

Kielce, dn. 12.12.2024 r.

Znak sprawy: ZP.272.12.2024

Wojewódzka Stacja
Sanitarно-Epidemiologiczna
w Kielcach

Wyjaśnienia treści Specyfikacji Warunków Zamówienia

Do wszystkich zainteresowanych

Zgodnie z art. 284 ust. 2 Zamawiający udziela odpowiedzi na zadane pytania dotyczące Specyfikacji Warunków Zamówienia w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na *Usługę dobrowolnego ubezpieczenia grupowego na życie pracowników, ich współmałżonków/ partnerów oraz pełnoletnich dzieci pracowników Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Kielcach* znak sprawy: ZP.272.12.2024.

Wykonawca dziękuje za udzielone odpowiedzi i zwraca się z prośbą o udzielenie wyjaśnień do poniższej kwestii:

Załącznik nr 6 do SWZ, Projektowane postanowienia umowne § 2 ust. 3 - W nawiązaniu do powyższych zapisów oraz w związku z tym, iż Zamawiający rekomenduje obsługę ubezpieczenia za pośrednictwem elektronicznego systemu informatycznego, czy Zamawiający zgodzi się, aby aktualizacja listy osób ubezpieczonych m.in. wprowadzanie deklaracji przystąpienia odbywała w elektronicznym systemie informatycznym do końca miesiąca poprzedzającego odpowiedzialność, natomiast oryginały deklaracji przystąpienia byłyby następnie przekazywane Wykonawcy w celu dokonania ich archiwizacji.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 1

Załącznik nr 5 do SWZ , punkt 1 postanowienia ogólne 1.2

Jaki jest planowany termin wdrożenia programu?

SWZ wskazuje, że „Umowa ubezpieczenia z Wykonawcą wybranym w niniejszym postępowaniu ma obowiązywać od dnia 01.01.2025 roku lub 01.02.2025 roku.”

Który zapis jest wiążący?

Odpowiedź: W obecnej chwili najbardziej prawdopodobny termin rozpoczęcia umowy to 01.02.2025 lub ostatecznie 01.03.2025

Pytanie 2

Załącznik nr 5 do SWZ , punkt 1 postanowienia ogólne 1.10

Czy Zamawiający zgodzi się, że zmiana wariantu przez ubezpieczonego będzie możliwa wyłącznie w rocznicę ocątku umowy ubezpieczenia?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę by zmiana wariantu ubezpieczenia była możliwa tylko w rocznicę polisy.

Pytanie 3

Załącznik nr 5 do SWZ , punkt 1 postanowienia ogólne 1.11 i 1.8

Czy Zamawiający wyraża zgodę na oświadczenie dla wcześniej nieubezpieczonych pracowników

Oświadczam, że w dniu podpisania niniejszej deklaracji nie przebywam na zwolnieniu lekarskim dłuższym niż 7 kolejnych dni (nie dotyczy zwolnień z powodu: złamania kończyny, skręcenia, zwichnięcia kończyny, usunięcia wyrostka robaczkowego, usunięcia migdałków lub opieki nad członkiem rodziny) lub nie przebywam, w szpitalu, hospicjum, zakładzie opiekuńczo-leczniczym i innych podobnych placówkach oraz nie posiadam uprawnienia do otrzymywania świadczeń rehabilitacyjnych oraz nie jestem uznana/y za niezdolną/ego do pracy lub służby zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody by dotychczas nieubezpieczeni pracownicy przystępujący do grupy I wypełniali takie oświadczenie.

Pytanie 4

Załącznik nr 5 do SWZ , punkt 1 postanowienia ogólne 1.11

Czy Zamawiający wyraża zgodę na dodatkowe oświadczenie dla dotychczas nieubezpieczonych członków rodzin:

1 .Oświadczam, że:

a) w ciągu ostatniego roku licząc od daty podpisania niniejszej deklaracji nie przebywałem/-am na zwolnieniu lekarskim dłużej niż 30 kolejnych dni, za wyjątkiem sytuacji, gdy zwolnienie lekarskie dotyczy/dotyczyło tylko i wyłącznie: ciąży, złamania kończyn, skręcenia, wichnięcia kończyn, usunięcia wyrostka robaczkowego, usunięcia migdałków lub opieki nad członkiem

rodziny;

b) w dniu podpisania niniejszej deklaracji nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, nie ubiegam się obecnie ani nie ubiegałem/-am się o jego wydanie w ciągu ostatnich 3 lat licząc od daty podpisania niniejszej deklaracji;

c) w ciągu ostatnich 3 lat, licząc od daty podpisania niniejszej deklaracji, nie ubiegałem/-am się o wydanie orzeczenia o niezdolności do pracy lub niezdolności do służby;

2. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 3 lat licząc od dnia podpisania niniejszej deklaracji nie chorowałem/-am, nie choruję, ani też nie jestem w trakcie diagnostyki objawów chorobowych wymienionych jednostek: nowotwór, zawał mięśnia sercowego, udar mózgu, niewydolność wątroby, choroba psychiczna, zaburzenie psychiczne, uzależnienie (od alkoholu, narkotyków, leków).

Odpowiedź: Tak. Zamawiający wyraża zgodę by dotychczas nieubezpieczeni członkowie rodzin wypełniali takie oświadczenie.

Pytanie 5

Załącznik nr 5 do SWZ , punkt 1 postanowienia ogólne 1.12

Czy Zamawiający zgodzi się potwierdzić interpretację Wykonawcy, że zapis „1.12. Wykonawca akceptuje przystąpienie do umowy ubezpieczenia osób aktualnie ubezpieczonych, które w dniu zawarcia umowy przebywają na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu, placówce dla przewlekle chorych, na urloпах macierzyńskich lub wychowawczych, a bezpośrednio przed rozpoczęciem niniejszej umowy były objęte ubezpieczeniem grupowym” dotyczy wyłącznie osób:

przystępujących do umowy z Wykonawcą w dacie początku umowy oraz

przystępujących do wariantu 1, oraz

zachowujących ciągłość ubezpieczenia, które w przeddzień początku umowy z Wykonawcą objęte były ubezpieczeniem grupowym w ramach umowy ubezpieczenia na życie zawartej przez Zamawiającego?

Odpowiedź: Punkt 1.12. OPZ dotyczy wyłącznie pracowników i członków ich rodzin dotychczas ubezpieczonych. Wykonawca może ze względu na wysokie sumy ubezpieczenia na życie, lecz nie musi, wyłączyć z tego prawa pracowników którzy chcieli by zawrzeć umowę w grupie II. W OPZ dla tego punktu jest zastrzeżenie – nie dotyczy pracowników zainteresowanych ubezpieczeniem w grupie II.

Pytanie 6

Załącznik nr 5 do SWZ , punkt 1 postanowienia ogólne 1.14

Czy Zamawiający zgodzi się, że zapis dotyczy osób wskazanych przez Zamawiającego na liście przystępujących do ubezpieczenia?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 7

Załącznik nr 5 do SWZ , punkt 2 Karencje 2.1:

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zniesienie karencji ciągu 2 dla wszystkich świadczeń i osób, które przystąpią do ubezpieczenia od daty wprowadzenia ubezpieczenia to 01.01.2025 oraz 01.02.2025 (faktycznego rozpoczęcia realizacji umowy).

Odpowiedź: Ze względów technicznych: zmiana warunków lub przeniesienia portfela 3 miesięczna karencja zostaje bez zmian.

Pytanie 8

Załącznik nr 5 do SWZ , punkt 2 Karencje 2.2 :

Czy Zamawiający uzna za równoważne następujące zapisy dotyczące zniesienia karencji:

Obowiązuje zniesienie karencji wobec przystępujących do ubezpieczenia w ciągu 3 miesięcy, licząc od:

- a) daty zatrudnienia pracownika - w stosunku do pracownika, który nawiązał stosunek pracy z ubezpieczającym w dniu albo po dniu określonym w polisie jako początek okresu ubezpieczenia;
- b) daty zatrudnienia pracownika - w stosunku do małżonka albo partnera i pełnoletniego dziecka pracownika zatrudnionego przez ubezpieczającego w dniu albo po dniu określonym w polisie jako początek okresu ubezpieczenia;
- c) daty powrotu do pracy - w stosunku do pracownika, który powrócił z urlopu macierzyńskiego, rodzicielskiego, wychowawczego;
- d) daty zawarcia związku małżeńskiego - w stosunku do małżonka;
- e) daty ukończenia 18 roku życia - w stosunku do dziecka.

Odpowiedzialność ubezpieczyciela wobec małżonka, partnera, pełnoletniego dziecka nie może rozpocząć się wcześniej niż w dniu rozpoczęcia odpowiedzialności wobec pracownika.

Wobec pozostałych osób przystępujących do ubezpieczenia stosowane są karencje przewidziane w OWU Wykonawcy?

Odpowiedź: W załączniku nr 5 Zamawiający potwierdził, że dla osób, które przystąpią do ubezpieczenia po upływie trzech miesięcy od daty wprowadzenia ubezpieczenia lub po upływie trzech miesięcy od uzyskania uprawnień przystąpienia do ubezpieczenia, będą miały zastosowanie okresy karencji przewidziane w ogólnych warunkach ubezpieczeń Wykonawcy. Kwestie początku odpowiedzialności regulują OWU Wykonawcy.

Pytanie 9

Załącznik nr 5 do SWZ punkt 3 Wymagany minimalny zakres ubezpieczenia i kwoty świadczeń (tabela) :

Czy zamawiający wyraża zgodę na wypłatę świadczenia z tytułu operacji w następującej wysokości kwoty bazowej:

- 1) poziom 1 – 5 % kwoty bazowej,
- 2) poziom 2 – 10% kwoty bazowej,
- 3) poziom 3 – 30% kwoty bazowej,
- 4) poziom 4 – 50% kwoty bazowej,
- 5) poziom 5 – 100% kwoty bazowej.

Odpowiedź: Przywołane w OPZ – załącznik nr 5 kwoty świadczenia za operacje chirurgiczne to łączna suma ubezpieczenia. Wypłata świadczenia następuje wg OWU Wykonawcy.

Pytanie 10

Załącznik nr 5 do SWZ punkt 3 Wymagany minimalny zakres ubezpieczenia i kwoty świadczeń (tabela) :

Czy zamawiający wyraża zgodę na procedury oraz wypłaty kwoty bazowej w zależności od zastosowanych metod leczenia specjalistycznego:

- ablacja (100%)
- wszczepienie kardiowertera/defibrylatora (100%)
- wszczepienie rozrusznika serca (stymulatora serca) (100%)
- wszczepienie stymulatora resynchronizującego (100%)
- chemioterapia lub radioterapia (100%)
- terapia interferonowa (100%)
- dializoterapia (100%)
- wertebroplastyka przy leczeniu naczyniaka kręgosłupa (50%)
- wszczepienie stymulatora do głębokiej stymulacji mózgu (50%)
- wszczepienie implantu ślimakowego (50%)
- wszczepienie systemu zastawkowego komorowo-otrzewnowego (25%)
- wszczepienie pompy Baclofenowej (25%)

Odpowiedź: Tak. Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 11

Załącznik nr 5 do SWZ punkt 3 Wymagany minimalny zakres ubezpieczenia i kwoty świadczeń (tabela) :

Czy zamawiający wyraża zgodę na dodatkowe oświadczenie dla przystępujących pracowników do wariantu 2 bez względu na fakt zachowania ciągłości ubezpieczeniowej:

1. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 3 lat licząc od dnia podpisania niniejszej deklaracji nie chorowałem/-am, nie choruję, ani też nie jestem w trakcie diagnostyki objawów chorobowych wymienionych jednostek: nowotwór, zawał mięśnia sercowego, udar mózgu, niewydolność wątroby, choroba psychiczna, zaburzenie psychiczne, uzależnienie (od alkoholu, narkotyków, leków).

2. Oświadczam, że w dniu podpisania niniejszej deklaracji nie przebywam na zwolnieniu lekarskim dłuższym niż 7 kolejnych dni (nie dotyczy zwolnień z powodu: złamania kończyny, skręcenia, zwichnięcia kończyny, usunięcia wyrostka robaczkowego, usunięcia migdałków lub opieki nad członkiem rodziny) lub nie przebywam w szpitalu, hospicjum, zakładzie opiekuńczo-leczniczym i innych podobnych placówkach oraz nie posiadam uprawnienia do otrzymywania świadczeń rehabilitacyjnych oraz nie jestem uznana/y za niezdolną/ego do pracy lub służby zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Odpowiedź: Tak. Zamawiający wyraża zgodę, lecz jedynie w odniesieniu do pracowników dotychczas nie ubezpieczonych.

Pytanie 12

Załącznik nr 5 do SWZ punkt 4 Uzgodnienia dodatkowe – odstęstwa od OWU Wykonawcy:

Czy zamawiający wyraża zgodę na definicję Partnera:

Partner :

a) osobę w roli ubezpieczonego, lub

b) osobę w roli współubezpieczonego,

wskazanego przez ubezpieczonego w deklaracji przystąpienia jako osobę z nim niespokrewnioną, pozostającą z ubezpieczonym w nieformalnym związku, prowadzącą z ubezpieczonym wspólne gospodarstwo domowe, która w dniu składania stosownych oświadczeń o związku partnerskim, a także w dniu zajścia zdarzenia objętego ochroną w ramach umowy ubezpieczenia lub danej dodatkowej umowy ubezpieczenia nie pozostaje w związku małżeńskim z osobą trzecią, o ile ubezpieczony w dniu składania stosownych oświadczeń o związku partnerskim, a także w dniu

zajścia zdarzenia objętego ochroną w ramach umowy ubezpieczenia lub danej dodatkowej umowy ubezpieczenia również nie pozostaje w związku małżeńskim z osobą trzecią,

Odpowiedź: Zamawiający ostatecznie przyjmie definicję partnera wg OWU Wykonawcy. Zaproponowana w OPZ definicja była tylko wskazówką dla Wykonawców.

Pytanie 13

Załącznik nr 5 do SWZ punkt 4 Uzgodnienia dodatkowe:

Czy zamawiający wyraża zgodę na Definicję :zachorowanie na chorobę nowotworową w stadium przedinwazyjnym – zachorowanie ubezpieczonego, małżonka albo partnera na

nowotwór złośliwy w stadium przedinwazyjnym (wymieniony w katalogu chorób nowotworowych w stadium przedinwazyjnym (in-situ) oraz innych nowotworów złośliwych objętych ochroną ubezpieczeniową) charakteryzujący się ogniskowym, niekontrolowanym, miejscowym rozrostem komórek nowotworowych, ograniczony wyłącznie do tkanki pierwotnego pochodzenia i niepowodujący naciekania sąsiednich tkanek ani przerzutów odległych. Za datę rozpoznania nowotworu przyjmuje się datę wyniku badania histopatologicznego. Rozpoznanie musi nastąpić w okresie trwania odpowiedzialności ubezpieczyciela z tytułu zachorowania ubezpieczonego na chorobę nowotworową w stadium przedinwazyjnym oraz musi zostać potwierdzone badaniem histopatologicznym. Wraz z katalogiem chorób nowotworowych w stadium przedinwazyjnym (in situ) oraz innych nowotworów złośliwych OWU

Odpowiedź: Tak. Zamawiający zaakceptuje taki zapis jako zgodny z jego oczekiwaniami.

Pytanie 14

Załącznik nr 5 do SWZ punkt 4 Uzgodnienia dodatkowe

Czy Zamawiający zgodzi się, że Wykonawca spełni wymagania SWZ, jeśli zaproponuje wyłącznie „Rozszerzenie ochrony z tytułu wystąpienia ciężkiej choroby ubezpieczonego lub małżonka/partnera o nowotwory złośliwe w stadium przedinwazyjnym” ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wyłączenie tego ryzyka.

Pytanie 15

Załącznik nr 5 do SWZ punkt 4 Uzgodnienia dodatkowe

Czy Zamawiający wyraża zgodę na brak ryzyka zachorowanie na chorobę nowotworową w stadium przedinwazyjnym Dziecka

Odpowiedź: W przypadku gdy Wykonawca posiada w swej ofercie i OWU takie rozszerzenie to nie wyraża zgody, w przypadku zaś braku takiego świadczenia w swych OWU , wyraża zgodę na brak takiego ryzyka w programie ubezpieczenia dla WSSE w Kielcach.

Pytanie 16

Załącznik nr 5 do SWZ punkt 4 Uzgodnienia dodatkowe

Czy Zamawiający wyraża zgodę na Pre- existing przy poważnym zachorowaniu ubezpieczonego, małżonka, partnera oraz dziecka:

Odpowiedzialność z tytułu dodatkowej umowy ubezpieczenia jest wyłączona w przypadku poważnego zachorowania, w stosunku do którego rozpoczęto proces diagnostyczny lub zdiagnozowano poważne zachorowanie lub leczono poważne zachorowanie ubezpieczonego w okresie 3 lat kalendarzowych przed:

- 1) jego przystąpieniem do umowy ubezpieczenia w zakresie której jest ww. ryzyko, albo
- 2) rozszerzeniem umowy ubezpieczenia o dodatkową umowę ubezpieczenia w zakresie której jest ww. ryzyko po dniu zawarcia umowy ubezpieczenia.

Odpowiedź: Tak Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 17

Załącznik nr 5 do SWZ punkt 4 Uzgodnienia dodatkowe 8

Czy Zamawiający zgodzi się, że wybór dodatkowych pakietów może wiązać się z koniecznością złożenia przez ubezpieczonego dodatkowego oświadczenia o stanie zdrowia?

Odpowiedź: Tak. W OPZ jest zapis, że dodatkowe pakiety będą oferowane wg OWU Wykonawcy, a jeśli jest w nich dodatkowy warunek o oświadczeniu o stanie zdrowia to jest on wiążący dla ubezpieczonych.

Pytanie 18

Załącznik nr 5 do SWZ punkt 5 Prawo Opcji 4

Czy Zamawiający zgodzi się, że zaproponowana zmiana może dokonać się wyłącznie za zgodą Wykonawcy?

Odpowiedź: Tak. Każda zmiana umowy może odbyć się wyłącznie za zgodą wykonawcy.

Pytanie 19

Załącznik nr 5 do SWZ punkt 4 Prawo Opcji 8

Czy Zamawiający zgodzi się, że wybór dodatkowych pakietów może wiązać się z koniecznością złożenia przez ubezpieczonego dodatkowego oświadczenia o stanie zdrowia?

Odpowiedź: Tak. Patrz odpowiedź do pytania 17.

Pytanie 20

Załącznik nr 5 do SWZ punkt 3 Wymagany minimalny zakres ubezpieczenia i kwoty świadczeń (tabela) :

Czy zamawiający uzna nazewnictwo zdarzeń obowiązujące w OWU Wykonawcy: np. Śmierć wskutek NW, Zdiagnozowanie nowotworu złośliwego, Urodzenie martwego dziecka; Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku, Zachorowanie Ubezpieczonego na Chorobę Nowotworową, Śmierć noworodka.

Odpowiedź: Tak. Uzna za zgodny z OPZ – liczy się nie nazewnictwo lecz rodzaj świadczenia objętego ochroną, który musi być zgodny z OPZ.

Pytanie 21

Czy Zamawiający zgodzi się udostępnić informacją o liczbie obecnie ubezpieczonych pracowników oraz ich małżonków / partnerów i pełnoletnich dzieci?

Proszę o podanie minimalnego poziomu prowizji, jaką Wykonawca będzie zobowiązany wypłacić brokerowi oraz minimalny poziom wynagrodzenia dla osób obsługujących ubezpieczenie od strony Zamawiającego

Odpowiedź: W chwili obecnej ubezpieczonych jest łącznie z członkami rodzin 200 osób

Wynagrodzenie łączne podane jest we wzorze umowy – paragraf 7 ust. 3 pkt. 4. Dotyczy zamówienia podstawowego, wynagrodzenie za pakiety wg zasad obowiązujących u danego Wykonawcy.

Pytanie 22

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie polisy na okres 12 miesięcy

Odpowiedź: Nie Zamawiający nie wyraża zgody. Oczekiwany okresem trwania umowy jest okres 24 miesięcy, z waloryzacją umowy w 2 roku gdy inflacja przekroczy ustalony we wzorze umowy wskaźnik

Pytanie 23

Załącznik nr 5 do SWZ punkt 3 Wymagany minimalny zakres ubezpieczenia i kwoty świadczeń (tabela) :

Czy Zamawiający zgodzi się na zastosowanie katalogu, definicji i nazewnictwa oraz warunki poważnego zachorowania podstawowego i rozszerzonego dla ubezpieczonego/małżonka/partnera / dziecka wg OWU Wykonawcy?

Odpowiedź: Tak. Zamawiający w OPZ przywoływał, że obowiązują definicje i zapisy zawarte w OWU Wykonawcy.

Pytanie 24

Załącznik nr 6 do SWZ

§3 ust.3 – „Ochrona ubezpieczeniowa rozpocznie się po złożeniu przez Zamawiającego wniosku o ubezpieczenie oraz deklaracji przystąpienia przez Ubezpieczonych najpóźniej z dniem 01.01.2025 roku lub 01.02.2025 roku.”

Jaki dzień Zamawiający uznaje za najpóźniejszy dla złożenia wniosku wraz z deklaracjami przystąpienia ubezpieczonych?

Odpowiedź: Najbardziej prawdopodobnym terminem jest 01.02.2025 r., gdyby jednak ze względów technicznych nie udało się skompletować deklaracji przystąpienia, nastąpi to najpóźniej 01.03.2025 roku.

Pytanie 25

Załącznik nr 6 do SWZ

§3 ust.2 – „ Odstąpienie od umowy bądź wygaśnięcie ochrony jest możliwe dopiero począwszy od dnia następującego po upływie dodatkowego terminu płatności składki bądź jej raty, o ile do dnia poprzedniego włącznie nie nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Zamawiającego.”

Jak Zamawiający rozumie pojęcie odstąpienie w zacytowanym zdaniu, komu ma ono przysługiwać i na jakich zasadach? Ustawowe prawo odstąpienia przysługuje jedynie ubezpieczającemu , w ściśle określonym przypadku i terminie.

Odpowiedź: Zapis ten dotyczy tylko sytuacji opisanej w art. 830 § 2 Kodeksu Cywilnego. Kwestie związane z wygaśnięciem, odstąpieniem przez strony od umowy ubezpieczenia na życie regulowane są przez bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa.

Pytanie 26

Załącznik nr 6 do SWZ

W §2 Zamawiający odsyła do OPZ w zakresie uregulowania dot. Prawa OPCJI. W pkt.5.5 OPZ znajduje się regulacja – „Na prawach OPCJI Zamawiający na wniosek Ubezpieczonych ma prawo zmienić sumy

ubezpieczenia poszczególnych świadczeń jak i ich rodzaj wraz z adekwatną do zmiany zakresu składką.

Jak zatem należy rozumieć zacytowane zdanie i jaką procedurę przewiduje Zamawiający w zakresie zmian sum ubezpieczenia ich rodzaju oraz składki? Czy Zamawiający przewiduje tryb uzgodnień z Wykonawcą czy jednostronny tryb zmiany?

Odpowiedź: Na prawach OPCJI Wykonawca może zaproponować ubezpieczonym dodatkowe świadczenia związane z ich życiem lub zdrowiem, nie objęte zamówieniem podstawowym za zapłatą dodatkowej składki. W przypadku akceptacji propozycji przez Ubezpieczonych zmiana ta może wejść w życie w roczną polisę – na 2 rok umowy. Zmiany takie mogą nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron umowy.

Wykonawca dziękuje za udzielenie wyczerpujących odpowiedzi. Jednocześnie jednak uprzejmie prosi o:

1. Ponowną analizę pytania nr. 14 W OPZ (punkcie 1.12) Zamawiający wykazał iż zapis punktu „(...) nie dotyczy pracowników zainteresowanych ubezpieczeniem w grupie II”. Udzielający odpowiedzi Zamawiający wskazał wyłącznie (potwierdził), iż do Grupy II przystąpić mogą wyłącznie pracownicy, nadal nie jest jednak jasne, na jakich warunkach mogą to zrobić (jeśli zapis 1.12. OPZ nie dotyczy tych osób, to co jest wiążące dla Wykonawców?). W związku z tym Wykonawca ponownie prosi o możliwość przyjmowania pracowników do grupy II zgodnie z zasadami obowiązującymi w ogólnych warunkach danego Wykonawcy, jeśli zaś Zamawiający nie wyraża zgody- o wskazanie, jakie warunki szczególne mają obowiązywać tych Pracowników.

Odpowiedź: Zamawiający w odpowiedzi na pytanie 5 dokonał następującej odpowiedzi: Punkt 1.12. OPZ dotyczy wyłącznie pracowników i członków ich rodzin dotychczas ubezpieczonych. Wykonawca może ze względu na wysokie sumy ubezpieczenia na życie, lecz nie musi, wyłączyć z tego prawa pracowników którzy chcieli by zawrzeć umowę w grupie II. W OPZ dla tego punktu jest zastrzeżenie – nie dotyczy pracowników zainteresowanych ubezpieczeniem w grupie II. W przypadku jednak Wykonawcy, który zadaje pytanie, a który będzie miał możliwość ubezpieczenia pracowników zainteresowanych ubezpieczeniem w grupie 2 pomimo okoliczności określonych w pkt. 1.12. OPZ to może to zrobić.

2. Ponowną analizę pytania nr 19 i zgodę na to, aby w przypadku pobytu w szpitalu dzieci – obowiązywać mogły zapisy ogólnych warunków Wykonawców w kwestii minimalnego czasu pobytu w szpitalu uprawniającego do świadczenia.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie zmienia minimalnego czasu pobytu w szpitalu dla ubezpieczonego, małżonka lub partnera który wynosi 1 dzień. W przypadku pobytu w szpitalu dzieci świadczenie wypłacane jest od 1 dnia pobytu przy minimalnym pobycie 4 dni wskutek choroby, 2 dni nieszczęśliwego wypadku.

3. Zgodę na to, aby w przypadku definicji nowotworu in-situ zawartej w dziale 4 OPZ był warunkiem decydującym o uznaniu roszczenia był „wynik badania histopatologicznego lub cytologicznego potwierdzającego stopień zaawansowania nowotworu złośliwego w stadium przedinwazyjnym (tzw. In situ).” - szczegółowa analiza medyczna wykazała, że brak tego warunku może istotnie wpłynąć na ryzyko pojawienia się nieuprawnionych zgłoszeń zdarzenia.

Odpowiedź: Zamawiający nie wskazuje w OPZ metod diagnostycznych potwierdzającego stopień zaawansowania nowotworu złośliwego w stadium przedinwazyjnym.

Zamawiający informuje, że pytania oraz wyjaśnienia na nie stają się integralną częścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert.

Zgodnie z art. 284 ust. 6 treść pytań wraz z wyjaśnieniami zostaje udostępniona na stronie internetowej prowadzonego postępowania.