

Łódź, dnia 21.12.2022r.

Odpowiedzi na pytania w sprawie:  
Usługa grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników „Łódzka Kolej Aglomeracyjna” sp. z o.o.  
Nr sprawy ŁKA.ZIZ.271.536.2022

Uprzejmie informujemy, iż w dniu 20.12.2022 roku do Zamawiającego wpłynęły kolejne pytania o wyjaśnienie zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Odpowiedzi są następujące:

1. Załącznik nr 6 do ogłoszenia o zamówieniu - Opis Przedmiotu Zamówienia: ust. 2  
Wykonawca prosi o informację, ile jest osób obecnie ubezpieczonych?

Odpowiedź:

Osób obecnie ubezpieczonych jest 512 w tym 400 pracowników.

2. Załącznik nr 8 do ogłoszenia o zamówieniu – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia: ust. 6

W związku z wymogiem przyjęcia do ubezpieczenia osób nieaktywnych 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/służby.

Odpowiedź:

wychowawczy	macierzyński	rodzicielski	rehabilitacyjny	zwolnienie lekarskie	suma
2	2	1	3	6	14

W innych grupach niewymienionych w tabeli brak takich osób.

3. Załącznik nr 8 do ogłoszenia o zamówieniu – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia: ust. 9  
Wykonawca prosi o zmianę zapisu na. „Wykonawca dopuszcza możliwość opłacania składek przez Zamawiającego w okresie korzystania Ubezpieczonego z urlopu macierzyńskiego, rodzicielskiego, wychowawczego lub bezpłatnego o ile nie jest dłuższy niż jeden miesiąc.” W przypadku urlopów bezpłatnych dłuższych niż jeden miesiąc Wykonawca umożliwi przejście na Indywidualną kontynuację.

Odpowiedź:

Zamawiający nie akceptuje zmiany zapisu.

4. Załącznik nr 8 do ogłoszenia o zamówieniu – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia: ust. 11

Wykonawca prosi o potwierdzenie, że po 3 terminie od daty uruchomienia lub zatrudnienia oraz dla dotychczas nieubezpieczonych Członków rodziny może zastosować krótkie Oświadczenie dot. Stanu zdrowia. Dodatkowo, w związku z możliwością zaproponowania pakietów dodatkowych, Wykonawca prosi o informację czy może zastosować odpowiednią weryfikację w formie odpowiedniego oświadczenia dla osób nabywających/dokupujących pakiety dodatkowe.

Odpowiedź:

O ile Wykonawca zadając pytanie miał na myśli, że po trzech miesiącach od daty uruchomienia umowy lub zatrudnienia pracownika potwierdzamy, że Wykonawca może zastosować krótkie oświadczenie dot. Stanu zdrowia.

Krótkie oświadczenie dot. Stanu zdrowia może być stosowane także w przypadku nieubezpieczonych dotychczas Członków rodziny przystępujących do umowy.

Wykonawca może zastosować odpowiednią weryfikację dla osób nabywających/dokupujących pakiety dodatkowe.

5. Załącznik nr 8 do ogłoszenia o zamówieniu – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia: ust. 12

Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie, że w przypadku stanów chorobowych oraz wypadków, o których mowa we wskazanym punkcie, Wykonawca uzna swoją odpowiedzialność o ile zostały one stwierdzone/wystąpiły w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej danego ubezpieczonego z tytułu umowy zawartej przez Zamawiającego z poprzednim Ubezpieczycielem?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie akceptuje zmiany zapisu.

6. Załącznik nr 8 do ogłoszenia o zamówieniu – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia: ust. 13

Ze względu na brak znajomości obecnego zakresu ubezpieczenia, Wykonawca prosi o zmianę zapisu na: „Samobójstwo, zostaje skrócony czas obowiązywania wyłączenia do 6 miesięcy.”

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie akceptuje zmiany zapisu.

7. Załącznik nr 8 do ogłoszenia o zamówieniu – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia: ust. 18

Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie czy zamawiający uzna zmianę wskazanego zapisu odnośnie Czy Zamawiający potwierdza, że zapis dotyczący terminu przekazania składki nie odnosi się do pierwszej składki, której wpłata jest niezbędna do nadania początku ochrony?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie akceptuje zmiany zapisu.

Termin przekazania pierwszej składki ma nastąpić do 15-go dnia pierwszego miesiąca ochrony.

8. Załącznik nr 8 do ogłoszenia o zamówieniu – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia: ust. 19 f

Wykonawca prosi o potwierdzenie czy Zamawiający dopuszcza, aby kwotę wskazaną w tabeli traktować jako bazową sumę ubezpieczenia z tytułu Poważnego zachorowania Ubezpieczonego i małżonka oraz prosi o potwierdzenie, że wypłata 100% sumy ubezpieczenia ma zastosowanie do zakresu Poważnych chorób wskazanych przez Zamawiającego. W przypadku innych dodatkowych jednostek oferowanych przez Wykonawcę w ramach obowiązujących OWU Wykonawca może stosować zapisy dotyczące wysokości przewidywanych świadczeń zgodnie z OWU Wykonawcy.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza, aby kwotę wskazaną w tabeli traktować jako bazową sumę ubezpieczenia z tytułu Poważnego zachorowania Ubezpieczonego i małżonka.

Zamawiający potwierdza, że wypłata 100% sumy ubezpieczenia ma zastosowanie do oferowanego zakresu minimum 32 Poważnych chorób wskazanych przez Zamawiającego w tym zawał serca, udar mózgu, nowotwór złośliwy, operacja zastawek serca, stwardnienie rozsiane.

W przypadku innych dodatkowych jednostek oferowanych przez Wykonawcę ponad wymagane minimum 34 jednostki chorobowe, może on stosować zapisy zgodnie z OWU Wykonawcy.

9. Załącznik nr 8 do ogłoszenia o zamówieniu – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia: ust. 26

Wykonawca prosi o informację jakie dokładnie dane ma zawierać i na ile szczegółowa ma być informacja o szkodowości przekazywana brokerowi? Jednocześnie Wykonawca prosi o potwierdzenie, że informacja ma nie zawierać danych osobowych i mieć charakter statystyczny, ogólny i zanonimizowany.

**Odpowiedź:**

informacja ma nie zawierać danych osobowych i mieć charakter statystyczny, ogólny i zanonimizowany. Informacja o szkodowości musi zawierać minimum rodzaje i kwoty wypłaconych świadczeń oraz odmów z ich uzasadnieniem.

10. Ogłoszenie o Zamówieniu: rozdz. XVII, ust. 1.2

Wykonawca prosi o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełnienie warunku dodania Urazu bez uszczerbku, jeżeli w ramach Tabeli Norm NW (Tabela z wykazem uszczerbków) zawarte są ryzyka związane ze skręceniem, złamaniem, zwichnięciem.

Odpowiedź:

Zamawiający nie może potwierdzić obowiązywania Tabel Norm NW jednego wykonawcy. Natomiast o ile w OWU lub ofercie Wykonawcy istnieje możliwość wypłaty świadczenia za uraz niepowodujący trwałego uszczerbku na zdrowiu wskutek NW, w tym np. związany ze skręceniem, złamaniem, zwichnięciem Zamawiający uzna to za spełnienie kryterium Urazu.

11. Wykonawca prosi o potwierdzenie z jaką datą zostanie rozwiązana skutecznie dotychczas obowiązująca u Zamawiającego umowa ubezpieczenia grupowego na życie i czy nowy Wykonawca będzie jedynym Ubezpieczycielem?

Odpowiedź:

Aktualna umowa będzie obowiązywać do dnia 31.01.2023r.  
Tak, Wykonawca będzie jedynym Ubezpieczycielem u Zamawiającego w ramach grupowego ubezpieczenia na życie.

12. Wykonawca prosi o wskazanie wskaźnika szkodowości za ostatnie 2 lata w ramach dotychczas obowiązującej/-ych umowach ubezpieczenia grupowego na życie u Zamawiającego?

Odpowiedź:

Zamawiający nie posiada danych za wskazany okres. Natomiast przekazuje informację o szkodowości, uwzględniając okres za ostatnie 2 lata:  
- w okresie 2013-2022 - ok. 80 %  
- w okresie 04/2021-02-2022 – ok. 64%

13. Ogłoszenie o Zamówieniu: rozdz. XV, ust. 4

Wykonawca zwraca się do Zamawiającego z prośbą o potwierdzenie, że 17% jest to całkowite wynagrodzenie dla brokera oraz dla osoby obsługującej umowę ubezpieczenia u Zamawiającego.

Odpowiedź:

Tak, potwierdzamy.

14. Załącznik Nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu ust. 2

Wykonawca sygnalizuje, iż przy zawieraniu umów ubezpieczenia grupowego nie korzysta z wzoru umowy. Umowy zawierane są na podstawie wniosku podmiotu poszukującego ochrony (ubezpieczającego), w oparciu o ogólne warunki ubezpieczenia, a potwierdzeniem zawarcia umowy jest polisa wystawiona przez Wykonawcę. W związku z powyższym Wykonawca zwraca się zapytaniem, czy Zamawiający wyrazi zgodę na złożenie - po wyborze oferty Wykonawcy - wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia (zgodnie ze złożoną przez Wykonawcę ofertą), przy czym potwierdzeniem zawarcia umowy będzie polisa wystawiona przez Wykonawcę?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na złożenie po wyborze oferty Wykonawcy wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia oraz dalsze czynności procesowe. O ile zapisy we wniosku nie będą odbiegały od ustalonych w trakcie postępowania warunków umowy.

15. Załącznik Nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu ust. 3

Wykonawca prosi o informację w którym miejscu powinny zostać wpisane dodatkowo punktowane odpowiedzi do kryterium „zakres programu” oraz Pakiety dodatkowe.

Odpowiedź:

Zamawiający udostępnia do wypełnienia i złożenia łącznie z ofertą załącznik nr 1a w celu wpisania dodatkowo punktowanych kryteriów. Pakiety dodatkowe należy dołączyć do oferty.

Powyższe zmiany nie powodują zmiany ogłoszenia. Wykonawcy składający ofertę w postępowaniu zobowiązani są uwzględnić powyższe wyjaśnienia.

z poważaniem  
Grzegorz Fluderski  
Pełnomocnik Zarządu  
Biuro Ubezpieczeń na Życie i Zdrowotnych

Piotr Groeger  
Senior Broker Ubezpieczeniowy