



**WODOCIĄGI KIELECKIE Sp. z o.o.**

**ul. Krakowska 64, 25-701 Kielce**

tel.: +48 41 36 531 00; fax: +48 41 34 552 20;

e-mail: wodkiel@wod-kiel.com.pl

REGON 290856791

NIP 959 116 49 32

Sąd Rejonowy w Kielcach X Wydział Gospodarczy KRS 0000147680

Kapitał zakładowy: 56 839 992 zł

Kielce, 20.02.2024r.

## ODPOWIEDZI NA PYTANIA Z DNIA 16.02.2024r.

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia pn.: „Świadczenia zdrowotne dla pracowników Spółki z o.o. „Wodociągi Kieleckie” przez okres 24 miesięcy”.

**Znak sprawy: KML - 64/2023 (ID 886344)**

Zamawiający „Wodociągi Kieleckie” Sp. z o.o. informuje, iż w dniu 16.02.2024r. wpłynęły następujące pytania do treści SIWZ cyt.:

### Pytanie nr 1

Czy Zamawiający uwzględni w formularzu cen jednostkowych (Zał. 2a) poniższe brakujące usługi:

- konsultację otolaryngologiczną
- konsultację neurologiczną
- rynoskopię przednią
- palestezjometrię (badanie progu czucia i wibracji)
- przeciwciała anty-HbcTotal
- przeciwciała anty-HCV test jakościowy
- przeciwciała anty-HIV test jakościowy.

W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości lekarz medycyny pracy ma prawo i obowiązek skierować na dodatkowe konsultacje lub badania.

### Odpowiedź:

**W odpowiedzi na powyższe Zamawiający wprowadza zmianę w treści Formularza cen jednostkowych do wyliczenia wartości badań wstępnych i okresowych (Załącznik nr 2a) – poprawiony Załącznik nr 2a w załączeniu.**

### Pytanie nr 2

Czy Zamawiający wyraża zgodę na to, aby jego pracownicy byli przyjmowani zgodnie z zasadami obowiązującymi w placówkach medycznych realizujących badania z zakresu medycyny pracy?

### Odpowiedź:

**W treści rozdz. II pkt 3.2) Zamawiający wskazał, aby świadczenia w zakresie przedmiotu zamówienia realizowane były poza kolejnością, w placówkach medycznych wskazanych przez Wykonawcę - w dni robocze w godzinach od 7:00 do 18:00.**

**Przez powyższe Zamawiający oczekuje, aby pracownicy Spółki byli przyjmowani w placówkach medycznych poza kolejnością osób zgłaszających się do przeprowadzenia badań spoza medycyny pracy.**

W odniesieniu do powyższego Zamawiający informuje, iż na podstawie § 20 ust. 5 w/w Regulaminu zmianie ulega treść Ogłoszenia oraz SIWZ w poniższym zakresie:

### 1. Ogłoszenie:

#### Było:

- a) pkt 19. Termin składania ofert upływa w dniu 22.02.2024r. o godz. 12:00
- b) pkt 20. Otwarcie ofert nastąpi poprzez użycie aplikacji dostępnej na platformazakupowa.pl w dniu 22.02.2024r. o godz. 12:05 w siedzibie Zamawiającego – Kielce, ul. Krakowska 64.

#### Jest:

- a) pkt 19. Termin składania ofert upływa w dniu **26.02.2024r. o godz. 12:00**
- b) pkt 20. Otwarcie ofert nastąpi poprzez użycie aplikacji dostępnej na platformazakupowa.pl w dniu **26.02.2024r. o godz. 12:05** w siedzibie Zamawiającego – Kielce, ul. Krakowska 64.

*Handwritten signature: M. P. K. Nowak*

## 2. SIWZ:

### Było:

- a) Rozdz. VIII. Termin związania ofertą pkt 1:
  1. Wykonawca jest związany ofertą nie dłużej jak do dnia 19.05.2024r. przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert tj. 22.02.2024r.
- b) Rozdz. X. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert pkt 2 i pkt 3:
  2. Termin składania ofert upływa dniu 22.02.2024r. o godzinie 12:00.
  3. Otwarcie ofert następuje niezwłocznie po upływie terminu składania ofert tj. w dniu 22.02.2024r. o godz. 12:05.

### Jest:

- a) Rozdz. VIII. Termin związania ofertą pkt 1:
  1. Wykonawca jest związany ofertą nie dłużej jak do dnia 19.05.2024r. przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert tj. **26.02.2024r.**
- b) pkt X. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert pkt 2 i pkt 3:
  2. **Termin składania ofert upływa dniu 26.02.2024r. o godzinie 12:00.**
  3. Otwarcie ofert następuje niezwłocznie po upływie terminu składania ofert tj. **w dniu 26.02.2024r. o godz. 12:05.**

PROKURENT  
Dyrektor ds. Ekonomicznych  
*mgr Władysław Karol Jadewicz*

### Załączniki:

1. Załącznik nr 2a Formularz cen jednostkowych do wyciszczenia wartości badań wstępnych i okresowych – wersja poprawiona 20.02.2024r.

*mgr Piotr Me A*

*sk*

do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia pn.:

**Świadczenia zdrowotne dla pracowników Spółki „Wodociągi Kieleckie”  
przez okres 24 miesięcy.**

Znak sprawy: KML – 64/2023

**Formularz cen jednostkowych  
do wyliczenia wartości badań wstępnych i okresowych**

Lp.	Rodzaj usługi	Cena w PLN (netto)	Podatek VAT w %	Wartość w PLN (brutto) [kol.3 + kol.3 x kol. 4 (%)]
1	2	3	4	5
<b>1.</b>	<b>Badanie krwi w zakresie:</b>			
1.1	Morfologia ogólna			
1.2	OB			
1.3	Glukoza			
1.4	Cholesterol całkowity			
1.5	HDL			
1.6	LDL			
1.7	TG			
<b>2.</b>	<b>Analiza ogólna moczu</b>			
<b>3.</b>	<b>RTG klatki piersiowej</b>			
<b>4.</b>	<b>EKG</b>			
<b>5.</b>	<b>Cytologia</b>			
<b>6</b>	<b>Badania laboratoryjne zgodnie ze wskazówkami metodycznymi w sprawie przeprowadzenia badań profilaktycznych pracowników</b>			
6.1	ALT (Alat)			
6.2	AST (Aspat)			
6.3	Bilirubina			
6.4	GGTP			
6.5	CRP			
6.6	Kreatynina			
6.7	Potas			
6.8	Wapń			



6.9	Kinaza kreatynowa			
<b>7.</b>	<b>RTG</b>			
7.1	RTG Klatka piersiowa p.a. + bok			
7.2	RTG łokcie i dłonie			
<b>8.</b>	<b>Badanie spirometryczne</b>			
<b>9.</b>	<b>Badanie audiometryczne (Audiogram)</b>			
<b>10.</b>	<b>Próba oziębienia z termometrią skórą</b>			
<b>11.</b>	<b>Badania okulistyczne obligatoryjnie na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe w zakresie:</b>			
11.1	Badanie ostrości wzroku do dali, do blizy			
11.2	Badanie ciśnienia śródgałkowego			
11.3	Badanie pola widzenia			
11.4	Badanie dna oka			
11.5	Badanie widzenia przestrzennego			
11.6	Wypisanie zlecenia – recepty na wykonanie okularów			
<b>12.</b>	<b>Badanie narządu słuchu i równowagi (badanie przez lekarza prowadzącego badanie profilaktyczne)</b>			
<b>13.</b>	<b>Badanie neurologiczne (badanie przez lekarza prowadzącego badanie profilaktyczne)</b>			
<b>14.</b>	<b>Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych z wydaniem orzeczenia</b>			
<b>15.</b>	<b>Konsultacja lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia</b>			

**Formularz cen jednostkowych dodatkowych konsultacji / badań  
w przypadku stwierdzenia przez lekarza medycyny pracy  
konieczności ich wykonania zgodnie z obowiązującymi przepisami**

Lp.	Rodzaj usługi	Cena w PLN (netto)	Podatek VAT w %	Wartość w PLN (brutto) [kol.3 + kol.3 x kol. 4 (%)]
1	2	3	4	5
1.	Konsultacja otolaryngologiczna			
2.	Konsultacja neurologiczna			
3.	Rynoskopia przednia			
4.	Palestezjonometria (badanie progu czucia i wibracji)			
5.	Przeciwciała anti-HbcTotal			
6.	Przeciwciała anti-HCV test jakościowy			
7.	Przeciwciała anti-HIV test jakościowy			

.....  
(Miejsce i data)

.....  
(podpis Wykonawcy / Wykonawców)