

Wrocław, dn. 25.04.2025 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 Leżajsku**

ODPOWIEDZI NA PYTANIA SWZ NR 13/2025/Z/Leżajsk

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Leżajsku, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawców:

Pytanie 1:

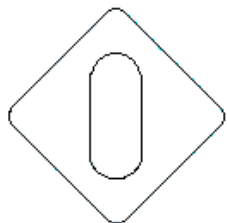
W związku z wejściem w życie nowej ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu Wykonawca jest zobowiązany do stosowania środków bezpieczeństwa finansowego wprowadzonych przez ww. ustawę. Na etapie zawierania umowy ubezpieczenia prześlemy Państwu do wypełnienia druk oświadczenia Beneficjenta Rzeczywistego/Reprezentanta/Pełnomocnika. Czy Zamawiający dopuszcza możliwość podpisania oświadczenia – w zał. wzór.

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:**

Wykonawca prosi o wskazanie wysokości kosztów związanych z zawarciem i administrowaniem umowy jakie koszty powinien wliczyć przygotowując ofertę oraz informację czy koszty te stanowią wartość brutto.

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że prowizja dla brokera jest zwolniona z podatku VAT oraz zawiera wszystkie koszty, jakie mają zostać w kalkulowane do oferty, a informację do przetargu dostali wszyscy Wykonawcy w dniu 01.04.2025 r. od naszego Pełnomocnika.

Jednocześnie informujemy, że w dniu udzielenia niniejszych odpowiedzi zostanie załączona do Wykonawcy raz jeszcze ta informacja przez platformę zakupową naszego Pełnomocnika.

Pytanie 4:

SWZ, Dział VI pkt. 12 - Czy Zamawiający dopuszcza, aby karta produktu ubezpieczenia - dokument zawierający informacje o produkcie, była załączona do OWU Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 5:

SWZ, Dział VIII, pkt 1 oraz Załącznika nr 4, umowa generalna § 8 ust. 1 - 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 za okres wynikający z umowy oraz wypłacie odszkodowania za szkodę Zamawiającemu (Ubezpieczonemu).

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że Wykonawca spełni warunek.

Pytanie 6:

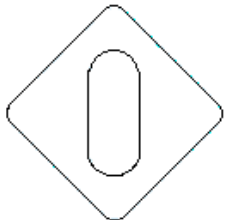
Załącznik nr 1, dział V, klauzule dodatkowe – fakultatywne nr 4 - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że kwota wynagrodzenia zostanie wypłacona jednorazowo za czynności polegające na weryfikacji aktualności danych wszystkich osób ubezpieczonych. Powyższe czynności związane z przygotowaniem deklaracji i przekazaniem ich Wykonawcy będą prowadzone w pierwszym miesiącu wprowadzenia oferty.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 7:

Załącznik nr 1 do SWZ, Dział V klauzule dodatkowe – fakultatywne. Klauzula nr 1 – czy Zamawiający dopuszcza doprecyzowanie zapisu, że w uzasadnionych przypadkach Wykonawca będzie mógł prosić o wgląd w oryginały dokumentacji przesyłanej zdalnie.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.



Pytanie 8:

Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.5 - 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:

- najstarszy ubezpieczony pracownik: 73;
- najstarszy ubezpieczony członek rodziny: 69.

Pytanie 9:

Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.6 - 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 10:

Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.8 - 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 11:

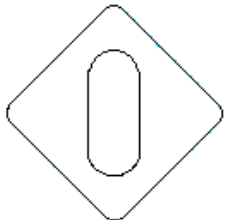
Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.15 - Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, iż zapis „zgodnie z OWU” oznacza, iż obowiązywać będą zasady z OWU dotyczące precyzyjnego określenia wysokości świadczeń dla poszczególnych rodzajów pobytu w szpitalu w określonym przez ogólne warunki czasie (z zastrzeżeniem nadrzędności punktów SWZ).

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 12:

Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.15 - 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 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 14:

Załącznik nr 1 do SWZ, punkt IV.2 - 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 dopuszcza powyższe.

Pytanie 15:

Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie posiada informacji o szkodowości.

Pytanie 16:

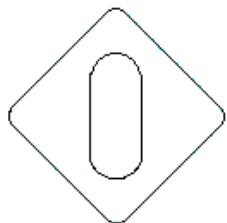
W związku z wymogiem przyjęcia do ubezpieczenia osób nieaktywnych (przebywających na urloпах bezpłatnych, macierzyńskich, wychowawczym, L4, w szpitalu lub mają orzeczoną trwałą niezdolność do pracy/służby przez właściwy organ rentowy) Wykonawca prosi o potwierdzenie liczby osób, których aktualnie dotyczy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

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że stan na dzień dzisiejszy jest następujący:

- urlop macierzyński – 10 pracowników;
- urlop rodzicielski – 19 pracowników;
- urlop bezpłatny – 1 pracownik;
- urlop wychowawczy – 3 pracowników;
- zwolnienie lekarskie (choroba) – 36 pracowników;
- zwolnienie lekarskie (opieka) – 2 pracowników.

Pytanie 17:

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 18:

Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast Świadczenia Rekonwalescencji po pobycie w szpitalu 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 19:

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: Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

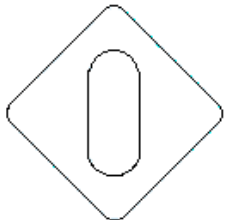
Pytanie 20:

Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenia Trwała 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 21:

Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenia Świadczenie dodatkowe za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM 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 22:

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

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 23:

Wykonawca prosi o podanie daty urodzenia najstarszego ubezpieczonego członka rodziny.

Odpowiedź: Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytanie nr 8.

Pytanie 24:

Czy Zamawiający dopuszcza przyjęcie oferty jeśli nie zostanie zaofertowane jako oddzielne świadczenie: Pobyt w szpitalu spowodowany nw komunikacyjnym przy pracy, natomiast w zamian zostaną zaofertowane świadczenia: Pobyt w szpitalu spowodowany nw komunikacyjnym oraz Pobyt w szpitalu spowodowany nw przy pracy, w takiej wysokości i wypłacane tak, aby skumulowana wysokość świadczenia za Pobyt w szpitalu spowodowany nw komunikacyjnym przy pracy była zgodna lub wyższa z podaną oczekiwaną wysokością?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 25:

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość aby GRUPA IV była dedykowana wyłącznie dla pracowników?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia Wykonawcy.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Paweł Janiszewski