



Zielona Góra, 20.04.2026 r.

FZ.261.14.4.2026

**Wykonawcy
biorący udział w postępowaniu**

Dotyczy: postępowania nr FZ.261.14.2026 pn.: „Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Zielonogórskich Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. oraz członków ich rodzin na lata 2026-2028”

WYJAŚNIENIA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Działając na podstawie §29 „Regulaminu udzielania zamówień” przez „Zielonogórskie Wodociągi i Kanalizacja” Sp. z o.o. (zwanego dalej Regulaminem), w odpowiedzi na zapytania Wykonawców dotyczące postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Zielonogórskich Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. oraz członków ich rodzin na lata 2026-2028”, Zamawiający przytacza treść zapytań wraz z udzielonymi odpowiedziami.

Pytanie 1:

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

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że w przypadku zawarcia umowy złoży Wykonawcy odpowiednie oświadczenie o Beneficjencie Rzeczywistym/Reprezentanta/Pełnomocnika.

Pytanie 2:

SIWZ punkt 6.1.7 – czy Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca wymienił obowiązujące OWU w zał. nr 2 do SIWZ w ostatnim punkcie formularza ofertowego **Podstawa zawarcia ubezpieczenia**, a same OWU przekazał dopiero na wezwanie Zamawiającego, np. w przypadku wyboru oferty jako najkorzystniejszej? Proponowane rozwiązanie usprawni



ROK ZAŁOŻENIA: 1875

"Zielonogórskie Wodociągi I Kanalizacja" Sp. z o.o.
ul. Zjednoczenia 110 a
65-120 Zielona Góra
Polska

Sekcja ds. Zamówień Publicznych

Telefon: 68 4519 342-307

Fax: 68 4519 340

e-mail: zamowienia@zwik.zgora.pl

<http://www.zwik.zgora.pl>

przygotowanie oferty i ograniczy obciążenia formalne wynikające z dużej liczby wielostronicowych OWU wymagających podpisu, co stanowi istotne utrudnienie organizacyjne – stąd prośba o przyjęcie powyższej propozycji.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na postulat Wykonawcy.

Pytanie 3:

SIWZ punkt 6.1.8 – Prośba o potwierdzenie, że Wykonawca spełni warunek, jeśli karta produktu ubezpieczenia będzie załączona do owu Wykonawcy?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 4:

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

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na postulat Wykonawcy.

Pytanie 5:

Załącznik nr 1 SIWZ, OPZ punkt E.6 -Klauzule fakultatywne – Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca we własnym zakresie będzie tłumaczył dokumentację z języków: angielski, niemiecki?

Odpowiedź:

Zamawiający nie uwzględnia wniosku Wykonawcy. Należy podkreślić, że wskazane postanowienie ma charakter fakultatywny i jego zastosowanie pozostaje wyłącznie w gestii Zamawiającego.

Pytanie 6:

Załącznik nr 1 SIWZ, OPZ punkt A.2.1 – prośba o potwierdzenie, że są to wszystkie/łączne koszty jakie Wykonawca ma uwzględnić w ofercie?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.





Pytanie 7:

Załącznik nr 1 SIWZ, OPZ punkt E18 - Wykonawca prosi o potwierdzenie, czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli kwota wynagrodzenia zostanie wypłacona jednorazowo, za czynności przygotowawcze związana z przygotowaniem deklaracji i przekazaniem ich Wykonawcy, prowadzone w okresie pierwszych trzech miesięcy od daty wprowadzenia oferty? Prośba również o potwierdzenie, że są to wartości brutto?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy. Kwota wynagrodzenia zostanie wypłacona jednorazowo za czynności przygotowawcze wykonane w okresie trzech pierwszych miesięcy od daty wprowadzenia oferty. Podana kwota jest wartością brutto.

Pytanie 8:

Załącznik nr 1 SIWZ, OPZ punkt E18 – Wykonawca prosi o potwierdzenie, że Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli kwota, o której mowa w przedmiotowym punkcie zostanie wypłacona pod warunkiem wykonania czynności z należytą starannością?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

Pytanie 9:

Prośba o podanie poziomu szkodowości z obecnie trwającej umowy ubezpieczenia u Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż poziom szkodowości z obecnie trwającej umowy ubezpieczenia wynosi 74,13%.

Pytanie 10:

Załącznik nr 5 do SWZ, Projekt umowy, § 2 ust. 2 - W nawiązaniu do powyższych zapisów czy Zamawiający zgodzi się aby obsługa ubezpieczenia była realizowana elektronicznie przy wykorzystaniu systemu, który Wykonawca zobowiązuje się udostępnić bezpłatnie? Wówczas deklaracje osób przystępujących do ubezpieczenia rejestrowane byłyby w elektronicznym systemie informatycznym i za jego pośrednictwem wysyłane Wykonawcy, podpisane oryginały deklaracji przystąpienia byłyby przekazywane Wykonawcy w celu dokonania ich archiwizacji. Również wykazy osób przystępujących do ubezpieczenia oraz wykazy osób występujących z ubezpieczenia byłyby rejestrowane w systemie informatycznym. Wówczas



saldą polis/łączna składka miesięczna byłyby dostępne/widoczne na bieżąco dla osób wyznaczonych do obsługi ubezpieczenia przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na postulat Wykonawcy.

Pytanie 11:

Załącznik nr 5 do SIWZ – Projekt umowy, §2 ust 4 - Czy Zamawiający zgodzi się na modyfikację zapisu na następujący: W przypadku zaległości w przekazaniu całości lub części składek Wykonawca wzywa ubezpieczającego do uzupełnienia zaległości, wskazując w wezwaniu dodatkowy termin zapłaty składki oraz informuje o skutku nieprzekazania składki. Zapis zdania pierwszego nie stosuje się do zapłaty pierwszej składki, której przekazanie na konto Wykonawcy powinno nastąpić we wskazanym terminie.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zmiany.

Pytanie 12:

Załącznik nr 5 do SIWZ – Projekt umowy, §2 ust 2 - W nawiązaniu do powyższych zapisów czy Zamawiający zgodzi się, aby obsługa ubezpieczenia była realizowana elektronicznie przy wykorzystaniu systemu, który Wykonawca zobowiązuje się udostępnić bezpłatnie? Wówczas wykazy/listy osób przystępujących do ubezpieczenia oraz osób występujących będą rejestrowane w ww. systemie informatycznym. Również deklaracje/ewidencja danych osób przystępujących i występujących z ubezpieczenia odbywać się będzie w elektronicznym systemie i za jego pośrednictwem dane te wysyłane będą do Wykonawcy, a jedynie podpisane oryginały deklaracji przystąpienia byłyby przekazywane Wykonawcy w celu dokonania ich archiwizacji.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na postulat Wykonawcy.

Pytanie 13:

Załącznik nr 1 SIWZ , OPZ, punkt A.1.8 - Czy Zamawiający byłby skłonny zgodzić się na to, aby prawo nie obejmowało osób przebywających w hospicjach lub placówkach dla przewlekle chorych? W razie odpowiedzi odmownej prośba o wskazanie, ile osób przebywa w w/w placówkach.





ROK ZAŁOŻENIA: 1875

“Zielonogórskie Wodociągi I Kanalizacja” Sp. z o.o.
ul. Zjednoczenia 110 a
65-120 Zielona Góra
Polska

Sekcja ds. Zamówień Publicznych

Telefon: 68 4519 342-307

Fax: 68 4519 340

e-mail: zamowienia@zwik.zgora.pl

<http://www.zwik.zgora.pl>

Odpowiedź:

Zamawiający nie przychyła się do wniosku Wykonawcy. Jednocześnie Zamawiający informuje, iż nie posiada informacji dotyczących liczby osób przebywających w hospicjach lub placówkach dla osób przewlekle chorych.

Pytanie 14:

Załącznik nr 1 SIWZ ,OPZ, punkt A.3.3 – w związku z tym, że pomiędzy poszczególnymi Podgrupami istnieją minimalne różnice w zakresie ochrony, prośba do Zamawiającego o zgodę na to, że w przypadku zmiany przez ubezpieczonego Wariantu z takiego o węższym zakresie ochrony na wariant z szerszym zakresem ochrony – obowiązywać będzie mogła również karencja na różnicę ryzyk.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na postulat Wykonawcy.

Pytanie 15:

Załącznik nr 1 SIWZ , OPZ, punkt A.4.3 - Prośba do Zamawiającego o podanie wieku (w latach kalendarzowych) najstarszego ubezpieczonego obecnie pracownika oraz małżonka / partnera życiowego pracownika.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że wiek najstarszego ubezpieczonego to 69 lat, zaś współmałżonka/partnera to 69 lat.

Pytanie 16:

Załącznik nr 1 SIWZ , OPZ, punkt C.3 - Wykonawca uprzejmie prosi o to, aby w ramach Oferty w związku z zapisem o konieczności odpowiedzialności za „operacje spoza katalogu” mógł przedstawić następujące warunki doprecyzowujące:

- 1) operacja chirurgiczna spoza Wykazu operacji chirurgicznych musi spełniać definicję: zabieg w znieczuleniu wykonany w szpitalu przez lekarza. Wykonawca odpowiada wyłącznie za taką operację chirurgiczną, którą wykonano z przyczyn medycznych w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby lub zmniejszenia skutków nieszczęśliwego wypadku albo w celu profilaktycznego całkowitego usunięcia narządu u nosiciela mutacji genowej zwiększającej ryzyko wystąpienia nowotworu złośliwego.
- 2) Wszystkie wyłączenia i ograniczenia ochrony, jakie dotyczą ryzyka operacji chirurgicznych, mają zastosowanie również do operacji chirurgicznej spoza Wykazu operacji chirurgicznych, z zastrzeżeniem pkt 3 i 4.





ROK ZAŁOŻENIA: 1875

“Zielonogórskie Wodociągi i Kanalizacja” Sp. z o.o.
ul. Zjednoczenia 110 a
65-120 Zielona Góra
Polska

Telefon: 68 4519 342-307

Fax: 68 4519 340

e-mail: zamowienia@zwik.zgora.pl

<http://www.zwik.zgora.pl>

Sekcja ds. Zamówień Publicznych

3) Jeśli ubezpieczony przejdzie więcej niż jedną operację chirurgiczną (zarówno taką, która jest wskazana w Wykazie operacji chirurgicznych, jak i taką, która spełnia warunki określone w zapytaniu) w okresie 60 dni - rozpoczynającym się od daty wykonania pierwszej operacji chirurgicznej w tym okresie - Wykonawca wypłaci świadczenie tylko za jedną operację chirurgiczną - za którą przysługuje najwyższa wypłata.

4) Odpowiedzialność Wykonawcy nie obejmuje operacji chirurgicznej spoza Wykazu operacji chirurgicznych:

a) wykonywanej w warunkach ambulatoryjnych,

b) dotyczącej skóry i tkanki podskórnej.

Wykonawca zaoferowałby świadczenie za wykonanie ww. zabiegów w wysokości 5% sumy ubezpieczenia – jak za najniższą klasę operacji chirurgicznej z katalogu.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zaproponowanego zapisu. Jednocześnie Zamawiający informuje, że w odniesieniu do otwartego katalogu operacji zastosowanie mają Ogólne Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy.

Pytanie 17:

Załącznik nr 1 SIWZ , OPZ, punkt E.10 – Czy Zamawiający zgodzi się na następujące doprecyzowanie klauzuli?

pobyt na oddziale psychiatrycznym – stacjonarny pobyt, trwający nieprzerwanie co najmniej 4 dni (maksymalnie – 90 dni w każdym roku polisowym), na oddziale psychiatrycznym, który został wyodrębniony w strukturach szpitala. Odpowiedzialność Wykonawcy obejmuje wyłącznie pobyt na oddziale psychiatrycznym, w celu udzielania świadczeń zdrowotnych w związku z rozpoznaniem:

a) zaburzeń psychicznych lub zaburzeń zachowania zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 (kody od F00 do F99), za wyjątkiem zaburzeń psychicznych i zachowania spowodowanych używaniem substancji psychoaktywnych (kody od F10 do F19) lub

b) zaburzeń psychicznych, behawioralnych lub neurorozwojowych zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób dla statystyki śmiertelności i zachorowalności ICD-11 (kody od 6A00 do 6E8Z) za wyjątkiem zaburzeń spowodowanych używaniem substancji lub zachowaniami nałogowymi (kody od 6C40 do 6C5Z).

Zaburzenia, o których mowa powyżej, wskazane są w załączniku do OWU Wykonawcy.



Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zaproponowanego zapisu. Jednocześnie Zamawiający informuje, że w odniesieniu do punkt E.10 Złącznika nr 1 SIWZ - OPZ, zastosowanie mają Ogólne Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy.

Pytanie 18:

Załącznik nr 1 SIWZ , OPZ, punkt E.13 - Wykonawca zwraca się z prośbą o to, aby w ramach swojej oferty mógł zawrzeć następujące doprecyzowania:

1. Wykonawca wypłacałby świadczenie za uszkodzenie ciała, które nie jest wymienione w stanowiącej część jego ogólnych warunków Tabeli uszczerbków na zdrowiu, o ile leczenie tego uszkodzenia obejmowało co najmniej dwie stacjonarne konsultacje lekarskie.
2. Wykonawca wypłacałby świadczenie raz w roku polisowym, niezależnie od liczby takich uszkodzeń ciała wskutek nieszczęśliwego wypadku i liczby takich wypadków.
3. Wykonawca nie wypłaciłby świadczenia, jeśli z tytułu tego samego nieszczęśliwego wypadku wypłacił świadczenie za uszkodzenie ciała, które jest wymienione w Tabeli uszczerbków na zdrowiu.

Świadczenie wynosiłoby 0,5 % sumy ubezpieczenia.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zaproponowanego zapisu.

Pytanie 19:

Załącznik nr 1 SIWZ , OPZ, punkt E.17 - Wykonawca zwraca się z uprzejmą prośbą, aby opisane w punkcie warunki ubezpieczenia assistance traktować jako przykład tak, by Wykonawca mogli przedstawić w ofercie swoje produkty tego typu, zbliżone (ale nie tożsame) z zapisami punktu.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na postulat Wykonawcy.

Pytanie 20:

Załącznik nr 1 SIWZ OPZ – prośba o potwierdzenie, iż z braku zapisu o obowiązkowej formie indywidualnej kontynuacji ubezpieczenia grupowego, w zakresie tym Zamawiający przyjmie każdą formą, jaką w ramach Oferty przedstawią Wykonawcy.





Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy. Jednocześnie Zamawiający informuje, że w odniesieniu do indywidualnej kontynuacji zastosowanie mają Ogólne Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy, które zostaną dołączone do złożonej oferty.

Pytanie 21:

W związku z wymogiem przyjęcia do ubezpieczenia osób nieaktywnych (przebywających na urloпах bezpłatnych, macierzyńskich, wychowawczym, L4, w szpitalu lub mają orzeczoną trwałą niezdolność do pracy/służby przez właściwy organ rentowy) Wykonawca prosi o potwierdzenie liczby osób, których aktualnie dotyczy ten zapis w podziale na urloп bezpłatny, macierzyński, wychowawczy, zwolnienie lekarskie, pobyt w szpitalu oraz niezdolność do pracy.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż nie posiada informacji dotyczących liczby oraz podziału osób nieaktywnych.

Pytanie 22:

Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli zamiast świadczenia Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji zostanie zaoferowane świadczenie Całkowita trwała niezdolność do pracy Ubezpieczonego wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku.

Odpowiedź:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli zamiast świadczenia „Trwała niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji” zostanie zaoferowane świadczenie „Całkowita trwała niezdolność do pracy Ubezpieczonego wskutek choroby lub nieszczęśliwego wypadku”.

Pytanie 23:

Wykonawca prosi o podanie wskaźnika szkodowości z dotychczasowych umów grupowego ubezpieczenia na życie zawartych przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż poziom szkodowości z obecnie trwającej umowy ubezpieczenia wynosi 74,13%.





Pytanie 24:

Czy Zamawiający dopuszcza zamieszczenie na każdej deklaracji zgody (niezależnie od charakteru osoby przystępującej oraz daty przystąpienia) oświadczeń dotyczących stanu zdrowia, wymagających udzielenia odpowiedzi „TAK” lub „NIE”, o następującej treści:

- 1) Oświadczam, że w dniu podpisania papierowej lub złożenia elektronicznej deklaracji przebywam na zwolnieniu lekarskim.
- 2) Oświadczam, że w dniu podpisania papierowej lub złożenia elektronicznej deklaracji przebywam w szpitalu w związku z leczeniem choroby lub urazu będącego skutkiem nieszczęśliwego wypadku.
- 3) Oświadczam, że w dniu podpisania papierowej lub złożenia elektronicznej deklaracji otrzymuję świadczenie rehabilitacyjne lub ubiegam się o nie.
- 4) Oświadczam, że w dniu podpisania papierowej lub złożenia elektronicznej deklaracji posiadam orzeczenie o niezdolności do pracy lub służby wydane na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym lub zaopatrzeniu społecznym lub ubiegam się o nie.
- 5) Oświadczam, że w dniu podpisania papierowej lub złożenia elektronicznej deklaracji w hospicjum lub w zakładzie opiekuńczo-lecznicznym lub w domu pomocy społecznej.

Odpowiedź:

Zamawiający nie przychyła się do wniosku Wykonawcy.

Pytanie 25:

Czy Wykonawca dopuszcza zaoferowanie Indywidualnej Kontynuacji IKG zgodnie ze standardowym zakresem i składką obowiązującą u Wykonawcy oraz bez dożywotniej gwarancji.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie Indywidualnej Kontynuacji IKG na zasadach zaproponowanych przez Wykonawcę. Jednocześnie Zamawiający informuje, że w odniesieniu do indywidualnej kontynuacji zastosowanie mają Ogólne Warunki Ubezpieczenia Wykonawcy, które zostaną dołączone do złożonej oferty.

Pytanie 26:

Czy Wykonawca dopuszcza termin płatności składki za grupę „do 10 dnia okresu, za który jest należna”?

Odpowiedź:

Zamawiający przychyła się do wniosku Wykonawcy.



ROK ZAŁOŻENIA: 1975

"Zielonogórskie Wodociągi i Kanalizacja" Sp. z o.o.
ul. Zjednoczenia 110 a
65-120 Zielona Góra
Polska

Sekcja ds. Zamówień Publicznych

Telefon: 68 4519 342-307

Fax: 68 4519 340

e-mail: zamowienia@zwik.zgora.pl

<http://www.zwik.zgora.pl>

Jednocześnie Zamawiający dokonuje modyfikacji treści załącznika nr 5 do SIWZ - Projekt umowy.

§2 ust. 1 Projektu umowy otrzymuje brzmienie:

„Składki przekazywane będą miesięcznie do 10 dnia okresu, za który są należne na wskazane konto bankowe Wykonawcy”.

Pytanie 27:

Czy Zamawiający zaakceptuje zmienioną treść punktu A.3 3.:

„Ubezpieczonemu przysługuje prawo zmiany podgrupy ubezpieczenia na inną podgrupę raz w roku polisowym. Złożone oświadczenie woli będzie skuteczne z pierwszym dniem kolejnego miesiąca kalendarzowego następującego po dniu złożenia oświadczenia. Wykonawca ma prawo zastosować w stosunku do takiej osoby karencje jedynie w zakresie nadwyżki wysokości świadczeń.”

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na postulat Wykonawcy.

Pytanie 28:

Czy Wykonawca dobrze rozumie punkt A.4 3., że:

Wykonawca wymaga przyjęcia do ubezpieczenia wszystkie osoby aktualnie ubezpieczone w ramach grupowego ubezpieczenia funkcjonującego u Zamawiającego, zarówno głównego ubezpieczonego (pracownika), jak i osoby współubezpieczone bez względu na wiek ubezpieczonego czyli bez zachowania wieku wskazanego w punkcie A.4 1.?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.

W związku z odpowiedziami Zamawiający przekazuje następujące dokumenty uwzględniające powyższe zmiany:

- 1) Załącznik nr 5 do SIWZ – Projekt umowy - Aktualizacja z dnia 17.04.2026 r.

Powyższe odpowiedzi stanowią integralną część SIWZ i należy je uwzględnić w składanej ofercie.

PROKURENT
/DYREKTOR GENERALNY

Marcin Wawrzynski

.....
(podpis Kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej przez Kierownika Zamawiającego)