



Urząd Miasta
Żyrardowa

URZĄD MIASTA ŻYRARDOWA

Plac Jana Pawła II Nr 1, 96-300 Żyrardów, tel.: 46 858-15-00
www.zyrardow.pl, www.bip.zyrardow.pl

ZP.271.2.83.2019.JM

Żyrardów, dnia 27.01.2020 r.

Do wszystkich Wykonawców

WYJAŚNIENIA ORAZ ZMIANA TREŚCI SIWZ

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego p.n.: „Zadanie 1 - Grupowe ubezpieczenie na życie dla pracowników; Zadanie 2 - Ubezpieczenie NNW uczniów”.

Działając na podstawie art. 38 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) Zamawiający niniejszym udziela wyjaśnień oraz dokonuje stosownych zmian w treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

Zadanie I

1. W związku z wymogiem przyjęcia do ubezpieczenia osób czasowo nieświadczących pracy Wykonawca prosi o potwierdzenie liczby osób, których aktualnie dotyczy ten zapis w podziale na przyczynę (urlop bezpłatny, macierzyński, wychowawczy, zwolnienie lekarskie, pobyt w szpitalu itp.).

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że w grupie są osoby czasowo nieświadczące pracy, jednak podanie wiarygodnych danych ze wszystkich jednostek nie jest możliwe z uwagi na dynamiczną zmianę w tym zakresie.

2. Wykonawca prosi o podanie pełnej ilości oraz rodzajów wypłaconych świadczeń w ramach dotychczas obowiązującej umowy ubezpieczenia grupowego na życie u Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający nie posiada danych w tym zakresie.

3. 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: Zamawiający nie wyraża zgody

4. Czy Zamawiający jest skłonny dopuścić zmianę podanego katalogu poważnych zachorowań na katalog zgodny z ogólnymi warunkami Wykonawcy przy założeniu, że niektóre jednostki chorobowe podane w opisie przedmiotu zamówienia mogą nie występować w ogólnych warunkach Wykonawcy, ale występują w nich inne nie określone w OPZ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody



Urząd Miasta
Żyrardowa

URZĄD MIASTA ŻYRARDOWA

Plac Jana Pawła II Nr 1, 96-300 Żyrardów, tel.: 46 858-15-00

www.zyrardow.pl, www.bip.zyrardow.pl

5. Czy Zamawiający dopuszcza możliwość skrócenia okresu terminu gwarancji wykonania zamówienia z 36 miesięcy na okres krótszy 24 miesięcy? Ewentualnie uwarunkowanie przedłużenie ochrony ubezpieczeniowej na trzeci rok w uzależnieniu od faktu iż współczynnik szkodowości nie przekroczy umówionego z Wykonawcą poziomu?"

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza

6. 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 wyraża zgodę na wypełnienie oświadczenia? Wzór oświadczenia przesyłamy w załączeniu.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

7. Wykonawca prosi o potwierdzenie który zestaw dokumentów należy złożyć wraz z ofertą czy ten o którym mowa w Rozdziale VI SIWZ, pkt A czy też wymienionych w Rozdziale X SIWZ, pkt. 2.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, iż należy złożyć wraz z ofertą zestaw dokumentów o którym mowa w Rozdziale X (bez tabeli kontynuacji).

8. Wykonawca prosi o jednolicenie informacji w zakresie załącznika nr 10 do SIWZ – Tabela kontynuacji. Wykonawca prośbę uzasadnia tym, że w Rozdziale VI SIWZ, ust. C, pkt 1), ppkt. f), pozycja 3) wymienia Załącznik nr 10 jako dokument, który Wykonawca ma złożyć jeżeli jego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, na wezwanie Zamawiającego w terminie 10 dni, natomiast w Rozdziale X SIWZ, pkt. 2 wymienia ten załącznik jako jeden z elementów, który musi zawierać składana oferta.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że do złożenia załącznika nr 10 będzie wezwany Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona.

9. Wykonawca prosi o potwierdzenie, że Zamawiający pisząc w Rozdziale X, w uwadze o „...pozostałych wymaganych w SIWZ w rozdziale V oświadczeń lub dokumentów...” ma na myśli listy referencyjne potwierdzające, że Wykonawca w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert zrealizował zamówienie w postaci należytego wykonania przynajmniej 1 usługi polegającej na obsłudze ubezpieczeń grupowych na życie *dotyczy zadania I) dla minimum 500 osób.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji SIWZ w rozdziale X str. 9 poprzez poprawienie zapisów w miejscu rozdziału V wprowadza się rozdział VI i potwierdza, że wymaga złożenia referencji.

10. Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w rozdziale VI SIWZ, ust. C. zarówno w pkt 1) ppkt a) jak i w pkt 2) Zamawiający ma na myśli ten sam dokument tj. zezwolenie na wykonywanie usług ubezpieczeniowych lub inne równoważne uprawnienie, od którego uzależnione jest prawo świadczenia usług ubezpieczeniowych objętych przedmiotem zamówienia.



Urząd Miasta
Żyrardowa

URZĄD MIASTA ŻYRARDOWA

Plac Jana Pawła II Nr 1, 96-300 Żyrardów, tel.: 46 858-15-00

www.zyrardow.pl, www.bip.zyrardow.pl

Odpowiedź; Zamawiający potwierdza

11. Załącznik nr 2 do SIWZ: OPZ, Zadanie 1, Treść klauzul fakultatywnych i serwisu posprzedażowego, 1. Klauzula prewencji 10% oraz 2. Klauzula prewencji 5% - Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie że Wykonawca może zastosować jedną z klauzul prewencji tj. albo klauzulę prewencji 10% albo klauzulę prewencji 5%.

Odpowiedź: Zamawiający zmienia treść klauzul prewencyjnych , zgodnie z odpowiedzia na pytanie nr 13.

12. Załącznik nr 2 do SIWZ: OPZ, Zadanie 1, Treść klauzul fakultatywnych i serwisu posprzedażowego, 1. Klauzula prewencji 10% oraz 2. Klauzula prewencji 5% - Wykonawca zwraca się z prośbą o wyrażenie zgody na to, aby fundusz prewencyjny został przekazywany w I miesiącu kolejnego roku z całego roku poprzedzającego.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

13. Załącznik nr 2 do SIWZ: OPZ, Zadanie 1, Treść klauzul fakultatywnych i serwisu posprzedażowego 1. Klauzula prewencji 10% oraz 2. Klauzula prewencji 5% - Czy Zamawiający dopuszcza zmianę zapisu klauzuli na poniższą:

Wykonawca deklaruje przyznanie:

- a) Jednorazowego
- b) Dwukrotnego
- c) W każdym roku trwania umowy

dofinansowania ze środków funduszu prewencyjnego Wykonawcy w kwocie PLN /słownie PLN:/ dla w okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia, przy założeniu, że środki te zostaną przeznaczone wyłącznie na działalność mającą na celu zapobieganie powstawaniu lub zmniejszanie skutków wypadków ubezpieczeniowych, a cel prewencyjny zostanie zaakceptowany przez Wykonawcę. Wszystkie czynności, które zostaną podjęte w związku z przyznaniem i przeznaczeniem środków zrealizowane zostaną w oparciu o uregulowania wewnętrzne Wykonawcy obowiązujące w dniu podpisania umowy prewencyjnej.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji klauzul fakultatywnych poprzez wykreślenie Klauzuli Prewencyjnej 10% i Klauzuli Prewencyjnej 5 % i jednocześnie wprowadza 6 nowych klauzul fakultatywnych o następującej treści:

Klauzula Prewencyjna nr 1

Wykonawca deklaruje przyznanie w każdym roku trwania umowy dofinansowania ze środków funduszu prewencyjnego Wykonawcy w kwocie 70 000 PLN /słownie PLN: siedemdziesiąt tysięcy dla Urzędu Miasta Żyrardowa w okresie obowiązywania umowy



Urząd Miasta
Żyrardowa

URZĄD MIASTA ŻYRARDOWA

Plac Jana Pawła II Nr 1, 96-300 Żyrardów, tel.: 46 858-15-00
www.zyrardow.pl, www.bip.zyrardow.pl

ubezpieczenia, przy założeniu, że środki te zostaną przeznaczone wyłącznie na działalność mającą na celu zapobieganie powstawaniu lub zmniejszanie skutków wypadków ubezpieczeniowych, a cel prewencyjny zostanie zaakceptowany przez Wykonawcę. Wszystkie czynności, które zostaną podjęte w związku z przyznaniem i przeznaczeniem środków zrealizowane zostaną w oparciu o uregulowania wewnętrzne Wykonawcy obowiązujące w dniu podpisania umowy prewencyjnej.

Klauzula Prewencyjna nr 2

Wykonawca deklaruje przyznanie dwukrotnego dofinansowania w trakcie trwania umowy ze środków funduszu prewencyjnego Wykonawcy w kwocie 70 000 PLN /słownie PLN: siedemdziesiąt tysięcy dla Urzędu Miasta Żyrardowa w okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia, przy założeniu, że środki te zostaną przeznaczone wyłącznie na działalność mającą na celu zapobieganie powstawaniu lub zmniejszanie skutków wypadków ubezpieczeniowych, a cel prewencyjny zostanie zaakceptowany przez Wykonawcę. Wszystkie czynności, które zostaną podjęte w związku z przyznaniem i przeznaczeniem środków zrealizowane zostaną w oparciu o uregulowania wewnętrzne Wykonawcy obowiązujące w dniu podpisania umowy prewencyjnej.

Klauzula Prewencyjna nr 3

Wykonawca deklaruje przyznanie w każdym roku trwania umowy dofinansowania ze środków funduszu prewencyjnego Wykonawcy w kwocie 35 000 PLN /słownie PLN: trzydzieści pięć tysięcy dla Urzędu Miasta Żyrardowa w okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia, przy założeniu, że środki te zostaną przeznaczone wyłącznie na działalność mającą na celu zapobieganie powstawaniu lub zmniejszanie skutków wypadków ubezpieczeniowych, a cel prewencyjny zostanie zaakceptowany przez Wykonawcę. Wszystkie czynności, które zostaną podjęte w związku z przyznaniem i przeznaczeniem środków zrealizowane zostaną w oparciu o uregulowania wewnętrzne Wykonawcy obowiązujące w dniu podpisania umowy prewencyjnej.

Klauzula Prewencyjna nr 4

Wykonawca deklaruje przyznanie jednorazowego dofinansowania w trakcie trwania umowy ze środków funduszu prewencyjnego Wykonawcy w kwocie 70 000 PLN /słownie PLN: siedemdziesiąt tysięcy dla Urzędu Miasta Żyrardowa w okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia, przy założeniu, że środki te zostaną przeznaczone wyłącznie na działalność mającą na celu zapobieganie powstawaniu lub zmniejszanie skutków wypadków ubezpieczeniowych, a cel prewencyjny zostanie zaakceptowany przez Wykonawcę. Wszystkie czynności, które zostaną podjęte w związku z przyznaniem i przeznaczeniem środków zrealizowane zostaną w oparciu o uregulowania wewnętrzne Wykonawcy obowiązujące w dniu podpisania umowy prewencyjnej.



Urząd Miasta
Żyrardowa

URZĄD MIASTA ŻYRARDOWA

Plac Jana Pawła II Nr 1, 96-300 Żyrardów, tel.: 46 858-15-00
www.zyrardow.pl, www.bip.zyrardow.pl

Klauzula Prewencyjna nr 5

Wykonawca deklaruje przyznanie dwukrotnego dofinansowania w trakcie trwania umowy ze środków funduszu prewencyjnego Wykonawcy w kwocie 35 000 PLN /słownie PLN: trzydzieści pięć tysięcy dla Urzędu Miasta Żyrardowa w okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia, przy założeniu, że środki te zostaną przeznaczone wyłącznie na działalność mającą na celu zapobieganie powstawaniu lub zmniejszanie skutków wypadków ubezpieczeniowych, a cel prewencyjny zostanie zaakceptowany przez Wykonawcę. Wszystkie czynności, które zostaną podjęte w związku z przyznaniem i przeznaczeniem środków zrealizowane zostaną w oparciu o uregulowania wewnętrzne Wykonawcy obowiązujące w dniu podpisania umowy prewencyjnej.

Klauzula Prewencyjna nr 6

Wykonawca deklaruje przyznanie jednorazowego dofinansowania w trakcie trwania umowy ze środków funduszu prewencyjnego Wykonawcy w kwocie 35 000 PLN /słownie PLN: trzydzieści pięć tysięcy dla Urzędu Miasta Żyrardowa w okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia, przy założeniu, że środki te zostaną przeznaczone wyłącznie na działalność mającą na celu zapobieganie powstawaniu lub zmniejszanie skutków wypadków ubezpieczeniowych, a cel prewencyjny zostanie zaakceptowany przez Wykonawcę. Wszystkie czynności, które zostaną podjęte w związku z przyznaniem i przeznaczeniem środków zrealizowane zostaną w oparciu o uregulowania wewnętrzne Wykonawcy obowiązujące w dniu podpisania umowy prewencyjnej.

Jednocześnie Zamawiający dokonuje modyfikacji załącznika nr 3

Treść po modyfikacji:

Ocena klauzul dla Zadania I

Nazwa klauzuli	Liczba przyznanych punktów	W przypadku akceptacji klauzuli proszę wpisać TAK;
Klauzula Prewencyjna nr 1	18 pkt	
Klauzula Prewencyjna nr 2	16 pkt	
Klauzula Prewencyjna nr 3	14 pkt	.....
Klauzula Prewencyjna nr 4	12 pkt	(Proszę wpisać numer jednej wybranej klauzuli prewencyjnej)
Klauzula Prewencyjna nr 5	12 pkt	
Klauzula Prewencyjna nr 6	8 pkt	



Urząd Miasta
Żyrardowa

URZĄD MIASTA ŻYRARDOWA

Plac Jana Pawła II Nr 1, 96-300 Żyrardów, tel.: 46 858-15-00

www.zyrardow.pl, www.bip.zyrardow.pl

Elektronicznego systemu wsparcia obsługi technicznej	1	.....
Klauzula procedur	1	.....

Klauzule fakultatywne i Serwisu posprzedażowego

Klauzula Poważnego zachorowania Ubezpieczonego	2	.....
Klauzula Poważnego zachorowania małżonka	2	.....
Klauzula- Operacje chirurgiczne 1	2	.....
Klauzula Pobytu w Szpitalu Rehabilitacyjnym	2	.....
Klauzula Pobytu w Szpitalu Psychiatrycznym	1	.....
Klauzula 1 dnia	2	.....
Klauzula uszczerbku	2	.....
Klauzula zachorowań	1	.....
Klauzula wydłużenia pobytu w szpitalu	1	.....
Klauzula gwarancji	2	.....
Klauzula - Operacje chirurgiczne 2	1	.....
Klauzula – krwotok śródmózgowy/udar	2	.....

14.Załącznik nr 2 do SIWZ: OPZ, Zadanie 1 - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że podana wysokość kurtażu dla Brokera stanowi wartość brutto.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

15.Związku z tym, że w postępowaniu występują ubezpieczenia majątkowe oraz życiowe mające swoje źródło w dwóch różnych działach ubezpieczeń Wykonawca zwraca się z prośbą o możliwość złożenia oferty na jedną lub dwie części zamówienia, a co za tym idzie o modyfikację formularza oferty na Część 1 i Część 2 postępowania.

Odpowiedź; Zamawiający dokonuje zmian treści SIWZ Rozdział III, ust 5,punkt 5,podpunkt 2 na; dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.



Urząd Miasta
Żyrardowa

URZĄD MIASTA ŻYRARDOWA

Plac Jana Pawła II Nr 1, 96-300 Żyrardów, tel.: 46 858-15-00

www.zyrardow.pl, www.bip.zyrardow.pl

Formularz oferty nie wymaga zmiany. W przypadku składania oferty na jedno zadanie należy wypełnić odpowiednią część na którą składana jest oferta.

16. Czy Wykonawca może ograniczyć się do uzupełnienia w dokumencie JEDZ Części IV: Kryteria kwalifikacji, sekcja α ?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza

17.OPZ, załącznik nr 2 Zadanie I; Umowa, załącznik nr 5 do SIWZ § 2 pkt 3 - Czy Zamawiający dopuszcza możliwość, aby wszystkie polisy (3 warianty oraz nakładka) były wystawione na ubezpieczającego Miasto Żyrardów, a ubezpieczonymi byli pracownicy Urzędu oraz jednostek organizacyjnych i ich współmałżonkowie oraz pełnoletnie dzieci? Powyższa prośba podyktowana jest faktem, że dla wszystkich ubezpieczonych będzie obowiązywała taka sama oferta.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody

18.Czy Zamawiający dopuszcza założenie, że w celu uruchomienia danego wariantu ubezpieczenia musi do niego przystąpić minimum 15 osób, odpowiednio dla każdego Ubezpieczającego.

Wykonawca proponuje powyższe rozwiązanie chcąc uniknąć sytuacji, gdzie dla zakładu, w którym jest mała liczba pracowników wprowadzać będzie trzeba wszystkie warianty ubezpieczenia, co ma wpływ na wysokość składki.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody

19.SIWZ, dział XVI, punkt 3.b – Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca obejmie ochroną ubezpieczeniową nową jednostkę organizacyjną pod warunkiem, że została ona wyłoniona z jednostek wymienionych w tym postępowaniu przetargowym?

Odpowiedź: Zamawiający nie uzna.

20.OPZ, załącznik nr 2 Zadanie I; Umowa, załącznik nr 5 do SIWZ § 2 pkt 3 - Czy Zamawiający zgodzi się, aby polisy potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia wystawione zostały na cały okres obowiązywania umowy?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody

21.OPZ, załącznik nr 2 Zadanie I;

Treść klauzul fakultatywnych i serwisu posprzedażowego – zgodnie z załącznikiem nr 3

Klauzula elektronicznego systemu wsparcia obsługi technicznej

Pytanie: W nawiązaniu do zapisów czy Zamawiający potwierdza, że obsługa ubezpieczenia będzie realizowana przez wyznaczonego i upoważnionego pracownika Zamawiającego



Urząd Miasta
Żyrardowa

URZĄD MIASTA ŻYRARDOWA

Plac Jana Pawła II Nr 1, 96-300 Żyrardów, tel.: 46 858-15-00

www.zyrardow.pl, www.bip.zyrardow.pl

elektronicznie przy wykorzystaniu systemu, który Wykonawca zobowiązuje się udostępnić bezpłatnie? M.in. zestawienia osób przystępujących, występujących z ubezpieczenia oraz zestawienie płatności widoczne będzie w elektronicznym systemie. Dane pracowników będą wprowadzane do systemu i wysyłane do Wykonawcy za pośrednictwem aplikacji - wymiana dokumentacji będzie odbywać się elektronicznie, a jedynie podpisane oryginały deklaracji przystąpienia w celu dokonania ich archiwizacji będą przekazywane do Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza

22.Umowa, załącznik nr 5 do SIWZ § 2 pkt 5 - Prosimy o doprecyzowanie o jaki dodatkowy okres przy przedłużeniu Zamawiający ma na myśli?

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że jest okres od 01.04.2023r. do 31.03.2024r

23.Umowa, załącznik nr 5 do SIWZ § 3 pkt 3 - Czy Zamawiający zgodzi się aby ww. zapis nie odnosił się do pierwszej składki, której wpłata w terminie jest niezbędna do nadania początku odpowiedzialności oraz czy Zamawiający zgodzi się rozszerzyć zapis na następujący: Brak zapłaty przez Zamawiającego/Ubezpieczającego danej składki miesięcznej w wyznaczonym terminie nie skutkuje rozwiązaniem umowy, a jedynie jej zawieszeniem. Nie daje Wykonawcy także prawa do odmowy wypłaty świadczenia pod warunkiem, że zaległa składka miesięczna bądź składki zostaną zapłacone przez Zamawiającego/Ubezpieczającego do końca miesiąca za który są należne. W przypadku braku wpłaty Wykonawca wzywa Zamawiającego do opłacenia zaległości odrębnym pismem. Termin zapłaty wskazany przez Wykonawcę nie może być krótszy niż 7 dni. Po uregulowaniu zaległej składki ochrona zostaje wznowiona z zachowaniem ciągłości i Wykonawca wypłaca świadczenia za okres zawieszenia.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

24.OPZ, załącznik nr 2 Zadanie I, pkt. 8 - Wykonawca zwraca się z prośbą o zastąpienie zapisu poniższym:

Wykonawca orzeka o przyznaniu świadczenia bez powoływania komisji lekarskich na podstawie kompletnej zgromadzonej dokumentacji medycznej. W przypadku braku akceptacji przez Ubezpieczonego takiego orzeczenia, na uzasadniony wniosek Ubezpieczonego istnieje możliwość powołania komisji lekarskiej.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

25.Zał. Nr 2, OPZ, punkt 1 – Prośba o potwierdzenie, że składka za wszystkie wskazane osoby przekazywana będzie w jednolitej kwocie przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia iż składki będą przekazywane oddzielnie z każdej jednostki na konta Ubezpieczyciela wskazane w polisach.



Urząd Miasta
Żyrardowa

URZĄD MIASTA ŻYRARDOWA

Plac Jana Pawła II Nr 1, 96-300 Żyrardów, tel.: 46 858-15-00

www.zyrardow.pl, www.bip.zyrardow.pl

26.Zał. nr 2, OPZ, punkt 11 – Wykonawca prosi o wyjaśnienie dodatkowe zapisu wskazanego punktu. Wykonawca interpretuje go bowiem jako wymóg przedstawienia oferty indywidualnej kontynuacji każdemu pracownikowi, bez względu na to, czy ma on ubezpieczenie grupowe, czy nie, co jest sprzeczne z samą ideą tego typu ubezpieczenia (kontynuować trzeba „coś”, w tym przypadku – umowę ubezpieczenia grupowego), jak też z zapisami SIWZ (punkt 13, który, zdaniem Wykonawcy, powinien obowiązywać bezwzględnie).

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje jednej przykładowej oferty indywidualnej kontynuacji dla osoby ubezpieczonej w grupie.

27.Zał. nr 2, OPZ, punkt 13 – Czy Zamawiający potwierdzi, że zgodnie z zapisami: „Możliwość indywidualnej kontynuacji już po pierwszym miesiącu ubezpieczenia dla osób, które uczestniczyły w dotychczas istniejącym programie ubezpieczenia. Dla pozostałych osób możliwość przejścia na indywidualną kontynuację po 6 miesiącach ubezpieczenia w grupie” uprawnionymi do przejścia na indywidualną kontynuację będą wyłącznie osoby, które wcześniej były objęte odpowiedzialnością z tytułu umowy ubezpieczenia grupowego zawartego na podstawie niniejszego postępowania przetargowego?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

28.Zał. nr 2, OPZ, Minimalne, obligatoryjne wymagania dotyczące zdefiniowania poszczególnych świadczeń ubezpieczenia, punkt 16 i 17 - Czy Zamawiający zaakceptuje w treści OWU Wykonawcy zapisy, zgodnie z którymi Wykonawca wypłaca świadczenie za każde wystąpienie poważnego zachorowania ubezpieczonego bądź poważnego zachorowania małżonka (partnera) ubezpieczonego z zastrzeżeniem, iż w przypadku chorób wykazujących między sobą powiązanie (np. zawału, konieczności przeprowadzenia chirurgicznego leczenia choroby naczyń wieńcowych – by-pass oraz transplantacji serca spowodowanej chorobą wieńcową) zostanie wypłacone świadczenie wyłącznie z tytułu wystąpienia tylko jednej z powiązanych ze sobą chorób?

Odpowiedź: Zamawiający zaakceptuje

29.Zał. nr 2, OPZ, Minimalne, obligatoryjne wymagania dotyczące zdefiniowania poszczególnych świadczeń ubezpieczenia, punkt 16 i 17 - Czy w związku z zapisem: „Gwarancja wielokrotnej wypłaty świadczenia, minimum jedno świadczenie za daną poważną chorobę” Zamawiający zaakceptuje wypłatę świadczenia za każde poważne zachorowanie niezależnie od ilości zachorowań w okresie trwania umowy w stosunku do jednego ubezpieczonego, z zastrzeżeniem, że po wystąpieniu danej ciężkiej choroby odpowiedzialność Wykonawcy wygasa w zakresie tej choroby?

Odpowiedź: Zamawiający zaakceptuje.



Urząd Miasta
Żyrardowa

URZĄD MIASTA ŻYRARDOWA

Plac Jana Pawła II Nr 1, 96-300 Żyrardów, tel.: 46 858-15-00

www.zyrardow.pl, www.bip.zyrardow.pl

30.Zał. nr 2, OPZ, Tabela str. 8-9 - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w Tabeli, dla operacji chirurgicznych wskazana jest kwota świadczenia odpowiadająca najwyższej klasie operacji z OPZ. Jeżeli zaś teza ta jest błędna to prośba o wskazanie prawidłowej.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że kwota świadczenia wskazana w tabeli odpowiada najwyższej klasie operacji.

31.Załącznik nr 2,OPZ, Minimalne, obligatoryjne wymagania dotyczące zdefiniowania poszczególnych świadczeń ubezpieczenia, punkt 21 – Wykonawca prosi o wskazanie, jak postąpić ma w sytuacji, jeśli jego ogólne warunki przewidują więcej niż 3 klasy. Czy w takim przypadku może przedstawić je w kształcie, jaki przewidują jego ogólne warunki?

Odpowiedź: Zamawiający proponuje aby świadczenia z tytułu operacji chirurgicznej były wyliczane w następujący sposób:

	Grupa I	Grupa II	Grupa III
Klasa I 100%	900	1075	1250
Klasa II 50 %	450	537,50	625
Klasa III 30%	270	322,50	375
Klasa III 30%	270	322,50	375
Klasa III 30%	270	322,50	375

32.Zał. nr 2, OPZ, Minimalne, obligatoryjne wymagania dotyczące zdefiniowania poszczególnych świadczeń ubezpieczenia, punkt 26 oraz Tabela str. 8-9 - W związku z tym, że wskazany w OPZ zakres chorób w ryzyku Utrata zdrowia przez dziecko pod względem ich ciężkości i częstości występowania jest bardzo różny, czy Zamawiający dopuszcza, aby kwotę wskazaną w Tabeli świadczeń na str. 8-9 (dla ryzyka Utrata zdrowia przez dziecko) traktować jako sumę ubezpieczenia, od której wyliczane będą zróżnicowane wysokości świadczeń w zależności od rodzaju ciężkiej choroby?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

33.Zał. nr 2, OPZ, Minimalne, obligatoryjne wymagania dotyczące zdefiniowania poszczególnych świadczeń ubezpieczenia, punkt 26 - Czy Zamawiający zaakceptuje w treści OWU Wykonawcy zapisy, zgodnie z którymi Wykonawca wypłaca świadczenie za każde wystąpienie ciężkiej choroby dziecka, z zastrzeżeniem, iż w przypadku wystąpienia ciężkiej choroby w przebiegu innej ciężkiej choroby wymienionej w OWU Wykonawcy lub w związku ze stosowaniem metod diagnostycznych bądź leczniczych w terapii tych chorób, zostanie wypłacone świadczenie wyłącznie z tytułu wystąpienia tylko jednej, pierwszej z wymienionych ciężkich chorób?

Odpowiedź: Zamawiający zaakceptuje

34.Zał. nr 2, OPZ, Minimalne, obligatoryjne wymagania dotyczące zdefiniowania poszczególnych świadczeń ubezpieczenia, punkt 26 - Czy w związku z zapisem: „Gwarancja



Urząd Miasta
Żyrardowa

URZĄD MIASTA ŻYRARDOWA

Plac Jana Pawła II Nr 1, 96-300 Żyrardów, tel.: 46 858-15-00

www.zyrardow.pl, www.bip.zyrardow.pl

wielokrotnej wypłaty świadczenia, minimum jedno świadczenie za daną poważną chorobę” Zamawiający zaakceptuje wypłatę świadczenia za każde poważne zachorowanie niezależnie od ilości zachorowań w okresie trwania umowy w stosunku do jednego dziecka, z zastrzeżeniem, że po wystąpieniu danej ciężkiej choroby odpowiedzialność Wykonawcy wygasa w zakresie tej choroby w stosunku do tego dziecka.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że odpowiedzialność Wykonawcy wygasa w zakresie tej choroby w stosunku do tego dziecka w tym programie.

35.Załącznik nr 2, OPZ, Treść klauzul fakultatywnych, punkt 12 - Czy w związku z faktem wskazania w klauzuli fakultatywnej nr 12 szczegółowego doprecyzowania dotyczącego zasad wypłaty świadczeń z tytułu poważnych zachorowań i braku takich zapisów w części obligatoryjnej Wykonawca może założyć iż w ramach zakresu obligatoryjnego będą w zakresie zasad wypłaty świadczeń (kwestii wygaśnięcia i ograniczenia odpowiedzialności w przypadku poszczególnych jednostek chorobowych) obowiązywać w pełni ogólne warunki Wykonawcy, i zostaną one uznane za zgodne z SIWZ, przy czym – nie będą dodatkowo punktowane? Jeśli teza jest niewłaściwa, prosba o wskazanie prawidłowej.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

36.Załącznik nr 13 do SIWZ – Czy Zamawiający może odstąpić od wymogu wskazania odstępstw od zapisów OWU w Załączniku nr 13 i uznać za równoważne określenie, że w odniesieniu do kwestii nieuregulowanych w SIWZ, mają zastosowanie stosowne zapisy Ogólnych Warunków Ubezpieczeń?

Jeżeli w Ogólnych Warunkach Ubezpieczeń znajdują się dodatkowe uregulowania, z których wynika, że zakres ubezpieczeń jest szerszy od proponowanego powyżej, to automatycznie zostają włączone do ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającego.

Zapisy w Ogólnych Warunkach Ubezpieczeń, z których wynika, iż zakres ubezpieczenia jest węższy niż zakres opisany powyżej, nie mają zastosowania.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na odstąpienie od wymogu wskazania odstępstw od zapisów OWU w Załączniku nr 13. Jednocześnie wyjaśnia, że uzna za równoważne określenie, że w odniesieniu do kwestii nieuregulowanych w SIWZ, mają zastosowanie stosowne zapisy Ogólnych Warunków Ubezpieczeń

Jeżeli w Ogólnych Warunkach Ubezpieczeń znajdują się dodatkowe uregulowania, z których wynika, że zakres ubezpieczeń jest szerszy od proponowanego powyżej, to automatycznie zostają włączone do ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającego.

Zapisy w Ogólnych Warunkach Ubezpieczeń, z których wynika, iż zakres ubezpieczenia jest węższy niż zakres opisany w Opisie przedmiotu zamówienia, nie mają zastosowania.



Urząd Miasta
Żyrardowa

URZĄD MIASTA ŻYRARDOWA

Plac Jana Pawła II Nr 1, 96-300 Żyrardów, tel.: 46 858-15-00

www.zyrardow.pl, www.bip.zyrardow.pl

- Jednocześnie Zamawiający dokonuje modyfikacji treści klauzuli zachorowań nr 12 OPZ.

Treść po modyfikacji:

Klauzula zachorowań Ubezpieczyciel wypłaca świadczenie za każde poważne zachorowanie wymienione w Opisie przedmiotu zamówienia i nie ma znaczenia, że dana jednostka chorobowa wystąpiła już w minionych latach np.: zawał serca, udar mózgu czy nowotwór. Ważne jest tylko to, że w roku polisowym wystąpiła ta choroba. Dotyczy wszystkich ubezpieczonych (pracowników, członków rodziny, partnerów życiowych).

Zadanie nr II

37.Wnosimy o wyjaśnienie, czy „klauzule fakultatywne i serwisu posprzedażowego” wymienione na stronach 20-22 OPZ, to klauzule obligatoryjne czy fakultatywne.

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż wymienione na stronach 20-22 klauzule są klauzulami fakultatywnymi.

38.Wnosimy o usunięcie Klauzuli prewencyjnej 5% i Klauzuli prewencyjnej 10%.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę i jednocześnie modyfikuje klauzule fakultatywne zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 39

39.Wnosimy o zmianę treści Klauzuli prewencyjnej 5% i Klauzuli prewencyjnej 10%, na Klauzulę prewencyjną o treści jak niżej:

Ubezpieczyciel przyzna jednorazowe dofinansowanie ze środków funduszu prewencyjnego Ubezpieczyciela w kwocie 10 000 PLN /słownie PLN: dziesięć tysięcy złotych/ dla Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia, przy założeniu, że środki te zostaną przeznaczone wyłącznie na działalność mającą na celu zapobieganie powstawaniu lub zmniejszanie skutków wypadków ubezpieczeniowych, a cel prewencyjny zostanie zaakceptowany przez Ubezpieczyciela. Wszystkie czynności, które zostaną podjęte w związku z przyznaniem i przeznaczeniem środków zrealizowane zostaną w oparciu o uregulowania wewnętrzne Ubezpieczyciela obowiązujące w dniu podpisania umowy prewencyjnej.



Urząd Miasta
Żyrardowa

URZĄD MIASTA ŻYRARDOWA

Plac Jana Pawła II Nr 1, 96-300 Żyrardów, tel.: 46 858-15-00
www.zyrardow.pl, www.bip.zyrardow.pl

Odpowiedź: Zamawiający wprowadza nowe klauzule fakultatywne prewencyjne o następującej treści:

Klauzula nr 1:

Ubezpieczyciel przyzna jednorazowe dofinansowanie ze środków funduszu prewencyjnego Ubezpieczyciela w kwocie 10 000 PLN /słownie PLN: dziesięć tysięcy złotych/ dla Zamawiającego w pierwszym okresie obowiązywania umowy ubezpieczenia, przy założeniu, że środki te zostaną przeznaczone wyłącznie na działalność mającą na celu zapobieganie powstawaniu lub zmniejszanie skutków wypadków ubezpieczeniowych, a cel prewencyjny zostanie zaakceptowany przez Ubezpieczyciela. Wszystkie czynności, które zostaną podjęte w związku z przyznaniem i przeznaczeniem środków zrealizowane zostaną w oparciu o uregulowania wewnętrzne Ubezpieczyciela obowiązujące w dniu podpisania umowy prewencyjnej.

Klauzula nr 2

Ubezpieczyciel przyzna w każdym roku obowiązywania umowy dofinansowanie ze środków funduszu prewencyjnego Ubezpieczyciela w kwocie 10 000 PLN /słownie PLN: dziesięć tysięcy złotych (rocznie) dla Zamawiającego przy założeniu, że środki te zostaną przeznaczone wyłącznie na działalność mającą na celu zapobieganie powstawaniu lub zmniejszanie skutków wypadków ubezpieczeniowych, a cel prewencyjny zostanie zaakceptowany przez Ubezpieczyciela. Wszystkie czynności, które zostaną podjęte w związku z przyznaniem i przeznaczeniem środków zrealizowane zostaną w oparciu o uregulowania wewnętrzne Ubezpieczyciela obowiązujące w dniu podpisania umowy prewencyjnej.

Jednocześnie Zamawiający dokonuje modyfikacji załącznika nr 4

Treść po modyfikacji:

Ocena klauzul dla Zadania II

Klauzule fakultatywne i serwisu posprzedażowego

Nazwa klauzuli	Liczba punktów	W przypadku akceptacji klauzuli proszę wpisać TAK
Klauzula prewencyjna nr 1	10	.....
Klauzula prewencyjna nr 2	19	(Proszę wpisać numer jednej wybranej klauzuli prewencyjnej)



Urząd Miasta
Żyrardowa

URZĄD MIASTA ŻYRARDOWA

Plac Jana Pawła II Nr 1, 96-300 Żyrardów, tel.: 46 858-15-00
www.zyrardow.pl, www.bip.zyrardow.pl

Klauzula dedykowanego likwidatora	3	.....
Klauzula procedur	3	.....
Klauzula Pogryzienia, pokąsania, ukąszenia.	3	.....
Klauzula operacji plastycznych	3	.....
Klauzula pobytu w szpitalu po nagłym zachorowaniu	3	.....
Klauzula zgonu rodzica/prawnego opiekuna	3	.....
Klauzula Operacji Chirurgicznych	3	.....

Wskazane cyfry oznaczają ilość punktów, które zostaną przyznane za akceptację klauzuli fakultatywnej.

Maksymalna liczba punktów: 40

40. Wnosimy o zmianę treści Klauzuli operacji plastycznych na:

Zwrot kosztów operacji plastycznej zaleconej przez lekarza i przeprowadzonej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej niezbędnej w celu zmniejszenia oszpeceń i okaleczeń powierzchni ciała Ubezpieczonego będących następstwem nieszczęśliwego wypadku objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy. Zwrot kosztów następuje na podstawie udokumentowanych poniesionych kosztów oraz dokumentacji w ramach limitu kosztów leczenia na terenie RP i za granicą (w tym również kosztów rehabilitacji) określonego na polisie, tj.

Grupa I – 2 250 zł

Grupa II – 1 800 zł

Grupa III – 1 575 zł

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści klauzuli operacji plastycznych, która po modyfikacji przyjmuje brzmienie:

Zwrot kosztów operacji plastycznej zaleconej przez lekarza i przeprowadzonej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i za granicą niezbędnej w celu zmniejszenia oszpeceń i okaleczeń powierzchni ciała Ubezpieczonego będących następstwem nieszczęśliwego wypadku objętego ochroną



Urząd Miasta
Żyrardowa

URZĄD MIASTA ŻYRARDOWA

Plac Jana Pawła II Nr 1, 96-300 Żyrardów, tel.: 46 858-15-00
www.zyrardow.pl, www.bip.zyrardow.pl

ubezpieczeniową w ramach umowy. Zwrot kosztów następuje na podstawie udokumentowanych poniesionych kosztów oraz dokumentacji w ramach limitu kosztów leczenia na terenie RP i za granicą (w tym również kosztów rehabilitacji) określonego na polisie, tj.

Grupa I – 2 250 zł

Grupa II – 1 800 zł

Grupa III – 1 575 zł

41. Wnosimy o zmianę treści Klauzuli operacji chirurgicznych na:

Zwrot kosztów operacji chirurgicznej (zaleconej przez lekarza jako niezbędna część procesu leczenia następstw nieszczęśliwego wypadku objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy, który miał miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej) przeprowadzonej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Zwrot kosztów następuje na podstawie udokumentowanych poniesionych kosztów oraz dokumentacji medycznej w ramach limitu kosztów leczenia na terenie RP i za granicą (w tym również kosztów rehabilitacji) określonego na polisie, tj.

Grupa I – 2 250 zł

Grupa II – 1 800 zł

Grupa III – 1 575 zł

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści klauzuli operacji chirurgicznych, która po modyfikacji przyjmuje brzmienie:

Zwrot kosztów operacji chirurgicznej (zaleconej przez lekarza jako niezbędna część procesu leczenia następstw nieszczęśliwego wypadku objętego ochroną ubezpieczeniową w ramach umowy, który miał miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej) przeprowadzonej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i za granicą. Zwrot kosztów następuje na podstawie udokumentowanych poniesionych kosztów oraz dokumentacji medycznej w ramach limitu kosztów leczenia na terenie RP i za granicą (w tym również kosztów rehabilitacji) określonego na polisie, tj.

Grupa I – 2 250 zł

Grupa II – 1 800 zł

Grupa III – 1 575 zł

42. Wnosimy o zmianę treści Klauzuli pobytu w szpitalu po nagłym zachorowaniu na:

1. Wypłata dziennego świadczenia szpitalnego z powodu choroby następuje, jeżeli pobyt w szpitalu związany jest z chorobą zdiagnozowaną przez lekarza w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej innej niż choroba przewlekła.



Urząd Miasta
Żyrardowa

URZĄD MIASTA ŻYRARDOWA

Plac Jana Pawła II Nr 1, 96-300 Żyrardów, tel.: 46 858-15-00

www.zyrardow.pl, www.bip.zyrardow.pl

2. Dzielne świadczenie szpitalne wypłacane jest za każdy dzień hospitalizacji ubezpieczonego, pod warunkiem, że hospitalizacja trwała co najmniej 6 dni, i wypłacana jest maksymalnie przez okres 60 dni z tytułu jednego i wszystkich przyczyn hospitalizacji.
3. Dzielne świadczenie szpitalne wypłacane jest na podstawie wystawionej przez szpital karty informacyjnej potwierdzającej hospitalizację ubezpieczonego.
4. Dzielne świadczenie szpitalne przysługuje, jeżeli konieczność hospitalizacji powstała w okresie ubezpieczenia.
5. Przez chorobę przewlekłą należy rozumieć chorobę występującą (zdiagnozowaną lub niezdiagnozowaną) przed zawarciem umowy ubezpieczenia, o długotrwałym przebiegu, trwającą zwykle miesiącami lub latami, na którą chorował ubezpieczony w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, niezależnie od tego czy wymagała interwencji medycznej czy też nie.
6. Wysokość dziennego świadczenia szpitalnego wynosi odpowiednio:

Grupa I – 35 zł za każdy dzień

Grupa II – 25 zł za każdy dzień

Grupa III – 20 zł za każdy dzień

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści Klauzuli pobytu w szpitalu po nagłym zachorowaniu, która obecnie przyjmuje brzmienie:

1. Wypłata dziennego świadczenia szpitalnego z powodu choroby następuje, jeżeli pobyt w szpitalu związany jest z chorobą zdiagnozowaną przez lekarza w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej innej niż choroba przewlekła.
2. Dzielne świadczenie szpitalne wypłacane jest za każdy dzień hospitalizacji ubezpieczonego, pod warunkiem, że hospitalizacja trwała co najmniej 6 dni, i wypłacana jest maksymalnie przez okres 60 dni z tytułu jednego i wszystkich przyczyn hospitalizacji.
3. Dzielne świadczenie szpitalne wypłacane jest na podstawie wystawionej przez szpital karty informacyjnej potwierdzającej hospitalizację ubezpieczonego.
4. Dzielne świadczenie szpitalne przysługuje, jeżeli konieczność hospitalizacji powstała w okresie ubezpieczenia.
5. Przez chorobę przewlekłą należy rozumieć chorobę występującą (zdiagnozowaną lub niezdiagnozowaną) przed zawarciem umowy ubezpieczenia, o długotrwałym przebiegu, trwającą zwykle miesiącami lub latami, na którą chorował ubezpieczony w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, niezależnie od tego czy wymagała interwencji medycznej czy też nie.
6. Wysokość dziennego świadczenia szpitalnego wynosi odpowiednio:

Grupa I – 35 zł za każdy dzień,

Grupa II – 25 zł za każdy dzień,

Grupa III – 20 zł za każdy dzień.