

Poznań, 16.08.2023 r.

ODPOWIEDZI NA PYTANIA WYKONAWCÓW V


MODYFIKACJE WARUNKÓW ZAMÓWIENIA IV

Sygnatura postępowania: 1400/DW00/ZZ/KZ/2023/0000065165

Sygnatura pisma: DL/LZ/BW/2023/1272

Zapewnienie usług w zakresie świadczeń zdrowotnych w tym medycyny pracy dla Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA

Działając na podstawie rozdz. I. pkt 1.8 – 1.11. Warunków Zamówienia z dnia 28.07.2023 r. (dalej: WZ), Zamawiający udziela odpowiedzi na pytania i dokonuje modyfikacji WZ w przedmiotowym postępowaniu.

Pytanie, odpowiedź i modyfikacje WZ	
1.	Czy utrzymanie ceny pakietów i medycyny pracy przez okres 3 lat jest (okres trwania umowy) warunkiem koniecznym do złożenia oferty?
Odp.	Punkt 7.2 umowy głównej „Strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia określonego w Umowie jednakże nie częściej niż raz do roku. Pierwsza rewaloryzacja może odbyć się najwcześniej po 12 miesiącach od dnia zawarcia Umowy. Zmiana wynagrodzenia może nastąpić w drodze negocjacji i zawarcia stosownego aneksu do Umowy. Zleceniobiorca poinformuje Zleceniodawcę o zamiarze zmiany wysokości wynagrodzenia najpóźniej na dwa miesiące przed rocznicą umowy lub planowaną datą zmiany po dacie rocznicy umowy. Jeżeli Strony nie dojdą do porozumienia, każda ze Stron ma możliwość rozwiązania Umowy zgodnie z pkt 10.3.1.”
2.	Czy przewidują Państwo możliwość by pracownik mógł dodatkowo zakupić pakiet rodzinny lub partnerski z własnych środków?
Odp.	Tak, Zamawiający przewiduje taką możliwość po podpisaniu Umowy z Wykonawcą wybranym w postępowaniu, jednak nie w ramach umowy będącej przedmiotem niniejszego postępowania.
3.	3.Proszę o informację czy poświadczenie wykonania zamówienia dotyczące trwającej umowy z klientem spełnia Państwa kryteria, jeżeli ważne jest do 31.08? Przy czym poświadczenie wykonania zamówienia dotyczące obecnego okresu współpracy klient będzie mógł wystawić po 01.09.2023.
Odp.	Zamawiający informuje, iż zgodnie z WZ pkt. 5.1.1. Jeżeli Wykonawca w terminie składania oferty wykonuje usługę, wskazany warunek uznaje się za spełniony, jeżeli do upływu terminu składania ofert Wykonawca wykonał usługę o wartości nie mniejszej niż 6.000.000,00 zł netto każda. <u>W przypadku przedstawienia usług w trakcie realizacji (niezakończonych), dowód potwierdzający należyte wykonywanie usług musi być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Zamawiający nie wskazuje okresu ważności dokumenty, jedynie okres wystawienia dowodu potwierdzającego, który musi być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert.</u> W przypadku usług realizowanych na rzecz Zamawiającego (ENE Centrum Sp. z o.o.), zamiast dokumentu potwierdzającego należyte wykonanie usługi, Zamawiający dopuszcza wskazanie nr umowy oraz Koordynatora Umowy ze Strony Zamawiającego.
4.	Prosimy o wypełnienie tabeli narażeń w ramach medycyny pracy i podanie wysokości rotacji.  Formularz MP - do wypełnienia.xlsx

Odp.	<p>Zamawiający informuje, iż odpowiedzi na to pytanie oddzielił w piśmie z dnia 9.08.2023 (ODPOWIEDZI NA PYTANIA WYKONAWCÓW IV, MODYFIKACJE WARUNKÓW ZAMÓWIENIA III, Sygnatura postępowania: 1400/DW00/ZZ/KZ/2023/0000065165, Sygnatura pisma: DL/LZ/BW/2023/1242) w pytaniu numer: 1</p> <p>Rotacja nie przekracza 5%</p>
5.	<p>„dla pracowników wykonujących czynności w kompleksach leśnych oraz na terenach zadrzewionych na obszarach endemicznego występowania zachorowań na kleszczowe zapalenie mózgu - szczepienia przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu – zgodnie z art. 20 ust. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r.” – Czy jesteście Państwo w stanie określić ilu pracowników będzie wymagało przeprowadzenia wspomnianych szczepień? Informacja będzie niezbędna do oszacowania kosztu.</p> <p>"Dopuszczalny dojazd pracownika do najbliższej placówki świadczącej usługi z zakresu medycyny pracy w odległości do 30 km od miejsca pracy." - W jaki sposób mamy odczytywać "miejsce pracy"? Nie mamy pewności od jakiego punktu liczyć 30 km. Czy ogólnie od miasta ze wskazanych lokalizacji? Czy od adresu oddziału w danej miejscowości? Prośba o doprecyzowanie.</p> <p>Z uwagi na sezon urlopowy prosimy o przesunięcie terminu składania ofert.</p>
Odp.	<p>Zamawiający informuje, iż odpowiedzi na to pytanie oddzielił w piśmie z dnia 9.08.2023 (ODPOWIEDZI NA PYTANIA WYKONAWCÓW IV, MODYFIKACJE WARUNKÓW ZAMÓWIENIA III, Sygnatura postępowania: 1400/DW00/ZZ/KZ/2023/0000065165, Sygnatura pisma: DL/LZ/BW/2023/1242) w pytaniu numer: 1</p> <p>Zamawiający informuję iż „miejscem pracy” jest miejscowość w której pracownik świadczy pracę nie konkretny adres siedziby.</p> <p>Zamawiający informuje, iż pismem o sygnaturze Sygnatura pisma: DL/LZ/BW/2023/1231 Z dnia 4.08.2023 r. dokonał zmiany terminu składania ofert do dnia 23 sierpnia 2023 r. do godz. 09:00.</p>
6.	<p>Nie widzimy w zapytaniu informacji o możliwości przekierowania na opiekę medyczną (jest tylko MP- 30 km). Prosimy o dopuszczenie do 50 km.</p>
Odp.	<p>Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację w powyższym zakresie.</p>
7.	<p>Pytanie 1</p> <p>Dotyczy: <u>Załącznik nr 4 do umowy - Regulamin udzielania Świadczeń dodatkowych wraz z Formularzem zgłoszeniowym zwrotu kosztów świadczeń zdrowotnych, ustęp 2</u></p> <p>Zwracamy się z prośbą o usunięcie wymagania całodobowej infolinii medycznej. Wykonawca dysponuje numerem infolinii, który jest dostępny w dni robocze w godzinach 6:00 – 22:00 oraz Weekendy w godzinach 7:00 – 21:00.</p> <p>Z wiedzy, jaką posiada Wykonawca żaden z komercyjnie działających dostawców usług medycznych w kraju nie dysponuje taką infolinią, więc żaden nie spełni wymagania, jest to bezpośrednio związane z digitalizacją społeczeństwa, pacjenci preferują korzystanie z narzędzi internetowych.</p> <p>Jednocześnie wnosimy o usunięcie wymagania jakim jest zapotrzebowanie dostarczenia formularza zgłoszeniowego-takie rozwiązanie nie jest powszechnie stosowane na rynku usług medycznych.</p>
Odp.	<p>Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację w powyższym zakresie.</p>
8.	<p>Pytanie 2</p> <p>Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopisanie do wzoru umowy poniższego paragrafu?</p> <p>§ E-Faktura</p> <ol style="list-style-type: none"> 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.....

	<p>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 e-mail, o którym mowa powyżej, obciążają bezpośrednio Zleceniodawcę.</p> <p>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.</p>
Odp.	Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację w powyższym zakresie.
9.	<p>Pytanie 5</p> <p>Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie zapisu p. 7.7 umowy, gdyż umowy w sprawach zamówień publicznych zawiera się na czas oznaczony a ich cechą jest trwałość. Co do zasady ustawa Pzp nie przewiduje możliwości dowolnego rozwiązywania takich umów zarówno przez zamawiającego, jak i wykonawcę (wyj. w art. 456 pzp). Jeżeli umowa jest wykonywana należyście, to powinna obowiązywać do upływu terminu jej wykonywania.</p>
Odp.	Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację w powyższym zakresie.
10.	<p>Pytanie 6</p> <p>Wnosimy o modyfikację zapisu zgodnie z poniższą propozycją:</p> <p>Zleceniobiorca zobowiązany jest do przekazania informacji, pisemnie do Koordynatora Umowy, wskazanego w pkt. 12.7. Umowy, po uprzednim otrzymaniu pisemnego wniosku od Zleceniodawcy dotyczącego informacji o łącznej wysokości kwot faktur, w terminie 7 dni od przekazania dyspozycji.</p> <p>Pragniemy zaznaczyć, iż kontrola wykorzystanej kwoty leży po stronie Zamawiającego.</p>
Odp.	Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację w powyższym zakresie.
11.	<p>Pytanie 7</p> <p>W odniesieniu do zapisu 1.1.3 <i>Pacjent – pracownik (w tym osoba nowo przyjmowana do pracy) Zleceniodawcy lub innych Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA, korzystający ze Świadczeń udzielanych przez Zleceniobiorcę w ramach Umowy, zwracamy się prośbą o udzielenie odpowiedzi:</i></p> <p>-Czy Zamawiający przewiduje podpisanie oddzielnych umów na poszczególne na spółki ENEA będą oddzielne umowy?</p> <p>W przypadku negatywnej odpowiedzi Wykonawca pragnie zaznaczyć to, iż ze względów systemowych w przypadku realizacji badań Medycyny Pracy FFS, tzn., płatnych za usługę, czyli np. w przypadku kiedy pracownik nie zostanie dopisany do listy uprawnionych w terminie 3 miesięcy od daty realizacji badań lub nie zostanie zatrudniony przez Zamawiającego Wykonawca wystawi fakturę na Zleceniodawcę, tj. spółkę główną.</p>
Odp.	<p>Zamawiający nie przewiduje podpisywania oddzielnych umów na poszczególne Spółki z GK ENEA. Stroną umowy jest ENEA Centrum Sp. z o.o.</p> <p>Zamawiający informuje, iż wszystkie faktury wystawiane będą przez Zleceniobiorcę na Zleceniodawcę tj. ENEA Centrum Sp. z o.o. i będą one opłacane przez ENEA Centrum Sp. z o.o., zgodnie z pkt. 7 Projektu Umowy.</p>
12.	<p>Pytanie 8</p> <p>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.)</p>

Odp.	Zleceniodawca dopuszcza taką możliwość po rozstrzygnięciu postępowania przetargowego, przeanalizowaniu parametrów systemu i uzyskaniu zgody Departamentu Bezpieczeństwa.
13.	Pytanie 9 Zwracamy się z uprzejmą prośbą o potwierdzenie, iż w przypadku w której osoba uprawniona skorzysta z opcji zwrotu kosztów Zamawiający nie będzie naliczał kar umownych opisanych w ustępie 11 Odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy, pkt 11.1, podpunkt 11.1.1
Odp.	Zleceniodawca potwierdza, że w wskazanym powyżej przypadku nie będzie naliczał kar umownych.
14.	Pytanie 10 Wnosimy o obniżenie kary opisanej w podpunkcie 11.1.2 do 50 zł.
Odp.	Zamawiający informuje, iż odpowiedzi na to pytanie oddzielił w piśmie z dnia 9.08.2023 (ODPOWIEDZI NA PYTANIA WYKONAWCÓW IV, MODYFIKACJE WARUNKÓW ZAMÓWIENIA III, Sygnatura postępowania: 1400/DW00/ZZ/KZ/2023/0000065165, Sygnatura pisma: DL/LZ/BW/2023/1242) w pytaniu numer: 15 i 16
15.	Pytanie 11 Zamawiający oczekuje, aby wystawiane faktury zawierały dodatkowe oznaczenia jak: -numer zamówienia podany przez Zleceniodawcę, -nazwę komórki organizacyjnej – jeśli dotyczy. Prosimy o udzielenie odpowiedzi czy to będą numery podane jednorazowo przez Zamawiającego? Czy co miesiąc? Jeśli tak to prosimy o to, aby były przesyłane do końca miesiąca za który ma być wystawiona faktura.
Odp.	Zamawiający informuje, iż numery będą podawane co miesiąc.
16.	Pytanie 12 Dotyczy: Formularz oferty Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż w odniesieniu do kolumny nr 2- Usługa w zakresie świadczeń z pakietu podstawowego dla Spółek z Grupy Kapitałowej ENEA- Wykonawca powinien podać tylko kwotę odpłaty za świadczenia dodatkowe dla Pracownika, bez uwzględniania Medycyny Pracy.
Odp.	Zleceniodawca potwierdza iż Wykonawca w kolumnie nr-2 powinien podać tylko kwotę odpłaty za świadczenia dodatkowe dla Pracownika, bez uwzględniania Medycyny Pracy.
17.	Pytanie 13 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.
Odp.	Zamawiający podtrzymuje zapisy Projektu Umowy.
18.	Pytanie 14

	Czy Zamawiający zaakceptuje aktualny, zgodny z wymogami prawa Skierowanie na badania lekarskie, którego wzór załączamy do pytań?
Odp.	Zamawiający informuje, iż odpowiedzi na to pytanie oddzielił w piśmie z dnia 9.08.2023 (ODPOWIEDZI NA PYTANIA WYKONAWCÓW IV, MODYFIKACJE WARUNKÓW ZAMÓWIENIA III, Sygnatura postępowania: 1400/DW00/ZZ/KZ/2023/0000065165, Sygnatura pisma: DL/LZ/BW/2023/1242) w pytaniu numer: 9
19.	Pytanie 15 Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający wyrazi zgodę na to, aby Osoba Uprawniona przed skorzystaniem ze świadczenia poza siecią placó5.wiek Wykonawcy i podmiotów współpracujących skontaktowała się z Infolinią Wykonawcy w celu uzyskania stosownej zgody na wizytę.
Odp.	Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację w powyższym zakresie.
20.	Pytanie 16 Dotyczy: Załącznik nr 4 do Umowy-Regulamin Świadczeń dodatkowych wraz formularzem zgłoszeniowym zwrotu kosztów świadczeń zdrowotnych <ul style="list-style-type: none"> • Ustęp I , pkt 2 Prosimy o usunięcie wymagania jakim jest możliwość uzgodnienia terminu za pośrednictwem formularza-takie praktyku nie są stosowane na rynku usług medycznych w Polsce. Jeżeli Pacjent chce ustalić termin to kontaktuje się Infolinią, gdzie może to zrobić bezpośrednio i za pierwszym razem. <ul style="list-style-type: none"> • Ustęp II, pkt 4a Wnosimy o akceptację tego, iż Osoba Uprawniona w celu otrzymania refundacji przekaze Wykonawcy wniosek o refundację cennikową, który zostanie przekazany Zamawiającemu, jak i dostępny jest na stronie www Wykonawcy. <ul style="list-style-type: none"> • Ustęp II, pkt 6 Zwracamy się z prośbą o usunięcie wymagania przesyłania przez infolinię w formie elektronicznej formularza zgłoszeniowego. Wymagany formularz Wykonawca przekaze Zamawiającemu, tak, aby mógł przekazać go osobom uprawnionym. Pracownicy Infolinii nie posiadają takiej możliwości a ich uprawnienia są ściśle regulowane i ograniczone.
Odp.	<ul style="list-style-type: none"> • Ustęp I , pkt 2 Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację w powyższym zakresie. <ul style="list-style-type: none"> • Ustęp II, pkt 4a Zleceniodawca dopuszcza taką możliwość po rozstrzygnięciu postępowania przetargowego. <ul style="list-style-type: none"> • Ustęp II, pkt 6 Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację w powyższym zakresie.
21.	Pytanie 17 Dotyczy: Medycyny Pracy, Czas realizacji usług Zwracamy się z prośbą o modyfikacje zapisu: Czas realizacji - umówienia na badania - nie może przekroczyć 7 dni roboczych – w przypadku medycyny pracy oraz 7 dni roboczych w przypadku konsultacji specjalistycznych.
Odp.	Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację w powyższym zakresie.
22.	Pytanie 18 Dotyczy: OPZ, 2. Zakres usług w pakiecie podstawowym:

	<p>W celu doprecyzowania oczekiwań Zamawiającego prosimy o potwierdzenie, iż wymóg rezerwacji poprzez elektroniczny portal Pacjenta udostępniony przez Świadczeniodawcę nie będzie wymagał dodatkowej autoryzacji wizyty przez osobę uprawnioną, czy też infolinię Wykonawcy i dotyczy zarówno świadczeń z zakresu opieki ambulatoryjnej jak i badań Medycyny Pracy świadczonych zarówno w placówkach współpracujących oraz bezpośrednio we wszystkich placówkach własnych Wykonawcy, w godzinach ich pracy.</p>
Odp.	<p>Zleceniodawca potwierdza iż nie będzie wymagał dodatkowej autoryzacji wizyty przez osobę uprawnioną, czy też infolinię Wykonawcy i dotyczy zarówno świadczeń z zakresu opieki ambulatoryjnej jak i badań Medycyny Pracy świadczonych zarówno w placówkach współpracujących oraz bezpośrednio we wszystkich placówkach własnych Wykonawcy, w godzinach ich pracy.</p>
23.	<p>Pytanie 19 Dot. Rozdziału II – opis przedmiotu zamówienia</p> <p>Zwracamy się z prośbą o modyfikację zapisu dotyczącego czasu realizacji usług na poniższy:</p> <p>„Czas realizacji - umówienia na badania - nie może przekroczyć 3 dni roboczych – w przypadku medycyny pracy oraz 10 dni roboczych w przypadku konsultacji specjalistycznych.”</p> <p>„Wymagany maksymalny czas oczekiwania na wykonanie usługi wynosi 3 dni robocze w sytuacji gdy do wykonania są podstawowe badania medycyny pracy (w zakresie lekarza orzecznika i lekarza okulisty MP). W przypadku konieczności wykonania badań specjalistycznych czas umówienia terminu badania zwiększa się do 10 dni roboczych. „</p>
Odp.	<p>Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację w powyższym zakresie.</p>
24.	<p>Pytanie 20 Dot. Rozdziału II – opis przedmiotu zamówienia</p> <p>III . Medycyna Pracy</p> <p>Wnosimy o modyfikacje i zmianę zapisu „morfologia krwi i badania ogólne moczu” na „badania laboratoryjne”, które to badania zawierają wymagane procedury.</p>
Odp.	<p>Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację w powyższym zakresie.</p>
25.	<p>Pytanie 21 Dot. Rozdziału II – opis przedmiotu zamówienia</p> <p>3. Konsultacje lekarzy specjalistów</p> <p>- „konsultacja lekarza pomocy doraźnej chirurgicznej,</p> <p>-konsultacja lekarza pomocy doraźnej ortopedycznej”</p>
Odp.	<p>Zamawiający nie widzi pytania zadane przez Wykonawcę.</p> <p>Zgodnie z zapisami II Rozdziału:</p> <p>a) Konsultacja lekarza pomocy doraźnej chirurgicznej *</p> <p>b) Konsultacja lekarza pomocy doraźnej ortopedycznej *</p> <p>*usługi lekarza pomocy doraźnej świadczone będą w przypadku nagłego zachorowania oraz nieszczęśliwego wypadku, także poza godzinami pracy Świadczeniodawcy. Wszystkie nagłe przypadki będą zgłaszane pod numerem telefonu wskazanym przez Świadczeniodawcę.</p>
26.	<p>Pytanie 22</p> <p>Ze względu na możliwość odmiennej interpretacji zapisów przez niektórych Oferentów zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje dostępu dla swoich Pracowników (bez ograniczeń wiekowych) do czynnego całą dobę 7 dni w tygodniu numeru telefonu gdzie w razie nagłego zachorowania lub wypadku Pracownik</p>

	<p>natychmiast otrzyma fachową poradę od konsultanta (personel medyczny) lub jeśli nie jest w stanie mu pomóc wskaże mu miejsce gdzie stacjonarnie uzyska potrzebne wsparcie.</p> <p>Należy podkreślić, że na rynku usług medycznych działa wielu operatorów medycznych, którzy świadczą usługi konsultacji telefonicznej. Niemniej jednak wiele z tych usług nie spełnia wszystkich norm Zamawiającego. W szczególności telefoniczne konsultacje medyczne nie są dostępne przez całą dobę czego oczekuje Zamawiający, a jedynie Pacjent może zapisać się na nią w każdym momencie tzn. 24h/7dni w tygodniu.</p>
Odp.	<p>Zamawiający oczekuje usługi, w której Pacjent może zapisać się na wizytę w każdym momencie, a jeżeli jest to sytuacja nagła lub wypadek uzyska odpowiednie wsparcie najszybciej jak to będzie możliwe.</p>
27.	<p>Ze względu na specyfikę dostarczania usług Oferent wnosi na możliwość zamiany zaproponowanego regulaminu zwrotu kosztów na obowiązujący u Oferenta lub modyfikację regulaminu załączonego do zapytania o poniższe elementy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dopuszczenie zamiast cennika poszczególnych procedur medycznych modelu zwrotu 70% poniesionych kosztów konsultacji i badań maksymalnie do 500 zł w kwartale 2. Dopuszczenie obsługi wniosków refundacyjnych wyłącznie przez portal pacjenta 3. Uwzględnienie w regulaminie zapisu, że do wniosku refundacyjnego powinno być dołączone skierowanie (na usługi, na które zgodnie z umową skierowanie jest wymagane)."
Odp.	<p>Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację w powyższym zakresie.</p>
28.	<p>SWZ, rozdział II, pkt. III, str. 18</p> <p>Fragment: „morfologię krwi i badanie ogólne moczu należy wykonać pracownikowi każdorazowo przy badaniach w zakresie medycyny pracy”</p> <p>Wykonawca zwraca się z prośbą o dodanie zapisu "po wyrażeniu zgody przez pracownika". Badania, które nie wynikają z narażeń, mogą być wykonywane wyłącznie po wyrażeniu zgody pracownika.</p>
Odp.	<p>Zamawiający wyraża zgodę na dodanie zapisu "po wyrażeniu zgody przez pracownika"</p> <p>Mając na uwadze powyższe Zamawiający dokonuje modyfikacji WZ w zakresie: rozdział II, pkt. III, ppkt. 1, tiret 3</p> <p>przed modyfikacją:</p> <p>- morfologię krwi i badanie ogólne moczu należy wykonać pracownikowi każdorazowo przy badaniach w zakresie medycyny pracy</p> <p>po modyfikacji:</p> <p>- morfologię krwi i badanie ogólne moczu należy wykonać pracownikowi każdorazowo przy badaniach w zakresie medycyny pracy po wyrażeniu zgody przez pracownika</p>
29.	<p>Załącznik nr 8 do umowy str.73-77 w pdf SWZ</p> <p>Prosimy o poprawne ustalenie numeracji załączników. Zamawiający wskazuje dwa załączniki o tym samym numerze.</p>
Odp.	<p>Zamawiający informuje, iż odpowiedzi na to pytanie oddzielił w piśmie z dnia 9.08.2023 (ODPOWIEDZI NA PYTANIA WYKONAWCÓW IV, MODYFIKACJE WARUNKÓW ZAMÓWIENIA III, Sygnatura postępowania: 1400/DW00/ZZ/KZ/2023/0000065165, Sygnatura pisma: DL/LZ/BW/2023/1242) w pytaniu numer: 22.</p> <p>W dokumencie występuje:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Załącznik nr 8 do WZ o nazwie: „ZAŁĄCZNIK NR 8 – WYKAZ USŁUG (SKŁADANY NA WEZWANIE PRZEZ WYKONAWCĘ KTÓREGO OFERTA ZOSTANIE NAJWYŻEJ OCENIONA)” <p>Załącznik nr 8 do Projektu umowy o nazwie: „Załącznik nr 8 do umowy – Wzór Karta badania do celów leczenia profilaktycznego”</p>



Enea Centrum sp. z o.o.
Pl. Władysława Andersa 7
61-894 Poznań

NIP 777 00 02 843
REGON 630770227
www.enea.pl

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż odpowiedzi na kolejne pytania zadane przez Wykonawców oraz wynikające z nich modyfikacje Warunków Zamówienia zostaną przez Zamawiającego opublikowane w kolejnym piśmie.

**Powyższe informacje należy traktować jako integralną część WZ.
W pozostałym zakresie WZ nie ulega zmianie.**

Z poważaniem,

Otrzymują:

- 1) Strona internetowa prowadzonego postępowania
- 2) a/a