



Wrocław, dnia 24.04.2025 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 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:

**Pytanie 1:** Wykonawca wnosi o zmianę czasu wykonania umowy z podanych 36 miesięcy, na 24 miesiące z możliwością wydłużenia o kolejne 12 miesięcy pod warunkiem, że Wykonawca w terminie co najmniej 3 miesięcy przed końcem 24 miesięcznego okresu ubezpieczenia może oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości w umowie ubezpieczenia będzie wyższy niż 65%.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 2:** Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że aktualny ubezpieczyciel nie wyraził zgody na udostępnienie wysokości wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

**Pytanie 3:** 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 na dzień udzielania odpowiedzi na pytanie Wykonawcy stan jest następujący:



- Świadczenie rehabilitacyjne - 2 osoby;
- Urlop macierzyński - 2 osoby;
- Urlop bezpłatny - 0 osób;
- Urlop wychowawczy - 0 osób;
- Zwolnienie lekarskie długotrwałe powyżej 2 miesięcy - 6 osób.

**Pytanie 4:** 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 5:** 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 6:** 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 podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 7:** 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 8:** 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 podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 9:** 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 10:** Wykonawca prosi o podanie daty urodzenia najstarszego ubezpieczonego członka rodziny.

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę do odpowiedzi na pytanie 14 udzielonej w dniu 16.04.2025 r.

**Pytanie 11:** 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 12:** Wykonawca prosi o wyłączenie z zakresu leczenia szpitalnego pobytów w szpitalu spowodowanych leczeniem wad wrodzonych, badań diagnostycznych.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Beata Krysiewicz