

Piła, 14.05.2018 r.

BZP.271.6.2018

**otrzymują
wszyscy Wykonawcy/strona internetowa**

dotyczy: postępowania w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „**Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników, współmałżonków/partnerów oraz pełnoletnich dzieci pracowników Urzędu Miasta Piły oraz wskazanych jednostek organizacyjnych Gminy Piła**”.

Zgodnie z art. 38 ust. 1 Prawa zamówień publicznych Zamawiający udziela odpowiedzi na zapytania Wykonawców:

Pytanie 1:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by dotychczas nieubezpieczeni u Zamawiającego partnerzy pracowników, którzy przystępują do umowy ubezpieczenia będącej przedmiotem tego postępowania byli objęci karencjami zgodnie z OWU Wykonawcy? Partnerzy życiowi to grupa nieopisana, nie znana Zamawiającemu jak i Wykonawcy.

Zastosowanie karencji dla nieubezpieczonych partnerów pozwoli zachować taki poziom szkodowości umowy, który w przyszłości nie spowoduje konieczności podniesienia składek dla pracowników, do których przede wszystkim kierowana jest oferta grupowego ubezpieczenia na życie.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę aby dotychczas nieubezpieczeni u Zamawiającego partnerzy pracowników, którzy przystępują do umowy ubezpieczenia będącej przedmiotem tego postępowania byli objęci karencjami zgodnie z OWU Wykonawcy.

Pytanie 2:

Wykonawca prosi o wyjaśnienia, czy zniesienie pre-existngu w poszczególnych ryzykach dotyczy jedynie osób dotychczas ubezpieczonych grupowo u Zamawiającego? (z wyjątkiem pobytu w szpitalu i operacji chirurgicznych, w których pre-existing jest zniesiony całkowicie?)

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że zniesienie pre-existngu w poszczególnych ryzykach dotyczy zgodnie z SIWZ wszystkich osób przystępujących do umowy ubezpieczenia.

Pytanie 3:

W związku z wymogiem przyjęcia do ubezpieczenia osób na zwolnieniach lekarskich, Wykonawca prosi o udzielenie informacji o ilości osób, obecnie przebywających na zwolnieniach lekarskich. Informacje te są niezbędne do prawidłowego skalkulowania ryzyka i wyliczenia składki. Jednocześnie Wykonawca prosi o informację, czy Zamawiający zgodzi się, aby osoby przystępujące do ubezpieczenia na zwolnieniach lekarskich wypełniały ankiety medyczne.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że obecnie na zwolnieniu lekarskim przebywa 10 osób, nie ma możliwości oszacowania tej liczby na okres zbierania deklaracji przystąpienia od zainteresowanych przystąpieniem do ubezpieczenia.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że nie wyraża zgodny na ocenę medyczną osób aktualnie ubezpieczonych przystępujących do umowy podczas zwolnienia lekarskiego.

Pytanie 4:

W SIWZ w katalogu obligatoryjnych świadczeń Zamawiający wskazuje rodzaj świadczenia "Karta apteczna". Świadczenie to powiązane jest ze świadczeniem z tytułu leczenia szpitalnego. Wykonawca w swojej ofercie posiada tego rodzaju świadczenie, nie mniej nie jest ono przypisane do leczenia szpitalnego, a do świadczenia szpitalnego (operacje), które swoim zakresem obejmuje *operacyjne, zabiegowe lub związane z leczeniem zachowawczym postępowanie medyczne przeprowadzone w trakcie hospitalizacji uczestnika rozpoczętej w czasie ochrony ubezpieczeniowej, zastosowane do określonej choroby lub urazu uczestnika lub mające na celu postawienie diagnozy dotyczącej jego stanu zdrowia*. Jednocześnie Wykonawca wyjaśnia, iż świadczenie zwrotu kosztów zakupu leków wypłacane jest łącznie ze świadczeniem szpitalnym przelewem na rachunek ubezpieczonego. Powyższe rozwiązanie daje znacznie szersze możliwości wykorzystania kwoty świadczenia, niż tylko w punktach aptecznych. Wykonawca wskazuje również, że wysokość świadczeń w karcie aptecznej determinuje suma ubezpieczenia w świadczeniu szpitalnym co powoduje, iż wysokość jego jest znacznie wyższa, niż ta określona w SIWZ (przykład: przy sumie ubezpieczenia 7 tys. wysokość świadczenia może wynosić 210 zł, 420 zł, 1400 lub 7 tys złotych w zależności od tego jaka procedura medyczna została przeprowadzona u ubezpieczonego).

Wykonawca prosi o potwierdzenie, iż powyższe spełnia oczekiwania określone w SIWZ dot. świadczenia aptecznego i zostanie przez Zamawiającego zaakceptowane.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że oczekiwania określone w SIWZ stanowią minimalne wymagania w zakresie udzielanej ochrony ubezpieczeniowej i Wykonawca może ten zakres dowolnie rozszerzać, jeśli zapewni spełnienie minimalnych warunków określonych w SIWZ. Jeśli realizacja świadczenia w określonych w SIWZ okolicznościach nie stoi w sprzeczności z żadnym z zapisów SIWZ to Zamawiający zaakceptuje takie rozwiązanie.

Pytanie 5:

Czy Zamawiający uzna poniższy katalog poważnych zachorowań ubezpieczonego:

1. Niewydolność nerek
2. Przeszczep narządów
3. Śpiączka
4. Schyłkowa niewydolność wątroby
5. Stwardnienie rozsiane
6. Schyłkowa niewydolność oddechowa
7. Angioplastyka naczyń wieńcowych
8. Operacja aorty
9. Pomostowanie aortalno wieńcowe (bypass)
10. Udar mózgu
11. Zawał serca
12. Operacja zastawek serca
13. Zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie
14. Nowotwór złośliwy w stadium inwazyjnym
15. Łagodny nowotwór mózgu
16. Niedokrwistość aplastyczna (aplazja szpiku)
17. Rozległe oparzenie
18. Utrata mowy
19. Utrata wzroku
20. Porażenie kończyn
21. Amputacja kończyn
22. Utrata słuchu
23. Gruźlica
24. Choroba Alzheimera
25. Choroba Parkinsona
26. Toczeń rumieniowaty układowy (SLE)
27. Pourazowe uszkodzenie mózgu
28. Wrzodziejące zapalenie jelita grubego
29. Choroba Leśniowskiego-Crohna
30. Dystrofia mięśniowa
31. Bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych
32. Wirusowe zapalenie mózgu

- 33 Choroba neuronu ruchowego (stwardnienie zanikowe boczne)
- 34 Choroba Creutzfeldta-Jacoba
- 35 Postępująca twardzina układowa (uogólniona sklerodermia)
- 36 Ropień mózgu wymagający drenażu przez kraniotomię
- 37 Infekcyjne zapalenie wsierdza
- 38 Ciężka sepsa (posocznica)
- 39 Tężec
- 40 Wścieklizna
- 41 Nowotwór złośliwy w stadium przedinwazyjnym
- 42 Operacja mózgu
- 43 Operacja tętnicy płucnej
- 44 Postępujące porażenie nadjądrowe
- 45 Usunięcie płuca(pneumonektomia)
- 46 Zakażenie wirusem HIV/zespół nabytego upośledzenia odporności (AIDS) w wyniku przetoczenia krwi lub preparatów krwiopochodnych

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu SIWZ.

Pytanie 6:

Czy Zamawiający uzna poniższy katalog poważnych zachorowań dziecka:

- 1) bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych;
- 2) bakteryjne zapalenie wsierdza;
- 3) ciężka sepsa (posocznica);
- 4) cukrzyca typu 1 (insulinozależna);
- 5) łagodny nowotwór mózgu;
- 6) niedokrwistość aplastyczna (aplazja szpiku);
- 7) niewydolność nerek;
- 8) nowotwór złośliwy;
- 9) nowotwór złośliwy o niskim stopniu zaawansowaniai/lub inwazyjności;
- 10) operacja mózgu;
- 11) pourazowe uszkodzenie mózgu;
- 12) przeszczep narządów;
- 13) ropień mózgu z utrzymującymi się ubytkami neurologicznymi;
- 14) rozległe oparzenie;
- 15) schyłkowa niewydolność wątroby;
- 16) śpiączka;
- 17) tężec;
- 18) wirusowe zapalenie mózgu;
- 19) wścieklizna;
- 20) zakażenie wirusem HIV/zespół nabytego upośledzenia odporności

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu SIWZ.

Pytanie 7:

Czy Zamawiający uzna poniższy katalog poważnych zachorowań małżonka:

- 1) niewydolność nerek;
- 2) przeszczep narządów;
- 3) śpiączka;
- 4) stwardnienie rozsiane;
- 5) schyłkowa niewydolność wątroby;
- 6) zawał serca;
- 7) operacja pomostowania naczyń wieńcowych;
- 8) operacja aorty;
- 9) udar mózgu;
- 10) angioplastyka naczyń wieńcowych;
- 11) operacja zastawek serca
- 12) nowotwór złośliwy;
- 13) niedokrwistość aplastyczna;

- 14) łagodny nowotwór mózgu;
- 15) rozległe oparzenie;
- 16) utrata wzroku;
- 17) utrata mowy;
- 18) utrata słuchu;
- 19) utrata kończyn;
- 20) porażenie kończyn;
- 21) gruźlica

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu SIWZ.

Pytanie 8:

Wykonawca prosi o potwierdzenie, iż poprzez klasy operacji Zamawiający rozumie różne wysokości świadczeń określone procentowo w zależności od stopnia trudności danej operacji. Jednocześnie Zamawiający wymaga, aby były co najmniej 3 różne wysokości świadczeń odpowiadające 3 klasom operacji. Wykonawca prosi o potwierdzenie powyższego.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza prawidłową interpretację Wykonawcy.

Pytanie 9:

Czy Zamawiający zaakceptuje poniższą definicję trwałej niezdolności:

a) *jeśli uczestnik jest w wieku od 16 do 66 lat:*

– całkowita niezdolność uczestnika do wykonywania jakiejkolwiek działalności zarobkowej trwająca nieprzerwanie przez okres dwunastu miesięcy i mająca po zakończeniu tego okresu charakter trwały i nieodwracalny

b) *jeśli uczestnik jest w wieku od 67 do 70 lat:*

– trwająca nieprzerwanie przez okres dwunastu miesięcy niezdolność uczestnika do samodzielnej egzystencji polegająca na niemożności samodzielnego wypełniania co najmniej trzech z następujących, podstawowych aktywności codziennego życia:

mycie się, ubieranie się, przemieszczanie się, załatwianie potrzeb fizjologicznych, spożywanie posiłków

albo

– utrata obu kończyn dolnych albo obu kończyn górnych albo widzenia w obu oczach, oznaczająca amputację lub całkowitą i trwałą niemożność posługiwania się odpowiednio obiema nogami, obiema rękoma, dwójgłosem oczu; również utrata dowolnych dwóch z wcześniej wskazanych części ciała, przy czym wiek uczestnika, o którym mowa powyżej, określany jest w dacie będącej początkiem dwunastomiesięcznych okresów, o których mowa w ppkt a) i b), albo w dacie utraty wskazanych części ciała, o których mowa w ppkt b);

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że zaakceptuje powyższą definicję Wykonawcy.

z up. PREZYDENTA MIASTA

Krzysztof Szewc
Zastępca Prezydenta