



Wrocław, dn. 29.05.2024 r.

**Do uczestników postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego na  
usługę grupowego ubezpieczenia na  
życie pracowników oraz członków  
rodzin pracowników Samodzielnego  
Publicznego Zespołu Opieki  
Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych**

**ODPOWIEDZI NA PYTANIA I ZMIANY DO SWZ NR 109/2024/Ustrzyki Dolne**

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

**Pytanie 1:**

W związku z wejściem w życie nowej ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu Wykonawca jest zobowiązany do stosowania środków bezpieczeństwa finansowego wprowadzonych przez ww. ustawę. Na etapie zawierania umowy ubezpieczenia prześlemy Państwu do wypełnienia druk oświadczenia Beneficjenta Rzeczywistego/Reprezentanta/Pełnomocnika. Wzór oświadczenia przesyłamy w załączeniu.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 2:**

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

**Pytanie 3:**

**SWZ VII, pkt 12 TIRET 9** - Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do OWU Wykonawcy?

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, że uzna warunek za spełniony.

**Pytanie 4:**

**SWZ, XVIII, pkt 1 oraz Załącznik nr 4, umowa generalna § 7** - Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca poda dane opiekuna kontraktu – odpowiedzialnego za wszelkie kontakty z Zamawiającym oraz nadzorującego czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu zamówienia m.in. za nadzorowanie czynności dot. zaksięgowania wpływu składki ubezpieczeniowej, nadzorowanie wypłat uprawnionych świadczeń z zawartej umowy ubezpieczenia.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, że uzna warunek za spełniony.



**Pytanie 5:**

**SWZ, XI, 8 b) oraz pismo z dnia 23.05.2024 pt: „Informacja do przetargu”-** Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wskazane wysokości kosztów związanych z zawarciem, administrowaniem oraz bieżącą obsługą umowy ubezpieczenia stanowi wszystkie koszty jakie mają zostać w kalkulowane do oferty oraz są to wartości brutto?  
**Odpowiedź:** Zamawiający wyjaśnia, że prowizja dla brokera jest zwolniona z podatku VAT oraz zawiera wszystkie koszty, jakie mają zostać w kalkulowane do oferty.

**Pytanie 6:**

**Załącznik nr 1, pkt II.11** – Prośba o potwierdzenie (lub zgodę na to), że Wykonawca dając w ofercie prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia – musi zapewnić jej funkcjonowanie również po zakończeniu umowy grupowej tj. Wykonawca zapewnia dożywności kontynuację ubezpieczonemu, na warunkach, które zostaną określone w ofercie złożonej przez Wykonawcę?

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

**Pytanie 7:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, V, pkt. 1** – Wykonawca informuje, że w przypadku zgłoszeń poprzez Internet/telefon gdzie dokumentacja będzie dołączona w formie skanów, w uzasadnionych przypadkach będzie prosić o wgląd w oryginały dokumentacji. Prośba o potwierdzenie, że w uzasadnionych przypadkach Wykonawca może prosić o wgląd do oryginału dokumentów?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 8:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, V, pkt. 5** - Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli kwota wynagrodzenia zostanie wypłacona jednorazowo, za czynności przygotowawcze związana z przygotowaniem deklaracji i przekazaniem ich Wykonawcy, prowadzone w okresie pierwszych trzech miesięcy od daty wprowadzenia oferty.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, że uzna warunek za spełniony.

**Pytanie 9:**

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

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że stan jest następujący: najstarsi pracownicy data urodzenia: 21.01.1953; 15.06.1954 – współubezpieczony 06.08.1952 oraz 16.02.1957 – współubezpieczony 01.02.1951.

**Pytanie 10:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.3** - Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że zdarzenia, o których mowa we wskazanym punkcie, a dotyczące osób objętych odpowiedzialnością w ramach ubezpieczenia grupowego bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia, również powinny zajść w okresie trwania tej umowy.



**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 11:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.12** - Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, iż zapis „zgodnie z OWU” oznacza, iż obowiązywać będą zasady z OWU dotyczące precyzyjnego określenia wysokości świadczeń dla poszczególnych rodzajów pobytu w szpitalu w określonym przez ogólne warunki czasie (z zastrzeżeniem nadrzędności punktów SWZ)

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 12:**

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

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 13:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, dział III (Tabela)** – prośba o potwierdzenie, że w przypadku ryzyk określonych precyzyjnie dziale II (np. trwała niezdolność do pracy, leczenie specjalistyczne itd) – obowiązywać będą zapisy ogólnych warunków oraz Ofert Wykonawców.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że w Załączniku nr 1 do SWZ Rozdział II nie określa tych ryzyk, w związku z czym potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 14:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, punkt IV.4** - Czy Zamawiający zgodzi się na poniższe doprecyzowanie, w wyniku którego Wykonawca będzie odpowiadał za pierwszy pobyt w szpitalu w celu rehabilitacji koniecznej do usunięcia bezpo-średnich następstw nieszczęśliwego wypadku albo choroby, pod warunkiem, że pobyt ten rozpoczął się nie później niż 6 miesięcy po zakończeniu objętego odpowiedzialnością Wykonawcy pobytu ubezpieczonego w szpitalu, związanego – odpowiednio – z tym samym nieszczęśliwym wypadkiem albo tą samą chorobą.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 15:**

**Załącznik nr 1 do SWZ, dział Założenia Ogólne** – Prośba o wykreślenie zdania „Jeżeli w ogólnych warunkach ubezpieczeń znajdują się dodatkowe uregulowania, z których wynika, że zakres ubezpieczeń jest szerszy od proponowanego powyżej to automatycznie zostają włączone do ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającego.”. Wykonawca pragnie wskazać, iż jego zdaniem taka zasada doprowadzi do nierównego traktowania poszczególnych ubezpieczycieli; ten, który będzie miał szersze zapisy będzie musiał dokonać przeliczeń z uwzględnieniem tego faktu ale też i szacunku konkurencji by móc równać się na równi z



takim ubezpieczycielem, który zapisów szerszych nie posiada – będzie to dla niego potencjalna strata (za szerszy zakres nie otrzyma żadnej składki) która może przesądzić o nieprzystępowaniu do postępowania.

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem od Wykonawcy zmianie ulga Załącznik nr 1 do SWZ ZAŁOŻENIA OGÓLNE, według poniższej informacji:

**Było:**

Zakres opisany powyżej jest zakresem minimalnym.

W odniesieniu do kwestii nieuregulowanych w SWZ mają zastosowanie stosowne zapisy ogólnych warunkach ubezpieczeń.

Jeżeli w ogólnych warunkach ubezpieczeń znajdują się dodatkowe uregulowania, z których wynika, że zakres ubezpieczeń jest szerszy od proponowanego powyżej to automatycznie zostają włączone do ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającego.

Zapisy w ogólnych warunkach ubezpieczenia, z których wynika, iż zakres ubezpieczenia jest węższy niż zakres opisany powyżej, nie mają zastosowania.

**Jest:**

Zakres opisany powyżej jest zakresem minimalnym.

W odniesieniu do kwestii nieuregulowanych w SWZ mają zastosowanie stosowne zapisy ogólnych warunkach ubezpieczeń.

Zapisy w ogólnych warunkach ubezpieczenia, z których wynika, iż zakres ubezpieczenia jest węższy niż zakres opisany powyżej, nie mają zastosowania.

**Pytanie 16:**

Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że nie posiada raportu szkodowości.

**Pytanie 17:**

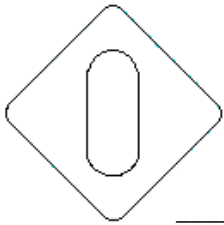
W związku z wymogiem przyjęcia do ubezpieczenia osób nieaktywnych (przebywających na urloпах bezpłatnych, macierzyńskich, wychowawczym, L4, w szpitalu lub mają orzeczoną trwałą niezdolność do pracy/służby przez właściwy organ rentowy) Wykonawca prosi o potwierdzenie liczby osób, których aktualnie dotyczy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

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że stan jest następujący: wychowawczy-1, bezpłatny -1, L4-6 oraz rodzicielski - 5.

**Pytanie 18:**

Prosimy o doprecyzowanie, czy:

„W przypadku expiracji umów ubezpieczenia i zmianą Wykonawcy, do ustalenia odpowiedzialności Wykonawca zaliczy okres pobytu w szpitalu przed początkiem nowej ochrony zawartej w wyniku postępowania ” należy rozumieć, że Wykonawca będzie



zobowiązany do wypłaty świadczenia jedynie za czas pobytu w szpitalu trwający podczas okresu odpowiedzialności Wykonawcy.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 19:**

Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast Świadczenia za dzień rekonwalescencji 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:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 20:**

Wykonawca prosi o wyłączenie z zakresu leczenia szpitalnego pobytów w szpitalu spowodowanych leczeniem wad wrodzonych, badań diagnostycznych.

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem od Wykonawcy zmianie ulega Załącznik nr 1 do SWZ Rozdział II punkt 12 według poniższej informacji:

**Było:**

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

W przypadku expiracji umów ubezpieczenia i zmianą Wykonawcy, do ustalenia odpowiedzialności Wykonawca zaliczy okres pobytu w szpitalu przed początkiem nowej ochrony zawartej w wyniku postępowania.

Wykonawca obejmie swoją odpowiedzialnością również pobyt w szpitalu spowodowany leczeniem dyskopatii, wad wrodzonych, badań diagnostycznych, zmian zwyrodnieniowych



kręgosłupa, chorób zwyrodnieniowych stawów, reumatoidalnego zapalenia stawów oraz chorób stawu kolanowego.

**Jest:**

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

W przypadku ekspiracji umów ubezpieczenia i zmianą Wykonawcy, do ustalenia odpowiedzialności Wykonawca zaliczy okres pobytu w szpitalu przed początkiem nowej ochrony zawartej w wyniku postępowania.

**Pytanie 21:**

Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby wskazaną w tabeli kwotę dotyczącą 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 dopuszcza powyższe.

**Pytanie 22:**

Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenia Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji zostanie zaofertowane świadczenie Całkowita trwała niezdolność do pracy Ubezpieczonego wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 23:**

Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenia Jednorazowe świadczenie z tytułu pobytu na OIT w formie ryczałtowej zaofertowane zostanie świadczenie leczenia szpitalnego na OIOM płatne za dzień pobytu (przez pierwsze 14 dni) w wysokości równej leczeniu ubezpieczonego w szpitalu (w chorobie)?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.



**Pytanie 24:**

Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy dobrze rozumie, że podana w tabeli kwota za Dodatkowe ubezpieczenie na wypadek operacji chirurgicznej jest maksymalną wysokością świadczenia (za najtrudniejsze operacje)?

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 25:**

Wykonawca prosi o podanie wieku (w latach kalendarzowych) najstarszej osoby ubezpieczonej w podziale na pracowników oraz członków rodzin.

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

**Pytanie 26:**

Prosimy o weryfikację czy nie nastąpiła pomyłka w podanej wysokości świadczenia za Pobyt w szpitalu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem komunikacyjnym, podana skumulowana wartość jest równa wartości leczenia szpitalnego wskutek nw?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że nie nastąpiła omyłka.

**Pytanie 27:**

Czy Zamawiający dopuszcza przyjęcie oferty jeśli świadczenie: Pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym przy pracy zostanie zaofertowane w innej wyższej wysokości oraz zostaną zaofertowane zmienione na odpowiednio wyższe wysokości świadczenia: Pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym i Pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem przy pracy?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 28:**

Czy Zamawiający dopuszcza przyjęcie oferty jeśli świadczenie: Pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu w GRUPIE II zostanie zaofertowane w wyższej wysokości zaokrąglonej do pełnej kwoty (ze względu na ograniczenia systemowe)?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 29:**

Prosimy o podanie kosztu - wysokości kurtażu jakie powinny być uwzględnione w ofercie?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że nie jest stroną korespondencji, jednocześnie zaznacza, że w dniu 23.05.2024 r. otrzymali Państwo informację do przetargu od Pełnomocnika Zamawiającego z podaniem w/w danych.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Paweł Janiszewski