



Wrocław, dnia 13.05.2024 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę ubezpieczenia grupowego ubezpieczenia na zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach

ODPOWIEDZI NA PYTANIA I ZMIANY SWZ NR 41/2024/Kielce

Działając w imieniu i na rzecz Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Supra Brokers S.A. podaje odpowiedzi na pytania do SWZ zadane przez Wykonawcę oraz informuje o następujących zmianach w SWZ:

Zapis	Pytanie
Pytanie Wykonawcy	<p>W celu wyrównania poziomu posiadanej wiedzy wśród Wykonawców zwracamy się z prośbą o udostępnienie danych - raportu- dotyczącego wykorzystania usług medycznych (utylicacja) z okresu ostatnich 24 miesięcy (wizyty u specjalistów, badania laboratoryjne, badania diagnostyczne) z określeniem średniej ilości na pracownika. Obecny dostawca usług posiada tą wiedzę w związku z tym ma możliwość prawidłowego oszacowania kosztów.</p> <p>Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie posiada takiej informacji.</p>
Pytanie Wykonawcy	<p>Wykonawca zwraca się z prośbą o określenie czy Zamawiający będzie sponsorował składkę za usługi medyczne swoim pracownikom?</p> <p>Odpowiedź: Pełnomocnik Zamawiającego informuje, że na dzień dzisiejszy nie posiada takiej wiedzy.</p>



<p>F268 SWZ Przetarg nieograniczony UE (9), Załącznik nr 4, Umowa generalna długoterminow a umowa ubezpieczenia</p>	<p>Czy Zamawiający zgodzi się na stosowanie wzoru list osób uprawnionych funkcjonujących u wykonawcy?</p> <p>Wzory list, stanowią Załączniki 1a i 1b do niniejszego pisma.</p> <p>Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.</p>
<p>Załącznik nr 1 do SWZ, rozdział III, str. 12 "całodobowy dostęp do infolinii medycznej w nagłych przypadkach"</p>	<p>Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że zgodnie z okołorynkową 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>Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.</p>
<p>F268 SWZ Przetarg nieograniczony UE (9), Rozdział IV, ust. 2</p>	<p>W związku z treścią odpowiedzi na pyt. 6 poprosimy Zamawiającego o dodanie, że umowę może zawrzeć również podmiot leczniczy świadczący usługi opieki medycznej.</p> <p>Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy zmianie ulegają zapisy z SWZ według poniższej informacji:</p> <p>Rozdział III SWZ:</p> <p>Było:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): Główny przedmiot: 66510000 Usługi ubezpieczeniowe2. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa.3. Usługa może być realizowana w formie ubezpieczenia lub abonamentu.4. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na zdrowie.5. W ciągu trwania okresu ubezpieczenia mogą wystąpić zmiany w liczbie osób ubezpieczonych.



6. Jeżeli pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia, Zamawiający nie jest zobowiązany do opłacania za nich składki ubezpieczeniowej.

7. Szczegółowe warunki zamówienia zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SWZ.

8. Struktura zawodowo-wiekowa pracowników Zamawiającego zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SWZ.

Jest:

1. Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

Główny przedmiot: 66510000 Usługi ubezpieczeniowe

2. Przedmiotem zamówienia jest grupowe ubezpieczenie na zdrowie pracowników oraz członków rodzin pracowników Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa.

3. Usługa może być realizowana w formie ubezpieczenia, abonamentu lub świadczona przez podmiot leczniczy świadczący usługi opieki medycznej.

4. Zamawiający nie gwarantuje, że wszyscy zatrudnieni pracownicy oraz członkowie rodzin pracowników Zamawiającego przystąpią do grupowego ubezpieczenia na zdrowie.

5. W ciągu trwania okresu ubezpieczenia mogą wystąpić zmiany w liczbie osób ubezpieczonych.

6. Jeżeli pracownik lub członek rodziny pracownika zrezygnuje z ubezpieczenia, Zamawiający nie jest zobowiązany do opłacania za nich składki ubezpieczeniowej.

7. Szczegółowe warunki zamówienia zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SWZ.

8. Struktura zawodowo-wiekowa pracowników Zamawiającego zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SWZ.

Rozdział II Załącznika nr 1 do SWZ punkt numer 14:

Było:

Usługa może być realizowana w formie ubezpieczenia lub abonamentu.

Jest:

Usługa może być realizowana w formie ubezpieczenia, abonamentu lub świadczona przez podmiot leczniczy świadczący usługi opieki medycznej.



F268 SWZ Przetarg nieograniczony UE (9), Rozdział V, ust. 1, pkt 1)	<p>W związku z treścią SWZ po zmianach Wykonawca wnosi o wyjaśnienie i dostosowanie treści SWZ do przedmiotu zamówienia i dodanie, że warunkiem udziału w postępowaniu może być również posiadanie aktualnego wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą na podstawie ustawy o działalności leczniczej.</p> <p>Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy zmianie ulegają zapisy z SWZ według poniższej informacji:</p> <p>Rozdział V ust. 1, pkt 1) SWZ:</p> <p>Było:</p> <ol style="list-style-type: none">1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy:<ol style="list-style-type: none">1) spełniający warunki udziału w postępowaniu określone w art. 112 ust.2 pkt 2 w zakresie posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, czyli posiadający zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia, o których mowa w art. 165 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej. <p>Jest:</p> <ol style="list-style-type: none">1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy:<ol style="list-style-type: none">1) spełniający warunki udziału w postępowaniu określone w art. 112 ust.2 pkt 2 w zakresie posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, czyli posiadający zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia, o których mowa w art. 165 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, a także podmioty posiadające aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą na podstawie ustawy o działalności leczniczej.
------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



<p>F268 SWZ Przetarg nieograniczony UE (9), Rozdział V, ust. 1, pkt 3)</p>	<p>W związku z treścią SWZ po zmianach Wykonawca wnosi o wyjaśnienie i dostosowanie treści SWZ do przedmiotu zamówienia i dodanie, że warunkiem udziału w postępowaniu może być również wykonanie usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, 3 usług abonamentu medycznego dla pracowników dla 3 różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum 150 osób każda (Załącznik nr 5) wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.</p> <p>Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy zmianie ulegają zapisy z SWZ według poniższej informacji:</p> <p>Rozdział V ust. 1, pkt 3) SWZ</p> <p>Było:</p> <p>3) spełniający warunki udziału w postępowaniu określone w art. 112 ust. 2 pkt 4 w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, czyli wykażą się posiadaniem usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, 3 usług ubezpieczenia grupowego na zdrowie dla pracowników dla 3 różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum 150 osób każda (Załącznik nr 5) wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



	<p>Jest: 3) spełniający warunki udziału w postępowaniu określone w art. 112 ust. 2 pkt 4 w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, czyli wykażą się posiadaniem usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, 3 usług ubezpieczenia grupowego na zdrowie /usług abonamentu medycznego dla pracowników dla 3 różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum 150 osób każda (Załącznik nr 5) wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.</p>
F268 SWZ Przetarg nieograniczony UE (9), Rozdział VI, ust. 12	<p>Wykonawca w związku z treścią odpowiedzi nr 6 wnosi o zmianę treści SWZ poprzez dodanie zastrzeżenia, że zapis ten nie dotyczy, jeżeli Wykonawcą jest podmiot leczniczy.</p> <p>Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy zmianie ulegają zapisy z SWZ według poniższej informacji:</p> <p>Rozdział VI ust. 12 SWZ</p> <p>Było: 12. Wykonawcy działający w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych: Jeżeli Wykonawca działa w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, w przypadku udzielenia mu zamówienia, umowa nie będzie zawarta na zasadzie wzajemności a Zamawiający nie będzie zobowiązany zostać jego członkiem.</p> <p>Jest: 12. Wykonawcy działający w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych: Jeżeli Wykonawca działa w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, w przypadku udzielenia mu zamówienia, umowa nie będzie zawarta na zasadzie wzajemności a Zamawiający nie będzie zobowiązany zostać jego członkiem - zapis ten nie dotyczy, jeżeli Wykonawcą jest podmiot leczniczy.</p>



F268 SWZ Przetarg nieograniczony UE (9), Rozdział VI, ust. 13	<p>Wykonawca w związku z treścią odpowiedzi nr 6 wnosi o zmianę treści jeżeli Wykonawcą będzie podmiot leczniczy, na następującą:</p> <p>POZOSTAŁE DOKUMENTY SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ:</p> <ul style="list-style-type: none">- ogólne warunki opieki medycznej,- lista placówek medycznych,- dokument zawierający informacje o produkcie. <p>Zamawiający nie wymaga złożenia podpisu na dokumentach składanych wraz z ofertą, wymienionych w pkt 13. Dokumenty te są jedynie informacjami o produkcie ubezpieczeniowym/opieki medycznej abonamentowej, służącymi Zamawiającemu wyłącznie jako wzorce umowne.</p> <p>Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy zmianie ulegają zapisy z SWZ według poniższej informacji:</p> <p>Rozdział VI ust. 13 SWZ</p> <p>Było:</p> <p>POZOSTAŁE DOKUMENTY SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ:</p> <ul style="list-style-type: none">- ogólne warunki ubezpieczenia na zdrowie,- lista placówek medycznych,- kartę produktu ubezpieczenia- dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym. <p>Zamawiający nie wymaga złożenia podpisu na dokumentach składanych wraz z ofertą, wymienionych w pkt 13. Dokumenty te są jedynie informacjami o produkcie ubezpieczeniowym, służącymi Zamawiającemu wyłącznie jako wzorce umowne.</p> <p>Jeżeli wykonawca nie złoży środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.</p> <p>Jest:</p> <p>POZOSTAŁE DOKUMENTY SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ:</p> <ul style="list-style-type: none">- ogólne warunki ubezpieczenia na zdrowie/ opieki medycznej,- lista placówek medycznych,- dokument zawierający informacje o produkcie. <p>Zamawiający nie wymaga złożenia podpisu na dokumentach składanych wraz</p>
------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



	<p>z ofertą, wymienionych w pkt 13. Dokumenty te są jedynie informacjami o produkcie ubezpieczeniowym/opieki medycznej abonamentowej, służącymi Zamawiającemu wyłącznie jako wzorce umowne.</p> <p>Jeżeli wykonawca nie złoży środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.</p>
F268 SWZ Przetarg nieograniczony UE (9), Rozdział VII, ust. 4, 6	<p>Wykonawca w związku z treścią odpowiedzi nr 6 wnosi o zmianę treści SWZ i dodanie, że w przypadku, gdy Wykonawcą będzie podmiot leczniczy, wymogiem będzie posiadanie wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.</p> <p>Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy zmianie ulegają zapisy z SWZ według poniższej informacji:</p> <p>Rozdział VII ust. 4 SWZ:</p> <p>Było:</p> <p>4. zezwolenia na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia, o których mowa w art. 165 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej.</p> <p>Jest:</p> <p>zezwolenia na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia, o których mowa w art. 165 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, a w przypadku gdy rozpoczęli oni działalność przed wejściem w życie Ustawy z dnia 28 lipca 1990 r. o działalności ubezpieczeniowej zaświadczenie Ministra Finansów o posiadaniu zgody na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej lub podmioty posiadające aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą na podstawie ustawy o działalności leczniczej.</p>

**Rozdział VII ust. 6 SWZ:****Było:**

6. wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, 3 usług ubezpieczenia grupowego na zdrowie dla pracowników dla 3 różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum 150 osób każda (Załącznik nr 5) wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

Jest:

6. wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, 3 usług ubezpieczenia grupowego na zdrowie /usług abonamentu medycznego dla pracowników dla 3 różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum 150 osób każda (Załącznik nr 5) wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.



<p>F268 SWZ Przetarg nieograniczony UE (9), Rozdział VII, ust. 6</p>	<p>W związku z treścią SWZ po zmianach wykonawca wnosi o wyjaśnienie i dostosowanie treści SWZ do przedmiotu zamówienia i dodanie, że dokumentem może być również wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, 3 usług abonamentu medycznego dla pracowników dla 3 różnych podmiotów, obejmujących ochroną minimum 150 osób każda (Załącznik nr 5) wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.</p> <p>Odpowiedź: Zamawiający odsyła Wykonawcę do powyższej udzielonej odpowiedzi zmiany.</p>
<p>F268 SWZ Przetarg nieograniczony UE (9), Rozdział VIII</p>	<p>Wykonawca wnosi o zmianę treści ust. 1 poprzez dodanie, że w przypadku podmiotu leczniczego osoba wykonuje czynności zaksięgowania wpływu opłaty abonamentowej (...).</p> <p>Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy zmianie ulegają zapisy z SWZ według poniższej informacji:</p> <p>Rozdział VIII ust. 1 SWZ:</p> <p>Było:</p> <p>1. Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia polegające na zaksięgowaniu wpływu składki ubezpieczeniowej za okres wynikający z umowy oraz wypłacie osobom uprawnionym świadczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia.</p> <p>Jest:</p> <p>1. Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia polegające na zaksięgowaniu wpływu składki ubezpieczeniowej za okres wynikający z umowy oraz wypłacie osobom uprawnionym świadczeń z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia, a w przypadku że podmiotu leczniczego osoby wykonującej czynności zaksięgowania wpływu opłaty abonamentowej.</p>



F268 SWZ Przetarg nieograniczony UE (9), Rozdział XIII, ust. 6	<p>Wykonawca wnosi o usunięcie postanowienia w wariancie, gdy Wykonawca składający ofertę będzie podmiot leczniczy, do którego nie mają zastosowania przepisy Ustawy o dystrybucji ubezpieczeń.</p> <p>Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy zmianie ulegają zapisy z SWZ według poniższej informacji:</p> <p>Rozdział XIII ust. 6 SWZ:</p> <p>Było:</p> <p>Pozostałe postanowienia dotyczące ceny oferty:</p> <p>a) Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów administracyjnych, w tym za czynności związane z zawarciem i administrowaniem umową ubezpieczenia w zakresie określonym w art.4 Ustawy o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U. z 2019 r. poz. 1881 z późn. zm.) oraz kosztów obsługi umowy ubezpieczenia.</p> <p>b) Koszty wymienione w pkt a) będą stanowić:</p> <p><input type="checkbox"/> 10% przypisu składki ubezpieczeniowej przekazywanej przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy (z częstotliwością wskazaną w umowie ubezpieczenia) przez cały okres trwania umowy, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości umowy ubezpieczenia na zdrowie zawartej w drodze niniejszego postępowania. Zasady przekazywania i szczegółowe warunki podziału kosztów wymienionych w pkt a) zostaną przekazane Wykonawcy osobnym pismem przez pełnomocnika Zamawiającego po rozstrzygnięciu przetargu – dotyczy oferty złożonej w formie ubezpieczenia;</p> <p><input type="checkbox"/> 13% przypisu składki ubezpieczeniowej przekazywanej przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy (z częstotliwością wskazaną w umowie ubezpieczenia) przez cały okres trwania umowy, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości umowy ubezpieczenia na zdrowie zawartej w drodze niniejszego postępowania. Zasady przekazywania i szczegółowe warunki podziału kosztów wymienionych w pkt a) zostaną przekazane Wykonawcy osobnym pismem przez pełnomocnika Zamawiającego po rozstrzygnięciu przetargu – dotyczy oferty złożonej w formie abonamentu;</p> <p>c) Zamawiający w żadnym wypadku nie będzie obciążony w/w kosztami z tyt. zawarcia i obsługi umowy ubezpieczenia.</p>
-------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



	<p>Jest:</p> <p>Pozostałe postanowienia dotyczące ceny oferty:</p> <p>a) Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów administracyjnych, w tym za czynności związane z zawarciem i administrowaniem umową ubezpieczenia w zakresie określonym w art.4 Ustawy o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U. z 2019 r. poz. 1881 z późn. zm.) oraz kosztów obsługi umowy ubezpieczenia - gdy Wykonawcą składającym ofertę będzie podmiot leczniczy, zapisy nie mają zastosowania, <u>z zastrzeżeniem wysokości przeliczenia oferty wg danych podanych poniżej.</u></p> <p>b) Koszty wymienione w pkt a) będą stanowić:</p> <p><input type="checkbox"/> 10% przypisu składki ubezpieczeniowej przekazywanej przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy (z częstotliwością wskazaną w umowie ubezpieczenia) przez cały okres trwania umowy, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości umowy ubezpieczenia na zdrowie zawartej w drodze niniejszego postępowania. Zasady przekazywania i szczegółowe warunki podziału kosztów wymienionych w pkt a) zostaną przekazane Wykonawcy osobnym pismem przez pełnomocnika Zamawiającego po rozstrzygnięciu przetargu – dotyczy oferty złożonej w formie ubezpieczenia;</p> <p><input type="checkbox"/> 13% przypisu składki ubezpieczeniowej przekazywanej przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy (z częstotliwością wskazaną w umowie ubezpieczenia) przez cały okres trwania umowy, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości umowy ubezpieczenia na zdrowie zawartej w drodze niniejszego postępowania. Zasady przekazywania i szczegółowe warunki podziału kosztów wymienionych w pkt a) zostaną przekazane Wykonawcy osobnym pismem przez pełnomocnika Zamawiającego po rozstrzygnięciu przetargu – dotyczy oferty złożonej w formie abonamentu;</p> <p>c) Zamawiający w żadnym wypadku nie będzie obciążony w/w kosztami z tyt. zawarcia i obsługi umowy ubezpieczenia.</p>
F268 SWZ Przetarg nieograniczony UE (9), Rozdział XIV, warunki ubezpieczenia	<p>Wykonawca wnosi o dostosowanie treści SWZ do warunków, w którym Wykonawcą składającym ofertę będzie podmiot leczniczy, a oferowaną usługą nie będzie ubezpieczenie, a abonament medyczny.</p> <p>Odpowiedź/Zmiana: W związku z pytaniem Wykonawcy zmianie ulegają zapisy z SWZ według poniższej informacji:</p> <p>Rozdział XIV SWZ:</p>

**Było:**

Do wyboru oferty przyjmuje się najkorzystniejszy bilans ceny oraz oferowanych warunków ubezpieczenia (fakultatywne klauzule rozszerzające zakres ochrony ubezpieczeniowej).

Sposób punktowania ofert według następujących wag:

Cena brutto oferty - 80%

D = warunki ubezpieczenia 20%

Oceniane będą warunki ubezpieczenia – przyjęcie fakultatywnych klauzul rozszerzających zakres ochrony ubezpieczeniowej, według zasady - za przyjęcie poszczególnych klauzul fakultatywnych zostanie przyznana liczba punktów przypisana danej klauzuli. Liczba punktów możliwa do uzyskania za przyjęcie danej klauzuli wskazana jest w formularzu ofertowym.

Klauzule obligatoryjne muszą być bezwzględnie przyjęte przez Wykonawcę.

Oferty w kryterium D będą oceniane według następującego wzoru:

Liczba punktów (D) = $(WP \times 100 \times 0,20) / WM$

WP – wartość liczbowa kryterium warunki ubezpieczenia uzyskana w danej ofercie

WM – maksymalna możliwa do uzyskania wartość liczbowa kryterium warunki ubezpieczenia.

Zamawiający dokona oceny ofert, które nie podlegają odrzuceniu.

Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione wyżej kryteria. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców wobec każdego z kryterium.

Liczba punktów w ocenie łącznej ustalona jest według poniższego wzoru:

$N = C + D$

gdzie:

N – liczba wszystkich punktów uzyskanych przez Wykonawcę,

C - liczba punktów, jakie Wykonawca uzyskał za kryterium cena (maksymalnie 80 punktów).

D - liczba punktów, jakie Wykonawca uzyskał za kryterium dodatkowe



warunki ubezpieczenia (maksymalnie 20 punktów).

Maksymalnie Wykonawca może uzyskać 100 punktów.

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów.

W przypadku, kiedy więcej niż jedna oferta uzyska taka sama liczbę punktów, za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z niższą ceną.

Ocena punktowa za cenę

Przy ocenie punktowej za cenę, najwyższą notę 80 punktów otrzyma oferta, w której cena jest najniższa.

Punkty przyznawane za kryterium cena, ustalone są według następującego wzoru:

$$C = CPR \times 50\% + CPA \times 15\% + CRO \times 15\%$$

$$CPR = (CnPR/CbPR) \times 100 \text{ punktów}$$

gdzie,

CPR – suma punktów, jaką Wykonawca otrzymał za oferowaną cenę za pakiety pracownicze,

CnPR - najniższa, spośród złożonych ofert, suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety pracownicze z wariantów 1, 2, 3.

CbPR – suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety pracownicze z wariantów 1, 2, 3 w badanej ofercie.

$$CPA = (CnPA/CbPA) \times 100 \text{ punktów}$$

gdzie,

CPA – suma punktów, jaką Wykonawca otrzymał za oferowaną cenę za pakiety partnerskie,

CnPA - najniższa, spośród złożonych ofert, suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety partnerskie z wariantów 1, 2, 3.

CbPA – suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety partnerskie z wariantów 1, 2, 3

w badanej ofercie.



$CRO = (CnRO/CbRO) \times 100$ punktów

gdzie,

CRO – suma punktów, jaką Wykonawca otrzymał za oferowaną cenę za pakiety rodzinne,

CnRO - najniższa, spośród złożonych ofert, suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety rodzinne z wariantów 1, 2, 3.

CbRO – suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety pracownicze z wariantów 1, 2, 3 w badanej ofercie.

Jest:

Do wyboru oferty przyjmuje się najkorzystniejszy bilans ceny oraz oferowanych dodatkowych warunków programu opieki zdrowotnej (fakultatywne klauzule rozszerzające zakres).

Sposób punktowania ofert według następujących wag:

Cena brutto oferty - 80%

D = Dodatkowe warunki programu opieki zdrowotnej - 20%

Oceniane będą dodatkowe warunki programu opieki zdrowotnej – przyjęcie fakultatywnych klauzul rozszerzających zakres, według zasady - za przyjęcie poszczególnych klauzul fakultatywnych zostanie przyznana liczba punktów przypisana danej klauzuli. Liczba punktów możliwa do uzyskania za przyjęcie danej klauzuli wskazana jest w formularzu ofertowym.

Klauzule obligatoryjne muszą być bezwzględnie przyjęte przez Wykonawcę.

Oferty w kryterium D będą oceniane według następującego wzoru:

$Liczba\ punktów\ (D) = (WP \times 100 \times 0,20) / WM$

WP – wartość liczbowa kryterium dodatkowych warunków programu opieki zdrowotnej uzyskana w danej ofercie

WM – maksymalna możliwa do uzyskania wartość liczbowa kryterium dodatkowych warunków programu opieki zdrowotnej.

Zamawiający dokona oceny ofert, które nie podlegają odrzuceniu.

Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione



wyżej kryteria. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców wobec każdego z kryterium.

Liczba punktów w ocenie łącznej ustalona jest według poniższego wzoru:

$$N = C + D$$

gdzie:

N – liczba wszystkich punktów uzyskanych przez Wykonawcę,

C - liczba punktów, jakie Wykonawca uzyskał za kryterium cena (maksymalnie 80 punktów).

D - liczba punktów, jakie Wykonawca uzyskał za kryterium dodatkowe dodatkowych warunków programu opieki zdrowotnej (maksymalnie 20 punktów).

Maksymalnie Wykonawca może uzyskać 100 punktów.

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów.

W przypadku, kiedy więcej niż jedna oferta uzyska taka sama liczbę punktów, za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z niższą ceną.

Ocena punktowa za cenę

Przy ocenie punktowej za cenę, najwyższą notę 80 punktów otrzyma oferta, w której cena jest najniższa.

Punkty przyznawane za kryterium cena, ustalone są według następującego wzoru:

$$C = CPR \times 50\% + CPA \times 15\% + CRO \times 15\%$$

$$CPR = (CnPR/CbPR) \times 100 \text{ punktów}$$

gdzie,

CPR – suma punktów, jaką Wykonawca otrzymał za oferowaną cenę za pakiety pracownicze,

CnPR - najniższa, spośród złożonych ofert, suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety pracownicze z wariantów 1, 2, 3.

CbPR – suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety pracownicze z wariantów 1, 2, 3 w badanej ofercie.



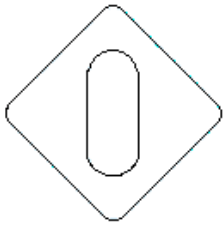
	<p>$CPA = (CnPA/CbPA) \times 100$ punktów</p> <p>gdzie,</p> <p>CPA – suma punktów, jaką Wykonawca otrzymał za oferowaną cenę za pakiety partnerskie,</p> <p>CnPA - najniższa, spośród złożonych ofert, suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety partnerskie z wariantów 1, 2, 3.</p> <p>CbPA – suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety partnerskie z wariantów 1, 2, 3</p> <p>w badanej ofercie.</p> <p>$CRO = (CnRO/CbRO) \times 100$ punktów</p> <p>gdzie,</p> <p>CRO – suma punktów, jaką Wykonawca otrzymał za oferowaną cenę za pakiety rodzinne,</p> <p>CnRO - najniższa, spośród złożonych ofert, suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety rodzinne z wariantów 1, 2, 3.</p> <p>CbRO – suma miesięcznych jednostkowych składek za pakiety pracownicze z wariantów 1, 2, 3 w badanej ofercie.</p>
F268 SWZ Przetarg nieograniczony UE (9), Załącznik nr 4, Umowa generalna długoterminowa a umowa ubezpieczenia	<p>Wykonawca w związku z treścią odpowiedzi nr 6 wnosi o zmianę treści Umowy i dostosowanie jej do produktu abonamentu medycznego. Zaproponowana treść Umowy dotyczy wyłącznie produktu ubezpieczeniowego, w związku z czym Wykonawcy działający jako podmiot leczniczy nie będą mogli podpisać umowy takiej treści, co skutkuje ograniczeniem dostępu Wykonawców do Zamówienia, a co może naruszać treść art. 16 pkt 1) PZP poprzez niezachowanie uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców. Względnie Wykonawca wnosi o dopuszczenie zawarcia umowy na wzorze Wykonawcy, dostosowanym do warunków SWZ.</p> <p>Odpowiedź: Zamawiający informuje, że w dniu zamieszczenia niniejszych odpowiedzi na pytania oraz zmian do SWZ na zostanie również zamieszczony Załącznik Nr 4 do SWZ – Umowa generalna.</p>



Załącznik nr 1 do SWZ, rozdział IV, pkt. 2	<p>Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że zgodnie z ogólnorynkową praktyką w przypadku wskazania przez osobę uprawnioną preferencji również co do wskazania przedziału czasowego (np. konkretne dni, pora dnia, przedział godzinowy,) 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.</p> <p>Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.</p>
F268 SWZ Przetarg nieograniczony UE (9), Rozdział III, ust. 3, 4, 5	<p>Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie zapisu:" Zleceniodawca oświadcza, że Pacjent wskazany w Wykazie Pacjentów nie zostanie z niego wykreślony przed upływem 12 miesięcy od dnia wpisu w Wykazie Pacjentów, chyba że: umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna pomiędzy Zleceniodawcą i jego pracownikiem lub Współpracownikiem została rozwiązana lub wygasła (w takim przypadku wykreśleniu podlega pracownik lub Współpracownik oraz ich Członkowie rodziny) lub Zleceniobiorca wyrazi zgodę na wykreślenie Pacjenta z Wykazu Pacjentów.</p> <p>Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe,</p>
F268 SWZ Przetarg nieograniczony UE (9), Rozdział IV, ust. 1, 2	<p>Czy Zamawiający zgodzi się na pośredniczenie w przekazywaniu składki za wszystkie zgłoszone do opieki osoby?</p> <p>Odpowiedź: Zamawiający informuje, że składka będzie przekazana za wszystkie osoby ubezpieczone u Zamawiającego łącznie, z zastrzeżeniem, że każdy RCKiK osobno za swoich ubezpieczonych.</p>
F268 SWZ Przetarg nieograniczony UE (9), Załącznik nr 4, Umowa generalna długoterminowa a umowa ubezpieczenia, par. 6 ust. 2, 3, 4, 5	<p>Czy Zamawiający zgodzi się na stosowanie terminów przekazywania list osób uprawnionych do świadczeń funkcjonujących u wykonawcy? (tj. listy osób uprawnionych w ramach abonamentu medycznego i medycyny pracy powinny być przekazywane do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc obsługi z możliwością aktualizacji listy do 5 dnia bieżącego miesiąca).</p> <p>Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.</p>



<p>F268 SWZ Przetarg nieograniczony UE (9), Załącznik nr 4, Umowa generalna długoterminow a umowa ubezpieczenia, par. 6 ust. 2, 3, 4, 5</p>	<p>Czy Zamawiający zgodzi się na udostępnienie przez Wykonawcę portalu który pozwala na zarządzanie listami osób uprawnionych oraz przypisywanie określonych pakietów i zakresów.</p> <p>Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.</p>
<p>F268 SWZ Przetarg nieograniczony UE (9), Załącznik nr 4, Umowa generalna długoterminow a umowa ubezpieczenia, par. 6 ust. 2, 3, 4, 5</p>	<p>Czy zamawiający zgodzi się na zmianę zapisu: Wynagrodzenie będzie płatne z góry, w okresach miesięcznych, w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury VAT przez Zleceniodawcę Faktura VAT będzie przesyłana pocztą elektroniczną na adres wskazany w umowie. (np. faktura za czerwiec zostanie wystawiona do ok. 15 dnia czerwca z 14 dniowym okresem płatności liczonym od dnia dostarczenia)?</p> <p>Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.</p>
<p>F268 SWZ Przetarg nieograniczony UE (9), Załącznik nr 4, Umowa generalna długoterminow a umowa ubezpieczenia, par. 6 ust. 2, 3, 4, 5</p>	<p>Czy zamawiający oczekuje wystawienia faktur dla każdego z oddziałów oddzielnie?</p> <p>Odpowiedź: Zamawiający potwierdza interpretację Wykonawcy.</p>
<p>F268 SWZ Przetarg nieograniczony UE (9), Załącznik nr 4,</p>	<p>Czy Zamawiający wyraża zgodę na przekazywanie oddzielnych list dla wskazanych oddziałów jest to wymagane niezbędne dla prawidłowego wystawienia faktur dla wskazanych oddziałów?</p> <p>Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.</p>



Umowa generalna długoterminow a umowa ubezpieczenia, par. 6 ust. 2, 3, 4, 5	
-----------------------------------------------------------------------------------------------	--

Pozostałe postanowienia SWZ nie ulegają zmianom.

Paweł Janiszewski