



Wrocław, dnia 04.07.2023 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach

### **ODPOWIEDZI NA PYTANIA ORAZ ZMIANY DO TREŚCI SWZ NR 121/2023/Katowice**

Działając w imieniu i na rzecz Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach, 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:** Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że szkodowość za okres od września 2022 roku do marca 2023 roku wynosi 129,63%.

**Pytanie 2:** 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 na dzień udzielenia odpowiedzi na pytanie Wykonawcy, stan jest następujący:

- przebywających na urlopie bezpłatnym	-	0 osób
- przebywających na urloпах macierzyńskich i rodzicielskich	-	5 osób
- przebywających na urloпах wychowawczych	-	3 osoby
- przebywających w szpitalu	-	0 osób
- przebywających na zwolnieniu lekarskim	-	10 osób
- całkowita niezdolność do pracy	-	1 osoba.

**Pytanie 3:** 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 przetargowego.”



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 4:** Wykonawca wnioskuję o ograniczenie możliwości wyboru wariantu dla małżonków/ partnerów / pełnoletnich dzieci do wariantu wybranego przez pracownika lub do wariantu o niższej sumie ubezpieczenia.

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający wyraża zgodę i informuje o zmianie do Załącznika nr 1 do SWZ, Rozdział II punkt 7, zdanie drugie zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

Członkowie rodziny pracownika mają prawo wyboru dowolnej GRUPY ubezpieczenia, niezależnie od GRUPY do której przystąpi pracownik Zamawiającego.

JEST:

Członkowie rodziny pracownika mają prawo wyboru wariantu wybranego przez pracownika lub do wariantu o niższej sumie ubezpieczenia.

**Pytanie 5:** Wykonawca wnosi o zmianę zapisów dot. Indywidualnej Kontynuacji z: „Ubezpieczyciel jest zobowiązany niezwłocznie po otrzymaniu wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego wystawić i dostarczyć do Ubezpieczonego dokument potwierdzający ochronę ubezpieczeniową i poinformować o prawach i obowiązkach stron.” na: „Ubezpieczyciel jest zobowiązany niezwłocznie po otrzymaniu kompletnego wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego wystawić i dostarczyć do Ubezpieczonego dokument potwierdzający ochronę ubezpieczeniową i poinformować o prawach i obowiązkach stron.”

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający wyraża zgodę i informuje o zmianie do Załącznika nr 1 do SWZ, Rozdział II punkt 11 akapit drugi, zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

Ubezpieczyciel jest zobowiązany niezwłocznie po otrzymaniu wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego wystawić i dostarczyć do Ubezpieczonego dokument potwierdzający ochronę ubezpieczeniową i poinformować o prawach i obowiązkach stron.

JEST:

Ubezpieczyciel jest zobowiązany niezwłocznie po otrzymaniu kompletnego wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego wystawić i dostarczyć do Ubezpieczonego dokument potwierdzający ochronę ubezpieczeniową i poinformować o prawach i obowiązkach stron.



**Pytanie 6:** Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy dobrze rozumie, że przekroczenie szacunkowej składki ubezpieczeniowej będzie skutkowało odrzuceniem oferty

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że przekroczenie szacunkowej składki ubezpieczeniowej nie będzie skutkowało odrzuceniem oferty tylko z tego powodu.

**Pytanie 7:** Proszę o podanie poziomu szkodowości obecnie trwającej umowy ubezpieczenia zamawiającego (% stosunku wypłaconych świadczeń do zebranej składki ubezpieczeniowej).

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytanie numer 1.

**Pytanie 8:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by rozszerzenie definicji małżonka o partnera życiowego nie obejmowało ryzyk śmierci rodzica lub teścia?

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

**Pytanie 9:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie oświadczeń o stanie zdrowia wobec dotychczas nieubezpieczonych pracowników przystępujących w każdym czasie? Po analizie tych oświadczeń Wykonawca będzie mógł podjąć decyzję o przyjęciu bądź nieprzyjęciu tych osób do ubezpieczenia.

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający wyraża zgodę i informuje o zmianie do Załącznika nr 1 do SWZ, Rozdział II punkt 13, zdanie pierwsze, zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

**Ankiety medyczne** – dopuszcza się zastosowanie ankiet medycznych i oświadczeń o stanie zdrowia wyłącznie w stosunku do uprawnionych członków rodzin pracowników nieobjętych ochroną ubezpieczeniową w ramach grupowych ubezpieczeń na życie zawartych przez Zamawiającego oraz pracowników przystępujących w okresie karencji.

JEST:

**Ankiety medyczne** – dopuszcza się zastosowanie ankiet medycznych i oświadczeń o stanie zdrowia wyłącznie w stosunku do pracowników nieobjętych ochroną ubezpieczeniową w ramach grupowych ubezpieczeń na życie zawartych przez Zamawiającego, uprawnionych członków rodzin pracowników nieobjętych ochroną ubezpieczeniową w ramach grupowych ubezpieczeń na życie zawartych przez Zamawiającego oraz pracowników przystępujących w okresie karencji.

**Pytanie 10:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie karencji wobec dotychczas nieubezpieczonych pracowników przystępujących w każdym czasie?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, aby zastosowanie miały karencje zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert dla pracowników nieobjętych odpowiedzialnością w ramach aktualnie funkcjonujących umów grupowego ubezpieczenia na życie i zatrudnionych przed 01.06.2023 r.



**Pytanie 11: 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 udzielenia odpowiedzi na pytanie Wykonawcy, stan jest następujący:

Najstarszym obecnie ubezpieczonym jest pracownik mający 73 lata.

Najstarszym ubezpieczonym małżonkiem jest osoba mająca 69 lat.

**Pytanie 12: 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 13: 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 14: 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 15: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT III** W celu uniknięcia niejasności interpretacyjnych Wykonawca prosi o sprecyzowanie co oznacza „szacunkowa składka ubezpieczeniowa/os.” Czy właściwa jest interpretacja, która wskazuje, że jeżeli zostanie zaproponowana składka wyższa niż dana Wykonawca nie zostanie odrzucona? Jeżeli interpretacja jest błędna – prośba o jednoznaczne wskazanie właściwej.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że przekroczenie szacunkowej składki ubezpieczeniowej nie będzie skutkowało odrzuceniem oferty tylko z tego powodu.

**Pytanie 16: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT V.3 oraz 4** Wykonawca prosi o potwierdzenie, iż właściwą interpretacją jest to, że jeżeli mowa o osobach, które przystąpią do ubezpieczenia „od 01.09.2023 r.” należy przez to rozumieć wyłącznie osoby, które przystąpią w tej dacie tj. z początkiem odpowiedzialności od 01.09.2023.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.



**Pytanie 17: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT V.6** Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca zamiast usługi „organizacja rehabilitacji” w ramach świadczenia Assistanca zaproponuje wizytę domową rehabilitanta lub masażysty?

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

**Pytanie 18: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT II oraz III** Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w ramach pakietu obligatoryjnego nie jest zobligowany do zaoferowania innych świadczeń niż te wskazane w OPZ.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 19: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT II oraz III** Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w przypadku świadczeń wskazanych w PKT III, a nieokreślonych szczegółowo w PKT II będą obowiązywały OWU Wykonawcy.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 20:** 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 przekazemy Państwu do wypełnienia druk oświadczenia Beneficjenta Rzeczywistego/Reprezentanta/Pełnomocnika. Wzór oświadczenia przesyłamy w załączeniu.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 21:** 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 22: SWZ, VII, pkt 12 TIRET 9** - Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do owu Wykonawcy?

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

**Pytanie 23: SWZ, XIX pkt. 1** - Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca poda dane opiekuna kontraktu – odpowiedzialnego między innymi za wszelkie kontakty z Zamawiającym i odpowiedzialnego za czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu zamówienia? Jednocześnie Wykonawca wyjaśnia, że wskazanie konkretnej osoby w procesie likwidacji świadczeń może spowodować wydłużenie czasu realizacji z uwagi na odmiejscowienie w procesie likwidacji świadczeń.

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

**Pytanie 24: SWZ, XII, 8 b)** 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 25: Załącznik nr 1, OPZ, V, 5.** - W związku z treścią klauzuli funduszu prewencyjnego, Wykonawca wnioskuję o zmianę jej treści na:

Wykonawca deklaruje przyznanie jednorazowego dofinansowania ze środków funduszu prewencyjnego Wykonawcy w kwocie ..... PLN /słownie PLN: ...../ dla ..... w okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia, przy założeniu, że środki te zostaną przeznaczone wyłącznie na działalność mającą na celu zapobieganie powstawaniu lub zmniejszanie skutków wypadków ubezpieczeniowych, a cel prewencyjny zostanie zaakceptowany przez Wykonawcę.

Wszystkie czynności, które zostaną podjęte w związku z przyznaniem i przeznaczeniem środków zrealizowane zostaną w oparciu o uregulowania wewnętrzne Wykonawcy obowiązujące w dniu podpisania umowy prewencyjnej.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 26: Załącznik nr 1, OPZ, V, 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 uzna warunek za spełniony.

**Pytanie 27: Załącznik nr 1 do SWZ, PKT II.11** – Wykonawca prosi o potwierdzenie, że indywidualna kontynuacja ma być dożywotnia?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że wymaga zapewnienia indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia zgodnie z ofertą i OWU Wykonawcy na dzień składania ofert, z zastrzeżeniem zapisów SWZ.

Dodatkowo, Zamawiający informuje o zmianie do Załącznika nr 1 do SWZ, Rozdział I zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

Pracownicy ogółem	226
-------------------	-----

JEST:

Pracownicy ogółem	210
-------------------	-----

W związku z powyższą zmianą, zostanie udostępniony zmieniony Załącznik nr 2 do SWZ.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.



Beata Sobkowicz-Gostyńska