Opoczno, dnia 12.06.2013r.

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie „przetarg nieograniczony”
**„Ubezpieczenie grupowe na życie pracowników, współmałżonków oraz pełnoletnich dzieci pracowników Starostwa Powiatowego w Opocznie”**

Na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2010 Nr 113, poz. 759 z późniejszymi zmianami) Zamawiający poniżej zamieszcza pytania o wyjaśnienie treści SIWZ oraz udzielone na nie odpowiedzi:

**Pytanie 1**
**SIWZ Dział A Rozdział IV (Termin wykonania zamówienia) pkt. 1 i Zał. 4 do SIWZ – Umowa Nr.. par.8 ust. 1 umowy**
**Wykonawca prosi o potwierdzenie, że pod terminem wykonania (36 miesięcy) wskazanym w dziale A SIWZ pkt IV.1. oraz w zał. Nr 4 do SIWZ (wzór umowy) § 8 ust. 1 Zamawiający rozumie jako pierwszy dzień rozpoczęcia usługi ubezpieczeniowej 1 dzień miesiąca, a jako ostatni dzień udzielania ochrony ubezpieczeniowej ostatni dzień 36 miesiąca udzielania ochrony ubezpieczeniowej np. od 01.09.2013 do 31.08.2016 r.?**

*Odp. Zamawiający informuje, że sposób rozumowania terminu „okres wykonania zamówienia” przedstawionego przez Wykonawcę w pytaniu jest właściwy.*

**Pytanie 2**
**W zał. Nr 1 do SIWZ w pkt 2.14, tabela nr 2, s. 24 Zamawiający zamieścił tabelę obejmującą warunki indywidualnej kontynuacji. Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wartości w kolumnie „Świadczenia jako % sumy ubezpieczenia” są wartościami skumulowanymi, analogicznie jak w ubezpieczeniu grupowym.**

*Odp. Zamawiający potwierdza, że* wartości w kolumnie „Świadczenia jako % sumy ubezpieczenia” dotyczące indywidualnej kontynuacji są wartościami skumulowanymi, analogicznie jak w ubezpieczeniu grupowym.

**Pytanie 3**
**Załącznik Nr 1 do SIWZ pkt. 2.19 s.24 – Prośba o potwierdzenie, że nastąpiła omyłka pisarska w numerze podpunktu, powinno być „….innych ryzyk niż wymienione powyżej w ppkt. 2.18 …”**

*Odp. Zamawiający potwierdza, że nastąpiła omyłka pisarska w treści pkt. 2.19 Załącznika Nr 1 do SIWZ, właściwe zapisy zostaną doprecyzowane w zmianie treści SIWZ.*

**Pytanie 4**

**Załącznik nr 1 do SIWZ, pkt. 2.20, s.25 - Zamawiający dopuszcza możliwość zaocznego orzekania na podstawie przedstawionej dokumentacji medycznej, z zastrzeżeniem, że w przypadku braku akceptacji takiego orzeczenia Wykonawca na wniosek Ubezpieczonego zobowiązany jest przeprowadzić na własny koszt badania lekarskie w celu ponownej weryfikacji orzeczonego świadczenia.”**

**Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę zapisu na:**

**„Zamawiający dopuszcza możliwość zaocznego orzekania na podstawie przedstawionej dokumentacji medycznej, z zastrzeżeniem, że w przypadku braku akceptacji takiego orzeczenia Wykonawca na uzasadniony wniosek Ubezpieczonego zobowiązany jest przeprowadzić na własny koszt badanie lekarskie w celu ponownej weryfikacji orzeczonego świadczenia"?**

*Odp. Zamawiający potwierdza, że w przypadku braku akceptacji zaocznego orzeczenia Wykonawca tylko na uzasadniony wniosek Ubezpieczonego będzie zobowiązany przeprowadzić na własny koszt badanie lekarskie w celu ponownej weryfikacji orzeczonego świadczenia.*

**Pytanie 5**

**Załącznik nr 1 do SIWZ pkt 4.11 s.37 - Wykonawca uprzejmie informuje, że zakład ubezpieczeń nie może wydać karty płatniczej, gdyż taka usługa jest regulowana przez odrębne przepisy (w tym przepisy prawa bankowego), którym wykonawca nie podlega. W związku z powyższym Wykonawca prosi o potwierdzenie, że pod pojęciem karty płatniczej zamawiający rozumie kartę, która ma służyć tylko i wyłącznie do realizacji w aptece poprzez bezgotówkowy odbiór produktów aptecznych?.**

*Odp. Zamawiający potwierdza, że pod pojęciem karty płatniczej rozumie kartę, która ma służyć tylko i wyłącznie do realizacji w aptece poprzez bezgotówkowy odbiór produktów aptecznych.*

**Pytanie 6**
**Załącznik Nr 4 do SIWZ – Wzór umowy, § 14 s.48 – Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy oraz innych ustaleń pomiędzy Stronami nie mogą być bez uprzedniej zgody Zamawiającego zbyte, scedowane lub w jakiejkolwiek innej formie przeniesione na osoby trzecie.**
**Wykonawca prosi o potwierdzenie faktu, że zapis Wzoru Umowy paragraf 14 dotyczy brania pod zastaw umowy ubezpieczenia tj. zobowiązań z niej wynikających, czyli innymi słowy braku możliwości dokonywania cesji z umowy ubezpieczenia bez uprzedniej zgody Zamawiającego.**

*Odp. Zamawiający informuje, że zapis § 14 umowy stanowi podkreślenie zasady wynikającej z ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczącej niedopuszczalności zmiany podmiotowej po stronie wykonawcy, a także niedopuszczalności przeniesienia przez wykonawcę na innego wykonawcę części albo całości praw wynikających z umowy w sprawie zamówienia publicznego bez zgody zamawiającego.*

**Pytanie 7**
**Czy Zamawiający zgodzi się na przyjęcie w ubezpieczeniu leczenia w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym poniższej definicji:**
**Zawał serca – wyłącznie taki, który powoduje wzrost lub spadek podwyższonego stężenia biomarkerów sercowych, z zastrzeżeniem, że przynajmniej w jednym pomiarze to stężenie musi przekraczać górna granicę normy oraz obecność co najmniej dwóch z następujących wykładników niedokrwienia mięśnia sercowego:**
**a) objawy kliniczne niedokrwienia (m.in. ból w klatce piersiowej),**
**b) zmiany w zapisie elektrokardiograficznym (EKG) typowe dla nowo powstałego niedokrwienia,**
**c) nowe odcinkowe zaburzenia kurczliwości w Badaniach obrazowych.**
**Powyższa definicja dotyczy osób, które przebyły świeży zawał serca i były z tego powodu hospitalizowane, przebyły diagnostykę, natomiast wskazana przez Zamawiającego w SIWZ, pkt 3.17.8, s.34 definicja zawału serca dotyczy osób które zmarły.**

*Odp. Zamawiający informuje, że zgodzi się na przyjęcie zaproponowanej przez Wykonawcę definicji z zastrzeżeniem, że w przypadku zapisów mniej korzystnych bezwzględnie nadrzędne są zapisy SIWZ.*

**Pytanie 8**
**Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie, że podane wysokości świadczeń w Tabelach nr 1 są wartościami skumulowanymi.**
**Załącznik nr 1 do SIWZ, 1.**

*Odp. Zamawiający informuje, że wysokości świadczeń podane w Tabeli nr 1 są wartościami skumulowanymi zgodnie z treścią pkt. 1.3. Załącznika nr 1 do SIWZ.*

**Pytanie 9**
**Czy Zamawiający zgodzi się, że Wykonawca nie wypłaci świadczenia z tytułu pobytu w szpitalu I pobytu na OIOM, jeżeli w trakcie pobytu Ubezpieczonego w szpitalu lub na OIOM nastąpi jego śmierć?**
**Załącznik nr 1 do SIWZ, 2.21.**

*Odp. Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na zaproponowane ograniczenie odpowiedzialności.*

**Pytanie 10**
**Czy Zamawiający zgodzi się, że jeśli zgon Ubezpieczonego nastąpi w ciągu 6 miesięcy od daty doręczenia Wykonawcy wniosku o wypłatę świadczenia z tytułu poważnego zachorowania i pozostaje w związku przyczynowo-skutkowym z tym poważnym zachorowaniem, wówczas Wykonawca pomniejszy świadczenie z tytułu zgonu o wypłacone świadczenie z tytułu poważnego zachorowania?**
**Załącznik nr 1 do SIWZ, 2.21.**

*Odp. Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na zaproponowane ograniczenie odpowiedzialności.*

**Pytanie 11**
**Czy Zamawiający zgodzi się, że odpowiedzialność Wykonawcy będzie dotyczyła osób, które będą miały zachowana ciągłość ubezpieczenia w zakresie ubezpieczenia u dotychczasowego Ubezpieczyciela posiadały ryzyka, o których mowa?**
**Załącznik nr 1 do SIWZ, 2.22.**

*Odp. Zamawiający potwierdza że odpowiedzialność Wykonawcy dotyczy osób, które będą miały zachowaną ciągłość ubezpieczenia co oznacza, że w zakresie ubezpieczenia u dotychczasowego Ubezpieczyciela posiadały ryzyka, o których mowa w treści pkt. 2.22.*

**Pytanie 12**
**Czy Zamawiający uzna za spełniony wymóg, jeżeli Wykonawca udostępni Zamawiającemu aplikację posiadającą poniższe funkcjonalności:**
**- ewidencjonowanie osób przystępujących do programu ubezpieczenia,**
**- prowadzenie ewidencji osób objętych programem ubezpieczenia,**
**- ewidencjonowanie osób występujących z programu ubezpieczenia,**
**Zakład ubezpieczeń nie oczekuje od Zamawiającego miesięcznych raportów rozliczeń. Wnioski o przejście na indywidualną kontynuację oraz wnioski o wypłatę świadczenia będą dostępne na stronie internetowej wykonawcy.**

**Wykonawca zagwarantuje Zamawiającemu możliwość zgłaszania świadczeń za pośrednictwem internetu.**
**Załącznik nr 1 do SIWZ, 2.23**

*Odp. Zamawiający informuje, że zaakceptuje każde rozwiązanie informatyczne pod warunkiem, że będzie spełniony wymagany zakres funkcji opisany w SIWZ.*

**Pytanie 13**
**Czy Zamawiający zgodzi się, że odpowiedzialność Wykonawcy jest wyłączona w przypadku zdarzeń związanych z:**
**• wyczynowym lub rekreacyjnym uprawianiem niebezpiecznych sportów lub aktywności fizycznej: narciarstwo, alpinizm, baloniarstwo, lotniarstwo, lotnictwo, nurkowanie przy użyciu specjalistycznego sprzętu, skoki na gumowej linie, spadochroniarstwo, speleologia, sporty motorowodne, szybownictwo, wyścigi samochodowe i motocyklowe**
**• przewozem lotniczym innym niż w charakterze pasażera lub członka załogi samolotu licencjonowanych linii lotniczych**
**Załącznik nr 1 do SIWZ, 3.2.3., 3.3.3., 3.7.3**

Odp. Zamawiający informuje, że zastosowanie ma katalog dopuszczalnych wyłączeń opisany w pkt. 3.2.3, 3.3.3., 3.7.3.

**Pytanie 14**
**Czy Zamawiający zgodzi się, że odpowiedzialność Wykonawcy jest wyłączona w przypadku zdarzeń związanych z:**
**• wyczynowym lub rekreacyjnym uprawianiem niebezpiecznych sportów lub aktywności fizycznej: narciarstwo, alpinizm, baloniarstwo, lotniarstwo, lotnictwo, nurkowanie przy użyciu specjalistycznego sprzętu, skoki na gumowej linie, spadochroniarstwo, speleologia, sporty motorowodne, szybownictwo, wyścigi samochodowe i motocyklowe**
**Załącznik nr 1 do SIWZ, 3.4.3.**

*Odp. Zamawiający informuje, że zastosowanie ma katalog dopuszczalnych wyłączeń opisany w pkt. 3.4.3.*

**Pytanie 15**
**Czy Zamawiający zgodzi się, że odpowiedzialność Wykonawcy jest wyłączona w przypadku zdarzeń związanych z:**
**• wyczynowym lub rekreacyjnym uprawianiem niebezpiecznych sportów lub aktywności fizycznej: narciarstwo, alpinizm, baloniarstwo, lotniarstwo, lotnictwo, nurkowanie przy użyciu specjalistycznego sprzętu, skoki na gumowej linie, spadochroniarstwo, speleologia, sporty motorowodne, szybownictwo, wyścigi samochodowe i motocyklowe**
**• zatruciem lub działaniem ubezpieczonego pod wpływem alkoholu, narkotyków lub substancji toksycznych oraz w wyniku schorzeń spowodowanych tymi substancjami, wyłączając przypadki zażycia tych środków zgodnie z zaleceniem lekarza,**
**Załącznik nr 1 do SIWZ, 3.5.3.**
*Odp. Zamawiający informuje, że zastosowanie ma katalog dopuszczalnych wyłączeń opisany w pkt. 3.5.3.*
**Pytanie 16**
**Czy Zamawiający zgodzi się, że odpowiedzialność Wykonawcy jest wyłączona w przypadku zdarzeń związanych z:**

**• samookaleczeniem lub okaleczeniem na własną prośbę, popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia samobójstwa przez ubezpieczonego,**
**• działaniami wojennymi, stanem wojennym**
**Załącznik nr 1 do SIWZ, 3.6.2., 3.9.2.**

*Odp. Zamawiający informuje, że zastosowanie ma katalog dopuszczalnych wyłączeń opisany w pkt. 3.6.2, 3.9.2.*

**Pytanie 17**
**Czy Zamawiający zgodzi się, ze odpowiedzialność Wykonawcy będzie dotyczyła urodzenia martwego dziecka, którego zgon nastąpił najwcześniej w 23 tygodniu ciąży?**
**Załącznik nr 1 do SIWZ,3.11.1.**

*Odp. Zamawiający informuje, że zastosowanie ma definicja „Urodzenie martwego dziecka" – pkt. 3.17.14 Załącznika Nr 1 do SIWZ.*

**Pytanie 18**
**Czy Zamawiający zgodzi się, że odpowiedzialność Wykonawcy jest wyłączona w przypadku zdarzeń związanych z:**
**• wyczynowym lub rekreacyjnym uprawianiem niebezpiecznych sportów lub aktywności fizycznej: narciarstwo, alpinizm, baloniarstwo, lotniarstwo, lotnictwo, nurkowanie przy użyciu specjalistycznego sprzętu, skoki na gumowej linie, spadochroniarstwo, speleologia, sporty motorowodne, szybownictwo, wyścigi samochodowe i motocyklowe**
**• przewozem lotniczym innym niż w charakterze pasażera lub członka załogi samolotu licencjonowanych linii lotniczych**
**• działaniami wojennymi, stanem wojennym**
**• chorobami zawodowymi i wszelkimi innymi chorobami lub stanami chorobowymi,**
**Załącznik nr 1 do SIWZ,3.13.3., 3.14.3.**

*Odp. Zamawiający informuje, że zastosowanie ma katalog dopuszczalnych wyłączeń opisany w pkt. 3.13.3, 3.14.3.*

**Pytanie 19**
**Czy Zamawiający uzna jako zamienny katalog ciężkich chorób wykonawcy:**
**poważne zachorowanie – jedno z poniżej wymienionych poważnych zachorowań zamieszczonych w katalogu poważnych zachorowań, powstałe w czasie trwania odpowiedzialności ubezpieczyciela:**
**katalog poważnych zachorowań:**
**1) nowotwór (guz) złośliwy,**
**2) zawał serca,**
**3) udar mózgu,**
**4) operacja pomostowania naczyń wieńcowych,**
**5) niewydolność nerek,**
**6) przeszczepianie narządów,**
**7) zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi,**
**8) zakażenie wirusem HIV w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych,**
**9) paraliż,**
**10) utrata kończyn,**
**11) utrata wzroku,**

**12) utrata słuchu,**
**13) utrata mowy,**
**14) ciężkie oparzenia,**
**15) łagodny nowotwór mózgu**
**16) śpiączka,**
**17) choroba Creutzfeldta-Jacoba,**
**18) operacja aorty,**
**19) choroba Alzheimera,**
**20) schyłkowa niewydolność wątroby,**
**21) operacja zastawek serca,**
**22) stwardnienie rozsiane,**
**23) choroba Parkinsona,**
**24) anemia aplastyczna,**
**25) zapalenie mózgu,**
**26) schyłkowa niewydolność oddechowa,**
**27) zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych**
**28) bąblowiec mózgu**
**29) zgorzel gazowa**
**30) masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie**
**31) odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu**
**32) ropień mózgu**
**33) sepsa**
**34) borelioza**
**35) tężec**
**36) wścieklizna**
**37) gruźlica**
**38) choroba Huntingtona**
**39) zakażona martwica trzustki**
**40) choroba neuronu ruchowego**
**41) bakteryjne zapalenie wsierdzia**
**42) utrata kończyn wskutek choroby**
**43) bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowych**
**44) przewlekłe zapalenie wątroby typu C?**
**Załącznik nr 1 do SIWZ, 3.15. Poważne zachorowanie Ubezpieczonego**

*Odp. Zamawiający informuje, że w SIWZ nie została określona definicja poważnego zachorowania i dlatego zastosowanie mają zapisy OWU, natomiast co do katalogu poważnych zachorowań Zamawiający uznaje za zamienny pod warunkiem, że obejmuje ciężkie choroby wymienione w SIWZ.*

**Pytanie 20**
**Czy Zamawiający zgodzi się, że odpowiedzialność Wykonawcy dotyczy poważnych zachorowań, które wystąpią w okresie odpowiedzialności Wykonawcy? Zdarzenia, które zaszły przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy pozostają w odpowiedzialności poprzedniego Ubezpieczyciela**
**Załącznik nr 1 do SIWZ,3.15.3.**

*Odp. Zamawiający potwierdza, że poważne zachorowania które zaszły przed początkiem odpowiedzialności Wykonawcy pozostają w odpowiedzialności poprzedniego Ubezpieczyciela. Wykonawca odpowiada wyłącznie za poważne zachorowania, które wystąpią w okresie*

*odpowiedzialności Wykonawcy niezależnie jednak od tego czy przyczyna danego poważnego zachorowania miała miejsce w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.*

**Pytanie 21**
**Czy Zamawiający zgodzi się, że jeżeli wysokość świadczenia z tytułu poważnego zachorowania przekroczy kwotę wskazaną w umowie ubezpieczenia i jeżeli w okresie 6 miesięcy licząc od daty wystąpienia poważnego zachorowania powodującego wypłatę świadczenia nastąpi kolejne poważne zachorowanie, to Wykonawca w w.w. okresie nie ponosi odpowiedzialności z tytułu wystąpienia kolejnego poważnego zachorowania Ubezpieczonego?**
**Załącznik nr 1 do SIWZ,3.15.4.**

*Odp. Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na zaproponowane ograniczenie odpowiedzialności.*

**Pytanie 22**
**Czy Zamawiający zaakceptuje wyłączenia odpowiedzialności wykonawcy z tytułu poważnego zachorowania ubezpieczonego:**
**Odpowiedzialność ubezpieczyciela z tytułu wystąpienia u ubezpieczonego poważnego zachorowania jest wyłączona**
**w przypadku zdarzeń powstałych w związku z:**
**1) samookaleczeniem lub okaleczeniem na własną prośbę, popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia samobójstwa przez ubezpieczonego,**
**2) działaniami wojennymi, stanem wojennym,**
**3) czynnym udziałem ubezpieczonego w zamieszkach, rozruchach, aktach terroru,**
**4) chorobami psychicznymi, nerwicami oraz leczeniem uzależnień,**
**5) zarażeniem się wirusem HIV,**
**6) zatruciem lub działaniem ubezpieczonego pod wpływem alkoholu, narkotyków lub substancji toksycznych oraz w wyniku schorzeń spowodowanych tymi substancjami, wyłączając przypadki zażycia tych środków zgodnie z zaleceniem lekarza,**
**7) wyczynowym lub rekreacyjnym uprawianiem przez ubezpieczonego niebezpiecznych sportów: nurkowaniem,**
**alpinizmem, wspinaczką skałkową, speleologią, baloniarstwem, lotniarstwem, szybownictwem, lotnictwem (pilotażem: sportowym, wojskowym, zawodowym, amatorskim, samolotów, helikopterów), paralotniarstwem, motoparalotniarstwem, skokami spadochronowymi, wyścigami samochodowymi lub motocyklowymi, jazdą gokartami,**
**jazdą quadami, sportami motorowodnymi, sportami walki, skokami na gumowej linie,**
**8) popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przestępstwa z winy umyślnej przez ubezpieczonego uprawnionego lub inną osobę przy ich współudziale lub za ich namową,**
**9) skażeniem jądrowym, chemicznym, biologicznym (w tym spowodowanym działaniem broni nuklearnej, chemicznej, biologicznej) bądź napromieniowaniem.**
**Załącznik nr 1 do SIWZ,3.15.8.**

*Odp. Zamawiający informuje, że zastosowanie ma katalog dopuszczalnych wyłączeń opisany w pkt. 3.15.8.*

**Pytanie 23**
**Czy Zamawiający zaakceptuje definicje wypadku przy pracy Wykonawcy?**
**wypadek przy pracy – wypadek zakwalifikowany jako wypadek przy pracy w protokole powypadkowym BHP, który nastąpił w związku z pracą:**

**a) podczas lub w związku z wykonywaniem przez ubezpieczonego obowiązków wynikających z umowy o pracę albo poleceń przełożonych,**
**b) podczas lub w związku z wykonywaniem przez ubezpieczonego czynności w interesie zakładu pracy, nawet bez polecenia,**
**c) w czasie pozostawania w dyspozycji zakładu pracy w drodze między siedzibą zakładu pracy, a miejscem wykonywania obowiązku wynikającego z umowy o pracę; na równi z wypadkiem przy pracy traktuje się - w zakresie uprawnień do świadczeń - wypadek, któremu ubezpieczony uległ w czasie trwania podróży służbowej w okolicznościach innych niż określone wyżej, chyba że wypadek został spowodowany postępowaniem ubezpieczonego, które nie pozostawało w związku z wykonywaniem powierzonych mu zadań?**
**Załącznik nr 1,Cz. B, pkt. 3.17.4.**

*Odp. Zamawiający informuje, że zgodzi się na przyjęcie zaproponowanej przez Wykonawcę definicji z zastrzeżeniem, że w przypadku zapisów mniej korzystnych bezwzględnie nadrzędne są zapisy SIWZ.*

**Pytanie 24**
**Czy Zamawiający zaakceptuje jako równoważną definicję wypadku komunikacyjnego wykonawcy:**
**wypadek komunikacyjny – wypadek zgłoszony na policję lub potwierdzony w dokumentacji prowadzonej przez straż miejską, sąd, prokuraturę i powstały w okresie trwania odpowiedzialności ubezpieczyciela w związku z ruchem:**
**a) lądowym pojazdów silnikowych, pojazdów szynowych, rowerzystów, motorowerzystów, w którym ubezpieczony brał udział jako uczestnik ruchu bądź kierowca w rozumieniu przepisów o ruchu drogowym, wywołany:**
**- działaniem siły mechanicznej w momencie zetknięcia się pojazdu z osobami, przedmiotami, zwierzętami, lub**
**- wywróceniem się pojazdu, lub**
**- pożarem, wybuchem spowodowanym działaniem czynnika termicznego i/lub chemicznego,**
**b) wodnym pojazdów pływających, z udziałem statku wodnego, w którym ubezpieczony poruszał się jako osoba kierująca lub pasażer,**
**c) lotniczym statków powietrznych, w którym to statku ubezpieczony podróżował jako pasażer lub członek załogi ?**
**Załącznik nr 1,Cz. B, pkt. 3.17.5.**

*Odp. Zamawiający informuje, że zgodzi się na przyjęcie zaproponowanej przez Wykonawcę definicji z zastrzeżeniem, że w przypadku zapisów mniej korzystnych bezwzględnie nadrzędne są zapisy SIWZ.*

**Pytanie 25**
**Czy Zamawiający zgodzi się, że przyczyna uszczerbku musi nastąpić w okresie odpowiedzialności Wykonawcy?**
**Załącznik nr 1 do SIWZ, 3.17.6**

*Odp. zamawiający informuje, że zgodnie z zapisami pkt. 3.13.1 oraz 3.14.1 przyczyna uszczerbku musi nastąpić w okresie odpowiedzialności.*

**Pytanie 26**
**Czy Zamawiający uzna za równoważną definicję krwotoku śródmózgowego jako udar mózgu:**
**udar mózgu – powstała w okresie trwania odpowiedzialności ubezpieczyciela z tytułu dodatkowej umowy ubezpieczenia martwica tkanki mózgowej wywołana przerwaniem dopływu**

**krwi do określonego obszaru mózgowia lub krwotokiem do tkanki mózgowej przy współistnieniu wszystkich niżej wymienionych okoliczności:**
**a) wystąpienie nowych klinicznych objawów neurologicznych odpowiadających udarowi mózgu,**
**b) obecność obiektywnych ubytków neurologicznych stwierdzanych w badaniu neurologicznym przez okres min. 60 dni od chwili rozpoznania udaru mózgu,**
**c) obecność nowych zmian charakterystycznych dla udaru mózgu w obrazie tomografii komputerowej lub jądrowego rezonansu magnetycznego (o ile badania takie były przeprowadzone).**
**Z ochrony ubezpieczeniowej wykluczone są:**
**a) epizody przemijającego niedokrwienia mózgu (TIA),**
**b) zawały mózgu lub krwawienia śródczaszkowe spowodowane zewnętrznym urazem,**
**c) wtórne krwotoki do istniejących ognisk poudarowych,**
**d) jakiekolwiek inne zmiany w mózgu możliwe do rozpoznania metodami obrazowymi bez współistniejących odpowiadających tym zmianom objawów klinicznych.**
**Załącznik nr 1 do SIWZ, 3.17.7. Krwotok śródmózgowy.**

*Odp. Zamawiający informuje, że zgodzi się na przyjęcie zaproponowanej przez Wykonawcę definicji z zastrzeżeniem, że w przypadku zapisów mniej korzystnych bezwzględnie nadrzędne są zapisy SIWZ.*

**Pytanie 27**
**Czy Zamawiający uzna za równoważną definicje zawału serca Wykonawcy:**
**zawał serca – zdarzenie powstałe w okresie trwania odpowiedzialności ubezpieczyciela z tytułu dodatkowej umowy ubezpieczenia; za zawał serca uważa się rozpoznanie dokonanej martwicy części mięśnia sercowego wywołanej nagłym przerwaniem dopływu krwi do określonego obszaru mięśnia sercowego.**
**Rozpoznanie musi być oparte na stwierdzeniu wzrostu lub spadku stężenia biomarkerów sercowych we krwi (troponiny I, troponiny T lub CK-MB), z co najmniej jedną wartością przekraczającą 99. percentyl zakresu referencyjnego dla danej metody laboratoryjnej, z współistniejącym co najmniej jednym z wymienionych niżej klinicznych wykładników niedokrwienia mięśnia sercowego:**
**a) typowe objawy kliniczne zawału mięśnia sercowego,**
**b) jeden z następujących objawów EKG wskazujących na świeże niedokrwienie mięśnia sercowego: nowo powstałe uniesienie lub obniżenie odcinka ST-T, odwrócenie załamka T, nowe patologiczne załamki Q lub nowo powstały blok lewej odnogi pęczka Hisa.**
**Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje innych ostrych zespołów wieńcowych**
**Załącznik nr 1 do SIWZ, 3.17.8.**

*Odp. Zamawiający informuje, że zgodzi się na przyjęcie zaproponowanej przez Wykonawcę definicji z zastrzeżeniem, że w przypadku zapisów mniej korzystnych bezwzględnie nadrzędne są zapisy SIWZ.*

**Pytanie 28**
**Czy Zamawiający zaakceptuje wyłączenia odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu:**
**Ochroną ubezpieczeniową w zakresie dziennego świadczenia szpitalnego nie są objęte przypadki pobytu w szpitalu w związku z:**
**1) chorobami psychicznymi, nerwicami oraz leczeniem uzależnień,**
**2) operacjami plastyczno-kosmetycznymi, z wyjątkiem operacji oszpeceń i okaleczeń powstałych wskutek wypadku,**

**3) ciążą, porodem, połogiem, poronieniem samoistnym lub sztucznym – z wyłączeniem przypadków ciąży wysokiego ryzyka, powikłaniami ciąży oraz komplikacjami połogu,**
**4) wadami wrodzonymi i schorzeniami będącymi ich skutkiem,**
**5) zatruciem lub działaniem ubezpieczonego pod wpływem alkoholu, narkotyków lub substancji toksycznych oraz w wyniku schorzeń spowodowanych tymi substancjami, wyłączając przypadki zażycia tych środków zgodnie z zaleceniem lekarza,**
**6) stanami chorobowymi lub skutkami wypadków wywołanymi lub pozostającymi w związku z usiłowaniem lub popełnieniem przestępstwa z winy umyślnej przez ubezpieczonego,**
**7) samookaleczeniem lub okaleczeniem na własną prośbę, popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia samobójstwa przez ubezpieczonego,**
**8) działaniami wojennymi, stanem wojennym,**
**9) czynnym udziałem ubezpieczonego w zamieszkach, rozruchach, aktach terroru,**
**10) pełnieniem przez ubezpieczonego służby wojskowej w jakimkolwiek kraju,**
**11) wyczynowym lub rekreacyjnym uprawianiem przez ubezpieczonego niebezpiecznych sportów: nurkowaniem, alpinizmem, wspinaczką skałkową, speleologią, baloniarstwem, lotniarstwem, szybownictwem, lotnictwem (pilotażem: sportowym, wojskowym, zawodowym, amatorskim, samolotów, helikopterów), paralotniarstwem, motoparalotniarstwem, skokami spadochronowymi, wyścigami samochodowymi lub motocyklowymi, jazdą gokartami, jazdą quadami, sportami motorowodnymi, sportami walki, skokami na gumowej linie,**
**12) prowadzeniem przez ubezpieczonego pojazdu lądowego, wodnego, powietrznego bez wymaganych dokumentów,**
**13) wszelkimi chorobami związanymi z infekcją wirusem HIV,**
**14) pozostawaniem ubezpieczonego w sanatorium, szpitalu uzdrowiskowym, na oddziale rehabilitacyjnym, oddziale dziennym, hospicjum, zakładzie opiekuńczo – leczniczym,**
**15) skażeniem jądrowym, chemicznym, biologicznym (w tym spowodowanym działaniem broni nuklearnej, chemicznej, biologicznej) bądź napromieniowaniem**
**Załącznik nr 1 do SIWZ,3.16.4**

Odp. Zamawiający informuje, że zastosowanie ma katalog dopuszczalnych wyłączeń opisany w pkt. 3.16.4.

**Pytanie 29**
**Wykonawca zwraca się z prośba o doprecyzowanie definicji parametrów Pwś(n) – w treści podano 2 definicje parametru.**
**SIWZ, XII.2.3**

Odp. Zamawiający informuje, że omyłkowo w treści SIWZ zostały podane identyczne parametry, właściwe zapisy zostaną doprecyzowane w zmianie treści SIWZ.

**Pytanie 30**
**Wykonawca zwraca się z prośba o uporządkowanie numeracji wyszczególnionych zdarzeń.**
**Załącznik nr 1 do SIWZ, B.1.**

Odp. Zamawiający informuje, że faktycznie począwszy od wiersza „Leczenie Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobą" została wpisana numeracja nie będąca kontynuacją poprzedniego wiersza.

**Pytanie 31**
**Wykonawca prosi o poprawienie omyłki pisarskiej.**

**Załącznik nr 1 do SIWZ, B.2.19.**

Odp. *Zamawiający potwierdza, że nastąpiła omyłka pisarska w treści pkt. 2.19 Załącznika Nr 1 do SIWZ, właściwe zapisy zostaną doprecyzowane w zmianie treści SIWZ.*

**Pytanie 32**
**Czy Zmawiający zgodzi się, że ponadto odpowiedzialność Wykonawcy dotyczy wyłącznie tych rodzajów poważnych zachorowań, które nie są w związku przyczynowo – skutkowym z poprzednim poważnych zachorowaniem, powodującym wypłatę świadczenia, ani nie wystąpiły w rezultacie działania tego samego patogennego czynnika?**
**Załącznik nr 1 do SIWZ, B.1.**

*Odp. Zamawiający informuje, że zastosowanie mają zapisy SIWZ, pkt. 3.15.1 – 3.15.8*

**Pytanie 33**
**Wykonawca zwraca się z prośbą o udostępnienie formularza oferty w wersji edytowalnej.**

*Odp. Zamawiający informuje, że udostępni formularz ofertowy w wersji edytowalnej na stronie internetowej .*

**Pytanie 34**
**Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie przez Zamawiającego deklaracji w formie niemodyfikowanej (np. w pliku PDF) drogą elektroniczną.**
**Załącznik nr 1 do SIWZ, 2.23.**

*Odp. Zamawiający informuje, że oryginały deklaracji będą przechowywane u Ubezpieczającego w jego siedzibie do ewentualnego wglądu przez Wykonawcę.*

**Pytanie 35**
**Wykonawca prosi o potwierdzenie, że oryginały deklaracji będą archiwizowane u Zamawiającego.**
**Załącznik nr 1 do SIWZ, 2.23.**

Odp. Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 34.

**Pytanie 36**
**Czy Zamawiający wyrazi zgodę na udostępnienie deklaracji w celu weryfikacji na żądanie Wykonawcy?**
**Załącznik nr 1 do SIWZ, 2.23.**

Odp. Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 34.