

Wykonawcy

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1 w związku z art. 359 pkt. 2 – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) pn. **Świadczenie grupowej opieki medycznej pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin**. Sprawa nr BA.WZP.26.16.2024.

ODPOWIEDZI NA PYTANIA I ZMIANA NR 2 TREŚCI SWZ

Zamawiający, Skarb Państwa – Urząd Komunikacji Elektronicznej, działając na podstawie art. 284 ust. 2 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp”, poniżej udostępnia treść zapytań (bez ujawniania źródła zapytania) wraz z wyjaśnieniami treści Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SWZ”:

Zapis	Pytanie	Odpowiedź Zamawiającego
Pytanie Wykonawcy	Z uwagi na czas niezbędny na przygotowanie i złożenie oferty, zwracamy się z uprzejmą prośbą o przedłużenie terminu składania ofert do dnia 12.04.2024	Zamawiający informuje, że dokonał w dniu 02.04.2024 r. zmiany terminu składania ofert na dzień 10.04.2024 r. Godziny składania ofert pozostały bez zmian.
plik BA.WZP.26.16.2024 - SWZ Opieka medyczna, rozdział 4, pkt 5 i 12	Czy zamawiający zgodni się na Opiekuna umowy do którego zadań należy: - Pierwszy kontakt i przekazanie procesu obsługi oraz zakresu współpracy z kontrahentem - Koordynacja w rozwiązywaniu nietypowych zagadnień oraz problemów; - Koordynacja organizacji szczepień; - Monitoring poprawności obsługi na infolinii w zakresie umawiania wizyt, - Pomoc w obsłudze portalu Wykonawcy	Zamawiający wymaga od Wykonawcy lub podwykonawcy, aby co najmniej jedna osoba pełniąca nadzór nad realizacją umowy (Koordynator) był zatrudniony na umowę o pracę. Nie wyklucza to, aby wyznaczona osoba pełniła funkcję opiekuna umowy.
plik Załącznik nr 2 do Umowy - Wzór wykazu osób uprawnionych	Czy zamawiający zgodzi się na stosowanie wzorów wykazów osób uprawnionych funkcjonujących u wykonawcy? (wzory w załączeniu)	Wykonawca nie załączył wzorów wykazów osób, tym samym Zamawiający nie ma możliwości odnieść się do wzorów Wykonawcy.
plik Załącznik nr 7 do SWZ - Projekt umowy	Czy Zamawiający zgodzi się na udostępnienie przez Wykonawcę portalu który pozwala na: - zarządzanie listami osób uprawnionych oraz przypisywanie określonych pakietów i zakresów,	Zamawiający wyraża zgodę na zarządzanie listami osób uprawnionych poprzez portal Wykonawcy.
plik Załącznik nr 7 do SWZ - Projekt umowy	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	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

	przesyłana pocztą elektroniczną na adres wskazany w umowie.	
plik Załącznik nr 7 do SWZ - Projekt umowy	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 obsługi?	Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.
plik Załącznik nr 7 do SWZ - Projekt umowy	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 obsługi z możliwością aktualizacji listy do 5 dnia bieżącego miesiąca)	Zamawiający pozostaje przy terminach przekazywania list wskazanych w § 1 ust. 2 Projektu Umowy.
plik Załącznik nr 7 do SWZ - Projekt umowy	Czy Zamawiający zgodzi się na pośredniczenie w przekazywaniu składki za wszystkich pracowników, ich członków rodzin i seniorów?	Zamawiający informuje, że faktura będzie opłacana przez Zamawiającego ze składek potrącanych z wynagrodzenia pracowników.
plik Załącznik nr 7 do SWZ - Projekt umowy	Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę zapisu § 15 ust. 1 na: Umowa zostaje zawarta w formie elektronicznej z dniem podpisania przez ostatnią ze Stron, przy czym udzielanie świadczeń rozpocznie się od... (1 dzień miesiąca)	Zamawiający informuje, że § 15 ust. 1 Umowy otrzymuje brzmienie: 1. <i>Umowa zostaje zawarta w formie elektronicznej z dniem jej podpisania przez ostatnią ze Stron, przy czym udzielanie świadczeń rozpocznie się od dnia ...</i>
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, Załącznik nr 1 do SWZ	Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie czym jest Program 24h dla Zdrowia ?	Program 24h dla Zdrowia jako program profilaktyczno-zdrowotny powinien obejmować zakres wybranych badań laboratoryjnych, diagnostycznych oraz konsultacji medycznych w ramach jednodniowej diagnostyki.
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, rozdział 4	pkt. 1. ppkt. 13) Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wymaganie dotyczące realizacji wizyt domowych dotyczy zapewnienia ich realizacji zgodnie z dostępnością terytorialną u Wykonawcy. Jednocześnie prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na ewentualną realizację wizyty domowej za zwrotem kosztu w sytuacji kiedy w danym przypadku Wykonawca nie będzie mógł zapewnić wizyty domowej. Skorzystanie z tej opcji będzie wymagało wcześniejszego kontaktu z Infolinią Wykonawcy w celu potwierdzenia braku możliwości zapewnienia usługi przez Wykonawcę.	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, rozdział 4	pkt. 1. ppkt. 14) Prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymagania zapewnienia interwencji Karetki Pogotowia. W stanie zagrożenia życia, osoby z otoczenia osoby poszkodowanej nie będą zastanawiać się na jaki numer powinny wykonać telefon. By pomoc pozwalająca na uratowanie życia została udzielona w jak najkrótszym czasie powinny wykonać telefon na numer 112, by pomoc została udzielona zgodnie z obowiązującymi standardami czasu reakcji dla Ratownictwa Medycznego. Jeśli Zamawiający nie wyraża zgody na rezygnację z wymogu prosimy o jego ograniczenie jedynie do Warszawy. Wynika to również	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

	z zasad działania Centr Powiadamiania Ratownictwa Medycznego. Dodatkowo nikt z Wykonawców (zgodnie z dostępnymi informacjami na stronach internetowych Wykonawców), nie mam możliwości zapewnienia tej usługi w wymaganych lokalizacjach.	
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, rozdział 4	pkt. 1. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że zgodnie z ogólnorynkową praktyką w przypadku wskazania przez osobę uprawnioną preferencji co do wskazania lekarza z nazwiska, konkretnej placówki, przedziału czasowego nie obowiązują wymagane terminy dostępności. Wykonawcy mogą bowiem zapewnić realizację usług przy spełnieniu wymagania czasu dostępności w innej placówce, u innego lekarza danej specjalności, w innym przedziale czasowym.	Zamawiający potwierdza, że w przypadku wskazania przez osobę uprawnioną konkretnego lekarza czy konkretnej placówki nie obowiązują wskazane terminy realizacji usług, natomiast usługa powinna być dostępna u lekarza wybranej specjalizacji w wymaganym terminie w danej miejscowości.
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, rozdział 9	Pkt. 6.-7. Prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymogu przedstawienia "zobowiązań o udostępnieniu zasobów" i "oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków", z podmiotów z którymi Wykonawca współpracuje. Prosimy o zgodę na przedstawienie jedynie stosownego oświadczenia Wykonawcy o posiadaniu umów o współpracy ze wskazanymi Podwykonawcami (placówkami współpracującymi). Z racji krótkiego czasu na przygotowanie oferty i dużej liczby podwykonawców (placówek współpracujących), na terenie działania Zamawiającego pozyskanie takich dokumentów od wszystkich Podwykonawców może być niemożliwe lub mocno utrudnione. Brak tych dokumentów przełoży się na niemożność wskazania części placówek w ramach składanej oferty, a to przełoży się na zmniejszenie liczby dostępnych placówek z których będą mogli korzystać pracownicy Zamawiającego (co będzie miało wpływ na ograniczenie dostępności realizowanych usług medycznych).	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, rozdział 18, pkt 3.	Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że zgodnie z ogólnorynkową praktyką w przypadku wskazania przez osobę uprawnioną preferencji co do wskazania lekarza z nazwiska, konkretnej placówki, przedziału czasowego nie obowiązują wymagane terminy dostępności. Wykonawcy mogą bowiem zapewnić realizację usług przy spełnieniu wymagania czasu dostępności w innej placówce, u innego lekarza danej specjalności, w innym przedziale czasowym.	Zamawiający potwierdza, że w przypadku wskazania przez osobę uprawnioną konkretnego lekarza czy konkretnej placówki nie obowiązują wskazane terminy realizacji usług, natomiast usługa powinna być dostępna u lekarza wybranej specjalizacji w wymaganym terminie w danej miejscowości.
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, Załącznik nr 1 do SWZ	pkt. 13) Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wymaganie dotyczące realizacji wizyt domowych dotyczy zapewnienia ich realizacji zgodnie z dostępnością terytorialną u Wykonawcy. Jednocześnie prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na ewentualną realizację wizyty domowej za zwrotem kosztu w sytuacji kiedy w danym przypadku Wykonawca nie będzie mógł zapewnić wizyty domowej. Skorzystanie z tej opcji będzie wymagało wcześniejszego kontaktu z Infolinią Wykonawcy w celu potwierdzenia braku możliwości zapewnienia usługi przez Wykonawcę.	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.
plik BA.WZP.26.16.20	pkt. 14) Prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymagania zapewnienia interwencji Karetki	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

24 - SWZ Opieka medyczna, Załącznik nr 1 do SWZ	Pogotowia. W stanie zagrożenia życia, osoby z otoczenia osoby poszkodowanej nie będą zastanawiać się na jaki numer powinny wykonać telefon. By pomoc pozwalająca na uratowanie życia została udzielona w jak najkrótszym czasie powinny wykonać telefon na numer 112, by pomoc została udzielona zgodnie z obowiązującymi standardami czasu reakcji dla Ratownictwa Medycznego. Jeśli Zamawiający nie wyraża zgody na rezygnację z wymogu prosimy o jego ograniczenie jedynie do Warszawy. Wynika to również z zasad działania Centr Powiadamiania Ratownictwa Medycznego. Dodoatkow nikt z Wykonawców (zgodnie z dostępnymi informacjami na stronach internetowych Wykonawców), nie mam możliwości zapewnienia tej usługi w wymaganych lokalizacjach.	
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, Załącznik nr 1 do SWZ	PAKIET PODSTAWOWY: POGOTOWIE - Prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymagania zapewnienia interwencji Karetki Pogotowia. W stanie zagrożenia życia, osoby z otoczenia osoby poszkodowanej nie będą zastanawiać się na jaki numer powinny wykonać telefon. By pomoc pozwalająca na uratowanie życia została udzielona w jak najkrótszym czasie powinny wykonać telefon na numer 112, by pomoc została udzielona zgodnie z obowiązującymi standardami czasu reakcji dla Ratownictwa Medycznego. Jeśli Zamawiający nie wyraża zgody na rezygnację z wymogu prosimy o jego ograniczenie jedynie do Warszawy. Wynika to również z zasad działania Centr Powiadamiania Ratownictwa Medycznego. Dodoatkow nikt z Wykonawców (zgodnie z dostępnymi informacjami na stronach internetowych Wykonawców), nie mam możliwości zapewnienia tej usługi w wymaganych lokalizacjach.	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, Załącznik nr 1 do SWZ	TRANSPORT MEDYCZNY - Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że transport medyczny ma być realizowany w oparciu o skierowanie od lekarza i jako usługa planowa, zgłaszana z minimum 24 godzinnym wyprzedzeniem.	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, Załącznik nr 1 do SWZ	E-WIZYTY - Prosimy Zmawiającego o potwierdzenie, że w przypadku e-wizyt mają one dotyczyć specjalności dostępnych u Wykonawcy w formie telekonsultacji. Wykonawcy nie mogą zapewnić dostępności 1:1 do telekonsultacji analogicznie jak w przypadku wizyt stacjonarnych. Wizyty te mogą nie być dostępne w formie zdalnej z różnych przyczyn organizacyjnych lub wymagań medycznych do ich przeprowadzenia.	Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, Załącznik nr 1 do SWZ	PAKIET PODSTAWOWY +: POGOTOWIE - Prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymagania zapewnienia interwencji Karetki Pogotowia. W stanie zagrożenia życia, osoby z otoczenia osoby poszkodowanej nie będą zastanawiać się na jaki numer powinny wykonać telefon. By pomoc pozwalająca na uratowanie życia została udzielona w jak najkrótszym czasie powinny wykonać telefon na numer 112, by pomoc została udzielona zgodnie z obowiązującymi standardami czasu reakcji dla Ratownictwa Medycznego. Jeśli Zamawiający nie wyraża zgody na rezygnację z wymogu prosimy o jego	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

	ograniczenie jedynie do Warszawy. Wynika to również z zasad działania Centr Powiadamiania Ratownictwa Medycznego. Dodoatkow nikt z Wykonawców (zgodnie z dostępnymi informacjami na stronach internetowych Wykonawców), nie mam możliwości zapewnienia tej usługi w wymaganych lokalizacjach.	
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, Załącznik nr 1 do SWZ	TRANSPORT MEDYCZNY - Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że transport medyczny ma być realizowany w oparciu o skierowanie od lekarza i jako usługa planowa, zgłaszana z minimum 24 godzinnym wyprzedzeniem.	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, Załącznik nr 1 do SWZ	E-WIZYTY - Prosimy Zmawiającego o potwierdzenie, że w przypadku e-wizyt mają one dotyczyć specjalności dostępnych u Wykonawcy w formie telekonsultacji. Wykonawcy nie mogą zapewnić dostępności 1:1 do telekonsultacji analogicznie jak w przypadku wizyt stacjonarnych. Wizyty te mogą nie być dostępne w formie zdalnej z różnych przyczyn organizacyjnych lub wymagań medycznych do ich przeprowadzenia.	Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, Załącznik nr 1 do SWZ	PAKIET ROZSZERZONY: POGOTOWIE - Prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymagania zapewnienia interwencji Karetki Pogotowia. W stanie zagrożenia życia, osoby z otoczenia osoby poszkodowanej nie będą zastanawiać się na jaki numer powinny wykonać telefon. By pomoc pozwalająca na uratowanie życia została udzielona w jak najkrótszym czasie powinny wykonać telefon na numer 112, by pomoc została udzielona zgodnie z obowiązującymi standardami czasu reakcji dla Ratownictwa Medycznego. Jeśli Zamawiający nie wyraża zgody na rezygnację z wymogu prosimy o jego ograniczenie jedynie do Warszawy. Wynika to również z zasad działania Centr Powiadamiania Ratownictwa Medycznego. Dodoatkow nikt z Wykonawców (zgodnie z dostępnymi informacjami na stronach internetowych Wykonawców), nie mam możliwości zapewnienia tej usługi w wymaganych lokalizacjach.	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, Załącznik nr 1 do SWZ	TRANSPORT MEDYCZNY - Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że transport medyczny ma być realizowany w oparciu o skierowanie od lekarza i jako usługa planowa, zgłaszana z minimum 24 godzinnym wyprzedzeniem.	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, Załącznik nr 1 do SWZ	E-WIZYTY - Prosimy Zmawiającego o potwierdzenie, że w przypadku e-wizyt mają one dotyczyć specjalności dostępnych u Wykonawcy w formie telekonsultacji. Wykonawcy nie mogą zapewnić dostępności 1:1 do telekonsultacji analogicznie jak w przypadku wizyt stacjonarnych. Wizyty te mogą nie być dostępne w formie zdalnej z różnych przyczyn organizacyjnych lub wymagań medycznych do ich przeprowadzenia.	Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, Załącznik nr 1 do SWZ	WIZYTY DOMOWE - Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wymaganie dotyczące realizacji wizyt domowych dotyczy zapewnienia ich realizacji zgodnie z dostępnością terytorialną u Wykonawcy. Jednocześnie prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na ewentualna realizację wizyty domowej za zwrotem kosztu w sytuacji kiedy w danym przypadku	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

	Wykonawca nie będzie mógł zapewnić wizyty domowej. Skorzystanie z tej opcji będzie wymagało wcześniejszego kontaktu z Infolinią Wykonawcy w celu potwierdzenia braku możliwości zapewnienia usługi przez Wykonawcę.	
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, Załącznik nr 1 do SWZ	PAKIET SENIOR: E-WIZYTY - Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w przypadku e-wizyt mają one dotyczyć specjalności dostępnych u Wykonawcy w formie telekonsultacji. Wykonawcy nie mogą zapewnić dostępności 1:1 do telekonsultacji analogicznie jak w przypadku wizyt stacjonarnych. Wizyty te mogą nie być dostępne w formie zdalnej z różnych przyczyn organizacyjnych lub wymagań medycznych do ich przeprowadzenia.	Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, Załącznik nr 1 do SWZ str.40 kryterium „Standardy dostępności”	Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że zgodnie z ogólnorynkową praktyką w przypadku wskazania przez osobę uprawnioną preferencji co do wskazania lekarza z nazwiska, konkretnej placówki, przedziału czasowego nie obowiązują wymagane terminy dostępności. Wykonawcy mogą bowiem zapewnić realizację usług przy spełnieniu wymagania czasu dostępności w innej placówce, u innego lekarza danej specjalności, w innym przedziale czasowym.	Zamawiający potwierdza, że w przypadku wskazania przez osobę uprawnioną konkretnego lekarza czy konkretnej placówki nie obowiązują wskazane terminy realizacji usług, natomiast usługa powinna być dostępna u lekarza wybranej specjalizacji w wymaganym terminie w danej miejscowości.
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, Załącznik nr 3 do SWZ	Prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymogu przedstawienia "oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków", z podmiotów z którymi Wykonawca współpracuje. Prosimy o zgodę na przedstawienie jedynie stosownego oświadczenia Wykonawcy o posiadaniu umów o współpracy ze wskazanymi Podwykonawcami (placówkami współpracującymi) i braku podstaw do ich wykluczenia. Z racji krótkiego czasu na przygotowanie oferty i dużej liczby podwykonawców (placówek współpracujących), na terenie działania Zamawiającego pozyskanie takich dokumentów od wszystkich Podwykonawców może być niemożliwe lub mocno utrudnione. Brak tych dokumentów przełoży się na niemożność wskazania części placówek w ramach składanej oferty, a to przełoży się na zmniejszenie liczby dostępnych placówek z których będą mogli korzystać pracownicy Zamawiającego (co będzie miało wpływ na ograniczenie dostępności realizowanych usług medycznych).	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, Załącznik nr 9 do SWZ	Prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymogu przedstawienia "zobowiązań o udostępnieniu zasobów", z podmiotów z którymi Wykonawca współpracuje. Prosimy o zgodę na przedstawienie jedynie stosownego oświadczenia Wykonawcy o posiadaniu umów o współpracy ze wskazanymi Podwykonawcami (placówkami współpracującymi). Z racji krótkiego czasu na przygotowanie oferty i dużej liczby podwykonawców (placówek współpracujących), na terenie działania Zamawiającego pozyskanie takich dokumentów od wszystkich Podwykonawców może być niemożliwe lub mocno utrudnione. Brak tych dokumentów przełoży się na niemożność wskazania części placówek w ramach składanej oferty, a to przełoży się na zmniejszenie liczby dostępnych	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

	placówek z których będą mogli korzystać pracownicy Zamawiającego (co będzie miało wpływ na ograniczenie dostępności realizowanych usług medycznych.)	
plik Załącznik nr 7 do SWZ - Projekt umowy, par.2	ust. 2. pkt. 13) Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wymaganie dotyczące realizacji wizyt domowych dotyczy zapewnienia ich realizacji zgodnie z dostępnością terytorialną u Wykonawcy. Jednocześnie prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na ewentualną realizację wizyty domowej za zwrotem kosztu w sytuacji kiedy w danym przypadku Wykonawca nie będzie mógł zapewnić wizyty domowej. Skorzystanie z tej opcji będzie wymagało wcześniejszego kontaktu z Infolinią Wykonawcy w celu potwierdzenia braku możliwości zapewnienia usługi przez Wykonawcę.	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.
plik Załącznik nr 7 do SWZ - Projekt umowy, par.2	ust.2. pkt. 14) Prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymagania zapewnienia interwencji Karetki Pogotowia. W stanie zagrożenia życia, osoby z otoczenia osoby poszkodowanej nie będą zastanawiać się na jaki numer powinny wykonać telefon. By pomoc pozwalająca na uratowanie życia została udzielona w jak najkrótszym czasie powinny wykonać telefon na numer 112, by pomoc została udzielona zgodnie z obowiązującymi standardami czasu reakcji dla Ratownictwa Medycznego. Jeśli Zamawiający nie wyraża zgody na rezygnację z wymogu prosimy o jego ograniczenie jedynie do Warszawy. Wynika to również z zasad działania Centr Powiadamiania Ratownictwa Medycznego. Dodoatkow nikt z Wykonawców (zgodnie z dostępnymi informacjami na stronach internetowych Wykonawców), nie mam możliwości zapewnienia tej usługi w wymaganych lokalizacjach.	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.
plik Załącznik nr 7 do SWZ - Projekt umowy, par.2	ust. 3. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że zgodnie z ogólnorynkową praktyką w przypadku wskazania przez osobę uprawnioną preferencji co do wskazania lekarza z nazwiska, konkretnej placówki, przedziału czasowego nie obowiązują wymagane terminy dostępności. Wykonawcy mogą bowiem zapewnić realizację usług przy spełnieniu wymagania czasu dostępności w innej placówce, u innego lekarza danej specjalności, w innym przedziale czasowym.	Zamawiający potwierdza, że w przypadku wskazania przez osobę uprawnioną konkretnego lekarza czy konkretnej placówki nie obowiązują wskazane terminy realizacji usług, natomiast usługa powinna być dostępna u lekarza wybranej specjalizacji w wymaganym terminie w danej miejscowości.
plik Załącznik nr 7 do SWZ - Projekt umowy, par.5	Czy wynagrodzenie zawarte w § 5 stanowi wartość netto czy brutto?	Zamawiający informuje, że zgodnie z par. 5 ust. 3 Projektu umowy <i>Na dzień podpisania umowy świadczone usługi medyczne są zwolnione z podatku VAT.</i>
plik Załącznik nr 7 do SWZ - Projekt umowy, par.5	Wykonawca zwraca się z prośbą o doprecyzowanie zapisu o wynagrodzeniu w umowie. Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę zapisów na cenę netto plus VAT ?	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.
plik Załącznik nr 7 do SWZ - Projekt umowy, par.5	Czy zamawiający wyraża zgodę na zmianę terminu płatności na 14 dni od datu wpływu FV?	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.
plik Załącznik nr 7 do SWZ - Projekt umowy, par.5	Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę zapisu o terminie wystawienia faktury na: nie później niż 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano dostawy towaru lub wykonano usługę ?	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

<p>plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, rozdział 4, pkt 1.</p>	<p>Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że zgodnie z okolicy praktyką wskazanie przez osobę uprawnioną preferencji co do lekarza z nazwiska, konkretnej placówki lub przedziału czasowego Wykonawca jest zwolniony z obowiązku zapewnienia konsultacji lub badania w wymaganych terminach dostępności.</p>	<p>Zamawiający potwierdza, że w przypadku wskazania przez osobę uprawnioną konkretnego lekarza czy konkretnej placówki nie obowiązują wskazane terminy realizacji usług, natomiast usługa powinna być dostępna u lekarza wybranej specjalizacji w wymaganym terminie w danej miejscowości.</p>
<p>plik Załącznik nr 7 do SWZ - Projekt umowy, par.2</p>	<p>Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zdefiniowanie wizyt domowych jako: "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"?</p>	<p>Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.</p>
<p>plik Załącznik nr 6 do Umowy - Projekt um. powierz. przetw. danych osob.</p>	<p>Zwracamy się z prośbą o usunięcie projektu umowy powierzenia przetwarzania ponieważ w naszej ocenie nie dochodzi do powierzenia przetwarzania danych osobowych Zamawiającemu przez Wykonawcę. Nie można przyjąć koncepcji, iż to Wykonawca organizuje proces przetwarzania danych osobowych członków rodzin w zakresie przystępowania do abonamentu, jako że Wykonawca nie jest inicjatorem przetwarzania. Logiczną konsekwencją takiego - błędnego - założenia byłoby twierdzenie, iż Wykonawca powinien być administratorem dla wszystkich podmiotów - również uprawnionych pracowników, a co stoi w sprzeczności ze stanowiskiem UODO wyrażonym w poradniku dla pracodawców i treścią par. 3 projektowanych postanowień umowy. Co więcej, Zamawiający nie tylko jest wyłącznym inicjatorem pozapłatowego programu benefitowego, ale również musi przetwarzać dane członków rodziny w celu rozliczenia kosztów świadczeń, który to cel nie wiąże się z działalnością Wykonawcy, a którego realizacja będzie naruszeniem umowy powierzenia. Dane członków rodzin pracowników powinny być przetwarzane na takich samych zasadach jak dane pracowników. Wskazujemy również iż prezentowane stanowisko było potwierdzane przez UODO w innych postępowaniach.</p>	<p>Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.</p>
<p>plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, rozdział 22</p>	<p>1. Roz. 22 ust. 2 - Wykonawca prosi o zmianę zapisu ust. 2 poprzez ograniczenie wymogu zatrudnienia koordynatora realizacji zamówienia jedynie co do Wykonawcy - współpracuje z licznymi placówkami na terenie Polski i nie ma wpływu na to, czy dana osoba,</p>	<p>Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.</p>

	która będzie u podwykonawcy koordynatorem zamówienia, będzie zatrudniona na umowę o pracę. Wymaganie tego przez Wykonawcę od placówek współpracujących byłoby nieuzasadnioną ingerencją w swobodę działalności gospodarczej tychże placówek.	
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, rozdział 22	Co rozumie Zamawiający przez pojęcie "koordynator zamówienia"? Czy chodzi o osobę, która będzie bezpośrednio w placówce współpracującej kontaktowała się z Zamawiającym?	Zgodnie z zapisem SWZ - Do zadań osoby pełniącej funkcję Koordynatora zamówienia należało będzie w szczególności: kontrola przebiegu prac, udzielanie natychmiastowej pomocy, jeśli pojawią się wątpliwości lub trudności przy realizacji zamówienia. Koordynator będzie udzielał Zamawiającemu wszelkich informacji związanych z organizacją wykonywanych usług w każdej sytuacji, gdy powstanie potrzeba przekazania uwag, wyjaśnienia wątpliwości, czy powzięcia przez Zamawiającego informacji o niezgodnych z warunkami umowy działaniach Wykonawcy. Koordynator dostępny będzie pod telefonem komórkowym i adresem e-mail. Koordynator na bieżąco będzie monitorował realizację obsługi zgłoszeń przekazanych przez osoby uprawnione oraz będzie kontrolował prawidłowość realizacji zamówienia przez Wykonawcę.
plik BA.WZP.26.16.20 24 - SWZ Opieka medyczna, rozdział 22	Czy umowa, która posiada cechy opisane w art. 22 Kodeksu pracy? 4. Wykonawca wnosi o wyjaśnienie, czy za podwykonawcę Zamawiający będzie traktował wszystkie podmioty współpracujące z Wykonawcą, które mogą ale nie muszą uczestniczyć w realizacji zamówienia (w zależności od preferencji pacjentów) czy tylko podmioty, z którymi wykonawca po udzieleniu zamówienia podpisze umowę na wykonanie części zamówienia?	Zamawiający będzie traktował wszystkie podmioty współpracujące z Wykonawcą, które mogą ale nie muszą uczestniczyć w realizacji zamówienia.
plik Załącznik nr 7 do SWZ - Projekt umowy	Wykonawca wskazuje, że zaproponowana wysokość kary umownej jest rażąco wygórowana i niewspółmierna do stopnia naruszenia postanowień umowy. W związku z tym Wykonawca zwraca się o zmianę postanowienia na następujące: paragraf 12 ust. 1 pkt 1 - Wykonawca wnosi o zmianę wysokości kary umownej na 250 zł	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.
plik Załącznik nr 7 do SWZ - Projekt umowy	paragraf 12 ust. 1 pkt 2 - Wykonawca wnosi o zmianę wysokości kary umownej na 250 zł	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.
plik Załącznik nr 7 do SWZ - Projekt umowy	paragraf 12 ust. 1 pkt 3 - Wykonawca wnosi o zmianę wysokości kary umownej na 250 zł	Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.
Pytanie Wykonawcy	Na podstawie art. 433 pkt 4 PZP wykonawca zwraca się o wskazanie minimalnej wartości świadczeń stron,	Zamawiający informuje, że na dzień składnia ofert chęć przystąpienia do pakietów

	oraz zasad rozliczenia w przypadku nieosiągnięcia minimalnej wartości świadczeń.	zadeklarowano ok. 150 pracowników wraz członkami rodzin, przy czym z uwagi na fakt, że składki opłacane są w całości przez pracowników, w umowie nie zostanie określona minimalna wartość świadczenia.
Pytanie Wykonawcy	Wykonawca zwraca się z prośbą o określenie czy Zamawiający będzie sponsorował składkę za usługi medyczne swoim pracownikom?	Zamawiający informuje, że nie będzie sponsorował składki za usługi medyczne pracowników.
Pytanie Wykonawcy	Wykonawca prosi o podanie struktury płciowej pracowników	Zamawiający informuje, że zatrudnionych jest 266 kobiet oraz 369 mężczyzn.
Pytanie Wykonawcy	Wykonawca prosi o wskazanie spodziewanej partycypacji pracowników do pakietu opieki medycznej	Pracownicy Zamawiającego w całości pokrywają koszty pakietów opieki medycznej.

Ponadto do Zamawiającego wpłynęły poniższe pytania, na które udziela odpowiedzi:

Pytanie 1

Zamawiający udostępnił wzór oświadczenia dotyczącego spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia z postępowania (Załącznik nr 3 do SWZ). W Załączniku tym znajduje się część wskazująca, że „OŚWIADCZENIE WYPEŁNIANE PRZEZ PODWYKONAWCĘ NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA”. Jednocześnie Zamawiający wskazał jedynie, że „W przypadku polegania na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby powyższe oświadczenie składa także podmiot udostępniający zasób o ile ma zastosowanie”. W związku z tym, prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający nie wymaga złożenia tego oświadczenia przez każdego podwykonawcę.

Jeżeli Zamawiający żąda złożenia oświadczenia przez każdego podwykonawcę, to wnosimy o zmianę tego wymagania. Wskazujemy, że aby spełnić wymagania Zamawiającego, wykonawca musiałby zebrać oświadczenia ponad tysiąca podmiotów (placówek współpracujących). Nie jest możliwe zaś zebranie tylu oświadczeń, a w szczególności w czasie wyznaczonym Zamawiającemu na składanie ofert. Jeżeli Zamawiający pozostawiłby wymóg złożenia oświadczeń, wykonawca zmuszony byłby do ograniczenia podwykonawców (placówek współpracujących) do niezbędnego minimum, aby spełnić wymagania. Celem wykonawcy jest zaś zapewnienie Zamawiającemu możliwości korzystania z wszystkich dostępnych placówek współpracujących na terenie kraju.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia powyższych dokumentów przez każdego podwykonawcę, na którego zasoby powołuje się Wykonawca.

Pytanie 2

Zgodnie z § 7 ust. 4 Załącznika nr 7 do SWZ: „W przypadku zmian, o których mowa w ust. 1 pkt 2 i 3 powyżej, wynagrodzenie Wykonawcy zostanie podwyższone o kwotę, o jaką wzrosną całkowite koszty wykonania umowy ponoszone przez Wykonawcę, z powodu wzrostu kosztów Wykonawcy ze względu na konieczność odprowadzenia dodatkowych składek lub wpłat od wynagrodzeń osób zatrudnionych na umowę o pracę, biorących udział w realizacji pozostałej do wykonania w momencie wejścia w życie zmiany części zamówienia, przy założeniu braku zmiany wynagrodzenia netto tych osób”. W zapisie tym znajduje się oczywista omyłka pisarska. Wskazany zapis powinien odsyłać do ust. 1 pkt 3 i 4, a nie ust. 1 pkt 2 i 3. Wnosimy więc o zmianę.

Odpowiedź:

Zamawiający dokonał stosownej zmiany zapisów § 7 ust. 4 Załącznika nr 7 do SWZ.

Pytanie 3

Zgodnie z zapisami w Załączniku nr 2 do SWZ „Cena (maksymalne wynagrodzenie) za realizację przedmiotu zamówienia wynosi: (...) wyżej wymienione maksymalne wynagrodzenie dotyczy kompleksowej realizacji zamówienia i uwzględnia wszystkie składniki cenotwórcze, w tym wszelkie podatki, składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, warunki opisane w ustawie o minimalnym wynagrodzeniu za pracę itp.”. Jednocześnie w zapisach SWZ i Projektowanych postanowieniach umowy brak jest postanowień dotyczących minimalnej, gwarantowanej wielkości wynagrodzenia wykonawcy. Stoi to w sprzeczności z powszechnie obowiązującymi przepisami, a dokładnie z art. 433 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych. Jak stanowi wskazany przepis „Projektowane postanowienia umowy nie mogą przewidywać (...) możliwości ograniczenia zakresu zamówienia przez zamawiającego bez wskazania minimalnej wartości lub wielkości świadczenia stron.” W związku z powyższym, wykonawca wnosi o wskazanie w treści Projektowanych postanowień umowy minimalnego gwarantowanego świadczenia wykonawcy.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że na dzień składnia ofert chęć przystąpienia do pakietów zadeklarowano ok. 150 pracowników wraz członkami rodzin, przy czym z uwagi na fakt, że składki opłacane są w całości przez pracowników, w umowie nie zostanie określona minimalna ani maksymalna wartość świadczenia.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że do porównania złożonych ofert będzie uwzględniał całkowite maksymalne wynagrodzenia wskazane w Formularzu ofert, przy czym realne miesięczne wynagrodzenie Wykonawcy będzie stanowić sumę iloczynów liczby pakietów i ich cen.

Pytanie 4

Zgodnie z § 13 ust. 1 Załącznika nr 7 do SWZ: „Stronom przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy lub jednostronnego wypowiedzenia Umowy z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia”. Na gruncie Pzp obowiązuje ograniczenie w rozwiązywaniu umowy o udzielenie zamówienia publicznego, które wyraża się w braku możliwości dowolnego rozwiązania umowy przez zamawiającego. Zamawiający nie powinien wprowadzać do umowy zapisów pozwalających na jej dowolne wypowiedzenie przez strony i dowolnie wypowiedzieć umów. Jak wynika z publikacji autorstwa prof. Ryszarda Szostaka „Zasadniczo obowiązuje ogólny zakaz rozwiązywania umów, które powinny być realnie wykonywane, przede wszystkim z uwagi na konieczność ciągłego zaspakajania potrzeb zbiorowych stanowiących cel każdego zamówienia publicznego. Zakaz przedwczesnego rozwiązania umowy adresowany jest jednak wyłącznie do publicznego zamawiającego, któremu nie wolno godzić się, ani na osłabienie zobowiązania poprzez klauzulę umownego prawa odstąpienia od umowy, ani na przedwczesne zakończenie zobowiązania w drodze zgodnego porozumienia stron” (R. Szostak, Umowa o zamówienia publiczne w zarysie, Urząd Zamówień Publicznych, Warszawa 2018, s. 220). Wyżej wskazana przesłanka możliwości wypowiedzenia umowy lub odstąpienia od niej bez ważnego powodu pozostaje w sprzeczności z celem umowy. Wykonawca wnosi więc o zmianę przedmiotowego zapisu poprzez wykreślenie powyższego uprawnienia do rozwiązania umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ z zaznaczeniem, że wypowiedzenie Umowy przysługuje obu Stronom.

Pytanie 5

Zgodnie z par. 3 ust. 9 projektu umowy:

Strony niezwłocznie nie później jednak niż w terminie 24 godzin od stwierdzenia naruszenia ochrony danych osobowych, informują się o naruszeniu ochrony danych osobowych w sytuacji, gdy naruszenie

ochrony danych bezpośrednio dotyczy procesu przetwarzania danych związanego z przekazywaniem danych między tymi Stronami.,

Zgodnie z przyjętą w Umowie konstrukcją Zamawiający oraz Wykonawca pełnią rolę odrębnych administratorów danych. Umowa przewiduje również możliwość aby Zamawiający pełnił rolę podmiotu przetwarzającego w stosunku do danych członków rodziny pracownika.

Przy takich konstrukcjach:

- 1) Każdy z administratorów danych ponosi odpowiedzialność za naruszenia ochrony danych osobowych we własnym zakresie; każdy z administratorów powinien ustalić okoliczności związane z danym naruszeniem; wystąpienie naruszenia u jednego administratora nie musi mieć przełożenia na wystąpienie naruszenia ochrony danych u drugiego administratora;
- 2) W przypadku zawarcia umowy powierzenia – podmiot przetwarzający będzie miał nałożony na siebie obowiązek informowania administratora danych o podejrzeniu wystąpienia naruszenia ochrony danych osobowych

Mając na uwadze powyższe prosimy o informację, czy Zamawiający zgadza się na wykreślenie przedmiotowego zapisu.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie przedmiotowego zapisu. Tym samym ulegają zmianie zapisy § 3 Projektu Umowy.

Pytanie 6

Zgodnie z par. 3 ust. 14 projektu umowy:

Wykonawca zobowiązuje się do przekazania w imieniu Zamawiającego wszystkim osobom, których dane osobowe udostępnił, informacji, o których mowa w art. 14 ust. 1 i 2 RODO, zgodnie z wzorem zamieszczonym w załączniku nr 5 do Umowy (Klauzula informacyjna Zamawiającego dla osób reprezentujących Wykonawcę oraz wykonujących umowę ze strony Wykonawcy).

Prosimy o informację, czy Zamawiający zgadza się na modyfikację przedmiotowego zapisu i nadanie mu brzmienia jak poniżej:

Wykonawca zobowiązuje się do przekazania w imieniu Zamawiającego wszystkim osobom, których dane osobowe udostępnił, informacji, o których mowa w art. 14 ust. 1 i 2 RODO, zgodnie z wzorem zamieszczonym w załączniku nr 5 do Umowy (Klauzula informacyjna Zamawiającego dla osób reprezentujących Wykonawcę oraz wykonujących umowę ze strony Wykonawcy).

Zamawiający zobowiązuje się do przekazania w imieniu Wykonawcy wszystkim osobom, których dane osobowe udostępnił, informacji, o których mowa w art. 14 ust. 1 i 2 RODO, zgodnie z wzorem zamieszczonym w załączniku nr 6 do Umowy (Klauzula informacyjna Wykonawcy dla osób reprezentujących Zamawiającego oraz wykonujących umowę ze strony Zamawiającego).

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację Projektu umowy poprzez dodanie poniższego zapisu w § 3:

14. *Zamawiający zobowiązuje się do przekazania w imieniu Wykonawcy wszystkim osobom, których dane osobowe udostępnił, informacji, o których mowa w art. 14 ust. 1 i 2 RODO, zgodnie z wzorem zamieszczonym w załączniku nr 7 do Umowy (Klauzula informacyjna Wykonawcy dla osób reprezentujących Zamawiającego oraz wykonujących umowę ze strony Zamawiającego).*

Pytanie 7

Zgodnie z par. 3 ust. 2 projektu umowy powierzenia przetwarzania danych:

W terminie 14 dni od wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy Podmiot przetwarzający zobowiązany jest usunąć powierzone dane osobowe, chyba że obowiązek ich dalszego przetwarzania przez Podmiot przetwarzający wynika z odrębnych przepisów prawa.

Prosimy o informację, czy Zamawiający godzi się na zmianę przedmiotowego zapisu i nadanie mu brzmienia jak poniżej:

Po rozwiązaniu lub wygaśnięciu niniejszej umowy, Podmiot przetwarzający jest bezwzględnie zobowiązany do zaprzestania przetwarzania powierzonych mu na podstawie niniejszej umowy danych osobowych oraz do ich zwrotu, lub, po uzyskaniu uprzedniej zgody Administratora danych osobowych, do ich usunięcia po ustaniu przesłanek przetwarzania oraz przedstawienia podpisanego przez osoby uprawnione protokołu z wykonanej czynności i usunięcia wszelkich istniejących kopii danych osobowych, niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od dnia rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej umowy, chyba że powszechnie obowiązujące przepisy prawa krajowego lub europejskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę przedmiotowego zapisu. Dane osobowe członków rodzin będą przetwarzane jedynie w ramach indywidualnych zgłoszeń i po wygaśnięciu lub rozwiązaniu umowy usunięte, chyba że obowiązek ich dalszego przechowywania będzie wynikać z odrębnych przepisów prawa.

Pytanie 8

Zgodnie z projektem umowy powierzenia członkowie rodziny mają być zgłaszani przez pracownika, w tym pracownik ma przekazywać ich dane osobowe oraz ma być odpowiedzialny za przekazanie osobom uprawnionym klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych.

Prosimy o informację, czy Zamawiający godzi się na zmianę przyjętej konstrukcji poprzez zbieranie oświadczeń bezpośrednio od członków rodziny (poza osobami małoletnimi, w imieniu których działają ich opiekunowie prawni)?

Jeśli Zamawiający nie wyraża takiej zgody prosimy o informację, czy pracownik zgłaszający członka rodziny, w tym podający jego dane będzie składał odpowiednie oświadczenia dotyczące jego uprawnienia do przekazywania tych danych oraz oświadczenia w przedmiocie przekazania zgłaszanym osobom klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania jej danych osobowych?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie 9

Załącznik nr 2 do SWZ, załączniki do oferty pkt 7: Szczegółowa kalkulacja ceny (Załącznik nr 4 do SWZ). Prośba o wyjaśnienie – załącznik nr 4 do SWZ to “Wykaz usług wykonanych lub wykonywanych”, nie odnajdujemy w dokumentacji innego załącznika o nazwie “Szczegółowa kalkulacja ceny” prośba o zmianę treści SWZ I wskazanie prawidłowego załącznika oraz dodanie odpowiedniego.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że zapis został dodany omyłkowo, tym samym zmianie ulega zapis Załącznika nr 2 do SWZ, w którym został on wykreślony.

Pytanie 10

Załącznik nr 7 do SWZ Projekt Umowy par.1, pkt 2 Czy Zamawiający zgodzi się aby wykaz osób uprawnionych był przekazany na wzorze wykonawcy w pliku excel zabezpieczonym hasłem?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie 11

Załącznik nr 7 do SWZ Projekt umowy par. 5, pkt 4 i 5 Czy Zamawiający wyraża zgodę aby specyfikacja do faktury była udostępniana na Portalu Klienta, do którego dostęp będą miały wskazane przez Zamawiającego osoby?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 12

Prosimy o udostępnienie struktury wiekowo płciowej pracowników.

Odpowiedź:

Struktura wiekowa	Liczba
Kobiety	266
20-29	13
30-39	62
40-49	101
50-59	75
60-69	15
Mężczyźni	369
20-29	13
30-39	52
40-49	118
50-59	127
60-69	56
70-72	3

Pytanie 13

Czy pakiety dla pracowników będą finansowane przez Zamawiającego?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że całkowity koszt za dany pakiet ponosi pracownik Zamawiającego.

Pytanie 14

Za nr 1 do SWZ, OPZ tab. 1 – prosimy o podanie definicji pakietu Senior, dla kogo ma być przeznaczony, proponujemy aby pakiet Senior był dedykowany dla rodziców i teściów pracownika oraz dla partnera pow. 67 r. ż. . Jednocześnie prosimy o określenie górnej granicy wieku partnera w pakiecie partnerskim I rodzinnym do 67 r.ż.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, aby Pakiet Senior dedykowany był rodzicom i teściom pracownika oraz małżonkowi/partnerowi pracownika powyżej 67 roku życia.

Pytanie 15

Prosimy o informacje czy wskazana w Kryterium oceny liczba placówek własnych Wykonawcy dotyczy Warszawy czy całego kraju?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że wskazana w Kryterium oceny liczba placówek własnych Wykonawcy dotyczy całego kraju.

Pytanie 16

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na rozszerzenie paragrafu/ustępu poprzez dodanie ustępu/punktu zgodnie z poniższą propozycją.

Wykonywanie badań Medycyny Pracy

W przypadku gdy osoba kierowana przez Zleceniodawcę na badania lekarskie :

jest objęta Pakietem ze Świadczeniami zdrowotnymi Medycyny Pracy – badania wykonywane są w ramach Ceny za dany Pakiet (dotyczy badań wstępnych, okresowych i kontrolnych),

nie jest objęta Pakietem ze Świadczeniami zdrowotnymi Medycyny Pracy - realizacja badania może nastąpić w ramach Zlecenia jednorazowego (FFS) (dotyczy badań okresowych i kontrolnych),

nie jest objęta Pakietem ze Świadczeniami zdrowotnymi Medycyny Pracy, ale zostanie wpisana na Listę w ramach takiego Pakietu w ciągu 3 miesięcy od dnia wydania orzeczenia przez lekarza orzecznika - badania wykonywane są w ramach Ceny za dany Pakiet (dotyczy badań wstępnych),

nie jest objęta Pakietem ze Świadczeniami zdrowotnymi Medycyny Pracy i nie zostanie wpisana na Listę w ramach takiego Pakietu w ciągu 3 miesięcy od dnia wydania orzeczenia przez lekarza orzecznika- W przypadku gdy osobie nieobjętej Pakietem ze Świadczeniami zdrowotnymi Medycyny Pracy zostały wykonane wstępne badania lekarskie i nie została ona wpisana na Listę w ramach takiego Pakietu w ciągu 3 miesięcy od dnia wydania orzeczenia przez lekarza orzecznika, Wykonawca ma prawo naliczyć Cenę za takie badanie zgodnie z cennikiem Wykonawca dla Placówki medycznej realizującej Świadczenie zdrowotne aktualnym w dniu wykonania badania z uwzględnieniem 10% Rabatu. Cena uwzględniać będzie wskazane w Skierowaniu Medycyny Pracy stanowisko pracy. Za wystawienie Zlecenia jednorazowego (FFS) Strony uznają również odpowiednie zgłoszenie danej osoby do Wykonawcy umożliwiające realizację badań okresowych lub kontrolnych. Zgłoszenia dokonuje Zamawiający ramach Listy. Do wykonania badań wymagane jest dodatkowo Skierowanie Medycyny Pracy.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że przedmiotem niniejszego postępowania nie jest świadczenie usługi medycyny pracy.

Pytanie 17

Wykonawca prosi o wyszczególnienie w postanowieniu (oraz stosownie do potrzeb w innych dokumentach zamówienia, w szczególności zakładce oferta przy cenie Medycyny Pracy oraz cenie oferty brutto) usług z zakresu MP podlegających stawce VAT w wysokości 23%, tj. udziału lekarza w komisji BHP i przeglądzie stanowisk pracy.

W związku z powyższym prosimy o:

- wykreślenie procedur udziału lekarza w komisji BHP oraz przeglądu stanowisk (Zamawiający będzie mógł je dodatkowo dokupić od Wykonawcy po ustalonych stawkach)

- lub dostosowanie w dokumentacji przetargowej pozycji dotyczącej medycyny pracy gdzie Wykonawca będzie mógł podać stawkę za udział lekarza w komisji BHP oraz przeglądu stanowisk jako oddzielną pozycję w której będzie możliwe podanie stawki vat 23”

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że przedmiotem niniejszego postępowania nie jest świadczenie usługi medycyny pracy.

Pytanie 18

Czy Zamawiający dopuszcza, aby na ostatnim etapie postępowania po wyborze najkorzystniejszej oferty podmiot, który złoży taką, miał możliwość dołączenia do umowy wzorów dokumentów przygotowanych przez ten podmiot (tj. wzór listy zgłoszeniowej, wniosek wykonawcy o refundację/ zwrot kosztów) Ogólne Warunki Udzielania Świadczeń Zdrowotnych (OWU), wzór skierowania na badania lekarskie?

W przypadku rozbieżności pomiędzy Ogólnymi Warunkami Udzielania Świadczeń Zdrowotnych, a Umową rozstrzygające znaczenie mają postanowienia niniejszej Umowy.”

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 19

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopisanie do wzoru umowy poniższego paragrafu?

§ E-Faktura

1. W zakresie wynagrodzenia opisanego w § ... ust., Zleceniodawca wyraża zgodę na otrzymywanie faktur, duplikatów faktur oraz korekt faktur w formie elektronicznej, zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 710 z późn. zm.).
2. Zasady przesyłania faktur w formie elektronicznej przez Zleceniobiorcę określa Regulamin przesyłania faktur w formie elektronicznej, stanowiący Załącznik nr ... do niniejszej Umowy.
3. Zleceniobiorca prześle Zleceniodawcy fakturę w formie elektronicznej na adres e-mail wskazany w § ... ust.....
4. Zmiana powyższego adresu e-mail nie stanowi zmiany Umowy, jednakże dla jej skuteczności wymagane jest powiadomienie Zleceniobiorcy w formie pisemnej w trybie opisanym w Regulaminie przesyłania faktur w formie elektronicznej. Skutki braku przekazania informacji o zmianie adresu email, o którym mowa powyżej, obciążają bezpośrednio Zleceniodawcę.
5. Zleceniodawca ma prawo wycofać zgodę na przesyłanie faktur w formie elektronicznej po wcześniejszym zawiadomieniu Zleceniobiorcy w trybie określonym w Regulaminie przesyłania faktur w formie elektronicznej. W przypadku wycofania zgody Zleceniobiorca traci możliwość wystawiania faktur w formie elektronicznej ze skutkiem od następnego okresu rozliczeniowego po otrzymaniu powiadomienia

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na proponowane rozwiązanie.

Pytanie 20

Czy w Zamawiający wyrazi zgodę na korzystanie z bezpłatnego narzędzia udostępnionego przez Wykonawcę wspomagającego działanie działu kadr/HR, dzięki któremu Zamawiający będzie mógł samodzielnie, w dowolnym czasie i w wygodny sposób zarządzać online listami aktywnymi osób zgłaszanych do opieki medycznej, a dodatkowo mieć dostęp do aktualnych formularzy i komunikatów Wykonawcy, informacji o akcjach profilaktycznych i in.)

Dodatkowo na wniosek Zamawiającego Wykonawca może udostępnić Pracownikom Wykonawcy możliwość zdalnego zarządzania swoją opieką medyczną, m. in. możliwością zgłoszenia siebie i członków rodzin do opieki medycznej, dokonywać zmiany dostępnego pakietu, czy też zapoznać się z ich zakresem.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na proponowane rozwiązanie.

Pytanie 21

Dotyczy: Załącznik nr 2 do SWZ (Formularz oferty) Rodzaj pakietu (partnerski oraz rodzinny)

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o informację czy dla pakietów partnerski oraz rodzinny, wykonawca wskazuje w formularzu ofertowym dopłaty do wymienionych pakietów? (bez uwzględnienia abonamentu za pracownika)

Jednocześnie prosimy o potwierdzenie, że dla pakietu senior również wskazujemy tylko dopłatę bez uwzględniania ceny za pracownika?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 22

Dotyczy: Załącznik nr 2 do SWZ (Formularz oferty) Rodzaj pakietu (pojedynczy pracownik)

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o informację czy w ramach pakietu pojedynczego (pakiet podstawowy, podstawowy +, rozszerzony) w formularzu ofertowym, wykonawca wskazuje wyłącznie cenę za dodatkowe świadczenia medyczne bez uwzględnienia ceny za medycyny pracy.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 23

Wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w § 5 ust.1 umowy zostanie odpowiednio zmienione (zmniejszone lub zwiększone) w wysokości wynikającej ze wskaźnika wzrostu (spadku) cen towarów i usług konsumpcyjnych publikowanego przez Główny Urząd Statystyczny (dalej jako wskaźnik GUS).

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o doprecyzowanie czy zapis dotyczy wskaźnika średniorocznego?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że zapis dotyczy wskaźnika średniorocznego.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że zapisy dotyczące waloryzacji wynagrodzenia Wykonawcy na podstawie wskaźnika cen towarów i usług określa § 8 Projektu Umowy.

Pytanie 24

Dotyczy: Załącznik nr 7 do SWZ § 8 ust. 5

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o zgodę na modyfikację zapisu na: „Maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia, o której mowa w ust. 1-3 wynosi łącznie 20% wartości wynagrodzenia ofertowego brutto Wykonawcy, wskazanego w ofercie Wykonawcy”

Uzasadnienie: Wskazane pierwotne 10% wartości to zdaniem wykonawcy zdecydowanie za mało mając na uwadze, że okres świadczenia usługi to 36 miesięcy.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 25

I. Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację paragrafu 3 ust. 2-5 Umowy w zakresie regulacji o ochronie danych, poprzez zastąpienie ww. następującym zapisem:

1. Wykonawca i Zamawiający oświadczają, że są odrębnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej: „**RODO**” – w odniesieniu do danych osobowych **Uprawnionych** (tj. pracowników i współpracowników Zamawiającego) w zakresie obowiązków Stron związanych z realizacją świadczeń zdrowotnych dla osób Uprawnionych.
2. Zamawiający udostępnia Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych Uprawnionych w celu i w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania Umowy. Udostępnione dane osobowe obejmują następujące dane: : imię, nazwisko, nr PESEL, płeć oraz data urodzenia (w przypadku osób nieposiadających nr PESEL), główna miejscowość opieki, adres zamieszkania, pokrewieństwo (w przypadku osób zgłaszanych przez członka rodziny), jak również adres e-mail oraz numer telefonu oraz wybór pakietu.
3. W ramach realizacji Umowy dochodzi również do przetwarzania danych osobowych **członków rodzin Uprawnionych** w celu realizacji świadczeń zdrowotnych, które Zamawiający przetwarza w imieniu Wykonawcy, wobec czego, zgodnie z treścią art. 28 RODO, Wykonawca powierza Zamawiającemu przetwarzanie danych osobowych na podstawie Umowy powierzenia danych osobowych stanowiącej Załącznik nr 6 do niniejszej Umowy.
4. Każda ze Stron zobowiązana jest zrealizować obowiązek informacyjny wobec osób wyznaczonych do kontaktu oraz reprezentacji drugiej Strony, których dane przetwarza. Klauzula obowiązku informacyjnego Wykonawcy zawarta jest w Załączniku nr.. do niniejszej Umowy. Klauzula obowiązku informacyjnego Zamawiającego zawarta jest w Załączniku nr 5 do niniejszej Umowy.

Uzasadnienie:

Wyjaśniamy, że Wykonawca – jako podmiot leczniczy – przetwarza dane osobowe osób, na rzecz których udziela świadczeń zdrowotnych, jako ich administrator w rozumieniu art. 4 ust. 7 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych („RODO”) na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h RODO.

W przypadku świadczenia usług medycznych przez Wykonawcę mają zastosowanie dwie główne konstrukcje w zakresie przetwarzania danych: udostępnienie jak również powierzenie. Wykonawca

jako Administrator danych (ADO) powierza Zamawiającemu czynność zebrania danych Osób najbliższych od pracowników i przekazanie ich na Listach.

Reasumując zastosowane modele to:

1. **ADO (Zamawiający/Pracodawca) – ADO (Wykonawca):** obsługa umów, medycyna pracy, opieka medyczna pakiety dodatkowe;
2. **ADO (Wykonawca) – Procesor (Zamawiający/Pracodawca):** dane członków rodziny;

Zaproponowany wzór umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych jest prawidłowy i Wykonawca go akceptuje.

Jednocześnie, informujemy, że podstawą przetwarzania danych nie jest zgoda. Mamy tu chęć przystąpienia do opieki medycznej wyrażającą się w wypełnieniu deklaracji.

Dodatkowo osoby uprawnione będące członkami rodzin również nie wyrażają żadnej zgody na przetwarzanie ich danych osobowych w związku z objęciem tych osób opieką zdrowotną przez Wykonawcę.

Wykonawca– jako podmiot leczniczy – przetwarza dane osobowe osób uprawnionych jako ich administrator na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h RODO w celu udzielania świadczeń zdrowotnych i zarządzania tymi świadczeniami (podstawą przetwarzania tych danych przez Wykonawcę nie jest więc udzielona zgoda).

Zamawiający z kolei przetwarza dane osobowe osób uprawnionych (tj. w związku z „dodatkową” opieką medyczną) w imieniu i na rzecz Wykonawcy, tj. jako podmiot przetwarzający, na podstawie porozumienia w zakresie przetwarzania danych osobowych. Wykonawca powierza zatem Zamawiającemu przetwarzanie danych osobowych osób uprawnionych w zakresie ich gromadzenia oraz przekazywania do Wykonawcy w sposób określony w łączącej strony umowie o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

Zamawiający powinien przekazać osobom uprawnionym (a więc także członkom rodzin) klauzulę informacyjną Wykonawcy stanowiącą załącznik do umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych. Takie działanie może być zrealizowane w szczególności poprzez powiadomienie pracowników o konieczności przekazania klauzuli inf. zgłaszanym przez nich członkom rodzin.

Wskazane powyżej konstrukcje w zakresie przetwarzania danych osobowych są zgodne z Kodeksem postępowania dla sektora ochrony zdrowia, który został pozytywnie przyjęty przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

<http://rodowzdrowiu.pl/wp-content/uploads/2021/02/Projekt-kodeksu-ochrona-zdrowia-23.11.2020.pdf> -

Załącznik

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Kto jest administratorem moich danych?	Administratorem Twoich danych osobowych jest WYKONAWCA sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (00-000) ul..... (dalej jako „W”).
--	---

<p>Z kim mogę się skontaktować w kwestiach związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych?</p>	<p>We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przez WYKONAWCĘ możesz skontaktować się z powołanym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail:_lub listownie pisząc na adres siedziby.</p>	
<p>Jakie jest źródło moich danych – skąd są pozyskiwane?</p>	<p>Twoje dane osobowe są udostępniane bezpośrednio przez Ciebie lub przez Twojego pracodawcę lub reprezentowany przez Ciebie podmiot. Twoje dane osobowe mogą być również niekiedy pozyskiwane ze źródeł publicznie dostępnych, jak np. rejestr KRS czy CEIDG.</p>	
<p>Jaki jest zakres przetwarzanych przez WYKONAWCĘ moich danych osobowych?</p>	<p>Przetwarzamy Twoje dane osobowe w zakresie imienia, nazwiska, numeru telefonu, adresu e-mail, stanowiska, nazwy reprezentowanego podmiotu oraz siedziby tego podmiotu. Jeżeli występujesz w roli pełnomocnika czy organu kontrahenta W albo jesteś współnikiem spółki cywilnej czy też osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, to W może przetwarzać Twoje dane osobowe w szerszym zakresie obejmującym także numer PESEL oraz wszelkie inne dane osobowe zawarte w publicznych rejestrach oraz w ramach przedstawionego pełnomocnictwa.</p>	
<p>Jaki jest cel i podstawa prawna przetwarzania moich danych osobowych?</p>	<p>Cel przetwarzania</p>	<p>Podstawa prawna (pełne nazwy aktów prawnych znajdziesz na końcu formularza)</p>
	<p>Kontaktujemy się z Tobą w bieżących sprawach lub udzielamy odpowiedzi na kierowane przez Ciebie do nas pytania lub sprawy. Zazwyczaj wykonujemy te czynności w ramach realizacji umowy pomiędzy WYKONAWCĄ a Twoim pracodawcą lub reprezentowanym przez Ciebie podmiotem.</p>	<p>Art. 6 ust. 1 lit. f RODO, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, którym jest zapewnienie kontaktu w bieżących sprawach wynikających z prowadzonej przez WYKONAWCĘ działalności.</p>
	<p>Jeżeli jesteś osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą albo współnikiem spółki cywilnej, to przetwarzamy Twoje dane w celu zawarcia i realizacji umowy, w tym także w ramach rozliczeń i zapewnienia bieżącej korespondencji służbowej.</p>	<p>Art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. wykonanie umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub podjęcie działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy</p>
<p>Jako administrator danych będący przedsiębiorcą mamy prawo do dochodzenia roszczeń z tytułu prowadzonej przez nas działalności gospodarczej, obrony przed tymi roszczeniami i tym samym</p>	<p>Art. 6 ust. 1 lit. f RODO, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, którym jest dochodzenie naszych roszczeń i obrona naszych praw.</p>	

	przetwarzania Twoich danych w tym celu.	
	Jako przedsiębiorca prowadzimy także księgi rachunkowe oraz spoczywają na nas obowiązki podatkowe – wystawiamy np. rachunki za wykonane przez nas usługi, co może się wiązać z koniecznością przetwarzania Twoich danych osobowych.	Art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (np. w ramach przepisów prawa podatkowego)
	Z racji tego, że pozostajemy ze sobą w stałych stosunkach gospodarczych, możemy w ramach łączącej nas współpracy przesyłać Ci informacje o naszej działalności, oferty czy inne treści informujące Ciebie o możliwości współpracy z WYKONAWCĄ.	Art. 6 ust. 1 lit. f RODO, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, którym jest budowanie i utrzymywanie relacji z naszymi kontrahentami.
Komu przekazywane są moje dane osobowe?	Z uwagi na konieczność zapewnienia nam odpowiedniej organizacji np. w zakresie infrastruktury informatycznej czy bieżących sprawach dotyczących naszej działalności jako przedsiębiorcy, Twoje dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców: 1. dostawcom usług zaopatrujących WYKONAWCĘ w rozwiązania techniczne oraz organizacyjne, umożliwiające realizację naszych obowiązków oraz zarządzanie naszą organizacją (w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych, firmom kurierskim i pocztowym), 2. dostawcom usług prawnych i doradczych oraz wspierających WYKONAWCĘ w dochodzeniu należnych roszczeń (w szczególności kancelariom prawnym, firmom windykacyjnym).	
Czy moje dane są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy?	Z uwagi na to, że korzystamy z usług innych dostawców, np. w zakresie poczty elektronicznej, Twoje dane osobowe mogą być przekazywane poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego (na który składają się państwa członkowskie Unii Europejskiej oraz Norwegia, Islandia i Lichtenstein). Zapewniamy, że w takim przypadku przekazywanie danych odbywać się będzie w oparciu o stosowną umowę pomiędzy WYKONAWCĄ a tym podmiotem, zawierającą standardowe klauzule ochrony danych przyjęte przez Komisję Europejską albo na podstawie decyzji Komisji Europejskiej stwierdzającej odpowiedni stopień ochrony danych osobowych.	
Przez jaki czas przetwarzane są moje dane osobowe?	Przetwarzamy Twoje dane osobowe przez okres naszej współpracy czy też współpracy pomiędzy WYKONAWCĄ a Twoim pracodawcą lub reprezentowanym przez Ciebie podmiotem oraz przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z tej współpracy. Jeżeli Twoje dane osobowe były przetwarzane w ramach wypełnienia przez WYKONAWCĄ obowiązków prawnych – przez okres wskazany w przepisach prawa. Po upływie wyżej wymienionych okresów Twoje dane są usuwane lub poddawane trwałej anonimizacji.	

Czy podanie danych jest moim obowiązkiem?	Jeżeli podajesz nam swoje dane, odbywa się to na zasadzie dobrowolności. Niepodanie danych może jednak skutkować niemożnością udzielenia odpowiedzi na Twoje zapytanie lub przekazania Ci innych treści, o które nas prosisz, a niekiedy również brakiem możliwości zawarcia umowy z kontrahentem.
Jakie mam prawa?	Jako administrator Twoich danych, zapewniamy Ci prawo dostępu do Twoich danych, możesz je również sprostować, żądać ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Możesz także skorzystać z uprawnienia do złożenia wobec WYKONAWCY sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych. Jeżeli chcesz skorzystać z któregośkolwiek z tych uprawnień - skontaktuj się z nami pod adresem (adres wykonawcy) Informujemy także, że przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych.
Definicje i skróty	RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE;

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na zaproponowane zmiany.

Pytanie 26

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o dołączenie poniższego zapisu. Wykonawca stara się zapewnić usługi zgodnie z terminami określonymi w umowie jednak zdarzają się sytuacje losowe na które nie ma wpływu (min. choroba lekarza) a które będą miały bezpośredni wpływ na świadczone usługi. Aby umożliwić Pacjentowi jak najszybszy dostęp do usług w przywołanych sytuacjach proponujemy wprowadzenie poniższego zapisu

W przypadku niewywiązania się przez Wykonawcę z terminów dostępności Usług, Uprawniony będzie miał prawo skorzystać z usług dowolnego, wybranego przez siebie podmiotu świadczącego usługi medyczne. Koszt realizacji tych usług Wykonawca zobowiązany jest zwrócić Uprawnionemu w terminie 30 dni od dnia wystąpienia Uprawnionego z takim żądaniem i dostarczenia do Wykonawcy faktury lub rachunku potwierdzającego wysokość poniesionych kosztów. Rachunek lub faktura powinny być wystawione na Uprawnionego korzystającego z usługi.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 27

Dotyczy: OPZ Pakiet rozszerzony – Doraźna Pomoc Stomatologiczna (załącznik nr 1 do SWZ)

Zwracamy się uprzejmą prośbą o doprecyzowanie kwestii całodobowej pomocy doraźnej w zakresie stomatologii.

Zgodnie z posiadaną wiedzą z zakresu prywatnych usług medycznych prywatni operatorzy medyczni są w stanie zapewnić poprzez placówki własne lub współpracujące całodobową doraźną pomoc medyczną wyłącznie na terenie miasta stołecznego Warszawy. Pozostałe lokalizacje mogą być obsługiwane

wyłącznie na zasadzie refundacji kosztów tzn. że Pacjent będzie mógł taką usługę zakupić np. od lokalnej placówki medycznej (jeśli ją oferuje) i wystąpić o zwrot 100% kosztów z nią związanych.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 28

Zwracam się z uprzejmą prośbą o udostępnienie dokumentów w wersji edytowalnej.

Wykonawca ma na myśli głównie dokumenty wymagane do złożenia oferty w rzeczonym postępowaniu.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że całość dokumentacji postępowania znajduje się na stronie prowadzonego postępowania pod adresem:

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-02119671-e297-11ee-a01e-f641a8763d5f>

Pytanie 29

W związku z możliwą odmienną interpretacją zapisów przez potencjalnych Wykonawców prosimy o potwierdzenie, iż poprzez możliwość rezerwacji wizyt on-line czy też sprawdzenia dostępności poszczególnych specjalistów Zamawiający rozumie dostęp przez stronę www oraz jednocześnie bezpłatną aplikację na telefon, (powszechnie wiadomo, że nastąpiła digitalizacja społeczeństwa i zdecydowana większość osób uprawnionych korzysta z telefonów komórkowych). Rezerwacja wizyty poprzez narzędzia online, tak samo jak w przypadku zgłoszeń bezpośrednich w dowolnej placówce będzie odbywała się bez konieczności jej autoryzacji.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 30

Dotyczy: OPZ (załącznik nr 1 do SWZ)

Zamawiający w opisanych zakresach dla pracownika oraz członków rodzin nie uwzględnił lekarzy dyżurnych (internista/lekarz medycyny rodzinnej, ortopeda, chirurg ogólny). Lekarze Ci są udostępniani pacjentom w godzinach nocnych w placówkach dyżurujących operatorów medycznych. Każdy z operatorów medycznych posiada w swojej placówce na terenie miasta Warszawy powyższych specjalistów dyżurujących 24h/7 dni w tygodniu lub usługa jest realizowana poprzez podwykonawców na terenie Warszawy. W pozostałych miastach usługa jest realizowana na zasadzie zwrotu kosztów.

Udostępnienie Zamawiającemu powyższej usługi nie ma wpływu na koszt funkcjonowania kontraktu lub może mieć ewentualny incydentalny wpływ w związku z czym zwracamy się z pytaniem czy Zamawiający w ramach opisanych pakietów medycznych oczekuje zapewnienia na terenie miasta Warszawy również lekarzy dyżurnych: internista/ lekarz medycyny rodzinnej, ortopeda, chirurg. W pozostałych miastach usługa ta będzie realizowana na zasadzie zwrotu kosztów poniesionych przez pacjenta.

Dzięki wspomnianej usłudze pacjenci Zamawiającego nie będą musieli korzystać z usług państwowej służby zdrowia realizowanych przez placówki świadczące pomoc nocną/święteczną.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 31

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na odstąpienie od naliczenia kary w przypadku przekroczenia przez Wykonawcę terminu oczekiwania na wizytę ale zapewni 100% refundacji poniesionych kosztów za wykonane świadczenia zdrowotne zgodnie z posiadanym zakresem usług przez Osobę Uprawnioną w dowolnej placówce medycznej?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 32

Wykonawca zwraca się z prośbą o usunięcie zapisu dotyczącego opieki neonatologicznej i położniczej. Opieka neonatologiczna jest wykonywana w ramach NFZ. Dziecko nie jest objęte prywatną opieką medyczną do czasu jego zgłoszenia do pakietu medycznego.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Zamawiający, Skarb Państwa – Urząd Komunikacji Elektronicznej, działając na podstawie art. 286 ust. 1 ustawy Pzp informuje, iż dokonuje zmian w zakresie:

Załącznik nr 7 do SWZ § 3 – Projekt umowy

Było:

§ 3

1. Strony ustalają, że Zamawiający będzie aktualizował wykaz osób uprawnionych do piątego dnia każdego miesiąca, w przypadku każdorazowego zmniejszenia lub zwiększenia się liczby osób uprawnionych, drogą elektroniczną na adres e-mail: lub poprzez elektroniczny portal klienta.
2. Wykonawca będzie przetwarzał dane Osobowe w celu i zakresie wykonania obowiązków wynikających z Umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, przetwarza dane osobowe w szczególności w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie między innymi art. 9 ust. 2 lit. h Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej „Rozporządzenie”), art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. 2023 poz. 1545) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2022 poz. 1304).
4. Wykonawca będzie przetwarzać przekazane przez Zamawiającego dane osobowe wyłącznie w celach związanych ze świadczeniem usług wskazanych w Umowie.
5. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych z zachowaniem szczególnej staranności w celu ochrony interesów osób, których dane dotyczą oraz z poszanowaniem ich praw

określonych w RODO i przepisami o dokumentacji medycznej, a także do zachowania w tajemnicy udostępnionych danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia.

6. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia danych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem RODO i ustawy o ochronie danych osobowych oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem, poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zgodnie z art. 32 RODO.
7. Wykonawca oświadcza, że systemy informatyczne, za pośrednictwem których przetwarzane są dane osobowe, spełniają wymogi RODO.
8. Przekazywanie dokumentów zawierających dane osobowe odbywać się będzie pomiędzy Stronami w sposób zapewniający ich należyłą ochronę i zabezpieczenia przed osobami nieupoważnionymi.
9. Strony niezwłocznie nie później jednak niż w terminie 24 godzin od stwierdzenia naruszenia ochrony danych osobowych, informują się o naruszeniu ochrony danych osobowych w sytuacji, gdy naruszenie ochrony danych bezpośrednio dotyczy procesu przetwarzania danych związanego z przekazywaniem danych między tymi Stronami.
10. Zamawiający zobowiązuje się do uzyskania przed przekazaniem Wykonawcy danych osobowych osób uprawnionych zgody na udostępnienie ich danych osobowych Wykonawcy.
11. Zamawiający zobowiązuje się do uzyskania zgód, tj. poprzez uzyskanie podpisu osoby uprawnionej w wyznaczonych miejscach na formularzu przystąpienia do programu stanowiącym Załącznik nr 4 do Umowy oraz przekazywania formularzy na każde żądanie Wykonawcy.
12. Zamawiający oraz Wykonawca dopuszczają zawarcie Umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych w zakresie danych osobowych osób niebędących pracownikami Zamawiającego (tj. małżonkowie/partnerzy/członkowie rodzin pracowników Zamawiającego).
13. Strony oświadczają, że dane kontaktowe reprezentantów Stron udostępniane wzajemnie w jakikolwiek sposób w okresie obowiązywania Umowy, przekazywane są w celu zapewnienia prawidłowej realizacji Umowy. Udostępniane dane kontaktowe obejmują: imię i nazwisko, służbowy adres e-mail i służbowy numer telefonu. Każda ze Stron będzie administratorem danych kontaktowych, które zostały jej udostępnione w ramach Umowy.
14. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania w imieniu Zamawiającego wszystkim osobom, których dane osobowe udostępnił, informacji, o których mowa w art. 14 ust. 1 i 2 RODO, zgodnie z wzorem zamieszczonym w załączniku nr 5 do Umowy (Klauzula informacyjna Zamawiającego dla osób reprezentujących Wykonawcę oraz wykonujących umowę ze strony Wykonawcy).

Jest:

§ 3

1. Strony ustalają, że Zamawiający będzie aktualizował wykaz osób uprawnionych do piątego dnia każdego miesiąca, w przypadku każdorazowego zmniejszenia lub zwiększenia się liczby osób uprawnionych, drogą elektroniczną na adres e-mail: lub poprzez elektroniczny portal klienta.
2. Wykonawca będzie przetwarzał dane Osobowe w celu i zakresie wykonania obowiązków wynikających z Umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, przetwarza dane osobowe w szczególności w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie między innymi art. 9 ust. 2 lit. h Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych

osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej „Rozporządzenie”), art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. 2023 poz. 1545) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2022 poz. 1304).

4. Wykonawca będzie przetwarzać przekazane przez Zamawiającego dane osobowe wyłącznie w celach związanych ze świadczeniem usług wskazanych w Umowie.
5. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych z zachowaniem szczególnej staranności w celu ochrony interesów osób, których dane dotyczą oraz z poszanowaniem ich praw określonych w RODO i przepisami o dokumentacji medycznej, a także do zachowania w tajemnicy udostępnionych danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia.
6. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia danych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem RODO i ustawy o ochronie danych osobowych oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem, poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zgodnie z art. 32 RODO.
7. Wykonawca oświadcza, że systemy informatyczne, za pośrednictwem których przetwarzane są dane osobowe, spełniają wymogi RODO.
8. Przekazywanie dokumentów zawierających dane osobowe odbywać się będzie pomiędzy Stronami w sposób zapewniający ich należyłą ochronę i zabezpieczenia przed osobami nieupoważnionymi.
9. Zamawiający zobowiązuje się do uzyskania przed przekazaniem Wykonawcy danych osobowych osób uprawnionych zgody na udostępnienie ich danych osobowych Wykonawcy.
10. Zamawiający zobowiązuje się do uzyskania zgód, tj. poprzez uzyskanie podpisu osoby uprawnionej w wyznaczonych miejscach na formularzu przystąpienia do programu stanowiącym Załącznik nr 4 do Umowy oraz przekazywania formularzy na każde żądanie Wykonawcy.
11. Zamawiający oraz Wykonawca dopuszczają zawarcie Umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych w zakresie danych osobowych osób niebędących pracownikami Zamawiającego (tj. małżonkowie/partnerzy/członkowie rodzin pracowników Zamawiającego).
12. Strony oświadcza, że dane kontaktowe reprezentantów Stron udostępniane wzajemnie w jakikolwiek sposób w okresie obowiązywania Umowy, przekazywane są w celu zapewnienia prawidłowej realizacji Umowy. Udostępniane dane kontaktowe obejmują: imię i nazwisko, służbowy adres e-mail i służbowy numer telefonu. Każda ze Stron będzie administratorem danych kontaktowych, które zostały jej udostępnione w ramach Umowy.
13. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania w imieniu Zamawiającego wszystkim osobom, których dane osobowe udostępnił, informacji, o których mowa w art. 14 ust. 1 i 2 RODO, zgodnie z wzorem zamieszczonym w załączniku nr 5 do Umowy (Klauzula informacyjna Zamawiającego dla osób reprezentujących Wykonawcę oraz wykonujących umowę ze strony Wykonawcy).

Załącznik nr 7 do SWZ § 3 – Projekt umowy

Zamawiający w § 3 po ust. 13 dodaje ust. 14 i nadaje mu brzmienie:

14. Zamawiający zobowiązuje się do przekazania w imieniu Wykonawcy wszystkim osobom, których dane osobowe udostępnił, informacji, o których mowa w art. 14 ust. 1 i 2 RODO, zgodnie z wzorem zamieszczonym w załączniku nr 7 do Umowy (Klauzula informacyjna Wykonawcy dla osób reprezentujących Zamawiającego oraz wykonujących umowę ze strony Zamawiającego).

Załącznik nr 7 do SWZ § 7 ust. 4 – Projekt umowy

Było:

4. W przypadku zmian, o których mowa w ust. 1 pkt 2 i 3 powyżej, wynagrodzenie Wykonawcy zostanie podwyższone o kwotę, o jaką wzrosną całkowite koszty wykonania umowy ponoszone przez Wykonawcę, z powodu wzrostu kosztów Wykonawcy ze względu na konieczność odprowadzenia dodatkowych składek lub wpłat od wynagrodzeń osób zatrudnionych na umowę o pracę, biorących udział w realizacji pozostałej do wykonania w momencie wejścia w życie zmiany części zamówienia, przy założeniu braku zmiany wynagrodzenia netto tych osób.

Jest:

4. W przypadku zmian, o których mowa w ust. 1 pkt 3 i 4 powyżej, wynagrodzenie Wykonawcy zostanie podwyższone o kwotę, o jaką wzrosną całkowite koszty wykonania umowy ponoszone przez Wykonawcę, z powodu wzrostu kosztów Wykonawcy ze względu na konieczność odprowadzenia dodatkowych składek lub wpłat od wynagrodzeń osób zatrudnionych na umowę o pracę, biorących udział w realizacji pozostałej do wykonania w momencie wejścia w życie zmiany części zamówienia, przy założeniu braku zmiany wynagrodzenia netto tych osób.

Załącznik nr 7 do SWZ § 15 ust. 1 – Projekt umowy

Było:

1. Umowa zostaje zawarta w formie elektronicznej z dniem jej podpisania przez ostatnią ze Stron

Jest:

1. Umowa zostaje zawarta w formie elektronicznej z dniem jej podpisania przez ostatnią ze Stron, przy czym udzielanie świadczeń rozpocznie się od dnia

Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz oferty

Było:

Do niniejszej oferty załączam:

- 1) pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy (o ile prawo to nie wynika z ogólnodostępnych dokumentów (w bazie KRS lub CEiDG));
- 2) pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (jeżeli dotyczy);
- 3) oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy, zgodnie z Załącznikiem nr 7 do SWZ (jeżeli dotyczy)
- 4) zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SWZ (jeżeli dotyczy);
- 5) oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu, zgodnie z Załącznikiem nr 3 do SWZ,
- 6) oświadczenie na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy sankcyjnej, zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SWZ;
- 7) Szczegółowa kalkulacja ceny (Załącznik nr 4 do SWZ);
- 8) Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

9) [Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)

Jest:

Do niniejszej oferty załączam:

- 1) pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy (o ile prawo to nie wynika z ogólnodostępnych dokumentów (w bazie KRS lub CEiDG));
- 1) pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (jeżeli dotyczy);
- 2) oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy, zgodnie z Załącznikiem nr 7 do SWZ (jeżeli dotyczy)
- 3) zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SWZ (jeżeli dotyczy);
- 4) oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu, zgodnie z Załącznikiem nr 3 do SWZ,
- 5) oświadczenie na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy sankcyjnej, zgodnie z Załącznikiem nr 9 do SWZ;
- 6) [Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)
- 7) [Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)
- 8) [Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)

Pozostałe zapisy SWZ pozostają bez zmian.

Załączniki:

- 1) Aktualny Formularz oferty (Załącznik nr 2 do SWZ po zmianie)
- 2) AKTUALNY Projekt umowy (Załącznik nr 7 do SWZ po zmianie)

Z poważaniem