



Wrocław, dnia 14.04.2025 r.

**Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Gminy Ciężkowice wraz z jednostkami organizacyjnymi**

**ODPOWIEDZI NA PYTANIA I ZMIANY DO TREŚCI SWZ NR 9/2025/Z/Ciężkowice**

Działając w imieniu i na rzecz Gminy Ciężkowice, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawcę oraz informuje o następujących zmianach w treści SWZ:

**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 wartości 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 urloп 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:



dla Urzędu Gminy:

zasilek macierzyński 1 osoba

zwolnienie lekarskie 1 osoba

dla ASPO Ciężkowice:

urlop bezpłatny - 1; urlop macierzyński - 4; zwolnienie lekarskie - 27 oraz świadczenie rehabilitacyjne - 1.

**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 potwierdza, że uzna warunek za spełniony.



**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 dopuszcza powyższe.

**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 informuje, że na dzień udzielania odpowiedzi na pytanie Wykonawcy stan jest następujący:

dla Urzędu Gminy:

najstarsi ubezpieczeni członkowie rodzin: kobieta 26.12.1966 r., mężczyzna 26.09.1959 r.

dla ASPO Ciężkowice:

najstarszy ubezpieczony członek rodziny: lat 68, data urodzenia 22.12.1957 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/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje o zmianie do SWZ, Załącznik nr 1, Rozdział II punkt 12 zgodnie z informacją poniżej:

**BYŁO:**

Wykonawca obejmie swoją odpowiedzialnością również pobyt w szpitalu spowodowany leczeniem dyskopatii, wad wrodzonych, badań diagnostycznych, zmian zwyrodnieniowych



kręgosłupa, chorób zwyrodnieniowych stawów, reumatoidalnego zapalenia stawów oraz chorób stawu kolanowego.

**JEST:**

Wykonawca obejmie swoją odpowiedzialnością również pobyt w szpitalu spowodowany leczeniem dyskopatii, zmian zwyrodnieniowych kręgosłupa, chorób zwyrodnieniowych stawów, reumatoidalnego zapalenia stawów oraz chorób stawu kolanowego.

**Pytanie 13:** 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 przekazemy Państwu do wypełnienia druk oświadczenia Beneficjenta Rzeczywistego/Reprezentanta/Pełnomocnika. Czy Zamawiający dopuszcza możliwość podpisania oświadczenia – w zał. wzór.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 14:** 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 15: SWZ, rozdział VI, punkt 12** – prośba o potwierdzenie, że Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do owu Wykonawcy?

**Odpowiedź:** Zamawiający uzna warunek za spełniony.

**Pytanie 16: SWZ, rozdział VIII, punkt 1 oraz zał. nr 4 Umowa § 8 ust.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?

**Odpowiedź:** Zamawiający uzna warunek za spełniony.

**Pytanie 17: SWZ, rozdział XIII, punkt 6b** – prośba o potwierdzenie omyłki pisarskiej dotyczącej powołania się na wskaźnik szkodowości z umowy grupowej opieki medycznej zawartej w drodze niniejszego postępowania?

**Odpowiedź/Zmiana:** W związku z pytaniem Wykonawcy, Zamawiający informuje, że nastąpiła omyłka pisarska – zmianie ulega SWZ, Rozdział XIII, punkt 6b) zgodnie z informacją poniżej:

**BYŁO:**

Koszty wymienione w pkt a) będą pokrywane przez Wykonawcę przez cały okres trwania umowy, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości umowy ubezpieczenia na życie oraz grupowej opieki medycznej zawartej w drodze niniejszego postępowania. Zasady przekazywania i szczegółowe warunki podziału kosztów wymienionych w pkt a) zostaną przekazane Wykonawcy osobnym pismem przez pełnomocnika Zamawiającego po rozstrzygnięciu przetargu.

**JEST:**

Koszty wymienione w pkt a) będą pokrywane przez Wykonawcę przez cały okres trwania umowy, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości umowy ubezpieczenia na życie zawartej w drodze niniejszego postępowania. Zasady przekazywania i szczegółowe warunki podziału kosztów wymienionych w pkt a) zostaną przekazane Wykonawcy osobnym pismem przez pełnomocnika Zamawiającego po rozstrzygnięciu przetargu

**Pytanie 18: Załącznik nr 4 do SWZ, Umowa Generalna § 6 ust 3 -** W nawiązaniu do powyższego 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 19: Zał. nr 1 do SWZ, rozdział V, punkt 1a -** Prośba o potwierdzenie, że w uzasadnionych przypadkach Wykonawca może o wgląd w oryginały dokumentacji przesyłanej zdalnie?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 20: Informacja do postępowania, Pismo z dnia 24.03.2025 r. punkt 1 -** Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wskazane wysokości kosztów związanych z zawarciem, administrowaniem oraz bieżącą obsługą umowy ubezpieczenia stanowią wszystkie koszty, jakie mają zostać w kalkulowane do oferty oraz są to wartości brutto?

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

**Pytanie 21: Informacja do postępowania, Pismo z dnia 24.03.2025 r. punkt 2 -** Wykonawca prosi o potwierdzenie, że kwota wynagrodzenia zostanie wypłacona jednorazowo za czynności polegające na weryfikacji aktualności danych wszystkich osób ubezpieczonych, a powyższe czynności związane są z przygotowaniem deklaracji



i przekazaniem ich Wykonawcy w okresie pierwszych trzech miesięcy od daty wprowadzenia oferty?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 22: Informacja do postępowania, Pismo z dnia 24.03.2025 r. punkt 1** - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wskazana kwota nie dotyczy pakietów dodatkowych oferowanych zgodnie z Załącznikiem nr 1, OPZ, V, pkt. 9, gdzie prowizja będzie wypłacana zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami u Wykonawcy na dzień składania ofert, w szczególności chodzi tu o (maksymalne) wysokości prowizji.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, że wskazana w piśmie z dnia 24.03.2025 r. wysokość kurtażu dotyczy podstawowego programu ubezpieczenia i jednocześnie dopuszcza, aby wysokość kurtażu za pakiety dodatkowe była wypłacana zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami u Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 23: 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 na dzień udzielania odpowiedzi na pytanie Wykonawcy stan jest następujący:

dla Urzędu Gminy:

najstarsi ubezpieczeni pracownicy: kobieta 1965 r., mężczyzna 1960 r.

najstarsi ubezpieczeni członkowie rodzin: kobieta 1966 r., mężczyzna 1959 r.

dla ASPO Ciężkowice:

najstarszy ubezpieczony pracownik: ma lat 65.

najstarsi ubezpieczeni członkowie rodzin: ma lat 68.

**Pytanie 24: 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 zajść w okresie trwania tej umowy.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 25: 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 przedstawią 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 26: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.12** - 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 27: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt II.12** - 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 28: 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.

**Pytanie 29: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt IV.3** - 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 OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 30: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt IV.9** – Zamawiający prosi o potwierdzenie (lub wnosi o to), że wszelkie pakiety dodatkowe będą mogły być oferowane wyłącznie w oparciu o zapisy ogólnych warunków oraz Ofert Wykonawców, z pominięciem zapisów SWZ.

**Odpowiedź:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 31: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt III Zakres ubezpieczenia – tabela świadczeń:** Czy Zamawiający dopuszcza dodatkowe ograniczenia w wypłacie świadczeń tj.: wypłata świadczenia z tytułu śmierci wskutek nieszczęśliwego wypadku tylko jeżeli nastąpiła w ciągu 6 miesięcy od dnia zajścia nieszczęśliwego wypadku?



**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na ograniczenie zaproponowane przez Wykonawcę.

**Pytanie 32: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt III Zakres ubezpieczenia – tabela świadczeń:** Czy Zamawiający dopuszcza dodatkowe ograniczenia w wypłacie świadczeń tj: wypłata świadczenia z tytułu śmierci wskutek wypadku komunikacyjnego tylko jeżeli nastąpiła w ciągu 6 miesięcy od dnia zajścia wypadku komunikacyjnego?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na ograniczenie zaproponowane przez Wykonawcę.

**Pytanie 33: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt III Zakres ubezpieczenia – tabela świadczeń:** Czy Zamawiający dopuszcza dodatkowe ograniczenia w wypłacie świadczeń tj: wypłata świadczenia z tytułu śmierci wskutek nieszczęśliwego wypadku w pracy tylko jeżeli nastąpiła w ciągu 6 miesięcy od dnia zajścia wypadku w pracy?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na ograniczenie zaproponowane przez Wykonawcę.

**Pytanie 34: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt III Zakres ubezpieczenia – tabela świadczeń:** Czy Zamawiający dopuszcza dodatkowe ograniczenia w wypłacie świadczeń tj: wypłata świadczenia z tytułu śmierci wskutek wypadku komunikacyjnego w pracy tylko jeżeli nastąpiła w ciągu 6 miesięcy od dnia zajścia wypadku komunikacyjnego w pracy?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na ograniczenie zaproponowane przez Wykonawcę.

**Pytanie 35: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt III Zakres ubezpieczenia – tabela świadczeń:** Czy Zamawiający dopuszcza dodatkowe ograniczenia w wypłacie świadczeń tj: wypłata świadczenia z tytułu śmierci w wskutek zawału lub *udaru* tylko jeżeli nastąpiła w ciągu 6 miesięcy od dnia wystąpienia zawału lub *udaru*?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na ograniczenie zaproponowane przez Wykonawcę.

**Pytanie 36: Załącznik nr 1 do SWZ, punkt III Zakres ubezpieczenia – tabela świadczeń:** Czy Zamawiający dopuszcza dodatkowe ograniczenia w wypłacie świadczeń tj: wypłata świadczenia z tytułu śmierci małżonka lub partnera wskutek nieszczęśliwego wypadku tylko jeżeli nastąpiła w ciągu 6 miesięcy od dnia zajścia nieszczęśliwego wypadku?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na ograniczenie zaproponowane przez Wykonawcę.

**Pytanie 37:** Czy Zamawiający dopuszcza, żeby ochrona w ubezpieczeniach dodatkowych wygasła wcześniej niż w ubezpieczeniu podstawowym (śmierci), tj. po osiągnięciu przez ubezpieczonego określonego w owu wieku np. 60 lat kończy się ochrona z tytułu niektórych





ryzyk, np. śmierci w następstwie *udar mózgu* lub zawału serca, *poważnego zachorowania*, operacji chirurgicznej?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ i nie wyraża zgody na ograniczenie zaproponowane przez Wykonawcę.

**Pytanie 38:** Czy Zamawiający zgadza się, żeby odpowiedzialność Wykonawcy obejmowała jeden pobyt na *OIOM/OIT* w przypadku gdy w czasie jednego pobytu w szpitalu ubezpieczony trafi kilka razy na *OIOM/OIT*?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 39:** Czy Zamawiający zgadza się, aby odpowiedzialność Wykonawcy wygasła po wyczerpaniu 100% sumy ubezpieczenia z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu tj. kwota wypłaconych świadczeń w stosunku do jednego ubezpieczonego wyniesie max 100% sumy ubezpieczenia?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 40:** Czy Zamawiający wyraża zgodę aby Wykonawca wypłacał świadczenie z tytułu uszczerbku na zdrowiu po osiągnięciu minimalnego pułapu np. 2%?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na ograniczenie zaproponowane przez Wykonawcę.

**Pytanie 41:** Czy Zamawiający zgadza się aby odpowiedzialność Wykonawcy w ramach leczenia specjalistycznego obejmowała tylko zabiegi wykonane w szpitalu?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 42:** Czy Zamawiający zgadza się aby odpowiedzialność Wykonawcy w ramach leczenia specjalistycznego obejmowała tylko zabiegi wykonane na terytorium RP?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Paweł Janiszewski