

**DO WSZYSTKICH ZAINTERESOWANYCH**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia na: „Świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Grupy NCBR, badań wstępnych osób przyjmowanych do pracy, wydawania orzeczeń lekarskich o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy lub o przeciwwskazaniach zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy oraz udział lekarza w pracach komisji BHP oraz kompleksowej, specjalistycznej opieki medycznej dla pracowników Grupy NCBR”.

Do Narodowego Centrum Badań i Rozwoju (Zamawiający) wpłynęły zapytania o wyjaśnienie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia. Na podstawie art. 135 ust. 2 ustawy Pzp, Zamawiający udziela następujących odpowiedzi:

Lp.	Zapis	Pytanie
1	plik 35_23_PN zał. nr 3 do SWZ Projektowane Postanowienia Umowy, par.7	Wykonawca wnioskuje o wykreślenie par. 7 ust. 11 i zastąpienie go zapisem: Strony oświadczają, że w celu realizacji Umowy występują jako odrębni administratorzy danych osobowych Uprawnionych. Między administratorami następuje udostępnienie danych osobowych w następującym zakresie: 1) Zamawiający udostępniają Wykonawcy Wykaz Uprawnionych do Świadczeń Medycyny Pracy w zakresie ..... na podstawie przepisów prawa w związku z obowiązkiem Zamawiającego jako pracodawcy do zapewnienia pracownikom świadczeń medycyny pracy, o czym mowa w art. 229 Kodeksu Pracy; 2) Zamawiający udostępniają Wykonawcy Wykaz Uprawnionych do korzystania ze Świadczeń dodatkowych w zakresie ..... na podstawie zgody Uprawnionego.
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 1</u></b>	Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę przedmiotowego postanowienia. Zapisy SWZ pozostają bez zmian.

2	Pytanie Wykonawcy	Wykonawca zwraca uwagę na błędne nazewnictwo pliku „35_23_PN zał. nr 3 do SWZ Projektowane Postanowienia Umowy” po otwarciu jest plik „Załącznik nr 4 do SWZ” Zwracamy się z prośbą o sprostowanie danych.
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 2</u></b>	W odpowiedzi na zapytanie Zamawiający potwierdza, że dokument „Projektowane Postanowienia Umowy” stanowi załącznik nr 3 do SWZ.
3	35_23_PN SOPZ zał. nr 7 do PPU Dodatkowe Świadczenia Zdrowotne	Wykonawca zwraca się z prośbą o usunięcie zapisu z pozycji w 1095.-1096. Dotyczącego Ubezpieczenia Zagranicznego.
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 3</u></b>	Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie zapisu z pozycji w 1095.-1096 dotyczącego Ubezpieczenia Zagranicznego
4	plik SWZ, Załącznik nr 1 do SWZ, II MP wstępna pkt.13 str,32	3. Czy zamawiający zgodzi się na rozliczenie z za badania wstępne z zakresu medycyny pracy wykonane na rzecz osób, które nie zostały zatrudnione u Zleceniodawcy i tym samym nie zostały wykazane w Wykazach Pacjentów przekazywanych przez Zleceniodawcę nie później niż w ciągu trzech miesięcy liczonych począwszy od następnego miesiąca kalendarzowego, po miesiącu w którym zostało wystawione zaświadczenie, Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie na podstawie faktury VAT wystawionej Zleceniodawcy, zgodnie z cenami jednostkowymi netto zawartymi w cenniku Świadczeń stanowiącym do Umowy, do których zostanie doliczony podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki obowiązującej w dniu powstania obowiązku podatkowego. Przed wystawieniem faktury Zleceniobiorca prześle Zleceniodawcy pocztą elektroniczną na wskazany adres, zabezpieczony hasłem, imienny wykaz osób, na rzecz których zostały wykonane badania wstępne rozliczane poza opłatą ryczałtową, zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik do Umowy. Zleceniodawca oświadcza, że wiadome mu jest, iż wykaz, o którym mowa w zdaniu poprzednim nie będzie zawierał informacji o rodzaju wykonanych Badań profilaktycznych na rzecz konkretnych osób, aby nie było możliwe dokonanie zestawienia danych osobowych w postaci imienia nazwiska z danymi identyfikującymi rodzaj wykonanych badań. Po akceptacji wykazu zostanie wystawiona faktura za wykazane Świadczenia. Wynagrodzenie określone w niniejszym punkcie płatne będzie w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury VAT przez Zleceniodawcę. Faktura VAT będzie przesyłana pocztą elektroniczną na adres wskazany w pkt....."
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 4</u></b>	Zamawiający oświadcza, że odpowiedź na pytanie jest zawarta w załącznik nr 1 do SWZ w pkt 13, z którego wynika kiedy płatność zostanie naliczona. Zamawiający nie zgadza się na wprowadzenie zapisów w zaproponowanym brzmienie choćby z uwagi na to, że oczekuje przekazania specyfikacji wykonanych usług w portalu

		klenta, a nie pocztą elektroniczną.
5	plik 35_23_PN zał. nr 3 do SWZ Projektowane Postanowienia Umowy, par.4 pkt.6.	Czy Zamawiający zgodzi się na przekazywanie osobnych wykazów osób uprawnionych do Abonamentu i Medycyny Pracy?
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 5</u></b>	Zamawiający oświadcza, że prześle jeden raz przed uruchomieniem programu (przed datą wejścia w życie umowy) jedną listę uprawnionych (plik Excel; po uzgodnieniu i zaakceptowaniu szablonu pliku Excel przez Zamawiającego) z przypisaniem rodzaju pakietu do każdego Uprawnionego (standard w opcji pracownik lub innej). Kolejne zgłoszenia, wykreślenia, zmiany w postaci zwiększeń lub zmniejszeń na pakietach, Zamawiający będzie dokonywał w portalu klienta, udostępnionym przez Wykonawcę Zamawiającemu jako narzędzie do administracyjnej obsługi Programu (patrz: § 4 ust. 3 PPU).
6	plik 35_23_PN zał. nr 3 do SWZ Projektowane Postanowienia Umowy, par.4 pkt.6.	Czy zamawiający godzi się na przekazywanie osobnych wykazów osób uprawnionych do Abonamentu i Medycyny Pracy dla każdej ze spółek oddzielnie?
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 6</u></b>	Odpowiedź zgodna z odpowiedzią udzieloną w pytaniu nr 5. Ponadto Zamawiający wymaga, aby każdy podmiot podany w komparycji Umowy, miał swoją oddzielną bazę w portalu klienta (4 bazy). Zamawiający wyklucza sytuację, w której w jednej bazie znajdowałiby się wszyscy Uprawnieni wszystkich podmiotów. Każda baza będzie obsługiwana przez upoważnione do tego osoby po stronie Zamawiającego (nie zawsze te same).
7	plik 35_23_PN zał. nr 3 do SWZ Projektowane Postanowienia Umowy, par.4 pkt.6.	Czy zamawiający zgodzi się na stosowanie wzorów list uprawnionych funkcjonujących u wykonawcy?
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 7</u></b>	Zamawiający wyraża zgodę na podjęcie rozmów po podpisaniu Umowy, w celu ustalenia szablonu pliku migracyjnego. Plik migracyjny będzie zawierał niezbędne dane Uprawnionych oraz przypisanie do pakietu. Zamawiający wymaga, aby dane z pliku migracyjnego zostały zaimportowane do odpowiednich baz w portalu klienta (narzędzia udostępnionego przez Wykonawcę, celem administracyjnej obsługi Programu przez Zamawiającego) oraz uruchomienia pakietów na pierwszy dzień obowiązywania Umowy. Zamawiający oświadcza, że po pierwszym imporcie nie będzie przekazywał list uprawnionych. Kolejne zgłoszenia, wykreślenia, zmiany w postaci zwiększeń lub zmniejszeń na pakietach, Zamawiający będzie dokonywał bezpośrednio w portalu klienta.
8	plik 35_23_PN zał. nr 3 do SWZ Projektowane Postanowienia Umowy, par.4	Czy zamawiający zgodzi się na stosowanie terminów przekazywania list osób uprawnionych do świadczeń funkcjonujących u wykonawcy?

	pkt.6.	(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)
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 8</u></b>	Zamawiający wymaga możliwości dokonywania zgłoszeń, wykreśleń i zmian na pakietach w czasie rzeczywistym, ze skutkiem od momentu wprowadzenia zmiany w portalu klienta na rekordzie Uprawnionego.
9	plik 35_23_PN zał. nr 3 do SWZ Projektowane Postanowienia Umowy, par.4 pkt.6.	Czy zamawiający zgodzi się na wykazywanie na fakturze kosztu MP?
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 9</u></b>	Zamawiający wymaga podania na fakturze co najmniej 2 pozycji: koszt medycyny pracy i koszt wszystkich rozszerzeń.
10	plik 35_23_PN zał. nr 3 do SWZ Projektowane Postanowienia Umowy, par.4 pkt.6.	Czy Zamawiający zgodzi się na udostępnienie przez Wykonawcę portalu który pozwala na: - zarządzanie listami osób uprawnionych oraz przypisywanie określonych pakietów i zakresów, - wystawianie skierowań i kontrolę nad terminami badań medycyny pracy pracowników. Osoba odpowiedzialna po stronie Zamawiającego (HR) w systemie udostępnionym przez Wykonawcę wystawia skierowanie na badania MP, dzięki czemu w systemie Wykonawcy automatycznie tworzy się zgłoszenie do realizacji (umówienie wizyty na badania MP). Pracownik informowany jest o terminie i musi zgłosić się do placówki z papierowym oryginałem skierowania.
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 10</u></b>	Zamawiający wymaga udostępnienia przez Wykonawcę portalu klienta jako narzędzia do administracyjnej obsługi Programu przez Zamawiającego, które umożliwi Zamawiającemu między innymi podjęcie działań podanych w pytaniu.
11	plik 35_23_PN zał. nr 3 do SWZ Projektowane Postanowienia Umowy, par.4 pkt.6.	Czy Zamawiający zgodzi się na nadanie uprawnień do systemu po przekazaniu odpowiednio uzupełnionego załącznika z danymi niezbędnymi do założenia konta?
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 11</u></b>	Zamawiający wymaga nadania uprawnień do portalu klienta pracownikom Zamawiającego, imiennie upoważnionym przez Zamawiającego, na formularzu do tego dedykowanym.
12	plik 35_23_PN zał. nr 3 do SWZ Projektowane Postanowienia Umowy, par.4 pkt.6.	Czy Zamawiający zgodzi się na przekazywanie specyfikacji przed wystawieniem faktury drogą mailową.
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 12</u></b>	Zamawiający wymaga udostępnienia w portalu klienta (w dedykowanej dla każdego pomiotu bazy) specyfikacji za dany

		miesiąc rozliczeniowy, po zakończeniu tego miesiąca, najpóźniej do 5 dnia miesiąca następującego bezpośrednio po miesiącu rozliczeniowym. Specyfikacje uzgodnione z Zamawiającym i zatwierdzone przez Zamawiającego są podstawą do wystawienia faktur dla każdego podmiot oddzielnie.
13	plik SWZ, Załącznik nr 1 do SWZ, III wyłączenia str,32	Zgodnie z treścią postanowienia opieka medyczna nie obejmuje określonych zadań. Czy zamawiający przewiduje procedurę weryfikacji czy dana wizyta wiąże się np. leczenia nawracających uszkodzeń powstałych w wyniku wyczynowego uprawiania sportu związanego ze zwiększonym ryzykiem urazów.
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 13</u></b>	Zamawiający nie przewiduje procedury weryfikacji wyłączeń wymienionych w załączniku nr 1 do SWZ.
14	plik SWZ, Załącznik nr 1 do SWZ, III wyłączenia str,32	W jaki sposób Wykonawca będzie mógł zweryfikować czy wizyta nie dotyczy wyłączonych. świadczeń.
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 14</u></b>	Zamawiający informuje, że powinno to wynikać z regulaminu Wykonawcy.
15	plik SWZ, Załącznik nr 1 do SWZ, III wyłączenia str,32	Czy w przypadku zapisania pacjenta na wizytę i ustalenia w trakcie wizyty, że świadczenie objęte jest wyłączeniami będzie mógł obciążyć pacjenta kosztami wizyty?
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 15</u></b>	Zamawiający nie wyraża zgody na obciążenie pacjenta kosztami wizyty. Wyłączenia są bardzo charakterystyczne, większość wymaga zapisania się do lekarzy o określonej specjalności, a więc już przy samym rejestrowaniu wizyty można je zidentyfikować. Uprawnionemu nie można odmówić opieki ambulatoryjnej przysługującej zgodnie z zakresem Świadczeń. W rozumieniu Zamawiającego dopiero kwalifikacja lekarska (dostępna w ramach zakresu Świadczeń) w ostateczny sposób jest w stanie rozstrzygnąć kwestie podniesione w pytaniu.
16	Załącznik nr 4 do SWZ PPU Par. 5 ust. 3	Wykonawca wnosi o zmianę wskaźnika dot. wynagrodzenia do 60% maksymalnego wynagrodzenia.
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 16</u></b>	Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę podanego procentu z 15,8 % na 60%. Zapisy SWZ pozostają bez zmian.
17	Załącznik nr 4 do SWZ PPU Par. 6 ust. 1 pkt 1	Wykonawca wnosi o zmianę wysokości kary umownej do kwoty 1000 zł
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 17</u></b>	Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wysokości kary umownej. Zapisy SWZ pozostają bez zmian.
18	Załącznik nr 4 do SWZ PPU Par. 6 ust. 1 pkt 2	Wykonawca wnosi o zmianę wysokości kary umownej do kwoty 1000 zł
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 18</u></b>	Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wysokości kary umownej. Zapisy SWZ pozostają bez zmian.
19	Załącznik nr 4 do SWZ PPU Par. 6 ust. 1 pkt 3	Wykonawca wnosi o zmianę wysokości kary umownej do kwoty 200 zł
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 19</u></b>	Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wysokości kary umownej. Zapisy SWZ pozostają bez zmian.
20	Załącznik nr 4 do SWZ PPU Par.	Wykonawca wnosi o zmianę wysokości kary umownej do kwoty 200

	6 ust. 1 pkt 4	zł
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 20</u></b>	Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wysokości kary umownej. Zapisy SWZ pozostają bez zmian.
21	Załącznik nr 4 do SWZ PPU Par. 6 ust. 1 pkt 5	Wykonawca wnosi o zmianę wysokości kary umownej do kwoty 300 zł
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 21</u></b>	Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wysokości kary umownej. Zapisy SWZ pozostają bez zmian.
22	Załącznik nr 4 do SWZ PPU Par. 6 ust. 1 pkt 7	Wykonawca wnosi o zmianę wysokości kary umownej do kwoty 5000 zł
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 22</u></b>	Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wysokości kary umownej. Zapisy SWZ pozostają bez zmian.
23	Załącznik nr 4 do SWZ PPU Par. 6 ust. 1 pkt 8	Wykonawca wnosi o zmianę wysokości kary umownej do kwoty 5000 zł
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 23</u></b>	Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wysokości kary umownej. Zapisy SWZ pozostają bez zmian.
24	Załącznik nr 4 do SWZ PPU par. 7 ust. 5	Wykonawca wnosi o usunięcie zdania drugiego z par. 7 ust. 5
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 24</u></b>	Przywołany zapis PPU brzmi: „Wszelkie informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez IDEAS jako Administratora Danych Osobowych znajdują się w Klauzuli informacyjnej, o której mowa w art. 13 RODO, stanowiącej Załącznik nr 12 do Umowy”. Zapytanie niezrozumiałe.
25	Załącznik nr 4 do SWZ PPU Par. 11 ust. 3 pkt 1)	Wykonawca wnosi o usunięcie zapisu w związku z odwołaniem stanu epidemii oraz zagrożenia epidemicznego związanego z wirusem SARS-CoV-2
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 25</u></b>	W odpowiedzi na zapytanie Zamawiający wykreśla pkt 3 ust. 1 z paragrafu 11 PPU. Pozostała postanowienia paragrafu 11 PPU pozostają bez zmian, z uwzględnieniem zmodyfikowanej numeracji.
26	Załącznik nr 4 do SWZ PPU Par. 11 ust. 5 pkt 4)	Wykonawca wnosi o zmianę wysokości wskaźnika do 5% (inflacja),
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 26</u></b>	Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.
27	Załącznik nr 4 do SWZ PPU par. 11 ust. 5 pkt 9)	Wykonawca wnosi o wyjaśnienie o jaką wartość ulegnie zmiana wynagrodzenia w ramach waloryzacji w przypadku spełnienia przesłanek uprawniających do złożenia wniosku o zmianę wynagrodzenia. Wykonawca zwraca uwagę, że zmiana wynagrodzenia może nastąpić gdy wskaźnik uprawniający wzrośnie o co najmniej 15 %, natomiast maksymalna wartość zmiany nie może przekroczyć 15%. Wykonawca wnosi o wyjaśnienie względnie zmianę zapisów tak, aby obie strony umowy ponosiły adekwatne ryzyko inflacji/deflacji. Zaproponowane rozwiązania w praktyce uniemożliwiają skorzystanie z klauzuli waloryzacyjnej.
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 27</u></b>	Zamawiający w odpowiedzi na zapytanie informuje, że wartość zmiany wynagrodzenia zależy od okoliczności konkretnego przypadku, po spełnieniu przesłanek uprawniających do złożenia wniosku o zmianę wynagrodzenia wskazanych w § 11 PPU.

		Wykonawca, zgodnie z § 11 ust. 5 pkt 5 PPU powinien uzasadnić, że zaistniała zmiana wskaźnika ma rzeczywisty wpływ na koszty wykonania Przedmiotu Umowy. W pozostałym zakresie zawartym w pytaniu Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.
28	Załącznik nr 4 do SWZ PPU Par. 12 ust. 1 pkt 1)	Wykonawca wnosi o zmianę zapisu na następujący: w razie niewykonania Umowy zgodnie z jej postanowieniami przez Wykonawcę, który mimo uprzedniego pisemnego wezwania go przez Zamawiającego do zmiany sposobu wykonywania Umowy lub usunięcia skutków jej nienależytego wykonania w terminie nie krótszym niż 21 dni, nie czyni tego w terminie określonym w tym wezwaniu.
	<b><u>Odpowiedź na pytanie 28</u></b>	Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.
29	plik SWZ, Załącznik nr 1 do SWZ, str.30, I świadczenia zdrowotne, pkt. 6 pomoc doraźna	Zamawiający pisze o Pogotowiu – tak sformułowane wymaganie ogranicza udział w przetargu do kilku firm na terenie kraju które mogą zapewnić taką usługę własnymi karetkami i nie zawsze w każdej z lokalizacji Zamawiającego. Czy biorąc pod uwagę powyższe Zamawiający wyraża zgodę na rezygnację ze stawianego wymagania dotyczącego zapewnienia usług Pogotowia? Tym bardziej, że udzielenie pacjentowi pilnej pomocy medycznej może się wiązać z realizacją usługi zgodnie ze standardami dotyczącymi pogotowia ratunkowego a możliwość realizacji takich standardów posiadają karetki udzielające pomocy w ramach Państwowego Systemu Ratownictwa Medycznego. Czy w przypadku realizacji usług transportu medycznego Zamawiający dopuszcza by zgłoszenie zapotrzebowania na taki transport było realizowane z 24h wyprzedzeniem?
	<b><u>Odpowiedź na pytanie 29</u></b>	Zamawiający nie wyraża zgody na rezygnację z postawionego wymagania. Zamawiający podkreśla, że wskazał pogotowie, a nie pogotowie ratunkowe.
30	plik 35_23_PN SOPZ zał. nr 7 do PPU Dodatkowe Świadczenia Zdrowotne	w. 39-41. Prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymagania zapewnienia w stanach zagrożenia życia interwencji Karetki Pogotowia (POMOC DORAŻNA POGOTOWIE). W stanie zagrożenia życia, osoby z otoczenia osoby poszkodowanej nie będą zastanawiać się na jaki numer powinny wykonać telefon. By pomoc pozwalająca na uratowanie życia została udzielona w jak najkrótszym czasie powinny wykonać telefon na numer 112, by pomoc została udzielona zgodnie z obowiązującymi standardami czasu reakcji dla Ratownictwa Medycznego. Jeśli Zamawiający nie wyraża zgody na rezygnację z wymogu prosimy o jego ograniczenie jedynie do Warszawy. Wynika to również z zasad działania Centr Powiadamiania Ratownictwa Medycznego.
	<b><u>Odpowiedź na pytanie 30</u></b>	Zamawiający w załączniku nr 7 do PPU w pozycji 39-41 nie postawił wymagania „w stanach zagrożenia życia”. Nagłe pogorszenie stanu zdrowia, nieszczęśliwy wypadek, czy nagłe zachorowanie nie oznacza od razu stanu zagrożenia życia. Zamawiający podkreśla, że wskazał

		pogotowie, a nie pogotowie ratunkowe.
31	plik 35_23_PN SOPZ zał. nr 7 do PPU Dodatkowe Świadczenia Zdrowotne	w. 45-50. Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na ograniczenie zapewnienia całodobowej doraźnej pomocy ambulatoryjnej jedynie do terenu Warszawy. Zgodnie z wiedzą jaką posiadamy zapewnienie tego wymagania w pozostałych lokalizacjach jest niemożliwe do spełnienia. Jeśli Zamawiający nie wyraża zgody na ograniczenie wymogu jedynie to terenu Warszawy to prosimy o zgodę na realizację w pozostałych lokalizacjach za pełnym zwrotem kosztu (po wcześniejszym kontakcie z Infolinią Wykonawcy w celu potwierdzenia braku możliwości zapewnienia usługi w placówkach w sieci Wykonawcy, dla danej lokalizacji.)
	<b><u>Odpowiedź na pytanie 31</u></b>	Zamawiający nie wyraża zgody na ograniczenie ambulatoryjnej całodobowej pomocy doraźnej (załącznik nr 7 do PPU, pozycje 45-50) do granic miasta stołecznego Warszawy. W miastach, w których Wykonawca nie ma własnych placówek medycznych, ambulatoryjna całodobowa pomoc doraźna powinna być realizowana w placówkach współpracujących z Wykonawcą, na takich samych warunkach jak w placówkach własnych Wykonawcy. Zamawiający nie wyraża zgody na realizację Usługi za pełnym zwrotem kosztów przez Uprawnionego. Zamawiający dopuszcza, aby Uprawniony miał prawo wyboru, czy zrealizuje Usługę w placówce współpracującej z Wykonawcą, czy w wybranej przez siebie placówce medycznej, niezwiązanej z Wykonawcą, za pełnym zwrotem kosztów przez Wykonawcę (zapewnienie 2 opcji do wyboru).
32	plik 35_23_PN SOPZ zał. nr 7 do PPU Dodatkowe Świadczenia Zdrowotne	w. 96.-103. Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody w przypadku braku możliwości zapewnienia dostępu do konsultacji specjalistycznej, na jej realizację za pełnym zwrotem kosztu (po wcześniejszym kontakcie z Infolinią Wykonawcy w celu potwierdzenia braku możliwości zapewnienia usługi w placówkach w sieci Wykonawcy, dla danej lokalizacji).
	<b><u>Odpowiedź na pytanie 32</u></b>	Zamawiający informuje, że w przypadku braku realizacji Usługi w placówce własnej Wykonawcy (załącznik nr 7 do PPU, pozycje 96-103), Usługa powinna być zrealizowana w placówkach współpracujących z Wykonawcą, na takich samych warunkach jak w placówkach własnych Wykonawcy, bez kosztowo dla Uprawnionego. Zamawiający dopuszcza, aby Uprawniony miał prawo wyboru, czy zrealizuje Usługę w placówce współpracującej z Wykonawcą, czy w wybranej przez siebie placówce medycznej, niezwiązanej z Wykonawcą, za pełnym zwrotem kosztów przez Wykonawcę (zapewnienie 2 opcji do wyboru).
33	plik 35_23_PN SOPZ zał. nr 7 do PPU Dodatkowe Świadczenia Zdrowotne	w. 703-707. Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody w przypadku braku możliwości zapewnienia dostępu do diagnostyki wysokospecjalistycznej (np. scyntygrafia), na jej realizację za pełnym zwrotem kosztu (po wcześniejszym kontakcie z Infolinią Wykonawcy w celu potwierdzenia braku możliwości zapewnienia usługi w placówkach w sieci Wykonawcy, dla danej lokalizacji).
	<b><u>Odpowiedź na pytanie 33</u></b>	Zamawiający informuje, że w przypadku braku realizacji Usługi w




		<p>placówce własnej Wykonawcy (załącznik nr 7 do PPU, pozycje 703-707), Usługa powinna być zrealizowana w placówkach współpracujących z Wykonawcą, na takich samych warunkach jak w placówkach własnych Wykonawcy, bez kosztowo dla Uprawnionego. Zamawiający dopuszcza, aby Uprawniony miał prawo wyboru, czy zrealizuje Usługę w placówce współpracującej z Wykonawcą, czy w wybranej przez siebie placówce medycznej, niezwiązanej z Wykonawcą, za pełnym zwrotem kosztów przez Wykonawcę (zapewnienie 2 opcji do wyboru).</p>
34	<p>plik 35_23_PN SOPZ zał. nr 7 do PPU Dodatkowe Świadczenia Zdrowotne</p>	<p>w. 968.-996. Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na ograniczenie zapewnienia doraźnej pomocy stomatologicznej jedynie do terenu Warszawy. Zgodnie z wiedzą jaką posiadamy zapewnienie tego wymagania w pozostałych lokalizacjach jest niemożliwe do spełnienia. Jeśli Zamawiający nie wyraża zgody na ograniczenie wymogu jedynie to terenu Warszawy to prosimy o zgodę na realizację w pozostałych lokalizacjach za pełnym zwrotem kosztu (po wcześniejszym kontakcie z Infolinią Wykonawcy w celu potwierdzenia braku możliwości zapewnienia usługi w placówkach w sieci Wykonawcy, dla danej lokalizacji.)</p>
	<p><b>Odpowiedź na pytanie 34</b></p>	<p>Zamawiający nie wyraża zgody na ograniczenie zapewnienia doraźnej pomocy stomatologicznej (załącznik nr 7 do PPU, pozycje 968-996) do granic miasta stołecznego Warszawy. W miastach, w których Wykonawca nie ma własnych placówek medycznych, doraźna pomoc stomatologiczna powinna być realizowana w placówkach współpracujących z Wykonawcą, na takich samych warunkach jak w placówkach własnych Wykonawcy. Zamawiający nie wyraża zgody na realizację Usługi za pełnym zwrotem kosztów przez Uprawnionego. Zamawiający dopuszcza, aby Uprawniony miał prawo wyboru, czy zrealizuje Usługę w placówce współpracującej z Wykonawcą, czy w wybranej przez siebie placówce medycznej, niezwiązanej z Wykonawcą, za pełnym zwrotem kosztów przez Wykonawcę (zapewnienie 2 opcji do wyboru).</p>
35	<p>plik 35_23_PN SOPZ zał. nr 7 do PPU Dodatkowe Świadczenia Zdrowotne</p>	<p>w. 1081-1094. Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody w przypadku braku możliwości zapewnienia dostępu do konsultacji specjalistycznej stomatologicznej, na jej realizację za pełnym zwrotem kosztu (po wcześniejszym kontakcie z Infolinią Wykonawcy w celu potwierdzenia braku możliwości zapewnienia usługi w placówkach w sieci Wykonawcy, dla danej lokalizacji).</p>
	<p><b>Odpowiedź na pytanie 35</b></p>	<p>Zamawiający informuje, że w przypadku braku realizacji Usługi w placówce własnej Wykonawcy (załącznik nr 7 do PPU, pozycje 1081-1094), Usługa powinna być zrealizowana w placówkach współpracujących z Wykonawcą, na takich samych warunkach jak w placówkach własnych Wykonawcy, bez kosztowo dla Uprawnionego. Zamawiający dopuszcza, aby Uprawniony miał prawo wyboru, czy zrealizuje Usługę w placówce współpracującej z Wykonawcą, czy w wybranej przez siebie placówce medycznej, niezwiązanej z Wykonawcą, za pełnym zwrotem kosztów przez Wykonawcę</p>

36	plik 35_23_PN SOPZ zał. nr 7 do PPU Dodatkowe Świadczenia Zdrowotne	(zapewnienie 2 opcji do wyboru). w. 1109. Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na ograniczenie zapewnienia całodobowej doraźnej pomocy ambulatoryjnej jedynie do terenu Warszawy. Zgodnie z wiedzą jaką posiadamy zapewnienie tego wymagania w pozostałych lokalizacjach jest niemożliwe do spełnienia. Jednocześnie prosimy o zgodę na realizację wymagania nie tylko w ramach własnych placówek wykonawcy ale również przy udziale placówek współpracujących z Wykonawcą. Jeśli Zamawiający nie wyraża zgody na ograniczenie wymogu jedynie to terenu Warszawy to prosimy o zgodę na realizację w pozostałych lokalizacjach za pełnym zwrotem kosztu (po wcześniejszym kontakcie z Infolinią Wykonawcy w celu potwierdzenia braku możliwości zapewnienia usługi w placówkach w sieci Wykonawcy, dla danej lokalizacji.)
	<b><u>Odpowiedź na pytanie 36</u></b>	Zamawiający nie wyraża zgody na ograniczenie ambulatoryjnej całodobowej pomocy doraźnej (załącznik nr 7 do PPU, pozycja 1109) do granic miasta stołecznego Warszawy. W miastach, w których Wykonawca nie ma własnych placówek medycznych, ambulatoryjna całodobowa pomoc doraźna powinna być realizowana w placówkach współpracujących z Wykonawcą, na takich samych warunkach jak w placówkach własnych Wykonawcy. Zamawiający nie wyraża zgody na realizację Usługi za pełnym zwrotem kosztów przez Uprawnionego. Zamawiający dopuszcza, aby Uprawniony miał prawo wyboru, czy zrealizuje Usługę w placówce współpracującej z Wykonawcą, czy w wybranej przez siebie placówce medycznej, niezwiązanej z Wykonawcą, za pełnym zwrotem kosztów przez Wykonawcę (zapewnienie 2 opcji do wyboru).
37	plik 35_23_PN SOPZ zał. nr 7 do PPU Dodatkowe Świadczenia Zdrowotne	w. 1111. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że zgodnie z ogólnorynkową praktyką w przypadku wskazania przez osobę uprawnioną preferencji co do wskazania lekarza z nazwiska, konkretnej placówki, przedziału czasowego nie obowiązują wymagane terminy dostępności. Wykonawcy mogą bowiem zapewnić realizację usług przy spełnieniu wymagania czasu dostępności w innej placówce, u innego lekarza danej specjalności, w innym przedziale czasowym.
	<b><u>Odpowiedź na pytanie 37</u></b>	Zamawiający potwierdza, że SLA nie uwzględnia preferencji Uprawnionego do: osoby lekarza (wskazanego z imienia i nazwiska), konkretnie wskazanej placówki, konkretnie wskazanego przedziału czasowego.
38	plik 35_23_PN SOPZ zał. nr 7 do PPU Dodatkowe Świadczenia Zdrowotne	w. 1113. Prosimy Zamawiającego o wydłużenie czasu realizacji badań wstępnych i okresowych z „do 3 dni roboczych” na „do 5 dni roboczych. Uwzględniając niedobory kadrowe lekarzy medycyny pracy oraz fakt zwiększonej liczby badań okresowych realizowanych po zakończeniu stanu pandemii, Wykonawcy mogą mieć problem ze spełnieniem wymagania realizacji do 3 dni roboczych. Jednocześnie prosimy by w przypadku badań kontrolnych czas na ich realizację

		wynosił do 2 dni roboczych. Nie jest możliwa realizacja w dniu zgłoszenia, szczególnie jeśli pracownik dokona zgłoszenia w godzinach popołudniowych. Istotnym elementem badań kontrolnych jest też posiadania przez pracownika zaświadczenia wystawionego przez lekarza prowadzącego o zakończeniu procesu leczniczo terapeutycznego.
	<b><u>Odpowiedź na pytanie 38</u></b>	W odpowiedzi na zapytanie Zamawiający modyfikuje poz. 1113 zał. nr 7 do PPU następująco: „Czas oczekiwania na medycynę pracy: badania wstępne i okresowe - 5 dni roboczych od momentu zgłoszenia się ze skierowaniem, badania kontrolne – 2 dni robocze od momentu zgłoszenia się Pracownika ze skierowaniem”
39	plik 35_23_PN zał. nr 3 do SWZ Projektowane Postanowienia Umowy par.3	ust. 3. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w przypadku usług świadczonych w siedzibie Zamawiającego należy rozumieć przeprowadzenie akcji szczepień p/grypie. O ile będą na to pozwalały warunki lokalowe, ewentualne wytyczne prawne i akcja będzie obejmowała minimum 20 osób uprawnionych w danej lokalizacji.
	<b><u>Odpowiedź na pytanie 39</u></b>	Zamawiający informuję, że <b>zapis</b> (załącznik nr 3 do SWZ PPU paragraf 3 ustęp 3): <i>Wykonawca może również, po uzgodnieniu z Zamawiającym, wykonywać w siedzibie Zamawiającego część Usług medycznych na rzecz Uprawnionych, o ile nie pozostaje to w sprzeczności z przepisami prawa i zasadami wykonywania Usług medycznych.</i> <b>nie ogranicza</b> się do przeprowadzenie akcji szczepień p/grypie. Zamawiający dopuszcza również wykonanie innych Usług medycznych.
40	plik 35_23_PN zał. nr 3 do SWZ Projektowane Postanowienia Umowy par.16	ust.2. Prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymogu wskazania danych dotyczących osób reprezentujących podwykonawców. Takie dane są ogólnodostępne m.in. w wyszukiwarce rejestru KRS ( <a href="https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl/">https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl/</a> ). Wymaganie ich przedstawienia zdaje się zatem być nadmiernym wymaganiem.
	<b><u>Odpowiedź na pytanie 40</u></b>	W odpowiedzi na zapytanie Zamawiający modyfikuje zapisy § 16 ust. 2 PPU następująco: „2. Wykonawca zobowiązuje się do przestania Zamawiającemu informacji zawierających dane identyfikujące Podwykonawców (nazwa Podwykonawcy, adres, NIP, REGON)”.
41	plik 35_23_PN zał. nr 3 do SWZ Projektowane Postanowienia Umowy, Załącznik nr 8 do Umowy	pkt. I.5. Prosimy Zamawiającego o wskazanie czynników narażenia które występują na stanowiskach pracy u Zamawiającego, a z których to czynników może wynikać konieczność wykonania szczepień ochronnych.
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 41</u></b>	Zamawiający oświadczą, że na dzień udzielania odpowiedzi czynnikami narażenia, które występują na stanowiskach pracy są:

		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Praca biurowa,</li> <li>2. Obsługa monitora ekranowego powyżej 4 godzin,</li> <li>3. Stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością,</li> </ol> <p>Kierowanie samochodem służbowym lub prywatnym w celach służbowych, prawo jazdy kategoria B.</p>
42	plik 35_23_PN zał. nr 3 do SWZ Projektowane Postanowienia Umowy, Załącznik nr 8 do Umowy	<p>pkt. I.2. Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na zgłaszanie zapotrzebowania na udział lekarza w komisji BHP z ,minimum 14 dniowym wyprzedzeniem. Pozwoli to na takie ułożenie grafiku pracy lekarza by nie kolidowało to z grafikiem jego pracy w placówce i przyjęć osób umówionych na badania medycyny pracy. Jednocześnie prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na ewentualną realizację udziału lekarza w posiedzeniu komisji BHP w ramach łączenia online za pomocą dostępnych komunikatorów (np. Teams).</p>
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 42</u></b>	<p>Zamawiający wyraża zgodę na zgłaszanie zapotrzebowania na udział lekarza w komisji BHP z minimum 14 dniowym wyprzedzeniem. Zamawiający informuje, że na dzień udzielania odpowiedzi, spotkania komisji BHP odbywają się stacjonarnie w siedzibie Zamawiającego. Zamawiający dopuszcza opcję spotkań via Teams, pod warunkiem uzyskania zgody Zamawiającego przed każdym spotkaniem.</p>
43	plik 35_23_PN zał. nr 3 do SWZ Projektowane Postanowienia Umowy, Załącznik nr 8 do Umowy	<p>pkt. I. 6. Prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymagania zapewnienia w stanach zagrożenia życia interwencji Karetki Pogotowia (POMOC DORAŻNA POGOTOWIE). W stanie zagrożenia życia, osoby z otoczenia osoby poszkodowanej nie będą zastanawiać się na jaki numer powinny wykonać telefon. By pomoc pozwalająca na uratowanie życia została udzielona w jak najkrótszym czasie powinny wykonać telefon na numer 112, by pomoc została udzielona zgodnie z obowiązującymi standardami czasu reakcji dla Ratownictwa Medycznego. Jeśli Zamawiający nie wyraża zgody na rezygnację z wymogu prosimy o jego ograniczenie jedynie do Warszawy. Wynika to również z zasad działania Centr Powiadamiania Ratownictwa Medycznego.</p>
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 43</u></b>	<p>Zgodnie z odpowiedzią udzieloną na pytanie nr 30</p>
44	plik 35_23_PN zał. nr 3 do SWZ Projektowane Postanowienia Umowy, Załącznik nr 8 do Umowy	<p>Pkt. I.9. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że Zamawiający wyraża zgodę w tym zapisie na stosowanie wzoru skierowania obowiązującego u Wykonawcy. Jeśli Zamawiający nie potwierdza takiej zgody na to zgody prosimy o zgodę na umieszczenie na skierowaniu logo Wykonawcy i adnotacje o realizacji badań w oparciu o umowę z Wykonawcą.</p>
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 44</u></b>	<p>Zamawiający wyraża zgodę na stosowanie wzoru skierowania obowiązującego u Wykonawcy, pod warunkiem spełnienia przez Wykonawcę wszystkich wymogów prawnych w zakresie treści skierowania.</p>
45	plik 35_23_PN zał. nr 3 do SWZ Projektowane Postanowienia Umowy,	<p>Prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymagania zapewnienia w stanach zagrożenia życia interwencji Karetki Pogotowia (POMOC DORAŻNA POGOTOWIE).</p>

	Załącznik nr 8 do Umowy, pkt 6. POMOC DORAŻNA – POGOTOWIE:	W stanie zagrożenia życia, osoby z otoczenia osoby poszkodowanej nie będą zastanawiać się na jaki numer powinny wykonać telefon. By pomoc pozwalająca na uratowanie życia została udzielona w jak najkrótszym czasie powinny wykonać telefon na numer 112, by pomoc została udzielona zgodnie z obowiązującymi standardami czasu reakcji dla Ratownictwa Medycznego. Jeśli Zamawiający nie wyraża zgody na rezygnację z wymogu prosimy o jego ograniczenie jedynie do Warszawy. Wynika to również z zasad działania Centr Powiadamiania Ratownictwa Medycznego.												
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 45</u></b>	Zgodnie z odpowiedzią udzieloną na pytanie nr 30												
46	SWZ, str.23 podkryterium: Własny szpital zapewniający opiekę medyczną na terenie Warszawy „WS”	Wykonawca zwraca się z prośbą o rezygnację z wymagania by był to Szpital własny i możliwość wykazania Szpitala współpracującego z Wykonawcą lub całkowitą rezygnację z tego wymogu.												
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 46</u></b>	Zamawiający nie wyraża zgody na rezygnację z wymagania.												
47	Pytanie Wykonawcy	Wykonawca zwraca się z pytaniem w jaki sposób mamy pokazać cenę za Medycynę Pracy, czy ma ona być dodana do ceny pakietów pracownika?												
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 47</u></b>	Zamawiający informuje, że sposób kalkulacji stawek za pakiety jest podany w załączniku nr 7 do SOPZ pozycja 15-24.												
48	Pytanie Wykonawcy	Wykonawca zwraca się z prośbą o przestanie wykazu narażeń, którym podlegają pracownicy. Prosimy o uzupełnienie zał.  czysty plik z narażeniami.xlsx												
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 48</u></b>	Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 41.												
49	Pytanie Wykonawcy	Wykonawca zwraca się z prośbą o określenie czy Zamawiający będzie sponsorował składkę za usługi medyczne i medycynę pracy swoim pracownikom?												
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 49</u></b>	Zamawiający informuje, że sposób kalkulacji stawek za pakiety jest podany w załączniku nr 7 do SOPZ pozycja 15-24, pakiet standard w opcji pracownik pozycja 16.												
50	Pytanie Wykonawcy	Wykonawca prosi o podanie struktury płciowej pracowników												
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 50</u></b>	<p style="text-align: center;">stan na 22-09-2023 r.</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>Spółka</th> <th>Ilość pracowników łącznie</th> <th>Kobiety</th> <th>Mężczyźni</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NCBR+</td> <td>235</td> <td>149</td> <td>86</td> </tr> <tr> <td>NCBR</td> <td>542</td> <td>402</td> <td>140</td> </tr> </tbody> </table>	Spółka	Ilość pracowników łącznie	Kobiety	Mężczyźni	NCBR+	235	149	86	NCBR	542	402	140
Spółka	Ilość pracowników łącznie	Kobiety	Mężczyźni											
NCBR+	235	149	86											
NCBR	542	402	140											

		IDEAS	125	35	90
		NIF	6	2	4
51	Pytanie Wykonawcy	Wykonawca prosi o wskazanie spodziewanej partycypacji pracowników do pakietu opieki medycznej			
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 51</u></b>	Zamawiający informuje, że sposób kalkulacji stawek za pakiety jest podany w załączniku nr 7 do SOPZ pozycja 15-24, pakiet standard w opcji pracownik pozycja 16. Zamawiający informuję, że trudno czynić szacunki, gdy nie ma finalnych stawek za pakiety.			
52	Pytanie Wykonawcy	Wykonawca prosi o wskazanie liczby emerytów /seniorów, którzy mają być objęci umową			
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 52</u></b>	Emeryci	0		
		Spółka	Pakiety SENIOR		
		NCBR+	17		
		NCBR	32		
		IDEAS	2		
53	Pytanie Wykonawcy	W celu wyrównania poziomu posiadanej wiedzy wśród Wykonawców zwracamy się z prośbą o udostępnienie danych - raportu- dotyczącego wykorzystania usług medycznych (utylicacja) z okresu ostatnich 24 miesięcy (wizyty u specjalistów, badania laboratoryjne, badania diagnostyczne) z określeniem średniej ilości na pracownika. Obecny dostawca usług posiada tą wiedzę w związku z tym ma możliwość prawidłowego oszacowania kosztów.			
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 53</u></b>	Zamawiający nie wyraża zgody na udostępnienie raportu dotyczącego wykorzystania usług medycznych przez Uprawnionych Zamawiającego.			
54	plik 35_23_PN zał. nr 3 do SWZ Projektowane Postanowienia Umowy, par.5	<p>W zakresie badań Medycyny Pracy (35_23_PN SOPZ zał. nr 7 do PPU Dodatkowe Świadczenia Zdrowotne oraz zał. nr 8 do Umowy) wymieniony jest:</p> <p>- udział lekarza w posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy.</p> <p>Udział lekarza w posiedzeniach BHP nie jest zwolniony z VAT, należy doliczyć 23%VAT, czyli zapis § 5 ust 6 powinien zostać rozszerzony o doliczenie odpowiedniej stawki VAT do niektórych usług z zakresu Medycyny Pracy.</p> <p>Czy Zamawiający zgodzi się dokonać zmian zgodnie z powyższą sugestią? Poprzez podział ceny Medycyny Pracy na część zwolnioną z VAT i opodatkowaną stawką 23%. W ramach MP wykonywane są czynności związane z warunkami pracy, tj. wizytacja stanowisk pracy, które nie korzystają ze zwolnienia z podatku VAT, tylko są opodatkowane stawką 23%. Prawidłowe opodatkowanie usług wchodzących w zakres medycyny pracy, powinno jasno wskazywać,</p>			

		<p>które wynagrodzenie będzie opodatkowane, a które zwolnione z VAT.</p> <p>Jeśli Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zmiany, Wykonawca zwraca się z prośbą o określenia czy w ww. miejscu powinniśmy wpisać kwotę netto czy brutto?</p>
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 54</u></b>	<p>Zmawiający informuje, że koszt udziału lekarza w posiedzeniach komisji BHP jest wkalkulowany w wartość całej umowy.</p> <p>Zamawiający nie przewiduje dodatkowego wynagrodzenia z tytułu udziału lekarza w posiedzeniach komisji BHP.</p>
55		<p>Czy Zamawiający oczekuje, aby Wykonawca zapewnił wykonywanie czynności dotyczących wizytacji stanowisk pracy oraz udziału lekarza w komisji BHP?</p>
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 55</u></b>	<p>Zamawiający informuje, że wymagania są zawarte w załączniku nr 1 do SWZ.</p>
56		<p>Załącznik nr 2 do SWZ ( formularz ofertowy)</p> <p>Wykonawca prosi o wyszczególnienie w postanowieniu (oraz stosownie do potrzeb w innych dokumentach zamówienia, w szczególności we wzorze oferty) usług z zakresu MP podlegających VAT, tj. udziału lekarza w komisji BHP i przeglądzie stanowisk pracy: 1) Pakiet 1 (medycyna pracy) – za 1 pracownika ..... zł netto, w tym usługi podlegające VAT 23% ..... zł netto, tj. łącznie ..... zł brutto</p>
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 56</u></b>	<p>Zmawiający informuje, że koszt udziału lekarza w posiedzeniach komisji BHP jest wkalkulowany w wartość całej umowy.</p> <p>Zamawiający nie przewiduje dodatkowego wynagrodzenia z tytułu udziału lekarza w posiedzeniach komisji BHP.</p>
57		<p>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 wniosków o refundację, regulamin Ogólne Warunki Udzielania Świadczeń Zdrowotnych (OWU), skierowanie na badania sanitarno - epidemiologiczne?</p> <p>W przypadku rozbieżności pomiędzy Ogólnymi Warunkami Udzielania Świadczeń Zdrowotnych, a Umową rozstrzygające znaczenie mają postanowienia Umowy.</p>
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 57</u></b>	<p>Zamawiający dopuszcza (przed podpisaniem umowy lub po podpisaniu umowy) możliwość dołączenia do Umowy wzorów dokumentów przygotowanych przez podmiot, który złożył</p>

		najkorzystniejszą ofertę. Jednocześnie Zamawiający informuje, że finalna postać dokumentów będzie wymagała akceptacji Zamawiającego.
58		<p>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.)</p> <p>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.</p>
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 58</u></b>	<p>Zgodnie z odpowiedzią udzielona na pytanie nr 10</p> <p>Zamawiający wymaga udostępnienia przez Wykonawcę portalu klienta jako narzędzia do administracyjnej obsługi Programu przez Zamawiającego, które umożliwi Zamawiającemu między innymi podjęcie działań podanych w pytaniu nr 10 i 58.</p>
59		<p>Dotyczy: Formularz ofertowy prezentacja placówek własnych Warszawa/ Polska.</p> <p>Szanowni Państwo zwracamy się z uprzejmą prośbą o wskazanie, gdzie wykonawca powinien uwzględnić wykaz placówek poza wskazanymi w kryterium oceny (15, 12 , 1 ).</p> <p>Czy Zamawiający wyraża zgodę na przedłożenie wraz z ofertą pozostałej listy placówek ambulatorium/stomatologia/diagnostyka która będzie wykraczać poza maksymalną ilość w kryterium oceny?</p>
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 59</u></b>	<p>Zamawiający opublikował formularz ofertowy w wersji edytowanej umożliwiającej formatowanie tabeli i wpisanie wszystkich potrzebnych danych.</p> <p>Ponadto w odpowiedzi na zapytanie Zamawiający odsyła do Działu XIV SWZ „Kryteria oraz opis sposobu oceny ofert”, gdzie w kryterium „Obsługa” zostało w sposób jasny i czytelny wskazane, że Zamawiający będzie brał pod uwagę wyłącznie odpowiednio pierwszych 15, 12 i 1 lokalizację</p>
60		<p>Dotyczy: Sposób prezentacji cen formularz ofertowy</p> <p>Zwracam się z uprzejmą prośbą o informację jak w jaki sposób wykonawca powinien przedstawić ceny do pakietów partnerskich,</p>



		<p>rodziny, senior?</p> <p>Czy wyżej wymienionych wykonawca prezentuje wyłącznie dopłatę za jednego członka rodziny bez uwzględnienia ceny za pracownika?</p>
		<p>Zamawiający informuje, że sposób kalkulacji stawek za pakiety jest podany w załączniku nr 7 do SOPZ pozycja 15-24, pakiet standard w opcji pracownik pozycja 16.</p> <p>Przykładowo:</p> <p>Pakiet standard:</p> <p>X jest to cena za pracownika, Y jest to cena z partnera, Z jest to cena za rodzinę</p> <p>Całkowita cena za pakiet standard:</p> <p>W opcji pracownik = x W opcji partner = x + y W opcji rodzina = x + z</p> <p>W tabeli Wykonawca podaje rozdzielnie: cenę za pracownika, dopłatę za partnera, dopłatę za rodzinę, bez sumowania.</p> <p>Pakiet premium:</p> <p>X1: suma = X (z pakietu standard) + kwota za rozszerzenie opieki dla pracownika</p> <p>Y1 jest to cena za partnera, Z1 jest to cena za rodzinę.</p> <p>X1, Y1, Z1 to ceny rozdzielnie względem siebie (ale patrz sposób kalkulacji ceny X1).</p>
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 60</u></b>	
61		<p>Dotyczy: Definicja pracownika § 1 ust. 5</p> <p>Prosimy o doprecyzowanie górnej granicy wieku dla pracownika.</p> <p>Zamawiający informuje, że w przypadku Pracowników nie ma przewidzianej górnej granicy wieku.</p>
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 61</u></b>	
62		<p>Dotyczy: Załącznik nr 4 do SWZ § 5 ust. 9</p> <p>Zwracam się z uprzejmą prośbą o zgodę na: W przypadku zgłoszenia Uprawnionych w trakcie miesiąca powstanie dodatkowy dokument</p>

		księgowy lub korekta faktury. Uzasadnienie: Powyższe wynika z ograniczeń systemowych wykonawcy tj. brak możliwości doliczenia do faktury za miesiąc kolejny.
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 62</u></b>	Zamawiający informuje, że zgodnie z PPU: <i>Podstawą wystawienia faktury przez Wykonawcę będzie potwierdzenie przez Zamawiającego należytego wykonania Przedmiotu Umowy bez zastrzeżeń, na podstawie udostępnionej przez Wykonawcę poprzez Elektroniczny Portal Klienta do 5 dnia następnego miesiąca rozliczeniowego i uzgodnionej przez Strony specyfikacji wykonanych Usług medycznych</i> Specyfikacja zostanie udostępniona po zamknięciu miesiąca rozliczeniowego, czyli faktura zostanie wystawiona w kolejnym miesiącu następującym bezpośrednio po miesiącu rozliczeniowym. W związku tym podniesiony w pytaniu problem nie wystąpi.
63		Dotyczy: Załącznik nr 4 do SWZ § 5 ust. 10 Prosimy o potwierdzenie, że zapis zostanie spełniony w przypadku, gdy specyfikacja do faktury zostanie udostępniona na platformie dla Zamawiającego w formie PDF.
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 63</u></b>	Zamawiający informuje, że specyfikacja do faktury, w ustalonym i zaakceptowanym przez Zamawiającego szablonie, ma być udostępniana w elektronicznym portalu klienta w pliku Excel, forma pdf jest wykluczona.
64		Dotyczy: Załącznik nr. 8 do SWZ ust. 5 Proszę o potwierdzenie, że wskazane szczepienia wynikają z narażeń związanym ze stanowiskiem pracy?
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 64</u></b>	Zamawiający potwierdza, że wskazane szczepienia wynikają z narażeń związanym ze stanowiskiem pracy.
65		Dotyczy: Załącznik nr. 8 do SWZ ust. 7 <i>„REHABILITACJA: - gotowość prowadzenia ambulatoryjnej rehabilitacji leczniczej, uzasadnionej stwierdzoną patologią zawodową.”</i> Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający w powyższym zapisie

		<p>oczekuje zapewnienie nielimitowanej rehabilitacji/fizjoterapii w ramach abonamentu medycyny pracy?</p> <p><u>Uzasadnienie: Informacja jest niezbędna do prawidłowego skalkulowania oferty przez wykonawcę</u></p>
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 65</u></b>	<p>Zamawiający potwierdza, że w przywołanym zapisie oczekuje zapewnienia nielimitowanej rehabilitacji/fizjoterapii w ramach abonamentu medycyny pracy.</p>
66		<p>Dotyczy: § 5 Wynagrodzenie ust. 11</p> <p>Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisu na poniższy:</p> <p><i>„Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej i doręczonej Zamawiającemu faktury w formie papierowej albo odebrania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury przesłanej przez Wykonawcę w formie elektronicznej za pośrednictwem adresu e-mail: ..... albo odebranej przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej ustrukturyzowanej faktury elektronicznej przesłanej przez Wykonawcę za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, z zastrzeżeniem art. 4 ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2020 poz. 1666 z późn. zm.), w terminie <b>do 21 (dwudziestu jeden) dni kalendarzowych</b> od dnia jej doręczenia lub odebrania przez Zamawiającego. Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy wskazany na fakturze wystawionej przez Wykonawcę”.</i></p>
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 66</u></b>	<p>Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian</p>
67		<p>Dotyczy: § 5 Wynagrodzenie ust. 11</p> <p>Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisu na poniższy:</p>

		<p><i>W przypadku gdy termin zapłaty za fakturę, w związku z wydłużeniem terminu płatności, o którym</i></p> <p><i>mowa w ust. 10 powyżej, przekroczyłby 21 (dwadzieścia jeden) dni kalendarzowych, do którego</i></p> <p><i>zachowania Zamawiający jest zobowiązany na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy o przeciwdziałaniu</i></p> <p><i>nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych z dnia 8 marca 2013 r. (Dz. U. 2023 poz. 711</i></p> <p><i>ze zm.), liczonych od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury,</i></p> <p><i>Zamawiający zrealizuje płatność na rachunek wskazany przez Wykonawcę i na podstawie art. 117 ab § 1 w związku z § 3 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. 2022 poz. 2651 ze zm.) złoży zawiadomienie o zapłacie należności na ten rachunek do naczelnika urzędu</i></p> <p><i>skarbowego właściwego dla Wykonawcy w terminie 7 (siedmiu) dni kalendarzowych od dnia</i></p> <p><i>zlecenia przelewu oraz poinformuje Wykonawcę drogą elektroniczną o płatności.</i></p>
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 67</u></b>	Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian
68		<p>Dotyczy: § 5 Wynagrodzenie ust. 15</p> <p>Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisu na poniższy:</p> <p><i>„Za dzień zapłaty uważa się dzień <b>zaksięgowania</b> przelewu z rachunku bankowego Zamawiającego.”</i></p>
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 68</u></b>	Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian
69		<p>Dotyczy: par. 6 ust. 3</p> <p>Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisów par. 6 ust 3 w ten sposób, aby zapłata naliczonych kar umownych następowała wyłącznie po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do zapłaty?</p> <p>Zgodnie z Uchwałą Sądu Najwyższego z dnia 5 listopada 2014 r. w sprawie o sygn. akt: III CZP 76/14 w przedmiocie warunku skutecznego potrącenia kary umownej, której termin zapłaty nie</p>

		został przewidziany w umowie: „Wierzytelność jest wymagalna w rozumieniu art. 498 § 1 kc w terminie wynikającym z art. 455 kc, co oznacza, iż Sąd Najwyższy przyjął, że dla skutecznego potrącenia wierzytelności z tytułu kary umownej, której termin spełnienia świadczenia nie został zastrzeżony konieczne jest uprzednie wezwanie dłużnika do zapłaty ww. kary umownej.”
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 69</u></b>	Zamawiający zastosował potrącenie umowne. Przepisy kodeksu cywilnego regulujące potrącenie ustawowe nie mają charakteru bezwzględnie obowiązującego. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ zmian.
70		Prosimy o potwierdzenie, że zapotrzebowanie udziału lekarza w komisji BHP zostanie zgłoszone z dwutygodniowym wyprzedzeniem.
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 70</u></b>	Zgodnie z odpowiedzią udzieloną na pytanie nr 42.
71		Dotyczy: Załącznik nr 4 do SWZ § 4 ust. 5 Zwracam się z uprzejmą prośbą o zgodę na modyfikację zapisu na: „Zamawiający jest uprawniony do zgłaszania uwag i zastrzeżeń dotyczących wykonywania przez Wykonawcę Umowy i przesłania ich drogą elektroniczną na adres wskazany w § 9 ust. 1 pkt 1), a Wykonawca zobowiązany jest w terminie 14 (czternastu) Dni Roboczych od doręczenia przedmiotowych uwag, udzielić Zamawiającemu pisemnych wyjaśnień w tym zakresie drogą elektroniczną na adres wskazany w § 9 ust. 1 pkt 2) Umowy”. Czy powyższe ma również zastosowanie do indywidualnych reklamacji pacjentów?
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 71</u></b>	Zamawiający informuje, że utrzymuje termin 5 (pięciu) Dni Roboczych od doręczenia przedmiotowych uwag. Zamawiający informuje, że termin 5 (pięciu) Dni Roboczych ma zastosowanie również do indywidualnych skarg Uprawnionych.
72		Prosimy o potwierdzenie, że reklamacje będą rozpatrywane na podstawie indywidualnych zgłoszeń od Uprawnionych przekazanych na wskazany e-mail przez wykonawcę? Uzasadnienie: Przy odpowiedziach, zawierających dane wrażliwe (dane medyczne etc.) konieczne jest przekazanie informacji zwrotnej na reklamacje do Uprawnionego. W przypadku innej ścieżki konieczne jest posiadanie przez Zamawiającego stosownego upoważnienia.

		<p>Zamawiający informuje, że reklamacje będą rozpatrywane na podstawie indywidualnych zgłoszeń od Uprawnionych przekazanych: na wskazany przez Wykonawcę e-mail lub w formularzu reklamacyjnym bezpośrednio w placówce medycznej, w której realizowana była Usługa.</p> <p>Zamawiający informuje, że odpowiedzi na indywidualne reklamacje złożone przez Uprawnionych, będą kierowane bezpośrednio do Uprawnionych wskazaną przez nich drogą.</p>																								
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 72</u></b>																									
73		<p>Prosimy o potwierdzenie, że do zgłoszenia reklamacyjnego, Uprawniony dołączy imię i nazwisko Pacjenta, datę urodzenia lub pesel, miejsce i czas zdarzenia oraz opis czego dotyczy zgłoszenie.</p>																								
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 73</u></b>	<p>Zamawiający informuje, że Uprawniony powinien podać niezbędne dane do rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi przez Wykonawcę.</p>																								
74		<p>Wykonawca zwraca się z uprzejmą prośbą do Zamawiającego o podanie liczby pracowników, którzy zostaną objęci opieką medyczną. Proszę także o wskazanie struktury liczby pracowników na poszczególnych pakietach.</p>																								
	<b><u>Odpowiedź na pytanie nr 74</u></b>	<p>Zamawiający podają liczbę pracowników na dzień udzielania odpowiedzi:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Ilość pracowników łącznie</th> <th>Kobiety</th> <th>Mężczyźni</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Spółka</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>NCBR+</td> <td>235</td> <td>149</td> <td>86</td> </tr> <tr> <td>NCBR</td> <td>542</td> <td>402</td> <td>140</td> </tr> <tr> <td>IDEAS</td> <td>125</td> <td>35</td> <td>90</td> </tr> <tr> <td>NIF</td> <td>6</td> <td>2</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> <p>Zgodnie z dokumentacją pakietem standard w opcji pracownik zostanie objęty każdy pracownik.</p> <p>Zamawiający nie przedstawi liczby pracowników przypisanych do obecnych pakietów.</p>		Ilość pracowników łącznie	Kobiety	Mężczyźni	Spółka				NCBR+	235	149	86	NCBR	542	402	140	IDEAS	125	35	90	NIF	6	2	4
	Ilość pracowników łącznie	Kobiety	Mężczyźni																							
Spółka																										
NCBR+	235	149	86																							
NCBR	542	402	140																							
IDEAS	125	35	90																							
NIF	6	2	4																							

#### Pytanie 75

**Czy Zamawiający wyrażą zgodę na modyfikację paragrafu 7 ust. 1-2 oraz ust. 11 projektowanego postanowienia umowy w zakresie regulacji o ochronie danych, poprzez zastąpienie ich następującymi zapisem:**

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 uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej: „**RODO**” – w odniesieniu do danych osobowych **Uprawnionych** (tj. pracowników i współpracowników Zamawiających) w zakresie obowiązków Stron związanych z realizacją ochrony ubezpieczeniowej osób Uprawnionych.

2. Zamawiający udostępnia 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.

11. 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 Zamawiającym przetwarzanie danych osobowych na podstawie Umowy powierzenia danych osobowych stanowiącej Załącznik 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 Zamawiającym 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 Zamawiającym 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 Zamawiającym 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.

Załącznik

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Kto jest administratorem moich danych?	Administratorem Twoich danych osobowych jest WYKONAWCA sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (00-000) ul..... (dalej jako „W”).	
Z kim mogę się skontaktować w kwestiach związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych?	We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przez WYKONAWCĘ możesz skontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych:  e-mail: .....	
Jakie jest źródło moich danych - skąd są pozyskiwane?	Twoje dane osobowe są udostępniane bezpośrednio przez Ciebie lub przez Twojego pracodawcę lub reprezentowany przez Ciebie podmiot.	
Jaki jest zakres przetwarzanych przez WYKONAWCĘ moich danych osobowych?	Przetwarzamy Twoje imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail, stanowisko, nazwa reprezentowanego podmiotu oraz siedziba tego podmiotu.	
	<b>Cel przetwarzania</b>	<b>Podstawa prawna</b> (pełne nazwy aktów prawnych znajdziesz na końcu formularza)
	Kontaktujemy się z Tobą w bieżących sprawach lub udzielamy odpowiedzi na kierowane przez Ciebie do nas pytania lub sprawy. Zazwyczaj wykonujemy te czynności w ramach realizacji umowy pomiędzy WYKONAWCĄ a Twoim pracodawcą lub reprezentowanym przez Ciebie podmiotem.	Art. 6 ust. 1 lit. f RODO, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, którym jest zapewnienie kontaktu w bieżących sprawach wynikających z prowadzonej przez WYKONAWCĘ działalności.
	Jako administrator danych będący przedsiębiorcą mamy prawo do dochodzenia roszczeń z tytułu prowadzonej przez nas działalności gospodarczej, obrony przed tymi roszczeniami i tym samym przetwarzania Twoich danych w tym celu.	Art. 6 ust. 1 lit. f RODO, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, którym jest dochodzenie naszych roszczeń i obrona naszych praw.



	Z racji tego, że pozostajemy ze sobą w stałych stosunkach gospodarczych, możemy w ramach łączącej nas współpracy przesyłać Ci informacje o naszej działalności, oferty czy inne treści informujące Ciebie o możliwości współpracy z WYKONAWCĄ.	Art. 6 ust. 1 lit. f RODO, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, którym jest budowanie i utrzymywanie relacji z naszymi kontrahentami.
Komu przekazywane są moje dane osobowe??	Z uwagi na konieczność zapewnienia nam odpowiedniej organizacji np. w zakresie infrastruktury informatycznej czy bieżących sprawach dotyczących naszej działalności, jako przedsiębiorcy, Twoje dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców: 1. dostawcom usług zaopatrujących WYKONAWCĘ w rozwiązania techniczne oraz organizacyjne, umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz zarządzanie naszą organizacją (w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych, firmom kurierskim i pocztowym), 2. dostawcom usług prawnych i doradczych oraz wspierających WYKONAWCĄ w dochodzeniu należnych roszczeń (w szczególności kancelariom prawnym, firmom windykacyjnym).	
Czy moje dane są przekazywane poza Unię Europejską?	Z uwagi na to, że korzystamy z usług innych dostawców, Twoje dane osobowe mogą być przekazywane poza teren Unii Europejskiej. Zapewniamy, że w takim przypadku przekazywanie danych odbywać się będzie w oparciu o stosowną umowę pomiędzy WYKONAWCĄ a tym podmiotem, zawierającą standardowe klauzule ochrony danych przyjęte przez Komisję Europejską.	
Czy moje dane są przekazywane poza Unię Europejską?	Z uwagi na to, że korzystamy z usług innych dostawców, np. w zakresie wsparcia teleinformatycznego Twoje dane osobowe mogą być przekazywane poza teren Unii Europejskiej. Zapewniamy, że w takim przypadku przekazywanie danych odbywać się będzie w oparciu o stosowną umowę pomiędzy WYKONAWCĄ a tym podmiotem, zawierającą standardowe klauzule ochrony danych przyjęte przez Komisję Europejską.	
Przez jaki czas przetwarzane są moje dane osobowe?	Przetwarzamy Twoje dane osobowe przez okres współpracy pomiędzy WYKONAWCĄ a Twoim pracodawcą lub reprezentowanym przez Ciebie podmiotem oraz przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z tej współpracy. Po upływie wyżej wymienionych okresów Twoje dane są usuwane lub poddawane anonimizacji.	
Czy podanie danych jest moim obowiązkiem?	Jeżeli podajesz nam swoje dane, odbywa się to na zasadzie dobrowolności. Niepodanie danych może jednak skutkować niemożnością udzielenia odpowiedzi na Twoje zapytanie lub przekazania Ci innych treści, o które nas prosisz.	
Jakie mam prawa?	Jako administrator Twoich danych, zapewniamy Ci prawo dostępu do Twoich danych, możesz je również sprostować, żądać ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Możesz także skorzystać z uprawnienia do złożenia wobec WYKONAWCY sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych. Jeżeli chcesz skorzystać z któregokolwiek z tych uprawnień - skontaktuj się z nami poprzez infolinię czy stronę internetową.  Informujemy także, że przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych.	
Definicje i skróty	<b>RODO</b> - Rozporządzenie 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;
--	--

Odpowiedź na pytanie 75:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę przedmiotowego postanowienia. Zapisy SWZ pozostają bez zmian.

W związku z udzielonymi odpowiedziami i wprowadzonymi zmianami, Zamawiający przesuwając termin składania ofert i w związku z tym zmienia zapisy Rozdziału XII pkt. 1 oraz Rozdziału XIII pkt. 1 i 7 SWZ odpowiednio:

#### **XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert, przez okres 90 dni, tj. do dnia 3.01.2024 r.

#### **XIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę oraz dokumenty lub oświadczenia, wymagane w SWZ, składane razem z ofertą należy złożyć za pośrednictwem Platformy, do dnia 6.10.2023 r. do godziny 10:30.
7. Otwarcie ofert, za pośrednictwem Platformy, nastąpi w dniu 6.10.2023 r. o godz. 11:00, zgodnie z art. 222 ustawy Pzp.

Pozostałe zapisy SWZ w Rozdziale XII i Rozdziale XIII pozostają bez zmian.

**Joanna Bis**  
**Dyrektor**  
**Biuro Dyrektora Centrum i Obsługi Prawnej**  
*/podpisano elektronicznie/*