

Warszawa, dnia 28 listopada 2022 roku

Numer sprawy: KIM. 8/2022

**Wykonawcy, ubiegający się o udział  
w przedmiotowym postępowaniu**

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na świadczenie usług opieki medycznej na lata 2023-2024 dla pracowników Krajowego Instytutu Mediów i ich rodzin” (znak sprawy: KIM.8/2022).**

**INFORMACJA O DOKONANIU MODYFIKACJI  
SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SWZ)**

Zamawiający informuje, iż w oparciu o treść przepisu art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.), dalej ustawa PZP, dokonał zmiany (modyfikacji) treści SWZ w zakresie dotyczącym Opisu przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1), Wzoru umowy (Załącznik nr 2a do SWZ).

Wprowadzone zmiany, są konsekwencją wniosków, złożonych w trybie art. 284 ust. 1 PZP, jako wniosków o wyjaśnienie treści SWZ. Zamawiający, przekazuje poniżej treść wniosków oraz treść udzielonych wyjaśnień i dokonanych modyfikacji.

**Pytanie 1**

Czy Zamawiający dopuszcza modyfikację zakresów pakietów? Przedstawione w opisie przedmiotu zamówienia pakiety, uniemożliwiają złożenie oferty innym serwisom medycznym, ponieważ zawarte są w nich usługi wykazane jako procedury medyczne realizowane w placówkach Medcover.

**Odpowiedź KIM:**

Zamawiający dopuszcza możliwość modyfikacji pakietów (poszczególnych wariantów pakietów) w zakresie Specjalistycznych usług medycznych, z zachowaniem minimalnych wymagań dotyczących Zakresu świadczeń w tych pakietach, przytoczonych przez Zamawiającego w treści OPZ.

**Pytanie 2**

Czy Zamawiający dopuszcza podpisanie umowy na druku Wykonawcy (w załączeniu)?

**Odpowiedź KIM:**

Zamawiający nie dopuszcza takiej możliwości.

**Pytanie 3**



Czy Zamawiający może zweryfikować poprawność danych zawartych w § 6, Cel, zakres i charakter przetwarzania punkt 4: Zakres przetwarzanych przez Podmiot przetwarzający danych osobowych na podstawie Umowy powierzenia obejmuje następujące rodzaje danych: imię, nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, numer konta bankowego, dane o członkach rodziny, dane dotyczące stanu zdrowia. Punkt znajduje się w ZAŁĄCZNIK NR 2B DO SWZ ORAZ 8 DO WZORU UMOWY NR 2A Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (dalej „Umowa”)?

**Odpowiedź KIM:**

Zamawiający potwierdza poprawność danych, a w przypadku konieczności modyfikacji lub uzupełnienia zakresu danych osobowych niezbędnych do realizacji umowy, dopuszcza możliwość modyfikacji lub uzupełnienia par. 6.

**Pytanie 4**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę się na załączenie do umowy przez Wykonawcę klauzuli informacyjnej dla Stron umowy, ich reprezentantów oraz osób do kontaktu (w załączeniu) ?

**Odpowiedź KIM:**

Zamawiający nie wymaga od Wykonawców powyższego dokumentu. Jeżeli załączanie dokumentu jest niezbędne do wykonania przedmiotu Umowy, Zamawiający dopuszcza możliwość załączenia przez Wykonawcę klauzuli informacyjnej do Umowy.

**Pytanie 5**

Wykonawca zwraca się z prośbą o zgodę na stosowanie wzorów list osób uprawnionych funkcjonujących u wykonawcy? Załącznik nr 2A do SWZ, §5

**Odpowiedź KIM**

Zamawiający dopuszcza możliwość zastosowania wzorów Wykonawcy w tym zakresie, jeżeli jest to niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia natomiast jedynie w zakresie niesprzecznym w zapisami wzoru Umowy.

**Pytanie 6**

Wykonawca zwraca się z prośbą o zgodę na stosowanie terminów przekazywania list osób uprawnionych do świadczeń funkcjonujących u wykonawcy? (tj. listy osób uprawnionych w ramach abonamentu medycznego i medycyny pracy powinny być przekazywane do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc obsługowy z możliwością aktualizacji listy do 5 dnia bieżącego miesiąca). ZAŁĄCZNIK NR 2A do SWZ §5

**Odpowiedź KIM**

Zamawiający dokonał modyfikacji Umowy zgodnie z wnioskiem.

**Pytanie 7**

Wykonawca zwraca się z prośbą o zgodę na zapis: „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 Załącznik...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 adres wskazany w pkt. ...., 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....." Załącznik nr 2a do SWZ §5 ust. 1 pkt.1 ppkt.b).

#### **Odpowiedź KIM**

Zamawiający nie dopuszcza modyfikacji we wnioskowanym zakresie.

#### **Pytanie 8**

Wykonawca zwraca się z prośbą o zgodę zmiany zapisu na: Wynagrodzenie będzie płatne z góry, w okresach miesięcznych, w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury VAT przez Zleceniodawcę Faktura VAT będzie przesyłana pocztą elektroniczną na adres wskazany w umowie. (np. faktura za czerwiec zostanie wystawiona do ok. 15 dnia czerwca z 14 dniowym okresem płatności liczoną od dnia dostarczenia) ZAŁĄCZNIK NR 2A do SWZ, § 9 ust. 13.

#### **Odpowiedź KIM**

Zamawiający nie dopuszcza modyfikacji we wnioskowanym zakresie.

#### **Pytanie 9**

Wykonawca zwraca się z prośbą o wyjaśnienie czym różni się pojęcie „teleporada” od „e-wizyty”?

Wykonawca prosi o podanie definicji dla każdego ww. terminu. Załącznik nr 1 do SWZ, A, tabela teleporady, Załącznik nr 1 do SWZ, A, tabela e-wizyty, Załącznik nr 1 do SWZ, B, tabela teleporady, Załącznik nr 1 do SWZ, B, tabela e-wizyty, Załącznik nr 1 do SWZ, C, tabela teleporady, Załącznik nr 1 do SWZ, C, tabela e-wizyty.

#### **Odpowiedź KIM**

Zamawiający zmodyfikował Opis Przedmiotu Zamówienia poprzez zdefiniowanie pojęć teleporada i e-wizyta.

**Teleporada** – porada/konsultacja medyczna udzielana Pacjentowi w formie rozmowy telefonicznej, na którą Pacjent może się umówić do lekarza Wykonawcy wybranej specjalizacji w ramach posiadanego pakietu, zgodnie z dostępnością lekarzy Wykonawcy w ramach tej usługi (informacja dostępna na infolinii i/lub platformie rezerwacyjnej Wykonawcy).

**e-wizyta** – konsultacja lekarska realizowana w trybie online, za pośrednictwem platformy online Wykonawcy (porady online i/lub czat online i/lub wideokonsultacje), na którą Pacjent może się umówić do lekarza wybranej specjalizacji w ramach posiadanego pakietu, zgodnie z dostępnością lekarzy Wykonawcy w ramach tej usługi (informacja dostępna na infolinii i/lub platformie rezerwacyjnej Wykonawcy).

#### Pytanie 10

Wykonawca zwraca się z prośbą o zgodę na zastosowanie definicji: **WIZYTY DOMOWE** - porady lekarskie internisty lub lekarza rodzinnego albo pediatry udzielane całodobowo w domu ubezpieczonego, konieczne z uwagi na stan zdrowia pacjenta, uniemożliwiający mu przybycie do placówki medycznej.

Wizyty domowe obejmują tylko przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Wizyta domowa ma na celu postawienie diagnozy i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywają się we wskazanych placówkach medycznych.

Usługa realizowana jest w zakresie terytorialnym określonym przez Świadczeniodawcę (informacja dostępna na infolinii). Decyzja o konieczności realizacji wizyty domowej podejmowana jest na podstawie przeprowadzonego wywiadu. Załącznik nr 1 do SWZ, C, tabela Wizyty domowe w przypadku nagłego zachorowania.

#### Odpowiedź KIM

Zamawiający zmodyfikował Opis Przedmiotu Zamówienia poprzez zdefiniowanie pojęcia Wizyty domowe.

**WIZYTY DOMOWE** - porady lekarskie internisty lub lekarza rodzinnego albo pediatry udzielane całodobowo w domu ubezpieczonego, konieczne z uwagi na stan zdrowia pacjenta, uniemożliwiający mu przybycie do placówki medycznej.

Wizyty domowe obejmują tylko przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Wizyta domowa ma na celu postawienie diagnozy i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywają się we wskazanych placówkach medycznych.

Usługa realizowana jest w zakresie terytorialnym określonym przez Wykonawcę (informacja dostępna na infolinii), w tym w Warszawie. Decyzja o konieczności realizacji wizyty domowej podejmowana jest na podstawie przeprowadzonego wywiadu.

#### Pytanie 11

Wykonawca zwraca się z prośbą o dodanie zapisu: „w maksymalnym czasie oczekiwania dla lekarza pierwszego kontaktu i przypadków nagłych na 1 dzień roboczy. Załącznik nr 1 do SWZ, VII, pkt 2

#### Odpowiedź KIM

Zamawiający zmodyfikował treść SWZ zgodnie z wnioskiem.

#### Pytanie 12

Wykonawca zwraca się z prośbą o informację czy Zamawiający uzna za spełniony warunek, jeżeli Wykonawca udostępni całodobową infolinię medyczną, dostępną 7 dni w tygodniu, również w święta i dni ustawowo wolne od pracy, gdzie możesz otrzymać pielęgniarską telekonsultację medyczną. Załącznik nr 1 do SWZ, VII, pkt 2

### **Odpowiedź KIM**

We wskazanym punkcie w opisie przedmiotu zamówienia nie ma wymogu dotyczącego infolinii. Zamawiający podtrzymuje wymagania w dotyczące infolinii w zakresie niezmiennym.

### **Pytanie 13**

Wykonawca zwraca się z prośbą o dodanie zdania porządkowego dla maksymalnego czasu oczekiwania od momentu zgłoszenia zapotrzebowania przez pacjenta: w przypadku realizacji preferencji ubezpieczonego lub współubezpieczonego dotyczących lokalizacji placówki, terminu konsultacji lub lekarza czasu oczekiwania od momentu zgłoszenia zapotrzebowania przez pacjenta nie obowiązuje. Załącznik nr 1 do SWZ, VII, pkt 2.

### **Odpowiedź KIM**

Zamawiający zmodyfikował treść SWZ zgodnie z wnioskiem.

### **Pytanie 14**

Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 grudnia 2013 roku w sprawie badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej (Dz. U. 2015, poz. 2323). Załącznik nr 1 do SWZ - III, pkt 1

### **Odpowiedź KIM**

Zamawiający podtrzymuje dotychczasową treść SWZ.

### **Pytanie 15**

Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w zakresie Premium (VIP) oraz Podstawowym brak jest usług stomatologicznych. Jeżeli nie Wykonawca prosi o ich wskazanie. Załącznik nr 1 do SWZ, C, tabela – stomatologia

### **Odpowiedź KIM**

Zamawiający zmodyfikował OPZ poprzez uwzględnienie usług stomatologicznych.

### **Pytanie 16**

Wykonawca zwraca się z prośbą o obniżenie sumy ubezpieczenia z kwoty 5 000 000 zł do kwoty 3 000 000 zł. ZAŁĄCZNIK NR 2A do SWZ § 8 ust. 1

### **Odpowiedź KIM**

Zamawiający zmodyfikował wzór Umowy w tym zakresie zgodnie z wnioskiem.

### **Pytanie 17**

Wykonawca zwraca się z prośbą o zmianę/wykreślenie w całości postanowienia według poniższej propozycji. Wielu potencjalnych wykonawców korzysta z usług zewnętrznych Call Center. Zapewnienie, że podmioty te będą zatrudniać wszystkie osoby na podstawie umowy o pracę może być trudne do realizacji.

„Wykonawca, a także podwykonawcy (jeżeli dotyczy) zatrudnią na umowę o pracę, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeksu Pracy (t. jedn. Dz.U 2020, poz. 1320 ze zm.) osoby pełniące funkcję koordynatora umowy / opiekuna klienta.”

Czy wykonawca spełni warunek jeśli wskaże koordynatora umowy/opiekuna kontraktu?  
ZAŁĄCZNIK NR 2A do SWZ § 13 ust. 1

**Odpowiedź KIM**

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe brzmienie SWZ w ww. zakresie.

**Pytanie 18, 19, 20**

Wykonawca prosi o zmianę postanowienia w następujący sposób:

„(...) w wysokości 0,2% wynagrodzenia Wykonawcy, należnego za miesiąc poprzedzający naruszenie,” ZAŁĄCZNIK NR 2A do SWZ § 14 ust. 1

Wykonawca prosi o obniżenie podstawy kary umownej z 0.1% do 0,05%.” ZAŁĄCZNIK NR 2A do SWZ § 14 ust. 5

Wykonawca prosi o obniżenie podstawy kary umownej z 0.1% do 0,05%.” ZAŁĄCZNIK NR 2A do SWZ § 14 ust. 5.

**Odpowiedź KIM**

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe brzmienie Wzoru umowy ZAŁĄCZNIK NR 2A do SWZ § 14 ust. 1 i 5.

**Pytanie 21**

Wykonawca prosi o dodanie brakującego słowa „zmiany” ZAŁĄCZNIK NR 2A § 17 ust. 1

**Odpowiedź KIM**

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe brzmienie Wzoru umowy ZAŁĄCZNIK NR 2A do SWZ § 17 ust. 1.

**Pytanie 22**

W przypadku sporu, postanowienia mogą utrudniać dowolnej stronie złożenie pozwu (ust. 2 może być traktowany jako klauzulą wyłączającą kompetencję sądu powszechnego). Wykonawca sugeruje usunąć ust. 2 oraz pozostawić ust. 1. ZAŁĄCZNIK NR 2A § 18 ust. 1 oraz 2

**Odpowiedź KIM**

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe brzmienie Wzoru umowy ZAŁĄCZNIK NR 2A do SWZ § 18 ust. 1 i 2.

**Pytanie 23**

Wykonawca prosi o zamianę „Ustawy o zakładach opieki zdrowotnej” pojęciem „Ustawy o działalności leczniczej”. W 2011 roku ustawa o ZOZ została uchylona ustawą o działalności leczniczej. ZAŁĄCZNIK NR 2A § 18 ust. 3

**Odpowiedź KIM**

Zamawiający dokonał modyfikacji wzoru Umowy w zakresie § 18 ust. 3 poprzez przywołanie właściwej ustawy o działalności leczniczej z 15 kwietnia 2011 r.

#### **Pytanie 24**

Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku wskazania jedynie województwa jako lokalizacji (kujawsko-pomorskie, dolnośląskie, lubuskie, łódzkie, małopolskie, podkarpackie, pomorskie, śląskie, warmińsko-mazurskie), Zamawiający oczekuje zapewnienia dostępu do usług medycznych w miastach wojewódzkich oraz ewentualnie w dużych aglomeracjach miejskich. Załącznik nr 1 do SWZ, II, pkt 6

#### **Odpowiedź KIM**

Zamawiający potwierdza, że w przypadku wskazania jedynie województwa jako lokalizacji (kujawsko-pomorskie, dolnośląskie, lubuskie, łódzkie, małopolskie, podkarpackie, pomorskie, śląskie, warmińsko-mazurskie), Zamawiający oczekuje zapewnienia dostępu do usług medycznych w miastach wojewódzkich oraz ewentualnie w dużych aglomeracjach miejskich.

#### **Pytanie 25**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje realizacji usług z zakresu pomocy doraźnej jedynie na terenie Warszawy.

Jeśli Zamawiający oczekuje zapewnienia pomocy doraźnej w lokalizacjach poza Warszawą to prośba o zgodę na realizację za zwrotem kosztu, po wcześniejszym zgłoszeniu zapotrzebowania na Infolinię Wykonawcy i uzyskaniu autoryzacji uprawnień. Załącznik nr 1 do SWZ, A, tabela, nielimitowane konsultacje pomocy doraźnej.

#### **Odpowiedź KIM**

Zamawiający potwierdza, że oczekuje realizacji usług z zakresu pomocy doraźnej jedynie na terenie Warszawy. Zamawiający dokonuje modyfikacji OPZ w tym zakresie.

#### **Pytanie 26**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje realizacji usług z zakresu pomocy doraźnej jedynie na terenie Warszawy.

Jeśli Zamawiający oczekuje zapewnienia pomocy doraźnej w lokalizacjach poza Warszawą to prośba o zgodę na realizację za zwrotem kosztu, po wcześniejszym zgłoszeniu zapotrzebowania na Infolinię Wykonawcy i uzyskaniu autoryzacji uprawnień. Załącznik nr 1 do SWZ, B, tabela, nielimitowane konsultacje pomocy doraźnej. Załącznik nr 1 do SWZ, B, tabela, nielimitowane konsultacje pomocy doraźnej.

#### **Odpowiedź KIM**

Zamawiający potwierdza, że oczekuje realizacji usług z zakresu pomocy doraźnej jedynie na terenie Warszawy. Zamawiający dokonuje modyfikacji OPZ w tym zakresie.

#### **Pytanie 27**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje realizacji usług z zakresu pomocy doraźnej jedynie na terenie Warszawy.

Jeśli Zamawiający oczekuje zapewnienia pomocy doraźnej w lokalizacjach poza Warszawą to prośba o zgodę na realizację za zwrotem kosztu, po wcześniejszym zgłoszeniu

zapotrzebowania na Infolinię Wykonawcy i uzyskaniu autoryzacji uprawnień. Załącznik nr 1 do SWZ, C, tabela, Nielimitowane konsultacje pomocy doraźnej.

#### **Odpowiedź KIM**

Zamawiający potwierdza, że oczekuje realizacji usług z zakresu pomocy doraźnej jedynie na terenie Warszawy. Zamawiający dokonuje modyfikacji OPZ w tym zakresie.

#### **Pytanie 28**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje realizacji wizyt domowych zgodnie z ich dostępnością terytorialną u Wykonawcy. Załącznik nr 1 do SWZ, C, tabela, Wizyty domowe w przypadku nagłego zachorowania.

#### **Odpowiedź KIM**

Zamawiający wprowadził modyfikacje w OPZ w tym zakresie. Usługa realizowana jest w zakresie terytorialnym określonym przez Wykonawcę (informacja dostępna na infolinii), w tym obowiązkowo w Warszawie.

#### **Pytanie 29**

Wykonawca zwraca się z prośbą o usunięcie zapisu w całości Załącznik nr 1 do SWZ, VI, pkt 1.

#### **Odpowiedź KIM**

Zamawiający pozostawia SWZ w dotychczasowym brzmieniu.

#### **Pytanie 30**

W załączniku nr 1 do SWZ Zamawiający przewidział warunek zamówienia w postaci: Rejestracja w placówkach Wykonawcy w dedykowanych punktach obsługujących pacjentów o statusie VIP.

Według najlepszej wiedzy Wykonawcy, usługę „Rejestracja w placówkach Wykonawcy w dedykowanych punktach obsługujących pacjentów o statusie VIP” zapewnia wyłącznie jeden Operator świadczeń usług medycznych w Polsce, który realizuje wspomnianą usługę pod taką samą nazwą, jakiej Zamawiający użył w dokumentach zamówienia.

Ponadto Wykonawca zwraca uwagę na wskazanie wprost w zapisach dokumentacji przetargowej – Załącznika nr 1 do SWZ, nazwy jednego z wykonawców, co stanowi o preferowaniu konkretnego operatora. W związku z powyższym, zwracamy się z uprzejmą prośbą o wykreślenie powyższych zapisów w całości.

Jednocześnie informujemy, iż w przypadku braku zgody na powyższe, złożenie oferty możliwe będzie wyłącznie przez powołany przez Zamawiającego podmiot, co znacznie ograniczy konkurencję, umożliwiając wyłącznie temu podmiotowi udział w Postępowaniu i bez wątpienia wpłynie na atrakcyjność złożonych ofert.

Zważywszy, że naczelną zasadą udzielania zamówień publicznych jest przygotowanie i przeprowadzenie postępowania o udzielenie zamówienia w sposób przejrzysty, proporcjonalny oraz zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji oraz równe traktowanie wykonawców, zasadnym byłoby umożliwienie zaproponowania Wykonawcy alternatywnego rozwiązania, co pozwoli na złożenie oferty i zwiększy konkurencyjność w Postępowaniu. Nadmieniamy, że



udzielenie wyjaśnienia, wedle którego Zamawiający dopuszcza świadczenie analogicznej usługi nie umożliwi pozostałym operatorom udziału w Postępowaniu. Określony przez Zamawiający zestaw świadczeń – obok nazw własnych Medicover – jest wedle wiedzy Wykonawcy realizowany tylko przez ten podmiot, tj. spółki z grupy Medicover.

Ponadto, zgodnie z art. 99 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, przedmiotu zamówienia nie można opisywać w sposób, który mógłby utrudniać uczciwą konkurencję, w szczególności przez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów. Nadto, w art. 17 ust. 1 pkt 1) Ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, wskazano, iż naruszeniem dyscypliny finansów publicznych jest niezgodne z przepisami o zamówieniach publicznych opisanie przedmiotu zamówienia publicznego w sposób, który mógłby utrudniać uczciwą konkurencję.

W ocenie Wykonawcy, wymaganie usługi, którą zapewnia wyłącznie jeden wykonawca, mogący złożyć ofertę, w Postępowaniu, może zostać potraktowane jako naruszenie powyższych przepisów.

Bezspornie, Zamawiający ma prawo określić przedmiot zamówienia w sposób odpowiadający jego indywidualnym potrzebom, a fakt, że nie wszystkie podmioty z danej branży mogą wziąć udział w postępowaniu, nie przesadza o tym, że postępowanie narusza zasady uczciwej konkurencji (KIO/UZP 204/08). Jednakże, zawężenie kręgu Wykonawców nie może mieć na celu preferowania określonego Wykonawcy, ale uzyskanie przedmiotu zamówienia publicznego, jak najbardziej zbliżonego oczekiwaniom Zamawiającego. Zawarta w niniejszym piśmie propozycja Wykonawcy nie odbiega jakościowo od wymogu postawionego przez Zamawiającego i zaproponowane rozwiązania również spełnią potrzeby – zarówno Zamawiającego, jak i uprawnionych odbiorców świadczeń medycznych. W związku z tym zwracamy się z uprzejmą prośbą o modyfikację zapisów zgodnie z niniejszym wnioskiem.

### **Odpowiedź KIM**

Zamawiający zmodyfikował Opis przedmiotu zamówienia zgodnie z wnioskiem, tj. usunął nazwę Wykonawcy oraz wymóg dotyczący dedykowanych punktów obsługujących pacjentów o statusie VIP.

**W wyniku dokonanej modyfikacji Zamawiający w załączeniu przekazuje zmodyfikowany Opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 1 do SWZ, oraz Wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 A do SWZ.**

W wyniku dokonanej modyfikacji treść SWZ w brzmieniu nadanym niniejszą modyfikacją z dniem zamieszczenia na Platformie zakupowej Zamawiającego stają się, wiążące w niniejszym postępowaniu.

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż w związku z dokonaną modyfikacją treści SWZ, **wyduża termin składania ofert do dnia 2 grudnia 2022 roku, do godz. 11:00**

W związku z powyższym pkt 1 i 4 Rozdziału XIII oraz pkt 1 Rozdziału XVI SWZ otrzymują brzmienie:

1) **pkt 1 Rozdziału XIII:**

Ofertę należy złożyć zgodnie z rozdz. XII, w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym za pośrednictwem Platformy zakupowej w nieprzekraczalnym terminie do dnia 2 grudnia 2022 r. do godziny 11:00.

2) **pkt 4 Rozdziału XIII**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 2 grudnia 2022 r. o godzinie 12:00.

3) **pkt 1 Rozdziału XVI**

Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni tj. do dnia 31 grudnia 2022 r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert, zgodnie z art. 307 ust. 1 ustawy PZP, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

Załączniki:

Tekst jednolity Opisu przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1 do SWZ

Tekst jednolity Wzoru umowy – Załącznik nr 2a do SWZ