

**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
99-400 Łowicz, ul. Ułańska 28  
tel. 46 837-53-68, fax 46 837-59-91  
tel. centrali 46 837-56-11 do 13  
REGON 750079660, NIP 834-14-56-538  
BDO 000093578

Łódź, 18.02.2020r.

Do wszystkich zainteresowanych  
Postępowaniem nr : ZOZ.VI.ZP.241-3/2020

**Odpowiedź na zapytania w sprawie SIWZ**

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informujemy, iż w dniu 17.02.2020 roku do Zamawiającego wpłynęły pytania o wyjaśnienie zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. 2019 poz. 1843) w trybie przetargu nieograniczonego (poniżej 214 000 euro) na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu oraz członków ich rodzin.

Stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego w przedmiotowej kwestii jest następujące:

Pytania do Zamawiającego:

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

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na wypełnienie oświadczenia Beneficjenta Rzeczywistego / Reprezentanta /Pełnomocnika wymaganego w związku z wejściem w życie Ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu.

**Pytanie 2**

SIWZ, XIII, pkt. 3 - SIWZ pkt XIII pkt 3 Wykonawca prosi o potwierdzenie, że podana wysokość łącznych kosztów (15%) jest wartością brutto

**Odpowiedź:**

Zamawiający potwierdza, że podana w SIWZ, rozdział XIII, pkt. 3 wysokość łącznych kosztów stanowi wartość brutto.

### Pytanie 3

Wykonawca zwraca się z prośbą o wypełnienie załącznika nr 2a do SIWZ, nie ma wskazanej liczby osób w kolumnie kobiety/mężczyźni.

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający wyjaśnia, iż zarówno na stronie Zamawiającego ([www.zoz.pol.pl](http://www.zoz.pol.pl)) jak i Pełnomocnika Zamawiającego ([www.merydian.pl](http://www.merydian.pl)) zamieszczony jest Załącznik nr 2a do SIWZ o nazwie „Załącznik 2a STRUKTURA PŁCOWO WIEKOWA – PRACOWNIC”, który zawiera wszystkie dane.

### Pytanie 4

Załącznik nr 1 do SIWZ, klauzula nr 13 system obsługi ubezpieczenia

Wykonawca zwraca się z prośbą o wykreślenie zapisu dotyczącego następującej funkcji:

- generowanie druków roszczeń (...)

Wykonawca wyjaśnia, że w systemie elektronicznej obsługi polis, zgłoszenia świadczeń są dokonywane elektronicznie bez konieczności wypełniania druku papierowego wraz z załączeniem dokumentacji potwierdzającej prawo do świadczenia. Wykonawca nie wymaga dostarczania druków zgłoszenia, proces został uproszczony na korzyść Klienta. Wystarczająca jest dokumentacja potwierdzająca zajście zdarzenia.

Uproszczony został również proces zawarcia ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego i Wykonawca zwraca się z prośbą o wykreślenie zapisu dotyczącego następującej funkcji:

- generowanie wniosków o indywidualną kontynuację bądź o zmianę treści zapisu na następującą:

- generowanie (....) poświadczenia odejścia (wystąpienia) z grupy

Wykonawca potwierdza, że wystarczającym jest, aby w systemie elektronicznej obsługi polis oznaczony był fakt odejścia (wystąpienia) osoby z grupy. Zamawiający nie musi generować żadnego dokumentu, aby osoba odchodząca z grupy mogła zawrzeć ubezpieczenie kontynuowane. Zamawiający może jednak taki dokument wygenerować, ponieważ dostarczany przez Wykonawcę system elektronicznej obsługi polisy umożliwia wydruk "Odejścia z grupy". W celu zawarcia ubezpieczenia indywidualnie kontynuowanego osoba, która odeszła z grupy, składa wniosek w dowolnie wybranym przez siebie oddziale Wykonawcy na terenie całej Polski.

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści klauzuli nr 13 system obsługi ubezpieczenia i uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca spełnia zakres zapisów klauzuli nr 13 system obsługi ubezpieczenia w następujący sposób:

- generowanie druków roszczeń lub dokonywanie zgłoszenia świadczeń elektronicznie bez konieczności wypełniania druku papierowego wraz z możliwością załączenia dokumentacji potwierdzającej prawo do świadczenia

- generowanie wniosków o indywidualną kontynuację bądź generowanie poświadczenia odejścia (wystąpienia) z grupy.

### Pytanie 5

SOPZ, Dział Zakres i warunki minimalne, punkt 14 – Wykonawca prosi o potwierdzenie, że zapis można interpretować, iż zdarzenia o których w nim mowa powinny wydarzyć się w trakcie obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia grupowego – jeśli teza ta jest błędna, prośba o wskazanie właściwej.

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający wyjaśnia, że Wykonawca będzie ponosił odpowiedzialność za skutki, następstwa oraz kolejne etapy leczenia stanów chorobowych oraz nieszczęśliwych wypadków, które wydarzyły się przed datą objęcia odpowiedzialnością przez Wykonawcę, ale pod warunkiem, że ubezpieczony objęty był wcześniej ubezpieczeniem grupowym w zakładzie pracy.

#### **Pytanie 6**

SOPZ, Dział Zakres i warunki minimalne, punkt 16 – Wykonawca prosi o zgodę na stosowanie doprecyzowania, zgodnie z którym pobyt w szpitalu poprzedzający rehabilitację, o którym mowa w punkcie, również powinien odbyć się w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

*Odpowiedź:*

Zamawiający wyraża zgodę na doprecyzowanie zapisu zgodnie z którym pobyt w szpitalu poprzedzający rehabilitację, o którym mowa w punkcie, również powinien odbyć się w okresie odpowiedzialności Wykonawcy.

#### **Pytanie 7**

SOPZ, Dział Definicje, nieszczęśliwy wypadek – Czy Zamawiający zgodziłby się na doprecyzowanie, zgodnie z którym nieszczęśliwy wypadek powinien być wyłączną oraz bezpośrednią przyczyną zdarzenia objętego odpowiedzialnością Wykonawcy?

*Odpowiedź:*

Zamawiający wyraża zgodę na doprecyzowanie definicji nieszczęśliwego wypadku, zgodnie z którą nieszczęśliwy wypadek powinien być wyłączną oraz bezpośrednią przyczyną zdarzenia objętego odpowiedzialnością Wykonawcy.

#### **Pytanie 8**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie warunków indywidualnej kontynuacji zgodnie z OWU Wykonawcy, tj. umowy zawieranej na okres roczny (pierwszy rok na warunkach w grupie, następnie indywidualne ustalenia) z możliwości przedłużenia na rok kolejny bez zastosowania granicy wieku, do którego umowa ta mogłaby być przedłużana? Jeśli jedynym akceptowalnym rozwiązaniem jest zawarcie umowy na czas nieokreślony, Wykonawca wnioskuje, by stawka składki za 1 000 zł sumy ubezpieczenia była nie niższa niż 10 zł. Jeśli Zamawiający nie przychylił się do obu propozycji, Wykonawca nie będzie mógł złożyć oferty w ramach ww. przetargu.

*Odpowiedź:*

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów dotyczących indywidualnej kontynuacji.

#### **Pytanie 9**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, by rozszerzenie definicji małżonka o partnera życiowego nie obejmowało ryzyka śmierci rodzica lub teścia?

*Odpowiedź:*

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę definicji małżonka.

#### **Pytanie 10**

Czy Zamawiający zmieni wymóg zapewnienia obsługi na odległości max 70 km?

*Odpowiedź:*

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę wymogu zapewnienia obsługi na odległości max 70 km.

#### **Pytanie 11**

Czy Zamawiający zgodzi się udostępnić listę wszystkich aktualnie zatrudnionych pracowników? Zgodnie z zapisami SIWZ uprawnionymi do ubezpieczenia są wszyscy pracownicy Zamawiającego i Wykonawca chciałby skalkulować ryzyko objęcia ubezpieczeniem wszystkich uprawnionych do przystąpienia do ubezpieczenia.

**Odpowiedź:**

Zamawiający informuje, iż Załącznik nr 2a do SIWZ stanowi wykaz wszystkich uprawnionych do przystąpienia do ubezpieczenia.

**Pytanie 12**

Załącznik Nr 1 do SIWZ

Czy Zamawiający uzna nazewnictwo zdarzeń obowiązujące w OWU Wykonawcy, np.: Załącznik nr 1 do SIWZ: Urodzenie martwego dziecka, Karta/ryczałt lekowa/y

Odpowiednio w OWU/polisie: Śmierć noworodka, ubezpieczenie lekowe.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie zamiennego nazewnictwa.

**Pytanie 13**

Załącznik Nr 1 do SIWZ pkt 4

Wykonawca wnosi o potwierdzenie, iż od osób wcześniej nieubezpieczonych w ramach umowy funkcjonującej u Zamawiającego, może pobierać oświadczenie dotyczące dobrego stanu zdrowia o treści:

„Oświadczam, że w dniu podpisania niniejszej deklaracji nie przebywam na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu, hospicjum, zakładzie opiekuńczo-leczniczym i innych podobnych placówkach oraz nie posiadam uprawnień do otrzymywania świadczeń rehabilitacyjnych oraz nie jestem uznana/y za niezdolną/ego do pracy orzeczeniem właściwego organu według przepisów o ubezpieczeniu społecznym lub zaopatrzeniu społecznym.”

Powyższe oświadczenie jest standardowym oświadczeniem zawartym w deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia

**Odpowiedź:**

Zamawiający zgodnie z zapisami SIWZ wyraża zgodę na zastosowanie oświadczeń o stanie zdrowia funkcjonującego u Wykonawcy jedynie w przypadku dotychczas nieubezpieczonych współmałżonków i pełnoletnich dzieci.

**Pytanie 14**

Załącznik nr 1 do SIWZ pkt. 5

Czy Zamawiający zgodzi się potwierdzić interpretacje Wykonawcy, że wskazane w zapisie osoby swój status (przebywanie na zwolnieniu lekarskim oraz pozostałe przypadki wskazane w treści zapisu) potwierdzają w dacie podpisywania deklaracji? Czy Zamawiający zgodzi się potwierdzić, że zapis dotyczy osób przystępujących do ubezpieczenia w dacie początku umowy z Wykonawcą?

**Odpowiedź:**

Zamawiający potwierdza, że osoby przystępujące do ubezpieczenia potwierdzają swój statut (składają stosowne oświadczenie) na dzień podpisania deklaracji przystąpienia i zapis ten dotyczy osób przystępujących do ubezpieczenia w dacie początku umowy z Wykonawcą.

**Pytanie 15**

Załącznik nr 1 do SIWZ pkt 6

Wykonawca prosi o potwierdzenie, iż osoby mogą być ubezpieczone wyłącznie w ramach jednego z dwóch funkcjonujących u Zamawiającego wariantów ubezpieczenia.

**Odpowiedź:**

Zamawiający potwierdza, że osoby mogą być ubezpieczone wyłącznie w ramach jednego z dwóch wariantów ubezpieczenia funkcjonujących u Zamawiającego.

**Pytanie 16**

Załącznik Nr 1 do SIWZ pkt 7

Czy Zamawiający zgodzi się, aby certyfikaty były dostępne w dedykowanym systemie informatycznym przez cały okres umowy i były drukowane „na żądanie” każdego ubezpieczonego? Takie rozwiązanie zapewnia aktualność wszystkich danych (uwzględnia np. zmianę adresu, uposażonych itp.)

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę dodatkowo na zastosowanie takiego rozwiązania.

**Pytanie 17**

Załącznik nr 1 do SIWZ pkt 8

Czy Zamawiający zgodzi się, aby zmiana wariantu była możliwa jedynie w rocznicę polisy?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę, aby zmiana wariantu była możliwa jedynie w rocznicę polisy.

**Pytanie 18**

Załącznik nr 1 do SIWZ pkt 10

Czy Zamawiający zgodzi się, aby zniesienie karencji obowiązywało w ciągu 2 miesięcy (dwie konkretne daty) od daty początku ochrony (umowy) ubezpieczeniowej określonej w polisie?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów.

**Pytanie 19**

Załącznik nr 1 do SIWZ pkt 14

Czy Zamawiający uzna za spełnienie zapisów SIWZ, jeśli Wykonawca wyłączy odpowiedzialność wobec poważnych zachorowań, które zostały zdiagnozowane u ubezpieczonego w okresie 3 lat kalendarzowych przed jego przystąpieniem do umowy ubezpieczenia zawartej z Wykonawcą?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę, z zastrzeżeniem, że nie dotyczy to osób obecnie ubezpieczonych w ramach ubezpieczenia grupowego bezpośrednio przed zawarciem umowy ubezpieczenia w ramach niniejszego postępowania przetargowego.

**Pytanie 20**

Załącznik do SIWZ pkt 18

Czy Zamawiający zgodzi się na wydłużenie powyższego terminu do 5 dni roboczych? Generalnie Wykonawca spełnia wymóg 3 dni, niemniej istnieją pojedyncze przypadki, w których realizacja przekracza 3 dni.

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów.

**Pytanie 21**

Załącznik Nr 1 do SIWZ pkt 24

Czy Zamawiający zgodzi się, aby wysokość świadczeń w ramach IK nie była wyższa niż w polisie głównej?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę, aby wysokość świadczeń w ramach IK nie była wyższa niż w polisie głównej.

## Pytanie 22

Załącznik Nr 1 do SIWZ pkt 25

- a) Czy Zamawiający zgodzi się, aby wypadek komunikacyjny posiadał wymóg zgłoszenia na policję lub potwierdzenia w dokumentacji prowadzonej przez straż miejską, sąd, prokuraturę?
- b) Wykonawca prosi o potwierdzenie, że partner życiowy musi prowadzić z pracownikiem wspólne gospodarstwo domowe.
- c) Czy Zamawiający uzna za spełnienie zapisów SIWZ, jeśli Wykonawca nie będzie odpowiadał w ramach dziennego świadczenia szpitalnego za pobyty w zakładach psychiatrycznych, szpitalach więziennych, domach opieki i placówkach, których jedynym zadaniem jest leczenie alkoholizmu i innych uzależnień?
- d) Czy w przypadku rekonwalescencji Zamawiający zgodzi się skrócić odpowiedzialność Wykonawcy do 90 dni w każdym roku polisowym?
- e) Czy Zamawiający zgodzi się aby w ramach wyszczególnionych poważnych zachorowań Ubezpieczonego:
  - **chirurgiczne leczenie choroby naczyń wieńcowych - by-pass** zostało zastąpione jednostką: choroba wieńcowa leczona operacyjnie;
  - **transplantacja organów** została zastąpiona jednostką: przeszczep narządu
  - **zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi lub podczas wykonywania obowiązków służbowych** zostało zastąpione jednostkami: zakażenie HIV/human immunodeficiency virus lub rozpoznanie AIDS/zespół niedoboru odporności (w wyniku transfuzji krwi) i zakażenie HIV/human immunodeficiency virus lub rozpoznanie AIDS/nabyty zespół niedoboru odporności (w związku z wykonywanym zawodem),
  - **choroba aorty brzusznej oraz choroba aorty piersiowej** zostały zastąpione jednostkami: tętniak lub rozwarstwienie aorty brzusznej leczone operacyjnie i tętniak lub rozwarstwienie aorty piersiowej leczone operacyjnie;
  - **bąblowiec mózgu** został zastąpiony jednostką: bąblowiec mózgu leczony operacyjnie;
  - **masywny zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie** został zastąpiony jednostką: zator tętnicy płucnej leczony operacyjnie;
  - **oponiak** został zastąpiony jednostką: łagodny nowotwór mózgu;
  - **wirusowe zapalenie wątroby typu B i C** zostało zastąpione jednostkami: : przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B oraz przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C
  - **paraliż** został zastąpiony jednostkami: porażenie kończyn oraz porażenie kończyny
  - **całkowita utrata mowy** została zastąpiona jednostką: utrata mowy
  - **odkleszczowe wirusowe zapalenie mózgu** zostało zastąpione jednostką: wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych;
  - **udar** został zastąpiony jednostką: udar mózgu;
  - **wada serca** została zastąpiona jednostką: wady zastawek serca leczone operacyjnie
  - **utrata kończyn wskutek choroby** została zastąpiona jednostką: utrata kończyny
  - **bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych** zostało zastąpione jednostkami: bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych oraz zapalenie mózgu
- f) Czy Zamawiający zaakceptuje następującą definicję udaru mózgu:  
„Udar mózgu – powstała w okresie trwania odpowiedzialności ubezpieczyciela z tytułu danej dodatkowej umowy ubezpieczenia martwica tkanki mózgowej wywołana przerwaniem dopływu krwi

do określonego obszaru mózgowia lub krwotokiem do tkanki mózgowej wywołaną 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 (warunek ten nie dotyczy ryzyka śmierci ubezpieczonego w wyniku zawału serca lub udaru mózgu)
- c) Obecność nowych zmian charakterystycznych dla udaru mózgu w obrazie tomografii komputerowej lub jądrowego rezonansu magnetycznego (o ile badania takie były przeprowadzone).

Zakres ochrony ubezpieczeniowej nie obejmuje:

- a) Epizodów przemijającego niedokrwienia mózgu (TIA, RIND)
- b) Zawałów mózgu lub krwawień śródczaszkowych spowodowanych zewnętrznym urazem,
- c) Wtórnych krwotoków do istniejących ognisk poudarowych
- d) Jakichkolwiek innych zmian w mózgu możliwych do rozpoznania metodami obrazowymi bez współistniejących odpowiadających tym zmianom utrwalonych objawów klinicznych,
- e) Symptomów spowodowanych migreną,
- f) Chorób naczyń wpływających na wzrok lub nerw wzrokowy lub system równowagi,
- g) Niedokrwienia spowodowanego niewydolnością kręgowo-podstawną (objawów niewydolności kręgowo-podstawnej)

- g) Czy Zamawiający zgodzi się, aby w ramach przedmiotowej umowy, w przypadku leczenia specjalistycznego, ochroną objęte były metody zastosowane po raz pierwszy w życiu u ubezpieczonego?

Wykonawca prosi również o potwierdzenie, że ponosi odpowiedzialność wyłącznie z tytułu tych procedur leczenia specjalistycznego, które nie są w związku przyczynowo-skutkowym z poprzednio zastosowanymi metodami leczenia specjalistycznego, powodującymi wypłatę świadczenia, ani nie wystąpiły w rezultacie działania tego samego patogennego czynnika.

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający wyjaśnia co następuje:

Zamawiający nie wyraża zgody, aby wypadek komunikacyjny posiadał wymóg zgłoszenia na policję lub potwierdzenia w dokumentacji prowadzonej przez straż miejską, sąd, prokuraturę

- 1) Zamawiający powołuje się na definicję określoną w SIWZ, gdzie partner życiowy musi pozostać z pracownikiem we wspólnym pożyciu
- 2) Zamawiający określił w owu definicję szpitala jako obligatoryjny zapis, zaś w kwestiach nieuregulowanych w SIWZ będą mieć zastosowanie zapisy owu Wykonawcy

Zamawiający wyraża zgodę, aby odpowiedzialność Wykonawcy w zakresie rekonwalescencji wynosiła do 90 dni w każdym roku polisowym

Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie zamiennego nazewnictwa w ramach wyszczególnionych poważnych zachorowań

- 3) Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę definicji udaru mózgu

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów i podkreśla że przedmiotem ubezpieczenia jest przeprowadzenie u ubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy przynajmniej następujących zabiegów: chemioterapii albo radioterapii, terapii

interferonowej, wszczepienia kardiowertera / defibrylatora, wszczepienia rozrusznika serca, ablacji, jedynie w przypadku przeprowadzenia zarówno radioterapii i chemioterapii dopuszcza się wypłatę tylko jednego z wymienionych świadczeń. W pozostałych przypadkach przysługuje jedno świadczenie w związku z tym samym leczeniem specjalistycznym.

**Pytanie 23**

Załącznik Nr 1 do SIWZ – klauzula nr 14

Czy Zamawiający uzna spełnienie klauzuli, jeśli z tytułu dializoterapii Wykonawca wypłaci świadczenie odpowiadające wysokości świadczenia z tytułu leczenia specjalistycznego w danym wariantcie, tj. 3000 zł w wariantcie I i 4000 zł w wariantcie II?

**Odpowiedź:**

Zamawiający uzna za spełnienie warunków klauzuli nr 14, jeśli z tytułu dializoterapii Wykonawca wypłaci świadczenie odpowiadające wysokości świadczenia z tytułu leczenia specjalistycznego w danym wariantcie, tj. 3000 zł w Wariantcie I i 4000 zł w Wariantcie II.

**Pytanie 24**

Załącznik Nr 1 do SIWZ – okres ubezpieczenia

Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę terminu realizacji zamówienia: 01.04.2020 r. – 31.03.2022 r.?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę terminu realizacji zamówienia.

**Pytanie 25**

Załącznik Nr 1 do SIWZ – Postanowienia dotyczące stosowania owu w umowie ubezpieczenia – pkt 5  
Ze względu na problemy interpelacyjne, Wykonawca prosi o możliwość zastosowania OWU wyłącznie w kwestiach nieuregulowanych w SIWZ.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wskazuje, iż takie sformułowanie zostało określone w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Postanowienia dotyczące stosowania owu w umowie ubezpieczenia – pkt. 1.

**Pytanie Nr 17**

Wykonawca prosi o podanie poziomu szkodowości brutto ZOZ w łowiczu.

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na podanie poziomu szkodowości. Dane dotyczące realizacji zawartej umowy ubezpieczenia (w tym dane dot. świadczeń) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku, o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Powyższe zmiany nie powodują zmiany ogłoszenia. Wykonawcy składający ofertę w postępowaniu zobowiązani są uwzględnić udzielone wyjaśnienia.

Dyrektor  
Zespołu opieki zdrowotnej w Łowiczu  
Teresa Tymoshchuk