



Eko Dolina



l.dz./.../1589-13/ OWP-P/09/2015/ubezpn. na życie

Łężyce, 2015-05-11

Do Wykonawców w przetargu nieograniczonym ogłoszonym w Biuletynie Zamówień Publicznych pod numerem: 61113 - 2015 dnia 29.04.2015r.

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie oraz grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników „EKO DOLINA” Sp. z o. o. i członków ich rodzin w latach 2015-2017”

PYTANIA I ODPOWIEDZI MODYFIKACJA TREŚCI SIWZ

Na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013.907 z późn. zmianami) Zamawiający zamieszcza treść zapytań wraz z wyjaśnieniami na stronie internetowej, na której udostępniana jest specyfikacja, bez ujawniania źródła zapytania.

Do Zamawiającego wpłynęły pytania następującej treści:

Pytanie nr 1:

SIWZ pkt III ppkt 10 oraz Załącznik nr 7 Wzór umowy §4 pkt 1 – W związku z tym, iż opłacenie składek w zaproponowanych terminach niezbędne jest do prawidłowego nadania odpowiedzialności wobec osób przystępujących do ubezpieczenia czy Zamawiający zgodzi się na zmianę zapisu dotyczącego opłaty 1 raty składki na następujący „przekazanie I raty składki za zadanie nr 1 nastąpi najpóźniej w terminie do 25 dnia miesiąca za który jest należna, natomiast za zadanie nr 2 w terminie do 25 dnia miesiąca poprzedzającego początek odpowiedzialności”. Czy Zamawiający potwierdza, że kolejne składki przekazywane będą do 15 dnia każdego kolejno po sobie następującego miesiąca kalendarzowego za który są należne?

Odpowiedź na pytanie 1:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu SIWZ pkt III ust. 10. oraz Załącznika nr 7 do SIWZ, § 4 ust. 1. Jednocześnie Zamawiający potwierdza iż kolejne składki będą przekazywane do 15 dnia każdego kolejnego miesiąca, za który są należne.

Pytanie nr 2:

Załącznik nr 1A Opis przedmiotu zamówienia, pkt II dot. zapisu „Początek odpowiedzialności Wykonawcy względem Ubezpieczonego następuje pierwszego dnia następnego miesiąca, po miesiącu, w którym Ubezpieczony złożył deklarację przystąpienia” – Czy Zamawiający zgodzi się na doprecyzowanie zapisu „ Początek odpowiedzialności Wykonawcy względem Ubezpieczonego następuje pierwszego dnia następnego miesiąca, po miesiącu, w którym Ubezpieczony złożył deklarację przystąpienia **oraz została przekazana za niego składka**”.

Odpowiedź na pytanie 2:

W związku z tym, że zostały określone terminy opłacania składek do 15 dnia miesiąca, za który są należne, Zamawiający nie wyraża zgody na zapis, iż początek odpowiedzialności Wykonawcy będzie uwarunkowany uprzednim opłaceniem składki.

Eko Dolina Sp. z o.o.
Łężyce,
Al. Parku Krajobrazowego 99
84-207 Koleczkowo

Tel.: +48 58 672 50 00
Fax: +48 58 672 74 74
ekodolina@ekodolina.pl
www.ekodolina.pl

KRS 000030282
Regon: 191680713
NIP 588 18 34 882

Sąd Rejonowy w Gdańsku VIII Wydz. Gosp.
R-k bankowy: Bank PEKAO S.A. III o/Gdynia 2812403523111000043351129
Wys. Kapitału Zakł. 22.279.100 zł
Prezes Zarządu – Cezary Jakubowski,

Pytanie nr 3:

Załącznik nr 7 Wzór umowy, §2 ust.4 – Czy Zamawiający dopuszcza zmianę zapisu na: „Polisy potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia zostaną dostarczone Ubezpieczającemu w terminie 20 dni od rozpoczęcia okresu ubezpieczenia (początku odpowiedzialności)”.

Odpowiedź na pytanie 3:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu Załącznika nr 7 do SIWZ, § 2, ust. 4.

Pytanie nr 4:

Załącznik nr 7 Wzór umowy, §1 ust.2 – Czy Zamawiający dopuszcza, aby certyfikaty potwierdzające zakres ubezpieczenia i wysokość świadczenia były drukowane za pomocą systemu elektronicznego, który Wykonawca zobowiązuje się udostępnić bezpłatnie Zamawiającemu po zawarciu umowy?

Odpowiedź na pytanie 4:

Zamawiający dopuszcza aby certyfikaty były drukowane za pomocą systemu elektronicznego, który Wykonawca zobowiązuje się udostępnić bezpłatnie po podpisaniu umowy.

Pytanie nr 5:

Załącznik nr 7 Wzór umowy, §2 ust.4 – w sytuacji kiedy Zamawiający negatywnie udzielił odpowiedzi na pytanie dot. **Załącznik nr 7 Wzór umowy, §1 ust. 2** – Czy Zamawiający dopuszcza, aby certyfikaty były wystawione w ciągu 30 dni od dnia udzielenia ochrony (początku odpowiedzialności), gdyż odpowiedzialność ubezpieczyciela rozpoczyna się nie wcześniej niż po opłaceniu składki przez Zamawiającego.

Odpowiedź na pytanie 5:

Zamawiający udzielił odpowiedzi pozytywnej na Pytanie 4. Jednocześnie Zamawiający zwraca uwagę, iż nieprawdziwe jest twierdzenie Wykonawcy, że odpowiedzialność ubezpieczyciela rozpoczyna się nie wcześniej niż po opłaceniu składki przez Zamawiającego. Zasady i terminy opłacania składki zostały określone w SIWZ pkt III ust. 10. oraz w Załączniku nr 7 do SIWZ, § 4 ust. 1.

Pytanie nr 6:

Załącznik nr 7 wzór umowy, §2 ust.5 – Czy Zamawiający dopuszcza aby obsługa ubezpieczenia była realizowana elektronicznie przy wykorzystaniu systemu, który Wykonawca zobowiązuje się udostępnić bezpłatnie Zamawiającemu po zawarciu umowy. W takiej sytuacji nie występuje potrzeba przekazania przez Ubezpieczającego listy osób objętych ochroną ubezpieczeniową gdyż listy te generowane byłyby na podstawie wprowadzonych i wysłanych deklaracji przystąpienia za pośrednictwem aplikacji elektronicznej.

Odpowiedź na pytanie 6:

Zamawiający dopuszcza aby obsługa ubezpieczenia realizowana była za pośrednictwem systemu elektronicznego, a listy osób ubezpieczonych przekazywane/generowane były przy wykorzystaniu tego systemu. Udostępnienie systemu elektronicznego do obsługi ubezpieczenia jest jednym z kryteriów oceny ofert, za co Zamawiający przyzna zgodnie z pkt XIX SIWZ określoną ilość punktów.

Pytanie nr 7:

Załącznik nr 7 Wzór umowy, §5 ust.4 – Czy Zamawiający dopuszcza zmianę zapisu na: „dostarczenie do Ubezpieczającego w terminie do 20 dni od rozpoczęcia okresu ubezpieczenia dokumentów stwierdzających zawarcie ubezpieczenia, zgodnie z§1 Umowy?

Odpowiedź na pytanie 7:

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisu w Załączniku nr 7 do SIWZ, § 5 ust 4. Tym samym Zamawiający w odpowiedzi na powyższe pytanie zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2013.907 z późn. zmianami) zmienia również treść SIWZ w następujący sposób:

§ 5 ust 4 Wzoru umowy (załącznik nr 7 do SIWZ)

BYŁO:

„dostarczenie do Ubezpieczającego przed rozpoczęciem okresu ubezpieczenia dokumentów stwierdzających zawarcie ubezpieczenia, zgodnie z § 1 Umowy”

§ 5 ust 4 Wzoru umowy (załącznik nr 7 do SIWZ)

JEST:

„dostarczenie do Ubezpieczającego w terminie do 20 dni od rozpoczęcia okresu ubezpieczenia dokumentów stwierdzających zawarcie ubezpieczenia, zgodnie z § 1 Umowy”

Pytanie nr 8:

Załącznik nr 1A do SIWZ, Dział II, definicja „leczenia specjalistycznego” – Prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, iż Wykonawca spełni wymogi SIWZ stosując zapisane w o.w.u. ograniczenie dot. leczenia specjalistycznego (wypłata za wykonanie tylko jednej z dwóch procedur: chemioterapii ALBO radioterapii)?

Odpowiedź na pytanie 8:

Wykonawca, który zastosuje zapisane w o.w.u. ograniczenie dot. leczenia specjalistycznego (wypłata za wykonanie tylko jednej z dwóch procedur: chemioterapii ALBO radioterapii) nie spełni wymogów SIWZ. Wykonawca musi dokonać wypłaty za wykonanie każdej procedury opisanej w definicji „leczenia specjalistycznego” (**Załącznik nr 1A do SIWZ, Dział II**).

Pytanie nr 9:

Załącznik nr 1A do SIWZ, Dział II, definicja „nowotworu złośliwego” – Czy Zamawiający byłby skłonny przyjąć, jako równoważną, następującą – doprecyzowującą i bardziej szczegółową – definicję Wykonawcy?: **nowotwór złośliwy** – choroba objawiająca się obecnością złośliwego guza (tzn. takiego, który nie jest otoczony torebką i charakteryzuje się zdolnością do naciekania tkanek i do tworzenia odległych przerzutów).

Pod pojęciem nowotworu złośliwego określa się również białaczkę oraz złośliwe schorzenia układu limfatycznego, takie jak ziarnica złośliwa (choroba Hodgkina) i chłoniaki niezziarnicze. Rozpoznanie nowotworu złośliwego musi być zweryfikowane badaniem histopatologicznym. Z zakresu ubezpieczenia zostają wyłączone:

- a) wszystkie nowotwory skóry poza czerniakiem złośliwym,
- b) wszystkie guzy, gdzie po badaniu histopatologicznym stwierdzono stan przednowotworowy lub przedinwazyjny,
- c) nowotwory wykazujące zmiany typu carcinoma in situ,
- d) choroba Hodgkina w pierwszym stadium,
- e) nowotwory będące objawem choroby AIDS lub zakażeniem wirusem HIV.

Odpowiedź na pytanie 9:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę treści SIWZ.

Pytanie nr 10:

Załącznik nr 1A do SIWZ, Dział II, definicja „krwotoku śródmózgowego” – Czy Zamawiający byłby skłonny przyjąć, jako równoważną następującą definicję Wykonawcy?: **krwotok śródmózgowy** – wyznaczenie krwi do tkanki mózgowej.

Odpowiedź na pytanie 10:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę treści SIWZ

Pytanie nr 11:

Załącznik nr 1A do SIWZ, Dział II, definicja „OIOM” – Czy Zamawiający byłby skłonny przyjąć, jako równoważną, następującą definicję Wykonawcy?: **OIOM (OIT)** – Oddział Intensywnej Terapii wyodrębniony organizacyjnie jako osobny oddział w strukturach szpitala, wyposażony w sprzęt umożliwiający stałe monitorowanie podstawowych czynności życiowych oraz podjęcie czynności zastępczych w przypadku niewydolności narządów lub układów ustroju.

Odpowiedź na pytanie 11:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę treści SIWZ

Pytanie nr 12:

Załącznik nr 1A, Dział IV (Zakres ubezpieczenia), Tabela – prośba do Zamawiającego o potwierdzenie, że wartości w przypadku pobytów w szpitalu w ramach poszczególnych „podryzyk” (np. pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku, w wyniku wypadku komunikacyjnego itd.) są również wartościami skumulowanymi.

Odpowiedź na pytanie 12:

Zamawiający potwierdza, że wartości świadczeń za pobyty w szpitalu w ramach poszczególnych „podryzyk” są wartościami skumulowanymi.

Pytanie nr 13:

Załącznik nr 1A SIWZ Zadanie nr 2

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość identyfikacji ubezpieczonego w placówce medycznej na podstawie nr pesel, odstępując tym samym od konieczności dostarczania karty identyfikacyjnej?

Odpowiedź na pytanie 13:

Zamawiający dopuszcza możliwość identyfikacji ubezpieczonego w placówce medycznej na podstawie nr PESEL, odstępując tym samym od konieczności dostarczania kart identyfikacyjnych. Tym samym Zamawiający w odpowiedzi na powyższe pytanie zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2013.907 z późn. zmianami) zmienia również treść SIWZ w następujący sposób:

Załącznik nr 1A do SIWZ, Zadanie nr 2 – Wymogi ogólne – pkt 13

BYŁO:

„Osoby Uprawnione (pracownicy oraz członkowie rodzin objęci ubezpieczeniem) otrzymały imienne karty lub inne imienne identyfikatory, na podstawie których będą identyfikowane jako osoby uprawnione do otrzymania określonych usług medycznych w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, w placówkach udostępnionych do świadczenia usług medycznych przez Wykonawcę.”

Załącznik nr 1A do SIWZ, Zadanie nr 2 – Wymogi ogólne – pkt 13

JEST:

„Osoby Uprawnione (pracownicy oraz członkowie rodzin objęci ubezpieczeniem) otrzymały imienne karty lub inne imienne identyfikatory, na podstawie których będą identyfikowane jako osoby uprawnione do otrzymania określonych usług medycznych w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, w placówkach udostępnionych do świadczenia usług medycznych przez Wykonawcę, chyba że Wykonawca umożliwi identyfikację ubezpieczonego w placówce medycznej na podstawie nr PESEL, odstępując tym samym od konieczności dostarczania kart identyfikacyjnych”

Pytanie nr 14:

Załącznik nr 1A SIWZ Zadanie nr 2

Czy Zamawiający dopuszcza rezygnację z wymogu świadczenia usługi dot. wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjno-pourazowego?

Odpowiedź na pytanie 14:

Zamawiający nie dopuszcza rezygnacji z wymogu świadczenia usługi dot. wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjno-pourazowego

Pytanie nr 15:

Załącznik nr 1A SIWZ Zadanie nr 2

Czy wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego-pourazowego mogłoby być realizowane w ramach opcji refundacji?

Odpowiedź na pytanie 15:

Zamawiający nie wyraża zgody aby wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego-pourazowego mogło być realizowane w ramach opcji refundacji.

Pytanie nr 16:

Załącznik nr 1A SIWZ Zadanie nr 2

Proszę o potwierdzenie, że w przypadku wskazania konkretnych preferencji odnośnie wyboru lekarza czy placówki współpracującej z Wykonawcą nie obowiązują wskazane w SIWZ parametry dostępności do konsultacji (1 i 5 dni roboczych)?

Odpowiedź na pytanie 16:

Zamawiający potwierdza, iż w przypadku wskazania konkretnych preferencji co do wyboru lekarza lub placówki medycznej parametry dostępności do konsultacji nie obowiązują.

Pytanie nr 17:

Załącznik nr 1A SIWZ Zadanie nr 2

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany lekarza prowadzącego w przypadku kontynuacji leczenia na lekarza współpracującego „z” i w placówkach Wykonawcy w uzgodnieniu z osobą uprawnioną?

Odpowiedź na pytanie 17:

Zamawiający informuje, że nie stawia żadnych wymogów co do lekarza prowadzącego. Intencją Zamawiającego jest zapewnienie pracownikom oraz członkom ich rodzin dostępu do opieki medycznej w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, która polegać ma na możliwości umówienia konsultacji lekarskiej w terminie określonym w SIWZ i kontynuację leczenia w miarę dostępności do tego lekarza. W przypadku gdy lekarz, który leczył pacjenta nie będzie dostępny Wykonawca ma obowiązek umówić konsultację u innego lekarza tej samej specjalizacji.

Pytanie nr 18:

Załącznik nr 1A SIWZ Zadanie nr 2

Czy Zamawiający dopuszcza koordynowanie działań przez infolinię w zakresie wskazania placówki w preferowanej lokalizacji oraz rodzaju usług medycznych objętych zakresem ubezpieczenia, które dana placówka realizuje?

Odpowiedź na pytanie 18:

Zamawiający nie tyle dopuszcza co wymaga, aby „*Za pośrednictwem infolinii była możliwa koordynacja działań np: wskazanie najbliższej placówki, itp. oraz aby za jej pośrednictwem była udzielana informacja o danych adresowych i telefonicznych dostępnych placówek, zakresie usług medycznych świadczonych w danej placówce oraz o godzinach pracy danej placówki.*” Zamawiający

wymaga aby osoby uprawnione miały prawo swobodnego wyboru placówki medycznej spośród wskazanych przez Wykonawcę jak również wskazania konkretnego lekarza do którego chciałyby udać się na konsultację.

Pytanie nr 19:

Załącznik nr 1A SIWZ Zadanie nr 2

Czy Zamawiający dopuszcza realizację usług w miejscowościach Wejherowo i Rumia zamiast w miejscowości Reda?

Odpowiedź na pytanie 19:

Zamawiający dopuszcza realizację usług w Trójmieście (Gdynia, Gdańsk, Sopot) oraz w Redzie, Rumi i Wejherowie. Tym samym Zamawiający w odpowiedzi na powyższe pytanie zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2013.907 z późn. zmianami) zmienia również treść SIWZ w następujący sposób:

BYŁO:

VIII. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków oraz wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

6) W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda:

a) przedłożenia wraz z ofertą listy placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdynia, Gdańsk, Sopot) oraz w Redzie i Wejherowie, z których mogą korzystać pracownicy i ich rodziny – DLA ZADANIA II.

JEST:

VIII. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków oraz wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

6) W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda:

a) przedłożenia wraz z ofertą listy placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdynia, Gdańsk, Sopot) oraz w Redzie, Rumi i Wejherowie, z których mogą korzystać pracownicy i ich rodziny – DLA ZADANIA II.

BYŁO:

XV. Opis przygotowania oferty

1.4 Oferta musi zawierać formularz ofertowy **Zał. nr 1 do SIWZ**. Ponadto oferta musi zawierać załączniki nr: 2, 3, 5 jak również, jeżeli wynika to z oferty, załącznik nr 4, a także w przypadku braku przynależności do grupy kapitałowej – musi zawierać oświadczenie z wykorzystaniem wzoru stanowiącego załącznik numer 6 – wymienione w SIWZ albo w przypadku przynależności do takiej grupy - listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej. **Oferta Wykonawcy musi zawierać również listę placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdynia, Gdańsk, Sopot) oraz w Redzie i Wejherowie, z których mogą korzystać pracownicy i ich rodziny.**

JEST:

XV. Opis przygotowania oferty

1.4 Oferta musi zawierać formularz ofertowy **Zał. nr 1 do SIWZ**. Ponadto oferta musi zawierać załączniki nr: 2, 3, 5 jak również, jeżeli wynika to z oferty, załącznik nr 4, a także w przypadku

braku przynależności do grupy kapitałowej – musi zawierać oświadczenie z wykorzystaniem wzoru stanowiącego załącznik numer 6 – wymienione w SIWZ albo w przypadku przynależności do takiej grupy - listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej. **Oferta Wykonawcy musi zawierać również listę placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdynia, Gdańsk, Sopot) oraz w Redzie, Rumi i Wejherowie, z których mogą korzystać pracownicy i ich rodziny.**

BYŁO:

XIX. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Kryteria oceny ofert

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie niżej przedstawionych kryteriów (nazwa kryterium, waga, sposób punktowania).

Wszystkie oferty niepodlegające odrzuceniu oceniane będą na podstawie poniżej przedstawionych kryteriów. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty dla każdej z części zamówienia odrębnie, w oparciu o następujące kryteria i ich wagi:

I. Dla zadania 1 tj. grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie:

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się niżej opisanymi kryteriami:

Lp.	Nazwa kryterium	Symbol kryterium	Waga kryterium
1.	Kryterium „cena oferty”	P_c	75% (75pkt)
2.	Kryterium „cena jednostkowa za indywidualną kontynuację”	P_i	15% (15pkt)
3.	Kryterium „aplikacja informatyczna”	P_a	10 % (10 pkt)

Sposób oceny w zakresie poszczególnych kryteriów:

Przyznanie punktów w kryterium „cena oferty”

Cena oferty - P_c - obliczona zostanie wg wzoru:

$$P_c = (C_n : C_b) \times 100 \text{ pkt} \times 75\%$$

gdzie:

C_n – cena najniższa spośród wszystkich ofert

C_{wlb} – cena oferty badanej

Przyznanie punktów w kryterium „cena jednostkowa za indywidualną kontynuację”

- P_i wg wzoru: P_i = (C_{ikn} : C_{ikb}) x 100 pkt x 15%

gdzie:

C_{ikn} – cena indywidualnej kontynuacji najniższa spośród wszystkich ofert,

C_{ikb} – cena indywidualnej kontynuacji oferty badanej.

Cena w tym kryterium to P_i – cena jednostkowa za jeden tysiąc zł Sumy Ubezpieczenia.

Przyznanie punktów w kryterium „aplikacja informatyczna” – P_a

Zamawiający przyzna Wykonawcy 10 pkt za zaoferowanie możliwości obsługi programu ubezpieczeniowego za pośrednictwem aplikacji informatycznej, której funkcjonalność spełnia łącznie poniższe warunki:

– możliwość pobrania wszelkich druków obsługowych, roszczeniowych z aplikacji,

- możliwość comiesięcznego raportowania w formie elektronicznej do ubezpieczyciela przez osoby obsługujące ubezpieczenie u pracodawcy,
- możliwość zgłaszania świadczeń bezspornych drogą elektroniczną (poczta e-mail, faks) bez konieczności potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem.

W przypadku niespełnienia chociażby jednego z warunków Wykonawca otrzyma 0 punktów.

Wykonawca może otrzymać maksymalnie 100 pkt z zastosowaniem poniższego wzoru:

$$P = P_c + P_i + P_a$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów.

II. Dla zadania 2 tj. grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników i ich rodzin:

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się niżej opisanymi kryteriami:

Lp.	Nazwa kryterium	Symbol kryterium	Waga kryterium
1.	Kryterium „cena oferty”	P_c	70% (70pkt)
2.	Kryterium „liczba placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdańsk, Sopot, Gdynia) oraz w Redzie i Wejherowie”	P_p	15% (15pkt)
3.	Kryterium „opcja refundacji”	P_r	15 % (15 pkt)

Sposób oceny w zakresie poszczególnych kryteriów:

Przyznanie punktów w kryterium „cena oferty”

Cena oferty - **P_c** - obliczona zostanie wg wzoru:

$$P_c = [(C_{pn} : C_{pb}) \times 80 \text{ pkt} + (C_{rn} : C_{rb}) \times 10 \text{ pkt} + (C_{mn} : C_{mb}) \times 10 \text{ pkt}] \times 70\%$$

gdzie:

C_{pn} – cena pakietu podstawowego najniższa spośród wszystkich ofert

C_{pb} – cena pakietu podstawowego oferty badanej

C_{rn} – cena pakietu rodzinnego najniższa spośród wszystkich ofert

C_{rb} – cena pakietu rodzinnego oferty badanej

C_{mn} – cena pakietu partnerskiego najniższa spośród wszystkich ofert

C_{mb} – cena pakietu partnerskiego oferty badanej

Przyznanie punktów w kryterium „liczba placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdańsk, Sopot, Gdynia) oraz w Redzie i Wejherowie”

Każda z ważnych ofert będzie punktowana poprzez porównanie ilości placówek medycznych wskazanych przez Wykonawcę w Wykazie placówek medycznych, w których świadczone będą usługi medyczne w ramach ubezpieczenia zdrowotnego oferty badanej do ilości takich placówek największej ze wszystkich ważnych ofert, wg poniższych założeń:

$$P_p = (I_{pmb} : I_{pmn}) \times 100 \text{ pkt} \times 15\%$$

I_{pmb} – ilości placówek medycznych, w których świadczone będą usługi medyczne w ramach ubezpieczenia zdrowotnego oferty badanej,

Ipmn – ilości placówek medycznych, w których świadczone będą usługi medyczne w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, największa spośród wszystkich ofert podlegających ocenie,

Przyznanie punktów w kryterium „opcja refundacji” – Pr

Zamawiający przyzna Wykonawcy 15 pkt za zaoferowanie „opcji refundacji”, o której mowa w Zadaniu nr 2 pkt III w Załączniku nr 1A do SIWZ

Wykonawca może otrzymać maksymalnie 100 pkt z zastosowaniem poniższego wzoru:

$$P = P_c + P_p + P_r$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów.

JEEST:

XIX. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Kryteria oceny ofert

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie niżej przedstawionych kryteriów (nazwa kryterium, waga, sposób punktowania).

Wszystkie oferty niepodlegające odrzuceniu oceniane będą na podstawie poniżej przedstawionych kryteriów. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty dla każdej z części zamówienia odrębnie, w oparciu o następujące kryteria i ich wagi:

I. Dla zadania 1 tj. grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie:

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się niżej opisanymi kryteriami:

Lp.	Nazwa kryterium	Symbol kryterium	Waga kryterium
1.	Kryterium „cena oferty”	P_c	75% (75pkt)
2.	Kryterium „cena jednostkowa za indywidualną kontynuację”	P_i	15% (15pkt)
3.	Kryterium „aplikacja informatyczna”	P_a	10 % (10 pkt)

Sposób oceny w zakresie poszczególnych kryteriów:

Przyznanie punktów w kryterium „cena oferty”

Cena oferty - P_c - obliczona zostanie wg wzoru:

$$P_c = (C_n : C_b) \times 100 \text{ pkt} \times 75\%$$

gdzie:

C_n - cena najniższa spośród wszystkich ofert

C_{wlb} - cena oferty badanej

Przyznanie punktów w kryterium „cena jednostkowa za indywidualną kontynuację”

- P_i wg wzoru: P_i = (C_{ikn} : C_{ikb}) x 100 pkt x 15%

gdzie:

C_{ikn} - cena indywidualnej kontynuacji najniższa spośród wszystkich ofert,

C_{ikb} - cena indywidualnej kontynuacji oferty badanej.

Cena w tym kryterium to P_i - cena jednostkowa za jeden tysiąc zł Sumy Ubezpieczenia.

Przyznanie punktów w kryterium „aplikacja informatyczna” - P_a

Zamawiający przyzna Wykonawcy 10 pkt za zaoferowanie możliwości obsługi programu ubezpieczeniowego za pośrednictwem aplikacji informatycznej, której funkcjonalność spełnia łącznie poniższe warunki:

- możliwość pobrania wszelkich druków obsługowych, rozszereńcanych z aplikacji,
- możliwość comiesięcznego raportowania w formie elektronicznej do ubezpieczyciela przez osoby obsługujące ubezpieczenie u pracodawcy,
- możliwość zgłaszania świadczeń bezspornych drogą elektroniczną (poczta e-mail, faks) bez konieczności potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem.

W przypadku niespełnienia chociażby jednego z warunków Wykonawca otrzyma 0 punktów.

Wykonawca może otrzymać maksymalnie 100 pkt z zastosowaniem poniższego wzoru:

$$P = P_c + P_i + P_a$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów.

II. Dla zadania 2 tj. grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników i ich rodzin:

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się niżej opisanymi kryteriami:

Lp.	Nazwa kryterium	Symbol kryterium	Waga kryterium
1.	Kryterium „cena oferty”	P_c	70% (70pkt)
2.	Kryterium „liczba placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdańsk, Sopot, Gdynia) oraz w Redzie, Rumi i Wejherowie”	P_p	15% (15pkt)
3.	Kryterium „opcja refundacji”	P_r	15 % (15 pkt)

Sposób oceny w zakresie poszczególnych kryteriów:

Przyznanie punktów w kryterium „cena oferty”

Cena oferty - **P_c** - obliczona zostanie wg wzoru:

$$P_c = [(C_{pn} : C_{pb}) \times 80 \text{ pkt} + (C_{rn} : C_{rb}) \times 10 \text{ pkt} + (C_{mn} : C_{mb}) \times 10 \text{ pkt}] \times 70\%$$

gdzie:

C_{pn} – cena pakietu podstawowego najniższa spośród wszystkich ofert

C_{pb} – cena pakietu podstawowego oferty badanej

C_{rn} – cena pakietu rodzinnego najniższa spośród wszystkich ofert

C_{rb} – cena pakietu rodzinnego oferty badanej

C_{mn} – cena pakietu partnerskiego najniższa spośród wszystkich ofert

C_{mb} – cena pakietu partnerskiego oferty badanej

Przyznanie punktów w kryterium „liczba placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdańsk, Sopot, Gdynia) oraz w Redzie, Rumi i Wejherowie”

Każda z ważnych ofert będzie punktowana poprzez porównanie ilości placówek medycznych wskazanych przez Wykonawcę w Wykazie placówek medycznych, w których świadczone będą usługi medyczne w ramach ubezpieczenia zdrowotnego oferty badanej do ilości takich placówek największej ze wszystkich ważnych ofert, wg poniższych założeń:

$$P_p = (I_{pmb} : I_{pmn}) \times 100 \text{ pkt} \times 15\%$$

Ipmb – ilości placówek medycznych, w których świadczone będą usługi medyczne w ramach ubezpieczenia zdrowotnego oferty badanej,

Ipmn – ilości placówek medycznych, w których świadczone będą usługi medyczne w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, największa spośród wszystkich ofert podlegających ocenie,

Przyznanie punktów w kryterium „opcja refundacji” – Pr

Zamawiający przyzna Wykonawcy 15 pkt za zaoferowanie „opcji refundacji”, o której mowa w Zadaniu nr 2 pkt III w Załączniku nr 1A do SIWZ

Wykonawca może otrzymać maksymalnie 100 pkt z zastosowaniem poniższego wzoru:

$$P = Pc + Pp + Pr$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów.

BYŁO:

Załącznik nr 1

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie oraz grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników Eko Dolina Sp. z o.o. i członków ich rodzin w latach 2015-2017

Niniejszą ofertę składa:

Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy	Nr NIP	nr REGON

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW (dla niniejszej oferty):

Imię i Nazwisko	
Adres	
Telefon	
Fax.	
e-mail	

Dane dotyczące Zamawiającego
EKO DOLINA Sp. z o. o
Łężyce, Al. Parku Krajobrazowego 99
84-207 Koleczkowo

Deklaracja Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na: Grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie oraz grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników Eko Dolina Sp. z o.o. i członków ich rodzin w latach 2015-2017, oferujemy:

za zadanie 1 tj. grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie:
(wypełnić, jeżeli Wykonawca składa ofertę na zadanie 1)

I Kryterium – Cena (waga 75%):

Ryzyko	Warianty	Cena pojedynczego pakietu w PLN/miesiąc
Dobrowolne ubezpieczenie na życie	Wariant I	

II Kryterium „Indywidualna Kontynuacja” (waga 15%):

Cena Pakietu Indywidualna Kontynuacja za jeden tysiąc PLN Sumy Ubezpieczenia: _____ PLN

III Kryterium - Aplikacja informatyczna (waga 10%):

tak/nie (niepotrzebne skreślić)

za zadanie 2 tj. grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników i ich rodzin: (wypełnić, jeżeli Wykonawca składa ofertę na zadanie 2)

I Kryterium – Cena 70%

Ryzyko	Warianty:	Cena pojedynczego pakietu w PLN/miesiąc	Waga kryterium
Usługi ubezpieczenia zdrowotnego	Wariant I Pakiet podstawowy		80/100
	Wariant II Pakiet rodzinny podstawowy – odnośnie Wariantu I		10/100
	Wariant III Pakiet partnerski podstawowy – odnośnie Wariantu I		10/100

RAZEM PLN (suma cen pojedynczego pakietu z wariantu I, wariantu II i wariantu III):

II Kryterium – Liczba placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdynia, Gdańsk, Sopot) oraz w Redzie i Wejherowie 15%

Liczba placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdynia, Gdańsk, Sopot) oraz w Redzie i Wejherowie, z których mogą korzystać pracownicy i ich rodziny _____ *

* - Wypełnia Wykonawca - należy podać ilość placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdynia, Gdańsk, Sopot) oraz w Redzie i Wejherowie, z których mogą korzystać pracownicy i ich rodziny

Zamawiający informuje, że w przypadku gdy Wykonawca nie poda ilości placówek powyżej, to na podstawie art. 87 ust.1 pkt 2) ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.- Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2013.907) jego oferta zostanie odrzucona!!!

Oświadczamy, że zapewnimy wszelkie świadczenia wynikające z zakresu ubezpieczenia i umożliwimy ich realizację w placówkach medycznych zlokalizowanych na terenie trójmiasta wraz z uwzględnieniem wszelkich placówek jakie posiadamy na terenie Polski, przy czym na terenie województwa pomorskiego zapewnimy możliwość korzystania z co najmniej 30 (słownie: trzydziestu) placówek. Wykaz placówek przedkładamy w załączeniu do niniejszej oferty. *Przedmiotowe oświadczenie dotyczy oferty złożonej na zadanie nr 2 (usługi grupowego ubezpieczenia zdrowotnego).*

III Kryterium - Opcja refundacji 15%

tak/nie *(niepotrzebne skreślić)*

Zamawiający informuje, że w przypadku gdy Wykonawca nie zaznaczy czy oferuje opcję refundacji lub nie powyżej, to na podstawie art. 87 ust.1 pkt 2) ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.- Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2013.907) jego oferta zostanie odrzucona!!!

Wspólne dla obu zadań:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wszystkimi załącznikami stanowiącymi jej integralną część i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń, a także akceptujemy warunki zamówienia.
1. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od ostatecznego terminu składania ofert.

UWAGA:

W niniejszym postępowaniu uczestniczą przedstawiciele STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. w charakterze brokera ubezpieczeniowego. W związku z wykonywaniem czynności brokerskich w ramach przedmiotowego postępowania STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. przysługuje od Wykonawcy (Ubezpieczyciela) wybranego przez Zamawiającego kurtaż w wysokości 6%. Wskazani przez Zamawiającego pracownicy będą informowali pracowników o możliwości przystąpienia do ubezpieczenia, sporządzali wykazy osób za które Zamawiający przekazał składkę w danym miesiącu, dokonywali potrącenia składek z wynagrodzeń oraz przekazywali je na wskazany rachunek bankowy Wykonawcy. W związku z powyższym wybrany w toku niniejszego postępowania Wykonawca zobligowany będzie do comiesięcznego wypłacania na rzecz wskazanych przez Zamawiającego pracowników, kosztów obsługi administracyjnej ubezpieczenia, w wysokości 6% składki opłaconej.

Termin wykonania:

Od dnia 01.07.2015 do dnia 30.06.2017.

W przypadku zawarcia umowy po dniu 01.07.2015r. godz. 0:00, termin realizacji zamówienia wyniesie 24 miesiące od dnia zawarcia umowy.

Poświadczamy wniesienie wadium w wysokości:

....., w formie:.....

Nazwa banku i nr konta bankowego, na które ma zostać zwrócone wadium (jeżeli zostało wniesione w pieniądzu):.....

Nie zamierzamy/zamierzamy* powierzyć podwykonawcom wykonanie niniejszego zamówienia w części:

LP.	Nazwa części przedmiotu zamówienia, które zostaną powierzone do wykonania podwykonawcom / Nazwa (firm) podwykonawców na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust2b ustawy Prawo zamówień publicznych**

Zastrzeżenie Wykonawcy:

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty, składające się na ofertę, nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

.....

Zgodnie z treścią art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2013.907 z późn. zm.): **Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, **jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert** lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, **zastrzegł**, że nie mogą być one udostępniane **oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Przepis stosuje się odpowiednio do konkursu”.

Inne informacje Wykonawcy:

..... dnia.....2015r.

.....
podpis Wykonawcy

* - niepotrzebne skreślić

** - wypełnia Wykonawca

JEST:

Załącznik nr 1

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie oraz grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników Eko Dolina Sp. z o.o. i członków ich rodzin w latach 2015-2017

Niniejszą ofertę składa:

Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy	Nr NIP	nr REGON

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW (dla niniejszej oferty):

Imię i Nazwisko	
Adres	
Telefon	

Fax.	
e-mail	

Dane dotyczące Zamawiającego
 EKO DOLINA Sp. z o. o
 Łężyce, Al. Parku Krajobrazowego 99
 84-207 Koleczkowo

Deklaracja Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na: Grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie oraz grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników Eko Dolina Sp. z o.o. i członków ich rodzin w latach 2015-2017, oferujemy:

za zadanie 1 tj. grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie:

(wypełnić, jeżeli Wykonawca składa ofertę na zadanie 1)

I Kryterium – Cena (waga 75%):

Ryzyko	Warianty	Cena pojedynczego pakietu w PLN/miesiąc
Dobrowolne ubezpieczenie na życie	Wariant I	

II Kryterium „Indywidualna Kontynuacja” (waga 15%):

Cena Pakietu Indywidualna Kontynuacja za jeden tysiąc PLN Sumy Ubezpieczenia: _____ PLN

III Kryterium - Aplikacja informatyczna (waga 10%):

tak/nie (niepotrzebne skreślić)

za zadanie 2 tj. grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników i ich rodzin: (wypełnić, jeżeli Wykonawca składa ofertę na zadanie 2)

I Kryterium – Cena 70%

Ryzyko	Warianty:	Cena pojedynczego pakietu w PLN/miesiąc	Waga kryterium
Usługi ubezpieczenia zdrowotnego	Wariant I Pakiet podstawowy		80/100
	Wariant II Pakiet rodzinny podstawowy - odnośnie Wariantu I		10/100
	Wariant III Pakiet partnerski podstawowy - odnośnie Wariantu I		10/100

RAZEM PLN (suma cen pojedynczego pakietu z wariantu I, wariantu II i wariantu III):

II Kryterium – Liczba placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdynia, Gdańsk, Sopot) oraz w Redzie, Rumi i Wejherowie 15%

Liczba placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdynia, Gdańsk, Sopot) oraz w Redzie, Rumi i Wejherowie, z których mogą korzystać pracownicy i ich rodziny _____ *

* - Wypełnia Wykonawca – należy podać ilość placówek medycznych dostępnych w Trójmieście (Gdynia, Gdańsk, Sopot) oraz w Redzie, Rumi i Wejherowie, z których mogą korzystać pracownicy i ich rodziny

Zamawiający informuje, że w przypadku gdy Wykonawca nie poda ilości placówek powyżej, to na podstawie art. 87 ust.1 pkt 2) ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.- Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2013.907) jego oferta zostanie odrzucona!!!

Oświadczamy, że zapewnimy wszelkie świadczenia wynikające z zakresu ubezpieczenia i umożliwimy ich realizację w placówkach medycznych zlokalizowanych na terenie trójmiasta wraz z uwzględnieniem wszelkich placówek jakie posiadamy na terenie Polski, przy czym na terenie województwa pomorskiego zapewnimy możliwość korzystania z co najmniej 30 (słownie: trzydziestu) placówek. Wykaz placówek przedkładamy w załączeniu do niniejszej oferty. *Przedmiotowe oświadczenie dotyczy oferty złożonej na zadanie nr 2 (usługi grupowego ubezpieczenia zdrowotnego).*

III Kryterium – Opcja refundacji 15%

tak/nie (niepotrzebne skreślić)

Zamawiający informuje, że w przypadku gdy Wykonawca nie zaznaczy czy oferuje opcję refundacji lub nie powyżej, to na podstawie art. 87 ust.1 pkt 2) ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.- Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2013.907) jego oferta zostanie odrzucona!!!

Wspólne dla obu zadań:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wszystkimi załącznikami stanowiącymi jej integralną część i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń, a także akceptujemy warunki zamówienia.
2. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od ostatecznego terminu składania ofert.

UWAGA:

W niniejszym postępowaniu uczestniczą przedstawiciele STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. w charakterze brokera ubezpieczeniowego. W związku z wykonywaniem czynności brokerskich w ramach przedmiotowego postępowania STBU Brokerzy Ubezpieczeniowi Sp. z o.o. przysługuje od Wykonawcy (Ubezpieczyciela) wybranego przez Zamawiającego kurtaż w wysokości 6%. Wskazani przez Zamawiającego pracownicy będą informowali pracowników o możliwości przystąpienia do ubezpieczenia, sporządzali wykazy osób za które Zamawiający przekazał składkę w danym miesiącu, dokonywali potrącenia składek z wynagrodzeń oraz przekazywali je na wskazany rachunek bankowy Wykonawcy. W związku z powyższym wybrany w toku niniejszego postępowania Wykonawca zobligowany będzie do comiesięcznego wypłacania na rzecz wskazanych przez Zamawiającego pracowników, kosztów obsługi administracyjnej ubezpieczenia, w wysokości 6% składki opłaconej.

Termin wykonania:

Od dnia 01.07.2015 do dnia 30.06.2017.

W przypadku zawarcia umowy po dniu 01.07.2015r. godz. 0:00, termin realizacji zamówienia wyniesie 24 miesiące od dnia zawarcia umowy.

Poświadczamy wniesienie wadium w wysokości:

....., w formie:.....

Nazwa banku i nr konta bankowego, na które ma zostać zwrócone wadium (jeżeli zostało wniesione w pieniądzu):.....

Nie zamierzamy/zamierzamy* powierzyć podwykonawcom wykonanie niniejszego zamówienia w części:

LP.	Nazwa części przedmiotu zamówienia, które zostaną powierzone do wykonania podwykonawcom / Nazwa (firm) podwykonawców na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust2b ustawy Prawo zamówień publicznych**

Zastrzeżenie Wykonawcy:

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty, składające się na ofertę, nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

.....

Zgodnie z treścią art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2013.907 z późn. zm.): **Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, **jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.** Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Przepis stosuje się odpowiednio do konkursu”.

Inne informacje Wykonawcy:

.....

..... dnia.....2015r.

.....
podpis Wykonawcy

* - niepotrzebne skreślić

** - wypełnia Wykonawca

BYŁO:

Załącznik nr 1A

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ZADANIE nr 2

Wymogi ogólne

11. W województwie Pomorskim Wykonawca zapewnił co najmniej 30 (słownie: trzydzieści) placówek, w tym m.in. w: Wejherowie, Redzie, Gdyni, Sopocie i Gdańsku.

JEST:

Załącznik nr 1A

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ZADANIE nr 2

Wymogi ogólne

11. W województwie Pomorskim Wykonawca zapewni co najmniej 30 (słownie: trzydzieści) placówek, w tym m.in. w: Wejherowie, Redzie, Rumi, Gdyni, Sopocie i Gdańsku.

Pytanie nr 20:

Załącznik nr 1A SIWZ Zadanie nr 2

Czy Zamawiający akceptuje realizację wizyt domowych w granicach administracyjnych miast wojewódzkich?

Odpowiedź na pytanie 20:

Zamawiający nie wyraża zgody na realizację wizyt domowych w granicach administracyjnych miast wojewódzkich.

Pytanie nr 21:

Załącznik nr 1A SIWZ Zadanie nr 2

Czy Zamawiający dopuszcza obsługę procesu zawarcia umowy ubezpieczenia i dalszej jej obsługi poprzez dedykowany system – elektroniczny rejestr ubezpieczonych, który Wykonawca udostępni bezpłatnie Zamawiającemu po zawarciu umowy?

Odpowiedź na pytanie 21:

Zamawiający dopuszcza obsługę procesu zawarcia umowy i dalszej jej obsługi poprzez dedykowany system elektroniczny, który Wykonawca udostępni bezpłatnie Zamawiającemu po zawarciu umowy.

Pytanie nr 22:

Załącznik nr 1A SIWZ Zadanie nr 2

Czy Zamawiający zrezygnuje z obligatoryjności usługi konsultanta szpitalnego?

Odpowiedź na pytanie 22:

Zamawiający nie zrezygnuje z wymogu konsultanta szpitalnego.

Pytanie nr 23:

Załącznik nr 1A SIWZ Zadanie nr 2

Medyczne programy profilaktyczne (wskazane w pkt 8 SIWZ str. 38 wymagań minimalnych w zakresie opieki medycznej) z uwagi na:

- a. Właściwy sprzęt diagnostyczny
- b. Bezpieczeństwo związane z techniką badań promieniami RTG

wymagają oceny i wskazania przez lekarza specjalistę, Czy Zamawiający akceptuje realizację wskazanych programów na skierowanie lekarskie.

Odpowiedź na pytanie 23:

Zamawiający wymaga udostępnienia medycznych programów profilaktycznych w zakresie opisanym w SIWZ, nie określając czy realizowane mają być ze skierowaniem od lekarza czy bez, w związku z czym akceptuje realizację tych programów ze skierowaniem.

Pytanie nr 24:

Załącznik nr 1A SIWZ Zadanie nr 2

W pkt 5 i 6 Wymogów ogólnych SIWZ proszę (Zadanie nr 2) str. 34) Wykonawca prosi o doprecyzowanie jak Zamawiający rozumie czas oczekiwania na przyjęcie u lekarzy w wypadkach nagłych bezzwłocznie? – co oznacza wypadek nagły i jak interpretować parametr „bezzwłocznie”? Czy „bezzwłoczna” dostępność do konsultacji może być doprecyzowana w brzmieniu „z zastrzeżeniem możliwości realizacji usługi przez Wykonawcę”?

Odpowiedź na pytanie 24:

Zamawiający używając określeń „wypadek nagły” i „bezzwłocznie” miał świadomość, iż użyte wyrażenia nie są precyzyjne i nie określają dokładnie przedziałów czasowych. Natomiast wyrażenia te wskazują na intencję Zamawiającego aby Wykonawca w sytuacjach nagłego zachorowania umawiał pacjentów bez zbędnej zwłoki na konsultacje lekarskie z zastrzeżeniem możliwości realizacji usługi przez Wykonawcę.

Pytanie nr 25:

Zadanie nr 1, Załącznik nr 1A, opis przedmiotu zamówienia, pkt III, ppkt 7 – czy Zamawiający dopuszcza zmianę zapisu na następujący „wypłata świadczeń z tytułu ryzyk urodzenia dziecka oraz zgonu rodzica/teścia nastąpi **do 5 dni roboczych** od dnia złożenia kompletnej dokumentacji”

Odpowiedź na pytanie 25:

Zamawiający zgadza się na dokonanie zmiany w załączniku nr 1A do SIWZ, Dział III, ust. 7, zgodnie z treścią pytania. Tym samym Zamawiający w odpowiedzi na powyższe pytanie zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2013.907 z późn. zmianami) zmienia również treść SIWZ w następujący sposób:

Załącznik nr 1A do SIWZ, Zadanie nr 1, dział III, pkt 7

BYŁO:

- „Świadczenia z tytułu umowy będą wypłacane z zastosowaniem następujących terminów :
- do 5 dni kalendarzowych, licząc od dnia złożenia kompletnej dokumentacji: świadczenia z tytułu ryzyk urodzenia dziecka oraz zgonu rodzica/teścia
 - pozostałe świadczenia będą wypłacane zgodnie z zapisami OWU Wykonawcy, jednak w terminie nie dłuższym niż 30 dni kalendarzowych, licząc od dnia złożenia kompletnej dokumentacji”

Załącznik nr 1A do SIWZ, Zadanie nr 1, dział III, pkt 7

JEST:

- „Świadczenia z tytułu umowy będą wypłacane z zastosowaniem następujących terminów :
- do 5 dni roboczych, licząc od dnia złożenia kompletnej dokumentacji: świadczenia z tytułu ryzyk urodzenia dziecka oraz zgonu rodzica/teścia
 - pozostałe świadczenia będą wypłacane zgodnie z zapisami OWU Wykonawcy, jednak w terminie nie dłuższym niż 30 dni kalendarzowych, licząc od dnia złożenia kompletnej dokumentacji”

Pytanie nr 26:

Załącznik nr 1A do SIWZ, Dział II, definicja „zapalenia wątroby” – Czy Zamawiający byłby skłonny przyjąć, jako równoważną, następującą doprecyzowującą i ustalającą jednoznaczne oraz nie budzące problemów interpretacyjnych warunki rozpoznania, definicję Wykonawcy?: **zapalenie wątroby** – potwierdzone badaniem biopsyjnym zapalenie wątroby w następstwie zakażenia wirusem zapalenia wątroby typu B lub C, w którym wyznaczniki procesu zapalnego utrzymują się ponad 6 miesięcy.

Odpowiedź na pytanie 26:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu w Załączniku nr 1A, Dział II dotyczącego definicji zapalenia wątroby.

Ponadto Zamawiający zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2013.907 z późn. zmianami) **zmienia treść SIWZ, w następujący sposób:**

BYŁO:

Załącznik nr 1A

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ZADANIE nr 2

I PAKIET PODSTAWOWY

Opieka medyczna

Wymagania minimalne

Wymagania Zamawiającego:

5. Zabiegi ambulatoryjne w minimalnym zakresie (zabiegi wykonywane w warunkach ambulatoryjnych przez lekarza lub pielęgniarkę podczas lub po konsultacji lekarskiej w placówkach udostępnionych przez Wykonawcę w tym bezpłatne materiały i leki niezbędne do wykonania zabiegu lub badania, w koniecznych przypadkach wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego - pourazowego (w placówkach udostępnionych przez Wykonawcę), a w szczególności:
 - f) Dermatolog - wycinanie zmian skórnych z medycznymi wskazaniami do usunięcia, wyłyżeczkowanie, wymrażanie brodawek, pobieranie wycinków skórnych do badania histopatologicznego.

JEST:

Załącznik nr 1A

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ZADANIE nr 2

I PAKIET PODSTAWOWY

Opieka medyczna

Wymagania minimalne

Wymagania Zamawiającego:

5. Zabiegi ambulatoryjne w minimalnym zakresie (zabiegi wykonywane w warunkach ambulatoryjnych przez lekarza lub pielęgniarkę podczas lub po konsultacji lekarskiej w placówkach udostępnionych przez Wykonawcę w tym bezpłatne materiały i leki niezbędne do wykonania zabiegu lub badania, w koniecznych przypadkach wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego - pourazowego (w placówkach udostępnionych przez Wykonawcę), a w szczególności:
 - f) Dermatolog - wycinanie zmian skórnych z medycznymi wskazaniami do usunięcia, wyłyżeczkowanie, wymrażanie brodawek, **kurzajek**, pobieranie wycinków skórnych do badania histopatologicznego.

BYŁO:

XV. Opis przygotowania oferty

1.14 Oznakowane następująco: Koperta powinna zostać opatrzona napisem:

Nazwa (firma)
Adres wykonawcy

EKO DOLINA Sp. z o. o.
Łężyce, Aleja Parku Krajobrazowego 99
84-207 Koleczkowo

„PRZETARG - Grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie oraz grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników „Eko Dolina” Sp. z o. o. i członków ich rodzin w latach 2015-2017 - oferta - nie otwierać przed dniem 15 maja 2015r. godz. 12:30”.

IEST:

XV. Opis przygotowania oferty

1.14 Oznakowane następująco: Koperta powinna zostać opatrzona napisem:

Nazwa (firma)
Adres wykonawcy

EKO DOLINA Sp. z o. o.
Łężyce, Aleja Parku Krajobrazowego 99
84-207 Koleczkowo

„PRZETARG - Grupowe pracownicze ubezpieczenie na życie oraz grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników „Eko Dolina” Sp. z o. o. i członków ich rodzin w latach 2015-2017 - oferta - nie otwierać przed dniem 19 maja 2015r. godz. 12:30”.

BYŁO:

XVI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy składać w:

siedzibie zamawiającego pocztą

„EKO DOLINA” Sp. z o. o

adres siedziby:

Łężyce, Aleja Parku Krajobrazowego 99

84-207 Koleczkowo

lub osobiście: w budynku administracyjnym – Kancelaria (parter) – adres jak wyżej **do dnia 15.05.2015r. do godz. 12:00**

Oferty złożone po terminie będą zwrócone Wykonawcom, bez otwierania, niezwłocznie.

2. Miejsce otwarcia ofert:

w siedzibie zamawiającego

„EKO DOLINA” Sp. z o. o

adres siedziby:

Łężyce, Aleja Parku Krajobrazowego 99

84-207 Koleczkowo

budynek administracyjny - sala konferencyjna (parter)

dnia **15.05.2015r. o godz. 12:30**

3. Sesja otwarcia ofert

Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający przekaze zebranych wykonawcom informację o wysokości kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu ww. informacji. Podczas otwarcia ofert przekazane zostaną następujące informacje: nazwa i siedziba wykonawcy, którego oferta jest otwierana, cena.

IEST:

XVI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy składać w:

siedzibie zamawiającego pocztą

"EKO DOLINA" Sp. z o. o

adres siedziby:

Łężyce, Aleja Parku Krajobrazowego 99

84-207 Koleczkowo

lub osobiście: w budynku administracyjnym – Kancelaria (parter) – adres jak wyżej **do dnia 19.05.2015r. do godz. 12:00**

Oferty złożone po terminie będą zwrócone Wykonawcom, bez otwierania, niezwłocznie.

2. Miejsce otwarcia ofert:

w siedzibie zamawiającego

"EKO DOLINA" Sp. z o. o

adres siedziby:

Łężyce, Aleja Parku Krajobrazowego 99

84-207 Koleczkowo

budynek administracyjny - sala konferencyjna (parter)

dnia **19.05.2015r. o godz. 12:30**

3. Sesja otwarcia ofert

Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający przekaze zebranych wykonawcom informacje o wysokości kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu ww. informacji. Podczas otwarcia ofert przekazane zostaną następujące informacje: nazwa i siedziba wykonawcy, którego oferta jest otwierana, cena.

Podpis Zamawiającego:

PREZES ZARZĄDU

Cezary Jakubowski