

Wrocław, dnia 16.04.2025 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 Krasnymstawie**

**ODPOWIEDZI NA PYTANIA ORAZ ZMIANA DO TREŚCI SWZ
NR 11/2025/Z/Krasnystaw**

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

Pytanie 1:

Załącznik nr 2 do SWZ, wiersz 487 - Prośba do Zamawiającego o podanie prawidłowych danych daty urodzenia pracownika.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nastąpiła omyłka pisarska i prawidłowa data urodzenia pracownika to:

487	Mężczyzna	05.10.1987	U
-----	-----------	------------	---

Pytanie 2:

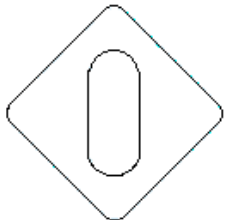
Załącznik nr 1 pkt V. 2a

W związku z treścią klauzuli funduszu prewencyjnego, Wykonawca wnioskuje o zmianę jej treści na:

„Wykonawca deklaruje przyznanie jednorazowego dofinansowania ze środków funduszu prewencyjnego Wykonawcy w kwocie 17 000 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 podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 3:**

W związku z wejściem w życie 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. Czy Zamawiający dopuszcza możliwość podpisania oświadczenia. – w zał. wzór oświadczenia.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 4:

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 5:**Załącznik nr 4 do SWZ, wzór umowy § 6 ust. 3**

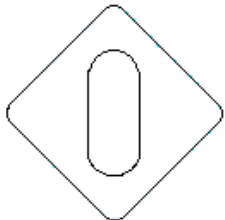
W nawiązaniu do powyższych zapisów czy Zamawiający zgodzi się, aby obsługa ubezpieczenia była realizowana elektronicznie przy wykorzystaniu systemu, który Wykonawca zobowiązuje się udostępnić bezpłatnie? Wówczas deklaracje osób przystępujących do ubezpieczenia rejestrowane byłyby w elektronicznym systemie informatycznym w miesiącu poprzedzającym początek odpowiedzialności i za jego pośrednictwem wysyłane Wykonawcy, podpisane oryginały deklaracji przystąpienia byłyby przekazywane Wykonawcy w celu dokonania ich archiwizacji. Wykazy osób przystępujących do ubezpieczenia oraz wykazy osób występujących z ubezpieczenia byłyby rejestrowane w systemie informatycznym.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 6:**Załącznik nr 4 do SWZ, wzór umowy § 6 ust. 5**

Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę zapisu na następujący: Nieopłacenie przez Ubezpieczającego składki w całości lub w części w terminie wskazanym w dokumentacji przetargowej lub ubezpieczeniowej nie powoduje ustania odpowiedzialności ubezpieczeniowej Wykonawcy, nie ma wpływu na uprawnienia ubezpieczonego, jak również nie powoduje przerwania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej. Wykonawca w takim przypadku wzywa Ubezpieczającego do zapłaty składki (lub jej części), wskazując dodatkowy termin zapłaty składki (lub jej części) oraz informując o skutku nieprzekazania składki.

Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy, zmianie ulega Załącznik nr 4 do SWZ – Umowa Generalna § 6 ust. 5, według informacji poniżej:

**BYŁO:**

Nieopłacenie przez Ubezpieczającego składki w całości lub w części w terminie wskazanym w dokumentacji przetargowej lub ubezpieczeniowej nie powoduje ustania odpowiedzialności ubezpieczeniowej Wykonawcy, nie ma wpływu na uprawnienia ubezpieczonego, jak również nie powoduje przerwania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej. 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.

JEST:

Nieopłacenie przez Ubezpieczającego składki w całości lub w części w terminie wskazanym w dokumentacji przetargowej lub ubezpieczeniowej nie powoduje ustania odpowiedzialności ubezpieczeniowej Wykonawcy, nie ma wpływu na uprawnienia ubezpieczonego, jak również nie powoduje przerwania ciągłości ochrony ubezpieczeniowej. Wykonawca w takim przypadku wzywa Ubezpieczającego do zapłaty składki (lub jej części), wskazując dodatkowy termin zapłaty składki (lub jej części) oraz informując o skutku nieprzekazania składki.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że wraz z zamieszczeniem niniejszych odpowiedzi na stronie prowadzonego postępowania zostanie zamieszczony zmieniony Załącznik nr 4 do SWZ – Umowa Generalna.

Pytanie 7:**SWZ, pkt VIII oraz Załącznika nr 4, umowa generalna § 8**

Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie 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?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że uzna warunek za spełniony.

Pytanie 8:

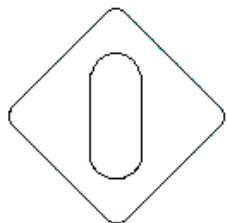
SWZ VI pkt 12- Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do owu Wykonawcy?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że uzna warunek za spełniony.

Pytanie 9:**SWZ XIII, pkt 6a oraz Pismo z dnia 26.03.2025 r. pkt. 1**

Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wskazane kwoty są wartościami brutto?

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że prowizja dla brokera jest zwolniona z podatku VAT oraz zawiera wszystkie koszty, jakie mają zostać wkalkulowane do oferty.

**Pytanie 10:****Pismo z dnia 26.03.2025 r. pkt. 2**

Wykonawca prosi o potwierdzenie, że kwota wynagrodzenia zostanie wypłacona jednorazowo za czynności polegające na weryfikacji aktualności danych wszystkich osób ubezpieczonych. Powyższe czynności związane z przygotowaniem deklaracji i przekazaniem ich Wykonawcy będą prowadzone w pierwszym miesiącu wprowadzenia oferty.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 11:

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 dożywotnią kontynuację ubezpieczonemu, na warunkach, które zostaną określone w ofercie złożonej przez Wykonawcę?

Odpowiedź: Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie 12:**Załącznik nr 1 pkt V. 1a**

Czy Zamawiający dopuszcza, aby w uzasadnionych przypadkach Wykonawca mógł prosić o wgląd w oryginały dokumentów.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 13:**Załącznik nr 1 pkt III. (Zakres ubezpieczenia; wiersz 29 i 30)**

Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie, że zaszła omyłka pisarska w podaniu kwot świadczeń i wnioskuje o podanie właściwych wysokości świadczeń aptecznych oraz leczenia specjalistycznego.

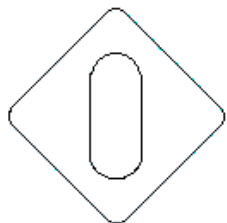
Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje, że nastąpiła omyłka pisarska, w związku z czym zmianie ulega Załącznik nr 1 do SWZ Rozdział III (Tabela świadczeń – wiersze 29 i 30), według poniższej informacji:

BYŁO:

29.	Świadczenie apteczne	3 000	4 000	6 000	10 000
30.	Leczenie specjalistyczne	100	100	200	200

JEST:

29.	Świadczenie apteczne	100	100	200	200
30.	Leczenie specjalistyczne	3 000	4 000	6 000	10 000

**Pytanie 14:**

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 najstarszy ubezpieczony pracownik ma 72 lata, a członek rodziny 73 lata.

Pytanie 15:

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 16:

Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.5 - Wykonawca w celu pełnej jasności interpretacyjnej prosi o potwierdzenie, że zapis „zgodnie z OWU Wykonawcy” oznacza, że Zamawiający przyjmie bez zastrzeżeń definicję partnera życiowego, jaką Wykonawcy przedstawia zgodnie ze swoimi ogólnymi warunkami lub Ofertą i definicja ta będzie bezwzględnie obowiązująca w Ofercie (będzie nadrzędna nad zapisami SWZ).

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 17:

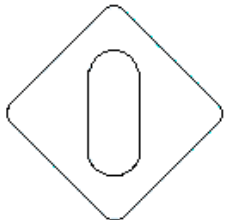
Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.12 - Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, iż zapis „zgodnie z OWU” oznacza, iż obowiązywać będą zasady z OWU dotyczące precyzyjnego określenia wysokości świadczeń dla poszczególnych rodzajów pobytu w szpitalu w określonym przez ogólne warunki czasie (z zastrzeżeniem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

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 18:

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 19:

Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.12 – w celu pełnej jasności interpretacyjnej Wykonawca prosi o potwierdzenie, że zapis „świadczenie wypłacane **za co najmniej 180 dni** w każdym okresie kolejnych 12 miesięcy udzielonej ochrony ubezpieczeniowej” dotyczy wyłącznie pobyków w szpitalu, wykazanych w wierszach 19-24 Tabeli Działu III Załącznika nr 1).

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 20:

Załącznik nr 1 do SWZ, dział III (Tabela) – prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że w przypadku wszelkich ryzyk wykazanych w Tabeli, a nie doprecyzowanych w dziale II, zastosowanie będą miały ogólne warunki Wykonawców.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 21:

Załącznik nr 1 do SWZ, punkt IV.3 - Czy Zamawiający zgodzi się na poniższe doprecyzowanie, w wyniku którego Wykonawca będzie odpowiadał za pierwszy pobyt w szpitalu w celu rehabilitacji koniecznej do usunięcia bezpośrednich 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 podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 22:

Załącznik nr 1 do SWZ, punkt V.10 – Prośba o potwierdzenie, że „dodatkowe zakresy ochronne” będą mogły być oferowane w całości w oparciu o owu oraz oferty Wykonawców, z pominięciem zapisów SWZ.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Beata Krysiwicz