



Wrocław, dn. 24.04.2025 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 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:

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. Wzór oświadczenia przesyłamy w załączeniu.

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:

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.

**Pytanie 4:**

Załącznik nr 1, OPZ, V, pkt 4 - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że kwota wynagrodzenia zostanie wypłacona jednorazowo za czynności polegające na dodatkowej 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 potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 5:

Załącznik nr 1, OPZ, V, pkt 2 W związku z treścią klauzuli funduszu prewencyjnego, Wykonawca prosi o zgodę na dopuszczenie wystąpienia z wnioskiem o prewencję po pełnym 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe, jednocześnie informuje, że pytanie Wykonawcy dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ Rozdział V pkt. 6.

Pytanie 6:

SWZ, VI, pkt 12. ppkt 9 - Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do owu Wykonawcy?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że Wykonawca spełni warunek, jednocześnie zaznacza, że pytanie Wykonawcy dotyczy SWZ Rozdział VII pkt 12 ppkt 9.

Pytanie 7:

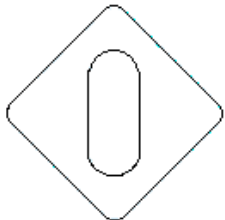
SWZ, XIX, pkt 1 - Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca poda dane opiekuna kontraktu – odpowiedzialnego między innymi za wszelkie kontakty z Zamawiającym i odpowiedzialnego za czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu zamówienia? Jednocześnie Wykonawca wyjaśnia, że wskazanie konkretnej osoby w procesie likwidacji świadczeń może spowodować wydłużenie czasu realizacji z uwagi na odmiejscowienie w procesie likwidacji świadczeń.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że Wykonawca spełni warunek.

Pytanie 8:

SWZ – Zamawiający prosi o potwierdzenie, że polisy będą wystawione na Urząd Miasta w Skarżysku - Kamiennej mimo, że w ogłoszeniu o zamówieniu pojawia się informacja:
Nazwa zamawiającego: GMINA SKARŻYSKO-KAMIENNA

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że polisy będą wystawione na Urząd Miasta w Skarżysku – Kamiennej.



Pytanie 9:

Załącznik nr 1, OPZ, V, pkt 1. a) - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że na uzasadniony wniosek może prosić o wgląd w oryginały dokumentacji.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 10:

Załącznik nr 4, Umowa generalna, § 5 pkt 5

W nawiązaniu do powyższych zapisów czy Zamawiający zgodzi się, aby obsługa ubezpieczenia była realizowana elektronicznie przy wykorzystaniu systemu, który Wykonawca zobowiązuje się udostępnić bezpłatnie? Wówczas deklaracje osób przystępujących do ubezpieczenia rejestrowane byłyby w elektronicznym systemie informatycznym w miesiącu poprzedzającym początek odpowiedzialności i za jego pośrednictwem wysyłane Wykonawcy, podpisane oryginały deklaracji przystąpienia byłyby przekazywane Wykonawcy w celu dokonania ich archiwizacji. Wykazy osób przystępujących do ubezpieczenia oraz wykazy osób występujących z ubezpieczenia byłyby rejestrowane w systemie informatycznym.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 11:

Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.2 - 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: 67 lat (kobieta);
- najstarszy ubezpieczony członek rodziny: 65 lat (kobieta).

Pytanie 12:

Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.3 - 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 zająć w okresie trwania tej umowy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 13:

Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.5 - 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 14:

Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.13 - 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).

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 15:

Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.13 - 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 16:

Załącznik nr 1 do SWZ, dział III (Tabela) – prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że w przypadku wszelkich ryzyk wykazanych w Tabeli, a nie doprecyzowanych w dziale II, zastosowanie będą miały ogólne warunki Wykonawców.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Paweł Janiszewski