



Warszawa, dn. 12 marca 2024 r.

Pytania i odpowiedzi do SWZ

Tytuł postępowania:	Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowej opieki medycznej.
Znak sprawy:	ZP-2402-2/24
Zamawiający:	Instytut Chemii Organicznej Polskiej Akademii Nauk
Tryb udzielenia zamówienia:	Tryb podstawowy bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2023 poz. 1605 z późn. zm.)

Do wszystkich Wykonawców,

Szanowni Państwo,

Informujemy, iż działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2023 poz. 1605 z późn. zm.), w związku z przedmiotowym postępowaniem, za pośrednictwem Platformy e-Zamówienia, do Zamawiającego wpłynęły pytania do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

Poniżej Zamawiający przedstawia treść pytania oraz treść odpowiedzi Zamawiającego:

Pytanie 1:

Zgodnie z par. 9 ust. 3 umowy:

W ramach realizacji niniejszej Umowy dochodzi do przetwarzania danych osobowych osób bliskich Pracownika objętych świadczeniami zdrowotnymi, wobec czego, mając na względzie przepisy Rozporządzenia Strony zobowiązują się do zawarcia porozumienia w zakresie przetwarzania danych osobowych, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej Umowy.

Prosimy o informację, czy Zamawiający jako załącznik nr 2 do umowy przewiduje wzór umowy powierzenia stosowany przez Zamawiającego, czy też stosowany przez Wykonawcę? Jeśli miałby być to wzór Zamawiającego to zwracamy się z pytaniem, czy Zamawiający udostępni wzór tej umowy na obecnym etapie postępowania? Udostępnienie Wykonawcy treści umowy dopiero na etapie zawierania umowy głównej może powodować problemy związane z brakiem jednolitych stanowisk stron w zakresie określanych zasad przetwarzania danych, w tym uprawnień i obowiązków stron.



Odpowiedź:

Zamawiający, dopuszcza wzór Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (załącznik nr 2 do Umowy) stosowany przez Wykonawcę, po uzgodnieniu i akceptacji przez Strony.

Zamawiający dotychczas korzystał z dokumentów udostępnionych przez Wykonawców, uznając, iż Wykonawca jako podmiot profesjonalny świadczący usługi medyczne dysponuje własnym wzorem dokumentu, który czyni zadość obowiązującym w tym zakresie przepisom.

Jeżeli zakres określanych zasad przetwarzania danych, w tym uprawnień i obowiązków Stron, będzie wynikał z przepisów obowiązującego prawa, to nie powinny wystąpić problemy związane z brakiem jednolitych stanowisk Stron w zakresie określanych zasad przetwarzania danych, w tym uprawnień i obowiązków Stron.

Zamawiający informuje, iż podczas uzgadniania treści zaproponowanego przez Wykonawcę wzoru dokumentu, zamierza postępować w sposób zgodny z dobrymi obyczajami i kierując się zamiarem zawarcia Umowy, oczekując takiej samej postawy ze Strony Wykonawcy.

Pytanie 2:

Zgodnie z par. 10 ust. 1 umowy:

Każda ze Stron zobowiązuje się do zachowania w poufności wszelkich informacji dotyczących drugiej Strony, w szczególności dotyczących prowadzonej przez Strony działalności, ich klientów, danych osobowych, ekonomicznych, marketingowych, handlowych, technicznych, strategicznych, organizacyjnych, uzyskanych w związku z realizacją zadań objętych Umową, chyba że jedna Strona uprzednio zwoła drugą Stronę na piśmie z takiego obowiązku lub obowiązek ich ujawnienia wynika z przepisów prawa. Obowiązek zachowania poufności obowiązuje w okresie obowiązywania Umowy oraz 5 lat po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu. Obowiązek dotyczący zachowania w poufności danych osobowych określają obowiązujące przepisy prawa.

Zwracamy się z pytaniem, czy Zamawiający wyraża zgodę na usunięcie z tego zapisu informacji w postaci danych osobowych oraz uwzględnienie konieczności zachowania ich w poufności w odrębnym punkcie.

Proponowane zmiany mogłyby wyglądać jak poniżej:

- 1. Każda ze Stron zobowiązuje się do zachowania w poufności wszelkich informacji dotyczących drugiej Strony, w szczególności dotyczących prowadzonej przez Strony działalności, ich klientów, ~~danych osobowych~~, ekonomicznych, marketingowych, handlowych, technicznych, strategicznych, organizacyjnych, uzyskanych w związku z realizacją zadań objętych Umową, chyba że jedna Strona uprzednio zwoła drugą Stronę na piśmie z takiego obowiązku lub obowiązek ich ujawnienia wynika z przepisów prawa. Obowiązek zachowania poufności obowiązuje w okresie obowiązywania Umowy oraz 5 lat po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu. ~~Obowiązek dotyczący zachowania w poufności danych osobowych określają obowiązujące przepisy prawa.~~*
- 2.*
- 11. Obowiązek dotyczący zachowania w poufności danych osobowych określają obowiązujące przepisy prawa.*

Odpowiedź:

Zamawiający, wyraża zgodę na zmiany do Umowy (Załącznik Nr 7 do SWZ – Istotne postanowienia umowy), w następującym zakresie:



§ 10 ust. 1. Umowy otrzymuje brzmienie jak poniżej, ponadto dodaje się ust. 1a oraz 1b:

1. Każda ze Stron zobowiązuje się do zachowania w poufności wszelkich informacji dotyczących drugiej Strony, w szczególności dotyczących prowadzonej przez Stronę działalności, ich klientów, danych osobowych, ekonomicznych, marketingowych, handlowych, technicznych, strategicznych, organizacyjnych, uzyskanych w związku z realizacją zadań objętych Umową, chyba że jedna Strona uprzednio zwolni drugą Stronę na piśmie z takiego obowiązku lub obowiązek ich ujawnienia wynika z przepisów prawa.
- 1a. Obowiązek zachowania poufności obowiązuje w okresie obowiązywania Umowy oraz 5 lat po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu, z zastrzeżeniem ust. 1b.
- 1b. Obowiązek dotyczący zachowania w poufności danych osobowych określają obowiązujące przepisy prawa.

Pytanie 3:

Zgodnie z par. 12 ust. 3 pkt 5) umowy:

Zamawiający może żądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej w przypadku naruszenia zasad ochrony i przetwarzania danych osobowych, o których mowa w § 9 – w wysokości 50 000 za każde naruszenie.

Prosimy o informację, czy Zamawiający przewiduje możliwość wykreślenia przedmiotowego zapisu. Należy zwrócić uwagę na to, że w przedmiotowej umowie pomiędzy stronami nie dochodzi do relacji, w której Wykonawca przetwarzałby dane osobowe osób uprawnionych w imieniu Zamawiającego i przy którym to przetwarzaniu Wykonawca mógłby naruszyć jakieś obowiązki nałożone na niego przez Zamawiającego w tym zakresie. Wykonawca jako odrębny administrator danych osobowych ponosi pełną odpowiedzialność za przetwarzanie danych osobowych osób uprawnionych, jednak jego odpowiedzialność w tym zakresie wynika z obowiązujących przepisów prawa. Jakikolwiek naruszenie zasad ochrony danych osobowych przez Wykonawcę jako odrębnego administratora danych – gdyby do takiego naruszenia doszło – nie skutkowałaby żadnymi negatywnymi konsekwencjami związanymi z realizacją umowy po stronie Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający, nie przewiduje możliwości wykreślenia przedmiotowego zapisu.

Celem tego jest nie tylko zabezpieczenie interesów jednej ze Stron, ale również zachęcenie do należytego wykonania umowy. Sformułowanie „może żądać” wskazuje na możliwość, nie na obowiązek zastosowania sankcji.

Zamawiający jako Strona Umowy, a w szczególności jednostka sektora finansów publicznych, jest zobowiązany zabezpieczyć interesy swoich pracowników i doktorantów, jak również ich osób bliskich, jeżeli będą korzystać z usług medycznych.

Ewentualne naruszenie przez Wykonawcę zasad ochrony i przetwarzania danych osobowych, w pierwszej kolejności niewątpliwie mogłoby dotknąć osobę, której to dotyczy i narazić na straty. W dalszej kolejności to Zamawiający może ponosić straty np. reputacyjne.

Pytanie 4:

Zgodnie z Rozdziałem XIX pkt 19.1.:



„d) Kryterium: „Dyżur 24 h/dobę - D” Wykonawca może zaoferować całodobowy doraźny dyżur lekarza chorób wewnętrznych (internisty) oraz lekarza pediatri, przez cały okres trwania Umowy. Oferta Wykonawcy, który zaoferuje „Dyżur 24 h/dobę” otrzyma dodatkową punktację.

e) Kryterium „Dyżur psychologiczny 24 h/dobę -DP” Wykonawca może zaoferować całodobowy doraźny dyżur psychologiczny, przez cały okres trwania Umowy. Oferta Wykonawcy, który zaoferuje „Dyżur psychologiczny 24 h/dobę” otrzyma dodatkową punktację”.

Ponadto zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SWZ – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

„10. Dodatkową punktację w kryterium oceny ofert „Dyżur 24 h/dobę - D”, Wykonawca może uzyskać za zaoferowanie całodobowego doraźnego dyżuru lekarza chorób wewnętrznych (internisty) oraz lekarza pediatri, przez cały okres trwania Umowy.

11. Dodatkową punktację w kryterium oceny ofert „Dyżur psychologiczny 24 h/dobę - DP”, Wykonawca może uzyskać za zaoferowanie całodobowego dyżuru psychologicznego (dla osób dorosłych), przez cały okres trwania Umowy.”

Zwracamy się z wnioskiem o potwierdzenie, że dyżury, o których mowa powyżej, Wykonawca musi zapewnić wyłącznie na terenie Warszawy.

Odpowiedź:

Zamawiający, potwierdza, iż zgodnie z zapisami pkt. II ppkt. 19. i 20. Załącznika nr 1 do SWZ – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia (SPOZ):

19. Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał co najmniej 15 placówek własnych na terenie m. st. Warszawy. 20. Wszystkie świadczenia muszą być dostępne w placówkach działających pod nazwą Wykonawcy, zlokalizowanych w Warszawie, chyba że w ogłoszeniu określono inaczej.

20. Zamawiający zastrzega możliwość korzystania w ramach usługi ze świadczeń w placówkach współpracujących z Wykonawcą (placówkach partnerskich).

Pytanie 5:

Wnosimy o potwierdzenie, że w ostatniej kolumnie tabeli znajdującej się w Załączniku nr 3 – Tabela zgodności oferowanego przedmiotu zamówienia z wymogami Zamawiającego, wystarczającym będzie wpisanie „TAK” albo „NIE”.

Odpowiedź:

Zamawiający, wymaga potwierdzenia zakresu oferowanych usług, ale nie narzuca Wykonawcom w jaki sposób powinni dokonać tego potwierdzenia.

Wykonawcy mogą zarówno wpisać treść odpowiadającą minimalnym wymaganiom Zamawiającego, lub na potwierdzenie: „TAK”, a na brak potwierdzenia „NIE”, lub w inny preferowany przez siebie sposób potwierdzić w dokumencie zakres oferowanych usług.

Pytanie 6:

W Rozdziale XIX pkt 19.2. Zamawiający przedstawił sposób oceny ofert w kryterium ”Cena opieki medycznej dla członka rodziny – R”. Zamawiający przedstawił dwa odrębne sposoby oceny ofert w tym kryterium oceny ofert, w zależności od wybranej przez wykonawcę metody naliczania abonamentów członków rodziny. Z opisu sposobu oceny ofert wynika, że oferty które wybiorą



metodę I będą oceniane odrębnie od ofert, które wybiorą metodę II. Takie sposoby oceny ofert nie zapewniają rzeczywistego porównania ofert. Złożone oferty powinny być porównane poprzez porównywanie ceny łącznej (obliczonej zgodnie z zapisami SWZ), niezależnie od tego, którą metodę wybierze wykonawca.

W związku z tym, wnosimy o wprowadzenie następującego sposobu oceny w tym kryterium:

Sposób obliczenia punktów: $R = C_{min} / C_{bad} * 25$ pkt.

gdzie:

R - wartość punktowa kryterium

C_{min} - najniższa łączna cena brutto Pakietu Partnerskiego i Pakietu Rodzinnego albo pakietu Członka Rodziny (w zależności od metody przyjętej przez wykonawcę) spośród złożonych ofert

C_{bad} - cena brutto Pakietu Partnerskiego i Pakietu Rodzinnego albo Pakietu Członka Rodziny (w zależności od metody przyjętej przez wykonawcę) ocenianej oferty

Maksymalnie: 25 punktów

Odpowiedź:

Zamawiający, nie wyraża zgody na zaproponowane zmiany.

Ustalony przez Zamawiającego sposób porównania i oceny ofert w kryterium „Cena opieki medycznej dla członka rodziny - R”, zapewnia rzeczywiste porównanie ofert, zgodnie ze wskazaniem Wykonawcy: w ramach Metody I (Pakiet Partnerski i Pakiet Rodzinny) lub Metody II (Pakiet Członka Rodziny), którym została przyznana taka sama waga (25%) oraz taka sama punktacja (od 0 do 25, maksymalnie 25 punktów).

Umożliwia to Wykonawcom wskazanie preferowanego przez siebie sposobu rozliczenia usług medycznych w zakresie dodatkowej opieki medycznej dla najbliższych członków rodzin, tym samym zwiększa konkurencyjność.

Zapisy rozdz. XIX pkt. 19.1. lit. c) Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) wskazują, sposób obliczeń, odrębnie dla każdej z ww. Metod, z zachowaniem porównywalności.

Zamawiający wyjaśnia co następuje:

- Metoda I, w ramach kryterium: „Cena opieki medycznej dla członka rodziny - R”:

Na potrzeby porównania ofert Wykonawców:

- cena jednostkowa brutto za Pakiet Partnerski zostanie pomnożona przez 38 (tj. ilość obecnie aktywnych Pakietów Partnerskich) – co odpowiada ilości 38 osób uprawnionych do korzystania z usługi;
- cena jednostkowa brutto za Pakiet Rodzinny zostanie pomnożona przez 19 (tj. ilość obecnie aktywnych Pakietów Rodzinnych) – co odpowiada ilości 50 osób uprawnionych do korzystania z usługi.

Łączna cena ww. Pakietów, będzie podlegać ocenie w kryterium „Cena opieki medycznej dla członka rodziny - R”.

Obecnie do korzystania z aktywnych Pakietów jest uprawnionych łącznie 88 osób.

- Metoda II, w ramach kryterium: „Cena opieki medycznej dla członka rodziny - R”:

Na potrzeby porównania ofert Wykonawców:

- cena jednostkowa brutto za Pakiet Członka Rodziny zostanie pomnożona przez 88 (tj. ilość Osób Uprawnionych obecnie objętych Pakietem Partnerskim i Pakietem Rodzinnym) – co odpowiada ilości 88 osób uprawnionych do korzystania z usługi.

Łączna cena ww. Pakietu, będzie podlegać ocenie w kryterium „Cena opieki medycznej dla członka rodziny - R”.

Obecnie do korzystania z aktywnych Pakietów jest uprawnionych łącznie 88 osób.



Pytanie 7:

Zamawiający nie określił minimalnej liczby pakietów czy wartości świadczeń, których realizacji może oczekiwać wykonawca. Stoi to w sprzeczności z powszechnie obowiązującymi przepisami, a dokładnie z art. 433 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych. Jak stanowi wskazany przepis „Projektowane postanowienia umowy nie mogą przewidywać (...) możliwości ograniczenia zakresu zamówienia przez zamawiającego bez wskazania minimalnej wartości lub wielkości świadczenia stron.” W związku z powyższym, wykonawca wnosi o wskazanie w treści Projektowanych postanowień umowy minimalnej gwarantowanej liczby pakietów lub minimalnej gwarantowanej wartości świadczeń wykonawcy.

Odpowiedź:

Zamawiający określa minimalną i maksymalną ilość pakietów, odpowiednio:

Nazwa usługi	Ilość sztuk wg oferty (na podst. stanu aktual.)	Minimalna ilość sztuk (-30% od il. wg oferty)	Maksymalna ilość sztuk (+30% od il. wg oferty)
Usługa medyczna, Pakiet Medycyna Pracy	190	133	247
Usługa medyczna, Pakiet Pracownika	190	133	247
Usługa medyczna, Pakiet Partnerski	38	27	49
Usługa medyczna, Pakiet Rodzinny	19	13	25
Usługa medyczna, Pakiet Członka Rodziny	88	61	114

Stosowne zmiany związane z prawem opcji zostaną odpowiednio wprowadzone w dokumentacji przedmiotowego postępowania.

Pytanie 8:

Zgodnie z Rozdziałem VI pkt 6.1. SWZ: „Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w terminie 24 miesięcy licząc od dnia 1 kwietnia 2024 r.” Okres realizacji tego zamówienia przekracza więc 6 miesięcy. Zgodnie z art. 439 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych: „Umowa, której przedmiotem są roboty budowlane, dostawy lub usługi, zawarta na okres dłuższy niż 6 miesięcy, zawiera postanowienia dotyczące zasad wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia”. Wytyczne, w jaki sposób Zamawiający powinien sformułować zapisy waloryzacyjne określają kolejne ustępy art. 439. Zamawiający nie wprowadził do umowy klauzuli waloryzacyjnej, o której mowa w art. 439. Zamawiający określił jedynie zasady waloryzacji w przypadku zmiany przepisów prawa (art. 436 pkt 4 lit. b). Podkreślić należy, że klauzula waloryzacyjna z art. 439 Pzp jest niezależna od tej z art. 436 pkt 4 lit. b Pzp. „Ww. postanowienie Umowy ramowej stanowi odzwierciedlenie treści art. 436 pkt 4 lit. b ustawy Pzp. Ww. ujęta w Umowie ramowej klauzula nie konsumuje jednak obowiązku wprowadzenia do treści umowy



klauzuli z art. 439 ust. 1 ustawy Pzp, który to przepis wprowadza obowiązek określania w umowie, której przedmiotem są roboty budowlane lub usługi, zawartej na okres dłuższy niż 12 miesięcy, postanowień dotyczących zasad wprowadzenia zmian wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy w przypadku zmiany cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia. Sporna klauzula przewidziana w treści art. 439 ust. 1 ustawy Pzp jest elementem obligatoryjnym umów na roboty budowlane lub usługi zawieranych na okres powyżej 12 miesięcy. Wprowadzając przedmiotową klauzulę ustawodawca starał się zniwelować ryzyko negatywnego wpływu czynników zewnętrznych na realizację umowy, co znajduje uzasadnienie w aktualnej sytuacji gospodarczej” (wyrok KIO z 4.5.2022 r., KIO 765/22).

W związku z tym, wnosimy o wprowadzenie do treści projektowanych postanowień umowy klauzuli waloryzacyjnej, o której mowa w art. 439 Pzp. Proponujemy wprowadzenie klauzuli o następującej treści:

1. Wykonawca zastrzega sobie prawo do zmiany wynagrodzenia w okresach rocznych wg rocznego wskaźnika wzrostu, przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej dla całej służby zdrowia, obowiązującego w sektorze „Ochrona Zdrowia i Pomoc Społeczna”, publikowanego przez GUS w opracowaniu „Zatrudnienie i wynagrodzenia w gospodarce narodowej” w tabeli „Wynagrodzenia według sekcji gospodarki narodowej”.

2. Pierwsza indeksacja zostanie dokonana po 12 miesiącach obowiązywania Umowy,

Odpowiedź:

Zamawiający, wprowadził zmiany do Umowy (Załącznik Nr 7 do SWZ – Istotne postanowienia umowy), w następującym zakresie: w § 13 dodano ust. 11 o następującej treści:

11. Stosownie do treści art. 439 ust. 2 Ustawy Pzp Zamawiający przewiduje możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia określonego w § 7, w formie pisemnego aneksu, w przypadku zmiany cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia, z tym zastrzeżeniem, że:
 - 1) poziom zmiany wynagrodzenia zostanie ustalony na podstawie wskaźnika odpowiadającego albo wysokości średniorocznego wskaźnika wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych za rok poprzedni, ogłaszanego w Monitorze Polskim przez Prezesa GUS, albo odpowiadający wysokości wskaźnika wzrostu przeciętnych miesięcznych wynagrodzeń brutto w sekcji „Opieka zdrowotna i pomoc społeczna”, publikowanego przez GUS w opracowaniu „Rocznik Statystyczny”, jeżeli przekroczy on wysokość średniorocznego wskaźnika wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych za rok poprzedni ogłaszanego w Monitorze Polskim przez Prezesa GUS.
 - 2) Zmiana wynagrodzenia, o której mowa w niniejszym ustępie, może być nie częściej niż raz na 12 miesięcy, przy czym pierwsza zmiana może być dokonana, nie wcześniej niż po upływie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy. Zmiana ta będzie odbywała się wyłącznie w odniesieniu do wartości, wskazanej przez Wykonawcę.
 - 3) Maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia, o której mowa w niniejszym ustępie, jaką dopuszcza Zamawiający w efekcie zastosowania postanowień o zasadach wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia, wynosi 10 % wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 7. niniejszej Umowy, obejmującego zamówienie podstawowe i zamówienie w ramach prawa opcji.



- 4) Przez zmianę wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych publikowanych przez z GUS rozumie się wzrost, jak i jego obniżenie, w celu ustalenia wynagrodzenia Wykonawcy zawartego w ofercie.
- 5) W przypadku zmian, o których mowa niniejszym ustępie, zmiana wynagrodzenia zostanie dokonana na uzasadniony pisemny wniosek strony, złożony nie później niż w ciągu 30 dni od zaistnienia przesłanki do zmiany wynagrodzenia.
- 6) Zmiana wynagrodzenia może nastąpić na podstawie pisemnego aneksu podpisanego przez obie Strony umowy.
- 7) Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy.

Pytanie 9:

Zgodnie z § 4 ust. 5 Załącznika nr 7 – wzór umowy: „Wykonawca zobowiązuje się, że w wypadkach nagłych, wymagających pilnego kontaktu z lekarzem, Pacjent przyjmowany będzie bezzwłocznie w tym samym dniu przez lekarza dyżurnego we wskazanej Placówce Medycznej, z tym, że w przypadku zagrożenia życia pacjent zostanie przyjęty w każdej Placówce Medycznej”.

Wnosimy o zmianę zapisu na: „Wykonawca zobowiązuje się, że w wypadkach nagłych, wymagających pilnego kontaktu z lekarzem, Pacjent przyjmowany będzie bezzwłocznie w tym samym dniu przez lekarza dyżurnego we wskazanej Placówce Medycznej, z tym, że w przypadku sytuacji bezpośredniego zagrożenia życia, należy skorzystać z Państwowego Systemu Ratownictwa Medycznego, które posiada odpowiednie możliwości transportu do właściwej placówki szpitalnej”.

Odpowiedź:

Zamawiający, nie wyraża zgody na zmianę zaproponowaną przez Wykonawcę.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w ramach dodatkowej opieki medycznej. Zamawiający oczekuje, iż w przypadku wystąpienia sytuacji bezpośredniego zagrożenia życia, osoby uprawnione objęte odpowiednim pakietem dodatkowych usług medycznych, będą mogły skorzystać z pomocy medycznej – jak § 4 ust. 5 Załącznika nr 7 – wzór umowy, jak również zawsze mają prawo skorzystać z pomocy Państwowego Systemu Ratownictwa Medycznego – w zależności od własnego wyboru, niejednokrotnie wynikającego stąd, jaka pomoc może być udzielona w pierwszej kolejności (najszybciej)

Pytanie 10:

Dotyczy SOPZ zał nr 1 do SWZ pkt III ust 1.

„Kompleksowa opieka lekarska, w tym kompleksowe zabiegi ambulatoryjne, obejmujące: konsultacje lekarskie (w formie stacjonarnej i w formie teleporady) wykonywane bez skierowania (bez limitu):

- 1) Alergolog,
- 2) Alergolog dziecięcy,
- 3) Chirurg naczyniowy
- 4) Chirurg ogólny,



- 5) Chirurg dziecięcy,
- 6) Dermatolog,
- 7) Dermatolog dziecięcy,
- 8) Diabetolog,
- 9) Diabetolog dziecięcy,
- 10) Endokrynolog,
- 11) Endokrynolog dziecięcy,
- 12) Gastroenterolog (gastrolog),
- 13) Gastroenterolog dziecięcy (gastrolog dziecięcy),
- 14) Ginekolog dziecięcy,
- 15) Ginekolog - położnik,
- 16) Kardiolog,
- 17) Kardiolog dziecięcy,
- 18) Neurolog,
- 19) Neurolog dziecięcy,
- 20) Okulista,
- 21) Okulista dziecięcy,
- 22) Otorynolaryngolog (laryngolog),
- 23) Otorynolaryngolog dziecięcy (laryngolog dziecięcy),
- 24) Ortopeda,
- 25) Ortopeda dziecięcy,
- 26) Pediatria,
- 27) Reumatolog,
- 28) Specjalista chorób płuc (pulmonolog).
- 29) Specjalista chorób płuc dzieci (pulmonolog dziecięcy),
- 30) Specjalista chorób wewnętrznych (internista),
- 31) Specjalista medycyny rodzinnej,
- 32) Urolog,
- 33) Urolog dziecięcy.

W związku z wyłączeniem teleporad w specjalizacjach, w których teleporady wiązały się z kolejnymi wizytami stacjonarnymi, na które lekarze kierowali po teleporadach, co wpływało na dostępność prosimy o zmianę zapisu na : „Kompleksowa opieka lekarska, w tym kompleksowe zabiegi ambulatoryjne, obejmujące: konsultacje lekarskie (w formie stacjonarnej i w formie teleporady z wyłączeniem teleporad w specjalizacji: chirurg – naczyniowy, urolog dziecięcy, ortopeda, ortopeda dziecięcy, laryngolog, laryngolog dziecięcy, okulista, okulista dziecięcy, ginekolog dziecięcy, neurolog dziecięcy, kardiolog dziecięcy) wykonywane bez skierowania (bez limitu):

- 1) Alergolog,
- 2) Alergolog dziecięcy,
- 3) Chirurg naczyniowy
- 4) Chirurg ogólny,
- 5) Chirurg dziecięcy,
- 6) Dermatolog,
- 7) Dermatolog dziecięcy,
- 8) Diabetolog,
- 9) Diabetolog dziecięcy,
- 10) Endokrynolog,



- 11) *Endokrynolog dziecięcy,*
- 12) *Gastroenterolog (gastrolog),*
- 13) *Gastroenterolog dziecięcy (gastrolog dziecięcy),*
- 14) *Ginekolog dziecięcy,*
- 15) *Ginekolog - położnik,*
- 16) *Kardiolog,*
- 17) *Kardiolog dziecięcy,*
- 18) *Neurolog,*
- 19) *Neurolog dziecięcy,*
- 20) *Okulista,*
- 21) *Okulista dziecięcy,*
- 22) *Otorynolaryngolog (laryngolog),*
- 23) *Otorynolaryngolog dziecięcy (laryngolog dziecięcy),*
- 24) *Ortopeda,*
- 25) *Ortopeda dziecięcy,*
- 26) *Pediatra,*
- 27) *Reumatolog,*
- 28) *Specjalista chorób płuc (pulmonolog).*
- 29) *Specjalista chorób płuc dzieci (pulmonolog dziecięcy),*
- 30) *Specjalista chorób wewnętrznych (internista),*
- 31) *Specjalista medycyny rodzinnej,*
- 32) *Urolog,*
- 33) *Urolog dziecięcy*

Odpowiedź:

Zamawiający, wyraża zgodę na zaproponowaną zmianę.

Pkt. III ppkt. 1. Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia (SOPZ) – Załącznik Nr 1 do SWZ otrzymuje brzmienie jak poniżej:

1. Kompleksowa opieka lekarska, w tym kompleksowe zabiegi ambulatoryjne, obejmujące: konsultacje lekarskie (w formie stacjonarnej i w formie teleporady, z wyłączeniem teleporad w specjalizacji: chirurg – naczyniowy, urolog dziecięcy, ortopeda, ortopeda dziecięcy, laryngolog, laryngolog dziecięcy, okulista, okulista dziecięcy, ginekolog dziecięcy, neurolog dziecięcy, kardiolog dziecięcy) wykonywane bez skierowania (bez limitu):
 - 1) Alergolog,
 - 2) Alergolog dziecięcy,
 - 3) Chirurg naczyniowy
 - 4) Chirurg ogólny,
 - 5) Chirurg dziecięcy,
 - 6) Dermatolog,
 - 7) Dermatolog dziecięcy,
 - 8) Diabetolog,
 - 9) Diabetolog dziecięcy,
 - 10) Endokrynolog,
 - 11) Endokrynolog dziecięcy,
 - 12) Gastroenterolog (gastrolog),



- 13) Gastroenterolog dziecięcy (gastrolog dziecięcy),
- 14) Ginekolog dziecięcy,
- 15) Ginekolog - położnik,
- 16) Kardiolog,
- 17) Kardiolog dziecięcy,
- 18) Neurolog,
- 19) Neurolog dziecięcy,
- 20) Okulista,
- 21) Okulista dziecięcy,
- 22) Otorynolaryngolog (laryngolog),
- 23) Otorynolaryngolog dziecięcy (laryngolog dziecięcy),
- 24) Ortopeda,
- 25) Ortopeda dziecięcy,
- 26) Pediatria,
- 27) Reumatolog,
- 28) Specjalista chorób płuc (pulmonolog).
- 29) Specjalista chorób płuc dzieci (pulmonolog dziecięcy),
- 30) Specjalista chorób wewnętrznych (internista),
- 31) Specjalista medycyny rodzinnej,
- 32) Urolog,
- 33) Urolog dziecięcy.

Odpowiednio uległ zmianie pkt. 3 ppkt. 1) Tabeli zgodności – Załącznik Nr 3 do SWZ.:

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż powyższe pytania i odpowiedzi do SWZ, stanowią jej integralną część.

Jednocześnie informujemy, iż w związku z wprowadzeniem ww. zmian w dokumentach, zostaną zamieszczone nowe załączniki:

- ZP-2402-2_24 - SWZ_zmiana z dn. 12.03.2024.pdf
- ZP-2402-2_24 - Zał. 1_SOPZ_zmiana z dn. 12.03.2024.pdf
- ZP-2402-2_24 - Zał. 3_Tabela zgodności_zm. z dn. 12.03.2024.docx
- ZP-2402-2_24 - Zał. 7_Istotne postanow. umowy_zm. z dn. 12.03.2024.pdf

Zakres wprowadzonych zmian wpływa na konieczność przedłużenia terminu składania ofert. Dlatego też, **Zamawiający zawiadamia, iż termin składania ofert zostaje przedłużony do dnia 14.03.2024 r. do godz. 12:00 (CET).**