

Józefów, 26.10.2022 r.

Zn. TGZ/2374/ 09 /18/ ⁹²⁵¹ /2022

Dotyczy: **Usługa świadczenia usług medycznych w zakresie medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń medycznych dla CNBOP-PIB, zn. TGZ/07/2022.**

Zgodnie z postanowieniami Art.284 ust.1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz.U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) i w związku z zadaniem pytaniem do w/w postępowania – wyjaśniam co następuje:

Pytanie nr 1

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę brzmienia definicji siły wyższej zawartej w części XVIII Zmiany Umowy, ust. 1 pkt. 2) na następującą: Siłą wyższą w rozumieniu Umowy są zdarzenia zewnętrzne, nadzwyczajne, niezależne od Stron, niemożliwe do przewidzenia i zapobieżenia, a w szczególności: wojna, strajk, zamieszki, powódź, huragan, akty terroru, zakłócenia w funkcjonowaniu organów władzy publicznej, o ile zdarzenia te uniemożliwiają wykonanie lub należyte wykonanie Umowy, chyba że są wywołane przez Stronę, która się na to powołuje.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na proponowany zapis dot. siły wyższej.

Pytanie nr 2

Prośba o doprecyzowanie, o jakie czynności administracyjne chodzi w ramach IV Rozdziału SWZ pkt 6 tj. Zamawiający wymaga, aby niektóre czynności administracyjne i/lub opiekuna kontraktu u Wykonawcy były wykonywane na podstawie umowy o pracę w rozumieniu art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1510, ze zm.). W okresie realizacji przedmiotu zamówienia osoby te powinny być zatrudnione przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na okres nie krótszy niż czas niezbędny do wykonania danych czynności.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że chodzi o proste czynności administracyjne dotyczące np. opieki nad kontraktem, obsługi kadrowej itp.

Pytanie nr 3

Zamawiający w rozdziale X ust.3 SWZ wskazuje, że „ Na podstawie art. 107 ust 2 ustawy Pzp Zamawiający wezwie do złożenia lub uzupełnienia wymaganych w SWZ przedmiotowych środków dowodowych, jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne. Brak wymaganych przedmiotowych środków dowodowych lub ich nieuzupełnienie spowoduje odrzucenie oferty (jeśli dotyczy)”, natomiast treść SWZ nie wskazuje, jakie przedmiotowe środki dowodowe należy przedłożyć. Czy Zamawiający wymaga przedłożenia przedmiotowych środków dowodowych?

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że nie wymaga przedłożenia przedmiotowych środków dowodowych. Zapis o uzupełnieniu posiada integralną klauzulę „jeśli dotyczy”.

Pytanie nr 4

Przedłożenie treści Załącznika nr 5 projektowanych postanowień przyszłej umowy. Zgodnie z treścią ustawy PZP art. 436 Zamawiający powinien przedstawić projekt przyszłych postanowień umownych spełniających wymagania Ustawy PZP tj. zawierających co najmniej:

Umowa zawiera postanowienia określające w szczególności:

- 1) planowany termin zakończenia usługi, dostawy lub robót budowlanych, oraz, w razie potrzeby, planowane terminy wykonania poszczególnych części usługi, dostawy lub roboty budowlanej, określone w dniach, tygodniach, miesiącach lub latach, chyba że wskazanie daty wykonania umowy jest uzasadnione obiektywną przyczyną;
- 2) warunki zapłaty wynagrodzenia;
- 3) łączną maksymalną wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony;
- 4) zmiany umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że zgodnie z art. 134 ust. 1 pkt 20 SWZ zawiera projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do umowy. Te właśnie postanowienia zawiera załącznik nr 5 do SWZ.

Pytanie nr 5

Czy Zamawiający wyraża zgodę na uwzględnienie w załączniku nr 5 do SIWZ postanowień dotyczących przetwarzania danych osobowych w ramach realizacji Umowy?

Czy Zamawiający w ramach uwzględnienia w Umowie postanowień dotyczących przetwarzania danych osobowych wyraża zgodę na dodanie do Umowy paragrafu o następującej treści:

Ochrona Danych Osobowych

1. Wykonawca i Zamawiający oświadczają, że są odrębnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej: „**RODO**” – w odniesieniu do danych osobowych **Uprawnionych** (tj. pracowników i współpracowników Zamawiającego) w zakresie obowiązków Stron związanych z realizacją ochrony ubezpieczeniowej osób Uprawnionych.
2. Zamawiający udostępni Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych Uprawnionych w celu i w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania Umowy. Udostępnione dane osobowe obejmują następujące dane: imię, nazwisko, PESEL, podpis, adres zamieszkania, adres e-mail, nr telefonu, wybór pakietu.
3. W ramach realizacji Umowy dochodzi również do przetwarzania danych osobowych **członków rodzin Uprawnionych** objętych ubezpieczeniem, które Zamawiający przetwarza w imieniu Wykonawcy, wobec czego, zgodnie z treścią art. 28 RODO, Wykonawca powierza Zamawiającemu przetwarzanie danych osobowych na podstawie Umowy powierzenia danych osobowych stanowiącej Załącznik nr do niniejszej Umowy.
4. Każda ze Stron zobowiązana jest zrealizować obowiązek informacyjny wobec osób wyznaczonych do kontaktu oraz reprezentacji drugiej Strony, których dane przetwarza. Klauzula obowiązku informacyjnego Wykonawcy zawarta jest w Załączniku nr.. do niniejszej Umowy. Klauzula obowiązku informacyjnego Zamawiającego zawarta jest w Załączniku nr... do niniejszej Umowy.

Uzasadnienie:

Wyjaśniamy, że Wykonawca – jako podmiot leczniczy – przetwarza dane osobowe osób, na rzecz których udziela świadczeń zdrowotnych, jako ich administrator w rozumieniu art. 4 ust. 7 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych („RODO”) na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h RODO.

W przypadku świadczenia usług medycznych przez Wykonawcę mają zastosowanie dwie główne konstrukcje w zakresie przetwarzania danych: udostępnienie jak również powierzenie. Wykonawca jako

Administrator danych (ADO) powierza Zamawiającemu czynność zebrania danych Osób najbliższych od pracowników i przekazanie ich na Listach.

Reasumując zastosowane modele to:

1. **ADO (Zleceniobiorca) – ADO (Wykonawca):** obsługa umów, medycyna pracy, opieka medyczna pakiety dodatkowe;
2. **ADO (Wykonawca) – Procesor (Zleceniodawca):** dane członków rodziny;

Wobec powyższego Wykonawca zaproponował Zamawiającemu zawarcie porozumienia w zakresie przetwarzania danych osobowych.

Dodatkowo informujemy, że osoby uprawnione będące członkami rodzin nie wyrażają żadnej zgody na przetwarzanie ich danych osobowych w związku z objęciem tych osób opieką zdrowotną przez Wykonawcę.

Wykonawca – jako podmiot leczniczy – przetwarza dane osobowe osób uprawnionych jako ich administrator na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h RODO w celu udzielania świadczeń zdrowotnych i zarządzania tymi świadczeniami (podstawą przetwarzania tych danych przez Wykonawcę nie jest więc udzielona zgoda). Zamawiający z kolei przetwarza dane osobowe osób uprawnionych (tj. pracowników, członków rodzin) w zakresie wykraczającym poza obligatoryjne badania medycyny pracy (tj. w związku z „dodatkową” opieką medyczną) w imieniu i na rzecz Wykonawcy, tj. jako podmiot przetwarzający, na podstawie porozumienia w zakresie przetwarzania danych osobowych. Wykonawca powierza zatem Zamawiającemu przetwarzanie danych osobowych osób uprawnionych w zakresie ich gromadzenia oraz przekazywania do Wykonawcy w sposób określony w łączącej strony umowie o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

Zamawiający powinien przekazać osobom uprawnionym (a więc także członkom rodzin) klauzulę informacyjną Wykonawcy stanowiącą załącznik do Porozumienia w zakresie przetwarzania danych. Takie działanie może być zrealizowane w szczególności poprzez powiadomienie pracowników o konieczności przekazania klauzuli inf. zgłaszanym przez nich członkom rodzin.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że wyraża zgodę na powyższe zapisy w umowie.

Pytanie nr 6

Dotyczy: OPZ ust. 4 pkt. 10

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o usunięcie zapisu.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że OPZ nie jest podzielony na ustępy i punkty.

Pytanie nr 7

Dotyczy: OPZ Dyżur 24h w Warszawie

W przywołanym zapisie Zamawiający oczekuje zapewnienia dla pacjentów dostępu do lekarza internisty, pediatry, ortopedy, chirurga, stomatologa 24h/7 dni na terenie miasta Warszawy.

Z uwagi na różną interpretację zapisów przez niektórych operatorów medycznych co ma bezpośredni wpływ na ponoszone przez Wykonawcę koszty i oferowaną przez niego cenę ale w konsekwencji ma również bezpośrednio przełożenie na oferowaną przez niego usługę oczekiwaną przez Zamawiającego wnioskujemy do Zamawiającego o wymóg złożenia wykazu placówek realizujących dyżur lekarza internisty, pediatry, ortopedy, chirurga, stomatologa 24h/7 dni na terenie Warszawy wraz z ofertą na potwierdzenie spełnienia wymogu Zamawiającego. Dzięki temu Zamawiający będzie miał potwierdzenie dysponowania przez potencjalnego wykonawcę zasobami do zapewnienia ww wymogu.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że nie wyraża zgody na wprowadzenie do SWZ proponowanego wymogu.

Pytanie nr 8

Dotyczy: OPZ Całodobowy telefoniczny dostęp do lekarza dyżurnego

W celu doprecyzowania definicji zastosowanej przez Zamawiającego i praktykami rynkowymi co do kształtu takiej usługi która jest realizowana przez prywatnych Wykonawców usług medycznych zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, usługa ma być dostępna dla wszystkich pacjentów bez względu na wiek tj. osób powyżej 65 roku życia oraz dzieci poniżej 5 roku życia a także kobiet w ciąży.

Chcemy zauważyć, że zapewnienie całodobowego telefonicznego dostępu do lekarza dyżurnego nie jest równoznaczne z zapewnieniem usług teleporad, (czyli zamówienia zwrotnego kontaktu telefonicznego), które są świadczone w określonych godzinach i wymagają wcześniejszego umówienia wizyty

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że telefoniczny dostęp do lekarza dyżurnego ma dotyczyć osób zgłoszonych do opieki medycznej przez Instytutu w ramach pakietów.

Pytanie nr 9

Czy Zamawiający dopuszcza, aby na ostatnim etapie postępowania po wyborze najkorzystniejszej oferty podmiot, który złoży taką, miał możliwość dołączenia do umowy wzorów dokumentów przygotowanych przez ten podmiot (tj. wzór listy zgłoszeniowej, wykaz listy osób uprawnionych, regulamin i wnioski o refundację, regulamin Ogólne Warunki Udzielania Świadczeń Zdrowotnych (OWU), skierowanie na badania sanitarno - epidemiologiczne?

W przypadku rozbieżności pomiędzy Ogólnymi Warunkami Udzielania Świadczeń Zdrowotnych, a Umową rozstrzygające znaczenie mają postanowienia Umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że wyraża zgodę na zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie nr 10

Czy w Zamawiający wyrazi zgodę na korzystanie z bezpłatnego narzędzia udostępnionego przez Wykonawcę wspomagającego działanie działu kadr/HR, dzięki któremu Zamawiający będzie mógł samodzielnie, w dowolnym czasie i w wygodny sposób zarządzać online listami aktywnymi osób zgłaszanych do opieki medycznej, a dodatkowo mieć dostęp do aktualnych formularzy i komunikatów Wykonawcy, informacji o akcjach profilaktycznych i in.)

Dodatkowo na wniosek Zamawiającego Wykonawca może udostępnić Pracownikom Wykonawcy możliwość zdalnego zarządzania swoją opieką medyczną, m. in. możliwością zgłoszenia siebie i członków rodzin do opieki medycznej, dokonywać zmiany dostępnego pakietu, czy też zapoznać się z ich zakresem.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że wyraża zgodę na proponowane rozwiązanie, z zastrzeżeniem że wniosek o udostępnienie zdalnego zarządzania opieką medyczną musi być podpisany przez kierownika Zamawiającego.

Pytanie nr 11

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopisanie do wzoru umowy poniższego paragrafu?

§ E-Faktura

1.W zakresie wynagrodzenia opisanego w § ... ust., Zleceniodawca wyraża zgodę na otrzymywanie faktur, duplikatów faktur oraz korekt faktur w formie elektronicznej, zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 710 z późn. zm.).

2. Zasady przesyłania faktur w formie elektronicznej przez Zleceniobiorcę określa Regulamin przesyłania faktur w formie elektronicznej, stanowiący Załącznik nr ... do niniejszej Umowy.

3. Zleceniobiorca prześle Zleceniodawcy fakturę w formie elektronicznej na adres e-mail wskazany w § ... ust.

4. Zmiana powyższego adresu e-mail nie stanowi zmiany Umowy, jednakże dla jej skuteczności wymagane jest powiadomienie Zleceniobiorcy w formie pisemnej w trybie opisanym w Regulaminie przesyłania faktur w formie elektronicznej. Skutki braku przekazania informacji o zmianie adresu e-mail, o którym mowa powyżej, obciążają bezpośrednio Zleceniodawcę.

5. Zleceniodawca ma prawo wycofać zgodę na przesyłanie faktur w formie elektronicznej po wcześniejszym zawiadomieniu Zleceniobiorcy w trybie określonym w Regulaminie przesyłania faktur w formie elektronicznej. W przypadku wycofania zgody Zleceniobiorca traci możliwość wystawiania faktur w formie elektronicznej ze skutkiem od następnego okresu rozliczeniowego po otrzymaniu powiadomienia.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że projekt umowy zostanie ustalony przez Zamawiającego i Wykonawcę po wyborze najkorzystniejszej oferty.

Pytanie nr 12

Dot. formularzy cenowych, zamieszczonych w „Formularzu ofertowo-cenowym”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ (TGZ/07/2022)

Zamawiający zamieścił w Formularzu ofertowo-cenowym tabele wycen (w których Wykonawcy składający oferty powinni podać cenę ofertową oraz ceny brutto wynikające z opłat miesięcznych za określone zakresy)

W wymienionych tabelach została przewidziana możliwość podania wyłącznie jednej stawki podatku VAT lub zwolnienia z podatku VAT całości usług składających się na ofertę oraz świadczenia zdrowotne medycyny pracy.

W praktyce podatkowej różnych operatorów świadczenia z zakresie medycyny pracy są traktowane jako usługa kompleksowa, w całości zwolniona z podatku od towarów i usług (VAT) albo pakiet medycyny pracy, podlega zwolnieniu z podatku VAT, za wyjątkiem: (1) udziału lekarza w posiedzeniach komisji BHP lub (2) wizytacji warunków i stanowisk pracy, które są objęte stawką 23% podatku VAT.

W związku z powyższym, zwracamy się o udzielenie odpowiedzi na pytanie dotyczące treści SWZ, czy poprzez powyższe sformułowanie tabeli wycen w zakresie medycyny pracy, Zamawiający wyraża zamiar dokonania jednej transakcji o charakterze kompleksowym, obejmującej nabycie medycyny pracy wraz świadczeniami pomocniczymi / dodatkowymi / ubocznymi w zakresie: 1) udziału lekarza w posiedzeniach komisji BHP lub (2) wizytacji stanowisk pracy (innymi słowy, Zamawiający nie jest zainteresowany odrębnym nabyciem, ww. świadczeń 1) udziału lekarza w posiedzeniach komisji BHP lub (2) wizytacji stanowisk pracy)?

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że ma zamiar dokonać jednej transakcji o charakterze kompleksowym i nie jest zainteresowany odrębnym nabyciem ww. świadczeń.

Pytanie nr 13

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że w przypadku skorzystania z prawa opcji Zamawiający wyrazi zgodę na przeprowadzenie waloryzacji kontraktu w oparciu o wskaźnik powszechnie stosowany w branży medycznej?

Uzasadnienie:

Mając na uwadze stale rosnące koszty oraz wysoką inflację medyczną będziemy wdzięczni o uwzględnienie powyższego.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że zgodnie z zapisem Załącznika nr 2 do SWZ „Cena ofertowa za zamówienie opcjonalne (o ile zostanie ono udzielone) będzie równa cenie za zamówienie podstawowe przedstawionej wyżej, powiększonej o wskaźnik wynagrodzeń w branży medycznej publikowany przez GUS.”

Pytanie nr 14

Dotyczy: OPZ (pakiet rozszerzony) Druga Opinia Medyczna

W celu doprecyzowania zastosowanej definicji oczekiwanej przez Zamawiającego usługi zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje zapewnienia ww usługi dla wszystkich pacjentów zgłoszonych do pakietu medycznego rozszerzonego bez względu na ich wiek.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że oczekuje zapewnienia usługi Druga Opinia Medyczna dla wszystkich pacjentów zgłoszonych do pakietu medycznego rozszerzonego bez względu na ich wiek

Pytanie nr 15

Dotyczy: Załącznik nr 2 do SWZ (formularz ofertowo-cenowy).

Prosimy o wskazanie w jaki sposób przedstawić sumę do wpisania ceny brutto w formularzu ofertowo-cenowym?

Wykonawca nie odnajduje pozycji w formularzu ofertowym, która to ma stanowić cenę brutto – zgodnie z informacją umieszczoną nad tabelką „cena brutto wynika z opłat miesięcznych zakres usług pakiety i ceny widnieje. Wykonawca prosi o podanie wzoru, którym ma się posłużyć wykonawca.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że zgodnie z pkt XV SWZ: do kalkulacji należy przyjąć szacunkową liczbę osób zainteresowanych przystąpieniem do specjalistycznej opieki medycznej:

- w pakiecie standard 150 osób (w tym 5 funkcjonariuszy PSP) x cena za osobę x 12 miesięcy;
- w pakiecie rozszerzonym 5 osób x cena za osobę x 12 miesięcy;

oraz ceny jednostkowe w kwotach brutto podane w drugiej tabeli załącznika nr 2 do SWZ.

Pytanie nr 16

Dotyczy: Załącznik nr 2 do SWZ (formularz ofertowo- cenowy)

Wykonawca zwraca się z uprzejmą prośbą o potwierdzenie, że w formularzu ofertowym (pakiet standard oraz rozszerzonego) dla pozycji funkcjonariusz w przypadku świadczeń zdrowotnych medycyny pracy wskazuje wartość 0,00 zł?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że wartość dla ww. pozycji ma wskazywać 0,00 zł.

Pytanie nr 17

Dotyczy: SWZ ust. XV kryterium RE – refundacja kosztów zabiegów/wizyt w innych placówkach medycznych

Zwracam się z uprzejmą prośbą o modyfikację zapisu na: „ Za kryterium Refundacja kosztów zabiegów/wizyt w innych placówkach medycznych (RE) oferta może otrzymać maksymalnie 15 pkt. Ocena oferty w tym kryterium dokonana zostanie na podstawie zobowiązania do 100% refundacji kosztów (do niżej określonej granicy) udzielanej pracownikom Zamawiającego na zabiegi medyczne/wizyty raz na kwartał.

Uzasadnienie:

Wskazany zapis sugeruje możliwość wykorzystania usług poza pakietem co nie jest praktykowane na rynku operatorów medycznych.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że refundacja opisana powyżej dotyczy zakresu usług objętych pakietami.

Pytanie nr 18

Czy Zamawiający zgodzi się na rozliczenie osób niezgłoszonych do MP po cenniku, który będzie załącznikiem do umowy?

Odpowiedź:

Zamawiający, informuję że wyraża zgodę na powyższą propozycję z uwzględnieniem rabatu o którym mowa na str. 18 załącznika nr 1 do SWZ tj. OPZ.

Pytanie nr 19

Czy Zamawiający zgodzi się na jednego opiekuna umowy? - załącznik 1 do SWZ, koordynator umowy str.31

Odpowiedź:

Zamawiający informuję, że wyraża zgodę na jednego koordynatora umowy.

Pytanie nr 20

Czy Zamawiający zgodzi się na stosowanie wzorów list osób uprawnionych funkcjonujących u wykonawcy?

Odpowiedź:

Zamawiający informuję, że wyraża zgodę na powyższą propozycję.

Pytanie nr 21

Czy Zamawiający zgodzi się na stosowanie terminów przekazywania list osób uprawnionych do świadczeń funkcjonujących u wykonawcy?

(tj. listy osób uprawnionych w ramach abonamentu medycznego i medycyny pracy powinny być przekazywane do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc obsługowy z możliwością aktualizacji listy do 5 dnia bieżącego miesiąca)

Odpowiedź:

Zamawiający informuję, że wyraża zgodę na powyższą propozycję.

Pytanie nr 22

Czy Zamawiający zgodzi się na ryczałtowy model rozliczeń? Wykonawca określi jedną stawkę za pakiety/zakresy dla osób zgłoszonych na miesięcznych listach osób uprawnionych?

Odpowiedź:

Zamawiający oczekuje, że otrzyma od Wykonawcy:

Co miesiąc fakturę z wyodrębnionymi pozycjami dla usług:

- medycyna pracy,
- dodatkowe świadczenia zdrowotne dla pracowników,
- dodatkowe świadczenia zdrowotne dla członków rodziny,

oraz odrębną fakturę, w przypadku kosztów medycyny pracy za pracowników niezgłoszonych do korzystania z pakietów.

Pytanie nr 23

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zapis: "Wynagrodzenie będzie płatne z góry, w okresach miesięcznych, w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury VAT przez Zleceniodawcę Faktura VAT będzie przesyłana pocztą elektroniczną na adres wskazany w umowie. (np. faktura za czerwiec zostanie wystawiona do ok. 15 dnia czerwca z 14 dniowym okresem płatności liczoną od dnia dostarczenia)"

Odpowiedź:

Zamawiający informuję, że wyraża zgodę na powyższą propozycję.

Pytanie nr 24

Czy uwzględniając dużą liczbę placówek z którymi Wykonawca współpracuje na terenie Warszawy i kraju oraz fakt niedysponowania przez sporą część tych placówek z możliwością przygotowania dokumentów w wersji elektronicznej z kwalifikowanym podpisem elektronicznym Zamawiający wyraża zgodę na rezygnację z wymagania przedstawienia zobowiązań podmiotów współpracujących z Wykonawcą? Jednocześnie czy Zamawiający dopuszcza w zastępstwie przedstawienie oświadczenia przez Wykonawcę, w którym potwierdzi posiadanie umów o współpracy w zakresie realizacji usług medycznych? - SWZ, pkt X, pkt.23

Odpowiedź:

Zamawiający informuję, że wyraża zgodę na powyższą propozycję pod warunkiem przedstawienia oświadczenia przez Wykonawcę, w którym potwierdzi posiadanie umów o współpracy w zakresie realizacji usług medycznych.

Pytanie nr 25

Czy Zamawiający dopuszcza realizację konsultacji specjalistycznych bez konieczności posiadania skierowania od lekarza pierwszego kontaktu? Taka forma jest bardziej przyjazna dla Pacjenta i przyspiesza skorzystanie z porady specjalisty. Jest stosowana przez większość operatorów medycznych (czyli potencjalnych Oferentów/Wykonawców). - Załącznik 1 do SWZ specjalistyczna opieka medyczna, zakresy standard oraz rozszerzony

Odpowiedź:

Zamawiający informuję, że dopuszcza realizację konsultacji specjalistycznych bez konieczności posiadania skierowania od lekarza pierwszego kontaktu.

Pytanie nr 26

Czy w przypadku usług z zakresu Chirurgii Jednego Dnia Zamawiający dopuszcza możliwość realizacji usługi za zwrotem kosztu jeśli Wykonawca nie będzie mógł zrealizować danej usługi w swojej placówce lub placówce współpracującej i w procesie umawiania potwierdzi osobie uprawnionej brak możliwości koordynacji usługi oraz potwierdzi możliwość realizacji usługi we własnym zakresie, za zwrotem pełnego kosztu? - Załącznik 1 do SWZ specjalistyczna opieka medyczna, zakresy standard oraz rozszerzony

Odpowiedź:

Zamawiający informuję, że wyraża zgodę na powyższą propozycję.

Pytanie nr 27

Wykonawca zwraca się z prośbą ograniczone wymagania do placówek własnych Wykonawcy z wyłączeniem badań Medycyny Pracy.

Jednocześnie wykonawca zapewnia 24h infolinię, gdzie pacjenci będą mogli skoordynować umawianie wizyt w placówkach współpracujących. Dodatkowo Wykonawca zapewnia umawianie wizyt za pośrednictwem aplikacji Wykonawcy, gdzie pacjent ma bezpośredni wgląd do udostępnionych grafików. - załącznik 1 do SWZ, bezpośrednie umawianie wizyt

Odpowiedź:

Zamawiający informuję, że wyraża zgodę na powyższą propozycję.

Pytanie nr 28

Wykonawca jako podmiot komercyjny zwraca się z prośbą o rezygnację z konieczności zapewnianie doradcy hospitalizacyjnego dla leczenia finansowanego przez NFZ. - Załącznik 1 do SWZ doradca hospitalizacyjny, wizyty domowe, druga opinia medyczna

Odpowiedź:

Zamawiający informuję, że wyraża zgodę na rezygnację z konieczności zapewnianie doradcy hospitalizacyjnego dla leczenia finansowanego przez NFZ.

Pytanie nr 29

Kto będzie objęty mógł wykupić status VIP? Każdy pracownik firmy, czy tylko Wyższa Kadra Zarządzająca? - Załącznik 1 do SWZ pakiet rozszerzony, opiekun pacjenta

Odpowiedź:

Zamawiający informuję, że pakietem rozszerzonym tj. VIP objęta jest wyższa kadra zarządzająca.

Pytanie nr 30

Czy statusem VIP objęta ma być również rodzina? - Załącznik 1 do SWZ pakiet rozszerzony, opiekun pacjenta

Odpowiedź:

Zamawiający informuję, że pakietem rozszerzonym tj. VIP objęta jest również rodzina o ile zostanie zgłoszona do opieki.

Pytanie nr 31

Ile osób zamawiający spodziewa się ze statusem VIP? - Załącznik 1 do SWZ pakiet rozszerzony, opiekun pacjenta

Odpowiedź:

Zamawiający informuję, że zgodnie z pkt. XV SWZ w pakiecie rozszerzonym tj. VIP planuje się zgłosić 5 osób.

Pytanie nr 32

Czy Zamawiający zgadza się, aby w placówkach własnych opiekę nad pracownikami sprawował wyznaczony przez Koordynatora Recepcji pracownik recepcji? - Załącznik 1 do SWZ pakiet rozszerzony, opiekun pacjenta.

Odpowiedź:

Zamawiający informuję, że w czasie pobytu osoby objętej pakietem rozszerzonym tj. VIP w placówkach Wykonawcy opiekę nad tą osobą sprawował wyznaczony przez Koordynatora Recepcji pracownik recepcji. Niezależnie Zamawiający wymaga aby każdemu posiadaczowi pakietu rozszerzonego tj. VIP został przydzielony Indywidualny Opiekun Pacjenta w zakresie organizacji badań, konsultacji lekarskich, itp.

Pytanie nr 33

Wykonawca zwraca się o możliwość wykreślenia zapisu zaznaczonego pogrubieniem: badania okulistyczne przeprowadzane w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej – **badania wskazane przez lekarza okulistę w czasie trwania wizyty**. Wydanie zaświadczenia o potrzebie stosowania okularów korekcyjnych – Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 01.12.1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe – Dz. U. 1998 r., Nr 148, poz. 973, w związku z pogorszeniem wzroku Pracownika Zamawiającego między badaniami okresowymi do refundacji okularów w zakładzie pracy? - Załącznik 1 do SWZ trzeci akapit, str.18

Odpowiedź:

Zamawiający informuję, że nie zgadza się na proponowaną zmianę. Dodatkowo Zamawiający oświadcza, że w przypadku pogorszenia wzroku Pracownika stwierdzonego podczas badań medycyny pracy informacja ta zostanie zawarta w orzeczeniu lekarskim.

Pytanie nr 34

Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie, że projekt umowy (uwzględniający PPU) zostanie ustalony przez Zamawiającego i wykonawcę po wyborze najkorzystniejszej oferty i do czasu wyboru oferty danego wykonawcy nie zachodzi konieczność przedkładania projektu umowy przez poszczególnych wykonawców. - rozdział XVII SWZ

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że projekt umowy (uwzględniający PPU) zostanie ustalony przez Zamawiającego i wykonawcę po wyborze najkorzystniejszej oferty i do czasu wyboru oferty danego wykonawcy nie zachodzi konieczność przedkładania projektu umowy przez poszczególnych wykonawców.

Pytanie nr 35

Wykonawca zwraca się z prośbą o przesłanie wykazu narażeń, którym podlegają pracownicy. Prosimy o uzupełnienie zał. Dane te są niezbędne do poprawnego wykonania wyceny Medycyny Pracy.

Odpowiedź:

Zamawiający informuję, że wykaz narażeń przedstawia się jn.:

- czynniki/substancje chemiczne np.: propanal, izopropanal, heptan, heksan, środki pianotwórcze, benzyna, rozpuszczalniki, środki do dezynfekcji i utrzymania czystości, itp.
- pyły np. : pył drewna, proszki gaśnicze,
- czynniki fizyczne - np. hałas,
- pozostałe czynniki - np. : praca przy komputerze, prowadzenie pojazdów służbowych, praca w godzinach nocnych, praca na wysokości do i powyżej 3m, obsługa wózków widłowych, obsługa suwnicy pomostowej, praca w pozycji wymuszonej, praca fizyczna o różnym wydatku energetycznym, obciążenie psychiczne związane ze stanowiskiem decyzyjnym itp.

Powyższe nie wyczerpuje jednak katalogu występujących zagrożeń - zagrożenia związane są bezpośrednio z charakterem wykonywanej pracy i zajmowanym stanowiskiem tzn. nie są analogiczne dla wszystkich pracowników.

Pytanie nr 36

Wykonawca zwraca się z prośbą o określenie czy Zamawiający będzie sponsorował składkę za usługi medyczne i medycynę pracy swoim pracownikom?

Odpowiedź:

Zamawiający informuję, że pokrywa w pełnej wysokości składkę z tytułu medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń medycznych swoim pracownikom.

Pytanie nr 37

Wykonawca prosi o podanie struktury wiekowo płciowej pracowników.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że struktura wiekowo-płciowa przedstawia się następująco:

Wiek	Kobiety	Mężczyźni
22-30	9	12
31-40	28	34
41-50	20	25
51-60	11	15
61 i więcej	3	12

Pytanie nr 38

Wykonawca prosi o wskazanie spodziewanej partycypacji pracowników do pakietu opieki medycznej.

Zamawiający informuję, że szacuję liczbę osób zainteresowanych przystąpieniem do specjalistycznej opieki medycznej jn.:

- w pakiecie standard 150 osób (w tym 5 funkcjonariuszy PSP),
- w pakiecie rozszerzonym 5 osób.

Pytanie nr 39

Wykonawca prosi o wskazanie liczby emerytów/seniorów, którzy mają być objęci umową.

Odpowiedź:

Zamawiający informuję, że nie prowadzi rozpoznania w zakresie potrzeb pakietu dla emeryta/seniora.

Pytanie nr 40

W celu wyrównania poziomu posiadanej wiedzy wśród Wykonawców zwracamy się z prośbą o udostępnienie danych - raportu- dotyczącego wykorzystania usług medycznych (użytkowania) z okresu ostatnich 24 miesięcy (wizyty u specjalistów, badania laboratoryjne, badania diagnostyczne) z określeniem średniej ilości na pracownika. Obecny dostawca usług posiada tę wiedzę w związku z tym ma możliwość prawidłowego oszacowania kosztów.

Odpowiedź:

Zamawiający informuję, że nie posiada takich danych.

Pytanie nr 41

Wykonawca zwraca się z prośbą o wyjaśnienie w jaki sposób należy wypełnić formularz ofertowy.

MP nie dotyczy członków rodzin oraz partnerów pracowników.

Jeżeli dotyczy, prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający oczekuje, aby w formularzu ofertowym została przedstawiona łączna cena (pracownik + partner+ MP)

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że pozycja medycyna pracy nie dotyczy pakietu partnerskiego, rodzinnego i rodzica.

Pytanie nr 42

Prosimy o interpretację definicji funkcjonariusza: zgonie z zapisami z Załącznika 1 do SWZ, OPZ: „Przez pracownika rozumie się osobę fizyczną (bez limitu wieku), która zawarła z Zamawiającym umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną oraz funkcjonariusza Państwowej Straży Pożarnej oddelegowanego do pełnienia służby u Zamawiającego, vs tabela w formularzu ofertowo-cenowym zapis „Funkcjonariusz bez medycyny pracy”

Odpowiedź:

Funkcjonariusz pożarnictwa to osoba pełniąca służbę w Państwowej Straży Pożarnej. Sformułowanie „Funkcjonariusz bez medycyny pracy” oznacza, że pakiet medyczny dla funkcjonariusza nie obejmuje badań medycyny pracy.

Pytanie nr 43

Prosimy o wyjaśnienie czy w formularzu ofertowo-cenowym w pozycji zakres partnerski, „dodatkowe świadczenia zdrowotne” mamy podać kwotę za pracownika czy za pracownika + partnera czy tylko za partnera.

Prosimy o wyjaśnienie czy w formularzu ofertowo-cenowym w pozycji zakres partnerski, świadczenia zdrowotne dla członka rodziny” mamy podać kwotę za pracownika + partnera czy tylko za partnera.

Prosimy o wyjaśnienie czy w formularzu ofertowo-cenowym w pozycji zakres rodzinny, „dodatkowe świadczenia zdrowotne” mamy podać kwotę za pracownika czy za pracownika + rodzinę czy tylko za rodzinę?

Prosimy o wyjaśnienie czy w formularzu ofertowo-cenowym w pozycji zakres rodzinny, świadczenia zdrowotne dla członka rodziny” mamy podać kwotę za pracownika + rodzinę czy tylko za rodzinę?

Prosimy o wyjaśnienie czy w formularzu ofertowo-cenowym w pozycji zakres rodzic, „dodatkowe świadczenia zdrowotne” mamy podać kwotę za pracownika czy za pracownika + rodzica czy tylko za rodzica?

Prosimy o wyjaśnienie czy w formularzu ofertowo-cenowym w pozycji zakres rodzic, świadczenia zdrowotne dla członka rodziny” mamy podać kwotę za pracownika + rodzica czy tylko za rodzica?

Odpowiedź:

Zamawiający informuję, że tabela opłat miesięcznych przybiera następującą postać:

Zakres usług	Pakiet standard		Pakiet rozszerzony	
	Pracownik	Funkcjonariusz (bez medycyny pracy)	Pracownik	Funkcjonariusz (bez medycyny pracy)
Opłata miesięczna za:				
Pracownika z medycyną pracy, w tym:				
- świadczenia zdrowotne medycyny pracy		-		-
- dodatkowe świadczenia zdrowotne				
Partnera:				
- świadczenia zdrowotne dla członka rodziny tj. współmałżonka/partnera lub jednego dziecka				
Rodzinę:				
- świadczenia zdrowotne dla członków rodziny tj. współmałżonka/partnera i dzieci				
Rodzica:				
- świadczenia zdrowotne dla rodzica				

Zamawiający informuję, że z uwagi na liczne pytania do postępowania i udzielone wyjaśnienia przedłuża termin składania ofert do dnia **7 listopada** do godz. **10.00**.

DYREKTOR CNBOP-PIB



st. bryg. dr inż. PAWEŁ JANIK

KIEROWNIK DZIAŁU
SPRAW PRACOWNICZYCH
I ORGANIZACYJNYCH



mgr Anna Lelercz

PRACOWNY SPECJALISTA
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH



mgr inż. MAREK JASKULSKI

Specjalista ds.
zamówień publicznych



mgr, inż. Grzegorz Zawistowski

