

Wrocław, dn. 29.04.2025 r.

**Do uczestników postępowania o udzielenie
zamówienia publicznego na usługę
grupowego ubezpieczenia na życie
pracowników oraz członków rodzin
pracowników Urzędu Miasta w Skarżysku
- Kamiennej**

**ODPOWIEDZI NA PYTANIA I ZMIANY DO SWZ
NR 12/2025/Z/Skarżysko - Kamienna**

Działając w imieniu i na rzecz Urzędu Miasta w Skarżysku - Kamiennej, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ i informuje o zmianach do SWZ:

Pytanie 1:

ad II pkt 16,17,18, tabela

Czy Zamawiający zgodzi się na zastosowanie nazewnictwa zamiast ciężkie choroby jako poważne zachorowania oraz zastosowanie katalogu i definicji poważnego zachorowania wg OWU Wykonawcy?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza tożsame nazewnictwo, z zastrzeżeniem wymogów SWZ tj. zapisów z Załącznika nr 1 Rozdział II punkt 16,17 i 18.

Pytanie 2:

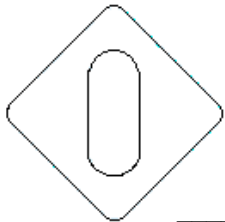
Czy Zamawiający uzna nazewnictwo zdarzeń obowiązujące w OWU Wykonawcy: Załącznik nr 1A do SWZ – szczegółowe warunki zamówienia (III. zakres ubezpieczenia – tabela świadczeń), np.:

- Zgon ubezpieczonego, Zgon ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku, Urodzenie martwego dziecka, Ciężkie zachorowania Ubezpieczonego;

Odpowiednio w OWU/polisie Wykonawcy:

- Śmierć ubezpieczonego, Śmierć ubezpieczonego w wyniku wypadku, Śmierć noworodka, Poważne zachorowanie ubezpieczonego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza tożsame nazewnictwo.

**Pytanie 3:**

Wnosimy o przesłanie szkodowości w podziale na ryzyka z obecnej umowy ubezpieczenia obowiązującej u Zamawiającego, bądź względnie innych danych dotyczących szkodowości wraz z opisem zakresu, do którego odnoszą się dane.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że aktualny ubezpieczyciel nie wyraził zgody na udostępnianie informacji o wysokości wskaźnika szkodowości.

Pytanie 4:

Czy zamawiający zgodzi się, aby w ramach zawartej umowy, Wykonawca mógł proponować ubezpieczonemu możliwość rozszerzenia ochrony ubezpieczeniowej o pakiety dodatkowe, które pozwoliłyby na zindywidualizowanie ochrony dla każdego ubezpieczonego? Pakiety dodatkowe byłyby uzupełnieniem oferty złożonej przez Wykonawcę, a ich wybór, jak i w ogóle skorzystanie z nich, całkowicie dobrowolne. Czy Zamawiający zgodzi się, by wybór pakietu mógł zostać poprzedzony koniecznością złożenia dodatkowych oświadczeń o stanie zdrowia?

Odpowiedź: Zgodnie w SWZ.

Pytanie 5:

Załącznik nr 1 II.9

Czy Zamawiający zgodzi się, że w przypadku zaliczenia okresu opłacania składek przez ubezpieczającego odpowiedzialność ubezpieczyciela ograniczona jest do wypłaty świadczenia w niższej wysokości wynikającej z porównania wysokości świadczenia obowiązującego w poprzednim ubezpieczeniu grupowym, a wysokością świadczenia z umowy ubezpieczenia zawartej z Wykonawcą?

Odpowiedź: Zgodnie w SWZ.

Pytanie 6:

Załącznik nr 1 II.15

Wykonawca wnosi o potwierdzenie, iż od osób wcześniej nieubezpieczonych (nie zachowujących ciągłości ubezpieczenia) w ramach umowy funkcjonującej u Ubezpieczającego oraz przystępujących w trakcie trwania umowy z Zamawiającym może pobierać oświadczenie (jest to standardowy zapis z deklaracji funkcjonującej u Wykonawcy) dotyczące dobrego stanu zdrowia o treści:

Oświadczam, że w dniu podpisania niniejszej deklaracji nie przebywam na zwolnieniu lekarskim dłuższym niż 7 kolejnych dni (nie dotyczy zwolnień z powodu: złamania kończyny, skręcenia, zwichnięcia kończyny, usunięcia wyrostka robaczkowego, usunięcia migdałków lub opieki nad członkiem rodziny) lub nie przebywam, w szpitalu, hospicjum, zakładzie opiekuńczo-leczniczym i innych podobnych placówkach oraz nie posiadam uprawnienia do otrzymywania świadczeń rehabilitacyjnych oraz nie jestem uznana/y za niezdolną/ego do pracy lub służby zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.



Odpowiedź: Zgodnie w SWZ.

Pytanie 7:

Załącznik nr 1 V.4

Czy Zamawiający zgodzi się uszczegółowić warunki spełnienia klauzuli? Wykonawca stosuje szeroki wachlarz kwot w tym zakresie, trudno zatem jednoznacznie określić ‘wypłatę w zwyczajowo przyjętej kwocie’. Czy Zamawiający uzna za spełnienie klauzuli, jeśli Wykonawca przyjmie rozwiązania jakie zwyczajowo stosuje wobec swoich klientów?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że przyjmie rozwiązanie jakie zwyczajowo stosuje Wykonawca wobec swoich klientów.

Pytanie 8:

Ilu obecnie pracowników korzysta z ubezpieczenia grupowego w ramach umowy zawartej przez Zamawiającego?

Odpowiedź: Zamawiający odsyła Wykonawcę do Załącznika nr 1 Rozdział I.

Pytanie 9:

Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonej odpowiedzi na pytanie nr 3.

Pytanie 10:

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 jest następujący:

- ma urlopie bezpłatnym 2 osoby;
- na urlopie wychowawczym 1 osoba;
- osoby mające ustalony stopień niepełnosprawności:

Umiarkowany 23 osoby;

Lekki 2 osoby.

Pytanie 11:

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 12:

Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast Świadczenia 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 13:

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 14:

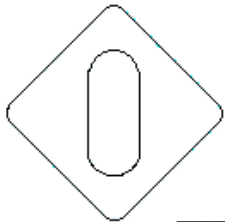
Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast świadczenia Świadczenie dodatkowe za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM w formie ryczałtowej zaofertowane zostanie świadczenie leczenia szpitalnego na OIOM płatne za dzień pobytu (przez pierwsze 14 dni) w wysokości równej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

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 15:

Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy dobrze rozumie, że podana w tabeli kwota za Operacje chirurgiczne jest maksymalną wysokością świadczenia (za najtrudniejsze operacje)?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 16:**

Wykonawca prosi o podanie roku urodzenia najstarszego ubezpieczonego członka rodziny.

Odpowiedź: Zamawiający odsyła Wykonawcę do udzielonych odpowiedzi w dniu 24.04.2025 r. – odpowiedź nr 11.

Pytanie 17:

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

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 18:

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

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 19:

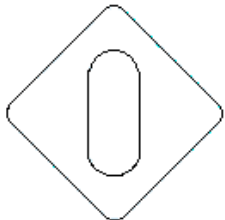
Jednocześnie prosimy o ponowne rozważenie odpowiedzi na pytanie numer 3 udzielone w Odpowiedziach na pytania do SWZ w dniu 24.04.2025. W Załączniku nr 1 OPZ II.

punkt 12. Indywidualna kontynuacja jest zapis: „ Indywidualna kontynuacja - zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania oferty. ” co rozumiemy, że Wykonawca gwarantuje zaproponowanie Indywidualnej Kontynuacji zgodnie z OWU Wykonawcy ale nie dożywotniej. Natomiast w odpowiedzi na pytanie numer 3 udzielone w Odpowiedziach na pytania do SWZ w dniu 24.04.2025 jest wymóg, że Wykonawca musi zapewnić dożywotnią kontynuację ubezpieczonemu? Dlatego Wykonawca ponownie prosi o rozważenie tej odpowiedzi i potwierdzenie, że Zamawiający wymaga zagwarantowania indywidualnej kontynuacji zgodnie z zakresem OWU Wykonawcy na dzień składania oferty bez zapewnienia dożywotniej kontynuacji. Brak zmiany stanowiska w tym przypadku niestety uniemożliwi złożenie oferty przez nasze Towarzystwo.

Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy, po ponownej analizie następuje zmiana odpowiedzi udzielonej w dniu 24.04.2025 r. – odpowiedź nr 3, według informacji poniżej:

Było:**Pytanie 3:**

Załącznik nr 1, OPZ II, pkt 12 - 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: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Jest:

Pytanie 3:

Załącznik nr 1, OPZ II, pkt 12 - 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.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Paweł Janiszewski