

Gorzów Wlkp., 18.01.2023 r.

**Wojewódzka Stacja Sanitarno–Epidemiologiczna w Gorzowie Wlkp.
ul. Kazimierza Jagiellończyka 8B
66-400 Gorzów Wlkp.**

OATZP.272.1.2023

Dotyczy: Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gorzowie Wielkopolskim oraz członków ich rodzin

Zamawiający – Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Gorzowie Wlkp. ul. Kazimierza Jagiellończyka 8B informuje, iż w terminie określonym zgodnie z art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.), Wykonawcy zwrócili się o wyjaśnienia treści SWZ.

W związku z powyższym, Zamawiający udziela poniżej stosownych wyjaśnień

Pytanie nr 1:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by członkowie rodzin pracowników, mogli pozostać w ubezpieczeniu grupowym maksymalnie do ukończenia 70 roku życia po czym przechodzili by na indywidualna kontynuację?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe i zmienia zapis w OPZ (Załącznik nr 1 do SWZ) w pkt. II.1 ppkt 18 na stronie 8-9 w poniższy sposób:

BYŁO:

Obowiązuje zapis w OPZ (Załącznik nr 1 do SWZ) w pkt. II.1 ppkt 18 na stronie 8-9 o brzmieniu: „Odpowiedzialność Wykonawcy w stosunku do danego ubezpieczonego kończy się w dniu rocznicy polisy (rozumianej jako każda kolejna rocznica określonego w polisie początku ubezpieczenia) przypadającym w roku kalendarzowym, w którym ubezpieczony kończy 70 lat, chyba że Ogólne warunki ubezpieczenia Wykonawcy przewidują późniejszy wiek.”

JEST:

Obowiązuje zapis w OPZ (Załącznik nr 1 do SWZ) w pkt. II.1 ppkt 18 na stronie 8-9 o brzmieniu: „Odpowiedzialność Wykonawcy w stosunku do danego ubezpieczonego kończy się w dniu rocznicy polisy (rozumianej jako każda kolejna rocznica określonego w polisie początku ubezpieczenia) przypadającym w roku kalendarzowym, w którym ubezpieczony kończy 70 lat.

Powyższa zmiana została naniesiona w poprawionym załączniku nr 1 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia, który został zamieszczony na stronie internetowej postępowania.

Pytanie nr 2:

Czy w związku ze szkodowością obecnego kontraktu, przekraczającą 170%, Zamawiający wyrazi zgodę na stosowanie okresów karencji wobec wszystkich osób dotychczas nieubezpieczonych w aktualnej umowie Zamawiającego przystępujących do nowego kontraktu? Dotyczy: pracownika, małżonka/partnera, pełnoletniego dziecka.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe i zmienia zapis w OPZ (załącznik nr 1 do SWZ) w poniższym zakresie:

W załączniku nr 1 do SWZ - OPZ skreśla się zapisy w pkt II.1 ppkt 25 i 26 na stronie 9 i oznacza się te punkty sformułowaniem „Wykreślony”

1) BYŁO:

25) Brak karencji dla umowy podstawowej i wszystkich umów (ryzyk) dodatkowych dla osób, które przystąpią do niniejszej umowy ubezpieczenia grupowego w okresie do trzech miesięcy od daty wprowadzenia programu dla umowy podstawowej i wszystkich umów (ryzyk) dodatkowych. Powyższe nie dotyczy dotychczas nieubezpieczonych członków rodzin pracowników, w odniesieniu do których stosowane będą karencje opisane w pkt. II.1 ppkt 30 załącznika nr 1 do SWZ.

JEST:

25) Wykreślony.

2) BYŁO:

26) Brak karencji dla umowy podstawowej i wszystkich umów (ryzyk) dodatkowych dla pracowników, którzy przystąpią do niniejszej umowy ubezpieczenia grupowego w okresie do trzech miesięcy od daty odpowiednio:

- zatrudnienia u Ubezpieczającego (powstania stosunku prawnego),*
- zawarcia związku małżeńskiego z pracownikiem,*
- osiągnięcia 18 roku życia.*

W odniesieniu do współmałżonków i pełnoletnich dzieci tych pracowników stosowane będą karencje opisane w pkt. II.1 ppkt 30 załącznika nr 1 do SWZ.

JEST:

26) Wykreślony.

Powyższa zmiana została naniesiona w poprawionym załączniku nr 1 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia, który został zamieszczony na stronie internetowej postępowania.

Pytanie nr 3:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by rozszerzenie definicji małżonka o partnera życiowego nie obejmowało ryzyka śmierci rodzica lub teścia? Rozszerzenie definicji współmałżonka o partnera życiowego w kontekście ryzyka śmierci rodzica lub teścia znacznie wpływa na rentowność kontraktu a co za tym idzie na wysokość składki dla wszystkich osób ubezpieczonych.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie nr 4:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę by decydujący o wypłacie świadczenia minimalny czas pobytu w szpitalu w następstwie choroby obejmował dwie zmiany daty a w następstwie nieszczęśliwego wypadku jedną zmianę daty?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie nr 5:

OPZ, II.1. 28 Wykonawca zwraca się z prośbą, aby z listy osób, wobec których Wykonawca nie będzie mógł stosować karencji, wykreślić wskazany punkt, tj. osoby powracające z urlopów wychowawczych, bezpłatnych oraz macierzyńskich, które przystąpią do ubezpieczenia w ciągu 3 miesięcy od daty nabycia prawa, tj. wznowienia pracy po powrocie z urlopu wychowawczego, bezpłatnego oraz macierzyńskiego. Wykonawca pragnie wskazać, że przebywanie na urlopie nie stwarza przeszkód w zawarciu ubezpieczenia, jedynym warunkiem jest opłata składki za osoby urlopowane w ramach jednej składki miesięcznej przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe i zmienia zapis OPZ (załącznik nr 1 do SWZ) w poniższym zakresie:

W załączniku nr 1 do SWZ - OPZ skreśla się zapis w pkt II.1 ppkt 28 na stronie 10 i oznacza się ten punkt sformułowaniem „Wykreślony”

BYŁO:

28) Brak okresu karencji dla osób, które powróciły z urlopu wychowawczego, macierzyńskiego, bezpłatnego, jeżeli przystąpią do niniejszej umowy ubezpieczenia grupowego w okresie do trzech miesięcy od przystąpienia do pracy dla umowy podstawowej i wszystkich umów (ryzyk) dodatkowych. Powyższe nie dotyczy członków rodziny pracownika.

JEST:

Wykreślony.

Powyższa zmiana została naniesiona w poprawionym załączniku nr 1 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia, który został zamieszczony na stronie internetowej postępowania.

Pytanie nr 6:

OPZ, II.1.30 Wykonawca prosi o to, aby w przypadku ryzyk:

- wystąpienie ciężkiej choroby u współmałżonka/ partnera,
- wykonanie operacji chirurgicznej u ubezpieczonego,

obowiązywać mogły okresy karencji zgodne z ogólnymi warunkami Wykonawców. Pozostawienie wartości wskazanych przez Zamawiającego) grozi ryzykiem przystępowania do ubezpieczenia osób, które będą miały wiedze o pewnym zdarzeniu skutkującym wypłatą ryzyka, a to z kolei zmusi Wykonawców do stosownego podniesienia składki lub odstąpienia od postępowania ze względu na fakt składki maksymalnej.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie nr 7:

OPZ, II.1.41 Prośba do Zamawiającego o zgodę na stosowanie, oprócz wymienionych w punkcie, następujących ograniczeń odpowiedzialności, zgodnie z którymi Wykonawca nie odpowiadałby za zgon ubezpieczonego, zgon ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu oraz osierocenie dziecka w przypadku śmierci ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego, gdy prowadził on pojazd będąc w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w

rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, o ile okoliczności te miały wpływ na zajście zdarzenia.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie nr 8:

OPZ, II.1.43 W związku z zapisem z punktu 43 Wykonawca prosi o wskazanie zamkniętego katalogu wyłączeń i ograniczeń dla ryzyka urodzenia dziecka.

Odpowiedź:

Zamawiający nie przewiduje wyłączeń i ograniczeń ochrony dla ryzyka urodzenia dziecka poza karencją wskazaną w OPZ – załącznik nr do SWZ.

Pytanie nr 9:

OPZ, II.1.46 Prośba do Zamawiającego o zgodę na stosowanie, oprócz wymienionych w punkcie, następujących ograniczeń odpowiedzialności, zgodnie z którymi Wykonawca nie odpowiadałby za skutki nieszczęśliwego wypadku zaistniałego:

- 1) w wyniku działań wojennych, czynnego udziału ubezpieczonego w aktach terroru lub masowych rozruchach społecznych;
- 2) w wyniku popełnienia lub usiłowania popełnienia przez ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa;
- 3) w wyniku samookaleczenia, usiłowania popełnienia albo popełnienia przez ubezpieczonego samobójstwa;
- 4) bezpośrednio w wyniku zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, użycia środków farmakologicznych bez względu na zastosowaną dawkę;
- 5) w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi bez względu na to, przez kogo były wykonane, chyba że chodziło o leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku.

Odpowiedź:

Zamawiający wskazuje, że w zakresie nieuregulowanym w SWZ (w tym w załącznikach do niej), dopuszcza stosowanie postanowień ogólnych ubezpieczenia bądź innych wzorców umów stosowanych przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem, że postanowienia te nie mogą być sprzeczne z SWZ (w tym załącznikami do niej) lub kształtować sytuacji Zamawiającego lub osób podlegających Ubezpieczeniu w sposób mniej korzystny, aniżeli wynikałoby to z treści SWZ (w tym załączników do niej). Za dopuszczalne Zamawiający uzna w szczególności wyłączenia wymienione w pytaniu wykonawcy w ryzyku Trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem, o którym mowa w OPZ-załącznik nr 1 do SWZ w pkt II.2. ppkt 23.

Pytanie nr 10:

OPZ, II.1.49 Prośba do Zamawiającego o rozpatrzenie – niezależnie od siebie – dwóch próśb Wykonawcy dotyczących ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego, a mianowicie próśb o:

- 1) Przyjęcie jako równoważnego, następującego zakresu odpowiedzialności zawartego w aktualnej ofercie ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego Wykonawcy:

<i>L.p. Zakres świadczeń</i>	<i>Skumulowane świadczenie</i>
<i>jako % sumy ubezpieczenia</i>	
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.

- 2) Niezależnie od punktu 1) - możliwość przedstawienia osobom uprawnionym do indywidualnej kontynuacji od razu posiadanego w swej ofercie produktu indywidualnie kontynuowanego, z pominięciem procesu oferty na warunkach przedstawionych we wskazanym punkcie.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza indywidualna kontynuacje na warunkach określonych w pkt 1 pytania. Odnośnie pkt 2 pytania - Zamawiający zastrzega także prawo skorzystania przez ubezpieczonego z indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia na standardowych warunkach indywidualnej kontynuacji obowiązujących u Wykonawcy – wg wyboru ubezpieczonego.

Pytanie nr 11:

OPZ, II.2.7 Czy Wykonawca przyjmie jako równoważną poniższą definicje zgodne z OWU 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:

Zamawiający dopuszcza przyjęcie powyższej definicji wypadku przy pracy jako równoważną definicji zawartej w OPZ – załącznik nr 1 do SWZ, pkt II.2 podpunkt 7.

Pytanie nr 12:

OPZ, punkt II.2.24 – Czy Zamawiający przyjmie jako równoważną, następującą definicję Wykonawcy:

W przypadku trwałego uszczerbku w wyniku zawału serca 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 żywego 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 żywego 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.

Kwestię poważnych zachorowań reguluje odrębne pytanie.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 13:

OPZ, punkt II.2.25 Czy Zamawiający przyjmie jako równoważną, następującą definicję Wykonawcy:

- W przypadku ryzyka śmierci wskutek udaru mózgu:

udar mózgu, który oznacza nagle 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.

Kwestię poważnych zachorowań reguluje odrębne pytanie.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 14:

OPZ, II.2.26 Czy Zamawiający przyjmie jako równoważną, następującą definicję Wykonawcy:

Szpital - zakład lecznictwa zamkniętego przeznaczony do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza przyjęcie powyższej definicji szpitala jako równoważną definicji zawartej w OPZ-załącznik nr 1 do SWZ, pkt II.2 podpunkt 26.

Pytanie nr 15:

OPZ,II.2.27 Prośba do Zamawiającego o zgodę na stosowanie, oprócz wymienionych w punkcie, następujących ograniczeń odpowiedzialności, zgodnie z którymi Wykonawca nie odpowiadałby za pobyt w szpitalu konieczność którego powstała:

- 1) w wyniku działań wojennych, katastrof powodujących skażenie promieniotwórcze, chemiczne bądź biologiczne oraz czynnego udziału ubezpieczonego w aktach terroru lub masowych rozruchach społecznych;

- 2) w wyniku popełnienia lub usiłowania popełnienia przez ubezpieczonego czynu wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa;

3) w wyniku wypadku komunikacyjnego, gdy ubezpieczony prowadził pojazd:

a) nie mając uprawnień określonych w stosownych przepisach prawa do prowadzenia danego pojazdu,

b) będąc w stanie po użyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, o ile okoliczności, o których mowa pod lit. a lub b, miały wpływ na zajście zdarzenia;

4) gdy ubezpieczony był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, a spowodowało to zaistnienie nieszczęśliwego wypadku;

5) w wyniku samookaleczenia lub usiłowania popełnienia przez ubezpieczonego samobójstwa;

6) bezpośrednio w wyniku zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, użycia środków farmakologicznych bez względu na zastosowaną dawkę oraz w wyniku schorzeń spowodowanych nadużywaniem ww. substancji;

7) w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, bez względu na to, przez kogo były wykonane, chyba że chodziło o leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku;

8) w wyniku padaczki, z wyłączeniem padaczki objawowej będącej objawem innej choroby, oraz wszelkich zaburzeń psychicznych, zaburzeń zachowania, nerwic i uzależnień;

9) w związku z wykonywaniem badań lekarskich, dodatkowych badań medycznych służących ustaleniu istnienia choroby zawodowej, badań diagnostycznych nie wynikających z zachorowania oraz obserwacji na wniosek sądu;

10) w wyniku leczenia niepłodności;

Odpowiedź:

Zamawiający wskazuje, że w zakresie nieuregulowanym w SWZ (w tym w załącznikach do niej), dopuszcza stosowanie postanowień ogólnych ubezpieczenia bądź innych wzorców umów stosowanych przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem, że postanowienia te nie mogą być sprzeczne z SWZ (w tym załącznikami do niej) lub kształtować sytuacji Zamawiającego lub osób podlegających Ubezpieczeniu w sposób mniej korzystny, aniżeli wynikałoby to z treści SWZ (w tym załączników do niej).

Pytanie nr 16:

OPZ, II.2.31-32 Czy Zamawiający przyjmie, jako równoważną, następującą definicję Wykonawcy:

dziecko – dziecko, które w dniu pobytu w szpitalu ukończyło 3 miesiące i nie ukończyło 18 lat, a w razie, gdy uczęszcza do szkoły – nie ukończyło 25 lat. Może nim być: a) dziecko ubezpieczonego, b) pasierb ubezpieczonego (jeżeli nie żyje drugi rodzic pasierba);

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza przyjęcie powyższej definicji dziecka jako równoważną definicji dziecka zawartej w OPZ-załącznik nr 1 do SWZ, pkt II.2 podpunkt 31 i 32.

Pytanie nr 17:

OPZ, II.2.37-38 i II.2.42 - Wykonawca wprowadził w ostatnim czasie nowe wersje ogólnych warunków, uwzględniających aktualną wiedzę medyczną oraz zalecenia urzędu nadzoru. W związku z tym dokonał modyfikacji szeregu zapisów i w związku z tym prosi uprzejmie o:

- 1) Uznanie za równorzędnych z SWZ, definicji jednostek chorobowych oraz rodzajów specjalistycznego leczenia zawartych w ogólnych warunkach Wykonawcy – Wykonawca przedstawiłby w ramach stosownej klauzuli która jednostka z ogólnych warunków odpowiada tej z OPZ, zaś w przypadku, jeśli dana choroba nie występowałaby w jego ogólnych warunkach – przyjął definicje Zamawiającego lub w razie jej braku - przedstawił własną, zgodną z aktualną wiedzą medyczną
- 2) Zgodę na to, aby w zakresie wyłączeń i ograniczeń odpowiedzialności obowiązywały zapisy ogólnych warunków Wykonawców.

Wykonawca prosi uprzejmie, aby zasady te mógł stosować w całości, bez dodatkowych ograniczeń, np. „wyłącznie w zakresie polepszającym warunki SWZ”. Jakkolwiek zmiany w powyższych zapisach skutkować mogą powstaniem szeregu komplikacji interpretacyjnych, zmuszą także Wykonawcę do znaczącego podniesienia składki lub wręcz do decyzji o odstąpieniu od przystępowania.

W celu uzyskania pełnej jasności intencji Wykonawca przesyła w załączeniu stosowne warunki zawierające stosowne definicje oraz zapisy.

Odpowiedź:

Zamawiający wskazuje, że w zakresie nieuregulowanym w SWZ (w tym w załącznikach do niej), dopuszcza stosowanie postanowień ogólnych ubezpieczenia bądź innych wzorców umów stosowanych przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem, że postanowienia te nie mogą być sprzeczne z SWZ (w tym załącznikami do niej) lub kształtować sytuacji Zamawiającego lub osób podlegających Ubezpieczeniu w sposób mniej korzystny, aniżeli wynikałoby to z treści SWZ (w tym załączników do niej).

Jako równoważne z definicjami zawartymi w OPZ pkt II.2.37 (ciężka choroba (ubezpieczonego, współmałżonka/partnera) Zamawiający uznaje definicje z OWU Wykonawcy:

- 1) **anemię aplastyczną (niedokrwistość aplastyczną)**, która jest przewlekłą i nieodwracalną niewydolnością szpiku, polegającą na zaniku wszystkich linii komórkowych układu granulocytowego, czerwonokrwinkowego i płytkotwórczego. Odpowiadamy wyłącznie za taką anemię aplastyczną, którą rozpoznano na podstawie oceny szpiku kostnego i w przebiegu której zastosowano leczenie immunosupresyjne, immunostymulacyjne lub wykonano transplantację szpiku; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 1)*
- 2) **bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych**, które jest zakaźną chorobą bakteryjną układu nerwowego przebiegającą z neurologicznymi objawami zajęcia procesem zapalnym mózgu lub rdzenia kręgowego. Odpowiadamy wyłącznie za takie bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych, które wymagało hospitalizacji i którego rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 2)*
- 3) **bakteryjne zapalenie wsierdzia**, które jest zapaleniem wsierdzia spowodowanym przez zakażenie bakteryjne. Odpowiadamy wyłącznie za takie bakteryjne zapalenie wsierdzia,

które wymagało hospitalizacji i dotyczyło własnych zastawek serca lub jam serca, bez obcego materiału i urządzeń medycznych. Rozpoznanie bakteryjnego zapalenia wsierdzia potwierdzają badania mikrobiologiczne identyfikujące bakterie wywołujące zapalenie lub badania obrazowe bądź patomorfologiczne ujawniające uszkodzenie wsierdzia; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 3)*

- 4) **bąblowca mózgu**, który jest chorobą zakaźną spowodowaną przez tasiemca bąblowcowego, z zajęciem mózgu. Odpowiadamy wyłącznie za takiego bąblowca mózgu, który wymagał chirurgicznego usunięcia zmian powstałych w mózgu i którego rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 4)*
- 5) **chirurgiczne leczenie choroby niedokrwiennej serca (by-pass)**, które jest metodą polegającą na wszczepieniu pomostu omijającego niedrożny lub zwężony odcinek tętnicy wieńcowej; *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 6)*
- 6) **chirurgiczne leczenie choroby aorty brzusznej**, które jest metodą polegającą na zastąpieniu zmienionego chorobowo odcinka aorty brzusznej protezą naczyniową. Odpowiadamy wyłącznie za operację chirurgiczną wykonaną z powodu tętniakowatego poszerzenia lub rozwarstwienia aorty brzusznej; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 7)*
- 7) **chirurgiczne leczenie choroby aorty piersiowej**, które jest metodą polegającą na zastąpieniu zmienionego chorobowo odcinka aorty piersiowej protezą naczyniową. Odpowiadamy wyłącznie za operację chirurgiczną wykonaną z powodu tętniakowatego poszerzenia lub rozwarstwienia aorty piersiowej; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 8)*
- 8) **chorobę Creutzfeldta-Jakoba**, która jest neurodegeneracyjną chorobą ośrodkowego układu nerwowego wywołaną przez priony. Odpowiadamy wyłącznie za taką chorobę Creutzfeldta-Jakoba, która została rozpoznana przez lekarza neurologa i która spowodowała otępienie i zaburzenia funkcji ruchu; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 9)*
- 9) **chorobę Parkinsona**, która jest neurodegeneracyjną chorobą ośrodkowego układu nerwowego spowodowaną zanikiem komórek nerwowych, mających znaczenie dla funkcji ruchowych. Odpowiadamy wyłącznie za taką chorobę Parkinsona, która została rozpoznana przez lekarza neurologa i która spowodowała wystąpienie co najmniej dwóch z trzech poniższych objawów neurologicznych:
 - a) drżenie spoczynkowe,
 - b) spowolnienie ruchowe,
 - c) zwiększone napięcie mięśni;- *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 12)*

Zator tętnicy płucnej, który jest niedrożnością tętnicy płucnej spowodowaną skrzepliną. Odpowiadamy wyłącznie za taki zator tętnicy płucnej, w którym skrzeplina jest umiejscowiona w pniu tętnicy płucnej; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 13)*

- 10) **przewlekłą niewydolność nerek**, która jest trwałym upośledzeniem czynności obu nerek lub jedynej nerki. Odpowiadamy wyłącznie za taką przewlekłą niewydolność nerek, w

przebiegu której zastosowano stałą dializoterapię lub wykonano przeszczep nerki; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 14)*

11) **kleszczowe zapalenie mózgu**, które jest zakaźną chorobą wirusową przenoszoną przez kleszcze, przebiegającą z neurologicznymi objawami objęcia procesem zapalnym mózgu lub rdzenia kręgowego. Odpowiadamy wyłącznie za takie kleszczowe zapalenie mózgu, które wymagało hospitalizacji i którego rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 16)*

12) **ciężkie oparzenie**, które jest miejscowym uszkodzeniem skóry i głębiej leżących tkanek spowodowanym czynnikiem termicznym, chemicznym lub elektrycznym. Odpowiadamy wyłącznie za takie ciężkie oparzenie, które wymagało hospitalizacji i obejmowało:

a) ponad 60% powierzchni ciała – dla oparzeń wyłącznie II stopnia lub

b) ponad 60% powierzchni ciała – dla oparzeń II i III stopnia łącznie lub

c) ponad 15% powierzchni ciała – dla oparzeń wyłącznie III stopnia;

- *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 17)*

13) **sepsę (posocnicę)**, która jest ogólnoustrojową, nieswoistą reakcją organizmu na obecne we krwi drobnoustroje oraz ich toksyny. Odpowiadamy wyłącznie za taką sepsę, która doprowadziła do niewydolności co najmniej dwóch z poniższych narządów lub układów:

a) ośrodkowy układ nerwowy,

b) układ krążenia,

c) układ oddechowy,

d) układ krwiotwórczy,

e) nerki,

f) wątroba.

Rozpoznanie sepsy jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 20)*

14) **stwardnienie rozsiane**, które jest chorobą ośrodkowego układu nerwowego z obecnością ubytkowych objawów neurologicznych, powstałych na podłożu rozsianych zmian demielinizacyjnych. Odpowiadamy wyłącznie za takie stwardnienie rozsiane, które zostało ostatecznie rozpoznane przez lekarza neurologa, na podstawie objawów neurologicznych i badania rezonansu magnetycznego, potwierdzających czasowe i lokalizacyjne rozsianie zmian demielinizacyjnych w ośrodkowym układzie nerwowym; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 21)*

15) **tężca**, który jest chorobą zakaźną wywołaną działaniem neurotoksyny produkowanej przez laseczki tężca. Odpowiadamy wyłącznie za taki tężec, który wymagał hospitalizacji i którego rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 22)*

16) **udar mózgu z trwałym ubytkiem neurologicznym**, 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 z ubytkiem neurologicznymi, 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; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 24)*
- 17) **utratę kończyny**, która jest utratą całej kończyny lub jej części. Odpowiadamy wyłącznie za utratę kończyny górnej powyżej nadgarstka lub utratę kończyny dolnej powyżej stawu skokowego, będącą następstwem choroby; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 25)*
- 18) **całkowitą utratę słuchu w obydwu uszach**, która jest nieodwracalną utratą zdolności słyszenia w obydwu uszach, powodującą obustronny ubytek słuchu o wartości co najmniej 90dB (obliczony jako uśredniona wartość dla dźwięków pasma mowy); - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 26)*
- 19) **całkowitą utratę wzroku w obydwu oczach**, która jest nieodwracalną utratą zdolności widzenia w obydwu oczach, powodującą obustronne obniżenie ostrości widzenia poniżej 0,1 (5/50 (mierzonej po korekcji optycznej) lub zmniejszenie pola widzenia poniżej 20 stopni; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 27)*
- 20) **wściekliznę**, która jest chorobą zakaźną wywołaną wirusem wścieklizny lub wirusami pokrewnymi, przebiegającą z objawami zapalenia mózgu lub rdzenia kręgowego. Odpowiadamy wyłącznie za taką wściekliznę, która wymagała hospitalizacji i której rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 28)*
- 21) **zakażenie wirusem HIV zawodowe**, które jest zakażeniem ludzkim wirusem niedoboru odporności, powstałym w związku z wykonywaniem obowiązków zawodowych. Zakażenie wirusem HIV zawodowe jest potwierdzone złożonymi dowodami; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 29)*
- 22) **zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji**, które jest zakażeniem ludzkim wirusem niedoboru odporności powstałym w związku z transfuzją krwi lub preparatów krwiopochodnych. Odpowiadamy wyłącznie za zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji wykonanej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, potwierdzone złożonymi dowodami; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 30)*
- 23) **zgorzel gazową**, która jest chorobą zakaźną wywołaną przez bakterie z grupy laseczek zgorzeli gazowej, będącą skutkiem ciężkiego zakażenia przyranego. Odpowiadamy wyłącznie za taką zgorzel gazową, która wymagała hospitalizacji i przebiegała z martwicą mięśni oraz ogólnymi objawami toksemii i której rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.37 ppkt 32.*

Definicja neurobleriozy w OWU Wykonawcy nie jest równoważna z definicją boleriozy zawartą w OPZ- załącznik nr 1 do SWZ, jak również nie są równoważne z definicjami zawartymi w OPZ choroba Huntingtona, choroba neuronu ruchowego (stwardnienie zanikowe boczne), nowotwór złośliwy, transplantację, zawał serca.

W zakresie wystąpienia ciężkiej choroby (ubezpieczonego, współmałżonka/partnera)
Zamawiający dopuszcza w szczególności wyłączenia/ograniczenia:

1. W przypadku nowotworu złośliwego wypłacane jest tylko jedno świadczenie niezależnie od lokalizacji, liczby i rodzajów nowotworów.

2. Odpowiedzialność ubezpieczyciela nie obejmuje - **z zastrzeżeniem nadrzędnego zapisu punktu II.1.31 OPZ:**

- transplantacji, jeżeli przed początkiem ochrony ubezpieczeniowej ubezpieczony został wpisany na listę oczekujących na przeszczep;
- zawału serca, jeżeli przed początkiem ochrony ubezpieczeniowej zdiagnozowano chorobę niedokrwinną serca lub wystąpił zawał serca.

Jako równoważne z definicjami zawartymi w OPZ-załącznik nr 1 do SWZ pkt II.2.38 (ciężka choroba dziecka) Zamawiający uznaje definicje z OWU Wykonawcy:

- 1) **cukrzyca typu I**, która jest chorobą metaboliczną o podłożu autoimmunologicznym wymagającą stałego leczenia insuliną. Odpowiadamy wyłącznie za taką cukrzycę typu I, w której konieczność stałego stosowania insuliny potwierdza lekarz diabetolog; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.38 ppkt 1)*
- 2) **dystrofia mięśniowa**, która jest uwarunkowaną genetycznie grupą chorób, polegających na powolnym zaniku mięśni poprzecznie prążkowanych, bez zajęcia układu nerwowego. Odpowiadamy wyłącznie za taką dystrofię mięśniową, która została rozpoznana przez lekarza neurologa i która spowodowała osłabienie lub zanik mięśni; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.38 ppkt 2)*
- 3) **niezłośliwy guz mózgu**, który jest łagodnym wewnątrzczaszkowym guzem mózgu, opon mózgowych lub nerwów czaszkowych. Odpowiadamy wyłącznie za taki niezłośliwy guz mózgu, który został usunięty lub jeśli ze względów medycznych usunięcie guza nie było możliwe, spowodował on wystąpienie ubytków neurologicznych. Rozpoznanie niezłośliwego guza mózgu potwierdza badanie histopatologiczne lub badanie obrazowe mózgu; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.38 ppkt 3)*
- 4) **przewlekła niewydolność nerek**, która jest trwałym upośledzeniem czynności obu nerek lub jedynej nerki. Odpowiadamy wyłącznie za taką przewlekłą niewydolność nerek, która jest nieodwracalna i w przebiegu której zastosowano stałą dializoterapię lub wykonano przeszczep nerki; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.38 ppkt 4)*
- 5) **schyłkowa niewydolność wątroby**, która jest końcowym stadium upośledzenia funkcji wątroby. Odpowiadamy wyłącznie za taką postać schyłkowej niewydolności wątroby, która doprowadziła do wystąpienia co najmniej jednego z poniższych objawów:
 - a) wodobrzusza,
 - b) żylaków przełyku,
 - c) encefalopatii wątrobowej;- *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.38 ppkt 5)*
- 6) **nowotwór złośliwy**, który jest niekontrolowanym rozrostem komórek nowotworowych, cechującym się zdolnością do naciekania i niszczenia tkanek oraz tworzenia odległych przerzutów. Odpowiadamy wyłącznie za taki nowotwór złośliwy, którego inwazyjny charakter został potwierdzony badaniem histopatologicznym. Odpowiadamy także za chorobę nowotworową ze zmianami przerzutowymi, gdy nie pobrano materiału do badania histopatologicznego, ale obraz kliniczny i badania diagnostyczne są jednoznaczne, co do złośliwości procesu nowotworowego; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.38 ppkt 6)*

- 7) **ciężkie oparzenie**, które jest miejscowym uszkodzeniem skóry i głębiej leżących tkanek, spowodowanym czynnikiem termicznym, chemicznym lub elektrycznym. Odpowiadamy wyłącznie za takie ciężkie oparzenie, które wymagało hospitalizacji i obejmowało:
- a) ponad 40% powierzchni ciała – dla oparzeń wyłącznie II stopnia,
 - b) ponad 20% powierzchni ciała – dla oparzeń II i III stopnia łącznie,
 - c) ponad 10% powierzchni ciała – dla oparzeń III stopnia;
- równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.38 ppkt 7
- śpiączka**, która jest stanem głębokiego zaburzenia świadomości, wyrażającym się brakiem reakcji na zewnętrzne bodźce słuchowe lub bólowe, wynikającym z ciężkiego uszkodzenia mózgu. Odpowiadamy wyłącznie za taką śpiączkę, która trwała nieprzerwanie co najmniej 96 godzin, a uszkodzenie mózgu spowodowało trwające co najmniej 30 dni: deficyt neurologiczny lub zaburzenia poznawcze ocenione w teście Mini-Mental (Krótka Skala Oceny Stanu Psychicznego ang. Mini-Mental State Examination) na poniżej 20 punktów;
- równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.38 ppkt 9
- 8) **zapalenie mózgu**, które jest chorobą zakaźną spowodowaną przez bakterie, wirusy lub grzyby i przebiega z neurologicznymi objawami zajęcia procesem zapalnym mózgu. Odpowiadamy wyłącznie za takie zapalenie mózgu, które spowodowało wystąpienie ubytków neurologicznych, utrzymujących się co najmniej 3 miesiące. Rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna; - równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.38 ppkt 11
- 9) **zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji**, które jest zakażeniem ludzkim wirusem niedoboru odporności, powstałym w związku z transfuzją krwi lub preparatów krwiopochodnych i jest potwierdzone złożonymi dowodami. Odpowiadamy wyłącznie za zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji wykonanej na terytorium Polski; - równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.38 ppkt 12
- 10) **zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych**, które jest chorobą zakaźną spowodowaną przez bakterie, wirusy lub grzyby i przebiega z neurologicznymi objawami zajęcia procesem zapalnym opon mózgowo-rdzeniowych. Odpowiadamy wyłącznie za takie zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, które spowodowało wystąpienie ubytków neurologicznych, utrzymujących się co najmniej 3 miesiące. Rozpoznanie oraz czynnik etiologiczny jednoznacznie potwierdza dokumentacja medyczna.

Definicja transplantacji w OWU Wykonawcy nie jest równoważna z definicją zawartą w OPZ-załącznik nr 1 do SWZ.

W zakresie wystąpienia ciężkiej choroby dziecka Zamawiający dopuszcza w szczególności wyłączenia/ograniczenia:

1. Z Zastrzeżeniem nadrzędnego zapisu punktu II.1.31 OPZ - ochrona ubezpieczyciela nie obejmuje ciężkich chorób, które wystąpiły lub z powodu których rozpoczęto u dziecka postępowanie diagnostyczno-lecznicze, zanim rozpoczął się okres ochrony Ubezpieczyciela, oprócz ciężkich chorób, w przypadku których nie istnieje związek przyczynowo-skutkowy pomiędzy poprzednim a obecnym wystąpieniem takiej samej choroby, w przypadku której Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność.

2. Po wystąpieniu danej ciężkiej choroby ochrona ubezpieczyciela wygasa w zakresie tej choroby u tego samego dziecka. W przypadku nowotworu złośliwego wypłacane jest tylko jedno świadczenie niezależnie od lokalizacji, liczby i rodzajów nowotworów.

Jako równoważne z definicjami zawartymi w OPZ-załącznik nr 1 do SWZ pkt II.2.42 (specjalistyczne leczenie ubezpieczonego) Zamawiający uznaje definicje z OWU Wykonawcy:

- 1) **ablacja** – zabieg polegający na zniszczeniu lub odizolowaniu obszaru w sercu, który jest źródłem zaburzeń rytmu serca. Ubezpieczyciel odpowiada wyłącznie za taką ablację zaburzeń rytmu serca, w której wykorzystano generator prądu lub niską temperaturę; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.42 ppkt 1)*
- 2) **chemioterapia** – metoda leczenia nowotworu złośliwego z zastosowaniem przynajmniej jednego leku przeciwnowotworowego należącego do grupy L01 klasyfikacji ATC; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.42 ppkt 2)*
- 3) **wszczepienie kardiowertera-defibrylatora** – zabieg implantacji do ciała chorego na stałe urządzenia stymulującego serce z funkcją defibrylacji lub kardiowersji; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.42 ppkt 3)*
- 4) **radioterapia** – metoda leczenia nowotworu złośliwego za pomocą promieniowania jonizującego; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.42 ppkt 4)*
- 5) **wszczepienie stymulatora serca (rozrusznika)** – zabieg implantacji do ciała chorego na stałe urządzenia stymulującego serce, tzw. rozrusznika, bez funkcji defibrylacji, kardiowersji i synchronizacji skurczu serca; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.42 ppkt 5)*
- 6) **terapia interferonowa** – metoda leczenia z zastosowaniem interferonu. Ubezpieczyciel odpowiada wyłącznie za leczenie interferonem stwardnienia rozsianego oraz przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C; - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.42 ppkt 6)*
- 7) **dializoterapia** – metoda leczenia niewydolności nerek poprzez hemodializę lub dializę otrzewnową. Ubezpieczyciel odpowiada wyłącznie za taką dializoterapię, którą zastosowano w leczeniu przewlekłej niewydolności nerek. - *równoważna z definicją określoną w OPZ w pkt II.2.42 ppkt 7)*

W zakresie leczenia specjalistycznego Zamawiający dopuszcza w szczególności ograniczenie:

- z zastrzeżeniem nadrzędnego zapisu punktu II.1.31 OPZ (załącznik nr 1 do SWZ) - w przypadku specjalistycznego leczenia ubezpieczyciel wypłaci świadczenie, o ile nie ma związku przyczynowo-skutkowego pomiędzy obecnym, a poprzednim leczeniem, jeśli takie wystąpiło przed początkiem ochrony ubezpieczyciela.

Pytanie nr 18:

OPZ,II.2. 40 Prośba do Zamawiającego o zgodę na stosowanie, oprócz wymienionych w punkcie, następujących ograniczeń odpowiedzialności, zgodnie z którymi Wykonawca nie odpowiadałby za operacje chirurgiczną, której konieczność wykonania powstała:

- 1) w wyniku działań wojennych, katastrof powodujących skażenie promieniotwórcze, chemiczne bądź biologiczne oraz czynnego udziału ubezpieczonego w aktach terroru lub masowych rozruchach społecznych;
- 2) w wyniku popełnienia lub usiłowania popełnienia przez ubezpieczonego czynu

wypełniającego ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa;

3) w wyniku wypadku komunikacyjnego, gdy ubezpieczony prowadził pojazd:
a) nie mając uprawnień określonych w stosownych przepisach prawa do prowadzenia danego pojazdu,

b) będąc w stanie po użyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, ile okoliczności, o których mowa pod lit. a) lub b), miały wpływ na zajście zdarzenia;

4) gdy ubezpieczony był w stanie nietrzeźwości, pod wpływem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, a spowodowało to konieczność wykonania operacji chirurgicznej;

5) w wyniku samookaleczenia lub usiłowania popełnienia przez ubezpieczonego samobójstwa;

6) bezpośrednio w wyniku zatrucia spowodowanego spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, użycia środków farmakologicznych bez względu na zastosowaną dawkę;

7) w wyniku uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi, bez względu na to, przez kogo były wykonane, chyba że chodziło o leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku; oraz z tytułu operacji chirurgicznej:

1) co do której nie istniały wskazania medyczne warunkujące konieczność jej wykonania w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby albo zmniejszenia skutków nieszczęśliwego wypadku; wykonanej w celu antykoncepcyjnym;

2) zmniejszenia lub powiększenia piersi oraz zmiany płci;

3) stomatologicznej, z wyjątkiem operacji chirurgicznej niezbędnej do usunięcia następstw nieszczęśliwego wypadku zaistniałego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy;

4) wykonanej w celach diagnostycznych;

5) związanej z usunięciem ciała obcego metodą endoskopową;

6) związanej z wymianą wszczepionego na stałe urządzenia, sztucznego narządu lub części sztucznego narządu;

Odpowiedź:

Zamawiający wskazuje, że w zakresie nieuregulowanym w SWZ (w tym w załącznikach do niej), dopuszcza stosowanie postanowień ogólnych ubezpieczenia bądź innych wzorców umów stosowanych przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem, że postanowienia te nie mogą być sprzeczne z SWZ (w tym załącznikami do niej) lub kształtować sytuacji Zamawiającego lub osób podlegających Ubezpieczeniu w sposób mniej korzystny, aniżeli wynikałoby to z treści SWZ (w tym załączników do niej).

Pytanie nr 19:

OPZ,II.2.41 Prośba do Zamawiającego o zgodę na stosowanie, oprócz wymienionych w punkcie, następujących ograniczeń odpowiedzialności, zgodnie z którymi Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności z tytułu niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji będącej następstwem nieszczęśliwego wypadku powstałej:

1) w wyniku działań wojennych, czynnego udziału ubezpieczonego w aktach terroru lub

Wykonawca może zaoferować wyższe świadczenie, co będzie punktowane zgodnie z kryterium oceny ofert określonym w SWZ.

Pytanie nr 21:

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 wyjaśnia, iż uznaje, że pytanie Wykonawcy nie stanowi pytania o wyjaśnienie treści SWZ w myśl art. 135 ust. 1 PZP. Zamawiający wyjaśnia, iż akceptuje możliwość zastosowania na etapie zawierania umowy stosownego oświadczenia, które jest konieczne z uwagi na obowiązek przestrzegania przepisów ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

Pytanie nr 22:

Załącznik nr 6 do SIWZ § 11 - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że podana wysokość kosztów (łącznie 15%) obsługi oraz kurtażu umowy ubezpieczenia stanowi wartość brutto.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że podana w § 6 załącznika nr 6 do SWZ wysokość kosztów (łącznie 15%) obsługi oraz kurtażu stanowi wartość brutto.

Pytanie nr 23:

Załącznik nr 1, OPZ, II.I pkt 6 oraz 17 - Czy Zamawiający potwierdza, iż odpowiedzialność Wykonawcy względem Ubezpieczonego następuje pierwszego dnia następnego miesiąca po miesiącu, w którym Ubezpieczony złożył deklarację przystąpienia, a deklaracja ta została przekazana przez Zamawiającego do Wykonawcy oraz została za niego przekazana składka z tytułu umowy ubezpieczenia.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie nr 24:

Załącznik nr 1, OPZ, II.I pkt 36 oraz Załącznik nr 6, Umowa § 2 ust. 2 - Czy Zamawiający zgodzi się, aby certyfikaty na wniosek ubezpieczonego były wystawiane max. do 30 dni od daty zgłoszenia przez Ubezpieczonego/Zamawiającego? Wykonawca dopełni wszelkich starań, aby certyfikaty zostały wystawione najszybciej jak to będzie możliwe.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe i zmienia załączniki do SWZ w poniższym zakresie:
- w załączniku nr 6 do SWZ – projekt umowy – w § 2 ust. 2 w zdaniu: „Termin wystawienia certyfikatu nie będzie dłuższy niż 14 dni od dnia wystąpienia ubezpieczonego z wnioskiem o jego wystawienie.” zmienia się termin z 14 dni na 30 dni;

- w załączniku nr 1 do SWZ - OPZ w pkt II.1 ppkt 36 w zdaniu: „Termin wystawienia certyfikatu nie będzie dłuższy niż 14 dni od dnia wystąpienia ubezpieczonego z wnioskiem.” zmienia się termin z 14 dni na 30 dni.

Powyższe zmiany zostały naniesiona w poprawionym załączniku nr 1 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia oraz załączniku nr 6 do SWZ– Projekt umowy, które zostały zamieszczone na stronie internetowej postępowania.

Pytanie nr 25:

Załącznik nr 6, Umowa § 5 ust. 11 - W związku z tym, iż Zamawiający rekomenduje obsługę ubezpieczenia za pośrednictwem elektronicznego systemu informatycznego, Wykonawca wskazuje, że informacje o niedopłacie bądź nadpłacie będą widoczne w ww. systemie. Wykazy osób ubezpieczonych, wpłaty składek, bieżące saldo lub jego ewentualne różnice występujące na polisie będą monitorowane na bieżąco przez Zamawiającego. Wykonawca potwierdza, że w przypadku wystąpienia zaległości dodatkowo wysyła do Zamawiającego pismo/przypomnienie z informacją o jej wystąpieniu. Natomiast w przypadku zwrotu nadpłaty, Zamawiający zwraca się pisemnie z takim wnioskiem do Wykonawcy.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

Pytanie nr 26:

Załącznik nr 1, OPZ pkt. 32). - Czy Zamawiający dopuszcza doprecyzowanie, że za świadczenie proste Wykonawca przyjmuje świadczenie z tytułu śmierci współmałżonka/partnera, śmierci rodziców lub rodziców współmałżonka/partnera, śmierci dziecka oraz urodzenia się dziecka.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 27:

Załącznik nr 1, OPZ pkt. 34). – Czy Zamawiający dopuszcza doprecyzowanie, że komisje lekarskie będą realizowane na uzasadniony wniosek Klienta.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 28:

Załącznik nr 2.1 - Formularz ofertowy, pkt 23 – Czy Zamawiający odstąpi od wymogu numerowania stron oferty z uwagi na elektroniczne składanie oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na odstąpienie od wymogu numerowania stron.

Pytanie nr 29:

Załącznik nr 4 do SWZ – Prośba do Zamawiającego o doprecyzowanie jakie zapisy i jakie punkty konkretnie ma opisać Wykonawca w poniższym oświadczeniu:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz specyfikacji warunków zamówienia dla przedmiotowego postępowania w następującym zakresie:

.....
Odpowiedź:

W przepisie art. 118 ust. 1 ustawy Pzp zostało przewidziane dla Wykonawcy uprawnienie do powołania się na zasoby podmiotu udostępniającego (tzw. podmiotu trzeciego) w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.

W takim przypadku to na wykonawcy spoczywa obowiązek udowodnienia zamawiającemu, że udostępnienie zasobów podmiotu trzeciego będzie miało realny charakter, a zatem, że wykonawca faktycznie tymi zasobami będzie dysponował na etapie realizacji zamówienia.

Może chodzić tu o takie sytuacje, kiedy to „Wykonawca nie spełnia sam warunków udziału w postępowaniu albo chce podnieść swoje szanse na zakwalifikowanie do dalszego etapu postępowania i w celu zwiększenia swoich zdolności podmiotowych opiera się na zdolnościach podmiotów trzecich, z których zasobów zamierza skorzystać (udostępnienie zasobów)”(komentarz UZP). Stanowi to ułatwienie dostępu do zamówień publicznych dla małych i średnich przedsiębiorstw.

Jeżeli Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego celem spełnienia warunków udziału w postępowaniu, to wówczas, o czym mowa w SWZ, podmiot udostępniający zasobu podpisuje stosowne oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 4 do SWZ. Oświadczenie takie Wykonawca dołącza do oferty.

W przypadku, kiedy Wykonawca nie powołuje się na zasoby podmiotu udostępniającego zasoby w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca nie załącza do oferty oświadczenia, o którym mowa powyżej.

Pytanie nr 30:

Wykonawca zwraca się z prośbą o zmianę terminu składania ofert na dzień 20.01.2023 r.

Odpowiedź:

Zamawiający przedłużył termin składania ofert do dnia 20.01.2023 r. do godz. 9:30.

DYREKTOR

lek. med. Dorota Konaszczuk