

Warszawa, dnia 09 lipca 2019

Wykonawcy uczestniczący w postępowaniu

WYJAŚNIENIA I ZMIANY DO OGŁOSZENIA NR 1

dot. COI-ZAK.262.19.2019

Centralny Ośrodek Informatyki, działając jako Zamawiający, w postępowaniu na świadczenie usług medycznych w postaci prywatnej opieki medycznej w formie pakietów oraz usług z zakresu medycyny pracy – COI-ZAK.262.19.2019, przedstawia poniżej treść pytań Wykonawcy wraz z udzielonymi odpowiedziami:

PYTANIE NR 1

Celem przygotowania oferty, bardzo proszę o podanie następujących danych:

- nazwa firmy, NIP,
- lokalizacja
- liczba wszystkich pracowników w Warszawie, w innych miastach,
- liczba kobiet, liczba mężczyzn,
- aktualne ubezpieczenie zdrowotne.

Do kalkulacji Medycyny Pracy, bardzo proszę o wypełnienie formularza Narażenia na stanowiskach pracy - formularz przesyłam w załączeniu

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający wyjaśnia, że dane, tj. adres oraz nazwa określone są w pkt 2 Ogłoszenia o Zamówieniu oraz we wzorze Umowy.

Szacowana ilość pracowników na dzień 31.03.2019 r. wskazana jest w Tabeli nr 2 Opisu przedmiotu zamówienia, stanowiącego załącznik nr 1 do Ogłoszenia o Zamówieniu.

Podział wg. lokalizacji wygląda następująco: Warszawa ok. 69%, Katowice ok. 11%, Poznań ok. 3%, Łódź ok. 7%, Gorzów Wielkopolski ok. 2%, Lublin ok. 4%, Bydgoszcz ok. 1 %.

Aktualne ubezpieczenie zdrowotne dla Zamawiającego realizuje firma Enel-Med.

W zakresie medycyny pracy - stanowiska administracyjno-biurowe wyposażone w monitor ekranowy, z czego głównymi zagrożeniami występującymi w zakładzie pracy są:

- monitor ekranowy;
- stanowiska kierownicze – ok. 12%;
- kierowanie samochodem kat. B – ok 18%.

PYTANIE NR 2

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydłużenie terminu składania ofert, wskazanym w ogłoszeniu o

zamówieniu na świadczenie usług medycznych w postaci prywatnej opieki medycznej w formie pakietów oraz usług z zakresu medycyny pracy (nr referencyjny: COI-ZAK.262.19.2019) i wyznaczenie go na dzień 25.07.2019 r.

Powyzsza prosba wynika z braku możliwości uzyskania wszystkich wymaganych dokumentów we wskazanym w ogłoszeniu terminie.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający dokonuje zmiany terminu składania ofert z dnia 11.07.2019 r. na dzień 16.07.2019 r. godzina 12:45. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 16.07.2019 r. o godzinie 13:00. Miejsce składania i otwarcia ofert nie ulega zmianie.

W związku z powyższym zmianie ulegają zapisy wskazane w Ogłoszeniu o zamówieniu – w pkt 4.1. Ogłoszenia o zamówieniu, który otrzymuje brzmienie:

4.1. *Ofertę należy złożyć w siedzibie Centralnego Ośrodka Informatyki, Aleje Jerozolimskie 132-136, 02-305 Warszawa (repcja) w nieprzekraczalnym terminie:*

do dnia 16.07.2019 r. do godz. 12:45

4.2. *Zaleca się złożenie oferty w dwóch nieprzezroczystych, zabezpieczonych przed otwarciem kopertach. Kopertę zewnętrzną należy opisać następująco:*

Centralny Ośrodek Informatyki

Oferta w postępowaniu na świadczenie usług medycznych w postaci prywatnej opieki medycznej w formie pakietów oraz usług z zakresu medycyny pracy

nr ref: COI-ZAK.262.19.2019

Nie otwierać przed dniem 16.07.2019 r. godz. 13:00.

1) w pkt 4.6 Ogłoszenia o zamówieniu, który otrzymuje brzmienie:

4.6. *Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Centralnego Ośrodka Informatyki, Aleje Jerozolimskie 132-136, 02-305 Warszawa, sala konferencyjna, dnia 16.07.2019 r. godz. 13:00*

PYTANIE NR 3

Załącznik nr 2 do ogłoszenia § 10 ust. 2 wzoru umowy; Wykonawca zwraca się z prośbą o zmianę postanowienia w następujący sposób:

„Każda ze Stron może wypowiedzieć Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie niewykonywania lub nienależytego wykonywania zobowiązania przez drugą ze Stron, pod warunkiem pisemnego wyznaczenia drugiej Stronie odpowiedniego, *nie krótszego niż jeden miesiąc*, terminu do wykonania takiego zobowiązania z zagrożeniem, że w razie jego niewykonania (...).”

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający zmienia zapis §10 ust. 2 wzoru umowy, nadając mu następujące brzmienie:

„Każda ze Stron może wypowiedzieć Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie niewykonywania lub nienależytego wykonywania zobowiązania przez drugą ze Stron, pod warunkiem pisemnego wyznaczenia drugiej Stronie odpowiedniego terminu, *nie krótszego niż jeden miesiąc*, do wykonania takiego zobowiązania z zagrożeniem, że w razie jego niewykonania (...).”

PYTANIE NR 4

Załącznik nr 2 do ogłoszenia § 10 ust. 5 wzoru umowy; Wykonawca prosi o zmianę postanowienia w następujący sposób:

„Wykonawca może rozwiązać Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie zwłoki Zamawiającego z zapłatą wynagrodzenia przez okres, co najmniej 6030 dni, pod warunkiem bezskutecznego upływu dodatkowego terminu do dokonania zapłaty, wyznaczonego uprzednio pisemnie przez Wykonawcę.”

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający zmienia zapis §10 ust. 5 wzoru umowy, nadając mu nowe brzmienie:

„Wykonawca może rozwiązać Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie zwłoki Zamawiającego z zapłatą wynagrodzenia przez okres co najmniej 30 dni, pod warunkiem bezskutecznego upływu dodatkowego terminu do dokonania zapłaty, wyznaczonego uprzednio pisemnie przez Wykonawcę”.

PYTANIE NR 5

Załącznik nr 2 do ogłoszenia § 12 ust. 2 pkt 1, 2, 3 wzoru umowy - Wykonawca prosi o obniżenie każdorazowo podstawy do obliczenia kar umownych z „20 %” na „10%”.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający podtrzymuje zapisy Ogłoszenia o Zamówieniu.

PYTANIE NR 6

Załącznik nr 2 do ogłoszenia § 4 ust. 4 wzoru umowy Wykonawca wnosi o usunięcie zapisu odnoszącego się do konieczności wykonywania badań, o których mowa w § 4 ust. 3 na podstawie elektronicznego skierowania”. Wykonawca zwraca uwagę, że większość podmiotów leczniczych wymaga skierowania na badania w formie papierowej z odręcznym podpisem osoby wystawiającej dokument. Ponadto OPZ nie określono warunków i sposobów wykorzystania elektronicznego skierowania jedynie konieczność zapewnienia obsługi skierowań na badania z zakresu Medycyny Pracy z wykorzystaniem elektronicznego portalu dla klienta.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający usuwa zapis zawarty w ust. V pkt 6 opisu przedmiotu zamówienia i usuwa słowo „elektronicznego” z §4 ust. 4 wzoru Umowy.

PYTANIE NR 7

Załącznik nr 2 do ogłoszenia § 4 ust. 5 wzoru umowy Wykonawca wnosi o zmianę wskazanych zapisów odnoszących się do gwarancji dostępności do konsultacji lekarskich. Proponowana zmiana terminów to:

- A) czas oczekiwania na przyjęcie Osoby Uprawnionej przez lekarza internistę, lekarza medycyny rodzinnej, lekarza pediatrę nie będzie wynosił dłużej niż 2 dni robocze od dnia zgłoszenia takiej potrzeby przez Osobę Uprawnioną,
- B) czas oczekiwania na przyjęcie Osoby Uprawnionej przez lekarzy specjalistów innych niż wymienieni

w pkt. 1 powyżej nie będzie dłuższy niż 5 dni robocze od dnia zgłoszenia takiej potrzeby przez Osobę Uprawnioną.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający zmienia treść ust. V pkt 4 i 5 opisu przedmiotu zamówienia, który otrzymuje brzmienie:

4. „zapewnienie Pracownikom i Członkom rodzin konsultacji u lekarza internisty, lekarza medycyny rodzinnej i lekarza pediatri w ciągu 2 dni roboczych od dnia zgłoszenia takiej potrzeby”.
5. „zapewnienie Pracownikom i Członkom rodzin konsultacji u pozostałych lekarzy specjalistów w ciągu 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia takiej potrzeby”.

Zmianie ulega §4 ust. 5 pkt 1 i 2 wzoru umowy, który otrzymuje brzmienie:

- 1) czas oczekiwania na przyjęcie Osoby Uprawnionej przez lekarza internistę, lekarza medycyny rodzinnej, lekarza pediatrę nie będzie wynosił dłużej niż 2 dni robocze od dnia zgłoszenia takiej potrzeby przez Osobę Uprawnioną,
- 2) czas oczekiwania na przyjęcie Osoby Uprawnionej przez lekarzy specjalistów innych niż wymienieni w pkt. 1 powyżej nie będzie dłuższy niż 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia takiej potrzeby przez Osobę Uprawnioną.

PYTANIE NR 8

Załącznik nr 2 do ogłoszenia § 4 ust. 8 wzoru umowy; Wykonawca prosi o usunięcie zapisu w całości i zastąpienie go poniższą propozycją zapisu:

„Pacjent ma prawo skorzystać ze Świadczenia poza siecią placówek medycznych Zleceniobiorcy i Podmiotów Współpracujących, jeżeli Świadczenie to przysługuje mu w ramach wybranego Wariantu. Zwrot kosztów wykonanych Świadczeń następuje w kwocie wskazanej na fakturze jednak nie wyższej niż określona dla danego Świadczenia w załączonym cenniku, który określa maksymalne limity kwotowe zwrotu kosztu. Wszystkie świadczenia poza konsultacjami lekarskimi wykonywane są w oparciu o wskazania medyczne oraz na podstawie wystawionego przez lekarza skierowania, zaś zwrot kosztów wykonanych Świadczeń odbywa się na podstawie:

- a) kompletnego i poprawnie wypełnionego „Formularza zgłoszeniowego zwrotu kosztów świadczeń zdrowotnych” („Formularz zgłoszeniowy”), którego wzór załączono poniżej oraz
- b) załączonego do Formularza zgłoszeniowego oryginału poprawnie wystawionej faktury/rachunku za wykonane Świadczenia, (która powinna zawierać m.in. nazwę konkretnej procedury medycznej, np. wizyta internistyczna, USG jamy brzusznej etc.) oraz
- c) załączonych do Formularza zgłoszeniowego kopii skierowania lekarskiego na Świadczenia wymagające skierowania, np., zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne, badania hormonalne, diagnostykę: radiologiczną, ultrasonograficzną, endoskopową, obrazową TK i NMR. Wyjątek stanowią skierowania na pozostałe badania z zakresu diagnostyki laboratoryjnej.”

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający podtrzymuje zapisy Ogłoszenia. Zgodnie z § 4 ust. 8 wzoru umowy Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokument refundacji cennikowej, w którym Wykonawca określi wysokość zwrotu oraz rodzaj dokumentu, którym legitymować musi się Osoba Uprawniona w celu uzyskania świadczenia w ramach refundacji cennikowej.

PYTANIE NR 9

Załącznik nr 2 do ogłoszenia § 6 ust. 10 wzoru umowy – Wykonawca prosi o doprecyzowanie zapisu przez jego zmianę na:

„W przypadku, gdy Zamawiający zgłosi kandydata na Pracownika w celu wykonania badań wstępnych, a następnie w ciągu 3 miesięcy nie zgłosi go w celu objęcia abonamentem, zobowiązany jest do zapłaty Wykonawcy wynagrodzenia zgodnie z cenami jednostkowymi netto zawartymi w cenniku Świadczeń stanowiącym Załącznik nr do Umowy („Cennik Świadczeń”). Wykonawca przed wystawieniem faktury VAT, za którą płatność będzie dokonywana w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego, prześle Zamawiającemu pocztą elektroniczną na adres....., w sposób umożliwiający zabezpieczenie hasłem, imienny wykaz osób, którym zostały wykonane badania wstępne, zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr..... do Umowy.”

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający zmienia treść umowy w §6 ust. 10 dodając zdanie drugie i trzecie o następującej treści:
Wynagrodzenie za badania wstępne z zakresu medycyny pracy w sytuacji, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, będzie płatne w oparciu o cennik przekazany przez Wykonawcę, stanowiący Załącznik nr 6 w terminie 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionych przez Wykonawcę faktur VAT. Ceny wskazane w cenniku nie ulegną zmianie przez cały okres obowiązywania Umowy.

W związku z powyższą zmianą, Zamawiający dodaje w Ogłoszeniu o Zamówieniu ust. 14 pkt 14.1.4 o następującej treści:

„przekazania Zamawiającemu cennika badań wstępnych z zakresu medycyny pracy - dokument będzie stanowił załącznik do umowy.”

PYTANIE NR 10

Załącznik nr 2 do ogłoszenia § 6 ust. 6 wzoru umowy Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę w zapisie § 6 ust. 6 „Kwoty wynagrodzeń płatne są w okresach miesięcznych w terminie 14 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionych przez Wykonawcę faktur VAT”

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający podtrzymuje zapisy Ogłoszenia o Zamówieniu.

PYTANIE NR 11

Załącznik nr 2 do ogłoszenia § 4 ust. 4 Czy Zamawiający zgodzi się posługiwać wzorem skierowania na badania z zakresu medycyny pracy funkcjonującym u wykonawcy lub zgodzi się na wprowadzenie do obecnie funkcjonującego u Zamawiającego skierowaniu loga Wykonawcy?

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający zgadza się na wprowadzenie loga Wykonawcy do obecnie funkcjonującego u Zamawiającego wzoru skierowania na badania z zakresu medycyny pracy, ewentualnie zgodzi się na posługiwanie się wzorem skierowania na badanie obowiązującym u Wykonawcy.

PYTANIE NR 12

OPZ pkt V ppkt 13; Czy Zamawiający wyraża zgodę na zapewnienie dostępu do lekarza specjalisty bez konieczności zapewnienia dostępu do lekarza wskazanego z nazwiska w sytuacjach, w których dany specjalista nie współpracuje z wykonawcą?

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający nie oczekuje od Wykonawcy, aby zapewnił dostęp do lekarza wskazanego z nazwiska w sytuacji, gdy lekarz ten nie współpracuje z Wykonawcą.

PYTANIE NR 13

OPZ Tabela 1 Wariant I, II, III Pogotowie; Wykonawca wnosi o usunięcie zapisu gdyż zgodnie z rozporządzeniem ministra zdrowia podmioty lecznicze świadczące prywatne świadczenia abonamentowe nie mogą wykonywać czynności, realizowanych tylko i wyłącznie przez pogotowie ratunkowe w ramach Państwowego Systemu Ratownictwa Medycznego. Wykonawca zwraca uwagę, że wystąpienie ostrego stanu chorobowego jest jednoznaczne z zagrożeniem zdrowia i życia osoby, u której taki stan nastąpił.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający usuwa z Tabeli nr 1, Wariant I, II, III opisu przedmiotu zamówienia zapisy dotyczące wymogów realizacji usług w zakresie Pogotowia.

PYTANIE NR 14

OPZ Tabela 1 Wariant I, II, III transport sanitarny; Czy Zamawiający zgodzi się na przyjęcie definicji Wykonawcy?

Definicja: „Usługa realizowana w trybie planowym na terenie kraju, zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza Świadczeniodawcy w przypadku, gdy istnieją przeciwwskazania medyczne do realizacji przejazdu innym środkiem transportu niż medyczny oraz realizacja świadczenia zdrowotnego w miejscu pobytu osoby objętej opieką jest niemożliwa. Każdorazowo o przyjęciu zlecenia transportu medycznego decyduje Lekarz Koordynator Infolinii na podstawie zebranego wywiadu oraz danych wskazanych na zleceniu na transport medyczny takich jak m.in.: rozpoznanie i cel przewozu.

Zgłoszenie transportu realizowane jest za pośrednictwem infolinii medycznej. Usługa transportu medycznego nie zastępuje świadczeń realizowanych w trybie nagłym w ramach Państwowego Systemu Ratownictwa Medycznego.”

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający podtrzymuje zapisy Ogłoszenia o Zamówieniu.

PYTANIE NR 15

OPZ Tabela 1 Wariant I, II, III Prowadzenie ciąży; Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę wskazanego zapisu na „Prowadzenie ciąży fizjologicznej obejmuje opiekę lekarza ginekologa, konsultacje i badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu, zgodnie z zakresem ubezpieczenia. Badania realizowane zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie

skierowania od lekarza Świadczeniodawcy w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej.”

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający podtrzymuje zapisy Ogłoszenia o Zamówieniu.

PYTANIE NR 16

OPZ Tabela 1 Wariant I, II, III Zabiegi ambulatoryjne: zdjęcie szwów po operacji, zmiana po opatrunku operacji; Wykonawca prosi o odstąpienie od wymogu gdyż w przypadku pacjenta, który wykonywał operację w szpitalu lub innej placówce medycznej, lekarz bez dostępu do karty z przebiegu operacji/lечения może odmówić wykonania czynności.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiaczy podtrzymuje zapisy Ogłoszenia o Zamówieniu.

PYTANIE NR 17

OPZ Tabela 1 Wariant III Stomatologia Zachowawcza; Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zabezpieczenie świadczeń stomatologicznych przez katalog usług funkcjonujący u Wykonawcy?

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający podtrzymuje zapisy Ogłoszenia o Zamówieniu. Wymagania Zamawiającego dotyczące świadczeń stomatologicznych opisane są szczegółowo w Tabeli nr 1 opisu przedmiotu zamówienia.

PYTANIE NR 18

OPZ Tabela 1 Wariant III Doraźna Pomoc Stomatologiczna; Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zabezpieczenie wymogu w ramach opcji refundacyjnej gdzie zwrot za wykonane świadczenia jest dokonywany na podstawie regulaminu refundacji. Wykonawca zwraca uprawnionemu poniesioną kwotę do wysokości kwoty z faktury lub imiennego rachunku nie więcej jednak niż w cenniku refundacyjnym Wykonawcy.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający podtrzymuje zapisy Ogłoszenia o Zamówieniu. Dodatkowo Zamawiający zwraca uwagę, że zgodnie z §4 ust. 8 wzoru Umowy w przypadku braku dostępności świadczenia w placówkach udostępnionych przez Wykonawcę w terminach wskazanych w Umowie, Osoba Uprawniona uzyskuje prawo do skorzystania ze świadczenia poza tymi placówkami Wykonawcy, a Wykonawca zobowiązuje się do zwrotu poniesionych przez Osobę Uprawnioną kosztów świadczeń na warunkach refundacji cennikowej.

PYTANIE NR 19

OPZ pkt VII ppkt 5 Wykonawca prosi o wskazanie informacji, jakie szczepienia Wykonawca powinien uwzględnić w wycenie oferty.

ODPOWIEDŹ:

Szczegółowy wykaz szczepień, którym objęci są pracownicy w poszczególnych wariantach znajduje się w Tabeli nr 1 opisu przedmiotu zamówienia i są uwzględnione w poszczególnych Wariantach.

PYTANIE NR 20

W celu dokonania kalkulacji oferty Wykonawca prosi o udostępnienie informacji na temat czynników narażenia występujących u Zamawiającego na danym stanowisku pracy. W celu ułatwienia przekazania informacji przez Zamawiającego Wykonawcy. Wykonawca załącza tabelę.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający informuje, że występują stanowiska administracyjno-biurowe (w zakresie medycyny pracy) wyposażone w monitor ekranowy, z czego głównymi zagrożeniami występującymi w zakładzie pracy są:

- monitor ekranowy;
- stanowiska kierownicze – ok. 12%;
- kierowanie samochodem kat. B – ok 18%.

PYTANIE NR 21

OPZ pkt III w odniesieniu do zapisu „Zamówienie z zakresu Medycyny pracy wynika z obowiązku Centralnego Ośrodka Informatyki (COI), jako pracodawcy i ma na celu zapewnienie Pracownikom dostępu do usług medycznych w zakresie medycyny pracy (w szczególności profilaktycznych badań wstępnych, okresowych i kontrolnych, zgodnie z art. 229 Kodeksu pracy). Natomiast zapewnienie podstawowej opieki medycznej (Wariant I) wynika z potrzeby COI, jako pracodawcy. Powyższe usługi będą w 100% finansowane przez Zamawiającego-pracodawcę i zostaną nim objęci wszyscy Pracownicy. Zamówienie z zakresu pakietów medycznych w ramach prywatnej opieki medycznej w Wariacie II (średnim) oraz Wariacie III (rozszerzonym) wynika ze zgłaszanego zapotrzebowania na opiekę lekarską dla Pracowników i Członków rodzin. Pakiety w Wariacie II i Wariacie III mają charakter dobrowolny i są finansowane w 100% przez Pracownika. Wariant II obejmuje Wariant I oraz wymagany treścią OPZ zakres Wariantu II Wariant III obejmuje Wariant I, Wariant II oraz wymagany treścią OPZ zakres Wariantu III.”

Wykonawca prosi o potwierdzenie interpretacji, że Zamawiający przez cały czas trwania kontraktu gwarantuje 100% partycypacji w Wariacie I (Wariant I to świadczenia z zakresu medycyny pracy i świadczenia ambulatoryjne w ramach pakietu abonamentowego wskazanego w tabeli 1).

W przypadku, gdy pracownik będzie chciał skorzystać z wyższego Wariantu np. Wariantu II lub Wariantu III, które to warianty zawierają świadczenia z Wariantu I to pracownik będzie w 100% dopłacał różnicę wynikającą z ceny wybranego przez siebie Wariantu pomniejszoną o cenę Wariantu I.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający pokrywa koszty Wariantu I w 100%. Koszt Wariantu II i III jest pokrywany w całości przez pracownika. Dopłatę za Warianty II oraz III jest pokrywana przez pracownika (Zamawiający potrąca kwotę dopłaty z wynagrodzenia pracownika).

Dodatkowo Zamawiający zmienia w pkt 5 Formularza Oferty Tabela nr 1, kol. 2 przewidywana liczba pracowników korzystających z pakietu z **353** na **531**.

PYTANIE NR 22

OPZ pkt VII ppkt 6 POMOC DORAŻNA; Wykonawca wnioskuję o usunięcie zapisu gdyż odnosi się od do wezwania pogotowia. Zdaniem Wykonawcy w przypadku konieczności pomocy medycznej w nagłych kontakt z infolinią Wykonawcy wydłuża czas oczekiwania na przybycie pogotowia ratunkowego i skraca szanse na przetrwanie osoby pokrzywdzonej.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający usuwa z ust. VII pkt 6 opisu przedmiotu zamówienia.
Numeracja w ww. opisie ulega odpowiednio zmianie.

PYTANIE NR 23

Załącznik nr 2 do ogłoszenia § 7 ust. 1 wzoru umowy- Wykonawca prosi o wykreślenie zapisu mówiącego o konieczności podpisania umowy powierzenia.

W związku z tym, iż w przypadku świadczeń z Medycyny Pracy jak i świadczeń dodatkowych dla pracowników nie zawiera się umów powierzenia.

Zgodnie z art. 4 pkt 7 RODO, administratorem danych jest podmiot, który ustala cele i sposoby przetwarzania danych, zaś stosownie do art. 4 pkt 8 RODO podmiot przetwarzający to podmiot, który przetwarza dane osobowe w imieniu administratora. Klient-pracodawca przekazuje Wykonawcy dane osobowe swoich pracowników, jednak nie decyduje o celach i sposobach przetwarzania przekazanych danych. Cele i sposoby przetwarzania danych, ustala samodzielnie Wykonawca, który przetwarza dane w celach określonych w przepisach regulujących prowadzenie działalności leczniczej, w tym w zakresie medycyny pracy. W konsekwencji, nie jest możliwe przyjęcie, że Wykonawcę przetwarza dane jedynie w imieniu klienta. Natomiast zgodnie z wytycznymi przekazanymi przez UODO w poradniku „Ochrona danych osobowych w miejscu pracy Poradnik dla pracodawców”.

„Coraz częściej pracodawcy, aby zachęcić pracowników do podjęcia pracy w ich firmach oferują różnego rodzaju udogodnienia np. karnety na siłownię, prywatną opiekę zdrowotną czy też dodatkowe ubezpieczenia pracownicze. W związku z faktem, iż korzystanie z tych udogodnień jest w pełni dobrowolne, pracodawca nie może udostępnić danych osobowych pracowników bez ich wiedzy i zgody na rzecz podmiotów świadczących te usługi. Udostępnienie danych osobowych przez pracodawcę odbywa się na podstawie zgody wyrażonej przez pracownika. Przetwarzanie przez podmioty świadczące tego typu usługi danych osobowych pracowników lub innych osób zgłoszonych do programu odbywa się, zatem na podstawie uprzednio wyrażonej przez nich zgody, tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

Podmioty te stają się administratorami danych osobowych osób korzystających z ich usług, niemniej jednak wszelkie roszczenia z tytułu zawartych umów przysługują im względem pracodawców, a nie pracowników będących beneficjentami usług. Konsekwencją uznania takiego podmiotu za administratora danych osobowych jest konieczność stwierdzenia, że takie podmioty są Zobowiązane do informowania osób, których dane dotyczą o okolicznościach wskazanych w art. 13 RODO np. w deklaracji przystąpienia. Jednocześnie nie ma tu zastosowania instytucja powierzenia przetwarzania danych osobowych. Podkreślić należy, że istota powierzenia przetwarzania danych osobowych polega m.in. na tym, że nie jest wymagane uzyskanie zgody osoby, której dane dotyczą, na powierzenie jej

danych.”

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający nie wyraża zgody na przedmiotową zmianę wzoru umowy.

Zamawiający podziela opinię Wykonawcy, zgodnie z którą Zamawiający jest administratorem danych osobowych osób zgłoszonych do programu jako ich pracodawca, a Wykonawca ma status odrębnego administratora danych osobowych tych osób w zakresie przetwarzania ich danych osobowych w ramach świadczenia usług na ich rzecz.

Zamawiający zwraca jednak uwagę, że zawarcie umowy o świadczenie usług pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą oraz objęcie pracowników Zamawiającego opieką zdrowotną przez Wykonawcę wymagać będzie dokonania przez Zamawiającego szeregu czynności o charakterze technicznym, porządkowym na rzecz Wykonawcy. W szczególności chodzi o czynności związane z rozpowszechnieniem formularzy i innej dokumentacji Wykonawcy wśród pracowników Zamawiającego, organizacją procesu wypełniania dokumentacji przez Pracowników, zebrania jej przez Zamawiającego i przekazania Wykonawcy, a także udzielania pracownikom pomocy w związku z wypełnianiem dokumentacji Wykonawcy. Zamawiający stoi na stanowisku, że czynności te wykonywane są na zlecenie Wykonawcy w celu związanym z przetwarzaniem danych osobowych pracowników przez Wykonawcę – i jako takie wymagają zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. W ramach tej umowy administratorem danych osobowych jest Wykonawca, a Zamawiający występuje jako podmiot przetwarzający.

PYTANIE NR 24

Umowa powierzenia przetwarzania danych – Wykonawca wnosi o usunięcie załącznika w całości w związku z argumentacją z pytania 23.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający nie wyraża zgody na przedmiotową zmianę wzoru umowy z uwagi na odpowiedź udzieloną na pytanie 23.

PYTANIE NR 25

OPZ tabela 1 Zniżki: wykonawca wnioskuję o usunięcie zapisu lub umożliwienie przekazania zniżki o innej wysokości na wskazane przez Wykonawcę świadczenia niebędące składową wybranego przez uprawnionego Wariantu I/II/III.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający podtrzymuje zapisy Ogłoszenia o Zamówieniu.

PYTANIE NR 26

Czy Zamawiający dopuszcza zmianę Ogłoszenia o zamówieniu na świadczenie usług medycznych w postaci prywatnej opieki medycznej w formie pakietów oraz usług z zakresu medycyny pracy (nr referencyjny: COI-ZAK.262.19.2019) w punkcie 6.2.2. podpunkt 2)

- a) poprzez wykreślenie tego punktu
- b) lub modyfikację zapisu na następującą treść:

„2) co najmniej po 1 placówce w następujących miastach: Poznań, Rzeszów, Gorzów Wlkp., Katowice Lublin, Łódź, Bydgoszcz”?

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający podtrzymuje zapisy Ogłoszenia o Zamówieniu

PYTANIE NR 27

Czy Zamawiający dopuszcza zmianę Ogłoszenia o zamówieniu na świadczenie usług medycznych w postaci prywatnej opieki medycznej w formie pakietów oraz usług z zakresu medycyny pracy (nr referencyjny: COI-ZAK.262.19.2019) w punkcie 6.4. poprzez wykreślenie tego punktu i tym samym wykreślenie załącznika nr 1 do wzoru oferty ?

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający wymaga, w przypadku polegania przez Wykonawcę na zasobach podmiotów trzecich w zakresie wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt 6.2.2. Ogłoszenia o zamówieniu, złożenia wraz z ofertą - zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia - według formularza stanowiącego załącznik nr 1 do wzoru oferty (jeżeli dotyczy). Zamawiający zmienia zapis w pkt 8.2.9 Ogłoszenia o zamówieniu poprzez usunięcie pkt 1 (wymaganie dotyczące przedstawienia dokumentów celem wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania przez podmiot na zasobach którego Wykonawca polega).

PYTANIE NR 28

Czy Zamawiający dopuszcza zmianę Ogłoszenia o zamówieniu na świadczenie usług medycznych w postaci prywatnej opieki medycznej w formie pakietów oraz usług z zakresu medycyny pracy (nr referencyjny: COI-ZAK.262.19.2019) poprzez wykreślenie punktu 8.2.9. ?

ODPOWIEDŹ:

Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 27.

PYTANIE NR 29

Czy Zamawiający dopuszcza wydłużenie terminu zapewnienia Pracownikom i Członkom rodzin konsultacji u pozostałych lekarzy specjalistów z 3 dni roboczych do 10 dni roboczych (dotyczy Załącznika nr 1 do Ogłoszenia o zamówieniu COI-ZAK.262.19.2019 rozdział V. pkt. 5 oraz Wzoru Umowy, który stanowi załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu COI-ZAK.262.19.2019 w § 4. pkt. 5. ppkt. 2)

ODPOWIEDŹ:

Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 7.

W załączeniu Formularz Oferty, uwzględniający zmiany.

Niniejsze wyjaśnienia i zmiany stanowią integralną część Ogłoszenia o Zamówieniu.

Dyrektor
Departamentu Finansów i Organizacji
Krzysztof Wasilewski
Krzysztof Wasilewski

Strona 11 z 11

Załącznik nr 4 do Ogłoszenia o Zamówieniu
COI-ZAK.262.19.2019

**WZÓR OFERTY NA ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH W POSTACI PRYWATNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ
W FORMIE PAKIETÓW ORAZ USŁUG Z ZAKRESU MEDYCZYNY PRACY O NR REFERENCYJNYM COI-
ZAK.262.19.2019**

1. ZAMAWIAJĄCY:

Centralny Ośrodek Informatyki
Al. Jerozolimskie 132-136
02-305 Warszawa

2. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez¹:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

3. DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY²:

[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na n/w adres / faks / e-mail]

Osoba do kontaktów:	
Adres korespondencyjny:	
Nr telefonu:	
Nr faksu:	
Adres e-mail:	

4. OŚWIADCZENIA

Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

- 4.1. do przedmiotowych dokumentów, w tym zwłaszcza do wzoru umowy i opisu przedmiotu zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i akceptujemy je w pełni,
- 4.2. w przypadku wyboru oferty zobowiązujemy się do zrealizowania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zapisanymi w Ogłoszeniu o Zamówieniu, OPZ oraz we wzorze umowy,
- 4.3. w przypadku wyboru oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
- 4.4. oferta jest wiążąca przez okres **30 dni** od daty ustalonej na złożenie oferty,
- 4.5. akceptujemy termin płatności za realizację przedmiotu umowy w ciągu 30 dni od daty doręczenia przez Wykonawcę prawidłowo wystawionej faktury VAT,
- 4.6. zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie i na warunkach określonych w Ogłoszeniu o zamówieniu,
- 4.7. jesteśmy/ nie jesteśmy³ czynnym podatnikiem podatku VAT,

¹ Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu.

² Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera), z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja.

³ Niepotrzebne skreślić

- 4.8. wybór oferty nie będzie/będzie³ prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, a informując o tym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, którego dostawa bądź świadczenie będzie prowadziło do jego powstania, oraz wskazujemy jego wartość bez kwoty podatku.....,
- 4.9. nie uczestniczymy jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.
- 4.10. powołujemy się/nie powołujemy się³ na zasadach określonych w Ogłoszeniu o zamówieniu, na zasoby innych podmiotów w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt 6.2.2 Ogłoszenia, zgodnie ze Zobowiązaniem stanowiącym załącznik do oferty,
- 4.11. zamówienie będzie realizowane przy udziale / bez udziału³ podwykonawców i w związku z tym wskazujemy, że podwykonawcom zostaną powierzone następujące części zamówienia:
.....
nazwa Podwykonawcy – o ile jest znana:
(uzupełnić miejsca wykropkowane jeżeli dotyczy)
- 4.12. informacje zawarte na następujących stronach oferty: oddo stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa Wykonawcy (miejsca wykropkowane uzupełnić wyłącznie wtedy, jeżeli Wykonawca zastrzega w Ofercie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).

5. CENA OFERTY⁴

5.1. gwarantujemy wykonanie niniejszego zamówienia, zgodnie z treścią Ogłoszenia o Zamówieniu, zgodnie z poniższymi cenami jednostkowymi:

5.1. Tabela 1. Wariant I : USŁUGI MEDYCYNY PRACY WRAZ Z PODSTAWOWĄ OPIEKĄ MEDYCZNĄ

Wariant I: (podstawowe)	Przewidywana liczba pracowników korzystających z pakietu	Kwota miesięcznego abonamentu za jednego pracownika w złotych netto	Łączna miesięczna kwota abonamentu Netto [kol 2 x kol 3]	Okres świadczenia usług w miesiącach	Łączna wartość netto abonamentu w okresie obowiązywania umowy [kol. 4 x kol. 5]	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT [kol. 6 x kol.7]	Wartość brutto [kol. 6 + kol. 8]
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5	kol. 6	kol. 7	kol. 8	Kol 9
Pakiet indywidualny	531	..... zł	..... zł	24	..... zł	.....%	..... zł	..... zł

⁴ UWAGA! Podane w tabelach poniżej ilości pracowników są szacunkowe i służą jedynie do obliczenia ceny oferty. Wskazane ilości pracowników mogą ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu w czasie trwania umowy, w zależności od potrzeb Zamawiającego i są tylko liczbą szacunkową wskazaną na potrzeby sporządzenia i porównania ofert, z zastrzeżeniem, iż nie przekroczy to maksymalnej wartości umowy, i w ramach abonamentu usługami z zakresu medycyny pracy objęci zostaną wszyscy pracownicy Zamawiającego.

5.2. Tabela 2 Wariant II (średni)

Wariant II (średni)	Przewidywana liczba pracowników korzystających z pakietu	Kwota miesięcznej dopłaty do abonamentu z pkt. 5.2.1 za jednego pracownika w złotych netto	Łączna miesięczna kwota Netto [kol 2 x kol 3]	Okres świadczenia usług w miesiącach	Łączna wartość netto abonamentu w okresie obowiązywania umowy [kol. 4 x kol. 5]	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT [kol. 6 x kol.7]	Wartość brutto [kol. 6 + kol. 8]
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5	kol. 6	kol. 7	kol. 8	Kol 9
Pakiet indywidualny	41	..... zł [kwota dopłaty do pakietu indywidualnego z pkt 5.1.]	..... zł		..... zł	.....%	..... zł	..... zł
Pakiet partnerski	43	..... zł [suma = (kwota dopłaty do pakietu indywidualnego z pozycji 1) + (kwota dopłaty za jednego partnera albo współmałżonka albo dziecko)]	..... zł	24	..... zł	.....%	..... zł	..... zł
Pakiet rodzinny	63	..... zł [suma = (kwota dopłaty do pakietu indywidualnego z pozycji 1) + (kwota dopłaty za dzieci oraz współmałżonka albo jednego partnera )]	..... zł		..... zł	.....%	..... zł	..... zł
RAZEM					..... zł	X	..... zł	..... zł

5.3. Tabela 3 Wariant III (rozszerzony)

Wariant III (rozszerzony)	Przewidywana liczba pracowników korzystających z pakietu	Kwota miesięcznej dopłaty do abonamentu z pkt. 5.2.1 za jednego pracownika w złotych netto	Łączna miesięczna kwota Netto [kol 2 x kol 3]	Okres świadczenia usług w miesiącach	Łączna wartość netto abonamentu w okresie obowiązywania umowy [kol. 4 x kol. 5]	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT [kol. 6 x kol.7]	Wartość brutto [kol. 6 + kol. 8]
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5	kol. 6	kol. 7	kol. 8	Kol 9
Pakiet indywidualny	10	..... zł [kwota dopłaty do pakietu indywidualnego z pkt 5.1.]	..... zł		..... zł	.....%	..... zł	..... zł
Pakiet partnerski	7	..... zł [suma = (kwota dopłaty do pakietu indywidualnego z pozycji 1) + (kwota dopłaty za jednego partnera albo współmałżonka albo dziecko)]	..... zł	24	..... zł	.....%	..... zł	..... zł
Pakiet rodzinny	14	..... zł [suma = (kwota dopłaty do pakietu indywidualnego z pozycji 1) + (kwota dopłaty za dzieci oraz współmałżonka albo jednego partnera )]	..... zł		..... zł	.....%	..... zł	..... zł
RAZEM					..... zł		..... zł	..... zł

Cena oferty razem brutto (Tabela 1 + Tabela 2+ Tabela 3):	..... zł
Cena oferty razem brutto słownie:	

6. Wykaz załączników i dokumentów przedstawianych wraz z Ofertą:

_____ str. nr _____
_____ str. nr _____
_____ str. nr _____

.....

Miejscowość / Data

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)