



Wrocław, dnia 10.02.2021 r.

Do uczestników postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Powiatowego Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o.o.

WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ NR 12/2021/Kamienna Góra
INFORMACJA O ZMIANIE TERMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Działając w imieniu i na rzecz Powiatowego Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o.o., na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawców oraz informuje o następujących zmianach w SWZ:

Pytanie 1: Wykonawca wnioskuję o wydłużenie terminu składania ofert do dnia 28-02-2021 r.

Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje o zmianie terminu składania i otwarcia ofert zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

SWZ Rozdział IX. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIE OFERT

6. **Ofertę należy złożyć do 15.02.2021 r. do godz. 10:00.** Otwarcie nastąpi w tym samym dniu o godz. 12:00.

7. Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni – do dnia 16.03.2021 r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert.

JEST:

SWZ Rozdział IX. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIE OFERT

6. **Ofertę należy złożyć do 19.02.2021 r. do godz. 10:00.** Otwarcie nastąpi w tym samym dniu o godz. 12:00.

7. Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni – do dnia 20.03.2021 r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert.



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

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że obecny Ubezpieczyciel nie wyraził zgody na udostępnienie szkodowości.

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 chwilę obecną nie posiada takiej informacji.

Pytanie 4: Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby wskazaną w tabeli kwotę dot. 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 5: Czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku zaofertowania świadczenia *rekonwalescencji*, jeśli 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: Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli zamiast leczenia na OIOM płatnego w formie ryczałtowej zaofertowane zostanie świadczenie leczenia na OIOM płatne za dzień pobytu (przez pierwsze 14 dni) w wysokości również leczeniu ubezpieczonego w szpitalu (w chorobie)?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 7: 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 przetargowego.” należy rozumieć, że Wykonawca



będzie zobowiązany do wypłaty świadczenia jedynie za czas pobytu w szpitalu trwający podczas okresu odpowiedzialności Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że Wykonawca wypłaca świadczenia wyłącznie za pobytu w szpitalu przypadające w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

Pytanie 8: Wykonawca wnioskuję o umożliwienie wprowadzenia ograniczeń w zakresie (zgodnie OWU Wykonawcy) dla osób, które ukończyły 70 rok życia.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 9: W odniesieniu klauzuli akwizycyjnej, Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy ze względu na aktualną sytuację epidemiczną, Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli spotkania z pracownikami odbędą się w formie zdalnej (np. telekonferencje)

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że uzna warunek za spełniony.

Pytanie 10: Czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku zaofertowania świadczenia *Świadczenie apteczne*, jeśli w jego miejsce zostanie dodane świadczenie *Koszty leczenia poszpitalnego Ubezpieczonego*, wypłacane na zasadach:

„W każdym roku polisowym (liczonym od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia i każdej kolejnej rocznicy) Towarzystwo wypłaci co najwyżej trzy świadczenia z tytułu kosztów leczenia poszpitalnego Ubezpieczonego.

Świadczenie z tytułu kosztów leczenia poszpitalnego Ubezpieczonego zostanie wypłacone w przypadku jednoczesnej wypłaty świadczenia leczenia szpitalnego Ubezpieczonego trwającego co najmniej 4 pełne dni kalendarzowe (lub 3 pełne dni kalendarzowe o ile zostało to przewidziane w umowie ubezpieczenia)..”

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że uzna warunek za spełniony.

Pytanie 11: Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy dobrze rozumie, że podana w tabeli kwota za operacje chirurgiczne odnosi się do najwyższej kwoty (najtrudniejsze operacje)

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

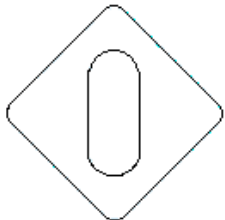
Pytanie 12: Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli w miejsce świadczenia: *Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji* zostanie zoferowane świadczenie *Całkowitej trwałej niezdolności do pracy ubezpieczonego w następstwie choroby lub wypadku*

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że uzna warunek za spełniony.

Pytanie 13: Wykonawca wnosi o możliwość ofertowani tylko dla grupy A (pracownicy Zamawiającego) i jednoczesne odstąpienie od wymogu ofertowania dla grupy B (byli pracownicy Zamawiającego)

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Kontynuacja na zasadach opisanych w SWZ utrzymuje się u Zamawiającego od wielu lat.

Pytanie 14: Zwracamy się z uprzejmą prośbą o przesunięcie terminu składania ofert do dnia 19 lutego br w postępowaniu na usługę grupowego ubezpieczenia na życie dla pracowników



oraz członków rodzin pracowników Powiatowego Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o.o. z przyczyn formalnych.

Odpowiedź: Zamawiający odsyła Wykonawcę do odpowiedzi na pytanie numer 1.

Pozostałe zapisy SWZ nie ulegają zmianom.

Beata Sobkowicz-Gostyńska