

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Wieluń obsługiwanych przez Zakład Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych oraz pracowników Zakładu Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych w Wieluniu 01.01.2021 r. – 31.12.2023r.

OZNACZENIE SPRAWY: ZOW-B.261.4.2020

Wyjaśnienie treści SIWZ

- Wykonawcy -

Zamawiający – Zakład Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych w Wieluniu na podstawie art. 38 ust. 1 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) udziela odpowiedzi na zadane pytanie

Zakład Obsługi Placówek Oświatowo - Wychowawczych
w Wieluniu

98-300 Wieluń, Plac Kazimierza Wielkiego 2
Tel/fax. 043 / 843-78-80

**WYJAŚNIENIE
TREŚCI SIWZ**

Przedmiot zamówienia:

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Wieluń obsługiwanych przez Zakład Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych oraz pracowników Zakładu Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych w Wieluniu 01.01.2021 r. – 31.12.2023 r.

Tryb postępowania:

Przetarg nieograniczony, prowadzony zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.).

Wartość szacunkowa zamówienia:

Wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza kwot określonych w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 16 grudnia 2019 r. w sprawie kwot wartości zamówień oraz konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej.

Zamawiający informuje, iż w ww. postępowaniu wpłynęły do Zamawiającego wnioski o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający, zgodnie z art. 38 ust. 1, 2 oraz 4 ustawy Prawo zamówień publicznych udziela zainteresowanym wykonawcom odpowiedzi na zadania przez wykonawców pytania.

Wieluń, dnia 18 listopada 2020 r.



Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Wieluń obsługiwanych przez Zakład Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych oraz pracowników Zakładu Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych w Wieluniu 01.01.2021 r. – 31.12.2023r.

OZNACZENIE SPRAWY: ZOW-B.261.4.2020

Wyjaśnienie treści SIWZ

I. Treść pytań pierwszego Wykonawcy oraz udzielonych odpowiedzi

1. SIWZ, Dział I, punkt 15.4.4.1 (Tabela świadczeń), Umowa Generalna, Rozdział II, punkt 1 oraz inne, analogiczne – prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że wskazane przez niego wymagane minimalne wysokości świadczeń są wartościami skumulowanymi. W razie odpowiedzi odmownej prośba o wskazanie sposobu naliczania tychże świadczeń dla poszczególnych ryzyk / podryzyk.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że wskazane w SIWZ wymagane minimalne wysokości świadczeń są wartościami skumulowanymi.

2. Umowa Generalna, punkt 1.2.5 (definicja diagnozy) – w opinii Wykonawcy zapis ten rodzi poważne problemy interpretacyjne; Wykonawca pragnie wskazać, iż na jego podstawie ubezpieczeni mogą oczekiwać wypłaty świadczenia za sytuacje, gdy postawiono diagnozę nie dającą w pełni prawa do stwierdzenia, że faktycznie wystąpiła jednostka chorobowa lub konieczność pobytu w szpitalu objęta odpowiedzialnością (np. postawiono diagnozę na podstawie „subiektywnych odczuć pacjenta” wymagającą badań dodatkowych, bez których jednoznaczne stwierdzenie jakiegokolwiek schorzenia jest niemożliwe) – w opinii Wykonawcy ubezpieczeni mogą na podstawie „pierwszego badania” i skierowania na badania przyjmować iż doszło do „ostatecznej identyfikacji/potwierdzenia choroby, zespołu chorobowego lub powypadkowego”. W związku z tym Wykonawca uprzejmie prosi o wykreślenie tej definicji i stosowanie w tej materii zasad określonych przez ogólne warunki poszczególnych Wykonawców.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że zapisy Umowy Generalnej Ubezpieczenia, Rozdział I, pkt 2.5. dotyczą diagnozy medycznej będącej wnioskiem wynikającym z dokonanej przez lekarza oceny objawów subiektywnych, objawów obiektywnych oraz wyników przeprowadzonych badań dodatkowych.

3. Umowa Generalna, Rozdział I, punkt 15.11-15.12 – czy w ramach gwarancji możliwości dożywotniej kontynuacji ubezpieczenia Zamawiający zaakceptuje następujący (szerszy niż wskazany w punkcie zakres świadczeń), będący aktualnie w ofercie Wykonawcy – dotyczy osób bez względu na wiek, które nabędą prawa do indywidualnej kontynuacji:

L.p. Zakres świadczeń	Świadczenie jako skumulowany % sumy ubezpieczenia
1 Śmierć Ubezpieczonego	100%
2 Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku	200%
3 Śmierć Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku komunikacyjnego	700%
4 Śmierć współmałżonka	50%
5 Śmierć współmałżonka w następstwie nieszczęśliwego wypadku	300%
6 Śmierć rodziców i teściów	20%
7 Śmierć dziecka	30%
8 Urodzenie się dziecka	10%
9 Urodzenie się martwego dziecka	20%
10 Osierocenie dziecka	40%
11 Trwały uszczerbek na zdrowiu Ubezpieczonego w następstwie nieszczęśliwego wypadku za uszczerbku	1%

Składka – 7 zł od 1.000 zł sumy ubezpieczenia

Odpowiedź:

Zamawiający akceptuje rozwiązanie zaproponowane przez Wykonawcę. W przypadku wyboru oferty Wykonawcy, Zamawiający dokona korekty Umowy Generalnej Ubezpieczenia, Rozdział I, pkt 15.11.

4. Umowa Generalna, Rozdział II, Sekcja I, punkt 2.3.f i kolejne, analogiczne – Wykonawca prosi o zgodę na to, aby możliwość wyłączenia odpowiedzialności za skutki prowadzenia pojazdu w sytuacji, gdy ubezpieczony wcześniej spożył alkohol lub zażył środki odurzające, była bezwzględna i nie dopuszczała wyjątków. Zamawiający oczekuje, iż w sytuacji, gdy zajdzie stan wyższej konieczności lub konieczna obrona,



Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Wieluń obsługiwanych przez Zakład Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych oraz pracowników Zakładu Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych w Wieluniu 01.01.2021 r. – 31.12.2023r.

OZNACZENIE SPRAWY: ZOW-B.261.4.2020

Wyjaśnienie treści SIWZ

Wykonawcy będą wypłacać świadczenia osobom, które w chwili zdarzenia prowadziły pojazd po użyciu alkoholu lub zażyciu środków odurzających lub narkotyków. Pomijając (skądinąd ważną) kwestię etyki takiego postępowania, Wykonawca wskazuje że udowodnienie zajścia stanu wyższej konieczności (lub obrony) będzie skomplikowane, często wręcz niemożliwe, a z drugiej strony – będzie tworzyło podstawę do potencjalnych nadużyć.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowane rozwiązanie.

5. Umowa Generalna, Rozdział II, Sekcja I, punkt 2.3.h i kolejne, analogiczne – Wykonawca prosi o zgodę na to, aby możliwość wyłączenia odpowiedzialności za skutki uszkodzeń ciała spowodowanych leczeniem oraz zabiegami leczniczymi lub diagnostycznymi wykonywanymi przez osoby nieuprawnione, była bezwzględna i nie dopuszczała wyjątków. Zamawiający wskazuje, iż udowodnienie, które uszkodzenie ciała było pierwotnym skutkiem zdarzenia, a które – następstwem niesienia pierwszej pomocy może być w wielu przypadkach trudne, jeśli nie niemożliwe do udowodnienia, będzie zaś skutkowało długotrwałymi procedurami interpretacyjnymi i potencjalnymi sporami.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowane rozwiązanie.

6. Umowa Generalna, Rozdział II, Sekcja II, dział 2.6.2; Sekcja III, dział 2.4; Sekcja III, dział 3.1.9 – Wykonawca zwraca się z prośbą o możliwość zastosowania, jako równoległych, definicji „zawału serca” zawartych w ramach swoich ogólnych warunków:

1) W przypadku ryzyka śmierci w skutek zawału serca – zgodnie z zapisem OPZ:

***zawał serca** – martwica części mięśnia sercowego spowodowana nagłym zmniejszeniem dopływu krwi do tej części mięśnia sercowego.*

1) W przypadku trwałego uszczerbku w wyniku zawału serca, ciężkiej choroby ubezpieczonego / małżonka ubezpieczonego 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 żywego 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 żywego 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 przezskórną interwencją wieńcową lub

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

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowane rozwiązanie.

7. Umowa Generalna, Rozdział II, Sekcja II, dział 2.6.3; Sekcja III, dział 2.5; Sekcja III, dział 3.1.10 – Wykonawca zwraca się z prośbą o możliwość zastosowania, jako równoległych, definicji „udar mózgu”:

1) W przypadku ryzyka śmierci w skutek udaru mózgu:

***udar mózgu** - nagłe ogniskowe lub uogólnione zaburzenie czynności mózgu, prowadzące do trwałych ubytków neurologicznych, wywołane wyłącznie przyczynami naczyniowymi rozumianymi jako zamknięcie światła lub przerwanie ciągłości ściany naczynia mózgowego, za wyjątkiem przyczyn naczyniowych*

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Wieluń obsługiwanych przez Zakład Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych oraz pracowników Zakładu Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych w Wieluniu 01.01.2021 r. – 31.12.2023r.

OZNACZENIE SPRAWY: ZOW-B.261.4.2020

Wyjaśnienie treści SIWZ

spowodowanych chorobą mózgu lub wywołanych czynnikami urazowymi. Konieczne jest przedstawienie dowodów na utrwalone ubytki neurologiczne.

Nie ponosimy odpowiedzialności za udar, jeżeli przed początkiem odpowiedzialności w stosunku do ubezpieczonego zdiagnozowano udar, przemijające niedokrwienie mózgu tzw. TIA, miażdżycę naczyń mózgowych;

1) W przypadku trwałego uszczerbku w wyniku udaru mózgu, ciężkiej choroby ubezpieczonego / małżonka ubezpieczonego oraz pobytu w szpitalu wskutek udaru mózgu:

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.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowane rozwiązanie.

8. Umowa Generalna, Rozdział II, Sekcja III, dział 3.2.1.5 – czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby rekonwalescencja rozpoczęła się po pobycie w szpitalu,. Który zostałby uznany przez Wykonawcę, zaś jednorazowo Wykonawca odpowiadałby maksymalnie za 30 dni pobytu na niej?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że zgodnie z zapisami Umowy Generalnej Ubezpieczenia, w przypadku rekonwalescencji odpowiedzialność Ubezpieczyciela ograniczona jest do pierwszych 30 dni po danym pobycie w szpitalu, maksymalnie do 90 dni w roku polisowym.

9. Umowa Generalna, Rozdział II, Sekcja III, dział 4 – W związku z wprowadzeniem nowej wersji swoich ogólnych warunków, uwzględniających najnowszą wiedzę medyczną oraz wprowadzających zapisy korzystniejsze niż dotąd dla ubezpieczonych (m. in. likwidujące występujące dotąd spory interpretacyjne), Wykonawca przesyła w załączeniu wzmiankowane ogólne warunki (dalej: o.w.u.) oraz uprzejmie prosi o to, aby:

- w miejsce działu II.III.4.1. Umowy Generalnej mógł, jako równoważne, zastosować zapisy pkt. 1.5. o.w.u.,

- w miejsce działu II.III.4.2. Umowy Generalnej mógł, jako równoważne, zastosować zapisy definicji zawartych w załączniku do o.w.u., przy czym w przypadku chorób nie mających swoich odpowiedników w o.w.u. zastosowanie miałyby w pełni definicje z Umowy Generalnej, a Wykonawca wskazałby w stosownej klauzuli równoważne pary chorób w razie różnic w nazewnictwie,

- w miejsce działów II.III.4.3., II.III.4.6 oraz II.III.4.7 Umowy Generalnej mógł, jako równoważne, zastosować zapisy pkt. 9-11 (włącznie) i 14 o.w.u.

W pozostałych przypadkach zapisy Umowy Generalnej obowiązywałyby bez zmian.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowane rozwiązanie.

10. Umowa Generalna, Rozdział II, Sekcja III, dział 6.9.2 – Prośba do Zamawiającego o zgodę na stosowanie, oprócz wymienionych w punkcie, następujących dodatkowych wyłączeń odpowiedzialności, zgodnie z którymi Wykonawca nie odpowiadałby w przypadku operacji chirurgicznej:

1) co do której nie istniały wskazania medyczne warunkujące konieczność jej wykonania w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby albo zmniejszenia skutków nieszczęśliwego wypadku,

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Wieluń obsługiwanych przez Zakład Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych oraz pracowników Zakładu Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych w Wieluniu 01.01.2021 r. – 31.12.2023r.

OZNACZENIE SPRAWY: ZOW-B.261.4.2020

Wyjaśnienie treści SIWZ

- 2) związanej z wymianą wszczepionego na stałe urządzenia, sztucznego narządu lub części sztucznego narządu;
- 3) która jest kolejną operacją chirurgiczną tego samego narządu, pozostającą w związku przyczynowo-skutkowym z pierwszą operacją chirurgiczną, wykonaną w ramach leczenia tego samego stanu chorobowego lub skutków tego samego nieszczęśliwego wypadku (reoperacja).

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowane rozwiązanie.

11. SIWZ dział II Rozdział IV pkt. 5 str. 74

Wykonawca wnosi o potwierdzenie, że podane kwoty kosztów są wartościami brutto.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że podana wysokość kosztów stanowi wartość brutto.

12. 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. Wzór oświadczenia przesyłamy w załączeniu.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że wypełni stosowane przez ubezpieczyciela dokumenty wymagane ustawą o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

13. SIWZ, Dział II, Umowa generalna Ubezpieczenia, rozdział I, pkt 5 ppkt 5.2

Czy Zamawiający potwierdza, że warunkiem rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej jest podpisanie przez ubezpieczonego deklaracji przystąpienia, przekazanie jej przez Zamawiającego do Wykonawcy i opłacenie w terminie pierwszej składki?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że odpowiedzialność ubezpieczyciela w odniesieniu do ubezpieczonych rozpoczyna się od pierwszego dnia następnego miesiąca kalendarzowego po złożeniu deklaracji pod warunkiem przekazania składki za te osoby w określonych terminach jej płatności.

14. SIWZ, Dział II, Umowa generalna Ubezpieczenia, rozdział I, pkt 5 ppkt 5.5.3

Czy Zamawiający potwierdza, że ochrona ubezpieczeniowa kończy się z upływem ostatniego dnia kalendarzowego miesiąca, w którym ubezpieczony złożył stosowną rezygnację, pod warunkiem, że za ten okres została ubezpieczonemu potrącona składka?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że ochrona ubezpieczeniowa w odniesieniu do ubezpieczonego kończy się z upływem ostatniego dnia kalendarzowego miesiąca, w którym ubezpieczony złożył stosowną rezygnację, pod warunkiem, że za ten okres została ubezpieczonemu potrącona składka.

15. SIWZ, Dział II, Umowa generalna Ubezpieczenia, rozdział I, pkt 9 ppkt 9.6, 9.7, 9.8

W nawiązaniu do powyższych zapisów oraz w związku z tym, iż Zamawiający rekomenduje obsługę ubezpieczenia za pośrednictwem elektronicznego systemu informatycznego, czy zatem Zamawiający zgodzi się, aby deklaracje osób przystępujących do ubezpieczenia rejestrowane były w powyższym systemie do końca miesiąca poprzedzającego początek odpowiedzialności i za jego pośrednictwem wysyłane Wykonawcy, a podpisane oryginały deklaracji przystąpienia byłyby przekazywane Wykonawcy w celu dokonania ich archiwizacji najpóźniej w terminie do 5 dnia miesiąca, którego dotyczą. Również wykazy osób przystępujących do ubezpieczenia oraz wykazy osób występujących z ubezpieczenia byłyby rejestrowane w systemie informatycznym.

Odpowiedź:

Zamawiający akceptuje zaproponowane rozwiązanie.

16. SIWZ, Dział II, Umowa generalna Ubezpieczenia, rozdział I, pkt 10 ppkt 10.9



Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Wieluń obsługiwanych przez Zakład Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych oraz pracowników Zakładu Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych w Wieluniu 01.01.2021 r. – 31.12.2023r.

OZNACZENIE SPRAWY: ZOW-B.261.4.2020

Wyjaśnienie treści SIWZ

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

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że zapis nie odnosi się do pierwszej raty składki ubezpieczeniowej.

17. SIWZ, Dział II, Umowa generalna Ubezpieczenia, rozdział I, pkt 12 ppkt. 12.2

Prośba do Zamawiającego o informację czy polisy będą wystawione na Zakład Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych w Wieluniu wskazanego w SIWZ, Dział I, Rozdział I pkt 1 jako Zamawiający czy na Gminę Wieluń wskazaną z kolei w SIWZ, Dział III, Wzór umowy jako Zamawiający?

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że Zakład Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych w Wieluniu będzie Ubezpieczającym w Umowie Generalnej Ubezpieczenia grupowego na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Wieluń obsługiwanych przez Zakład Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych oraz pracowników Zakładu Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych w Wieluniu w okresie 01.01.2021 r. – 31.12.2023 r. Dokumenty potwierdzające udzielanie ochrony ubezpieczeniowej (polisy) w ramach każdego funkcjonującego u ubezpieczającego wariantu powinny być wystawione na Ubezpieczającego.

18. SIWZ, Dział III, Wzór umowy, § 15 pk. 1

Czy Zamawiający potwierdza, że zapis ma zastosowanie w kwestiach dokumentacji dotyczącej zmian zapisów dokumentu umowy a nie dotyczy bieżącej korespondencji pomiędzy stronami wynikającymi z bieżącej obsługi umowy ubezpieczenia?

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że zapisy SIWZ, Dział III, Wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego, § 15. dotyczą wszelkiej formy komunikacji w trakcie realizacji Umowy w sprawie zamówienia publicznego.

19. SIWZ, Dział III, Wzór umowy, § 15 pk. 2

Korespondencja przekazywana jest przez Wykonawcę do Zamawiającego, jednak w związku z rekomendowanym systemem informatycznym, w przypadku posiadania przez Brokera upoważnienia do obsługi elektronicznego systemu większość dokumentacji będzie dostępna elektronicznie.

Zarówno ewidencja danych osób przystępujących do ubezpieczenia jak i występujących z ubezpieczenia odbywałaby się w w/w systemie

Zatem czy Zamawiający zgodzi się aby ewentualne kopie dokumentacji do Brokera były przekazywane przez Ubezpieczającego.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowane rozwiązanie.

20. SIWZ, Dział II, Umowa generalna Ubezpieczenia pkt 17.5 str. 36

Czy Zamawiający zgodzi się, by prawo do ponownej weryfikacji medycznej przed komisją lekarską odbywało się na uzasadniony wniosek Ubezpieczonego.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowane rozwiązanie.

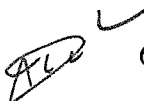
21. Ze względu na chęć przygotowania przez Wykonawcę rzetelnej i kompleksowej oferty na świadczenie usług oraz biorąc pod uwagę bardzo krótki czas jaki Wykonawca ma na przygotowanie oferty, Wykonawca zwraca się z prośbą o przesunięcie terminu składania ofert.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę terminu składania ofert.

22. SIWZ, Dział II, Umowa generalna Ubezpieczenia pkt 1.5

Wykonawca prosi o potwierdzenie (lub – uznanie) tezy, że cytowany zapis obejmuje wyłącznie nowe jednostki wyłonione z jednostek wcześniej objętych postępowaniem przetargowym (wymienionych w Programie Ubezpieczenia). Wykonawca wskazuje, iż przyjęcie do umowy ubezpieczenia zupełnie nowych, nie wykazanych w procesie ofertowym jednostek to niemożliwe dla ubezpieczyciela do oszacowania ryzyko, nieokreślone jednoznacznie w SIWZ (który powinien zawierać wyłącznie zapisy pozwalające na

 6

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Wieluń obsługiwanych przez Zakład Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych oraz pracowników Zakładu Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych w Wieluniu 01.01.2021 r. – 31.12.2023r.

OZNACZENIE SPRAWY: ZOW-B.261.4.2020

Wyjaśnienie treści SIWZ

jednoznaczne i precyzyjne oszacowanie tego ryzyka), mogące być przesłanką do odstąpienia od dalszego postępowania.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że zapisy SIWZ, Dział II, Umowa Generalna Ubezpieczenia, Rozdział I, pkt 1.5. dotyczą wyłącznie jednostek organizacyjnych Gminy Wieluń obsługiwanych przez Zakład Obsługi Placówek Oświatowo-Wychowawczych w Wieluniu.

23. SIWZ, DZIAŁ III WZÓR UMOWY § 12 OBOWIĄZKI WYKONAWCY pkt 2.3

Wykonawca zwraca się z prośbą o wykreślenie zapisu dotyczącego następującej funkcji:

2.3. generowanie i drukowanie formularzy wymaganych przy realizacji świadczeń

Wykonawca wyjaśnia, że w systemie elektronicznej obsługi polis Wykonawcy zgłoszenia świadczeń są dokonywane elektronicznie bez konieczności wypełniania druku papierowego wraz z załączeniem dokumentacji potwierdzającej prawo do świadczenia w związku z tym druki rozszczeń nie są wymagane. Obecnie Wykonawca nie wymaga dostarczania druków zgłoszenia, proces został uproszczony na korzyść Klienta. Wystarczy dokumentacja potwierdzająca zajście zdarzenia."

Odpowiedź:

Zamawiający akceptuje rozwiązanie zaproponowane przez Wykonawcę. W przypadku wyboru oferty Wykonawcy, Zamawiający dokona korekty §12 pkt.2.3. Wzór umowa w sprawie zamówienia publicznego.

24. SIWZ, DZIAŁ III WZÓR UMOWY § 12 OBOWIĄZKI WYKONAWCY pkt 2.5

Z uwagi na uproszczenie procesu zawarcia ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego Wykonawca zwraca się z prośbą o wykreślenie zapisu dotyczącego następującej funkcji:

2.5. generowanie i drukowanie formularzy dotyczących indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia

bądź o zmianę treści zapisu na następującą:

-generowanie (....) poświadczenia odejścia (wystąpienia) z grupy

Wykonawca potwierdza, że wystarczającym jest, aby w systemie elektronicznej obsługi polisy oznaczony był fakt odejścia (wystąpienia) osoby z grupy. Zamawiający nie musi generować żadnego dokumentu, aby osoba odchodząca z grupy mogła zawrzeć ubezpieczenie kontynuowane. Zamawiający może jednak taki dokument wygenerować, ponieważ dostarczany przez Wykonawcę system elektronicznej obsługi polisy umożliwia wydruk ""Odejścia z grupy"". W celu zawarcia ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego osoba, która odeszła z grupy, składa wniosek w dowolnie wybranych oddziale Wykonawcy na terenie całej Polski.

Odpowiedź:

Zamawiający akceptuje rozwiązanie zaproponowane przez Wykonawcę. W przypadku wyboru oferty Wykonawcy, Zamawiający dokona korekty §12 pkt.2.5. Wzór umowa w sprawie zamówienia publicznego.

II. W związku z przedłużeniem terminu składania ofert Zamawiający dokonuje zmiany zapisów w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

1) Dział I, Rozdział 1 Instrukcja dla wykonawców, pkt 11.13 SIWZ

jest:

Ofertę należy sporządzić w 1 egzemplarzu i umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane następująco:

**Zakład Obsługi Placówek Oświatowo - Wychowawczych
w Wieluniu**

**Plac Kazimierza Wielkiego 2
98-300 Wieluń**

Oferta w postępowaniu na:

**Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Wieluń
obsługiwanych przez Zakład Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych oraz pracowników
Zakładu Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych w Wieluniu**

Nie otwierać przed dniem: 20.11.2020r.

zmienia się na:



Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Wieluń obsługiwanych przez Zakład Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych oraz pracowników Zakładu Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych w Wieluniu 01.01.2021 r. – 31.12.2023r.

OZNACZENIE SPRAWY: ZOW-B.261.4.2020

Wyjaśnienie treści SIWZ

Ofertę należy sporządzić w 1 egzemplarzu i umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane następująco:

**Zakład Obsługi Placówek Oświatowo - Wychowawczych
w Wieluniu**

**Plac Kazimierza Wielkiego 2
98-300 Wieluń**

Oferta w postępowaniu na:

Ubezpieczenie grupowe na życie dla pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Wieluń obsługiwanych przez Zakład Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych oraz pracowników Zakładu Obsługi Placówek Oświatowo – Wychowawczych w Wieluniu

Nie otwierać przed dniem: 24.11.2020r.

2) Dział I, Rozdział 1 Instrukcja dla wykonawców, pkt 13.1 SIWZ

jest:

Oferty winny być złożone w siedzibie Zamawiającego **w terminie do dnia 20.11.2020 roku, do godziny 13.00 zmienia się na:**

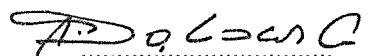
Oferty winny być złożone w siedzibie Zamawiającego **w terminie do dnia 24.11.2020 roku, do godziny 13.00**

III. Jednocześnie Zamawiający informuje, że powyższe pytania i odpowiedzi stanowią integralną część SIWZ.

IV. Powyższa informacja została zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego w dniu 18.11.2020 r.

**Dyrektor
Zakładu Obsługi Placówek
Oświatowo - Wychowawczych**

Andrzej Dąbrowski



(imię i nazwisko)

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Zamawiającego

Michalina Smelga