

**Gmina Nakło nad Notecią**

**ul. Ks. Piotra Skargi 7, 89-100 Nakło nad Notecią**

Tel. (52) 386 79 01 fax: (52) 386 79 02

**NIP: 558-17-68-632 REGON: 092350895**

Przetarg znak: ZP.271.39.2023

**Do Wykonawców**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Usługi w zakresie dobrowolnego ubezpieczenie grupowego na życie pracowników Gminy w Nakle nad Notecią i jednostek organizacyjnych Gminy oraz ich współmałżonków, partnerów i pełnoletnich dzieci”, ogłoszonego w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej S: 226/2023-00711172 ; data publikacji 23.11.2023 oraz na stronie Zamawiającego.

**ZAWIADOMIENIE**

Niniejszym w imieniu Zamawiającego zawiadamiam, iż od Wykonawcy wpłynęły zapytania dotyczące treści Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwanej w dalszej części „SWZ”.

Na podstawie art. 38 ust. 1 i 2, 4 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający udziela wyjaśnień, jednocześnie uzupełniając treść SWZ o poniżej wskazane informacje.

**WYKONAWCA I**

**Pytanie 1**

Dzień dobry, w imieniu Wykonawcy proszę o informację, jaką wartość kurtażu (łącznie wynagrodzenie Brokera i opiekunów z zakładzie pracy) należy wziąć pod uwagę podczas kalkulacji oferty

**Odpowiedź 1**

Zamawiający informuje, iż wartość kurtażu to 15% .

**Pytanie 2**

w Opisie przedmiotu Zamówienia (IV,8,16), wśród ciężkich chorób Ubezpieczonego, wymienione zostało "zakażenie wirusem covid". Choroba ta nie została wymieniona w tabeli świadczeń (IV,12). W imieniu Wykonawcy zwracam się z prośbą o wykreślenie "zakażenia wirusem covid" z listy ciężkich chorób. Ze względu na częstość występowania zakażenia i

rynkowo wysoką wartość świadczeń z tytułu ciężkiego zachorowania, przygotowanie oferty nie będzie możliwe w zdefiniowanej przez Zamawiającego cenie.

## **Odpowiedź 2**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

## **WYKONAWCA II**

### **Pytanie 1**

**SWZ, I i dalej inne zapisy, analogiczne** – Wykonawca zwraca się z uprzejmą prośbą o zgodę na to, aby zasady, zgodnie z którą Wykonawca mógłby wystawić dwie polisy (jedna polisa dla każdego Wariantu), gdzie Ubezpieczającym opłacającym składki byłby Zamawiający – Gmina Nakło nad Notecią a uprawnionymi – pracownicy i członkowie ich rodzin wszystkich wskazanych podmiotów; takie działanie wpłynęłoby znacząco na obniżenie kosztów obsługi polis, co ma wpływ na składki dla ubezpieczonych.

W razie braku zgody Wykonawca prosi o możliwość zastosowania następującego schematu postępowania:

- w przypadku podmiotów zatrudniających mniej niż 25 osób Zamawiający dopuściłby wystawienie wyłącznie jednej polisy (jednego Wariantu wskazanego przez Zamawiającego),
- podmiotów zatrudniających od 25 osób – jednej lub dwóch polis (Wariantów wybranych przez Zamawiającego, przy czym warunkiem uruchomienie wariantu byłoby przystąpienie do niego minimum 25 osób – wliczając w to małżonków i pełnoletnie dzieci ubezpieczonych).

### **Odpowiedź 1**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

### **Pytanie 2**

**SWZ, punkt IV.7.2** - czy w ramach gwarancji możliwości dożywotniej kontynuacji ubezpieczenia Zamawiający zaakceptowałby następujący zakres ubezpieczenia, znajdujący się w ofercie Wykonawcy:

L.p. Zakres świadczeń	Świadczenie jako skumulowany % sumy ubezpieczenia
1 Śmierć Ubezpieczonego	100%
2 Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	200%
3 Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	700 %
4 Śmierć współmałżonka	50%
5 Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	300%
6 Śmierć rodziców i teściów	20%
7 Śmierć dziecka	30%
8 Urodzenie się dziecka	10%
9 Urodzenie się martwego dziecka	20%
10 Osierocenie dziecka	40%
11 Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku za 1% uszczerbku 1%	

Składka – 7 zł od 1.000 zł sumy ubezpieczenia.

### **Odpowiedź 2**

Zamawiający informuje, iż w dożywotniej kontynuacji będzie obowiązywał zakres Wykonawcy wybranego w drodze postępowania przetargowego.

### Pytanie 3

**SWZ, punkt IV.8.3 i inne, analogiczne** – Czy Zamawiający przyjmie, jako równoważną, następującą doprecyzowującą definicję Wykonawcy:

**wypadek komunikacyjny** – nieszczęśliwy wypadek:

a) wywołany ruchem pojazdów na drodze, w którym ubezpieczony brał udział jako uczestnik ruchu bądź kierowca, z tym że „pojazd”, „droga”, „uczestnik ruchu” i „kierowca” rozumiane są zgodnie ze znaczeniem nadanym przez obowiązujące przepisy prawa o ruchu drogowym; pojazdem jest również tramwaj,

b) wywołany ruchem pojazdu kolejowego ciągniętego przez pojazd trakcyjny, w którym ubezpieczony brał udział jako pasażer albo członek załogi tego pojazdu, z tym że:

- pojazd kolejowy oznacza pojazd dostosowany do poruszania się na własnych kołach po torach kolejowych,

- pojazd trakcyjny oznacza pojazd kolejowy z napędem własnym, w tym metro,

wypadkiem komunikacyjnym, w rozumieniu pkt. b, nie są wypadki dotyczące kolejowego transportu wewnątrzzakładowego oraz transportu linowego i linowo-terenowego,

c) wywołany eksploatacją pasażerskiego statku powietrznego koncesjonowanych linii lotniczych, który zaistniał od chwili, gdy jakkolwiek osoba weszła na jego pokład z zamiarem wykonania lotu, do chwili opuszczenia pokładu statku powietrznego przez wszystkie osoby znajdujące się na nim, a statek powietrzny został uszkodzony lub nastąpiło zniszczenie jego konstrukcji albo statek powietrzny zaginął i nie został odnaleziony, a urzędowe jego poszukiwania zostały odwołane lub statek powietrzny znajduje się w miejscu, do którego dostęp nie jest możliwy,

d) wywołany ruchem statku, w którym ubezpieczony brał udział jako członek załogi bądź pasażer, a statek zatonął albo został uszkodzony lub nastąpiło zniszczenie jego konstrukcji albo statek zaginął i nie został odnaleziony, a urzędowe jego poszukiwania zostały odwołane lub statek znajduje się w miejscu, do którego dostęp nie jest możliwy.

### Odpowiedź 3

Odpowiadając na pytanie Wykonawcy Zamawiający, informuje iż w przypadku wyłonienia jego oferty dopuści powyższą definicję.

### Pytanie 4

**SWZ, punkt IV.8.4 i inne, analogiczne** – Czy Zamawiający przyjmie, jako równoważną, następującą doprecyzowującą definicję Wykonawcy:

**wypadek przy pracy** oznacza nieszczęśliwy wypadek, który nastąpił podczas lub w związku z wykonywaniem przez ubezpieczonego zwykłych czynności albo poleceń przełożonych w ramach istniejącego stosunku pracy albo stosunku cywilnoprawnego, w ramach którego opłacane są składki na ubezpieczenie wypadkowe w rozumieniu przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych.

### Odpowiedź 4

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

### Pytanie 5

**SWZ, punkty IV.8.6, IV.8.15 oraz IV.8.22** – Wykonawca zwraca się z prośbą o możliwość zastosowania, jako równoważnych, następujących definicji „udar mózgu”:

- W przypadku ryzyka śmierci w skutek udaru mózgu:

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

- W przypadku trwałego uszczerbku w wyniku udaru mózgu:

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

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

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

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

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

- W przypadku pobytu w szpitalu wskutek udaru mózgu:

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

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

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

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

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

- w przypadku poważnego zachorowania Wykonawca przedstawiłby definicje zgodne ze swoimi ogólnymi warunkami.

## **Odpowiedź 5**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

## **Pytanie 6**

**SWZ, punkty IV.8.6, IV.8.15 oraz IV.8.22** – Wykonawca zwraca się z prośbą o możliwość zastosowania, jako równoważnych, definicji „zawału serca” zawartych w ramach swoich ogólnych warunków:

W przypadku ryzyka śmierci w skutek zawału serca:

**zawał serca** – martwica części mięśnia sercowego spowodowana nagłym zmniejszeniem dopływu krwi do tej części mięśnia sercowego.

W przypadku trwałego uszczerbku w wyniku zawału serca, ciężkiej choroby oraz pobytu w szpitalu wskutek zawału serca:

**zawał serca** – który jest uszkodzeniem części mięśnia sercowego w wyniku ostrego niedokrwienia. Odpowiadamy wyłącznie za taki zawał serca, którego rozpoznanie potwierdza wzrost lub spadek stężenia troponiny sercowej, przy co najmniej jednej wartości powyżej normy, oraz spełnione jest co najmniej jedno z następujących kryteriów:

- a) kliniczne objawy niedokrwienia mięśnia sercowego,
- b) nowe niedokrwienne zmiany w EKG,
- c) nowy ubytek żywotnego mięśnia sercowego w badaniach obrazowych lub nowe regionalne zaburzenia czynności skurczowej, których umiejscowienie odpowiada etiologii niedokrwiennej,
- d) skrzeplina w tętnicy wieńcowej stwierdzona w koronarografii.

Odpowiadamy również za zawał związany z zabiegiem na tętnicach wieńcowych, o ile w badaniach obrazowych stwierdzono nowy ubytek żywotnego mięśnia sercowego o umiejscowieniu odpowiadającym etiologii niedokrwiennej lub w koronarografii stwierdzono powikłania zabiegu ograniczające przepływ krwi oraz w którym stwierdzono wzrost stężenia troponiny sercowej we krwi do wartości:

- a) 5-krotnie przekraczającej górną granicę normy w przypadku zawału związanego z przezskórną interwencją wieńcową lub
- b) 10-krotnie przekraczającej górną granicę normy w przypadku zawału związanego z pomostowaniem tętnic wieńcowych.

- w przypadku poważnego zachorowania Wykonawca przedstawiłby definicje zgodne ze swoimi ogólnymi warunkami

#### **Odpowiedź 6**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

#### **Pytanie 7**

**SWZ, punkty IV.8.14 i IV.8.15** – Czy Zamawiający byłby skłonny przyjąć, jako równoważną, następującą doprecyzowującą definicję Wykonawcy:

**trwały uszczerbek na zdrowiu** - trwałe, nie rokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzeniu jego funkcji.

#### **Odpowiedź 7**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

#### **Pytanie 8**

**SWZ, punkt IV.8.16 i IV.9.13** - W związku z wprowadzeniem nowych wersji ogólnych warunków, przewidujących m. in. uaktualnienie definicji pod kątem aktualnej wiedzy medycznej Wykonawca zwraca się z uprzejmą prośbą o:

1) możliwość przedstawienia jednostek poważnego zachorowania o nazwach oraz definicjach zgodnych z jego ogólnymi warunkami – w ramach stosownej klauzuli Wykonawca przedstawiłby wskazanie – która jednostka chorobowa z punktu IV.8.16 OPZ ma swojego odpowiednika.

2) Możliwość zastosowania w swej Ofercie, jako równoważnych zapisom punktu IV.9.13 SWZ, w pełni zapisów swoich ogólnych warunków dotyczących wyłączeń / ograniczeń odpowiedzialności.

**Wykonawca prosi uprzejmie, aby zapisy te mógł stosować w całości, bez dodatkowych ograniczeń, np. „wyłącznie w zakresie polepszającym warunki SWZ”. Jakikolwiek zmiany w powyższych zapisach skutkować mogą powstaniem szeregu komplikacji**

**interpretacyjnych, zmuszą także Wykonawcę do znaczącego podniesienia składki lub do podjęcia decyzji o odstąpieniu od dalszego postępowania.**

#### **Odpowiedź 8**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

#### **Pytanie 9**

**SWZ, punkty IV.8.19 do 22 włącznie oraz wiersze Tabel IV.12 dot. pobytu w szpitalu** – Wykonawca prosi o zgodę na zastosowanie zasady, zgodnie z którą począwszy od 15 dnia pobytu w szpitalu wysokość świadczenia – niezależnie od przyczyny – byłaby równa świadczeniu za dzień pobytu w szpitalu w wyniku choroby.

#### **Odpowiedź 9**

Zamawiający dopuszcza powyższe.

#### **Pytanie 10**

**SWZ, punkty IV.8.19 do 23** – Wykonawca prosi o zgodę na to, aby świadczenie za pobyt na OIOM było wypłacane jednorazowo, a w razie odmowy – świadczenie dzienne byłoby płatne maksymalnie za 5 dni pobytu na OIOM w trakcie jednego pobytu w szpitalu.

#### **Odpowiedź 10**

Zamawiający informuje, iż zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 6 III Wykonawcy.

#### **Pytanie 11**

**SWZ, punkty IV.9.2 i kolejne, analogicznie** – Wykonawca prosi o to, aby wyłączenie dotyczące braku odpowiedzialności w sytuacji, gdy ubezpieczony znajdował się w stanie po zażyciu alkoholu lub w stanie nietrzeźwości, a także po zażyciu narkotyków lub innych środków odurzających dotyczyło każdej sytuacji, a nie tylko wtedy, gdy ubezpieczony prowadził pojazd.

#### **Odpowiedź 11**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

#### **Pytanie 12**

**SWZ, punkt IV.9.14** – niezależnie od poprzedniego pytania Wykonawca prosi o potwierdzenie (lub wnosi o to), że w zapisie punktu jest omyłka pisarska i treść „podczas prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu:” powinna odnosić się wyłącznie do trzeciego i czwartego tiretu (kolejne tirety powinny mieć charakter bezwzględny).

#### **Odpowiedź 12**

Zamawiający informuje, iż dokonał modyfikacji SWZ.

#### **Pytanie 13**

**SWZ, punkt IV.9.15** – Wykonawca prosi, aby oprócz wymienionych w punkcie, mógł stosować w Ofercie również następujące wyłączenia / ograniczenia odpowiedzialności, zgodnie z którymi nie odpowiadałby za operacje chirurgiczne: a. co do której nie istniały wskazania medyczne warunkujące konieczność jej wykonania w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby albo zmniejszenia skutków nieszczęśliwego wypadku;

b. w której ubezpieczony był dawcą organów lub narządów;

c. wykonanej w celu antykoncepcyjnym;

- d. zmniejszenia lub powiększenia piersi oraz zmiany płci;
- e. stomatologicznej, z wyjątkiem operacji chirurgicznej nie- zbędnej do usunięcia następstw nieszczęśliwego wypadku zaistniałego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy;
- f. wykonanej w celach diagnostycznych;
- g. związanej z usunięciem ciała obcego metodą endoskopową;
- h. związanej z wymianą wszczepionego na stałe urządzenia, sztucznego narządu lub części sztucznego narządu;
- i. która jest kolejną operacją chirurgiczną tego samego narządu, pozostającą w związku przyczynowo-skutkowym z pierwszą operacją chirurgiczną, wykonaną w ramach leczenia tego samego stanu chorobowego lub skutków tego samego nieszczęśliwego wypadku (reoperacja).

### **Odpowiedź 13**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe z pominięciem podpunktu g) i h)

### **Pytanie 14**

**SWZ, punkt IV.9.16** – Wykonawca prosi o potwierdzenie (lub wnosi o to), że w przypadku rekonwalescencji oprócz wyłączenia określonego we wskazanym punkcie obowiązywałyby dodatkowo wyłączenia / ograniczenia wskazane w punkcie IV.9.1.14, związane z pobytem w szpitalu.

### **Odpowiedź 14**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

### **Pytanie 15**

**SWZ, punkt IV.12** – Wykonawca prosi o to, aby w przypadku ryzyk nieokreślonych szczegółowo w dziale IV, zastosowanie miały zapisy ogólnych warunków Wykonawców. W szczególności Wykonawca prosi o możliwość realizacji świadczenia „ryczałtowe pokrycie kosztów na lekarstwa” zgodnie ze swymi ogólnymi warunkami, w tym – w formie wydania ubezpieczonemu karty uprawniającej do bezgotówkowego odbioru leków w aptece.

### **Odpowiedź 15**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

### **Pytanie 16**

**SWZ, Formularz Cenowy, Tabela świadczeń fakultatywnych Wariantów I i II** – Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w przypadku fakultatywnych ryzyk: assistance, leczenia specjalistycznego oraz ciężkiej choroby dziecka zastosowanie będą miały zapisy ogólnych warunków Wykonawców.

### **Odpowiedź 16**

Zamawiający potwierdza powyższe.

### **Pytanie 17**

**SWZ, IV OPZ pkt 10** - W nawiązaniu do powyższych zapisów czy Zamawiający zgodzi się, aby obsługa ubezpieczenia była realizowana elektronicznie przy wykorzystaniu systemu, który Wykonawca zobowiązuje się udostępnić bezpłatnie? Wówczas deklaracje osób przystępujących do ubezpieczenia rejestrowane byłyby w elektronicznym systemie

informatycznym do końca miesiąca poprzedzającego początek odpowiedzialności i za jego pośrednictwem wysyłane Wykonawcy, podpisane oryginały deklaracji przystąpienia byłyby przekazywane Wykonawcy w celu dokonania ich archiwizacji. Również wykazy osób przystępujących do ubezpieczenia oraz wykazy osób występujących z ubezpieczenia byłyby rejestrowane w systemie informatycznym.

#### **Odpowiedź 17**

Zamawiający potwierdza powyższe.

#### **Pytanie 18**

**SWZ, IV OPZ pkt 10; SWZ, V pkt 2** - W nawiązaniu do zapisu i wskazanego terminu przekazania miesięcznych składek, czy Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy, że zapłata składki nastąpi do końca miesiąca poprzedzającego odpowiedzialność? Wykonawca zwraca również uwagę, że nie każdy miesiąc ma 30 dni.

#### **Odpowiedź 18**

Zamawiający potwierdza powyższe.

#### **Pytanie 19**

**Załącznik nr 5, Generalna umowa ubezpieczenia §2 pkt 2** - Czy Zamawiający zgodzi się na wykreślenie powyższego zapisu i zastąpienie: Składkę uważa się za opłaconą z chwilą uznania rachunku bankowego wskazanego przez Wykonawcę.

#### **Odpowiedź 19**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

#### **Pytanie 20**

**Załącznik nr 5, Generalna umowa ubezpieczenia §2 pkt 3** - W nawiązaniu do zapisu czy Zamawiający potwierdza, że brak wpłaty przez ubezpieczającego składki, bądź którejkolwiek raty w terminie przewidzianym w umowie ubezpieczenia nie powoduje wygaśnięcia (rozwiązania) umowy ubezpieczenia ani ograniczenia 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 Zamawiającego o fakcie braku zapłaty składki i wyznaczy dodatkowy termin zapłaty, który nie może być krótszy niż 14 dni. Po uregulowaniu zaległej składki ochrona zostaje wznowiona i ubezpieczyciel wypłaca świadczenia za okres zawieszenia.

#### **Odpowiedź 20**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

#### **Pytanie 21**

**Załącznik nr 5, Generalna umowa ubezpieczenia §2 pkt 4** - Wykonawca wnosi o odstąpienie od powyższego zapisu. W związku z tym, że płatność składki w ubezpieczeniach życiowych dotyczy pełnego miesiąca i ochrona ubezpieczeniowa udzielana jest ubezpieczonemu od 1go dnia miesiąca do ostatniego dnia danego miesiąca, czyli za cały miesiąc kalendarzowy, nie ma wobec powyższego możliwości dokonywania rozliczeń w przeliczeniu na dni ochrony ubezpieczeniowej.



### **Odpowiedź 21**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

### **Pytanie 22**

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 22**

Zamawiający przyjmuje do wiadomości.

### **Pytanie 23**

Zał. nr 1 Formularz oferty, pkt 3.1 – prośba o doprecyzowanie według jakiego wzoru (np. ilość osób w danym wariantcie x wysokość składki x czas trwania umowy) Wykonawca ma podać oczekiwaną wartość w pozycji: „Wartość ( w kwocie netto ) ww. usług i/lub dostaw wynosi : .....zł”?

### **Odpowiedź 23**

Zamawiający informuje, że wyżej wymieniony zapis dotyczy wartości całego zamówienia. Wzór: średnia arytmetyczna dwóch wariantów składek razy liczba osób podanych w strukturze wiekowo-płciowej razy czas trwania umowy.

### **Pytanie 24**

Z Zał. nr 1 Formularz oferty, pkt 3.1 - zgodnie z Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, usługi ubezpieczeniowe są zwolnione z podatku VAT, dlatego podane w ofercie ceny są cenami brutto (DZ. U. 2004 nr 54, poz 535, art. 43 ust. 1 pkt 37 )

### **Odpowiedź 24**

Zamawiający potwierdza powyższe.

### **Pytanie 25**

Zał. nr 1 Formularz oferty, pkt 3. 5 – w związku z elektroniczną formą zamówień publicznych czy Zamawiający dopuszcza podpisanie umowy w formie elektronicznej podpisem kwalifikowanym, bez konieczności stawiania się w siedzibie Zamawiającego?

### **Odpowiedź 25**

Zamawiający potwierdza powyższe.

### **Pytanie 26**

Zał. nr 1 Formularz oferty, pkt 3. 7 – W związku z elektroniczną formą złożenia oferty w postępowaniu Wykonawca prosi o potwierdzenie, że może zrezygnować z numerowania strony i pozostawić to zdanie bez jego wypełniania.

### **Odpowiedź 26**

Zamawiający potwierdza powyższe.

**Pytanie 27**

Wykonawca wnioskuję o udostępnienie danych dotyczących poziomu uszkodowości za okres ostatnich 12 miesięcy umowy ubezpieczenia.

**Odpowiedź 27**

Zamawiający informuje, iż poziom uszkodowości za cały 36 miesięczny okres aktualnie obowiązującej umowy wynosi 130%.

**Pytanie 28**

Załącznik nr 1 Formularz oferty, dotyczy wyjaśnień w tabeli 2 dla wariantu I oraz w tabeli 5 dla wariantu II- tj. Wykonawca w poz. 7 ma wpisać wybraną literę oznaczającą właściwy wariant – natomiast w tabeli w tej pozycji nie ma wyboru umożliwiającego wpisanie litery – jest konkretna wartość świadczenia „Ryczałtowe pokrycie kosztów na lekarstwa po pobyciu w szpitalu 200,00” – prosba o wyjaśnienie lub potwierdzenie, że wyjaśnienie nie dotyczy poz. 7

**Odpowiedź 28**

Zamawiający nie wymaga w tabeli 2 dla wariantu I oraz w tabeli 5 dla wariantu II- w poz. 7 wpisywania litery tylko konkretną wartość.

**Pytanie 29**

Załącznik nr 1 Formularz oferty Wariant I, tabela 3, poz. 1 - prosba o potwierdzenie omyłki pisarskiej, w której Zamawiający wskazuje Rozszerzenie zakresu ciężkich chorób, o którym mowa w tabeli 5 pkt. IV – według Wykonawcy odwołanie powinno być do tabeli 2 pkt. IV

**Odpowiedź 29**

Zamawiający potwierdza omyłkę pisarską. Dokonuje modyfikacji SWZ.

**Pytanie 30**

Załącznik nr 1 Formularz oferty Wariant I, tabela 3, poz. 3 – według Wykonawcy odwołanie powinno być do tabeli 2 pkt. IV.4 a nie tabeli 5 pkt. IV.4 – prosba o potwierdzenie lub wyjaśnienie.

**Odpowiedź 30**

Zamawiający potwierdza omyłkę pisarską. Dokonuje modyfikacji SWZ.

**Pytanie 31**

Załącznik nr 1 Formularz oferty Wariant I, tabela 3, poz. 4 - według Wykonawcy odwołanie powinno być do tabeli 2 pkt. IV. 6, a nie tabeli 5 pkt. IV. 6. – prosba o potwierdzenie lub wyjaśnienie.

**Odpowiedź 31**

Zamawiający potwierdza omyłkę pisarską. Dokonuje modyfikacji SWZ.

**Pytanie 32**

Załącznik nr 1 Formularz oferty Wariant II, tabela 6, poz. 2 – prosba o potwierdzenie omyłki pisarskiej, w której Zamawiający wskazuje Rozszerzenie zakresu ciężkich chorób, o którym mowa w tabeli 2 pkt. IV 3. – według wykonawcy odwołanie powinno być do tabeli 5 pkt. IV 3.

**Odpowiedź 32**

Zamawiający potwierdza omyłkę pisarską. Dokonuje modyfikacji SWZ.

**Pytanie 33**

Prośba do Zamawiającego o stosowne naniesienie zmian w zapisach formularza ofertowego w związku z wątpliwościami wskazanymi w pytaniach 29-32.

**Odpowiedź 33**

Zamawiający informuje, iż dokonał stosownych zmian w SWZ.

**Pytanie 34**

Wykonawca prosi o wyrażenie zgody, aby mógł zastrzec sobie prawo do odmowy przyjęcia do ubezpieczenia osób, które zostały skazane prawomocnym wyrokiem Sądu za przestępstwa ubezpieczeniowe lub oszustwa na szkodę Wykonawcy.

**Odpowiedź 34**

Zamawiający dopuszcza powyższe.

**WYKONAWCA III****Pytanie 1**

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

**Odpowiedź 1**

Zamawiający informuję, iż zgodnie z odpowiedzią na pytanie 17 II Wykonawcy.

**Pytanie 2**

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

**Odpowiedź 2**

Zamawiający przekaze informacje Wykonawcy wybranemu w drodze postępowania przetargowego.

**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 3**

Zamawiający przekaze informacje Wykonawcy wybranemu w drodze postępowania przetargowego.

**Pytanie 4**

Wykonawca prosi o uznanie oświadczenia o stanie zdrowia zawartego na deklaracji przystąpienia dla pracowników oraz członków rodzin pracowników, zgodnie z poniższym:

„Oświadczam, że w dniu wypełniania niniejszej deklaracji:

- 1) przebywam na zwolnieniu lekarskim;
- 2) przebywam w szpitalu; przebywam w hospicjum, domu pomocy społecznej, sanatorium; jestem uznana/y zdolną/niezdolnego do pracy lub służby orzeczeniem właściwego organu według przepisów o ubezpieczeniu społecznym lub zaopatrzeniu społecznym;
- 3) Poniższe oświadczenie wymagane jest wyłącznie od dotychczas nieubezpieczonych członków rodziny pracownika (małżonka/partnera/dorosłego dziecka) chcących przystąpić do przedmiotowej umowy ubezpieczenia. UWAGA! Jeżeli jesteś pracownikiem lub kontynuującym ubezpieczenie członkiem rodziny poniższe oświadczenie Cię nie dotyczy, w takim przypadku zaznacz odpowiedź "NIE"
  - a) w okresie ostatnich 5 lat rozpoznano u mnie lub byłem/am diagnozowany/a lub leczony/na bądź przebywałem/am pod stałą opieką lekarską z powodu następujących schorzeń: choroby niedokrwiennej serca, zawału serca, wady serca, zaburzenia rytmu serca, kardiomiopatii, miażdżycy naczyń, tętniaka, cukrzycy (z wyjątkiem podwyższonego poziomu glukozy we krwi w okresie ciąży), nowotworu złośliwego, choroby krwi (niedokrwistości aplastycznej, białaczki, chłoniaka, szpiczaka, zespołu mielodysplastycznego, niedokrwistości sierpowatokrwinkowej, talasemii, hemofilii lub trombofilii), nowotworu łagodnego mózgu lub rdzenia kręgowego, udaru mózgu, krwotoku śródmózgowego, porażenia (paraliżu), przewlekłej niewydolności oddechowej, niewydolności nerek, marskości wątroby, choroby alkoholowej (zespołu zależności alkoholowej) lub uzależnienia od narkotyków, stwardnienia rozsianego, choroby Parkinsona, choroby Alzheimera, AIDS, zakażenia wirusem HIV lub innej choroby, w zakresie której zalecenie lekarskie obejmowało lub obejmuje wykonanie przeszczepu narządu
  - b) zamierzam zasięgnąć porady lekarskiej, oczekuję na wyniki lub wykonanie badań diagnostycznych lub zamierzam poddać się leczeniu, w tym leczeniu szpitalnemu z powodu wymienionych powyżej chorób, które rozpoznano u mnie lub w kierunku których jestem lub byłem/am diagnozowany/a lub leczony/na”

#### **Odpowiedź 4**

Zamawiający potwierdza powyższe.

#### **Pytanie 5**

Wykonawca wnosi o umożliwienie zastosowania katalogu jednostek poważnych zachorowań: ubezpieczonego zgodnie z OWU Wykonawcy tj.:

<b>Poważna choroba Ubezpieczonego</b>	
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

### **Odpowiedź 5**

Zamawiający dopuszcza powyższe.

### **Pytanie 6**

Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast leczenia na OIOM płatnego w formie ryczałtowej zaoferowane zostanie świadczenie leczenia na OIOM płatne za dzień pobytu (przez pierwsze 14 dni) w wysokości równej leczeniu ubezpieczonego w szpitalu (w chorobie) jako kwota dodatkowa do leczenia szpitalnego?

### **Odpowiedź 6**

Zamawiający potwierdza i wyraża zgodę na powyższe.

### **Pytanie 7**

Wykonawca wnosi o zmianę zapisów dot. Indywidualnej Kontynuacji, odstąpienie od warunku gwarancji dożywotniej Indywidualnej Kontynuacji i umożliwienie zaoferowania przez Wykonawcę Indywidualnej Kontynuacji w formie umowy rocznej odnawialnej bez limitu odnowień zgodnie z OWU Wykonawcy (w odniesieniu do zakresu i składki).

### **Odpowiedź 7**

Zamawiający potwierdza powyższe.

### **Pytanie 8**

Wykonawca wnosi o możliwość wprowadzenia zapisu, iż członek rodziny (małżonek/partner, pełnoletnie dziecko) może zostać objęte ochroną ubezpieczeniową tylko w tym samym wariantcie co pracownik bądź w wariantcie z mniejszą sumą ubezpieczenia za zgon.

### **Odpowiedź 8**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

### **Pytanie 9**

Wykonawca prosi o zmianę zapisu z :

„Prawo do kontynuacji ubezpieczenia przysługuje Ubezpieczonemu posiadającemu minimum trzymiesięczny staż w ubezpieczeniu”

Na:

„Prawo do kontynuacji ubezpieczenia przysługuje Ubezpieczonemu posiadającemu minimum 6 miesięczny staż w ubezpieczeniu”

### **Odpowiedź 9**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

### **Pytanie 10**

Wykonawca prosi o wyrażenie zgody na stosowanie ograniczeń odpowiedzialności dla Ubezpieczonych po ukończeniu 70 roku życia zgodnie z OWU Wykonawcy.

### **Odpowiedź 10**

Zamawiający potwierdza powyższe.

### **Pytanie 11**

Wykonawca wnosi o zmianę zapisów SWZ III. 7 11) z:

"11.Pracownik Zamawiającego oraz małżonek/partner życiowy i pełnoletnie dziecko pracownika Zamawiającego mają prawo zmiany wariantu ubezpieczenia w dowolnym momencie z zastosowaniem wymienionych okresów karencji."

na

"11.Przez okres ubezpieczenia osobie ubezpieczonej przysługuje prawo do jednokrotnej zmiany wariantu ubezpieczenia w danym roku polisowym. Zmiana wariantu ubezpieczenia dochodzi do skutku z pierwszym dniem miesiąca przypadającego po dacie wpływu do Ubezpieczyciela oświadczenia Ubezpieczonego w tym przedmiocie. Za pierwszy miesiąc odpowiedzialności Ubezpieczyciela, następujący po zmianie wariantu ubezpieczenia, składki ubezpieczeniowe są wymagane w nowej wysokości. W przypadku zmiany wariantu ubezpieczenia zastosowana będzie karencja w odniesieniu do kwot świadczeń rodzajów świadczeń, o które zakres ubezpieczenia w stosunku do ubezpieczonego został poszerzony, w wyniku zmiany wariantu ubezpieczenia. Okres karencji liczony jest od daty zmiany wariantu."

### **Odpowiedź 11**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

### **Pytanie 12**

Wykonawca wnosi o zmianę zapisu SWZ IV 7 13) z:

*"13) Odpowiedzialność wygasa po upływie jednego miesiąca licząc od końca okresu, za który została opłacona ostatnia składka w przypadku nieprzekazania składki w dodatkowym terminie 15 dniowym na uregulowanie zaległości, wskazanym przez Wykonawcę w wezwaniu do zapłaty. Jest to skutek nieprzekazania składki. W przypadku zaległości w przekazywaniu składki*

*Wykonawca wzywa do jej uregulowania wskazując w wezwaniu dodatkowy 15-dniowy termin na uregulowanie zaległości. Odpowiedzialność Wykonawcy w stosunku do Ubezpieczonego zostaje wznowiona z zachowaniem ciągłości odpowiedzialności w przypadku uzupełnienia zaległości w przekazywaniu składek przed upływem trzeciego miesiąca zaległości. Przykład: ostatnia składka opłacona za m-c grudzień. Odpowiedzialność w stosunku do ubezpieczonych wygasa z dniem 31 stycznia i jest zawieszona do 31 marca. Jeżeli do 31 marca zostaną uregulowane wszystkie zaległe składki, odpowiedzialność zostaje wznowiona i za ten okres wypłacane są świadczenia. Jeżeli zaległość nie zostanie uregulowana, umowa rozwiązuje się z dniem 31 marca.)"*

na:

*"13) Nieopłacenie przez Ubezpieczającego składki w całości lub w części w terminie wskazanym w dokumentacji przetargowej lub ubezpieczeniowej nie powoduje ustania odpowiedzialności ubezpieczeniowej Wykonawcy. 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."*

Jednocześnie Wykonawca pragnie zwrócić uwagę Zamawiającemu, że w sytuacji kiedy każda z placówek będzie dokonywać płatności oddzielnie, opóźnienie lub brak płatności od jednej z placówek, będzie równoznaczne z brakiem płatności za całą grupę.

#### **Odpowiedź 12**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

#### **Pytanie 13**

Wykonawca prosi o uznanie jako równoważną definicję nieszczęśliwego wypadku:

"nagle zdarzenie wywołane przyczyną zewnętrzną, niezależne od woli i stanu zdrowia Ubezpieczonego lub współubezpieczonego, będące wyłączną oraz bezpośrednią przyczyną zdarzenia objętego odpowiedzialnością Wykonawcy i mające miejsce w okresie tej odpowiedzialności"

#### **Odpowiedź 13**

Zamawiający dopuszcza powyższe.

#### **Pytanie 14**

Wykonawca prosi o uznanie jako równoważną definicję wypadku komunikacyjnego jako

"wypadek w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym to nieszczęśliwy wypadek, w którym:

a) Ubezpieczony był uczestnikiem katastrofy lub wypadku pojazdu poruszającego się po drodze,

b) Ubezpieczony był pasażerem pojazdu wodnego, powietrznego lub szynowego (w tym pociągu, metra, kolei linowej i linowo- szynowej), który uległ katastrofie lub wypadkowi (za pasażera nie jest uznawany kierujący pojazdem)"

#### **Odpowiedź 14**

Zamawiający dopuszcza powyższe.

### **Pytanie 15**

Wykonawca wnosi o uznanie definicji wypadku przy pracy jako: „Nieszczęśliwy wypadek, potwierdzony w karcie wypadku sporządzonej zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi świadczeń z tytułu wypadków przy pracy, który miał miejsce: a) podczas lub w związku z wykonywaniem przez pracownika (zgodnie z definicją pracownika w rozumieniu Ogólnych Warunków Ubezpieczenia) zwykłych czynności lub poleceń przełożonych, bądź b) w czasie pozostawania pracownika w dyspozycji pracodawcy w drodze między siedzibą pracodawcy a miejscem wykonywania obowiązku wynikającego ze stosunku pracy wyłącznie w ramach zatrudnienia Ubezpieczonego na podstawie umowy o pracę u Ubezpieczającego.”

### **Odpowiedź 15**

Zamawiający dopuszcza powyższe.

### **Pytanie 16**

Wykonawca prosi o przyjęcie definicji odnośnie śmierci dziecka Ubezpieczonego, dziecko Ubezpieczonego – własne, przysposobione lub pasierba (jeżeli nie żyje ojciec lub matka dziecka), żywo urodzone, w wieku do ukończenia 25 lat.

### **Odpowiedź 16**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

### **Pytanie 17**

Wykonawca prosi o przyjęcie poniższej definicji: Pojęcie trwały uszczerbek na zdrowiu to zaburzenie czynności narządu lub układu, powodujące jego trwałą dysfunkcję i zaburzenia budowy oraz zaburzenia czynności, zmniejszenie sprawności i wydolności narządów i układów, powstałe w następstwie (wyłącznie) nieszczęśliwego wypadku lub innego zdarzenia objętego odpowiedzialnością przez Ubezpieczyciela. Uszkodzenie ciała powodujące powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu wymagać może leczenia i powodować może powstanie czasowej niezdolności do pracy. Trwałemu uszczerbkowi nie musi towarzyszyć trwała niezdolność do pracy. Przy ustalaniu trwałego uszczerbku na zdrowiu bierze się pod uwagę jedynie biologiczne uszkodzenie organizmu, nie bierze się natomiast pod uwagę zawodu i wcześniejszych umiejętności Ubezpieczonego. Trwały uszczerbek może wynosić od 0 do 100%.

### **Odpowiedź 17**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

### **Pytanie 18**

Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenia *Rekonwalescencja* zostanie zaoferowane świadczenie *Czasowa niezdolność do pracy po pobycie w szpitalu (dłużej niż 30 dni)* - kwota jednorazowa, jeżeli bezpośrednio po zakończeniu leczenia szpitalnego Ubezpieczony jest czasowo niezdolny do pracy przez nieprzerwany okres dłuższy niż 30 dni, a niezdolność ta pozostaje w związku z zakończonym leczeniem szpitalnym, Wykonawca wypłaca Ubezpieczonemu świadczenie w wysokości wskazanej w umowie ubezpieczenia. Wykonawca uzna okres czasowej niezdolności do pracy za przerwany, jeżeli w jego trakcie Ubezpieczony ponownie rozpocznie leczenie szpitalne.



## Odpowiedź 18

Zamawiający potwierdza powyższe.

## Pytanie 19

Wykonawca wnioskuję o możliwość zastosowania następujących ograniczeń odpowiedzialności w stosunku do roszczeń z tytułu nieszczęśliwego wypadku, całkowitej trwałej niezdolności do pracy, poważnego zachorowania oraz następstw zawału mięśnia sercowego, udaru mózgu lub krwotoku śródmózgowego:

Ubezpieczyciel nie wypłaci świadczenia ubezpieczeniowego, jeśli zdarzenie objęte odpowiedzialnością nastąpi w wyniku:

- 1) udziału w zajęciach rekreacyjnych lub sportowych o wysokim stopniu ryzyka, przy czym za zajęcia takie uważa się: nurkowanie, wspinaczkę górską lub skałkową, bouldering, speleologię, rafting, kajakarstwo górskie, wykonywanie skoków spadochronowych lub skoków na bungee, uprawianie sportów lotniczych (jako pilot lub pasażer statku powietrznego), uprawianie sportów motorowych, sportów motorowodnych lub sportów walki,
- 2) udziału w wyścigach lub rajdach pojazdów: lądowych, wodnych, powietrznych oraz w przygotowaniach do nich,
- 3) udziału w przestępstwie z winy umyślnej lub usiłowaniu popełnienia przestępstwa z winy umyślnej,
- 4) działań wojennych, zamieszek, powstań lub przewrotów wojskowych bądź czynnego udziału w aktach przemocy lub terroryzmu,
- 5) wypadku lotniczego, jeżeli Ubezpieczony, małżonek lub dziecko nie było pasażerem samolotu licencjonowanych linii lotniczych,
- 6) katastrof, w wyniku których nastąpiło skażenie jądrowe, chemiczne, biologiczne bądź napromieniowanie,
- 7) działania Ubezpieczonego w stanie po użyciu alkoholu, w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu narkotyków, w stanie po użyciu środków psychotropowych, w wyniku uszkodzeń trzustki lub w wyniku uszkodzeń wątroby spowodowanych spożywaniem alkoholu,
- 8) umyślnego samookaleczenia ciała, samobójstwa (Ubezpieczonego tylko w okresie dwóch lat od objęcia ochroną ubezpieczeniową), usiłowania samobójstwa lub próby samobójczej,
- 9) obrażeń ciała doznanych przed datą objęcia Ubezpieczonego, małżonka lub dziecka odpowiedzialnością Wykonawcy
- 10) prowadzenia pojazdu lądowego, wodnego lub powietrznego bez uprawnień oraz bez aktualnego badania technicznego lub innych dokumentów warunkujących dopuszczenie pojazdu do ruchu, o ile miało to wpływ na zajście zdarzenia

19. Wykonawca wnioskuję o możliwość zastosowania następujących ograniczeń odpowiedzialności w stosunku do roszczeń z tytułu leczenia szpitalnego Ubezpieczonego, małżonka lub dziecka, leczenia Ubezpieczonego na oddziale rehabilitacyjnym oraz pobyt Ubezpieczonego w sanatorium:

Ubezpieczyciel nie wypłaci świadczenia ubezpieczeniowego, jeśli zdarzenie objęte odpowiedzialnością nastąpi w wyniku:

- 1) zdiagnozowanych chorób będących przedmiotem leczenia szpitalnego przed objęciem Ubezpieczonego, małżonka oraz dziecka ubezpieczeniem lub w dacie objęcia ubezpieczeniem, z zastrzeżeniem postanowień ust. 2; postanowień zdania pierwszego nie stosuje się do leczenia szpitalnego występującego po upływie 3 lat od daty rozpoczęcia odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu leczenia szpitalnego Ubezpieczonego, małżonka lub dziecka,
- 2) wad wrodzonych lub ich następstw,

- 3) operacji plastyczno – kosmetycznych, z wyjątkiem operacji oszpeceń lub okaleczeń będących następstwem nieszczęśliwego wypadku,
- 4) diagnozowania i leczenia bezpłodności,
- 5) leczenia lub zabiegów dentystrycznych (poza pobytami w klinikach chirurgii szczękowej), chyba że wynikają z obrażeń odniesionych w wypadku, w którym Ubezpieczony, małżonek lub dziecko doznało także uszkodzeń innych narządów lub części ciała,
- 6) rehabilitacji lub pobytów sanatoryjnych bądź uzdrowiskowych z zastrzeżeniem postanowień ust. 4,
- 7) badań diagnostycznych,
- 8) hospitalizacji niezalecanej przez lekarza,
- 9) konsekwencji wcześniejszego wypisania się przez Ubezpieczonego, małżonka lub wypisania dziecka ze szpitala na własne żądanie,
- 10) pogorszenia się stanu zdrowia z powodu schorzenia, którego leczenia szpitalnego Ubezpieczony, małżonek lub przedstawiciel ustawowy dziecka odmówił w przeszłości,
- 11) udziału Ubezpieczonego, małżonka lub dziecka w zajęciach rekreacyjnych lub sportowych o wysokim stopniu ryzyka, przy czym za zajęcia takie uważa się: nurkowanie, wspinaczkę górską lub skałkową, bouldering, speleologię, rafting, kajakarstwo górskie, wykonywanie skoków spadochronowych lub skoków na bungee, uprawianie sportów lotniczych (jako pilot lub pasażer statku powietrznego), uprawianie sportów motorowych, sportów motorowodnych lub sportów walki,
- 12) udziału Ubezpieczonego, małżonka lub dziecka w wyścigach lub rajdach pojazdów: lądowych, wodnych, powietrznych bądź w przygotowaniach do nich,
- 13) działań wojennych, zamieszek, powstań lub przewrotów wojskowych bądź czynnego udziału w aktach przemocy lub terroryzmu,
- 14) wypadku lotniczego, jeżeli Ubezpieczony, małżonek lub dziecko nie było pasażerem samolotu licencjonowanych linii lotniczych,
- 15) działania Ubezpieczonego, małżonka lub dziecka w stanie po użyciu alkoholu, w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu narkotyków, w stanie po użyciu środków psychotropowych, w wyniku uszkodzeń trzustki lub wątroby spowodowanych spożywaniem alkoholu,
- 16) skutków obrażeń doznanych wskutek popełnienia lub usiłowania popełnienia przestępstwa z winy umyślnej, umyślnego samookaleczenia ciała lub usiłowania popełnienia samobójstwa,
- 17) katastrof, w wyniku których nastąpiło skażenia jądrowe, chemiczne, biologiczne bądź napromieniowanie,
- 18) wypadku powstałego na skutek prowadzenia przez Ubezpieczonego, małżonka lub dziecko pojazdu lądowego, powietrznego lub wodnego bez uprawnień oraz bez aktualnego badania technicznego lub innych dokumentów warunkujących dopuszczenie pojazdu do ruchu, o ile miało to wpływ na zajście zdarzenia,
- 19) uszkodzenia ciała spowodowanego leczeniem, zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi.

### **Odpowiedź 19**

Zamawiający dopuszcza powyższe.

### **Pytanie 20**

Wykonawca wnioskuje o możliwość zastosowania następujących ograniczeń odpowiedzialności w stosunku do roszczeń z tytułu operacji chirurgicznej:

Odpowiedzialnością Wykonawcy nie jest objęta operacja chirurgiczna, która nastąpiła z powodu:

- 1) choroby zdiagnozowanej lub leczonej w okresie 3 lat przed objęciem Ubezpieczonego ubezpieczeniem dla której dana operacja chirurgiczna jest powszechnie przyjętą, zgodnie z zaleceniami lekarskimi, metodą leczenia,
- 2) wad wrodzonych Ubezpieczonego lub ich następstw,
- 3) udziału Ubezpieczonego w zajęciach rekreacyjnych lub sportowych o wysokim stopniu ryzyka, przy czym za zajęcia takie uważa się: nurkowanie, wspinaczkę górską lub skałkową, bouldering, speleologię, rafting, kajakarstwo górskie, wykonywanie skoków spadochronowych lub skoków na bungee, uprawianie sportów lotniczych (jako pilot lub pasażer statku powietrznego), uprawianie sportów motorowych, sportów motorowodnych lub sportów walki,
- 4) udziału Ubezpieczonego w wyścigach lub rajdach pojazdów: lądowych, wodnych, powietrznych bądź w przygotowaniach do nich,
- 5) działań wojennych, zamieszek, powstań lub przewrotów wojskowych bądź czynnego udziału w aktach przemocy lub terroryzmu,
- 6) wypadku lotniczego, jeżeli Ubezpieczony nie był pasażerem samolotu licencjonowanych linii lotniczych,
- 7) działania Ubezpieczonego w stanie po użyciu alkoholu, w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu narkotyków, w stanie po użyciu środków psychotropowych, w wyniku uszkodzeń trzustki lub w wyniku uszkodzeń wątroby spowodowanych spożyciem alkoholu,
- 8) skutków obrażeń Ubezpieczonego doznanych wskutek popełnienia lub usiłowania popełnienia przestępstwa z winy umyślnej lub umyślnego samookaleczenia ciała bądź usiłowania popełnienia samobójstwa,
- 9) katastrof, w wyniku których nastąpiło skażenie jądrowe, chemiczne, biologiczne bądź napromieniowanie,
- 10) wypadku powstałego na skutek prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu lądowego, powietrznego lub wodnego bez uprawnień oraz bez aktualnego badania technicznego lub innych dokumentów warunkujących dopuszczenie pojazdu do ruchu, o ile miało to wpływ na zajście zdarzenia,
- 11) uszkodzenia ciała Ubezpieczonego spowodowanego leczeniem, zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi.

### **Odpowiedź 20**

Zamawiający dopuszcza powyższe.

### **Pytanie 21**

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość przedstawienia oferty z dodatkowymi świadczeniami poza minimalnym obligatoryjnym zakresem świadczeń w wariantcie 1 i wariantcie 2, kosztem obniżenia świadczeń wskazanych w zamówieniu, tak aby dostosować dany wariant do oczekiwanej wysokości składki.

### **Odpowiedź 21**

Zamawiający dopuszcza powyższe.

### **Pytanie 22**

Wykonawca wnioskuje o możliwość zastosowania następujących ograniczeń odpowiedzialności w stosunku do roszczeń z tytułu zgonu współubezpieczonego (rozumianego jako świadczenia: zgon dziecka, zgon małżonka/partnera, zgon rodzica/teścia):

Ubezpieczyciel nie wypłaci świadczenia ubezpieczeniowego, jeśli zdarzenie objęte odpowiedzialnością nastąpi w wyniku:

- 1) samobójstwa popełnionego przez współubezpieczonego w okresie pierwszych 24 miesięcy od objęcia współubezpieczonego odpowiedzialnością Wykonawcy
- 2) czynnego udziału współubezpieczonego w aktach przemocy lub terroryzmu,
- 3) działań wojennych, zamieszek, powstań lub przewrotów wojskowych,
- 4) popełnienia lub usiłowania popełnienia przez współubezpieczonego przestępstwa z winy umyślnej,
- 5) umyślnego przyczynienia się Ubezpieczonego do zgonu współubezpieczonego.

### **Odpowiedź 22**

Zamawiający potwierdza powyższe.

### **Pytanie 23**

Wykonawca wnosi o zmianę zapisu w umowie generalnej z :

„Ustala się, że za datę opłacenia składki ubezpieczeniowej lub jej raty uznaje się datę stempla bankowego lub pocztowego uwidocznioną w przelewie bankowym lub pocztowym dokonanej zapłaty o ile stan środków na rachunku bankowym ubezpieczającego pozwalał na zrealizowanie płatności a w przypadku przelewu elektronicznego datę złożenia polecenia przelewu.”

na:

„Składkę ubezpieczeniową uznaje się za opłaconą w dniu wpłynięcia na rachunek bankowy Wykonawcy, jeśli wpłynęła w pełnej wysokości.”

### **Odpowiedź 23**

Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 19 II Wykonawcy

### **Pytanie 24**

Wykonawca wnosi o zmianę zapisu umowy generalnej dot. płatności składek z:

"Brak wpłaty przez ubezpieczającego składki, bądź którejkolwiek raty w terminie przewidzianym w umowie ubezpieczenia nie powoduje wygaśnięcia (rozwiązania) umowy ubezpieczenia ani ograniczenia ochrony ubezpieczeniowej"

na:

"Nieopłacenie przez Ubezpieczającego składki w całości lub w części w terminie wskazanym w dokumentacji przetargowej lub ubezpieczeniowej nie powoduje ustania odpowiedzialności ubezpieczeniowej Wykonawcy. 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."

### **Odpowiedź 24**

Zamawiający potwierdza powyższe zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 20 II Wykonawcy

## **WYKONAWCA IV**

### **Pytanie 1**

Czy aktualnie funkcjonuje taki zakres jak w zapytaniu, jeżeli nie to czy istnieje możliwość dostępu do aktualnego zakresu.

**Odpowiedź 1**

Zamawiający informację, iż takie informacje przekaże Wykonawcy wybranemu w drodze postępowania przetargowego.

**Pytanie 2**

Jaka jest aktualna liczba ubezpieczonych pracowników w poszczególnych wariantach

**Odpowiedź 2**

Zamawiający informację, iż takie informacje przekaże Wykonawcy wybranemu w drodze postępowania przetargowego.

**Pytanie 3**

Jaka jest aktualna partycypacja na istniejącej polisie

**Odpowiedź 3**

Zamawiający informację, iż takie informacje przekaże Wykonawcy wybranemu w drodze postępowania przetargowego.

**Pytanie 4**

Proszę o informację dot. szkodowości na dotychczasowej polisie

**Odpowiedź 4**

Zamawiający informuje, iż zgodnie z odpowiedzią na pytanie 27 II Wykonawcy.

**Pytanie 5**

Czy dopuszczacie Państwo formę wypłaty OIOM w formie za każdy dzień pobytu?

**Odpowiedź 5**

Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Jednocześnie Zamawiający informuje, że Wykonawcy zobowiązani są do wprowadzenia powyższych zmian i uwzględnienia poczynionych wyjaśnień w złożonej ofercie. Niezastosowanie się do powyższego będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z zapisami SWZ.**

Z up. Burmistrza  
Piotr Kalamon  
Z-ca Burmistrza