

Wrocław, dn. 26.02.2025 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu

ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO SWZ nr 4/2025/Z/Zwolen

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu, 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:

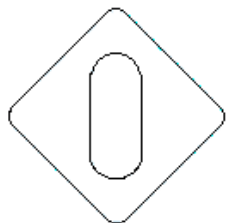
Wykonawca prosi o wyrażenie zgody, aby mógł zastrzec sobie prawo do odmowy przyjęcia do ubezpieczenia osób, które zostały skazane prawomocnym wyrokiem Sądu za przestępstwa ubezpieczeniowe lub oszustwa na szkodę Wykonawcy.

Odpowiedź: Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie 3:

SWZ, Dział XIII pkt 6 – Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wskazana wysokość kosztów związanych z zawarciem i administrowaniem umowy stanowią wartość brutto.

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

**Pytanie 4:**

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 - 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 uzna warunek za spełniony.

Pytanie 6:

Załącznik nr 1, dział V, klauzule dodatkowe – fakultatywne nr 5 - 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 7:

W związku z faktem, iż na rynku występują różne zapisy w OWU wykonawców dotyczących końca odpowiedzialności i możliwości posiadania indywidualnej kontynuacji, Wykonawca chciałby doprecyzować intencje Zamawiającego.

Chcąc ograniczyć ryzyka braku możliwości kontynuacji dla pracowników np. w wieku 72 lat, Wykonawca prosi o potwierdzenie, że Wykonawca dając w ofercie indywidualną kontynuację musi zapewnić jej funkcjonowanie dożywotnio na warunkach określonych przez Wykonawcę?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

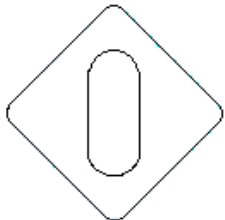
Pytanie 8:

Czy Zamawiający rozważa możliwość zastosowania ankiet medycznych dla wszystkich przystępujących osób w związku z faktem, iż na obecnym kontrakcie szkodowość wynosi ponad 130 %?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 9:

Załącznik nr 4 do SWZ, Umowa Generalna § 6 ust 3 - W nawiązaniu do zapisu, czy Zamawiający zgodzi się, aby obsługa ubezpieczenia była realizowana elektronicznie przy wykorzystaniu systemu, który Wykonawca zobowiązuje się udostępnić bezpłatnie Zamawiającemu. Wówczas ewidencja danych osób przystępujących do ubezpieczenia jak i występujących z ubezpieczenia odbywałaby się w elektronicznym systemie, za jego pośrednictwem dane te wysyłane byłyby do Wykonawcy. Natomiast podpisane oryginały



deklaracji przystąpienia przekazywane byłyby Wykonawcy w celu dokonania ich archiwizacji.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 10:

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 jest z rocznika 1955,
- najstarszy ubezpieczony członek rodziny z rocznika 1957.

Pytanie 11:

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 12:

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 13:

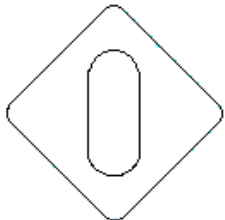
Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.15 - Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, iż zapis „zgodnie z OWU” oznacza, iż obowiązywać będą zasady z OWU dotyczące precyzyjnego określenia wysokości świadczeń dla poszczególnych rodzajów pobytu w szpitalu w określonym przez ogólne warunki czasie (z zastrzeżeniem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

Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 14:

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 15:

Załącznik nr 1 do SWZ, dział III (Tabela) –prośba o potwierdzenie, że w przypadku ryzyk określonych precyzyjnie w dziale II – obowiązywać będą zapisy ogólnych warunków Wykonawców.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że to co precyzyjnie zostało opisane w SWZ jest nadrzędne, natomiast jeśli coś nie jest opisane w SWZ obowiązywać będą OWU Wykonawcy na dzień składanie ofert. .

Pytanie 16:

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: Zgodnie z SWZ.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Beata Krysiwicz