

Mińsk Mazowiecki, dnia 19.07.2023 r.

## **Dotyczy zapytania ofertowego na zadanie pn. „UBEZPIECZENIE GRUPOWE NA ŻYCIE DLA PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW”**

Zamawiający informuje, iż wpłynął wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego na zadanie „UBEZPIECZENIE GRUPOWE NA ŻYCIE DLA PRACOWNIKÓW ORAZ CZŁONKÓW RODZIN PRACOWNIKÓW”. Jednocześnie treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, zamieszczając je na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

### **ODPOWIEDZI NA PYTANIA I ZMIANY TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**Pytanie 1:** Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że nie posiada informacji odnośnie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

**Pytanie 2:** 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, iż na dzień 19.07.2023r. liczba osób, których dotyczy zapis przedstawia się następująco:

- na urlopie bezpłatnym przebywa: 0 osób;
- na urlopie macierzyńskim przebywa: 2 osoby
- na urlopie wychowawczym przebywa: 1 osoba
- na zwolnieniu lekarskim przebywa: 4 osoby
- w szpitalu przebywa: – 0 osób
- z orzeczoną trwałą niezdolnością do pracy przez właściwy organ rentowy – 0 osób

**Pytanie 3:** Wykonawca prosi o możliwość przedstawienia oferty bez świadczenia: Urodzenie się dziecka wymagającego leczenia: niska punktacja w skali APGAR.

**Odpowiedź/Zmiana:** Zamawiający wyraża zgodę na przedstawienie oferty bez świadczenia: Urodzenie się dziecka wymagającego leczenia: niska punktacja w skali APGAR. Zakres świadczeń przedstawiony w tabeli świadczeń jest zakresem obecnie obowiązującym, jednak mając na uwadze zachowanie konkurencyjności oraz uzyskanie korzystnych ofert, Zamawiający wyraża zgodę, aby to świadczenie nie było obligatoryjne. Warunek został przeniesiony do klauzul fakultatywnych, dodatkowo punktowanych.

**Pytanie 4:** 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/Zmiana:** Mając na uwadze zachowanie konkurencyjności oraz uzyskanie korzystnych ofert, Zamawiający wyraża zgodę, aby świadczenie było wypłacane zgodnie z zasadami z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert..

**Pytanie 5:** Wykonawca prosi o doprecyzowanie czy świadczenie Rekonwalescencji ma być płatne za dzień pobytu czy ryczałtem. W tabeli świadczeń znajduje się informacja odnośnie wypłaty ryczałtowej, natomiast w opisie świadczenia mowa o wypłacie za dzień.

**Odpowiedź/Zmiana:** Zamawiający informuje o zmianie do treści zapytania ofertowego, Załącznik nr 1, punkt 3, ppkt. 14 zgodnie z informacją poniżej:

BYŁO:

**Rekonwalescencja** - zgodnie z OWU Ubezpieczyciela, ale w znaczeniu nie węższym jak: świadczenie wypłacane co najmniej za 30 dni, trwającego bezpośrednio po pobycie w szpitalu, pobyt na zwolnieniu lekarskim wydanym przez oddział szpitalny w którym odbywało się leczenie szpitalne; świadczenie wypłacane za każdy dzień zwolnienia lekarskiego; wymaga się zagwarantowania łącznie wypłaty za minimum 90 dni rekonwalescencji w każdym okresie kolejnych 12 miesięcy udzielonej w wyniku przetargu ochrony ubezpieczeniowej.

JEST:

**Rekonwalescencja** - zgodnie z OWU Ubezpieczyciela, ale w znaczeniu nie węższym jak: świadczenie wypłacane co najmniej za 30 dni, trwającego bezpośrednio po pobycie w szpitalu, pobytu na zwolnieniu lekarskim wydanym przez oddział szpitalny, w którym odbywało się leczenie szpitalne; świadczenie wypłacane ryczałtowo lub za każdy dzień zwolnienia lekarskiego; wymaga się zagwarantowania łącznie wypłaty za minimum 90 dni rekonwalescencji w okresie 12 miesięcy udzielonej w wyniku zapytania ofertowego ochrony ubezpieczeniowej.

**Pytanie 6:** Wykonawca prosi o możliwość przedstawienia oferty bez świadczenia Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu lub uszkodzenie ciała ubezpieczonego w NNW – powyżej 50% trwałego uszczerbku, świadczenie miesięczne.

**Odpowiedź/Zmiana:** Zamawiający wyraża zgodę na przedstawienie oferty bez świadczenia: Powstanie trwałego uszczerbku na zdrowiu lub uszkodzenie ciała ubezpieczonego w NNW – powyżej 50% trwałego uszczerbku, świadczenie miesięczne. Zakres świadczeń przedstawiony w tabeli świadczeń jest zakresem obecnie obowiązującym, mając na uwadze zachowanie konkurencyjności oraz uzyskanie korzystnych ofert, Zamawiający wyraża zgodę, aby to świadczenie nie było obligatoryjne. Warunek został przeniesiony do klauzul fakultatywnych, dodatkowo punktowanych.

**Pytanie 7:** Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli zamiast świadczenia Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji w NNW zostanie zaoferowane świadczenie Całkowita trwała niezdolność do pracy Ubezpieczonego wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku.

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

**Pytanie 8:** Wykonawca prosi o wyłączenie z zakresu leczenia szpitalnego pobytów związanych z wadami wrodzonymi oraz badaniami diagnostycznymi

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie 9:** Załącznik nr 1 do Zapytania, pkt 4.12). Czy Zamawiający wyraża zgodę, by w uzasadnionych sytuacjach Wykonawca mógł prosić o wgląd w oryginały dokumentacji przesyłanej drogą elektroniczną.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie 10:** Załącznik nr 1 do Zapytania, pkt 4.6. f). Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca przygotuje indywidualne potwierdzenia dla każdego ubezpieczonego i dostarczy do Zamawiającego.

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

W związku z powyższymi zmianami, zmianie ulega Załącznik nr 2 – formularz oferty, który zostanie zamieszczony na platformie zakupowej.

Pozostałe postanowienia zapytania ofertowego nie ulegają zmianom.