

Warszawa, 14.02.2014



Dotyczy: przetargu nieograniczonego na usługę grupowego ubezpieczenia na życie i zdrowie pracowników PRZEMYSŁOWEGO INSTYTUTU AUTOMATYKI I POMIARÓW PIAP w Warszawie.

(sprawa: KZP/06/2014).



Certyfikaty zgodności:
z PN-EN ISO 9001:2001
nr 366/3/2006
z kryteriami WSK
nr JW-180/1/2006

Na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2013r poz. 907), Przemysłowy Instytut Automatyki i Pomiarów PIAP udziela odpowiedzi na poniższe pytania zadane przez wykonawców:

Pytanie 1



AQAP 2110:2003
Certyfikat
Nr 414/A/2005

UMOWA § 2 ust. 2 oraz Załącznik nr 1 do SIWZ, str. 6 - OKRES UBEZPIECZENIA, WARUNKI PŁATNOŚCI ZAMÓWIENIA - Mając na uwadze, że składka za ubezpieczonych przekazywana jest na wskazany rachunek Wykonawcy przez Zamawiającego/Ubezpieczającego, czy Zamawiający zgodzi się na usunięcie z § 2 ust. 2 Umowy następującego zapisu: „(..) Nieopłacenie składki za którąkolwiek z osób/pracownika nie powoduje ustania ochrony ubezpieczeniowej dla pozostałych opłacających składki osób” przy jednoczesnym rozszerzeniu zapisu § 2 ust. 8 Umowy na następujący: „W przypadku nieopłacenia całości lub części składki przez Ubezpieczającego w terminie wymagalności Ubezpieczyciel pisemnie wezwie Ubezpieczającego do opłacenia składki, wyznaczając dodatkowy co najmniej 14-dniowy termin do zapłaty oraz informując o skutku nieprzekazania składki” .?

Odpowiedź

Zamawiający wyraża zgodę na usunięcie z § 2 ust. 2 Umowy następującego zapisu: „(..) Nieopłacenie składki za którąkolwiek z osób/pracownika nie powoduje ustania ochrony ubezpieczeniowej dla pozostałych opłacających składki osób” przy jednoczesnym rozszerzeniu zapisu § 2 ust. 8 Umowy na następujący: „W przypadku nieopłacenia całości lub części składki przez Ubezpieczającego w terminie wymagalności Ubezpieczyciel pisemnie wezwie Ubezpieczającego do opłacenia składki, wyznaczając dodatkowy co najmniej 14-dniowy termin do zapłaty oraz informując o skutku nieprzekazania składki”.



Certyfikat
akredytacji
Nr AC 060

Pytanie 2

UMOWA § 2 ust. 5 - Proszę o doprecyzowanie, co Zamawiający miał na myśli w sformułowaniu „(...) pod warunkiem, że na rachunku Ubezpieczającego znajdowała się wystarczająca ilość środków płatniczych”? Jeżeli składka ma być uważana za opłaconą w dacie uznania rachunku bankowego Ubezpieczyciela to w sytuacji, gdyby na rachunku Ubezpieczającego nie było wystarczających środków płatniczych nie doszłoby do uznania rachunku bankowego Ubezpieczyciela.



Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje treść **§ 2 ust. 5** Umowy nadając następujące brzmienie:
„Składkę uważa się za opłaconą w dacie uznania rachunku bankowego Ubezpieczyciela”.



Certyfikaty zgodności:
z PN-EN ISO 9001:2001
nr 366/3/2006
z kryteriami WSK
nr JW-180/1/2006

Pytanie 3

UMOWA § 7 ust. 3 - Czy Zamawiający w ww. zapisie ma na myśli również cesję – przeniesienie na wniosek ubezpieczonego praw do świadczeń z tytułu umowy ubezpieczenia na bank w ramach zabezpieczenia jego kredytu/zobowiązań?

Odpowiedź

Zapis ten nie dotyczy cesji – czyli przeniesienia na wniosek ubezpieczonego praw do świadczeń z tytułu umowy ubezpieczenia na bank w ramach zabezpieczenia kredytu czy zobowiązań. Intencją Zamawiającego było ograniczenie przenoszenia praw z wierzytelności umowy w przedmiotowym postępowaniu na inne osoby niż Wykonawca, w tym aby Ubezpieczyciel nie zabezpieczał swoich zobowiązań wobec osób trzecich umową zawartą w ramach niniejszego postępowania.



AQAP 2110:2003
Certyfikat
Nr 414/A/2005

Pytanie 4

UMOWA § 2 ust. 9 - Czy Zamawiający zgodzi się w zapisie § 2 ust.9 na następującą zmianę „W przypadku nieuregulowania składki w dodatkowym terminie umowa ubezpieczenia rozwiązuje się z upływem 3 miesięcy zaległości”?

Odpowiedź:

Zamawiający pozostaje przy zapisie – „Nieopłacenie składki, w dodatkowym terminie wyznaczonym przez Ubezpieczyciela, skutkuje rozwiązaniem Umowy w najbliższą miesięcznicę polisy po upływie tego dodatkowego terminu”.

Pytanie 5

Zamawiający w punktach: Ogłoszenie punkt III.3.2, SIWZ rozdział V punkt 4.2. oraz załącznik nr 8 – wskazuje takie same wymogi dotyczące spełnienia warunku o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP. Natomiast w dalszej części SIWZ w rozdziale VI punkt 12 wskazano odmienne wymogi, min. podanie sumy ubezpieczenia/sum gwarancyjnych, czy też dołączenie dowodów dot. wykonania usługi ubezpieczenia zdrowotnego. W związku z rozbieżnościami Wykonawca wnioskuję o wskazanie jednolitego zapisu, który będzie brany pod uwagę podczas oceny warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP?



Certyfikat
akredytacji
Nr AC 060

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, iż oczekuje od Wykonawców przedłożenia wykazu usług głównych potwierdzający, że wykonali lub dla świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wraz z podaniem ich wartości (łączniej liczby osób ubezpieczonych), przedmiotu (rodzajów ubezpieczeń), dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane wraz z załączeniem dowodów czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie:



co najmniej dwóch usług grupowego ubezpieczenia na życie, gdzie objętych ubezpieczeniem zostało minimum 200 osób.



Certyfikaty zgodności:
z PN-EN ISO 9001:2001
nr 366/3/2006
z kryteriami WSK
nr JW-180/1/2006

Pytanie 6

SIWZ, rozdział IV – Zamawiający przewiduje termin realizacji zamówienia od 01.03.2014 r. do 29.02.2016 r. W załączniku nr 1 do SIWZ str. 6 wskazano przewidywany termin realizacji zamówienia od 01.03.2014 r. do 28.02.2016 r. Proszę o potwierdzenie, że nastąpiła omyłka pisarska w załączniku nr 1 do SIWZ, a prawidłowy okres ubezpieczenia będzie obowiązywał od 01.03.2014 r. do 29.02.2016 r.?



AQAP 2110:2003
Certyfikat
Nr 414/A/2005

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje w Załączniku nr 1 do SIWZ str. 6 termin realizacji zamówienia, a prawidłowy okres ubezpieczenia będzie obowiązywał od 01.03.2014 r. do 29.02.2016 r.

Pytanie 7

Załącznik nr 4 do SIWZ formularz oferty, punkt 11, tabela kolumna nr 3 – Prośba o wskazanie przewidywanej ilości osób ubezpieczonych, która ma być uwzględniona w obliczeniu ceny zamówienia?



Jednostka
certyfikująca
wyroby

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, iż przewidywana ilość osób ubezpieczonych to 286.

Pytanie 8

Czy z uwagi na produkt indywidualnej kontynuacji będący w ofercie Wykonawcy Zamawiający zgodzi się na poniższy zakres indywidualnej kontynuacji, ze składką 7 zł od 1000 zł sumy ubezpieczenia, tj.:



Zdarzenie:	Świadczenie w procentach sumy ubezpieczenia aktualnej w dniu zdarzenia
1) śmierć ubezpieczonego	100%

PRZEMYSŁOWY INSTYTUT AUTOMATYKI I POMIARÓW



100%

Al. Jerozolimskie 202, 02-012 Warszawa, tel. 0 22 874 00 00 • faks 0 22 874 02 20 • e-mail: piap@piap.pl • www.piap.pl

500%

1%

50%

250%

30%

20%

10%

20%

40%



PN-EN ISO 9001:2001
i Kryteriami WSK



Certyfikaty zgodności:
z PN-EN ISO 9001:2001
nr 366/3/2006
z kryteriami WSK
nr JW-180/1/2006



QAP 2110:2003
Certyfikat
Nr 414/A/2005



Jednostka
certyfikująca
wyroby



Certyfikat
akredytacji
Nr AC 060

Odpowiedź

Zamawiający wyraża zgodę na poniższy zakres indywidualnej kontynuacji, ze składką 7 zł od 1000 zł sumy ubezpieczenia, tj.:

Zdarzenie:

Świadczenie
w
procentach
sumy
ubezpiecze
nia
aktualnej w
dniu
zdarzenia

PRZEMYSŁOWY INSTYTUT AUTOMATYKI I POMIARÓW



100%

Al. Jerozolimskie 202, 02-486 Warszawa, tel. 022 874 02 00 • faks 0 22 874 02 20 • e-mail: piap@piap.pl • www.piap.pl

500%

1%

50%

250%

30%

20%

10%

20%

40%



PN-EN ISO 9001:2001
i Kryteriami WSK



Certyfikaty zgodności:
z PN-EN ISO 9001:2001
nr 366/3/2006
z kryteriami WSK
nr JW-180/1/2006



QAP 2110:2003
Certyfikat
Nr 414/A/2005



Jednostka
certyfikująca
wyroby



Certyfikat
akredytacji
Nr AC 060

Pytanie 9

Czy Zamawiający zaakceptuje definicję stosowaną w owu Wykonawcy, zgodnie z którą Wykonawca odpowiada za pobyt w szpitalu od pierwszego dnia, ale pod warunkiem, że pobyt ten trwał co najmniej 4 dni: „pobyt w szpitalu – całodobowy pobyt ubezpieczonego w szpitalu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w celu leczenia szpitalnego, trwający nieprzerwanie dłużej niż 3 dni”?

Odpowiedź:

Zamawiający zgadza się, aby Wykonawca ponosił odpowiedzialność za pobyt ubezpieczonego w szpitalu, pod warunkiem, że pobyt ten trwał dłużej niż 3 dni.

Pytanie 10

W związku zapisami w pkt 16 załącznika nr 1 do SIWZ (tabela świadczeń) lp. 12 - operacje chirurgiczne oraz w pkt 17 - definicje - operacja chirurgiczna, Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wskazana w tabeli świadczeń kwota jest sumą ubezpieczenia, od której wyliczana będzie wysokość świadczeń zgodnie z klasyfikacją operacji zawartą w katalogu operacji chirurgicznych Wykonawcy.



Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, iż w pkt 16 załącznika nr 1 do SIWZ (tabela świadczeń) lp. 12 - operacje chirurgiczne oraz w pkt 17 - definicje - operacja chirurgiczna, podana kwota jest sumą ubezpieczenia będącą podstawą do wyliczania świadczeń według klasyfikacji operacji chirurgicznych Wykonawcy.



Pytanie 11

Certyfikaty zgodności:
z PN-EN ISO 9001:2001
nr 366/3/2006
z kryteriami WSK
nr JW-180/1/2006

W pkt 16 zał. nr 1 do SIWZ Zamawiający wskazał, że wymaga katalogu operacji składającego się z co najmniej 450 operacji, a w formularzu oferty - zał. nr 4 do SIWZ wymaga co najmniej 400 operacji. Wykonawca prosi o ujednoczenie zapisów.



Odpowiedź:

Zamawiający wymaga katalogu operacji chirurgicznych, który będzie składał się co najmniej z 450 zabiegów operacyjnych. Zamawiający modyfikuje formularz oferty w tym zakresie. Wykonawcy zobligowani są do złożenia oferty na zmodyfikowanym formularzu.

AQAP 2110:2003
Certyfikat
Nr 414/A/2005

Pytanie 12

W pkt. 17 załącznika nr 1 do SIWZ dotyczącym definicji Zamawiający wskazał dwie definicje trwałego uszczerbku. Prośba o potwierdzenie, że jest to wynik omyłki pisarskiej i obowiązująca jest definicja: „trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem – oznacza trwałe, nie rokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzeniu jego funkcji (prosimy o załączenie w ofercie tabeli oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu).”



Odpowiedź:

Zamawiający wykreśla z pkt. 17 Załącznika nr 1 do SIWZ treść:

„trwały uszczerbek - trwałe, nie rokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub chwilowym upośledzeniu jego funkcji.”

Zamawiający potwierdza, iż obowiązującą jest następująca definicja:

„trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem – oznacza trwałe, nie rokujące poprawy uszkodzenie danego organu, narządu lub układu, polegające na fizycznej utracie tego organu, narządu lub układu lub upośledzeniu jego funkcji (prosimy o załączenie w ofercie tabeli oceny procentowej trwałego uszczerbku na zdrowiu).”



Certyfikat
akredytacji
Nr AC 060

Pytanie 13

Zamawiający w załączniku nr 1. do SIWZ Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia w opisie przedmiotu zamówienia w punkcie Pakiet Zdrowie wprowadza zapis: „udzielenie przez Wykonawcę przynajmniej 15% zniżki w stosunku do ceny usługi obowiązującej w danej placówce na pozostałe usługi medyczne”, Czy zamawiający dopuszcza, aby 15% zniżka dotyczyła następujących świadczeń zdrowotnych:



AQAP 2110:2003
Certyfikat
Nr 414/A/2005



Certyfikat
akredytacji
Nr AC 060

antygen swoisty dla stercza – PSA całkowite, ferrytyna, transferyna. aldosteron, dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS), estradiol, hormon adrenokortykotropowy (ACTH), hormon folikulotropowy (FSH), hormon luteinizujący (LH), kortyzol, osteokalcyna, parathormon (PTH), progesteron, prolaktyna (PRL), testosteron, trijodotyronina całkowita (TT3), trijodotyronina wolna (fT3), tyroksyna całkowita (TT4), tyroksyna wolna (fT4), immunoglobulina E całkowite (IgE), przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO), przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG), antygen HBe,, przeciwciała przeciw HBe,, przeciwciała przeciw HCV, przeciwciała przeciw HIV, przeciwciała przeciw rubella (rózyczka) (IgG, IgM), przeciwciała przeciw toksoplazmoza gondii (IgG, IgM), przeciwciała przeciw mononukleozie zakaźnej/ EBV (IgM), biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z możliwością wykonania badania histopatologicznego), skórne testy alergiczne – panel pokarmowy, skórne testy alergiczne – panel wziewny, skórne testy alergiczne – panel mieszany. mammografia, urografia (zdjęcie nerek, moczowodów i pęcherza), wlew doodbytniczy, echokardiografia (ECHO), USG dopplerowskie naczyń jamy brzusznej, USG dopplerowskie szyi, USG dopplerowskie kończyn, USG gruczołu krokowego transrektalne, TK i NMR głowy (przysadki, zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krtani, uszu), TK i NMR tkanek miękkich szyi, TK i NMR klatki piersiowej, TK i NMR jamy brzusznej, TK i NMR miednicy, TK i NMR kości, TK i NMR stawów, TK i NMR kręgosłupa (szyjnego, piersiowego, lędźwiowego), TK i NMR kończyny górnej i dolnej (ręki, ramienia, przedramienia, nadgarstka, uda, podudzia, stopy). gastroscopia/ gastrofiberoskopia diagnostyczna (z możliwością wykonania testu ureazowego), sigmoidoskopia, rektoskopia, kolonoskopia, EKG – pomiar całodobowy metodą Holtera, EKG – próba wysiłkowa, pomiar całodobowy ciśnienia tętniczego (metodą Holtera ciśnieniowego), EEG – encefalografia w trybie czuwania (z wyłączeniem EEG we śnie, EEG biofeedback, video EEG), EMG – elektromiografia, densytometria kręgosłupa, densytometria kości udowej, densytometria kości obu rąk, audiometria tonalna, audiometria impedancyjna (tympanogram) wypełnienie zęba, leczenie zęba mlecznego (wypełnienie), ekstrakcja zęba mlecznego, leczenie zgorzeli, odbudowa zęba, opatrunek leczniczy, trepanacja zęba, znieczulenie (nasiętkowe lub przewodowe), znieczulenie The Wand, wypełnienie, czasowe wypełnienie kanału, reendo – powtórne leczenie kanałowe, opracowanie i udroźnienie kanału tradycyjne, opracowanie i udroźnienie kanału maszynowe, usunięcie złamanego narzędzia z kanału, dewitalizacja, ekstyrpacja miazgi, wypełnienie kanału – pod mikroskopem, wypełnienie ostateczne korony zęba przy leczeniu kanałowym, leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej, lakierowanie zębów fluorem, lakowanie zębów, piaskowanie zębów, scaling złogów nazębnych, RTG zęba.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, aby 15% zniżka dotyczyła co najmniej następujących świadczeń zdrowotnych:

antygen swoisty dla stercza – PSA całkowite, ferrytyna, transferyna, aldosteron, dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS), estradiol, hormon adrenokortykotropowy (ACTH), hormon folikulotropowy (FSH), hormon luteinizujący (LH), kortyzol, osteokalcyna, parathormon (PTH), progesteron, prolaktyna (PRL), testosteron, trijodotyronina całkowita (TT3), trijodotyronina wolna (fT3), tyroksyna całkowita (TT4), tyroksyna wolna (fT4), immunoglobulina E całkowite (IgE), przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO), przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG), antygen HBe,, przeciwciała przeciw HBe,, przeciwciała przeciw HCV, przeciwciała przeciw HIV, przeciwciała przeciw rubella (różyczka) (IgG, IgM), przeciwciała przeciw toksoplazmoza gondii (IgG, IgM), przeciwciała przeciw mononukleozie zakaźnej/ EBV (IgM), biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z możliwością wykonania badania histopatologicznego), skórne testy alergiczne – panel pokarmowy, skórne testy alergiczne – panel wziewny, skórne testy alergiczne – panel mieszany, mammografia, urografia (zdjęcie nerek, moczowodów i pęcherza), wlew doodbytniczy, echokardiografia (ECHO), USG dopplerowskie naczyń jamy brzusznej, USG dopplerowskie szyi, USG dopplerowskie kończyn, USG gruczołu krokowego transrektalne, TK i NMR głowy (przysadki, zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krtani, uszu), TK i NMR tkanek miękkich szyi, TK i NMR klatki piersiowej, TK i NMR jamy brzusznej, TK i NMR miednicy, TK i NMR kości, TK i NMR stawów, TK i NMR kręgosłupa (szyjnego, piersiowego, lędźwiowego), TK i NMR kończyny górnej i dolnej (ręki, ramienia, przedramienia, nadgarstka, uda, podudzia, stopy). gastroskopia/ gastrofiberoskopia diagnostyczna (z możliwością wykonania testu ureazowego), sigmoidoskopia, rektoskopia, kolonoskopia, EKG – pomiar całodobowy metodą Holtera, EKG – próba wysiłkowa, pomiar całodobowy ciśnienia tętniczego (metodą Holtera ciśnieniowego), EEG – encefalografia w trybie czuwania (z wyłączeniem EEG we śnie, EEG biofeedback, video EEG), EMG – elektromiografia, densytometria kręgosłupa, densytometria kości udowej, densytometria kości obu rąk, audiometria tonalna, audiometria impedancyjna (tyimpanogram) wypełnienie zęba, leczenie zęba mlecznego (wypełnienie), ekstrakcja zęba mlecznego, leczenie zgorzeli, odbudowa zęba, opatrunek leczniczy, trepanacja zęba, znieczulenie (nasiętkowe lub przewodowe), znieczulenie The Wand, wypełnienie, czasowe wypełnienie kanału, reendo – powtórne leczenie kanałowe, opracowanie i udrożnienie kanału tradycyjne, opracowanie i udrożnienie kanału maszynowe, usunięcie złamanego narzędzia z kanału, dewitalizacja, ekstyrpacja miazgi, wypełnienie kanału – pod mikroskopem, wypełnienie ostateczne korony zęba przy leczeniu kanałowym, leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej, lakierowanie zębów fluorem, lakowanie zębów, piaskowanie zębów, scaling złogów nazębnych, RTG zęba.



Certyfikaty zgodności:
z PN-EN ISO 9001:2001
nr 366/3/2006
z kryteriami WSK
nr JW-180/1/2006



AQAP 2110:2003
Certyfikat
Nr 414/A/2005



Jednostka
certyfikująca
wyroby



Certyfikat
akredytacji
Nr AC 060

Powyższe zmiany nie powodują zmiany ogłoszenia.

Zamawiający informuje, że termin składania ofert nie ulega zmianie.

Wykonawcy składający ofertę w postępowaniu zobowiązani są uwzględnić udzielone wyjaśnienia.