

Wrocław, dn. 28.05.2025 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej - Szpital im. dr. Józefa Dietla w Krynicy-Zdroju

ODPOWIEDZI NA PYTANIA I ZMIANA DO SWZ NR 18/2025/Z/Krynica-Zdrój

Działając w imieniu i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej - Szpital im. dr. Józefa Dietla w Krynicy-Zdroju, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawców oraz informuje o następującej zmianie do SWZ.

Pytanie 1:

Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

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

Pytanie 2:

Wykonawca prosi o zmianę w zapisach Umowy: UMOWA GENERALNA DŁUGOTERMINOWA UMOWA UBEZPIECZENIA § 5 ustęp 6 z: Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do ostatniego dnia każdego miesiąca za który składka jest należna, na wskazane przez Ubezpieczyciela konto.

na: Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do 28 dnia każdego miesiąca za który składka jest należna, na wskazane przez Ubezpieczyciela konto.

Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem od Wykonawcy Zamawiający informuje, że zmianie ulega Załącznik nr 4 do SWZ – Umowa Generalna § 5 ustęp 6, według informacji poniżej:

BYŁO:

Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do ostatniego dnia każdego miesiąca za który składka jest należna, na wskazane przez Ubezpieczyciela konto.

JEST:

Składki ubezpieczeniowe przekazywane będą miesięcznie w terminie płatności do 28 dnia każdego miesiąca za który składka jest należna, na wskazane przez Ubezpieczyciela konto.



W związku z powyższym w dniu zamieszczenia niniejszych odpowiedzi zostanie również zamieszczona Umowa Generalna – Zmiana.

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 stan na dzień 28.05.2025 r. jest następujący:

- Liczba osób przebywających na macierzyńskim : 7;
- Liczba osób przebywających na urlopie wychowawczym: 1;
- Liczba osób przebywających na zwolnieniu lekarskim: 7.

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:

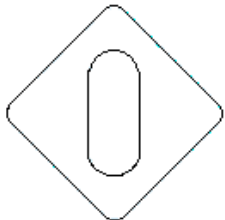
Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast Świadczenia Rekonwalescencji w jego miejsce zostanie dodane świadczenie: czasowej niezdolności do pracy Ubezpieczonego (świadczenie dzienne) wypłacane na zasadach: „Świadczenie z tytułu czasowej niezdolności do pracy 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: Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 7:**

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 8:

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 9:

Wykonawca prosi o podanie roku urodzenia najstarszego ubezpieczonego członka rodziny.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że najstarszy ubezpieczony członek rodziny to rocznik 1957.

Pytanie 10:

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 potwierdza, że uzna warunek za spełniony.

Pytanie 11:

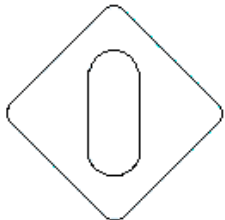
Czy Zamawiający dopuszcza przyjęcie oferty jeśli nie zostanie zaofertowane jako oddzielne świadczenie: Dienne świadczenie szpitalne pobyt w szpitalu spowodowany wypadkiem komunikacyjnym przy pracy, natomiast w zamian zostaną zaofertowane świadczenia: Dienne świadczenie szpitalne pobyt w szpitalu spowodowany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

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 12:

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

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia zaproponowanego przez Wykonawcę.



Pytanie 13:

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

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Paweł Janiszewski