



Warszawa, 21 kwietnia 2021 r.

ADZ.261.16.2021

## WYJAŚNIENIA I ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „Grupowa opieka medyczna pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin w formie ubezpieczenia lub abonamentu medycznego oraz świadczenie usług medycyny pracy na rzecz Zamawiającego” (sprawa ADZ.261.16.2021).**

W odpowiedzi na zapytanie Wykonawcy, w sprawie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia („SWZ”), Międzynarodowy Instytut Biologii Molekularnej i Komórkowej w Warszawie, zwany dalej Zamawiającym, na mocy art. 284 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą” udziela poniższych wyjaśnień oraz działając na podstawie art. 286 ustawy dokonuje zmiany treści SWZ.

W przypadku, gdy udzielona w ramach wyjaśnień odpowiedź pozostaje w sprzeczności z postanowieniami SWZ lub też precyzuje lub uzupełnia postanowienia SWZ, należy przyjąć, że stanowi ona zmianę SWZ dokonaną przez Zamawiającego i będzie stanowiła podstawę dla oceny zgodności oferty z SWZ, przy czym w przypadku gdy:

- a) Postanowienia odpowiedzi są sprzeczne z postanowieniami SWZ, za obowiązującą w tym zakresie należy przyjąć treść udzielonej odpowiedzi,
- b) Postanowienia odpowiedzi precyzują lub uzupełniają postanowienia SWZ za obowiązujące w tym zakresie należy przyjąć treść udzielonej odpowiedzi wraz z dotychczasową treścią SWZ.

### **PYTANIE 1:**

#### **DOTYCZY CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA:**

Proszę o potwierdzenie czy Zamawiający w umowie będzie korzystał z obsługi brokera ubezpieczeniowego oraz czy w związku z wykonywaniem czynności administracyjnych związanych z realizacją umowy ubezpieczenia osobie wyznaczonej przez Zamawiającego wykonującej te czynności przysługuje od Wykonawcy wynagrodzenie, jeżeli tak, to w jakiej wysokości?



---

### **ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 1:**

Zamawiający nie przewiduje korzystania z obsługi brokera ubezpieczeniowego przy realizacji umowy, jak również nie przewiduje wynagrodzenia opłacanego przez Wykonawcę na rzecz osoby wyznaczonej przez Zamawiającego do obsługi umowy.

### **PYTANIE 2:**

#### **DOTYCZY CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA:**

Wykonawca prosi o zmianę i doprecyzowanie zapisu w zakresie granicy wieku w załączniku 1 do SWZ, OPZ pkt. 2.UBEZPIECZENI/UCZESTNICY, ppkt. 2.1. w treści:

„2.1. Do programu opieki medycznej może przystąpić każdy Pracownik Zamawiającego do 75 lat”.

Wykonawca uważa, że jest to wysoka granica wieku wstępu dla pracowników Zamawiającego, który w wykazie pracowników ma tylko 1 osobę w wieku 70 lat.

### **ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 2:**

Zamawiający dokonuje zmiany brzmienia pkt 2 ppkt 2.1. załącznika nr 1 do SWZ, jak poniżej:

#### **BYŁO:**

„2.1. Do programu opieki medycznej może przystąpić każdy Pracownik Zamawiającego, bez względu na wiek.”

#### **JEST PO ZMIANIE:**

„2.1. Do programu opieki medycznej może przystąpić każdy Pracownik Zamawiającego do 75 lat”

### **PYTANIE 3:**

#### **DOTYCZY CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA:**

Wykonawca prosi o zmianę i doprecyzowanie w załączniku nr 1 do SWZ, OPZ pkt.3 PRZYSTĘPOWANIE DO PROGRAMU, ppkt. 3.4 w poniższej treści:

„(...)

Zmiany zakresu można dokonać w każdym czasie. Zmiana wariantu ubezpieczenia / abonamentu jest możliwa jeden raz w każdym roku polisowym, tj. w okresie trwania polisy w ciągu 12 m-cy. Każdy pracownik ma także możliwość rezygnacji ze świadczeń. Informacja o rezygnacji ze świadczeń lub zmiana wariantu ubezpieczenia musi zostać przekazana do dnia 20 miesiąca, poprzedzającego miesiąc kalendarzowy, w którym nastąpi początek okresu przystąpienia uprawnionego do umowy ubezpieczenia wraz z pisemnymi deklaracjami przystąpienia po zmianie wariantu.”

Oraz ppkt. 3.7 w treści:



„3.7. Przystępowanie i występowanie odbywa się ze skutkiem na pierwszy dzień kolejnego miesiąca, pod warunkiem przekazania do Wykonawcy prawidłowo wypełnionej i podpisanej deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia. Deklaracja przystąpienia przekazywana jest do Wykonawcy do dnia 20 miesiąca, poprzedzającego miesiąc kalendarzowy, w którym nastąpi początek okresu przystąpienia uprawnionego do umowy ubezpieczenia.”?

#### **ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 3:**

Zamawiający nie dokonuje zmiany treści SWZ w przedmiotowym zakresie.

#### **PYTANIE 4:**

##### **DOTYCZY CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA:**

Wykonawca prosi o zmianę terminu w załączniku nr 1 do SWZ, OPZ pkt. 5. SKŁADKA/OPŁATA, ppkt. 5.1

„Składka/opłata opłacana będzie z góry, do 25 dnia miesiąca, poprzedzającego miesiąc, za który jest należna”.

#### **ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 4:**

1. Zamawiający dokonuje zmiany brzmienia § 3 ust. 6-7 załącznika nr 3 do SWZ, jak poniżej:

##### **BYŁO:**

„6. Wykonawca będzie wystawiać faktury miesięczne z góry. Faktury miesięczne będą wystawiane do 25 (dwudziestego piątego) dnia danego miesiąca poprzedzającego okres, za który jest należna. Faktury będą obejmowały opłaty za osoby objęte Programem wg stanu zgłoszonego przez Zamawiającego do 20 (dwudziestego) dnia miesiąca poprzedzającego kolejny miesięczny okres trwania Programu. Faktury będą obejmowały opłaty za osoby objęte Programem wg stanu na 15 (piętnasty) dzień danego miesiąca. Płatności wynagrodzenia będą każdorazowo dokonywane przelewem typu Split – payment na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, zgodny z rachunkami Wykonawcy ujętymi w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, w terminie 21 (dwudziestu jeden) dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

7. Błędnie wystawiona faktura powodować będzie ponowne liczenie 21-dniowego okresu płatności licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.”

##### **JEST PO ZMIANIE:**

„6. Wykonawca będzie wystawiać faktury miesięczne z góry. Faktury miesięczne będą wystawiane do 25 (dwudziestego piątego) dnia danego miesiąca poprzedzającego okres, za który jest należna. Faktury będą obejmowały opłaty za osoby objęte Programem wg stanu zgłoszonego przez Zamawiającego do 20 (dwudziestego) dnia miesiąca poprzedzającego kolejny miesięczny okres trwania Programu. Płatności wynagrodzenia będą każdorazowo dokonywane przelewem typu Split – payment na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, zgodny z rachunkami Wykonawcy ujętymi w wykazie podmiotów



zarejestrowanych jako podatnicy VAT, w terminie 14 (czternastu) dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

7. Błędnie wystawiona faktura powodować będzie ponowne liczenie 14-dniowego okresu płatności licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.”

2. Zamawiający dokonuje zmiany brzmienia pkt 5 załącznika nr 1 do SWZ, jak poniżej:

**BYŁO:**

„5. SKŁADKA/OPŁATA

5.1. Składka/opłata opłacana będzie z góry, do 20 dnia miesiąca, poprzedzającego miesiąc, za który jest należna.

5.2. Za datę opłacenia składki/opłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

5.3. Brak zapłaty składki/opłaty w wyznaczonym terminie nie powoduje wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej, zawieszenia odpowiedzialności ani rozwiązania umowy pod warunkiem, że brakująca składka/opłata zostanie przekazana do końca miesiąca, za który jest należna. W przypadku braku składki/opłaty do końca miesiąca poprzedzającego miesiąc, za który jest należna, Wykonawca wzywa Zamawiającego do uzupełnienia zaległości, wskazując termin nie krótszy niż 7 dni oraz informuje o skutku nieprzekazania składki/opłaty. W przypadku braku składki/opłaty do końca miesiąca, za który jest należna, odpowiedzialność może zostać zawieszona, a Wykonawca w takim przypadku wzywa Zamawiającego do uzupełnienia zaległości wskazując, co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty oraz informując o skutku nieprzekazania składki/opłaty. Po uregulowaniu zaległej składki odpowiedzialność zostaje wznowiona.

5.4. Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego o nadpłacie lub niedopłacie składki/opłaty w terminie do 25 dnia miesiąca, za który składka/opłata jest należna.”

**JEST PO ZMIANIE:**

„5. SKŁADKA/OPŁATA

5.1. Składka/opłata opłacana będzie na podstawie faktury wystawionej, do 25 dnia miesiąca, poprzedzającego miesiąc, za który jest należna.

5.2. Za datę opłacenia składki/opłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

5.3. Brak zapłaty składki/opłaty w wyznaczonym terminie nie powoduje wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej, zawieszenia odpowiedzialności ani rozwiązania umowy pod warunkiem, że brakująca składka/opłata zostanie przekazana do końca miesiąca, za który jest należna. W przypadku braku zapłaty składki/opłaty do upływu połowy miesiąca, za który jest należna, Wykonawca wzywa Zamawiającego do uzupełnienia zaległości, wskazując termin nie krótszy niż 7 dni oraz informuje o skutku nieprzekazania składki/opłaty. W przypadku braku



składki/opłaty do końca miesiąca, za który jest należna, odpowiedzialność może zostać zawieszona, a Wykonawca w takim przypadku wzywa Zamawiającego do uzupełnienia zaległości wskazując, co najmniej 14-dniowy dodatkowy termin zapłaty oraz informując o skutku nieprzekazania składki/opłaty. Po uregulowaniu zaległej składki odpowiedzialność zostaje wznowiona.

**PYTANIE 5:**

**DOTYCZY CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA:**

Wykonawca prosi o zmianę wymogu ilości placówek w załączniku nr 1 do SWZ, OPZ pkt. 6. MIEJSCE OBSŁUGI, Ppkt. 6.1. w treści:

„6.1. Wykonawca zapewni przez cały okres trwania umowy dostęp do minimum 800 placówek medycznych w całej Polsce, w tym minimum 10 w każdym województwie oraz 60 w Warszawie, zapewniających realizację przedmiotu zamówienia. Ewentualne zmiany na liście udostępnionych placówek medycznych nie mogą pogorszyć ubezpieczonym/uczestnikom programu dostępu do należnych usług.”?

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 5:**

Zamawiający nie dokonuje zmiany treści SWZ w przedmiotowym zakresie.

**PYTANIE 6:**

**DOTYCZY CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA:**

Wykonawca prosi o zmianę zapisu w załączniku nr 1 do SWZ, OPZ pkt. 6. MIEJSCE OBSŁUGI, ppkt. 6.4. w treści:

„6.4. Wykonawca zapewni możliwość umawiania wizyt i badań bezpośrednio w placówkach medycznych, a także za pomocą formularza internetowego lub udostępni dla Ubezpieczonych infolinię medyczną.”

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 6:**

Zamawiający dokonuje zmiany treści załącznika nr 1 do SWZ, OPZ w pkt. 6., ppkt. 6.4 jak niżej:

**BYŁO:**

„6.4. Wykonawca zapewni możliwość umawiania wizyt i badań bezpośrednio w placówkach medycznych, a także za pomocą formularza internetowego”.

**JEST PO ZMIANIE:**

„6.4. Wykonawca zapewni możliwość umawiania wizyt i badań co najmniej za pomocą formularza internetowego i infolinii.”



W konsekwencji powyższej zmiany Zamawiający dokonuje również skasowania punktu 2 ppkt 2.3. Załącznika nr 2a-2d do OPZ.

**PYTANIE 7:**

**DOTYCZY CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA:**

7. Wykonawca prosi o dodanie zapisu i dodatkowego punktu w załączniku nr 1 do SWZ, OPZ pkt. 7. WYMAGANY ZAKRES ŚWIADCZEŃ, ppkt. 7.4. Refundacja kosztów leczenia – uzupełnienie, w treści: „7.4. Refundacja kosztów leczenia przysługuje Ubezpieczonemu, jeżeli Wykonawca nie może wywiązać się z terminów oczekiwania na realizację usług medycznych wskazanych w OPZ. W takim przypadku osobie uprawnionej przysługuje możliwość zwrotu poniesionych kosztów za realizację usługi do wysokości kwot określonych przez Wykonawcę. Wpłata świadczenia z tytułu refundacji usług medycznych zostanie zrealizowana w ciągu 30 dni od daty wpływu do Wykonawcy kompletu poprawnych dokumentów, w tym dokumentu faktury z realizacji usługi medycznej.”

**ODPOWIEŹ NA PYTANIE 7:**

Zamawiający nie dokonuje zmiany treści SWZ w przedmiotowym zakresie.

**PYTANIE 8:**

**DOTYCZY CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA:**

Wykonawca prosi o dodanie zapisu w załączniku nr 1 do SWZ, OPZ pkt. 10 OBSŁUGA UMOWY, ppkt. 10.2. w treści: „Wykonawca będzie przekazywał Zamawiającemu szczegółową informację o przebiegu ubezpieczenia co najmniej w półrocznych okresach ubezpieczenia. Informacja ta powinna zawierać przynajmniej liczbę zrealizowanych wizyt lekarskich w podziale na specjalności i liczbę zrealizowanych badań w poszczególnych kategoriach. Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia wskazanego wykazu usług do 60 dni po zakończeniu każdego półrocza.”

**ODPOWIEŹ NA PYTANIE 8:**

Zamawiający dokonuje zmiany treści załącznika nr 1 do SWZ, OPZ w pkt. 10., ppkt. 10.2, jak niżej:

**BYŁO:**

„10.2. Wykonawca będzie przekazywał Zamawiającemu szczegółową informację o przebiegu ubezpieczenia co najmniej w półrocznych okresach ubezpieczenia. Informacja ta powinna zawierać przynajmniej liczbę zrealizowanych wizyt lekarskich w podziale na specjalności i liczbę zrealizowanych badań w poszczególnych kategoriach.”

**JEST PO ZMIANIE:**

„10.2. Wykonawca będzie przekazywał Zamawiającemu szczegółową informację o przebiegu ubezpieczenia co najmniej w półrocznych okresach ubezpieczenia. Informacja ta powinna zawierać przynajmniej liczbę zrealizowanych wizyt lekarskich w podziale na specjalności i liczbę zrealizowanych badań w poszczególnych kategoriach. Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia przedmiotowej informacji w terminie do 60 dni po zakończeniu każdego półrocza.”

**PYTANIE 9:****DOTYCZY CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA:**

Wykonawca prosi o potwierdzenie, że spełnia warunki określone w swz, jeżeli w zakresie rezerwacji wizyt udostępni dla Ubezpieczonych całodobową infolinię medyczną, nie gwarantując przy tym w placówkach medycznych partnerskich bezpośredniej możliwości rezerwacji wizyt, wizyty będą możliwe do bezpośredniej rezerwacji przez Ubezpieczonych tylko we własnych placówkach medycznych Wykonawcy / Podwykonwcy/ Partnera Medycznego.

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 9:**

Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 6.

**PYTANIE 10:****DOTYCZY CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA:**

Wykonawca prosi o zmianę zapisu w Załączniku nr 2 A do OPZ zad. 1 - Wariant 1 – pkt.30, Wariant 2 – pkt. 43, Wariant 3- pkt.50, Wariant 4- pkt.54 w treści: „Przegląd stanu zdrowia (bez skierowania lekarskiego): ubezpieczony ma możliwość korzystania z profilaktycznego przeglądu stanu zdrowia 1 raz w 12-miesięcznych okresach trwania zobowiązania wobec Ubezpiezonego, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpiezonego.”

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 10:**

Zamawiający nie dokonuje zmiany treści SWZ w przedmiotowym zakresie.

**PYTANIE 11:****DOTYCZY CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA:**

Wykonawca prosi o wprowadzenie limitu wizyt w Załączniku nr 2 A do OPZ zad. 1 - Wariant 4 – pozycja: 4.41. seksuolog – 3 wizyty oraz pozycja 7. Konsultacja profesorska do 3 wizyt w roku polisowym. Wykonawca podkreśla, że wskazana specjalizacja nie jest ogólnodostępna i większości limitowana.

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 11:**

Zamawiający nie dokonuje zmiany treści SWZ w przedmiotowym zakresie. Zamawiający zwraca uwagę, że wymóg znajduje się w załączniku nr 2D do OPZ zad. 1.

**PYTANIE 12:****DOTYCZY CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA:**

Wykonawca prosi o wykreślenie usługi wskazanej w Załączniku nr 2 A do OPZ zad. 1 - Wariant 4 – pozycja: „9. Szkoła rodzenia (zwrot kosztów uczestnictwa w wybranej przez Ubezpieczonego szkole rodzenia do wysokości 500zł).”

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 12:**

Zamawiający nie dokonuje zmiany treści SWZ w przedmiotowym zakresie. Zamawiający zwraca uwagę, że wymóg znajduje się w załączniku nr 2D do OPZ zad. 1.

**PYTANIE 13:**

Dot. Załącznik nr 2 A do OPZ zad. 1 pkt 31

Wykonawca prosi o doprecyzowanie przez Zamawiającego czy wskazany rabat w wysokości 10 % odnosić się będzie do Placówek Własnych Wykonawcy czy placówek własnych i współpracujących w ramach dostępnej sieci.

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 13:**

Zamawiający nie dokonuje rozróżnienia na Placówki własne Wykonawcy lub placówki współpracujące w ramach dostępnej sieci, tak więc wskazany rabat odnosi się do wszelkich placówek udostępnionych Zamawiającemu w ramach usług świadczonych przez Wykonawcę.

**PYTANIE 14:**

Dot. Załącznik nr 1 do SWZ pkt 2.9

Czy Zamawiający będzie przekazywał składkę za takie osoby oraz czy będzie ich dane przekazywał do Wykonawcy w celu możliwości poprawnej obsługi?

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 14:**

Zamawiający dokonuje zmiany polegającej na skasowaniu punktu 2.9. Załącznika nr 1 do SWZ.

**PYTANIE 15:**

Dot. Załącznik nr 1 do SWZ pkt 3.7 oraz 3.8

1. Czy zamawiający zgodzi się na stosowanie wzorów list osób uprawnionych funkcjonujących u wykonawcy?





2. Czy zamawiający zgodzi się do stosowania terminów przekazywania list osób uprawnionych do świadczeń stosowanych u wykonawcy?

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

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 15:**

Ad. 1. Zamawiający wyraża zgodę na stosowanie wzorów list osób uprawnionych funkcjonujących u wykonawcy.

Ad. 2. Zamawiający dokonuje zmiany treści punktu 3 podpunkt 3.8 Załącznika nr 1 do SWZ, jak poniżej:

**BYŁO:**

„3.8. Wykonawca obejmuje ubezpieczonego/uczestnika programem opieki medycznej w pełnym zakresie świadczeń od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu zgłoszenia danej osoby do programu. Wykonawca może warunkować objęcie programem otrzymaniem do określonej daty oryginałów dokumentów przystąpienia i składki/opłaty.”

**JEST PO ZMIANIE:**

„3.8. Wykonawca obejmuje ubezpieczonego/uczestnika programem opieki medycznej w pełnym zakresie świadczeń od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu zgłoszenia danej osoby do programu. Zgłoszenie będzie przekazywane do 20 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc obsługi. Wykonawca zapewni fakultatywnie możliwość aktualizacji listy do 5 dnia bieżącego miesiąca. Wykonawca może warunkować objęcie programem otrzymaniem do określonej daty oryginałów dokumentów przystąpienia i składki/opłaty.”

**PYTANIE 16:**

Dot. Załącznik nr 1 do SWZ 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. (np. faktura za czerwiec zostanie wystawiona do ok. 15 dnia czerwca z 14 dniowym okresem płatności liczoną od dnia dostarczenia).

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 16:**

Zamawiający nie dokonuje zmiany w przedmiotowym zakresie, z uwzględnieniem zmian wynikających z treści odpowiedzi na pytanie nr 4.



---

**PYTANIE 17:**

Dot. Załącznik nr 2 do SWZ pkt 4

Czy Zamawiający zgodzi się na korzystanie z portalu, który umożliwi wgranie danych Pracowników i Członków rodzin w celu poprawnej obsługi przez Wykonawcę oraz umożliwi obsługę procesu medycyny pracy dla pracowników?

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 17:**

Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowane rozwiązanie, przy czym Zamawiający zwraca uwagę, że załącznik nr 2 do SWZ obejmuje opis przedmiotu zamówienia na świadczenie usług medycyny pracy wobec pracowników Zamawiającego, a nie Członków ich rodzin.

**PYTANIE 18:**

Dot. Zał. nr 3 §1 pkt 5

Czy Zamawiający zgodzi się, aby lista placówek medycznych umieszczona była na stronie internetowej Wykonawcy?

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 18:**

Zamawiający wyraża zgodę.

**PYTANIE 19:**

Dot. Zał nr 3 §3

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. (np. faktura za czerwiec zostanie wystawiona do ok. 15 dnia czerwca z 14 dniowym okresem płatności liczoną od dnia dostarczenia)

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 19:**

Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 4.

**PYTANIE 20:**

Dot. Zał nr 3 §3

Czy Zamawiający zgodzi się na rozliczenie wynagrodzenia stanowiącego sumę ryczałtowych opłat za udzielanie Pacjentom Świadczeń w ramach wskazanych przez Zamawiającego Zakresów i Pakietów?



---

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 20:**

Zamawiający nie dokonuje zmiany w przedmiotowym zakresie, z uwzględnieniem zmian wynikających z treści odpowiedzi na pytanie nr 4.

**PYTANIE 21:**

Dot. Załącznik nr 4

1. Czy Zamawiający zgodzi się na zryczałtowaną składkę per. pracownik za medycynę pracy płatną z góry?
2. Czy przypadku braku zgody na zryczałtowaną składkę na medycynę pracy Zamawiający zgodzi się na rozliczenie zgodnie z cennikiem Wykonawcy, który stanowić będzie załącznik do umowy?
3. W związku z dużą siecią placówek wykonawczych czy Zamawiający zgodzi się na przesunięcie w rozliczeniu o 2 miesiące?
4. 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. (np. faktura za czerwiec zostanie wystawiona do ok. 15 dnia czerwca z 14 dniowym okresem płatności liczonym od dnia dostarczenia)

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 21:**

Ad. 1. Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Ad. 2. Zamawiający będzie dokonywał rozliczeń w oparciu o cennik Wykonawcy, który stanowi element oferty oraz umowy.

Ad. 3. Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Ad. 4. Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

**PYTANIE 22:**

Dot. Załącznik nr 1 do SWZ pkt 7.2

Wykonawca wnioskuje o rozszerzenie zapisu: W przypadku nie wywiązania się Wykonawcy z gwarancji ubezpieczony/uczestnik programu ma prawo do samodzielnego umówienia się w terminie objętym gwarancją na wizytę w dowolnej placówce i otrzymania od wykonawcy pełnego zwrotu kosztu takiej wizyty po wcześniejszym kontakcie z infolinią i uzyskaniu potwierdzenia braku możliwości realizacji usługi.

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 22:**

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

**PYTANIE 23:**

Dot. Załącznik nr 1 do SWZ pkt 6.4

Czy uwzględniając fakt, iż Wykonawca umożliwi umawianie usług medycznych poprzez Infolinię 24/7, aplikację mobilną i portal Klienta Zamawiający wyraża zgodę na rezygnację z wymagania umawiania usług bezpośrednio w placówkach?

A jeśli Zamawiający nie wyraża takiej zgody to czy wyraża zgodę na ograniczenie wymagania umawiania bezpośrednio w placówkach jedynie do placówek własnych Wykonawcy (z wyłączeniem placówek współpracujących z Wykonawcą w ramach sieci)?

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 23:**

Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 4.

**PYTANIE 24:**

Dot. Załącznik nr 1 do SWZ pkt 7.2

1. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę wymagania dotyczącego dostępności do wizyty u lekarza POZ z "nie może być dłuższy niż 24h" na zapis "nie może być dłuższy niż 1 dzień roboczy (24h w dni robocze)"?

2. Czy Zamawiający dopuszcza realizację porady w formie telekonsultacji jeśli osoba uprawniona wyrazi zgodę na taką formę realizacji konsultacji?

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 24:**

Ad. 1. Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Ad. 2. Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowane rozwiązanie.

**PYTANIE 25:**

Dot. Załącznik nr 2 A do OPZ zad. 1 pkt 2; oraz Załącznik nr 1 do SWZ pkt 6.4

Czy uwzględniając fakt, iż Wykonawca umożliwi umawianie usług medycznych poprzez Infolinię 24/7, aplikację mobilną i portal Klienta Zamawiający wyraża zgodę na rezygnację z wymagania umawiania usług bezpośrednio w placówkach?

A jeśli Zamawiający nie wyraża takiej zgody, to czy wyraża zgodę na ograniczenie wymagania umawiania bezpośrednio w placówkach jedynie do placówek własnych Wykonawcy (z wyłączeniem placówek współpracujących z Wykonawcą w ramach sieci)?

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 25:**

Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 4 i 23.

**PYTANIE 26:**

Dot. Załącznik nr 2 do SWZ

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmniejszenie liczby placówek realizujących badania medycyny pracy dla każdego z województw z 20 do 15 placówek. Tym bardziej, że główne lokalizacje wskazane przez Zamawiającego to Warszawa i Poznań.

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 26:**

Zamawiający dokonuje zmiany treści punktu 9 załącznika nr 2 do SWZ, jak niżej:

**BYŁO:**

„9. Wykonawca zapewni dostęp do organizacji badań profilaktycznych: wstępnych, okresowych, kontrolnych na terenie całej Polski. Minimalna wymagana liczba placówek (własnych bądź partnerskich) minimum 20 na terenie każdego województwa oraz minimum 5 w Warszawie; oraz 1 w Poznaniu”.

**JEST PO ZMIANIE:**

„9. Wykonawca zapewni dostęp do organizacji badań profilaktycznych: wstępnych, okresowych, kontrolnych na terenie całej Polski. Minimalna wymagana liczba placówek (własnych bądź partnerskich) minimum 15 na terenie każdego województwa oraz minimum 5 w Warszawie; oraz 1 w Poznaniu”.

**PYTANIE 27:**

Dot. Załącznik nr 1 do SWZ punkt 3.1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu z "Osoby spełniające kryterium przynależności do grupy mogą w dowolnym momencie trwania umowy przystępować do programu lub z niego zrezygnować." na "Osoby spełniające kryterium przynależności do grupy mogą w dowolnym momencie trwania umowy przystępować do programu, a zrezygnować po upływie 12 miesięcy trwania umowy.

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 27:**

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

**PYTANIE 28:**

Dot. Załącznik nr 1 do SWZ punkt 6.4.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie zapisu słowa "we własnych" "Wykonawca zapewni możliwość umawiania wizyt i badań bezpośrednio we własnych placówkach medycznych, a także za pomocą formularza internetowego.



---

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 28:**

Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 4.

**PYTANIE 29:**

Dot. § 1 ust. 5 IPU opieka medyczna

Wykonawca zwraca się z prośbą o dodanie ostatniego zdania w brzmieniu:

„Zmiana wykazu placówek nie stanowi zmiany umowy, lecz dla swej skuteczności wymaga uprzedniego poinformowania Zamawiającego.”

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 29:**

Zamawiający dokonuje zmiany brzmienia § 1 ust. 5 Załącznika nr 3 do SWZ, jak niżej:

**BYŁO:**

„5. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług we własnych placówkach lub placówkach współpracujących z Wykonawcą na podstawie zawartych umów cywilnoprawnych. Wykaz placówek aktualny na dzień podpisania Umowy został przedstawiony w Załączniku nr 3 do Umowy.”

**JEST PO ZMIANIE:**

„5. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług we własnych placówkach lub placówkach współpracujących z Wykonawcą na podstawie zawartych umów cywilnoprawnych. Wykaz placówek aktualny na dzień podpisania Umowy został przedstawiony w Załączniku nr 3 do Umowy. Zmiana wykazu placówek nie stanowi zmiany umowy wymagającej aneksowania umowy, lecz dla swej skuteczności wymaga uprzedniego poinformowania Zamawiającego.”

**PYTANIE 30:**

Dot. § 4 ust. 1 pkt 1.2 IPU opieka medyczna

Wykonawca zwraca się z prośbą o obniżenie kary umownej z kwoty 120 zł do kwoty 80 zł.

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 30:**

Zamawiający nie dokonuje zmiany w przedmiotowym zakresie.

**PYTANIE 31:**

Dot. § 4 ust. 1 pkt 1.4 IPU opieka medyczna

Wykonawca zwraca się z prośbą o obniżenie kary umownej z kwoty 500 zł do kwoty 300 zł.



---

### **ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 31:**

Zamawiający nie dokonuje zmiany w przedmiotowym zakresie.

### **PYTANIE 32:**

Dot. § 8 ust. 4 IPU opieka medyczna

Wykonawca zwraca się z prośbą o wyjaśnienie intencji postanowienia - „W przypadku rozwiązania Umowy w trybie określonym w ust. 1 - 3 powyżej, Strony w terminie do 30 dni od daty rozwiązania Umowy rozliczą wzajemne świadczenia.”, w szczególności poprzez wskazanie, czy postanowienie to skutkuje obowiązkiem zwrotu wzajemnych świadczeń wskutek odstąpienia od umowy. W przypadku odpowiedzi twierdzącej, Wykonawca prosi bądź o usunięcie postanowienia, bądź o jego zmianę (obowiązek zwrotu świadczeń jest wyłączony na podstawie art. 456 ust. 3 uPZP).

### **ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 32:**

Zapis nie dotyczy rozliczenia wstecznego, a Wykonawca nie będzie miał obowiązku zwrotu zrealizowanych świadczeń. Zapis dotyczy dwustronnego potwierdzenia zakończenia obowiązywania umowy oraz rozliczenia wzajemnych świadczeń na dzień zakończenia obowiązywania umowy. Zamawiający potwierdza, że Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za zrealizowane w toku obowiązywania umowy świadczenia.

### **PYTANIE 33:**

Dot. § 1 ust. 3 IPU MP

Wykonawca zwraca się z prośbą o dodanie ostatniego zdania w brzmieniu:

„Zmiana wykazu placówek nie stanowi zmiany umowy, lecz dla swej skuteczności wymaga uprzedniego poinformowania Zamawiającego.”

### **ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 33:**

Zamawiający dokonuje zmiany brzmienia § 1 ust. 3 Załącznika nr 4 do SWZ, jak niżej:

### **BYŁO:**

„5. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług we własnych placówkach lub placówkach współpracujących z Wykonawcą na podstawie zawartych umów cywilnoprawnych. Wykaz placówek aktualny na dzień podpisania Umowy został przedstawiony w Załączniku nr 3 do Umowy.”

### **JEST PO ZMIANIE:**

„5. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług we własnych placówkach lub placówkach współpracujących z Wykonawcą na podstawie zawartych umów cywilno-



prawnych. Wykaz placówek aktualny na dzień podpisania Umowy został przedstawiony w Załączniku nr 3 do Umowy. Zmiana wykazu placówek nie stanowi zmiany umowy wymagającej aneksowania umowy, lecz dla swej skuteczności wymaga uprzedniego poinformowania Zamawiającego.”

**PYTANIE 34:**

Dot. § 5 ust. 1 pkt 1.2 IPU MP

Wykonawca zwraca się z prośbą o obniżenie kary umownej z kwoty 120 zł do kwoty 80 zł.

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 34:**

Zamawiający nie dokonuje zmiany w przedmiotowym zakresie.

**PYTANIE 35:**

Dot. § 5 ust. 1 pkt 1.4 IPU MP

Wykonawca zwraca się z prośbą o obniżenie kary umownej z kwoty 1000 zł do kwoty 500 zł.

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 35:**

Zamawiający nie dokonuje zmiany w przedmiotowym zakresie.

**PYTANIE 36:**

Dot. Zał nr 2 do SWZ – OPZ – zadanie 2 – 2.3.c

Wykonawca prosi o modyfikację wymogu dot. e-skierowania do medycyny pracy poprzez dopuszczenie alternatywnej formy papierowej.

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 36:**

Zamawiający wymaga funkcjonalności programu do obsługi zleceń z zakresu medycyny pracy polegającej na umożliwieniu tworzenia e-skierowań. W razie potrzeby wygenerowane w ten sposób skierowanie zostanie wydrukowane i podpisane przez Zamawiającego.

**PYTANIE 37:**

Dot. Załącznik nr 1 do SWZ – OPZ zadanie 1 – 6.1

Wykonawca prosi o wskazanie o kluczowych miejscowości z punktu widzenia pracowników. Wykonawca prosi o wskazanie ilu pracowników/członków rodzin zamieszkuje w tych lokalizacjach. Informacja ta jest kluczowa dla weryfikacji możliwości zapewnienia obsługi.

**ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 37:**

Zamawiający nie dokonuje zmian w treści Załącznika nr 1 do SWZ w tym zakresie. Podane przez Zamawiającego dane są wystarczające do przygotowania oferty.





### **PYTANIE 38:**

Z uwagi na liczne wątpliwości dot. przygotowanych wymagań, odpowiedzi na powyższe pytania są kluczowe. Wykonawca zatem musi otrzymać odpowiedzi, mieć czas na analizę i przygotowanie oferty.

Prosimy więc o wydłużenie terminu składania ofert do 27.04.2021.

### **ODPOWIEDŹ NA PYTANIE 38:**

Zamawiający dokonuje zmiany terminu składania i planowanego otwarcia ofert, tj.:

1. Rozdział X pkt 1 SWZ otrzymuje brzmienie:

„1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem platformazakupowa.pl, poprzez umieszczenie na platformazakupowa.pl pod adresem : <https://platformazakupowa.pl/pn/iimcb> w myśl ustawy na stronie internetowej prowadzonego postępowania **do dnia 27.04.2021 r. g. 12:00** – „Termin składania ofert”. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.

2. Rozdział XI pkt 1 SWZ otrzymuje brzmienie:

„1. Otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po upływie Terminu składania ofert, nie później niż następnego dnia po dniu, w którym upłynął Termin składania ofert. Planowany termin otwarcia ofert to **27.04.2021 r. g. 12:05**.”

3. Rozdział IX pkt 1 SWZ otrzymuje brzmienie:

„1. Wykonawca jest związany ofertą 30 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert tj. do dnia **26 maja 2021 r.**”

4. W analogicznym zakresie zmianom ulega ogłoszenie o zamówieniu.4.

Dodatkowo, działając na podstawie art. 286 ustawy Zamawiający dokonuje zmiany brzmienia:

1. Załącznika nr 4 do SWZ – istotne postanowienia umowy dla zadania 2:

1.1. § 2 ust. 1. otrzymuje brzmienie:

„Umowa zostaje zawarta na okres 24 miesięcy: od dnia ..... roku do dnia ..... („Czas trwania Umowy”) lub do wyczerpania maksymalnego łącznego wynagrodzenia z tytułu realizacji umowy, o którym mowa w § 4 Umowy”.

1.2. § 6 ust. 2. otrzymuje brzmienie:

„W przypadku gdy środki finansowe określone w § 4 ust. 1 Umowy nie zostały wykorzystane w pierwotnym Czasie trwania Umowy określonym w § 2 ust. 1 Umowy, Zamawiający zastrzega sobie możliwość przedłużenia Czasu trwania Umowy maksymalnie na okres do 4 lat od dnia zawarcia Umowy”.

1.3. § 10 ust. 12. otrzymuje brzmienie:

„12. Poniższe załączniki do Umowy stanowią jej integralną część:



- 12.1. Załącznik nr 1 – Opis Przedmiotu Zamówienia;
  - 12.2. Załącznik nr 2 – Kopia oferty Wykonawcy;
  - 12.3. Załącznik nr 3 – wykaz placówek”.
2. Załącznika nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia dla zadania 1:
- 2.1. Punkt 1 podpunkt 1.1. otrzymuje brzmienie:
    - „1.1. Przedmiotem zamówienia jest usługa opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin w formie ubezpieczenia zdrowotnego lub abonamentu medycznego. We wszystkich miejscach niniejszego OPZ oraz załączników do OPZ w których pojawia się sformułowanie „ubezpieczony/ubezpieczenie” należy traktować je alternatywnie jako „uczestnika programu/abonament medyczny”.

Zamawiający zamieścił w dokumentacji postępowania tekst jednolity Załączników nr 1 - 4 do SWZ po zmianach.