

Warszawa, dnia 3 sierpnia 2023 r.

**Znak sprawy: PK/2023-01-MS/MW****Do Wykonawców**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę opieki medycznej dla pracowników Ministerstwa Sprawiedliwości i członków ich rodzin.

**WYJAŚNIENIA I ZMIANY SWZ**

Jako Pełnomocnik Zamawiającego w przedmiotowym postępowaniu, działając zgodnie z art. 284 ust. 2 oraz na podstawie art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2022, poz. 1710 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą PZP”, przekazujemy niniejszym treść zapytań wraz z wyjaśnieniami do treści SWZ oraz informujemy o zmianie zapisów SWZ:

**PYTANIE 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przesunięcie terminu składania ofert na 16.08.2023 roku?

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę terminu składania ofert do dnia 16.08.2023 r. Jednakże aby zapewnić Wykonawcom odpowiedni czas na zapoznanie się z wyjaśnieniami i przygotowanie oferty Zamawiający dokonuje zmiany terminu składania ofert na dzień 8 sierpnia 2023 r. godz. 10.00.**

**PYTANIE 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę terminu realizacji zamówienia wskazanego w rozdziale V SWZ na okres 12 miesięcy?

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**PYTANIE 3**

Wykonawca prosi o potwierdzenie czy wskazane wynagrodzenie w rozdziale XII pkt.3 SWZ w wysokości 15% będzie pokrywał łącznie jako wynagrodzenie kancelarii brokerskiej na konto wskazane dla Kancelarii czy Wykonawca będzie zobowiązany do zatrudnienia na podstawie umowy cywilnoprawnej pracownika Zamawiającego wskazanego do obsługi administracyjnej programu zdrowotnego?

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający potwierdza, że akceptowalne są obie możliwości - do uzgodnienia po rozstrzygnięciu postępowania z wybranym Wykonawcą.**

#### **PYTANIE 4**

Wykonawca prosi o doprecyzowanie maksymalnego wieku Ubezpieczonego i przystąpienia do ubezpieczenia pracownika maksymalnie do 75 lat, zgodnie z załącznikiem nr 1 OPZ do SWZ w ust. 2 pkt.2.1 i określenie górnej granicy wieku w klauzulach fakultatywnych, dodatkowo punktowanych za maksymalny wiek przystąpienia do 75 lat.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający informuje, że jego intencją jest, aby do programu opieki medycznej mógł przystąpić każdy pracownik Zamawiającego, bez względu na wiek. Określenie górnej granicy wieku w klauzulach fakultatywnych, dodatkowo punktowanych za maksymalny wiek przystąpienia do 75 lat, odnosi się do członków rodzin pracownika (współmałżonków/partnerów życiowych).**

#### **PYTANIE 5**

Wykonawca prosi o potwierdzenie ile aktualnie jest wykupionych pakietów zdrowotnych w zakresie III.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający informuje, że w Zakresie III aktualnie jest wykupionych 40 pakietów.**

#### **PYTANIE 6**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie wyższego progu kosztów ubezpieczenia zdrowotnego wskazanego w załączniku nr 1 do SWZ – OPZ ust.5 pkt. 5.6 w treści:

„5.6. Miesięczny koszt opieki medycznej za jedną osobę (pracownika) nie może być wyższy niż:  
80,00 zł w Zakresie I,

125,00 zł w Zakresie II

201,00 zł w Zakresie III.

Wykonawca zwraca uwagę, że wskazane przez Zamawiającego składki przy założeniu konieczności spełnienia wymogów SWZ nie odzwierciedlają rynkowych składek, tym samym nie zabezpieczają ryzyka związanego ze zmianą cen na rynku zdrowotnym i dostępu do świadczeń medycznych.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### **PYTANIE 7**

Wykonawca prosi o zmniejszenie wymogu dostępności placówek na terenie Warszawy do minimum 15 placówek medycznych, wskazany zapis w załączniku nr 1 do SWZ – OPZ ust.6 pkt. 6.1.

### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

### **PYTANIE 8**

Wykonawca prosi o wykreślenie gwarancji refundacji z zakresu obowiązkowego programu opieki medycznej wskazanej w załączniku nr 1 do SWZ – OPZ ust. 7 pkt. 7.4 lub przeniesienie wskazanego świadczenia usług do klauzul fakultatywnych, dodatkowo punktowanych.

### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

### **PYTANIE 9**

Wykonawca prosi o zmianę w zakresie usługi telemedycyny wskazanej w załączniku nr 1 do SWZ – OPZ ust. 7 pkt. 7.5 w treści:

„(...) W ramach telemedycyny będą dostępni wszyscy specjaliści w ramach zakresu I opieki medycznej.”

### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

### **PYTANIE 10**

Wykonawca prosi o zgodę na wykreślenie zapisu w załączniku nr 1 do SWZ – OPZ ust.8 pkt. 8.13 w zakresie możliwości wykupienia pakietu indywidualnego przez dorosłe dziecko pracownika z wymogiem, aby dorosłe dziecko posiadało ten sam zakres świadczeń co pracownik. Wykonawca posiada ubezpieczenia zdrowotne indywidualne z szerokim zakresem ochrony do wyboru dla Ubezpieczonego, ale ich zakres różni się warunkami określonymi w SWZ, dlatego prosimy o wykreślenie tej wymagalności.

### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie zapisu w załączniku nr 1 do SWZ – OPZ ust.8 pkt. 8.13. Jednocześnie Zamawiający wskazuje, że zapis ten ma charakter fakultatywny.**

### **PYTANIE 11**

Wykonawca prosi o zmianę zapisu w zakresie minimalnej partycypacji i okresu wypowiedzenia wskazanym w załączniku nr 1 do SWZ – OPZ ust. 10 pkt. 10.2 -10.3 w poniższej treści:

„10.2 Zaproponowane przez wybranego Wykonawcę warunki programu opieki medycznej będą obowiązujące o ile przynajmniej 50 pracowników zdecyduje się do przystąpienia do programu w pierwszym miesiącu obowiązywania ochrony programu.

10.3 Jeżeli wymagany poziom partycypacji - minimum 100 pracowników w programie nie zostanie osiągnięty w okresie 3 miesięcy od daty wprowadzenia programu, Wykonawca będzie miał prawo zaproponować zmianę warunków w formie zmiany wysokości świadczeń lub zmiany ceny. W takim przypadku Zamawiający może zaakceptować zaproponowaną zmianę warunków lub rozwiązać umowę

z zastosowaniem wypowiedzenia umowy ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego, z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia. Wykonawca może zaoferować niższy wymagany próg partycypacji, co będzie podlegało ocenie zgodnie z kryteriami oceny ofert.”

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.**

**PYTANIE 12**

Wykonawca prosi o wykreślenie z wymogu raportowania obowiązku podawania przez Wykonawcę wykazu placówek medycznych (nazwa placówki, miejscowość), wskazanym w załączniku nr 1 do SWZ – OPZ ust. 10 pkt. 10.5.

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający informuje, że wskazane w pkt 10.5 elementy wyrażają jego oczekiwanie co do zakresu informacji o przebiegu umowy i ma świadomość, że nie wszyscy Wykonawcy mają możliwość takiego samego wyodrębnienia wszystkich oczekiwanych informacji statystycznych. Zamawiający potwierdza, że w przypadku gdy Wykonawca nie ma takiej możliwości, nie będzie musiał przedstawiać wykazu placówek medycznych, z których skorzystali uczestnicy programu.**

**PYTANIE 13**

Wykonawca prosi o wykreślenie w załączniku nr 1A do SWZ – tabela, Zakres I, 2 opieka specjalistyczna poniższych specjalności i wskazanie ich dostępności dla zakresu nr II-III, zgodnie z poniższym:

Alergologa, Dermatologa, Diabetologa, Gastrologa, Nefrologa, Otolaryngologa, Pulmonologa, Reumatologa, Urologa oraz dodatkowo w zakresie usług telemedycyny – dostępność specjalistów z zakresu I dla wszystkich wariantów.

Świadczenia zdrowotne	Zakres I	Zakres II	Zakres III
<b>1.Opieka podstawowa – nielimitowany dostęp do konsultacji:</b>			
1. Lekarza rodzinnego 2. Internisty 3. Pediatri	NIE	TAK	TAK
<b>2.Opieka specjalistyczna - nielimitowany dostęp do konsultacji (za wyjątkiem psychiatry, psychologa),bez skierowania:</b>			
1) Chirurga ogólnego 2) Endokrynologa 3) Ginekologa	TAK	TAK	TAK

4) Kardiologa 5) Neurologa 6) Okulisty 7) Ortopedy			
1. Chirurga onkologa 2. Hematologa 3. Hepatologa 4. Onkologa 5. Alergologa 6. Dermatologa 7. Diabetologa 8. Gastrologa 9. Nefrologa 10. Otolaryngologa 11. Pulmonologa 12. Reumatologa 13. Urologa		TAK	TAK
1. Lekarza chorób zakaźnych 2. Neurochirurga 3. Radiolog 4. Psychiatry (limit do 4 wizyt w roku polisowym )			TAK
<b>3.Usługi telemedyczne w zakresie nr I</b>	TAK	TAK	TAK

Wykonawca uzasadnia powyższą zmianę bardzo niską ceną dla Zakresu I, która nawet przy wskazanej zmianie przez Wykonawcę w pytaniach pkt.6 nie odzwierciedla w pełni rynkowych składek, tym samym nie zabezpiecza Wykonawcy w zakresie ryzyka związanego ze zmianą cen na rynku zdrowotnym i dostępu do świadczeń medycznych i wymaganych ilości specjalistów w SWZ.

**ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę zakresu.**

#### **PYTANIE 14**

Wykonawca wnosi poniższe pytania w zakresie załącznika nr 2 do SWZ - PROJEKTOWANIE POSTANOWIENIA UMOWY w treści:

1) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę dostarczenia dokumentów, oświadczeń w terminie do 14 dni roboczych? Wykonawca wskazuje, że wskazany w projekcie umowy termin 5 dni jest bardzo krótki, dotyczy: §5ust.2.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody. Jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, iż ten zapis oznacza, iż Zamawiający nie może na dostarczenie dokumentów wyznaczyć Wykonawcy terminu krótszego niż 5 dni roboczych.**

#### **PYTANIE 15**

Wykonawca wnosi poniższe pytania w zakresie załącznika nr 2 do SWZ - PROJEKTOWANIE POSTANOWIENIA UMOWY w treści:

2) Wykonawca wnioskuje o obniżenie kar umownych wskazanych w projektowych postanowieniach umowy - §7 ust.1 do 6 o połowę ich wartości. W ocenie Wykonawcy kary umowne są bardzo wysokie.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### **PYTANIE 16**

Wykonawca wnosi poniższe pytania w zakresie załącznika nr 2 do SWZ - PROJEKTOWANIE POSTANOWIENIA UMOWY w treści:

3) Wykonawca prosi o doprecyzowanie zapisu o ogólne warunki Wykonawcy w §8 us.6 w treści:

„6. W sprawach nieuregulowanych umową ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej/ ustawy o działalności leczniczej oraz Kodeksu Cywilnego i ogólnych warunków ubezpieczenia Wykonawcy.”

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający wskazuje, że informacja o zastosowaniu ogólnych warunków ubezpieczenia/abonamentu Wykonawcy do umowy znajduje się w §1 ust. 2 Załącznika nr 2 do SWZ - Projektowane postanowienia umowy, a §8 ust. 6 zawiera odniesienie do ogólnie obowiązujących aktów prawnych.**

#### **PYTANIE 17**

Z uwagi na okres urlopowy Wykonawca zwraca się z prośbą o przesunięcie terminu składania ofert.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający odsyła do odpowiedzi na pytanie 1.**

#### **PYTANIE 18**

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

#### **ODPOWIEDŹ**

Zamawiający nie może zagwarantować ilu pracowników skorzysta z możliwości przystąpienia do programu opieki medycznej. Zamawiający przewiduje, że pracownicy, którzy dotychczas korzystali z pakietów opieki medycznej zdecydują się na przystąpienie do nowego programu.

#### **PYTANIE 19**

W celu wyrównania poziomu posiadanej wiedzy wśród Wykonawców zwracamy się z prośbą o udostępnienie danych - raportu- dotyczącego wykorzystania usług medycznych (użyłizacja) 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.

#### **ODPOWIEDŹ**

Zamawiający informuje, że aktualnie posiada jedynie łączne dane przekazane przez obecnego Wykonawcę za okres 20 miesięcy realizacji umowy, które obejmują zarówno pracowników jak i członków ich rodzin i tym samym nie ma możliwości określenia średniej ilości usług przypadających na pracownika.

Według raportu obecnego Wykonawcy za okres od 1.06.2021r. do 31.01.2023r. zostało zrealizowanych:

- **Wizyt u specjalistów: 1154**
- **Wizyt POZ: 354**
- **Telekonsultacji: 797**
- **Wizyt domowych: 2**
- **Badań laboratoryjnych: 2735**
- **Badań diagnostycznych: 673**

#### **PYTANIE 20**

Wykonawca zwraca się z prośbą o podanie struktury wiekowo płciowej pracowników.

#### **ODPOWIEDŹ**

Strukturę wiekowo-płciową pracowników zawiera załącznik nr 1 B do SWZ.

#### **PYTANIE 21**

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

### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający informuje, że składka/opłata za pakiety medyczne będzie finansowana ze środków własnych pracowników, co zostało wskazane w pkt 5.1 Załącznika nr 1 do SWZ - OPZ.**

### **PYTANIE 22**

Do prawidłowej wyceny oferty Wykonawca potrzebuje informacji czy w związku z udziałem brokera powinien doliczyć do oferty dla niego prowizję. Jeśli tak to w jakiej wysokości %?

### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający potwierdza, że Wykonawca powinien uwzględnić prowizję brokerską oraz koszty obsługi administracyjnej programu w łącznej wysokości 15%, co zostało wskazane w rozdziale XII pkt. 3 SWZ.**

### **PYTANIE 23**

Wykonawca wnosi o wyjaśnienie, czy przedmiotem usługi jest ubezpieczenie czy abonament medyczny? W ocenie wykonawcy usługi różnią się na tyle, że nie ma możliwości zastosowania wariantowego wyboru wykonawcy z uwagi na zupełnie inny model biznesowy i zasady rozliczeń ubezpieczonych/pacjentów. Wykonawca wskazuje, że zasady dostępu podmiotów do postępowania powinny być konkurencyjne i potencjalnie możliwe do spełnienia. W zaproponowanym kształcie SWZ, podmioty lecznicze nie są w stanie spełnić wymagań określonych w warunkach postępowania chociażby z uwagi na konieczność zapewnienia rozliczenia bezpośrednio od Pacjentów. Może to powodować ograniczenie konkurencyjności i dostępu do Postępowania.

### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający wyjaśnia, że przedmiotem zamówienia jest usługa grupowej dobrowolnej prywatnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego i członków ich rodzin, która może być realizowana albo w formie ubezpieczenia albo w formie abonamentu. Obie formy działania Wykonawców są dopuszczone w niniejszym postępowaniu.**

### **PYTANIE 24**

Wykonawca wnosi o uzupełnienie treści SWZ o zasady dotyczące rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą. Z obecnej treści dokumentacji nie wynika jaki jest model rozliczeń pomiędzy stronami. Standardem jest wystawienie faktury na rzecz Zamawiającego za świadczone usługi.

### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający informuje, że sposób rozliczania został opisany w pkt 5 Załącznika nr 1 do SWZ – OPZ oraz w § 3 Załącznika nr 2 do SWZ – PPU. Podstawą do przekazywania składki/opłaty może być polisa lub faktura, w zależności od wybranego Wykonawcy. Takie kwestie techniczne zostaną ustalone po wyborze konkretnej oferty.**



#### **PYTANIE 25**

Wykonawca wnosi o uzupełnienie treści SWZ o zasady dotyczące wystawiania faktur w formie elektronicznej.

#### **ODPOWIEDŹ**

Zasady wystawiania faktur, także w formie elektronicznej, zostaną uzgodnione z wybranym w postępowaniu Wykonawcą.

#### **PYTANIE 26**

Wykonawca wnosi o określenie minimalnego zakresu świadczonych usług stosownie do treści art. 433 pkt 4 PZP. Wykonawca wskazuje, że zgodnie z powołanym przepisem zakazane jest ograniczenie zakresu zamówienia przez zamawiającego bez wskazania minimalnej wartości lub wielkości świadczenia stron.

#### **ODPOWIEDŹ**

Zamawiający wskazał minimalny poziom zamówienia jako udział w programie opieki medycznej przynajmniej 100 pracowników: w pkt 10.2 Załącznika nr 1 do SWZ – OPZ.

#### **PYTANIE 27**

Wykonawca wnosi o wskazanie maksymalnej wartości wynagrodzenia należnego Wykonawcy (wniosek jest uzasadniony koniecznością uzyskania ewentualnych zgód korporacyjnych).

#### **ODPOWIEDŹ**

Z uwagi na dobrowolny charakter programu Zamawiający nie jest w stanie tego określić. Wartość wynagrodzenia należnego Wykonawcy zależeć będzie od tego, ilu pracowników przystąpi do opieki medycznej i jakie wybiorą zakresy.

#### **PYTANIE 28**

SWZ, rozdział III, pkt. 2, 3

Czy Zamawiający zgodzi się na pośredniczenie w przekazywaniu składki za wszystkich pracowników (również tych, którzy okresowo nie mogą mieć dokonanego potrącenia np. osobie przebywający na urlopie wychowawczym) i członków ich rodzin, bez możliwości wpłaty przez Pracownika należności bezpośrednio na konto Wykonawcy?

#### **ODPOWIEDŹ**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający nie ma takiej możliwości. Jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, że sytuacje wpłaty przez pracownika należności bezpośrednio na konto Wykonawcy to jednostkowe przypadki. Zamawiający podejmuje kroki mające na celu uniknięcie rozbieżności pomiędzy kwotą przekazanych składek/opłat, a listą osób objętych programem i monitoruje wpłaty indywidualne. Ponieważ składki/opłaty wnoszone są z góry, to brak wpłaty w określonym terminie przez pracownika indywidualnie wpłacającego składkę/opłatę, jest traktowany jako rezygnacja z programu.

#### **PYTANIE 29**

Umowa §1 ust. 2 pkt 1)

Wykonawca wnosi o wskazanie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia, udostępnienie uchwały i jej treści. Wykonawca wskazuje, że zapis ten automatycznie wyklucza podmioty lecznicze z udziału w postępowaniu, co narusza zasady konkurencji. Wykonawca będący podmiotem leczniczym nie spełnia warunku OWU gdyż nie prowadzi działalności ubezpieczeniowej.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający wyjaśnia, że w zapisach SWZ została uwzględniona możliwość złożenia oferty zarówno przez zakład ubezpieczeń jaki i przez podmiot leczniczy. Zgodnie z §1 ust. 2 pkt 1) Załącznika nr 2 do SWZ – PPU zapisy Umowy zostaną uzupełnione o konkretne warunki świadczenia usług stosowane przez wybranego Wykonawcę i, jak wskazano w tym punkcie, mogą to być zarówno warunki ubezpieczenia jak i abonamentu.**

#### **PYTANIE 30**

Umowa §2 ust. 3 i 4

Wykonawca wnosi o wskazanie podstawy prawnej z ustawy Prawo Zamówień Publicznych, na jakich zostanie dokonana zmiana treści Umowy.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający wyjaśnia, że na podstawie art. 455 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP, zgodnie z § 4 ust. 2 pkt 5 Załącznika nr 2 do SWZ – PPU.**

#### **PYTANIE 31**

Umowa §3

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wysyłkę faktury elektronicznej w formacie PDF na wskazany adres e-mail: finanspuzdrowie@pzu.pl ?

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyklucza otrzymywania od Wykonawcy faktury elektronicznej w formacie PDF. Kwestie techniczne, takie jak adres mailowy Zamawiającego, na który Wykonawca mógłby wysłać fakturę zostaną uzgodnione po wyborze konkretnej oferty.**

#### **PYTANIE 32**

Umowa § 4 ust. 4 pkt 2)

Wykonawca wnosi o zmianę wskaźnika do 5%.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający wyraża zgodę.**

### **PYTANIE 33**

Umowa §4 ust. 4 pkt 3)

Wykonawca wnosi o wyjaśnienie jakie dokumenty potwierdzające zmianę wynagrodzenia mogą być podstawą wniosku.

### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wymaga konkretnych dokumentów. Mogą być dowolne dokumenty potwierdzające wysokość wpływu zmiany średniorocznego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych na koszty wykonania zamówienia.**

### **PYTANIE 34**

umowa, § 8 ust. 2

Czy zamawiający zgodzi się na zmianę postanowienia par. 8 ust. 2 Umowy poprzez dodanie kolejnego zdania o treści „Zamawiający przekaze pracownikom dedykowanym po stronie Zamawiającego do wykonania Umowy klauzulę informacyjną Wykonawcy wymaganą zgodnie z art. 14 RODO, stanowiącą Załącznik nr 4 do Umowy.” oraz dodanie załącznika nr 4 do Umowy zawierającego klauzulę informacyjną, która zostanie uzupełniona o dane wybranego Wykonawcy o treści:

[Administrator i dane kontaktowe administratora i Inspektora Ochrony Danych]

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest .....

Kontakt z administratorem jest możliwy pisemnie na wyżej wskazany adres siedziby administratora. We wszystkich sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych. Taki kontakt może się odbyć drogą elektroniczną na adres e-mail: ..... lub pisemnie na adres .....

[Przetwarzanie danych]

Pani/Pana dane osobowe zostały udostępnione administratorowi przez Pani/Pana pracodawcę, w związku z wykonaniem umowy handlowej łączącej Pani/Pana pracodawcę z administratorem.

Zakres Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez administratora obejmuje służbowe dane kontaktowe.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- wykonania umowy handlowej wiążącej administratora z Pani/Pana pracodawcą – podstawą prawną przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes administratora oraz Pani/Pana pracodawcy (art. 6 ust. 1 lit. f RODO); prawnie uzasadniony interes polega na umożliwieniu administratorowi sprawnego bieżącego wykonywania umowy,
- wypełniania przez administratora obowiązków dotyczących przechowywania dowodów księgowych – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego z przepisów o rachunkowości i prawa podatkowego,
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami związanymi z zawartą przez ..... umową handlową z Pani/Pana pracodawcą – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora; uzasadnionym interesem administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń oraz obrony przed roszczeniami wynikającymi z zawartej umowy z Pani/Pana pracodawcą.

[Okres przechowywania danych]

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z zawartej przez ..... umowy z Pani/Pana pracodawcą lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych.

[Przekazywanie danych]

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora: dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

[Pani/Pana prawa]

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania danych osobowych przez ....., z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem lub z Inspektorem Ochrony Danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w Polsce.

Analogicznie do rozdz. XXII SWZ, Wykonawca otrzyma dane osób dedykowanych po stronie Zamawiającego do realizacji umowy, tym samym również musi spełnić obowiązek informacyjny.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający potwierdza, że przekaze lub umożliwi Wykonawcy przekazanie pracownikom dedykowanym po stronie Zamawiającego do wykonania Umowy klauzulę informacyjną Wykonawcy wymaganą zgodnie z art. 14 RODO. Jednak z uwagi na możliwość stosowania przez innych Wykonawców odmiennego brzmienia klauzuli informacyjnej Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie klauzuli Wykonawcy do Umowy.**

#### **PYTANIE 35**

Zał. 1 do SWZ

Wykonawca zwraca uwagę, że stroną umowy nie jest osoba objęta opieką medyczną (Pacjent) a Zamawiający, zatem Wykonawca nie będzie miał tytułu prawnego do dochodzenia roszczeń bezpośrednio od Pacjenta. W związku z tym Wykonawca zwraca się z prośbą o zmianę zasad rozliczeń w ten sposób, że Wykonawca będzie wystawiał jedną fakturę Zamawiającemu w oparciu o listę osób objętych opieką medyczną.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Wykonawca nie wskazał, których zapisów Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy pytanie. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę sposobu rozliczeń opisanego w SWZ.**

#### **PYTANIE 36**

Zał. Nr 1 Pkt. 2.

Prosimy o Zamawiającego o rezygnację z wymogu zapewnienia konsultacji lekarza radiologa. Lekarze tej specjalności nie zajmują się sensu stricto konsultowaniem pacjentów. Ich zadania to wykonanie określonych badań z zakresu diagnostyki obrazowej, wykonanie opis i interpretacja obrazów uzyskanych podczas badań diagnostyki obrazowej (np. TK, RTG, MRI), nadzór nad procedurami radiologicznymi (w tym niektórymi badaniami np. MRI, scyntygrafia).

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający wyraża zgodę.**

#### **PYTANIE 37**

OPZ, pkt. 2

Czy Zamawiający będzie uczestniczył w pośredniczeniu przekazywania składki dla osób, które przestały być członkami grupy?

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający wnioskuje, że pytanie dotyczy pkt 2.10 Załącznika nr 1 do SWZ – OPZ. Zamawiający potwierdza. Ponieważ składki/opłaty są wnoszone z góry, będą mogły zostać potrącone pracownikom z ostatniego wynagrodzenia i przekazane przez Zamawiającego Wykonawcy.**

#### **PYTANIE 38**

SWZ, OPZ, pkt. 3

Czy Zamawiający zgodzi się na stosowanie wzorów list osób uprawnionych funkcjonujących u wykonawcy? Wzór stanowi załącznik 1b do pytań.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający potwierdza możliwość stosowania wzorów list osób uprawnionych funkcjonujących u Wykonawcy. Kwestie techniczne zostaną uzgodnione po wyborze konkretnej oferty.**

#### **PYTANIE 39**

SWZ, OPZ, pkt. 3

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

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

### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający potwierdza, że zgodnie z zapisami pkt 3.9 Załącznika nr 1 do SWZ – OPZ Wykonawca może warunkować objęcie programem poszczególnych osób otrzymaniem do określonej daty dokumentów przystąpienia.**

### **PYTANIE 40**

SWZ, OPZ, pkt. 3

Czy Zamawiający zgodzi się na przekazywanie informacji o osobach przystępujących po 5 dniu miesiąca na kolejnej liście osób uprawnionych przekazywanej do 25 dnia miesiąca poprzedzającego kolejny miesiąc obsługowy?

### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający potwierdza, zgodnie z zapisami pkt 3.8 i 3.9 Załącznika nr 1 do SWZ – OPZ.**

### **PYTANIE 41**

OPZ, pkt. 5

Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę zapisu: 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.

### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający potwierdza, że składka/opłata wnoszona będzie z góry, w okresach miesięcznych, z zastrzeżeniem, że wymagany termin wpłaty nie powinien być krótszy niż do 5 dnia miesiąca, za który jest należna, zgodnie z pkt 5.3 Załącznika nr 1 do SWZ – OPZ.**

### **PYTANIE 42**

OPZ, pkt. 5

Czy Zamawiający zgodzi się na wystawianie jednej zbiorczej faktury na której będą wyszczególnione poszczególne pakiety dla wszystkich pracowników i członków rodziny przygotowanej na podstawie przesłanej do Wykonawcy listy uprawnionych?

### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający potwierdza, że dokument rozliczeniowy – polisa lub faktura – może być zbiorczy.**

### **PYTANIE 43**

OPZ, pkt. 5

Czy Zamawiający zgadza się na wykreślenie w całości pkt.5.2.

### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### **PYTANIE 44**

OPZ, pkt. 7.3

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że skorzystania z usługi za pełnym zwrotem kosztu w przypadku braku możliwości zapewnienia usługi w wymaganym czasie dostępności będzie poprzedzone kontaktem osoby uprawnionej z Infolinia Wykonawcy w celu uzyskania potwierdzenia iż Wykonawca nie może zapewnić usługi w wymaganym czasie dostępności.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający potwierdza.**

#### **PYTANIE 45**

OPZ, pkt. 9.2 Wykonawca zwraca się z prośbą o akceptację definicji WIZYTY DOMOWEJ: Konsultacje lekarskie z zakresu: chorób wewnętrznych (interny) lub medycyny rodzinnej albo pediatrii 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.

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający potwierdza, że Wykonawca może zastosować własną, doprecyzowującą definicję, z zastrzeżeniem, że nie pogorszy to oczekiwanego zakresu ochrony. Jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, że w pkt 9.2 Załącznika nr 1 do SWZ – OPZ chodzi o brak limitów liczby danej usługi.**

#### **PYTANIE 45**

Wykonawca prosi o informację czy Zamawiający posiadał dotychczas grupowe ubezpieczenie zdrowotne / abonament medyczny dla pracowników i członków rodzin? Jeżeli tak, Wykonawca prosi o podanie nazwy Ubezpieczyciela / operatora medycznego i informacji o przebiegu dotychczasowego ubezpieczenia (szkodowość).

#### **ODPOWIEDŹ**

**Zamawiający informuje, że posiada umowę grupowego ubezpieczenia zdrowotnego dla pracowników i członków ich rodzin w PZU Życie. Informacja o uszkodowości zawarta jest w odpowiedzi na pytanie 19.**

## ZMIANY DO SWZ:

### ZMIANA 1

Ust. XIV pkt 1 SWZ otrzymuje następujące brzmienie:

„1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**, tj. do dnia 6 września 2023 r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.”

### ZMIANA 2

Ust. XV pkt 1 SWZ otrzymuje następujące brzmienie:

„1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/prospector> na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia **8 sierpnia 2023 r. do godziny 10.00.**”

### ZMIANA 3

Ust. XVI pkt 1 SWZ otrzymuje następujące brzmienie:

„1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **8 sierpnia 2023 r. o godz. 10.15**”.

### ZMIANA 4

W Załączniku nr 1A do SWZ – Minimalny wymagany zakres świadczeń pkt 2 wiersz 3 otrzymuje brzmienie:

1. Lekarza chorób zakaźnych			
2. Neurochirurga			TAK
3. Psychiatry (limit do 4 wizyt w roku polisowym )			

### ZMIANA 5

W załączniku nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy §1 ust. 3 otrzymuje następujące brzmienie:

„W przypadku rozbieżności pomiędzy postanowieniami Umowy, a warunkami ubezpieczenia/abonamentu pierwszeństwo mają zapisy Umowy. Wszelkie wątpliwości będą interpretowane na korzyść Zamawiającego i uczestników programu.”

### ZMIANA 6

W załączniku nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy §3 ust. 2 otrzymuje następujące brzmienie:

„Miesięczna wysokość składek/opłat należna Wykonawcy z tytułu niniejszej Umowy, zwana dalej „Wynagrodzeniem” stanowi iloczyn składek/opłat określonych w ust. 1 i liczby osób objętych danym pakietem w ramach programu.”



## ZMIANA 7

W załączniku nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy §4 ust. 3 otrzymuje następujące brzmienie:

„3. Zgodnie z art. 436 pkt 4 lit. b ustawy PZP Wynagrodzenie Wykonawcy może ulec zmianie w przypadku:

1) wprowadzenia podatku od towarów i usług (VAT) lub zmiany stawki tego podatku, jeżeli będzie miał zastosowanie do usług objętych umową - jeśli w trakcie realizacji Umowy nastąpiła urzędowa zmiana stawki podatku VAT, mająca wpływ na wysokość Wynagrodzenia, Wykonawca skoryguje odpowiednio stawki za poszczególne pakiety uwzględniając nową stawkę podatku VAT zgodnie z przepisami. Zmiana Wynagrodzenia dotyczyć będzie części wynagrodzenia za przedmiot Umowy, którego w dniu zmiany stawki podatku VAT jeszcze nie wykonano;

2) zmiany:

a) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,

b) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki/ składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,

c) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,

- pod warunkiem, że zmiany, o których mowa w pkt a) - c) powyżej będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę oraz Wykonawca udowodni Zamawiającemu, że mają one wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, tj. Wykonawca przedstawi Zamawiającemu szczegółową kalkulację wpływu opisanych w pkt. a) – c) zmian na koszty realizacji zamówienia przez Wykonawcę. Zmiana jest dopuszczalna w zakresie dotyczącym Wynagrodzenia Wykonawcy za jeszcze niewykonany przedmiot Umowy, poprzez jego zwiększenie w stopniu nie większym niż wpływ jaki ww. zdarzenia mają na koszt realizacji niewykonanej części Umowy.”

## ZMIANA 8

W załączniku nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy §4 ust. 4 otrzymuje następujące brzmienie:

„4. Na podstawie art. 439 ustawy PZP, Zamawiający przewiduje możliwość zmiany Wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją Umowy.

1) Przez zmianę ceny materiałów lub kosztów rozumie się wzrost odpowiednio cen lub kosztów, jak i ich obniżenie, względem ceny lub kosztu przyjętych w celu ustalenia Wynagrodzenia Wykonawcy zawartego w Umowie.

2) Wysokość składek/opłat może podlegać waloryzacji, gdy średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem publikowany w formie komunikatu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na stronie internetowej Urzędu zmieni się w stosunku do roku poprzedniego (wzrośnie lub obniży się) o więcej niż 5 %.

3) Zmiana jest dopuszczalna, jeżeli Strona żądająca zmiany udowodni, przedstawiając odpowiednie dokumenty, że w związku z ww. zmianą i z jej powodu zmienił się koszt realizacji Umowy oraz udowodni wysokość wpływu zmian na koszty wykonania zamówienia. W takiej sytuacji dopuszczalna jest zmiana wysokości Wynagrodzenia Wykonawcy za jeszcze niewykonany przedmiot Umowy, poprzez jego zwiększenie lub obniżenie w stopniu nie większym niż wpływ jaki ww. zdarzenia mają na koszt realizacji niewykonanej części Umowy.

4) Zmiana może zostać wprowadzona najwcześniej po upływie 12 miesięcy obowiązywania Umowy i nie częściej niż raz na 12 miesięcy.

5) W wyniku dokonania wszystkich waloryzacji w ciągu trwania Umowy Wynagrodzenie może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu maksymalnie nie więcej niż o 10% w stosunku do wysokości składek/opłat zaproponowanych w ofercie.

6) Wykonawca którego Wynagrodzenie zostało zmienione zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy z którym zawarł umowę z zakresie odpowiadającym zmianom kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy.”

## **ZMIANA 9**

W załączniku nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy §7 ust. 3 otrzymuje następujące brzmienie:

„3. W przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę terminów określonych w ofercie, Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kwot należnych z tytułu kar umownych z kwoty składek/opłat należnych Wykonawcy.”

**Wyjaśnienia i zmiany treści SWZ są wiążące dla Wykonawców.**