**31.08.2023r.**

**Strona internetowa**

**Sprawa:** wyjaśnienie zapisów SWZ w postępowaniu na **„Usługi grupowego ubezpieczenia na życie – Szpital Mrągowski”.**

Pełnomocnik Zamawiającego STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. informuje, iż na podst. art. 284 ust.2 i 286 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023r. poz. 1605) dokonuje wyjaśnień i modyfikacji zapisów SWZ.

Poniższe należy uwzględnić przygotowując ofertę.

**Pytanie 5**

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 przekażemy Państwu do wypełnienia druk oświadczenia Beneficjenta Rzeczywistego/Reprezentanta/Pełnomocnika. Wzór oświadczenia przesyłamy w załączeniu.

**Odpowiedź**: Zamawiający wyraża zgodę na podpisanie oświadczenia Beneficjenta Rzeczywistego/ Reprezentanta/Pełnomocnika.

**Pytanie 6**

**Załącznik nr 2 do SWZ, Umowa ubezpieczenia pkt. 6 b)** Wykonawca prosi o potwierdzenie, że wskazane wysokości kosztów związanych z zawarciem, administrowaniem oraz bieżącą obsługą umowy ubezpieczenia stanowi wszystkie koszty jakie mają zostać wkalkulowane do oferty oraz są to wartości brutto.

**Odpowiedź**: Zamawiający potwierdza, że wskazane wysokości kosztów związanych z zawarciem, administrowaniem oraz bieżącą obsługą umowy ubezpieczenia stanowi wszystkie koszty jakie mają zostać wkalkulowane do oferty oraz są to wartości brutto.

**Pytanie 7**

**Załącznik nr 1 do SWZ, pkt 6 WYMAGANIA, ppkt 6.5 –** Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca na wniosek Zamawiającego/Pełnomocnika przekaże szkodowość ogólną.

**Odpowiedź**: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

**Pytanie 8**

**Załącznik nr 2 do SWZ, Umowa ubezpieczenia, paragraf 7, ust. 1 –** Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca poda dane opiekuna kontraktu – odpowiedzialnego między innymi za wszelkie kontakty z Zamawiającym i odpowiedzialnego za czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu zamówienia? Jednocześnie Wykonawca wyjaśnia, że wskazanie konkretnej osoby w procesie likwidacji świadczeń może spowodować wydłużenie czasu realizacji z uwagi na odmiejscowienie w procesie likwidacji świadczeń.

**Odpowiedź:** Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca poda dane opiekuna kontraktu – odpowiedzialnego między innymi za wszelkie kontakty z Zamawiającym i odpowiedzialnego za czynności bezpośrednio związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

**Pytanie 9**

Prośba o potwierdzenie, że Wykonawca dając w ofercie prawo do indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia musi zapewnić ubezpieczonym jej funkcjonowanie również po zakończeniu umowy grupowej tj. Wykonawca zapewnia dożywotnią kontynuację ubezpieczonemu, który odchodzi z polisy grupowej?

**Odpowiedź**: Zamawiający przyjmie warunki indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia zgodnie z OWU Wykonawcy

**Pytanie 10**

Wykonawca prosi o wyrażenie zgody, aby mógł zastrzec sobie prawo odmowy przyjęcia do ubezpieczenia osób, które zostały skazane prawomocnym wyrokiem Sądu za przestępstwa ubezpieczeniowe lub oszustwa na szkodę Wykonawcy.

**Odpowiedź**: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe ograniczenie możliwości przystąpienia do ubezpieczenia