

Warszawa 20.03.2025 r.

**WSZYSCY WYKONAWCY,  
BIORĄCY UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) pod nazwą: „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy wraz z pakietem medycznym dla pracowników Polskiego Instytutu Sztuki Filmowej.” nr sprawy: 1/2025/DFK.

Zamawiający na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) publikuje otrzymane w toku niniejszego postępowania pytania wraz z odpowiedziami oraz informuje o wprowadzeniu zmian w treści SWZ.

**PYTANIE 10) załącznik\_nr\_3\_do\_umowy\_\_\_umowa\_powierzenia\_danych\_osobowych**

Zwracamy się z prośbą o usunięcie załącznika nr 3 do umowy – umowę powierzenia danych osobowych. W przypadku przekazywania danych w związku z medycyną pracy nie występuje powierzenia danych osobowych, a jedynie udostępnienie danych. Ustawa narzuca na podmioty, aby w stosunku do swoich pracowników dokonały badań z medycyny pracy, a w związku z tym, iż to jest działanie wynikające z przepisów prawa, mamy tu do czynienia z udostępnieniem. I w tym przypadku zapisy o powierzeniu danych są zbędne. Pracodawca w ramach Medycyny Pracy udostępnia dane osobowe podmiotowi medycznemu Zgodnie z art. 4 pkt 7 RODO, administratorem danych jest podmiot, który ustala cele i sposoby przetwarzania danych, zaś stosownie do art. 4 pkt 8 RODO podmiot przetwarzający to podmiot, który przetwarza dane osobowe w imieniu administratora. Klient-pracodawca przekazuje podmiotowi medycznemu dane osobowe swoich pracowników, jednak nie decyduje o celach i sposobach przetwarzania przekazanych danych. Cele i sposoby przetwarzania danych, analogicznie jak w przypadku danych przekazywanych na potrzeby realizacji świadczeń zdrowotnych w ramach umowy abonamentu medycznego, ustala samodzielnie podmiot medyczny, który przetwarza dane w celach określonych w przepisach regulujących prowadzenie działalności leczniczej, w tym w zakresie medycyny pracy. W konsekwencji, nie jest możliwe przyjęcie, że podmiot medyczny przetwarza dane jedynie w imieniu klienta. Podkreślenia wymaga również, podmiot medyczny jest odrębnym administratorem danych osobowych, przetwarzającym dane pracowników (poprzez ich udostępnienie) w celu wykonania obowiązków prawnych wynikających z art. 229 § 4a i 6 Kodeksu pracy.

Natomiast zgodnie z wytycznymi przekazanymi przez UODO w poradniku „Ochrona danych osobowych w miejscu pracy Poradnik dla pracodawców”.

„ Coraz częściej pracodawcy, aby zachęcić pracowników do podjęcia pracy w ich firmach oferują różnego rodzaju udogodnienia np. karnety na siłownię, prywatną opiekę zdrowotną czy też dodatkowe ubezpieczenia pracownicze. W związku z faktem, iż korzystanie z tych udogodnień jest w pełni dobrowolne, pracodawca nie może udostępnić danych osobowych pracowników bez ich wiedzy i zgody na rzecz podmiotów świadczących te usługi. Udostępnienie danych osobowych przez pracodawcę odbywa się na



podstawie zgody wyrażonej przez pracownika. Przetwarzanie przez podmioty świadczące tego typu usługi danych osobowych pracowników lub innych osób zgłoszonych do programu odbywa się zatem na podstawie uprzednio wyrażonej przez nich zgody, tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Podmioty te stają się administratorami danych osobowych osób korzystających z ich usług, niemniej jednak wszelkie roszczenia z tytułu zawartych umów przysługują im względem pracodawców, a nie pracowników będących beneficjentami usług. Konsekwencją uznania takiego podmiotu za administratora danych osobowych jest konieczność stwierdzenia, że takie podmioty są zobowiązane do informowania osób, których dane dotyczą o okolicznościach wskazanych w art. 13 RODO np. w deklaracji przystąpienia. Jednocześnie nie ma tu zastosowania instytucja powierzenia przetwarzania danych osobowych. Podkreślić należy, że istota powierzenia przetwarzania danych osobowych polega m.in. na tym, że nie jest wymagane uzyskanie zgody osoby, której dane dotyczą, na powierzenie jej danych."

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie załącznika nr 3 do umowy – umowy powierzenia danych osobowych. Jednocześnie Zamawiający zmienia brzmienie § 8 załącznika nr 7 „wzór umowy” zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 11.

**PYTANIE 11)** załącznik\_nr\_7\_wzor\_umowy\_28\_02, par. 8.

Zwracamy się z prośbą o usunięcie z załącznika par. 8 ust. 3 w całości z uwagi na fakt, iż relację Stron kształtują jako niezależnych administratorów, nie przewidując zawarcia umowy powierzenia przetwarzania. W świetle przedmiotu zamówienia, umowa powierzenia przetwarzania jest bezprzedmiotowa, a jej potencjalne zawarcie sprzeczne z przepisami. Dodatkowo wskazujemy, iż umowa powierzenia przetwarzania określa szereg ważnych zobowiązań mogących wpływać na zakres zamówienia.

**Odpowiedź:** Zamawiający zmienia brzmienie §8 załącznika nr 7 „wzór umowy” na następujące:

#### **§ 8 Przetwarzanie danych osobowych**

- 1. Strony oświadczają, że każda z nich jest odrębnym administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją Umowy, w zakresie wynikającym z ich obowiązków i uprawnień.**
- 2. Wykonawca jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, przetwarza dane osobowe w szczególności w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej, zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. h Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. („RODO”), art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 581) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2020 r. poz. 666).**
- 3. W przypadku, gdy Zamawiający przekazuje Wykonawcy dane osobowe swoich pracowników lub innych osób uprawnionych do korzystania z pakietu medycznego, przetwarzanie tych danych odbywa się niezależnie przez każdą ze Stron jako odrębnego administratora. Jeśli Strony uznają to za konieczne lub wymagane przepisami prawa, mogą zawrzeć odrębną umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych, określającą szczegółowe zasady przetwarzania tych danych.**
- 4. Każda ze Stron zobowiązuje się do spełnienia wobec osób, których dane dotyczą, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 i 14 RODO oraz do przetwarzania danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.**
- 5. Strony zobowiązują się do zachowania poufności oraz zastosowania odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych osobowych zgodnie z art. 32 RODO, w tym do zabezpieczenia ich przed nieuprawnionym dostępem, utratą, zniszczeniem lub ujawnieniem.**

**PYTANIE 23)** załącznik\_nr\_2\_do\_swz\_\_\_opz,

Zwracamy Zamawiającemu uwagę, że z medycznego punktu widzenia: część zabiegów z zakresu zabiegów ambulatoryjnych z medycznego punktu widzenia wykraczają poza zakres ambulatorium: podcięcie wędzidełka języka w jamie ustnej, obliteracja żyłaków nasady języka, nastawienie nosa zamknięte, nacięcie krwiałków przegrody nosa i małżowiny usznej, koagulację naczyń przegrody nosowej.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza realizację wymienionych zabiegów w zakresie zabiegów ambulatoryjnych.

**PYTANIE 24)** załącznik\_nr\_2\_do\_szw\_\_\_opz, Rozdział II, ust. 5,

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu na rozliczenie wniosku do maksymalnie 30 dni?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę i dodaje zapis: *„Rozliczenie wniosku o zwrot poniesionych kosztów wynosi maksymalnie 30 dni.”*.

**PYTANIE 30)** załącznik\_nr\_2\_do\_szw\_\_\_opz, ust. 8, pkt 8.3 Czy Zamawiający zgodzi się na realizację tego wymagania poprzez dyżur pielęgniarski w formie teleporady w ramach usługi hotline dostępnej 24/7?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na realizację tego wymagania poprzez dyżur pielęgniarski w formie teleporady w ramach usługi hotline dostępnej 24/7.

**PYTANIE 48)** załącznik\_nr\_2\_do\_szw\_\_\_opz, rozdział III, ust.1, pkt f. Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie na czym ma polegać analiza zdrowia Pracowników i co w jej ramach Wykonawca powinien zagwarantować w MP?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że analiza zdrowia Pracowników ma polegać na określeniu, czy istnieją przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania pracy na danym stanowisku. Analizy zagrożeń Wykonawca dokonuje na podstawie informacji otrzymanych od Zamawiającego.

**PYTANIE 49)** załącznik\_nr\_7\_wzor\_umowy\_28\_02, par. 6 .

Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę zapisów na cenę netto, VAT, cena brutto ?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na zmianę ww. zapisu na następujący zapis: *„Łączne maksymalne wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu Umowy przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego w okresie obowiązywania Umowy nie może przekroczyć kwoty ..... złotych netto (słownie: ..... złotych netto), powiększonej o należny podatek VAT, tj. .... złotych brutto (słownie: ..... złotych brutto). („Wynagrodzenie”).”*.

**PYTANIE 52)** załącznik\_nr\_2\_do\_szw\_\_\_opz.

Wykonawca wnosi o usunięcie zapisów dot. „ubezpieczenia w podróży zagranicznej”. Wykonawca wskazuje, że podmioty z branży opieki medycznej nie funkcjonują jednocześnie jako ubezpieczyciele, a zatem wprowadzenie wymogu może ograniczać konkurencję wyłącznie do firm, które oprócz działalności leczniczej zajmują się dystrybucją ubezpieczeń. Wykonawca wskazuje, że wymóg nie zawiera żadnych szczegółów dotyczących ubezpieczenia, jego zakresu, wysokości ochrony ubezpieczeniowej, możliwych wyłączeń. Oszacowanie składki może być wręcz niemożliwe. W związku z tym oferty ubezpieczeń mogą być nie porównywalne i nie będą tożsame. Zatem może dochodzić do manipulacji wynikiem postępowania poprzez oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia o faktycznie minimalnym zakresie i koszcie. W związku z tym wnioskujemy o usunięcie zapisu i odpowiednie przemodelowanie dokumentacji przetargowej.

W przypadku braku zgody na powyższe, prosimy o potwierdzenie, iż zapisy z dokumentacji w tym zakresie są jedynie fakultatywne, a nie obligatoryjne.

Ponadto w przypadku braku zgody na usunięcie, prosimy o wyrażenie zgody aby Zamawiający uznał za zabezpieczenie, jeśli Wykonawca zaoferuje produkt w momencie podpisania umowy, jednak nie wcześniej niż 01.04.2025., a nie na moment złożenia oferty przetargowej.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na usunięcie zapisu dot. „ubezpieczenia w podróży zagranicznej”.**

**PYTANIE 53)** Wykonawca zwraca uwagę na niezgodne z przepisami ustawy PZP takie sformułowanie kryterium oceny ofert, gdzie punkty są przyznawane za spełnienie warunku udziału w postępowaniu.

W związku z powyższym wykonawca wnioskuje o usunięcie bądź to warunku udziału w postępowaniu, bądź zmianę zasad oceny ofert. Brak zmiany w powyższym zakresie powinna skutkować unieważnieniem postępowania.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę. Zgodnie z SWZ, warunkiem udziału w postępowaniu jest posiadanie przez Wykonawcę placówek własnych na terenie m. st. Warszawy w liczbie co najmniej 10, w których przyjmują określeni lekarze specjaliści. Punkty przyznawane w ramach oceny ofert przyznawane są za posiadanie większej liczby placówek. Tym samym punkty w ramach oceny ofert nie są przyznawane za spełnienie warunku udziału w postępowaniu. Wykonawca spełnia wymogi udziału w postępowaniu, jeżeli posiada 10 placówek własnych na terenie m. st. Warszawy, ale dodatkowe punkty w toku oceny ofert zostaną przyznane za przekroczenie tej liczby. Nie dochodzi więc do dwukrotnej oceny tej samej okoliczności.**

Jednocześnie Zamawiający uzupełnia zapis w ust. 16.1 lit. b, ppkt. 1.2. o dodatkowe zdanie: *„Zamawiający celem obliczenia punktów w kryterium weźmie pod uwagę jedynie zadeklarowaną liczbę placówek przewyższającą liczbę 10”.*

**PYTANIE 54)** swz\_1\_2025\_dfk\_opieka\_med .

Wykonawca zwraca się o wyjaśnienie, co rozumie przez placówkę własną? Jakie cechy powodują, aby uznać placówkę za „własną”? Czy dopuszcza, aby były to placówki w ramach grupy kapitałowej wykonawcy?

**Odpowiedź: Zamawiający definiuje placówki własne Wykonawcy jako placówki połączone zintegrowanym, elektronicznym system obsługi dokumentacji pacjenta (w których widoczna jest m.in. historia chorób pacjenta, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych leków, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych). Możliwe jest również samodzielne umówienie się pacjenta w takich placówkach poprzez platformę online.**

Jeśli w ramach grupy kapitałowej placówki spełniają powyższe kryterium, to zostaną uznane jako placówki własne Wykonawcy.

**PYTANIE 66)** załącznik\_nr\_1\_\_\_wzor\_oferty\_wykonawcy, ust 13, 2.1.2. Wykonawca wnosi o wyjaśnienie, czy w przypadku korzystania z podmiotów udostępniających zasoby Wykonawca powinien wykazać placówki udostępnione jako "własne"? Wykonawca zwraca uwagę, że kryterium udziału w postępowaniu nie może być jednocześnie kryterium oceny ofert, zapis jest sprzeczny z przepisami PZP.

**Odpowiedź: Wykonawca powinien wykazać jako „własne” te placówki, które spełniają definicję placówki własnej wskazanej w odpowiedzi na pytanie nr 54.**

Odnośnie drugiej części pytania Zamawiający odsyła do odpowiedzi na pytanie nr 53.

**PYTANIE 69)** Dotyczy: SWZ ust. 7 pkt. 7.1 ppkt 7.1.2. lit „d” ppkt 2

W przywołanym zapisie Zamawiający oczekuje wykazanie, że dysponuje na terenie m. st. Warszawy co najmniej 10 własnymi placówkami leczniczymi, w których przyjmuje co najmniej jeden z następujących specjalistów: lekarz medycyny pracy, internista, pediatra, alergolog, chirurg, dermatolog, ginekolog, okulista, neurolog, ortopeda, kardiolog, urolog, reumatolog.

Zgodnie z praktyką rynkową placówki własne Wykonawcy charakteryzują się tym, że wszystkie spięte są zintegrowanym, elektronicznym system obsługi dokumentacji pacjenta (widoczna jest m.in. historia chorób pacjenta, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych lekarstw, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych). Możliwe jest również samodzielne umówienie się pacjenta w takich placówkach poprzez platformę online.

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że powyżej wskazane 10 placówek własnych Wykonawcy na terenie miasta Warszawy powinny być spięte zintegrowanym, elektronicznym system obsługi dokumentacji pacjenta (widoczna jest m.in. historia chorób pacjenta, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych lekarstw, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych).

Zwracamy się również z prośbą o potwierdzenie, że do wspomnianych placówek własnych Wykonawcy dzięki zintegrowanemu systemowi pacjent będzie miał możliwość natychmiastowej rezerwacji wizyt we wszystkich placówkach własnych oraz odbiór (odczyt) badań ze wszystkich placówek własnych Wykonawcy.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że powyżej wskazane 10 placówek własnych Wykonawcy na terenie miasta Warszawy powinny być spięte zintegrowanym, elektronicznym system obsługi dokumentacji pacjenta (widoczna jest m.in. historia chorób pacjenta, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych lekarstw, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych), w których pacjent będzie miał możliwość natychmiastowej rezerwacji wizyt oraz odbioru (odczytu) badań.**

**PYTANIE 70)** Dotyczy: SWZ ust. 16 pkt. 16.1 ppkt b

W przytoczonym ustępie Zamawiający będzie oceniał wykazaniem się przez Oferenta ilością placówek własnych na terenie Warszawy.

Zgodnie z praktyką rynkową placówki własne Wykonawcy charakteryzują się tym, że wszystkie spięte są zintegrowanym, elektronicznym system obsługi dokumentacji pacjenta (widoczna jest m.in. historia chorób pacjenta, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych lekarstw, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych). Możliwe jest również samodzielne umówienie się pacjenta w takich placówkach poprzez platformę online.

Dlatego też zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż Zamawiający będzie uwzględniał w ocenie te placówki na terenie Warszawy, które:

-są spięte zintegrowanym, elektronicznym system obsługi dokumentacji pacjenta (widoczna jest m.in. historia chorób pacjenta, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych lekarstw, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych).

-do których to placówek własnych Wykonawcy pacjent będzie miał możliwość natychmiastowej rezerwacji wizyt oraz odbiór (odczyt) badań ze wszystkich placówek własnych Wykonawcy.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że Zamawiający będzie uwzględniał w ocenie te placówki na terenie Warszawy, które:**

**- są spięte zintegrowanym, elektronicznym system obsługi dokumentacji pacjenta (widoczna jest m.in. historia chorób pacjenta, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych lekarstw, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych).**



- do których to placówek własnych Wykonawcy pacjent będzie miał możliwość natychmiastowej rezerwacji wizyt oraz odbiór (odczyt) badań ze wszystkich placówek własnych Wykonawcy.

**PYTANIE 73)** Dotyczy: OPZ, III. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, 8. Wymagania ogólne, pkt 8.13

Prosimy o potwierdzenie, iż poniższy wymóg dotyczy wszystkich placówek, które Wykonawca udostępni Zamawiającemu w ramach rzeczzonego postępowania, tj. placówek własnych Wykonawcy i współpracujących z Wykonawcą zarówno w zakresie badań Medycyny Pracy jak i świadczeń dodatkowych, a Pacjenci będą mieli możliwość samodzielnego umawiania w tych placówkach zarówno osobiście jak i telefonicznie bez konieczności dodatkowej autoryzacji przez infolinię.

Wykonawca zapewni, aby Osoby Uprawnione miały możliwość korzystania z pomocy medycznej we wszystkich Placówkach Wykonawcy na terenie całego kraju w zakresie usług świadczonych przez lekarza pierwszego kontaktu (internista, lekarz rodzinny), pediatry, ginekologa, chirurga, laryngologa, kardiologa, ortopedę, okulistę, neurologa.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, iż wymóg dotyczy wszystkich Placówek Wykonawcy, które Wykonawca udostępni Zamawiającemu tj. placówek własnych Wykonawcy i współpracujących z Wykonawcą.

**PYTANIE 74)** Dotyczy Zał. nr 1, oferta wykonawcy. Prosimy o potwierdzenie, iż cena za pakiet Pracownik, Rodzina, Partnerski, VIP Pracownik, VIP Pracownik, VIP Rodzina i Partnerski VIP powinna uwzględniać ceny cenę tylko za ten pakiet bez Medycyny Pracy.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, że cena za pakiet Pracownik, Rodzina, Partnerski, VIP Pracownik, VIP Pracownik, VIP Rodzina i Partnerski VIP powinna uwzględniać ceny cenę tylko za ten pakiet bez Medycyny Pracy.

**PYTANIE 75)** Dotyczy: Zał. nr 1, oferta wykonawcy. Prosimy o potwierdzenie, iż Wykonawca dla cena za pakiety Rodzina, Partnerski, VIP Pracownik, VIP Pracownik, VIP Rodzina i Partnerski VIP ma stanowić tylko dopłatę do pakietu Pracownik.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, że cena za pakiety Rodzina, Partnerski, VIP Pracownik,, VIP Rodzina i Partnerski VIP ma stanowić tylko dopłatę do pakietu Pracownik.

**PYTANIE 78)** Dotyczy: OPZ, III. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, ustęp 8, pkt 8.19 Prosimy o potwierdzenie, iż wymaganie dotyczy miasta Warszawy.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, iż wymaganie dotyczy miasta Warszawy.

**Pytanie 82)** Zgodnie z SWZ, warunkiem udziału w postępowaniu jest dysponowanie na terenie m. st. Warszawy co najmniej 10 własnymi placówkami leczniczymi, w których przyjmuje co najmniej jeden z następujących specjalistów: lekarz medycyny pracy, internista, pediatra, alergolog, chirurg, dermatolog, ginekolog, okulista, neurolog, ortopeda, kardiolog, urolog, reumatolog.

Proszę o wyjaśnienie jak należy rozumieć powyższy warunek:

- 1) czy w każdej z 10 placówek ma być zagwarantowany dostęp do jednego specjalisty w danej dziedzinie?
- 2) czy w ramach 10 placówek medycznych ogółem ma być zagwarantowany dostęp do specjalistów z wyżej wymienionych wszystkich dziedzin?

3) czy jeżeli wykonawca dysponuje 10 placówkami leczniczymi, ale tylko w jednej przyjmuje jeden z wymienionych specjalistów np. internista w 1 na 10 placówek medycznych, i w pozostałych placówkach medycznych nie ma dostępu do specjalistów: lekarz medycyny pracy, pediatra, alergolog, chirurg, dermatolog, ginekolog, okulista, neurolog, ortopeda, kardiolog, urolog, reumatolog, to wykonawca taki spełnia warunki udziału w postępowaniu?

**Odpowiedź:**

**Ad. 1. Zamawiający nie potwierdza, że w każdej z 10 placówek ma być zagwarantowany dostęp do jednego specjalisty w danej dziedzinie.**

**Ad. 2 Zamawiający potwierdza, że w ramach 10 placówek medycznych ogółem ma być zagwarantowany dostęp do specjalistów z wyżej wymienionych wszystkich dziedzin:**

**Ad. 3. Zamawiający potwierdza, że jeżeli w jednej z 10 placówek, którymi dysponuje Wykonawca, przyjmuje jeden z wymienionych specjalistów, to Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu.**

**Pytanie nr 83)** - Jednym z kryteriów oceny ofert jest udzielenie rabatu na niewchodzące w zakres pakietu usługi. W tym zakresie przygotowaliśmy pytanie o wykreślenie tego kryterium:

Zgodnie z Rozdziałem 16 SWZ, jednym z kryteriów oceny ofert jest „RABAT NA POZOSTAŁE ŚWIADCZENIA MEDYCZNE (Kr) Ocena złożonych ofert w zakresie „Rabat na pozostałe świadczenia medyczne” zostanie dokonana na podstawie podanej w ofercie przez Wykonawcę wysokości rabatu na pozostałe świadczenia medyczne tj. takie świadczenia, które są realizowane w placówkach Wykonawcy, a z których nie mogą skorzystać Osoby uprawnione w ramach ich pakietu medycznego”.

Zgodnie z art. 241 ust. 1 i 2 Pzp. Kryteria oceny ofert muszą być związane z przedmiotem zamówienia, przy czym związek kryteriów oceny ofert z przedmiotem zamówienia istnieje wówczas, gdy kryteria te dotyczą robót budowlanych, dostaw lub usług, będących przedmiotem zamówienia w dowolnych aspektach oraz w odniesieniu do dowolnych etapów ich cyklu życia, w tym do elementów składających się na proces produkcji, dostarczania lub wprowadzania na rynek, nawet jeżeli elementy te nie są istotną cechą przedmiotu zamówienia. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest świadczenie usług medycznych objętych danym pakietem. Udzielenie upustu na świadczenia medyczne nieobjęte pakietem nie jest związane z przedmiotem zamówienia, ale ze świadczeniami dodatkowymi, nie w ramach pakietów. Samo korzystanie przez pracownika z pakietu w ramach „abonamentu medycznego” wiąże się z preferencyjnymi cenami. Udzielanie dodatkowego upustu na świadczenia medyczne nieobjęte pakietem nie ma na celu wyłonienia jak najlepszej jakościowo oferty, gdyż odnosi się do usług nieobjętych zamówieniem. Krajowa Izba Odwoławcza w wyroku z dnia 12 sierpnia 2021 r., sygn.. akt: KIO 2201/21, stwierdziła, że: „wymóg, by określone przez zamawiającego kryteria oceny ofert odnosiły się do przedmiotu zamówienia, oznacza, iż zamawiający nie może stosować dowolnych kryteriów oceny ofert, lecz tylko takie, które dotyczą oferowanej usługi, dostawy lub roboty budowlanej”.

Przedmiotowe kryterium nie dotyczy oferowanej usługi, stąd wnoszę o zrezygnowanie z tego kryterium oceny ofert.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na rezygnację z kryterium oceny ofert „Rabat na pozostałe świadczenia medyczne”. Przedmiotem zamówienia są świadczenia medyczne, natomiast udzielony przez Wykonawcę rabat dotyczy świadczeń dodatkowych, nieobjętych pakietami, z których korzystać będą pracownicy Zamawiającego. Pozostają one jednak w funkcjonalnym związku z pakietem, z którego będą korzystać pracownicy i nie mogą być od niego oderwane. W ocenie Zamawiającego przedmiotowe kryterium oceny ofert jest więc związane z przedmiotem zamówienia.

**Pytanie 84)** Zgodnie z pkt. 7.14 SWZ: „Zgodnie z art. 462 ust. 5 Ustawy p.z.p. Zamawiający będzie badał czy wobec podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby nie zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa art. 108 i art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy p.z.p. Wykonawca na żądanie

Zamawiającego przedstawi oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy p.z.p. i/lub podmiotowe środki dowodowe dot. tego podwykonawcy". Natomiast w treści załącznika nr 3 do SWZ wprost wyodrębniono oświadczenia o braku podstaw wykluczenia dla podwykonawcy. Proszę o wyjaśnienie czy Zamawiający wymaga, aby Wykonawcy wraz z ofertą przedkładali oświadczenie Podwykonawców o braku podstaw wykluczenia?

Przy realizacji zamówień takich jak przedmiotowe, na usługi medyczne, wykonawcy częstokroć posługują się wysoką liczbą podwykonawców, w związku z czym na bieżąco zmienia się ich liczba i często dochodzi do rotacji. Ponadto przedłożenie oświadczeń dotyczących wszystkich podwykonawców będzie stanowiło nadmierną uciążliwość. Nadmienić także należy, że zgodnie z art. 462 ust. 2 Pzp, wymaganie żądania informacji o części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom, jeżeli są już znani, przesądza o jego informacyjnym charakterze. Tym samym, wprowadzanie przez wykonawcę zmian w zakresie podwykonawstwa po terminie składania ofert należy uznać za dopuszczalne, o ile tylko nie stoi w sprzeczności z wymaganiami zamawiającego w zakresie osobistego wykonania zamówienia (zob. wyrok z dnia 22 września 2022 r., KIO 2340/22). W wyroku z dnia 10 lutego 2022 r., KIO 215/22 Krajowa Izba Odwoławcza stwierdziła, że „Wskazanie przez wykonawcę firm podwykonawców stanowi informację wtórną, gdyż na etapie realizacji zamówienia może dojść do zmiany takiego podmiotu. Przepisy nie przewidują żadnych sankcji za brak wskazania podwykonawców w ofercie, tym bardziej że ewentualny wymóg podania informacji o podwykonawcach w ofercie dotyczy tylko tych, którzy są znani na etapie składania ofert.” (por. wyrok z dnia 12 czerwca 2018 r., KIO 1073/18 oraz z dnia 21 listopada 2017 r., KIO 2336/17). Przedmiotowe oświadczenie jest zatem niecelowe. Wnoszę o wykreślenie przedmiotowego zapisu i jednocześnie rezygnację z badania podstaw wykluczenia w stosunku do podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby.

**Odpowiedź: Zamawiający nie zgadza się na wykreślenie przedmiotowego zapisu i rezygnację z badania podstaw wykluczenia w stosunku do podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby. Zamawiający potwierdza, że wymaga, aby Wykonawcy wraz z ofertą przedkładali oświadczenie podwykonawców o braku podstaw wykluczenia.**

**Pytanie 86)** Prosimy o wskazanie czy ceny za pakiet partnerski lub rodzinny powinny uwzględniać również składkę za pracownika jako cenę łączną czy jedynie dopłatę do pakietu pracowniczego?

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, iż pakiet partnerski lub rodzinny powinny uwzględniać składkę za pracownika jedynie jako dopłatę do pakietu pracowniczego.**

**Pytanie 93)** Zgodnie z dokumentacją postępowania Zamawiający nie określa limitu usług rehabilitacyjnych. Wnosimy o wprowadzenie limitu tych usług. Brak ograniczenia maksymalnego pułapu korzystania z rehabilitacji nie pozwala na oszacowanie z należytą starannością ceny ofertowej. Dodatkowo należy wskazać, że nie każda placówka medyczna świadczy usługi z zakresu rehabilitacji. Są one ograniczone zarówno dostępnością sprzętu, ale także terapeutów. Wprowadzenie limitu zabiegów pozwoli wykonawcom na dobranie odpowiednich kontrahentów, co przy nielimitowanej usłudze nie jest możliwe.

Wnoskujemy o określenie ilości dostępnych zabiegów rehabilitacyjnych w ramach umowy.

Zgodnie z przyjętą zasadą ogólnie rynkową mając na uwadze rentowność umowy i odpowiedź na realne potrzeby Beneficjentów proponujemy określenie ilości zabiegów w ramach 12 miesięcy trwania umowy. Doświadczenie wskazuje, że w trakcie roku realnie możliwe jest odbycie maksymalnie dwóch cykli rehabilitacji po 10 spotkań, na których mogą zostać zrealizowane 3 zabiegi. Zwiększenie ilości lub brak nałożenia limitu skutkuje jedynie wzrostem składki, a nie zwiększeniem dostępności do rehabilitacji, czy poprawą kondycji zdrowotnej pacjenta. Wskazać należy, że operatorzy medyczni, którzy nie nakładają takich ograniczeń ilościowych, ale np. wymagają posiadania skierowania na zabiegi od lekarza Wykonawcy, w niejawnym sposobie ograniczają dostęp do tych usług. Jednocześnie mając do dyspozycji ograniczone zasoby jeżeli chodzi o infrastrukturę i przepustowość placówek nie jest realne odbycie większej ilości zabiegów niż wyżej wskazane.



W związku z tym wnioskujemy o nałożenie limitu na te usługi, aby wszyscy potencjalni Wykonawcy mogli realnie oszacować wartość kontraktu.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie limitu usług rehabilitacyjnych.**

**Pytanie 95)** Prosimy o informację, czy Zamawiający zbiera od pracowników deklarujących chęć korzystania z dodatkowych świadczeń zdrowotnych zgody na udostępnienie ich danych osobowych Wykonawcy?

**Odpowiedź: Zamawiający nie zbiera od pracowników, deklarujących chęć korzystania z dodatkowych świadczeń zdrowotnych, zgód na udostępnianie ich danych osobowych Wykonawcy.**

**Pytanie 102)** Prosimy o wskazanie czy ceny za pakiet partnerski lub rodzinny powinny uwzględniać również składkę za pracownika jako cenę łączną czy jedynie dopłatę do pakietu pracowniczego?

**Odpowiedź: Patrz odpowiedź 86.**

**Pytanie nr 109)** Wnosimy o zmianę zapisu § 7 ust. 8, który po zmianie miałby brzmienie:

*Wykonawca na pisemne żądanie Zamawiającego (w tym poprzez wiadomość e-mail), ma obowiązek wyodrębnić z właściwego systemu informatycznego liczbę zasadnych skarg Uprawnionych na dostępność usług będących przedmiotem Umowy w danym okresie, jakie wpłynęły do Wykonawcy z zastrzeżeniem, że przekazanie tych informacji nie może naruszać zasad ochrony danych osobowych oraz obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej przez wykonawcę.*

**Odpowiedź: Zamawiający zgadza się na wprowadzenie zaproponowanej zmiany.**

**Pytanie nr 111)** Wnosimy o zmianę przyjętej w § 8 umowy konstrukcji związanej z przetwarzaniem danych osobowych. W umowie przyjęta jest konstrukcja, w której to Wykonawca ma pełnić rolę podmiotu przetwarzającego.

W ocenie Wykonawcy rozwiązanie oparte na powierzeniu danych osobowych przez Zamawiającego Wykonawcy jest rozwiązaniem nieprawidłowym. Wykonawca, któremu przekazywane są dane osobowe osób uprawnionych pełni rolę odrębnego administratora danych. Świadcząc jako podmiot leczniczy usługi medyczne, Wykonawca realizuje własne cele.

W ocenie Wykonawcy w takim przypadku:

1) w zakresie danych osobowych pracowników korzystających z usług z zakresu medycyny pracy powinno dochodzić do udostępnienia danych pomiędzy dwoma niezależnymi administratorami;

2) w zakresie danych osobowych osób uprawnionych do korzystania z dodatkowych świadczeń medycznych (w ramach pakietów) pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym powinno dochodzić do powierzenia przetwarzania danych, w którym **Wykonawca pełniłby rolę administratora danych, a Zamawiający rolę podmiotu przetwarzającego**, zbierającego w imieniu Wykonawcy dane osobowe osób uprawnionych do świadczenia usług medycznych. W ocenie Wykonawcy Zamawiający nie posiada własnych celów do przetwarzania danych osób uprawnionych korzystających ze specjalistycznych usług medycznych. Przetwarzanie ich danych przez Zamawiającego odbywa się wyłącznie w celu przekazania ich podmiotowi leczniczemu oraz ich aktualizacji. Głównym celem zebrania danych i dalszego ich przetwarzania jest świadczenie usług medycznych, a ten cel realizowany jest przez Wykonawcę a nie Zamawiającego.

Jeśli Zamawiający zgodzi się na przyjęcie proponowane przez Wykonawcę konstrukcji to Wykonawca wnosi o zmianę treści § 8 ust. 3 Umowy poprzez nadanie mu brzmienia:

- Zamawiający udostępnia Zleceniobiorcy dane osobowe pracowników uprawnionych do korzystania ze świadczeń z zakresu medycyny pracy. Zakres udostępnianych danych osobowych obejmuje dane pracowników w postaci .....
- Wykonawca powierzy Zamawiającemu przetwarzanie danych osobowych osób uprawnionych do korzystania z dodatkowych świadczeń zdrowotnych na podstawie odrębnej umowy powierzenia przetwarzania danych w zakresie i celu związanym z realizacją Umowy.
- Wykonawca przedłoży Zamawiającemu, nie później niż w dniu zawarcia niniejszej Umowy, wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. Zamawiający zawrze umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych na zaakceptowanym wzorze Wykonawcy.

Dodatkowo w ocenie Wykonawcy cele przetwarzania przez wykonawcę danych osobowych nie mogą być ograniczone wyłącznie do realizacji pakietów medycznych. Wykonawca może mieć również inne cele przetwarzania danych oparte na innych, niż umowa, podstawach prawnych, w tym obowiązujące przepisy prawa, zgody osób uprawnionych, czy też prawnie uzasadniony interes. W związku z tym Wykonawca wnosi o wykreślenie z umowy zapisu § 8 ust. 3 zdanie trzecie) o treści: *Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania tych danych wyłącznie w celu realizacji pakietu medycznego oraz w zakresie niezbędnym do jego obsługi. Wykonawca nie będzie przetwarzał danych powierzonych przez Zamawiającego do innych celów, w tym własnych celów marketingowych, ani przekazywał ich osobom trzecim bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego, chyba że obowiązek taki wynika z przepisów prawa.*

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że zmienił brzmienie § 8 wzoru umowy zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 11.

**Pytanie nr 114)** W § 12 ust. 1 umowy Zamawiający przewidział zmianę jedynie łącznej wartości umowy, tj. wartości określonej w § 6 ust. 1 umowy. Zamawiający nie przewidział zaś w § 12 ust. 1 zmian cen jednostkowych za poszczególne pakiety. Wskazujemy, że to właśnie te ceny powinny podlegać waloryzacji. Waloryzacja kwoty, o której mowa w § 6 ust. 1 umowy, spowoduje jedynie podwyższenie maksymalnej wartości umowy do wykorzystania w okresie realizacji, jednak nie podwyższy wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy. Waloryzacja ma zaś pokrywać wzrost kosztów wykonania umowy po stronie wykonawcy.

W związku z tym, wnosimy o zmianę zapisów § 12 ust. 1 poprzez wskazanie, że waloryzacji będą podlegały ceny określone w § 6 ust. 3 umowy (a nie wartość umowy określona w § 6 ust. 1 umowy).

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę. Zamawiający wskazuje, że możliwość zmiany cen jednostkowych pakietów została przewidziana w § 12 ust. 15 wzoru umowy.

**Pytanie nr 115)** Zgodnie z § 12 ust. 14 umowy:

*Niezależnie od postanowień ust. 1-13 wysokość wynagrodzenia Wykonawcy może ulec zmianie na podstawie art. 439 Ustawy realizacją przedmiotu umowy. Mając na uwadze przedmiot świadczenia Wykonawcy, Strony uznają, że zmiany ceny kosztów związanych z realizacją Umowy odzwierciedla średnioroczny wskaźnik (wzrost lub spadek wyrażony w procentach) cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszany przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w formie komunikatu na podstawie art. 94 ust. 1 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 291)*

Wskaźnik roczny nie jest adekwatny do oceny zmiany cen towarów i usług konsumpcyjnych w sytuacji, gdy ocenia się go na przestrzeni trwającego roku (co wynika również z argumentacji przedstawionej poniżej). W związku z tym, wnosimy o zmianę wskaźnika na sumę zmiany cen wynikającą z kolejnych kwartalnych komunikatów Prezesa GUS dotyczących zmiany cen towarów i usług konsumpcyjnych (kwartał do kwartału poprzedniego).

W związku z tym, wnosimy o zmianę § 12 ust. 14 i nadanie mu następującej treści:

*Jako podstawę do ustalenia zmiany wynagrodzenia przyjmuje się sumę zmiany cen towarów i usług konsumpcyjnych wynikającą z kolejnych kwartalnych wskaźników zmiany cen towarów i usług konsumpcyjnych (kwartał do kwartału poprzedniego) ogłaszanych w kwartalnych komunikatach Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.*

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.**

**Pytanie nr 116)** Wnosimy o zmianę treści zapisów § 12 ust. 15-17 umowy:

Zgodnie z art. 439 ust. 1 Pzp „Umowa, której przedmiotem są roboty budowlane, dostawy lub usługi, zawarta na okres dłuższy niż 6 miesięcy, zawiera postanowienia dotyczące zasad wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia.” Przepisy ustawy należy rozumieć w ten sposób, że zamawiający może ograniczyć czasowo waloryzację tylko do okresu pierwszych 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy. Dotychczasowe zapisy – § 12 ust. 15 Projektowanych postanowień umowy, stanowią zatem obejście obowiązku wynikającego z art. 439 ust. 1 Pzp.

Zamawiający nie tylko określił, że zmianę cen lub kosztów oceniać będzie dopiero po upływie 24 miesięcy, ale również, że zmiana wynagrodzenia może nastąpić jedynie jednokrotnie.

W związku z tym, wnosimy o zmianę zapisów § 12 ust. 15-17 i nadanie im następującej treści:

*15. Strony dopuszczają zmianę wysokości ceny jednostkowej netto za dany Pakiet, określonej w § 6 ust. 3 Umowy, po zakończeniu okresu pierwszych 6 miesięcy, a każda kolejna po upływie kolejnych 6 miesięcy.*

*16. Zmiana wysokości wynagrodzenia zostanie dokonana w przypadku, gdy z kwartalnych komunikatów Prezesa GUS w sprawie zmian cen towarów i usług konsumpcyjnych, wynikać będzie, że wzrost/obniżenie cen towarów i usług konsumpcyjnych, wynikający z kolejnych kwartalnych komunikatów wyniesie łącznie (suma) co najmniej 5% (suma procentowych wskaźników zmiany cen wynikająca z kolejnych kwartalnych komunikatów).*

*17. Z wnioskiem o zmianę wysokości wynagrodzenia na zasadach określonych w ust. 14, każda ze Stron może zwrócić się nie wcześniej niż w pierwszym miesiącu przypadającym po zakończeniu pierwszych 6 miesięcy, w których obowiązywała Umowa.*

**Odpowiedź: Zgodnie z literalną treścią art. 439 ust. 2 pkt 1 PZP, zamawiający w umowie określa początkowy termin ustalenia zmiany wynagrodzenia, natomiast z art. 439 ust. 2 pkt 3 p.z.p. wynika, że zamawiający określa okresy, w których może następować zmiana wynagrodzenia wykonawcy. Zamawiający wskazuje, że możliwość zamieszczenia w umowie zapisów o waloryzacji po 12 miesiącach od dnia zawarcia umowy potwierdza orzeczenie KIO z 6 marca 2024 roku (sygn. akt KIO 498/24). Art. 439 p.z.p. nie określa momentu, w którym można zwrócić się po raz pierwszy z wnioskiem o waloryzację wynagrodzenia ani okresów, w których może następować taka zmiana, co potwierdza Krajowa Izba Odwoławcza w wyroku z 6 maja 2022 r. o sygn. akt KIO 1048/22. W związku z powyższym, Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.**

Zamawiający wskazuje, że wprowadzone tym pismem wyjaśnienia i zmiana Specyfikacji Warunków Zamówienia są wiążące dla Wykonawców. Wykonawca powinien w złożonej ofercie uwzględnić wprowadzane zmiany.

Magdalena Janicka  
Zastępca Kierownika  
Działu Administracyjno-Gospodarczego



