



REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W BIAŁYMSTOKU

ul. M. Skłodowskiej - Curie 23, 15-950 Białystok
tel. 85 744 70 02, fax 85 744 71 33
www.rckik.bialystok.pl sekretariat@rckik.bialystok.pl



Białystok, dn. 07.04.2021 r.

Wszyscy uczestnicy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr ZP/TP-5/21 na „Usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku”, prowadzonego w trybie podstawowym, opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 2021/BZP 00026691/01w dniu 01.04.2021 r.

WYJAŚNIENIA I ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Zamawiający Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.) przekazuje treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia w postępowaniu nr ZP/TP-5/21 na „Usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku” wraz z wyjaśnieniami.

Pytanie nr 1:

SWZ, 6.1 - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że okres wykonania zamówienia tj. okres na jaki zawarta będzie umowa grupowego ubezpieczenia na życie wynoszący 12 miesięcy będzie kończył się z końcem ostatniego dnia 12 miesiąca.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie nr 2:

OPZ, II.8 Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w związku z użyciem określenia „składka rekomendowana” oferty, których składki przekroczą wskazane w punkcie parametry, nie będą odrzucone wyłącznie z tego powodu.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie nr 3:

OPZ, II.10.2 - Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w przypadku sytuacji opisanej w punkcie: „osoby, będące pracownikiem Zamawiającego oraz członkiem jego rodziny, które przekroczyły wiek 69 lat pod warunkiem, że były objęte ochroną ubezpieczeniową w ramach ubezpieczenia grupowego funkcjonującego u Zamawiającego bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia z Wykonawcą, (...)” warunkiem jest zachowanie ciągłości odpowiedzialności pomiędzy dotychczasowym a nowym ubezpieczeniem, rozumiana także jako ciągłość w opłacaniu składek?

Wykonawca prosi też o podanie dokładnego wieku (w latach kalendarzowych) najstarszego obecnie ubezpieczonego małżonka / partnera życiowego ubezpieczonego.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że najstarszy ubezpieczony współmałżonek ma 67 lat.

Pytanie nr 4:

OPZ, II.15 – 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 nr 5:

OPZ, II.20 – Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że wspomniany w punkcie wiek ‘3 lat dziecka’ jest górną obowiązkową granicą wiekową dla przysposobienia dziecka.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie nr 6:

OPZ, II.22.4 – Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że za ubezpieczonych partnerów życiowych (w stosunku do których Wykonawca nie będzie mógł w początkowym okresie 3 miesięcy stosować karencji) uważać należy tych partnerów, którzy byli dotychczas objęci umową grupowego ubezpieczenia na życie i przystąpią do nowej umowy z zachowaniem zasady ciągłości opłaty składki w ciągu pierwszych 3 miesięcy ubezpieczenia.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie nr 7:

OPZ, II.24 – 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 informuje, że przyjmuje definicję „Leczenia szpitalnego” zgodnie z OWU Wykonawcy, ale w znaczeniu nie węższym niż określone w treści SWZ.

Pytanie nr 8:

OPZ, II.24 – 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 postępowanie 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 świadczenie wyłącznie za pobyty w szpitalu przypadające w okresie odpowiedzialności każdego z Wykonawców.

Pytanie nr 9:

OPZ, II.25 - Prośba do Zamawiającego o zgodę na to, by pobyt w szpitalu poprzedzający rekonwalescencję również był objęty odpowiedzialnością Wykonawcy.

Odpowiedź:

Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie nr 10:

OPZ, II.27 - Prośba do Zamawiającego o zgodę na to, aby w przypadku przeprowadzenia u ubezpieczonego zarówno radioterapii jak i chemioterapii (lub w przypadku innych przewidzianych przez ogólne warunki a nie wymienionych w SWZ sytuacji z racji szerszego zakresu tychże warunków) Wykonawca będzie mógł wypłacić tylko jedno świadczenie.

Odpowiedź:

Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie nr 11:

OPZ, II.30 - Czy Zamawiający byłby skłonny przyjąć, jako równoważną, następującą doprecyzowującą definicję Wykonawcy?:

W przypadku ryzyka śmierci w wyniku udaru mózgu:

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 mózgu, przemijające niedokrwienie mózgu tzw. TIA, miażdżycę naczyń mózgowych.

W przypadku trwałego uszczerbku w wyniku 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, 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 oraz 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 przypadku ryzyka pobytu w szpitalu w wyniku udaru mózgu:

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 oraz 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 przypadku ryzyk poważnego zachorowania ubezpieczonego oraz małżonka / partnera ubezpieczonego – zastosowanie miałyby definicja zawarta w ogólnych warunkach Wykonawcy.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 12:

OPZ, II.31 - Wykonawca zwraca się z uprzejmą prośbą, aby zastosowanie mogła mieć zawarta w najnowszej wersji jego ogólnych warunków zasada, zgodnie z którą w sytuacji, gdy pomiędzy dwiema (lub więcej) jednostkami chorobowymi zachodzi związek przyczynowo- skutkowy albo inny, przewidziany przez ogólne warunki Wykonawcy lub, zgodnie z zapisami ogólnych warunków Wykonawcy, konkretne zdarzenie (poważne zachorowanie) nie spełnia określonych w nich warunków medycznych - Wykonawca zapłaci tylko za jedno poważne zachorowanie lub będzie mógł nie wypłacać świadczenia. W okresie odpowiedzialności Wykonawcy świadczenie z tytułu wystąpienia tego samego poważnego zachorowania może być wypłacone ubezpieczonemu tylko raz.

Wykonawca wyjaśnia, że jego aktualne, niedawno wprowadzone ogólne warunki przewidują sytuację, gdy dana, ściśle wskazana w o.w.u. choroba jest następstwem innej choroby, która zaszła wcześniej, przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy lub też nie spełnia określonych zgodnie z najnowszą wiedzą warunków – Wykonawca może w takim przypadku nie wypłacić świadczenia. Związane jest to z chorobami, które mają charakter zjawiska niemal pewnego; ich wystąpienie, po przejściu innego stanu chorobowego jest wysoce prawdopodobne lub niemal pewne (np. stanowią one naturalny ciąg dalszy). Wykonawca zapewnia też że zapisy te stanowią część jego ogólnych warunków i nie mają na celu pogorszenia oferty składanej Zamawiającemu.

Na życzenie Zamawiającego Wykonawca gotów jest przedstawić w każdej chwili w ramach pytania dodatkowego wspomniane zapisy.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 13:

OPZ, IV. 3 - 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 był objęty odpowiedzialnością Wykonawcy.

Odpowiedź:

Zgodnie z OWU Wykonawcy na dzień składania ofert.

Pytanie nr 14:

Załącznik nr 9 do SWZ, umowa §4 pkt 13

Czy Zamawiający zgodzi się na modyfikację zapisu na następujący: Składkę uważa się za opłaconą z chwilą 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 podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 15:

Załącznik 1 OPZ, rozdział V; KLAUZULE FAKULTATYWNE 2.a

Czy Zamawiający zgodzi się, by w uzasadnionych przypadkach Wykonawca mógł prosić o wgląd w oryginały dokumentacji.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 16:

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 dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 17:

Załącznik nr 9 do SWZ, wzór umowy, §7 ust. 3

Wykonawca prosi o informację czy są to wszystkie koszty, jakie należy wkalkulować do oferty oraz czy podana wysokość kosztów stanowi wartość brutto.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że pytanie Wykonawcy dotyczy Załącznika nr 9 do SWZ /Wzór umowy/, § 6 ust. 3. Jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, że prowizja zawiera wszystkie koszty.

Pytanie nr 18:

W związku z tym, że Zamawiający wymienia w OPZ inne lokalizacje Zamawiającego – RCKiK w Białymstoku Terenowe Oddziały: Bielsk Podlaski, Hajnówka, Łomża, Suwałki. Wykonawca prosi o potwierdzenie czy zostaną zawarte 2 polisy odpowiadające dwóm wariantom ubezpieczenia, które zostaną wystawione na Zamawiającego tj. Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku, w których to polisach będą ubezpieczeni również pracownicy powyższych lokalizacji.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że jego intencją jest wystawienie dwóch polis, w których to polisach będą ubezpieczeni również pracownicy powyższych lokalizacji.

Pytanie nr 19:

W związku z elektroniczną formą złożenia oferty w postępowaniu Wykonawca prosi o potwierdzenie, że może zrezygnować z numerowania strony i pozostawić to zdanie bez jego wypełniania.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 20:

Załącznik nr 1 do SWZ. 5.1.f klauzula rozszerzająca system obsługi polis. ppkt. generowanie indywidualnych potwierdzeń

Czy Zamawiający dopuszcza, że po zawarciu umowy na wniosek Zamawiającego, Wykonawca wystawi dla każdego ubezpieczonego indywidualne potwierdzenie uczestnictwa w programie ubezpieczeniowym i dostarczy do Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 21:

Załącznik nr 9 do SWZ, wzór umowy, §8 ust. 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:

Tak, pod warunkiem, że ww. opiekunowie kontraktu zatrudnieni są na podstawie umowy o pracę, zgodnie z treścią § 8 ust. 1 Wzoru umowy.

Jednocześnie Zamawiający, Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku, działając na podstawie art. 286 ust. 1 w związku z art. 284 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.) informuje, iż wprowadził następujące zmiany w treści Specyfikacji Warunków Zamówienia w przedmiotowym postępowaniu:

1. W pkt 11 SWZ (TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA) pkt 11.1 otrzymuje następujące brzmienie:
„11.1 Wykonawca związany jest ofertą do dnia **12 maja 2021 roku**, tj. nie dłużej niż 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.”
2. W pkt 13 SWZ (SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT) pkt 13.1 otrzymuje następujące brzmienie:
„13.1 Ofertę należy złożyć w sposób opisany w SWZ, w terminie do dnia **13 kwietnia 2021 r.** do godz. 11⁰⁰.
Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty na elektroniczną skrynkę podawczą Zamawiającego /RCKiK_Białystok/SkrytkaESP, znajdującą się na platformie ePUAP pod adresem <https://epuap.gov.pl/wps/portal>.”
3. W pkt 14 SWZ (TERMIN OTWARCIA OFERT) pkt 14.1 otrzymuje następujące brzmienie:
„14.1 Otwarcie ofert nastąpi w dniu **13 kwietnia 2021 r.** o godz. 12⁰⁰.”

Wyjaśnienia i zmiana treści SWZ jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców i należy ją uwzględnić przy sporządzaniu i składaniu ofert.

ZATWIERDZAM

Z-CA DYREKTORA
DS. EKONOMICZNO-ADMINISTRACYJNYCH
Regionalne Centrum Krwiodawstwa
i Krwiolecznictwa w Białymstoku

mgr Anna Lisowska