



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. 08.04.2021 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 00026691/01 w 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:

W odniesieniu do udzielonych odpowiedzi przez Zamawiającego, Wykonawca pragnie obszerniej wyjaśnić obawy związane z funkcjonowaniem polis przy niezmienionych zapisach.

Zapis ten powodować może problemy z prawidłową realizacją umowy ubezpieczenia np. brak składki w miesiącu odpowiedzialności powodować może odrzucanie deklaracji oczekujących na zatwierdzenie, niezgodne awiza i problemy z naliczeniem i wypłatą prowizji dla brokera. Ponadto przekazanie składki w miesiącu, za który jest należna (tj. w miesiącu odpowiedzialności) niezbędne jest do prawidłowego nadania początku odpowiedzialności dla nowo przystępujących osób.

Czy mając powyższe na uwadze Zamawiający zgodzi się na modyfikację zapisu na następujący: *Za datę uregulowania należności uważa się datę uznania rachunku bankowego wskazanego przez Wykonawcę?*

Odpowiedź:

Zamawiający, po przeprowadzeniu ponownej analizy pytania, informuje, iż dokona modyfikacji treści SWZ w powyższym zakresie.

W załączeniu:

Wzór umowy, stanowiący Załącznik nr 9 do SWZ – po zmianach z dnia 08.04.2021 r.

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
Anna Lisowska
mgr Anna Lisowska