane w SWZ.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 28: OPZ, Załącznik nr 1 do SWZ, klauzula nr 12 dot. szybkiej likwidacji świadczeń, ppkt a).** – Czy Zamawiający dopuszcza, że w uzasadnionych przypadkach Wykonawca będzie mógł prosić o wgląd w oryginały dokumentacji.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 29:** Czy Zamawiający dopuszcza dodatkowe ograniczenie w wypłacie świadczeń: wypłata świadczenia z tytułu niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji tylko jeżeli wystąpiła w ciągu 6 miesięcy od dnia zajścia nieszczęśliwego wypadku?

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

**Pytanie 30:** Czy Zamawiający zgadza się, żeby wypłata za **operację chirurgiczną** była uzależniona od okresu hospitalizacji osoby ubezpieczonej, np. wypłata nastąpi tylko w przypadku, gdy osoba przebywała w szpitalu nieprzerwanie 10 dni?

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

**Pytanie 31:** 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 32:** 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:** Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia zaproponowanego przez Wykonawcę.

**Pytanie 33:** 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 34:** 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 35:** Czy Zamawiający wyraża zgodę aby Wykonawca wypłacał świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu po osiągnięciu minimalnego pułapu uszczerbku, np. 2%?

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

**Pytanie 36:** Czy Zamawiający wyraża zgodę, by wcześniej nieubezpieczeni u Zamawiającego członkowie rodzin pracowników przystępujący do umowy ubezpieczenia w każdym czasie, wypełniali oświadczenia o stanie zdrowia zawarte w deklaracji zgody?

**Odpowiedź/Zmiana:** Zamawiający wyraża zgodę i informuje o zmianie do Załącznika nr 1 do SWZ Rozdział II punkt 16 zgodnie z poniższym:

**BYŁO:**

**Ankiety medyczne dla członków rodzin pracowników** – Wykonawca nie będzie żądał wypełniania ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych od przystępujących do ubezpieczenia grupowego członków rodzin pracowników.

**JEST:**

**Ankiety medyczne dla członków rodzin pracowników** – Wykonawca nie będzie żądał wypełniania ankiet medycznych lub kwestionariuszy zdrowotnych od przystępujących do ubezpieczenia grupowego członków rodzin pracowników objętych ubezpieczeniem grupowym w ramach umów zawartych przez Zamawiającego.

**Pytanie 37:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie oświadczenia o stanie zdrowia zawarte w deklaracji zgody dla pracowników, przystępujących do umowy po okresie 3 miesięcy od uzyskania uprawnień?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 38:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie karencji zgodnie z OWU Wykonawcy dla dotychczas nieubezpieczonych członków rodzin pracowników, przystępujących do umowy w każdym czasie?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 39:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by członkowie rodzin pracowników, mogli pozostać w ubezpieczeniu maksymalnie do ukończenia 70 roku życia?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.



**Pytanie 40:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by rozszerzenie definicji małżonka o partnera życiowego nie obejmowało ryzyka śmierci rodzica lub teścia?

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

**Pytanie 41:** Wykonawca zwraca się z prośbą o modyfikację zapisów dotyczących PRAWA OPCJI tak by mógł odmówić przedłużenia umowy o kolejne 12 miesięcy pod warunkiem udowodnienia przekroczenia poziomu 69% stosunku wypłaconych świadczeń do zebranej składki ubezpieczeniowej w okresie od początku obowiązywania umowy będącej wynikiem niniejszego postępowania przetargowego.

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

#### 1. Rozdział XIII – PRAWO OPCJI

##### **BYŁO:**

1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji polegającego na automatycznym przedłużeniu umowy na okres 12 m-cy na takich samych warunkach, jak zawarta wcześniej umowa. Jeżeli Zamawiający nie złoży Ubezpieczycielowi w terminie 6 miesięcy przed zakończeniem umowy oświadczenia o nieskorzystaniu z prawa opcji umowa ulega automatycznie przedłużeniu na kolejny okres.
2. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1 Zamawiający złoży ubezpieczycielowi w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

##### **JEST:**

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



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

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

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Beata Kryszewicz