



**Wykonawcy,**  
którzy pobrali SWZ w postępowaniu  
ATiZP.272.2.2023

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na grupowe ubezpieczenie na życie pracowników WIOŚ w Warszawie i członków ich rodzin. Znak sprawy: ATiZP.272.2.2023.

### WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ NR 1

Działając na podstawie art. 284 ust. 2 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) Zamawiający – Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska w Warszawie, przekazuje poniżej treść zapytań wraz z wyjaśnieniami nr 1 do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej zwanej „SWZ”):

#### **PYTANIE 1**

**SWZ, dział V oraz umowa § 2 ust. 1** - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że okres wykonania zamówienia tj. okres na jaki zawarta będzie umowa grupowego ubezpieczenia na życie wynoszący 36 miesięcy będzie kończył się z końcem ostatniego dnia 36 miesiąca, a w razie skorzystania z prawa opcji – z ostatnim dniem ostatniego miesiąca wydłużonego okresu.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający potwierdza.**

#### **PYTANIE 2**

**OPZ, punkt II.1** – prośba do Zamawiającego o podanie dokładnego wieku (w latach) najstarszego, obecnie ubezpieczonego małżonka / partnera życiowego pracownika.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający informuje, że najstarszy ubezpieczony małżonek/partner życiowy pracownika ma ukończone 66 lat (rok urodzenia 1957).**

#### **PYTANIE 3**

**OPZ, punkt V.4** - prośba o zgodę na stosowanie, jako równoznacznej, następującej doprecyzowującej definicji Wykonawcy:

**wypadek komunikacyjny – nieszczęśliwy wypadek:**

*a) wywołany ruchem pojazdów na drodze, w którym ubezpieczony brał udział jako uczestnik ruchu bądź kierowca, z tym że „pojazd”, „droga”, „uczestnik ruchu” i „kierowca” rozumiane są zgodnie ze znaczeniem nadanym przez obowiązujące przepisy prawa o ruchu drogowym; pojazdem jest również tramwaj,*

*b) wywołany ruchem pojazdu kolejowego ciągniętego przez pojazd trakcyjny, w którym ubezpieczony brał udział jako pasażer albo członek załogi tego pojazdu, z tym że:*

*- pojazd kolejowy oznacza pojazd dostosowany do poruszania się na własnych kołach po torach kolejowych,*

*- pojazd trakcyjny oznacza pojazd kolejowy z napędem własnym, w tym metro, wypadkiem komunikacyjnym, w rozumieniu pkt. b, nie są wypadki dotyczące kolejowego transportu wewnątrzzakładowego oraz transportu linowego i linowo-terenowego,*

c) wywołany eksploatacją pasażerskiego statku powietrznego koncesjonowanych linii lotniczych, który zaistniał od chwili, gdy jakakolwiek osoba weszła na jego pokład z zamiarem wykonania lotu, do chwili opuszczenia pokładu statku powietrznego przez wszystkie osoby znajdujące się na nim, a statek powietrzny został uszkodzony lub nastąpiło zniszczenie jego konstrukcji albo statek powietrzny zaginął i nie został odnaleziony, a urzędowe jego poszukiwania zostały odwołane lub statek powietrzny znajduje się w miejscu, do którego dostęp nie jest możliwy,

d) wywołany ruchem statku, w którym ubezpieczony brał udział jako członek załogi bądź pasażer, a statek zatonął albo został uszkodzony lub nastąpiło zniszczenie jego konstrukcji albo statek zaginął i nie został odnaleziony, a urzędowe jego poszukiwania zostały odwołane lub statek znajduje się w miejscu, do którego dostęp nie jest możliwy.

#### **ODPOWIEDŹ**

Zamawiający potwierdza, że Wykonawca może zastosować własną, doprecyzowującą definicję, z zastrzeżeniem, że nie pogorszy to oczekiwanego zakresu ochrony. W tym przypadku Zamawiający generalnie oczekuje, że wypadki komunikacyjne będą obejmowały zarówno transport lądowy, jak i lotniczy oraz wodny oraz wymienia katalog osób, które mogą im podlegać.

#### **PYTANIE 4**

**OPZ, punkt V.9 i VI.1** - w związku z wprowadzeniem nowych wersji ogólnych warunków, przewidujących m. in. uaktualnienie definicji pod kątem aktualnej wiedzy medycznej oraz uwzględniających pro-klienckie wskazówki urzędu ochrony konsumenta, Wykonawca zwraca się z uprzejmą prośbą o możliwość:

1) przedstawienia w ramach swojej Oferty jednostek poważnego zachorowania o nazwach oraz definicjach zgodnych z jego ogólnymi warunkami – w ramach stosownej klauzuli Wykonawca przedstawiłby wskazanie – które poważne zachorowanie z punktu V.9.b oraz VI.1 OPZ ma swojego odpowiednika (jeśli dokonano modyfikacji nazwy) w ogólnych warunkach, a w przypadku jednostek nie występujących w ogólnych warunkach – również definicje;

2) zastosowania w ramach swojej Oferty, jako równoważnych pkt V.9.a - w pełni zapisów swoich ogólnych warunków dotyczących wyłączeń / ograniczeń odpowiedzialności, dostosowanych do zaktualizowanych definicji medycznych.

Wykonawca prosi uprzejmie, aby zasady te mógł stosować w całości, bez dodatkowych ograniczeń, np. „wyłącznie w zakresie polepszającym warunki SWZ”. Jakikolwiek zmiany w powyższych zapisach skutkować mogą znaczącym podniesieniem składki oraz problemami interpretacyjnymi, skutkującymi decyzją o odstąpieniu od przystępowania.

#### **ODPOWIEDŹ**

Zamawiający potwierdza, że Wykonawca może zastosować własny katalog jednostek poważnych zachorowań i własne nazewnictwo, pod warunkiem, że będzie on zawierać przynajmniej poważne zachorowania wyszczególnione w pkt. V.9.b Załącznika nr 1 do SWZ Opis przedmiotu zamówienia. Jednocześnie Zamawiający wymaga, aby spełnione zostały minimalne wymogi zawarte w OPZ pkt V.9.a

#### **PYTANIE 5**

**OPZ, punkt V.24** - w związku z wprowadzeniem nowych wersji ogólnych warunków, przewidujących m. in. uaktualnienie definicji pod kątem aktualnej wiedzy medycznej oraz uwzględniających pro-klienckie wskazówki urzędu ochrony konsumenta, Wykonawca zwraca się z uprzejmą prośbą o możliwość:

1) przedstawienia w ramach swojej Oferty jednostek specjalistycznego leczenia o nazwach oraz definicjach zgodnych z jego ogólnymi warunkami – w ramach stosownej klauzuli Wykonawca przedstawiłby wskazanie – które poważne zachorowanie z punktu V.24.a OPZ ma swojego odpowiednika (jeśli dokonano modyfikacji nazwy) w ogólnych warunkach, a w przypadku jednostek nie występujących w ogólnych warunkach – również definicje;

2) zastosowania w ramach swojej Oferty, jako równoważnych pkt V.24.b - w pełni zapisów swoich ogólnych warunków dotyczących wyłączeń / ograniczeń odpowiedzialności, dostosowanych do zaktualizowanych

definicji medycznych.

Wykonawca prosi uprzejmie, aby zasady te mógł stosować w całości, bez dodatkowych ograniczeń, np. „wyłącznie w zakresie polepszającym warunki SWZ”. Jakiegokolwiek zmiany w powyższych zapisach skutkować mogą znaczącym podniesieniem składki oraz problemami interpretacyjnymi, skutkującymi decyzją o odstąpieniu od przystępowania.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający potwierdza, że Wykonawca może zastosować własny katalog procedur medycznych i własne nazewnictwo, pod warunkiem, że będzie on zawierać procedury medyczne wyszczególnione w pkt. V.24.a Załącznika nr 1 do SWZ Opis przedmiotu zamówienia. Jednocześnie Zamawiający wymaga, aby spełnione zostały minimalne wymogi zawarte w OPZ pkt V.24.b.**

#### **PYTANIE 6**

**OPZ, punkt VI.14** – Prośba do Zamawiającego o zgodę na to, aby wypłacone świadczenie z tytułu choroby śmiertelnej pomniejszyło późniejsze świadczenie za zgon.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający potwierdza, że wypłata świadczenia z tytułu rozpoznania u Ubezpiezonego choroby śmiertelnej pomniejszy kwotę świadczenia z tytułu śmierci należnego uposażonym, co zostało wskazane w OPZ punkt V.1.**

#### **PYTANIE 7**

**OPZ, punkt VI.17** – Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie (lub zgodę na to) że spełni warunki klauzuli każdy Wykonawca, który przedstawi jednostkę chorobową nowotwór in-situ.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający potwierdza, że Wykonawca spełni warunki klauzuli pkt. VI.17 Załącznika nr 1 do SWZ Opis przedmiotu zamówienia jeśli Wykonawca przedstawi jednostkę chorobową nowotwór *in situ*.**

#### **PYTANIE 8**

**OPZ, punkt IX.2** – Wykonawca prosi o możliwość stosowania, jako równorzędnych zapisom SWZ, następujących definicji (jednocześnie zastosowania nie miałyby punkt IX.4):

- W przypadku śmierci ubezpiezonego w wyniku zawału serca – zastosowanie miałyby definicja punktu IX.2 SWZ,

- W przypadku trwałego uszczerbku w wyniku zawału serca oraz pobytu w szpitalu wskutek zawału serca:

***zawał serca*** – który jest uszkodzeniem części mięśnia sercowego w wyniku ostrego niedokrwienia. Odpowiadamy wyłącznie za taki zawał serca, którego rozpoznanie potwierdza wzrost lub spadek stężenia troponiny sercowej, przy co najmniej jednej wartości powyżej normy, oraz spełnione jest co najmniej jedno z następujących kryteriów:

a) kliniczne objawy niedokrwienia mięśnia sercowego,

b) nowe niedokrwienne zmiany w EKG,

c) nowy ubytek żywnotnego mięśnia sercowego w badaniach obrazowych lub nowe regionalne zaburzenia czynności skurczowej, których umiejscowienie odpowiada etiologii niedokrwiennej,

d) skrzeplina w tętnicy wieńcowej stwierdzona w koronarografii.

Odpowiadamy również za zawał związany z zabiegiem na tętnicach wieńcowych, o ile w badaniach obrazowych stwierdzono nowy ubytek żywnotnego mięśnia sercowego o umiejscowieniu odpowiadającym etiologii niedokrwiennej lub w koronarografii stwierdzono powikłania zabiegu ograniczające przepływ krwi oraz w którym stwierdzono wzrost stężenia troponiny sercowej we krwi do wartości:

a) 5-krotnie przekraczającej górną granicę normy w przypadku zawału związanego z przeskórną interwencją wieńcową lub

b) 10-krotnie przekraczającej górną granicę normy w przypadku zawału związanego z pomostowaniem tętnic wieńcowych.

W kwestii definicji zawału serca w ramach ryzyka poważnego zachorowania – zastosowanie miałyby definicja zawarta w ogólnych warunkach Wykonawcy.

### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający chciałby uniknąć sytuacji, kiedy lekarz na podstawie obowiązującej wiedzy medycznej stwierdzi w karcie choroby zawał serca, a Wykonawca odmówi wypłaty świadczenia z uwagi na ograniczenia w swojej definicji. Jednocześnie Zamawiający zwraca uwagę, że nie reguluje sposobu udokumentowania faktu przebycia zawału ani nie oczekuje rozszerzającego stosowania jego definicji.**

### **PYTANIE 9**

**OPZ, punkt IX.3** – Wykonawca prosi o możliwość stosowania, jako równorzędnych zapisom SWZ, następujących definicji (jednocześnie zastosowania nie miałyby punkt IX.4):

- W przypadku ryzyka śmierci w skutek udaru mózgu:

*Tylko taki **udar** (udar mózgu), który oznacza nagłe ogniskowe lub uogólnione zaburzenie czynności mózgu, wywołane wyłącznie przyczynami naczyniowymi rozumianymi jako zamknięcie światła lub przerwanie ciągłości ściany naczynia mózgowego, za wyjątkiem przyczyn naczyniowych spowodowanych chorobą mózgu lub wywołanych czynnikami urazowymi. Nie ponosimy odpowiedzialności za udar, jeżeli przed początkiem odpowiedzialności w stosunku do ubezpieczonego zdiagnozowano udar, przemijające niedokrwienie mózgu tzw. TIA, miażdżycę naczyń mózgowych.*

- W przypadku trwałego uszczerbku w wyniku udaru mózgu:

*Tylko taki **udar** (udar mózgu), który jest nagłym, ogniskowym lub uogólnionym zaburzeniem czynności mózgu spowodowanym wyłącznie zamknięciem światła naczynia mózgowego lub przerwaniem ciągłości jego ściany, które spowodowało trwały ubytek neurologiczny. Odpowiadamy wyłącznie za taki udar mózgu z ubytkiem neurologicznym, w którym:*

*a) badania obrazowe mózgu jednoznacznie potwierdziły świeże zmiany naczyniopochodne lub udar mózgu był leczony trombolitycznie oraz*

*b) badanie neurologiczne, przeprowadzone 3 miesiące po wystąpieniu udaru mózgu, potwierdziło utrzymywanie się w związku z tym udarem ubytku neurologicznego.*

*Nasza odpowiedzialność nie obejmuje udaru mózgu z trwałym ubytkiem neurologicznym, który ma przyczynę inną niż naczyniowa lub powstał wskutek urazu lub przemijającego napadu niedokrwienia mózgu (tzw. TIA).*

*Nasza odpowiedzialność nie obejmuje także udaru mózgu z trwałym ubytkiem neurologicznym, jeżeli przed początkiem ochrony ubezpieczeniowej zdiagnozowano udar mózgu, przemijające niedokrwienie mózgu tzw. TIA, miażdżycę naczyń mózgowych.*

- W przypadku pobytu w szpitalu wskutek udaru mózgu:

*Tylko taki **udar** (udar mózgu), który jest nagłym, ogniskowym lub uogólnionym zaburzeniem czynności mózgu spowodowanym wyłącznie zamknięciem światła naczynia mózgowego lub przerwaniem ciągłości jego ściany. Odpowiadamy wyłącznie za taki udar mózgu, w którym:*

*a) badania obrazowe mózgu jednoznacznie potwierdziły świeże zmiany naczyniopochodne lub udar mózgu był leczony trombolitycznie oraz*

b) badanie neurologiczne, przeprowadzone 3 miesiące po wystąpieniu udaru mózgu, potwierdziło utrzymywanie się w związku z tym udarem ubytku neurologicznego.

Nasza odpowiedzialność nie obejmuje udaru mózgu, który ma przyczynę inną niż naczyniowa lub powstał wskutek urazu lub przemijającego napadu niedokrwienia mózgu (tzw. TIA).

Nasza odpowiedzialność nie obejmuje także udaru mózgu, jeżeli przed początkiem ochrony ubezpieczeniowej zdiagnozowano udar mózgu, przemijające niedokrwienie mózgu tzw. TIA, miażdżycę naczyń mózgowych

W kwestii definicji udaru mózgu w ramach ryzyka poważnego zachorowania – zastosowanie miałyby definicja zawarta w ogólnych warunkach Wykonawcy.

#### **ODPOWIEDŹ**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający chciałby uniknąć sytuacji, kiedy lekarz na podstawie obowiązującej wiedzy medycznej stwierdzi w karcie choroby udar mózgu, a Wykonawca odmówi wypłaty świadczenia z uwagi na ograniczenia w swojej definicji. Jednocześnie Zamawiający zwraca uwagę, że nie reguluje sposobu udokumentowania faktu przebycia udaru mózgu ani nie oczekuje rozszerzającego stosowania jego definicji.

#### **PYTANIE 10**

**OPZ, punkt XI.2.b** - Wykonawca prosi o wykreślenie podpunktu. Wykonawca pragnie wskazać, że wymienione formy urlopów / pobyt na zwolnieniu w żaden sposób nie przeszkadzają w tym, aby osoby na nich przebywające przystąpiły w ciągu pierwszych 3 miesięcy (jedynym warunkiem Wykonawcy byłoby, by składka za nie wpływała razem ze składką za innych ubezpieczonych). Dodatkowo Wykonawca pragnie wskazać, że w przypadku osób innych niż pracownik Zamawiającego uzyskanie wiarygodnego poświadczenia, że dana osoba powróciła z jednego z wymienionych urlopów jest utrudnione, jeśli nie niemożliwe (pracodawcy małżonków / pełnoletnich dzieci nie zgadzają się na potwierdzenie daty powrotu lub robią to w sposób niedostateczny itp.).

#### **ODPOWIEDŹ**

Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie zapisu pkt. XI.2.b Załącznika nr 1 do SWZ Opis przedmiotu zamówienia. W przypadku pracowników przebywających na kilkumiesięcznych urloпах Zamawiający może mieć z nimi utrudniony kontakt w celu poinformowania o nowej umowie. Jednocześnie Zamawiający zwraca uwagę, że powyższy zapis dotyczy wyłącznie pracowników Zamawiającego, a nie członków ich rodzin. Oczekiwaniem Zamawiającego jest tylko, aby wobec członków rodzin przestępujących równocześnie z pracownikiem, który przystępuje bez karencji, także zostały zniesione karencje.

#### **PYTANIE 11**

**Załącznik nr 1A do SIWZ (Tabela)** – Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że wartości wskazane w Tabeli są wartościami skumulowanymi.

#### **ODPOWIEDŹ**

Zamawiający potwierdza, że wartości wskazane w Tabeli - Załącznik nr 1A do SWZ są wartościami skumulowanymi.

#### **PYTANIE 12**

**Załącznik nr 1 do SWZ, OPZ, IV. pkt 3**

Czy Zamawiający zgodzi się, aby składka za takie osoby była przekazywana do Wykonawcy tylko za pośrednictwem Zamawiającego, wraz ze składką za pozostałych ubezpieczonych? Osoby ubezpieczone, które nie mogą mieć dokonanego potrącenia składki będą ją przekazywały uprzednio Zamawiającemu, w sposób, jaki ustalą między sobą – pod warunkiem zachowania terminów płatności.

Nie przekazanie składek w pełnej wysokości powoduje utrudnienia z realizacją umowy ubezpieczenia grupowego np. odrzucanie deklaracji oczekujących na zatwierdzenie, niezgodne awiza i problemy z naliczeniem i wypłatą prowizji dla Brokera/osoby obsługującej.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający informuje, że wpłaty indywidualne są monitorowane w celu uniknięcia rozbieżności pomiędzy kwotą przekazanych składek, a listą osób objętych programem. Brak wpłaty w ustalonym terminie (przed początkiem nowego miesiąca ochrony) przez osobę indywidualnie wpłacającą składkę jest sankcjonowany wykreśleniem jej z programu. Sytuacje samodzielnego dokonywania wpłat dotyczą okresowo pojedynczych osób i do tej pory nie powodowało to żadnych komplikacji.**

#### **PYTANIE 13**

##### **Załącznik nr 1 do SWZ, OPZ, IV. pkt 6**

Czy Zamawiający zgodzi się na modyfikację zapisu na następujący: Za datę płatności składki uważa się datę uznania rachunku bankowego wskazanego przez Wykonawcę. Zapis ten zapewni prawidłową obsługę ubezpieczenia i nie spowoduje opóźnień w wypłacie świadczeń dla wszystkich ubezpieczonych w tej grupie.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający nie ma wpływu na czas rozliczeń międzybankowych i nie chce ponosić konsekwencji ich opóźnień.**

#### **PYTANIE 14**

##### **Załącznik nr 1 do SWZ, OPZ, IV. pkt 8**

Czy Zamawiający zgodzi się, aby informacje o niedopłacie bądź nadpłacie przekazywane były Zamawiającemu w formie elektronicznej przy wykorzystaniu systemu, który Wykonawca zobowiązuje się udostępnić bezpłatnie Zamawiającemu? Wykazy osób ubezpieczonych, wpłaty składek, bieżące saldo lub jego ewentualne różnice występujące na polisie będą monitorowane na bieżąco przez Zamawiającego. Wykonawca potwierdza, że w przypadku wystąpienia zaległości dodatkowo wysyła do Zamawiającego pismo/przypomnienie z informacją o jej wystąpieniu.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający potwierdza, że w przypadku korzystania przez Zamawiającego z systemu udostępnionego przez Wykonawcę zawiadomienia o niedopłacie bądź nadpłacie składki mogą odbywać się w formie elektronicznej, za pomocą tego systemu.**

#### **PYTANIE 15**

##### **Załącznik nr 1 do SWZ, OPZ, X. pkt 1**

W nawiązaniu do powyższego zapisu 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 do końca miesiąca poprzedzającego początek odpowiedzialności i za jego pośrednictwem wysyłane Wykonawcy, podpisane oryginały deklaracji przystąpienia byłyby przekazywane Wykonawcy w celu dokonania ich archiwizacji. Również wykazy osób przystępujących do ubezpieczenia oraz wykazy osób występujących z ubezpieczenia byłyby rejestrowane w systemie informatycznym.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyklucza obsługi ubezpieczenia przy wykorzystaniu systemu Wykonawcy. Decyzja zostanie podjęta po wyborze konkretnej oferty.**

#### **PYTANIE 16**

##### **Załącznik nr 3, umowa § 6 ust. 7**

Wykonawca zaznacza, że skutkiem potrącenia równowartości naliczonych ewentualnych kar umownych ze składek tj. nie przekazania ich w terminie na konto Wykonawcy, będzie zawieszenie ochrony ubezpieczeniowej oraz brak możliwości nadania odpowiedzialności dla osób nowo dochodzących w tym okresie. W związku z powyższym Wykonawca prosi o wykreślenie zapisu Zamawiającego o potrąceniu ewentualnej kary, wskazując możliwe konsekwencje. Składka ubezpieczeniowa jest przekazywana na poczet ochrony, która jest zobowiązaniem Zamawiającego, ewentualna kara nałożona przez Zamawiającego będzie zobowiązaniem Wykonawcy.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie zapisu z Załącznika nr 3, umowa § 6 ust. 7. Zgodnie z jego zapisami potrącenie ewentualnej kary umownej ze składki może mieć miejsce dopiero w przypadku braku zapłaty kary umownej przez Wykonawcę na podstawie noty.**

#### **PYTANIE 17**

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 wyraża zgodę.**

#### **PYTANIE 18**

##### **Załącznik nr 1 Rozdział V pkt. 26**

Prośba o potwierdzenie, 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, który odchodzi z polisy grupowej?

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający potwierdza.**

#### **PYTANIE 19**

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**

**Zamawiający wyraża zgodę.**

#### **PYTANIE 20**

##### **Załącznik nr 1 rozdział XII, pkt 2**

Czy Zamawiający dopuszcza rezygnację z wymogu podawania w raporcie numeru roszczenia oraz powodu odmowy zgłoszonego roszczenia?

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody. W związku ze zdarzającymi się błędami w realizacji umów ubezpieczenia Zamawiający chce mieć możliwość zweryfikowania zasadności decyzji odmownych.**

#### **PYTANIE 21**

Wykonawca zwraca się z prośbą o zmianę terminu składania ofert na dzień 14.07.2023 r. z uwagi na potrzebny czas na przygotowanie rzetelnej oferty po otrzymaniu od Zamawiającego odpowiedzi na zadane pytania przez Wykonawców.

### **ODPOWIEDŹ**

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę terminu składania ofert do dnia 14.07.2023 r. Jednakże aby umożliwić Wykonawcom przygotowanie oferty Zamawiający dokonał zmiany terminu składania ofert na dzień 12.07.2023 r. godz. 11:00.

### **PYTANIE 22**

Czy Zamawiający może udostępnić dane o szkodowości z umowy ubezpieczenia za okres ostatnich 24 miesięcy i 12 miesięcy?

### **ODPOWIEDŹ**

Według informacji otrzymanych od aktualnego Ubezpieczyciela wskaźnik szkodowości za okres 36 miesięcy wynosi 73%.

### **PYTANIE 23**

Czy Zamawiający zgodzi się na rezygnację z zapisu określającego maksymalne składki za warianty ubezpieczenia?

### **ODPOWIEDŹ**

Zamawiający nie wyraża zgody.

### **PYTANIE 24**

Załącznik nr 1 rozdział VII

Wykonawca zwraca się z uprzejmą prośbą o możliwość przedstawienia tego rodzaju produktów wyłącznie w oparciu o swoje ogólne warunki oraz dokumenty złożone w ramach oferty, a jeżeli Wykonawca posiada w swojej ofercie standardowy pakiet – również o zgodę na przedstawienie swojego zakresu ryzyk i świadczeń oraz zaproponowanie składki.

### **ODPOWIEDŹ**

Zamawiający potwierdza, że Wykonawca może przedstawić sumy ubezpieczenia i szczegółowy zakres ubezpieczenia w ramach opisanych oczekiwań i maksymalnej wysokości składki za jedną osobę, zgodnie z pkt. VII. Załącznika nr 1 do SWZ Opis przedmiotu zamówienia.

### **PYTANIE 25**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by rozszerzenie definicji małżonka o partnera życiowego nie obejmowało ryzyk śmierci rodzica?

### **ODPOWIEDŹ**

Zamawiający nie wyraża zgody.

### **PYTANIE 26**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie warunków indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia zgodnie z OWU Wykonawcy, tj. w pierwszym roku kontynuacji zachowanie warunków i składki takich jak w grupie, a następnie umowy zawieranej na okres roczny z możliwością przedłużenia na rok kolejny bez zastosowania granicy wieku, do którego umowa ta mogłaby być przedłużana?

### **ODPOWIEDŹ**

Zamawiający potwierdza, że Wykonawca może zaoferować osobom, które przestały być członkami grupy do wyboru swoje standardowe warunki indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia – oprócz obowiązkowej dożywotniej indywidualnej kontynuacji opisanej w OPZ punkt V.26. Decyzja o wyborze należeć będzie do ubezpieczonego.



#### **PYTANIE 27**

Czy Zamawiający zgodzi się na zastosowanie karencji wobec nieubezpieczonych u Zamawiającego partnerów pracowników przystępujących w każdym czasie?

#### **ODPOWIEDŹ**

Zamawiający potwierdza, że zgodnie z OPZ punkt XI.3 Wykonawca może zastosować karencje wobec nieubezpieczonych wcześniej u Zamawiającego partnerów pracowników, za wyjątkiem sytuacji, kiedy partner życiowy przystępuje w jednym terminie razem z pracownikiem przystępującym w okresie uprawnienia do zniesienia karencji.

#### **PYTANIE 28**

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 urlop bezpłatny, macierzyński, wychowawczy, zwolnienie lekarskie, pobyt w szpitalu oraz niezdolność do pracy.

#### **ODPOWIEDŹ**

Zamawiający informuje, że na dzień 07.07.2023 r. następująca liczba osób przebywa na:

- urlopie bezpłatnym – 1 osoba;
- urlopie macierzyńskim – 2 osoby;
- urlopie wychowawczym – 1 osoba;
- zwolnieniu lekarskim – 5 osób.

#### **PYTANIE 29**

Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowej umowy grupowego ubezpieczenia na życie zawartej przez Zamawiającego.

#### **ODPOWIEDŹ**

Zamawiający odsyła do odpowiedzi na pytanie 22.

#### **PYTANIE 30**

Wykonawca wnosi o zmianę czasu wykonania umowy z podanych 36 miesięcy, na 24 miesiące z możliwością wydłużenia o kolejne 12 miesięcy pod warunkiem, z zastrzeżeniem, 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 nie wyraża zgody.

#### **PYTANIE 31**

Wykonawca prosi o wykreślenie zapisu:

*„Wykonawca dopuści możliwość przelania składki bezpośrednio na konto Wykonawcy przez ubezpieczonych pracowników, którzy okresowo nie mogą mieć dokonanego potrącenia składki przez Zamawiającego (np. osoby przebywające na urlopie wychowawczym).”*

Płatność za polisę rozliczana jest łącznie – tym samym brak wpłaty od pojedynczej osoby skutkuje brakiem płatności całej grupy.

#### **ODPOWIEDŹ**

Zamawiający odsyła do odpowiedzi na pytanie 12.

#### **PYTANIE 32**

Wykonawca wnioskuję o zmianę zapisów V pkt 26 dotyczących Indywidualnej Kontynuacji i umożliwienie zaproponowania Indywidualnej Kontynuacji zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert (w odniesieniu do zakresu oraz składki) i bez warunku zapewnienia dożywotniej kontynuacji.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający odsyła do odpowiedzi na pytanie 26.**

#### **PYTANIE 33**

Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy dobrze rozumie intencję Zamawiającego, że przekroczenie maksymalnej składki będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający potwierdza.**

#### **PYTANIE 34**

Wykonawca prosi o zmianę zapisów dot. wypadku i umożliwienie wprowadzenia zapisu zgodnie, z którym, aby zdarzenie zostało uznane za wypadek musi mieć miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### **PYTANIE 35**

Wykonawca prosi o wykreślenie zapisu V 10 h) i wyłączenie z zakresu odpowiedzialności reoperacji.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### **PYTANIE 36**

Wykonawca prosi o potwierdzenie, że możliwość wskazania w deklaracji partnera życiowego dotyczy wyłącznie ubezpieczonego pracownika. Wykonawca nie ma możliwości rejestracji w systemie informatycznym danych partnera na przystąpieniu pełnoletniego dziecka.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający potwierdza.**

#### **PYTANIE 37**

Wykonawca wnosi o możliwość wprowadzenia ograniczenia zakresu ochrony dla osób, które ukończyły 70 rok życia, zgodnie z OWU Wykonawcy.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### **PYTANIE 38**

W odniesieniu do zapisów OPZ Wykonawca prosi o doprecyzowanie, że za niedopuszczalne ankiety/kwestionariusze nie będą uznane pytania o przebywanie na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu, hospicjum, domu pomocy społecznej, sanatorium oraz o orzeczenie właściwego organu o niezdolności do pracy według przepisów o ubezpieczeniu społecznym lub zaopatrzeniu społecznym.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający potwierdza, że zastrzeżenie dotyczące braku ankiet medycznych zawarte w OPZ punkt III.6. nie dotyczy pytań o przebywanie na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu, hospicjum, domu pomocy społecznej, sanatorium oraz o orzeczenie właściwego organu o niezdolności do pracy według przepisów o ubezpieczeniu społecznym lub zaopatrzeniu społecznym.**

**PYTANIE 39**

Wykonawca wnosi o umożliwienie wprowadzenia górnej granicy wieku przystąpienia do 69 roku życia.

**ODPOWIEDŹ**

**Zgodnie z OPZ punkt II.4 Wykonawca może wprowadzić górną granicę wieku przystąpienia do 69 r.ż. tylko dla członków rodziny pracownika.**

**PYTANIE 40**

Wykonawca wnosi o wykreślenie zapisu OPZ II 7:

*„Osoby, które przestały być członkami grupy mogą pozostawać nadal ubezpieczone przez jeden kolejny miesiąc, pod warunkiem opłacenia składki za ten miesiąc.”*

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 41**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby wobec osób kontynuujących ubezpieczenie z dotychczasowego ubezpieczenia obowiązującego u Zamawiającego, które przystąpią do nowego programu będąc na zwolnieniach lekarskich stosowano ograniczenie odpowiedzialności do rodzajów świadczeń i ich wysokości, jakie obowiązywały w dotychczasowym ubezpieczeniu? Ograniczenie stosowane byłoby do daty zakończenia zwolnienia lekarskiego.

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 42**

Wykonawca prosi o zmianę zapisów OPZ V 2. i możliwość wprowadzenia maksymalnego czasu pomiędzy wypadkiem a zgonem do 180 dni.

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 43**

Wykonawca wnosi o zmianę zapisów OPZ V 4 i uznanie wypadku komunikacyjnego jako nieszczęśliwy wypadek, w którym:

- a) Ubezpieczony był uczestnikiem katastrofy lub wypadku pojazdu poruszającego się po drodze,
- b) Ubezpieczony był pasażerem pojazdu wodnego, powietrznego lub szynowego (w tym pociągu, metra, kolei linowej i linowo- szynowej), który uległ katastrofie lub wypadkowi (za pasażera nie jest uznawany kierujący pojazdem).

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający odsyła do odpowiedzi na pytanie 3.**

**PYTANIE 44**

Wykonawca prosi o zmianę zapisów OPZ V 6. i możliwość wprowadzenia maksymalnego czasu pomiędzy zdarzeniem a zgonem do 180 dni.

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 45**

Wykonawca prosi o zmianę zapisów OPZ V 10 e) z:

*„Dopuszcza się ograniczenie odpowiedzialności Wykonawcy w stosunku do danego Ubezpieczonego w ciągu roku polisowego, do wypłaty świadczenia w wysokości 200% świadczenia za najcięższą operację. Jeśli suma poszczególnych świadczeń z tytułu poddania się Operacji chirurgicznej przez danego Ubezpieczonego miałaby przekroczyć 200% świadczenia za najcięższą operację, ostatecznie świadczenie zostanie pomniejszone w taki sposób, aby suma świadczeń w danym roku polisowym nie przekroczyła tego limitu.”*

na:

*„Dopuszcza się ograniczenie odpowiedzialności Wykonawcy w stosunku do danego Ubezpieczonego w ciągu roku polisowego, do wypłaty świadczenia w wysokości 100% świadczenia za najcięższą operację. Jeśli suma poszczególnych świadczeń z tytułu poddania się Operacji chirurgicznej przez danego Ubezpieczonego miałaby przekroczyć 100% świadczenia za najcięższą operację, ostatecznie świadczenie zostanie pomniejszone w taki sposób, aby suma świadczeń w danym roku polisowym nie przekroczyła tego limitu.”*

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 46**

Wykonawca wnosi o wykreślenie zapisu OPZ V 11 d).

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 47**

Wykonawca prosi o zmianę zapisów OPZ V 14 z:

*„Świadczenie z tytułu śmierci partnera życiowego nie zgłoszonego do ubezpieczenia jako członka rodziny, zostanie wypłacone jeżeli partner życiowy zostanie wskazany przez Ubezpieczonego w pisemnym oświadczeniu (deklaracji przystąpienia) lub zostanie udokumentowane prowadzenie wspólnego gospodarstwa.”*

Na:

*„Świadczenie z tytułu śmierci partnera życiowego nie zgłoszonego do ubezpieczenia jako członka rodziny, zostanie wypłacone jeżeli partner życiowy zostanie wskazany przez Ubezpieczonego w pisemnym oświadczeniu (deklaracji przystąpienia)”*

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 48**

Wykonawca prosi o zmianę zapisów OPZ V 15 z:

*„Świadczenie z tytułu śmierci w następstwie nieszczęśliwego wypadku partnera życiowego nie zgłoszonego do ubezpieczenia jako członka rodziny, zostanie wypłacone jeżeli partner życiowy zostanie wskazany przez Ubezpieczonego w pisemnym oświadczeniu (deklaracji przystąpienia) lub zostanie udokumentowane prowadzenie wspólnego gospodarstwa.”*

Na:

*„Świadczenie z tytułu śmierci w następstwie nieszczęśliwego wypadku partnera życiowego nie zgłoszonego do ubezpieczenia jako członka rodziny, zostanie wypłacone jeżeli partner życiowy zostanie wskazany przez Ubezpieczonego w pisemnym oświadczeniu (deklaracji przystąpienia)”*

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 49**

Wykonawca prosi o zmianę zapisów OPZ V 19 z:

*„Świadczenie z tytułu śmierci rodzica partnera życiowego nie zgłoszonego do ubezpieczenia jako członka rodziny, zostanie wypłacone jeżeli partner życiowy zostanie wskazany przez Ubezpieczonego w pisemnym oświadczeniu (deklaracji przystąpienia) lub zostanie udokumentowane prowadzenie wspólnego gospodarstwa”*

Na:

*„Świadczenie z tytułu śmierci rodzica partnera życiowego nie zgłoszonego do ubezpieczenia jako członka rodziny, zostanie wypłacone jeżeli partner życiowy zostanie wskazany przez Ubezpieczonego w pisemnym oświadczeniu (deklaracji przystąpienia)”*

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 50**

Wykonawca prosi o zmianę zapisów OPZ V 20 z:

*„Świadczenie z tytułu śmierci w następstwie nieszczęśliwego wypadku rodzica partnera życiowego nie zgłoszonego do ubezpieczenia jako członka rodziny, zostanie wypłacone jeżeli partner życiowy zostanie wskazany przez Ubezpieczonego w pisemnym oświadczeniu (deklaracji przystąpienia) lub zostanie udokumentowane prowadzenie wspólnego gospodarstwa.”*

Na:

*„Świadczenie z tytułu śmierci w następstwie nieszczęśliwego wypadku rodzica partnera życiowego nie zgłoszonego do ubezpieczenia jako członka rodziny, zostanie wypłacone jeżeli partner życiowy zostanie wskazany przez Ubezpieczonego w pisemnym oświadczeniu (deklaracji przystąpienia)”*

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 51**

Wykonawca wnosi o zmianę zapisów OPZ V 23 i umożliwienie wprowadzenia wymaganego czasu pobytu w szpitalu w wysokości co najmniej 3 dni, wymaganego do wypłaty świadczenia.

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 52**

Wykonawca wnosi o zmianę zapisów OPZ V 27 i wykreślenie punktów a i c.

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 53**

Wykonawca wnosi o zmianę zapisów OPZ 28 i umożliwienie stosowania przez Wykonawcę ograniczenia odpowiedzialności związanych z następstwami nieszczęśliwych wypadków spowodowanych:

- udziałem Ubezpieczonego, małżonka lub dziecka w zajęciach rekreacyjnych lub sportowych o wysokim stopniu ryzyka, przy czym za zajęcia takie uważa się: nurkowanie, wspinaczkę górską lub skałkową, speleologię, rafting, kajakarstwo górskie, wykonywanie skoków spadochronowych lub skoków na bungee, uprawianie sportów lotniczych (jako pilot lub pasażer statku powietrznego), uprawianie sportów motorowych, sportów motorowodnych lub sportów walki

- udziałem Ubezpieczonego, małżonka lub dziecka w wyścigach lub rajdach pojazdów: lądowych, wodnych, powietrznych bądź w przygotowaniach do nich.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### **PYTANIE 54**

Wykonawca wnosi o zmianę zapisów OPZ X 2 z:

*„W przypadku zdarzeń ubezpieczeniowych objętych odpowiedzialnością Wykonawcy, innych niż pobyt Ubezpieczonego w szpitalu, operacja chirurgiczna i leczenie specjalistyczne, Wykonawca przyjmie odpowiedzialność za skutki chorób i wypadków, które zostały stwierdzone lub zaszły lub ich przyczyna została stwierdzona przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy, o ile Ubezpieczony był wcześniej objęty ubezpieczeniem w ramach dotychczas funkcjonującej u Zamawiającego lub innej (np. w zakładzie pracy współmałżonka) umowy grupowego ubezpieczenia na życie i zachowana jest ciągłość ubezpieczenia.”*

na:

*„W przypadku zdarzeń ubezpieczeniowych objętych odpowiedzialnością Wykonawcy, innych niż pobyt Ubezpieczonego w szpitalu, operacja chirurgiczna i leczenie specjalistyczne, Wykonawca przyjmie odpowiedzialność za skutki chorób i wypadków, które zostały stwierdzone lub zaszły lub ich przyczyna została stwierdzona przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy, o ile Ubezpieczony był wcześniej objęty ubezpieczeniem w ramach dotychczas funkcjonującej u Zamawiającego i zachowana jest ciągłość ubezpieczenia.”*

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### **PYTANIE 55**

Wykonawca wnosi o zmianę zapisów OPZ XI 2 i wykreślenie ppkt b).

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### **PYTANIE 56**

Wykonawca wnosi o zmianę zapisów OPZ XI 4 z:

*„W stosunku do osoby, która przystąpi do ubezpieczenia po 3 miesiącach od daty uzyskania uprawnienia do przystąpienia, ale była dotychczas objęta dowolną umową grupowego ubezpieczenia na życie oraz przedstawi potwierdzenie posiadania dotychczasowej ochrony i zachowana będzie jej ciągłość, Wykonawca do okresu karencji w zakresie danego świadczenia zaliczy okres ubezpieczenia w ramach tej dotychczasowej umowy w następujący sposób:*

*a) Jeżeli Ubezpieczony był objęty dotychczasową umową w zakresie danego świadczenia przez okres równy lub dłuższy niż okres karencji u Wykonawcy, to Wykonawca z tytułu zdarzenia, które zajdzie w okresie karencji wypłaci świadczenie, ale w wysokości nie wyższej, niż była określona w dotychczasowej umowie.*

*b) Jeżeli Ubezpieczony był objęty dotychczasową umową w zakresie danego świadczenia przez okres krótszy niż okres karencji u Wykonawcy, to*

*– przez okres będący różnicą karencji i okresu podlegania dotychczasowej ochronie ubezpieczeniowej w zakresie danego świadczenia odpowiedzialność Wykonawcy jest wyłączona,*

*– przez pozostały czas okresu karencji za zdarzenia ubezpieczeniowe, które zajdą w tym czasie Wykonawca wypłaci świadczenie, ale w wysokości nie wyższej, niż była określona w dotychczasowej umowie.”*

na:

*„W stosunku do osoby, która przystąpi do ubezpieczenia po 3 miesiącach od daty uzyskania uprawnienia do przystąpienia, ale była dotychczas objęta ubezpieczeniem w ramach dotychczas funkcjonującej u Zamawiającego i zachowana będzie jej ciągłość, Wykonawca do okresu karencji w zakresie danego świadczenia zaliczy okres ubezpieczenia w ramach tej dotychczasowej umowy w następujący sposób:*

*a) Jeżeli Ubezpieczony był objęty dotychczasową umową w zakresie danego świadczenia przez okres równy lub dłuższy niż okres karencji u Wykonawcy, to Wykonawca z tytułu zdarzenia, które zajdzie w okresie karencji wypłaci świadczenie, ale w wysokości nie wyższej, niż była określona w dotychczasowej umowie.*

*b) Jeżeli Ubezpieczony był objęty dotychczasową umową w zakresie danego świadczenia przez okres krótszy niż okres karencji u Wykonawcy, to*

*– przez okres będący różnicą karencji i okresu podlegania dotychczasowej ochronie ubezpieczeniowej w zakresie danego świadczenia odpowiedzialność Wykonawcy jest wyłączona,*

*– przez pozostały czas okresu karencji za zdarzenia ubezpieczeniowe, które zajdą w tym czasie Wykonawca wypłaci świadczenie, ale w wysokości nie wyższej, niż była określona w dotychczasowej umowie.”*

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

p. o. II ZASTĘPCY MAZOWIECKIEGO WOJEWÓDZKIEGO  
INSPEKTORA OCHRONY ŚRODOWISKA

/ - /

Agnieszka Gwizdała

/dokument podpisany elektronicznie/