



Wrocław, dn. 23.03.2020 r.

## **IZ-IV.Or.272.1.5.2020**

Do uczestników przetargu nieograniczonego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych Powiatu Staszowskiego

### **ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO SIWZ NR IZ-IV.Or.272.1.2020**

Działając w imieniu i na rzecz Powiatu Staszowskiego, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SIWZ zadane przez Wykonawców:

#### **Pytanie 1:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by członkowie rodzin pracowników, mogli pozostać w ubezpieczeniu maksymalnie do ukończenia 70 roku życia?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

#### **Pytanie 2:**

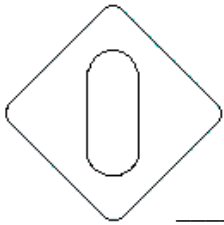
Prosimy o potwierdzenie, że zapis dotyczący możliwości potwierdzenia woli przystąpienia do ubezpieczenia przez odcisk palca osoby przystępującej, nie dotyczy osób, które w dniu podpisywania deklaracji zgody przebywają w hospicjum lub placówce dla przewlekle chorych lub wobec których orzeczono całkowitą niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji przez właściwy organ rentowy.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że zapis ten dotyczy wszystkich osób dotychczas ubezpieczonych bez względu na okoliczności.

#### **Pytanie 3:**

Czy Zamawiający potwierdzi, że zniesienie Pre-Exingu dotyczy ostatniej funkcjonującej u Zamawiającego umowy ubezpieczenia?

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 4:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by rozszerzenie definicji małżonka o partnera życiowego nie obejmowało ryzyka śmierci rodzica lub teścia? Rozszerzenie definicji współmałżonka o partnera życiowego w kontekście ryzyka śmierci rodzica lub teścia znacznie wpływa na rentowność kontraktu a co za tym idzie na wysokość składki dla wszystkich osób ubezpieczonych.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie 5:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację zapisów załącznika nr 1 (SWZ) ust. II 7 na następujący:

„Prawo przystąpienia do ubezpieczenia na warunkach zaproponowanych przez Wykonawcę dla pracowników winni mieć członkowie rodziny przystępującego do ubezpieczenia pracownika. Członkowie rodziny pracownika mają prawo wyboru dowolnej GRUPY ubezpieczenia, niezależnie od GRUPY do której przystąpi pracownik Zamawiającego, z zastrzeżeniem, że będzie to GRUPA o niższych lub takich samych wartościach świadczeń „zgonowych”, jak GRUPA wybrana przez pracownika. Składka ubezpieczeniowa za członków rodziny pracownika będzie opłacana z wynagrodzenia netto pracownika. Składka łączna będzie przekazywana przez Zamawiającego na wskazane przez Wykonawcę konto bankowe. Zamawiający ustala maksymalną składkę ubezpieczeniową na jedną osobę ubezpieczoną w wysokości: 36,00 zł za jednego ubezpieczonego w GRUPIE I, 40,00 zł za jednego ubezpieczonego w GRUPIE II, 47,00 zł za jednego ubezpieczonego w GRUPIE III, 58,00 zł za jednego ubezpieczonego w GRUPIE IV.”

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 6:**

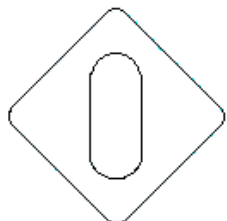
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie karencji zgodnie z OWU Wykonawcy dla dotychczas nieubezpieczonych członków rodzin pracowników, przystępujących do umowy w każdym czasie? Pracownicze ubezpieczenie grupowe jest przede wszystkim skierowane do pracowników Zamawiającego. Członkowie rodzin są grupą nieopisaną, w dużej mierze nie znaną nawet Zamawiającemu. Wnioskowana zmiana zapisów SIWZ, pozwoli uniknąć wzrostu poziomu szkodowości a co za tym idzie istotnego pogorszenia warunków dla ubezpieczonych, w szczególności pracowników, w przyszłym postępowaniu.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 7:**

Czy Zamawiający wyraża zgodę, by wcześniej nieubezpieczeni u Zamawiającego członkowie rodzin pracowników przystępujący do umowy ubezpieczenia w każdym czasie, wypełniali oświadczenia o stanie zdrowia zawarte w deklaracji zgody?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 8:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie oświadczenia o stanie zdrowia zawarte w deklaracji zgody dla pracowników, przystępujących do umowy po okresie przystąpienia (po 3 miesiącach od startu programu lub daty zatrudnienia)?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 9:**

Czy w związku z obecną sytuacją epidemiologiczną i koniecznością pracy zdalnej (z domu) zamawiający wyrazi zgodę na złożenie oferty w formie elektronicznej (np. na e-mail [powiat@staszowski.eu](mailto:powiat@staszowski.eu)) poświadczoną podpisem elektronicznym osoby uprawnionej?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 10:**

Czy Zamawiający zgodzi się na poniższy zapis, aby Zamawiający mógł skorzystać z prawa opcji?

Zamówienie będzie realizowane przez okres 12 m-cy od dnia rozpoczęcia usług ubezpieczeniowych przy czym nie wcześniej niż od 01.05.2020 r. z możliwością przedłużenia na 2 kolejne 12-miesięczne okresy ubezpieczenia. Wykonawca w terminie co najmniej 3 miesiące przed końcem każdego rocznego okresu ubezpieczenia może pisemnie oświadczyć o braku zgody na przedłużenie na kolejny okres, jeśli wskaźnik szkodowości będzie wyższy niż 80%. Brak przekazania takiego oświadczenia Zamawiającemu oznacza przedłużenie zamówienia na kolejny 12-miesięczny okres ubezpieczenia. W przypadku zawarcia umowy od 01.05.2020 r. umowa będzie trwać maksymalnie do 30.04.2022 r.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 11:**

Załącznik nr 1 do SIWZ, Przedmiot ubezpieczenia, punkt 15 i 16:

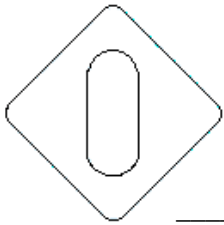
Czy Zamawiający zgodzi się na zastosowanie ankiet medycznych w stosunku do pracowników

i członków rodzin pracowników, nie objętych dotychczasową ochroną ubezpieczeniową w ramach grupowych ubezpieczeń na życie zawartych przez Zamawiającego (brak ciągłości ubezpieczenia)?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 12:**

**SWZ, dział II.2** - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w przypadku sytuacji opisanej w SWZ, dział II, pkt 2 i innych analogicznych: „Prawo przystąpienia do ubezpieczenia przysługuje również pracownikom i członkom rodzin pracowników, którzy byli objęci ubezpieczeniem grupowym funkcjonującym u Zamawiającego (...)” warunkiem jest zachowanie ciągłości odpowiedzialności pomiędzy dotychczasowym a nowym ubezpieczeniem, rozumiana także jako ciągłość w opłacaniu składek. Wykonawca prosi nadto o przedstawienie dokładnego (w latach) wieku najstarszego obecnie ubezpieczonego małżonka / partnera życiowego ubezpieczonego.



**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy. Dodatkowo Zamawiający informuje, że ze względu na dużą ilość jednostek organizacyjnych nie jest w stanie podać na dzień dzisiejszy wieku najstarszego obecnie ubezpieczonego małżonka/partnera życiowego ubezpieczonego.

**Pytanie 13:**

**SWZ, dział 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 14:**

**SWZ, dział II, pkt 12** – Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, iż zapis „zgodnie z OWU” oznacza, iż obowiązywać będą zasady z OWU dotyczące precyzyjnego określenia wysokości świadczeń (z zastrzeżeniem nadrzędności punktów SWZ).

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 15:**

**SWZ, dział II, pkt 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 przetargowego.” Wykonawca w celu uzyskania całkowitej jasności interpretacyjnej prosi o potwierdzenie, iż ten z Wykonawców, który wygra postępowania przetargowe, będzie płacił wyłącznie za część pobytu w szpitalu objętą jego odpowiedzialnością (za okres pobytu przed początkiem świadczenia zapłaci poprzedni ubezpieczyciel).

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

**Pytanie 16:**

**SIWZ, dział II, pkt 13** – Wykonawca prosi, aby zapis: „(...) W przypadku gdy operacja chirurgiczna, której został poddany ubezpieczony nie znajduje się w katalogu, Wykonawca decyduje, do której kategorii zostanie przypisane dane zdarzenie” wykreślić lub przynajmniej przenieść do działu zapisów fakultatywnych. Wykonawca zwraca uwagę, że konieczność rozszerzenia odpowiedzialności o operacje, które nie znajdują się w katalogu Wykonawcy, wiąże się z wieloma czynnikami, które w znaczący sposób utrudniają należytą obsługę Umowy i mogą tworzyć niekorzystne dla obu Stron umowy (również - dla ubezpieczonych) sytuacje, których Wykonawca pragnie uniknąć; Wykonawca pragnie zatem wskazać iż „otwarty” katalog operacji sprawia, że Wykonawca będzie odpowiadał również za operacje, które nie wynikają z potrzeby medycznej i nie są wynikiem zdarzenia niepewnego, co rodzi spór o zgodność z ideą ubezpieczenia oraz z Ustawą o działalności ubezpieczeniowej. Kolejnym problemem może być zagrożenie ryzykiem, iż ubezpieczeni będą zgłaszać roszczenia z racji wykonania zabiegu, który będzie sprzeczny ze wskazaną w SIWZ definicją „operacji” – w tej sytuacji odmowy wypłaty świadczenia rodzić będą spory



interpretacyjne których Wykonawca, w imię należytego wykonania usługi, chciałby uniknąć. Wreszcie – tak określony otwarty katalog w sposób znaczący utrudnia oszacowanie ryzyka, co przełożyć się może na radykalny wzrost wysokości składki, ostatecznie uniemożliwiający przystąpienie do postępowania przetargowego.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że jeśli chodzi o otwarty katalog otwarty operacji jest on warunkiem fakultatywnym. Ponadto Zamawiający informuje, że w SIWZ nie ma powyższego zapisu przytaczanego przez Wykonawcę.

**Pytanie 17:**

**SWZ, dział II, pkt 14** – Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, iż zapis „chemioterapii lub radioterapii” oznacza, iż w przypadku przeprowadzenia u ubezpieczonego zarówno radioterapii jak i chemioterapii Wykonawca będzie mógł wypłacić tylko jedno świadczenie.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 18:**

**SWZ, dział II, pkt 14** – Prośba o potwierdzenie, że można założyć, iż promieniowanie jonizujące jest metodą wykonania radioterapii (sposobem leczenia choroby nowotworowej). W przypadku decyzji odmownej prośba do Zamawiającego o podanie definicji leczenia specjalistycznego – promieniowania jonizującego.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 19:**

**SWZ, dział II, pkt 17** – prośba do Zamawiającego o zgodę na stosowanie następującego doprecyzowania definicji udaru dla ryzyk innych niż śmierć w wyniku udaru: „(...) Konieczne jest przedstawienie dowodów na utrwalone ubytki neurologiczne”

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 20:**

**SWZ, dział II, pkt 18 i 21** – Czy Wykonawca może zastosować zawarte w swoich standardowych ogólnych warunkach zasady, zgodnie z którymi w przypadku wystąpieniu dwóch lub kilku dokładnie wymienionych jednostek chorobowych, będzie mógł on płacić świadczenie wyłącznie za wystąpienie jednej z nich, wskazanej zaś po wypłacie świadczenia z tytułu danej choroby odpowiedzialność Wykonawcy wobec niej wygasa?

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

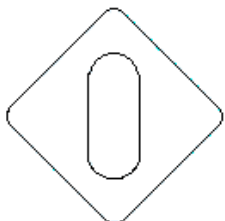
**Pytanie 21:**

**SWZ, dział IV, pkt 4** – Prośba do Zamawiającego o zgodę na to, by pobyt na oddziale rehabilitacyjnym lub w szpitalu rehabilitacyjnym mógł się rozpocząć w ciągu 6 miesięcy od daty pobytu w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku lub choroby, a sam pobyt również był objęty odpowiedzialnością Wykonawcy.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 22:**

**Załącznik nr 4, umowa, § 3**



W związku z tym, iż podpisanie umowy generalnej następuje przed początkiem odpowiedzialności, czy Zamawiający potwierdza, że polisy potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia wystawione i przekazane zostaną Zamawiającemu w pierwszym miesiącu ochrony ubezpieczeniowej?

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 23:**

**Załącznik nr 4, umowa, § 6 pkt 5**

Czy Zamawiający potwierdza, że zapis nie odnosi się do pierwszej składki, której wpłata w terminie jest niezbędna do nadania początku odpowiedzialności?

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

**Pytanie 24:**

**Załącznik nr 1 do SIWZ IV Klauzule dodatkowe (12. Klauzula szybkiej likwidacji świadczeń – maksymalnie 4 pkt )**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby na uzasadniony wniosek Wykonawca mógł prosić o wgląd w dokumentację.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 25:**

**SIWZ pkt. VIII. Pkt. 1**

Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca w ramach tego wymogu poda dane o zatrudnieniu opiekunów kontraktu odpowiedzialnych za wszelkie kontakty z Zamawiającym, nadzorujących poprawne wystawienie polisy, prawidłową obsługę umowy, rozliczenia płatności oraz inne czynności związane z poprawną realizacją przedmiotu zamówienia.

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

**Pytanie 26:**

**SIWZ pkt. XV pkt 6.b**

Wykonawca prosi o potwierdzenie, że podana wysokość kosztów administracyjnych stanowi wartość 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 27:**

Wykonawca wnioskuję o udostępnienie danych dotyczących poziomu szkodowości za okres ostatnich 24 miesięcy aktualnej umowy ubezpieczenia.

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

**Pytanie 28:**

**Załącznik nr 1 do SIWZ IV Klauzule dodatkowe nr 11. Pkt. f**

Wykonawca zwraca się z prośbą o informację czy Zamawiający uzna warunek „generowanie indywidualnych potwierdzeń uczestnictwa w programie ubezpieczeniowym”



za spełniony, jeżeli indywidualne potwierdzenia zostaną wygenerowane z innego systemu po stronie Wykonawcy.

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

**Pytanie 29:**

**SIWZ PKT. IX . 9**

Czy Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do owu Wykonawcy?

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

**Pytanie 30:**

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

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie 31:**

Załącznik nr 1 pkt. 8 ppkt.19

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość zwolnienia Wykonawcy w wypłaty świadczenia za poważne zachorowanie ubezpieczonego oraz poważnego zachorowania współmałżonka ubezpieczonego, jeżeli zgon w wyniku tego zachorowania nastąpił przed upływem 30 dni od zachorowania.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia przedstawionego przez Wykonawcę.

**Pytanie 32:**

Załącznik nr 1 pkt. 8 ppkt 8

Czy Zamawiający dopuszcza taką możliwość że Wykonawca wypłaci jedno świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub krwotoku śródmózgowego.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia przedstawionego przez Wykonawcę. Jednocześnie wyjaśnia, że prawidłowa nazwa świadczenia to: świadczenie z tytułu trwałego uszczerbku na zdrowiu ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub **udar mózgu**.

**Pytanie 33:**

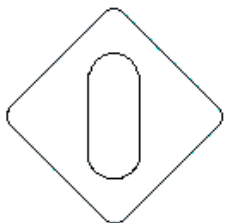
Załącznik 1 pkt 8 ppkt 2

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość zwolnienia Wykonawcy z wypłaty świadczenia za zgon w wyniku nieszczęśliwego wypadku jeżeli zgon nastąpił z powodu chorób psychicznych lub zaburzeń zachowania.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia przedstawionego przez Wykonawcę.

**Pytanie 34:**

Załącznik 1 pkt 8 ppkt 5



Czy Zamawiający dopuszcza możliwość zwolnienia Wykonawcy z wypłaty świadczenia za zgon w wyniku nieszczęśliwego wypadku jeżeli zgon nastąpił w wyniku kłęski żywiołowej ogłoszonej przez odpowiednie organy administracji państwowej.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia przedstawionego przez Wykonawcę.

**Pytanie 35:**

Załącznik 1 pkt 8 ppkt 23

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość zwolnienia Wykonawcy z wypłaty świadczenia za pobyt w szpitalu jeżeli związany był bezpośrednio z wadami wrodzonymi .

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia przedstawionego przez Wykonawcę.

**Pytanie 36:**

Czy Zamawiający dopuszcza dodatkowe ograniczenie w wypłacie świadczeń: wypłata świadczenia z tytułu niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji tylko jeżeli wystąpiła w ciągu 6 miesięcy od dnia zajścia nieszczęśliwego wypadku?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia przedstawionego przez Wykonawcę.

**Pytanie 37:**

Czy Zamawiający zgadza się, żeby wypłata za **operację chirurgiczną** była uzależniona od okresu hospitalizacji osoby ubezpieczonej, np. wypłata nastąpi tylko w przypadku, gdy osoba przebywała w szpitalu nieprzerwanie 10 dni?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia przedstawionego 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:** Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia przedstawionego przez Wykonawcę.

**Pytanie 40:**

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

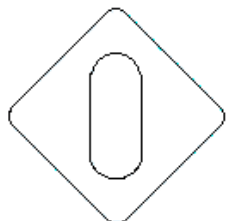
**Odpowiedź:** Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

**Pytanie 41:**

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.





**Pytanie 42:**

Czy Zamawiający wyraża zgodę aby Wykonawca wypłacał świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu po osiągnięciu minimalnego pułapu uszczerbku, np. 2%?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza ograniczenia przedstawionego przez Wykonawcę.

**Pytanie 43:**

Czy Zamawiający jest skłonny dopuścić zmianę terminu składania oferty na dzień 03.04.2020r.?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza zmiany terminu składania i otwarcia ofert.

**Pytanie 44:**

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 dzisiejszy nie jest w stanie podać takich danych, ze względu na dużą ilość jednostek organizacyjnych.

**Pytanie 45:**

Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości w ramach dotychczas obowiązującej umowy ubezpieczenia grupowego na życie u Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła Wykonawcę o odpowiedzi na pytanie do SIWZ nr 27.

**Pytanie 46:**

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 wyjaśnia, że podana kwota w tabeli świadczeń dot. leczenia specjalistycznego jest pełną kwotą należną do wypłaty za przeprowadzony zabieg z tytułu danego leczenia specjalistycznego.

**Pytanie 47:**

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 SIWZ mogą nie występować w ogólnych warunkach Wykonawcy.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że wymieniony katalog jednostek chorobowych w SIWZ jest katalogiem minimalnym, ale obligatoryjnym.

**Pytanie 48:**

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 odsyła Wykonawcę o odpowiedzi na pytanie do SIWZ nr 15.

**Pytanie 49:**

W odniesieniu do definicji zawału serca zawartej w SIWZ, czy Zamawiający dopuszcza możliwość wyłączenia z zapisów części:

*„W przypadku ubezpieczenia na wypadek poważnego zachorowania Ubezpieczonego definicja zawału serca obejmuje zarówno zawał pierwszorazowy, jak i każdy następny, jednakże pod warunkiem, że w przypadku kolejnego zawału, w badaniu lekarskim stwierdzono wystąpienie nowego załamka Q.”*

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 50:**

Prosimy o sprecyzowanie, czy Wykonawca przewiduje zawarcie jednej, wspólnej polisy dla wszystkich podmiotów, czy też oczekiwaniem jest wystawienie oddzielnej polisy na każdy podmiot?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że każda jednostka organizacyjna będzie miała swoje polisy.

**Pytanie 51:**

Wykonawca wnioskuję o zmianę terminu wykonania ubezpieczenia na 12 miesięcy, tj. od 01.05.2020 r. do 30.04.2021 r.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 52:**

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 ERGO Hestii 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 53:**

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość ograniczenia możliwości wyboru wariantu przez współmałżonków/ partnerów/ pełnoletnie dzieci ubezpieczonego pracownika do tego samego wariantu, który wybrał pracownik lub do wariantu o węższym zakresie (z niższą sumą ubezpieczenia za zgon Ubezpieczonego)?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 54:**

Czy zamawiający uzna za spełnienie warunku zaofertowania świadczenia: *Świadczenie dodatkowe za pobyt w szpitalu na OIT/OIOM* jeżeli świadczenie to będzie wypłacane za dzień pobytu, a nie w formie ryczałtowej

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

**Pytanie 55:**

Czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku zaofertowanie świadczenia *Całkowita trwała niezdolność do pracy Ubezpieczonego wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku* zamiast *Niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji*

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

Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianom.

**STAROSTA**  
**Józef Żółciak**