



PAO/X/MS/7/2018

Warszawa, dnia 05 lutego 2018 r.

WYKONAWCY

Dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **świadczenie opieki zdrowotnej dla pracowników Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej (znak zamówienia 2/usł./2018)**

Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej uprzejmie informuje, iż do Zamawiającego wpłynęły zapytania od Wykonawców dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie opieki zdrowotnej dla pracowników Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej. Poniżej pytania wraz z odpowiedziami Zamawiającego.

Pytanie nr 1:

„Wykonawca prosi Zamawiającego o podanie dokładnej struktury zatrudnienia w podziale na kobiety ,mężczyźni. Jest to niezbędna informacja w celu przygotowania wyceny oferty.”

Odpowiedź Zamawiającego na pytanie nr 1:

Na dzień 30.01.2018 r. w NAWA jest zatrudnionych 53 pracowników, w tym 14 mężczyzn i 39 kobiet.

Z ww. osób: 3 osoby są w wieku 20-30 lat, 20 osób jest w wieku 31-39 lat, 24 osoby jest w wieku 40-49 lat, 6 osób jest w wieku powyżej 50 lat.

Pytanie nr 2:

„Wykonawca prosi o podanie minimalnej partycypacji którą Zamawiający ma zamiar zapewnić na wstępie uruchomienia programu opieki medycznej.”

Odpowiedź Zamawiającego na pytanie nr 2:

Zamawiający planuje, że świadczeniami zostaną objęci co najmniej wszyscy pracownicy Zamawiającego przynajmniej w wariantcie nr I.

Pytanie nr3:

„SOPZ Załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne, Istotne Postanowienia Umowy, § 3 Sposób realizacji umowy dla świadczeń opieki zdrowotnej dla pracowników NAWA, pkt. 6, str. 26, Czy zamawiający zgodzi się na rozbudowanie pliku w którym przekazywane będą dane osobowe pracowników zgodnie z załącznikiem?”

Odpowiedź Zamawiającego na pytanie nr 3:

Zamawiający wyraża zgodę na rozbudowanie pliku, w którym przekazywane będą dane osobowe pracowników.

Ostateczny kształt ww. pliku zostanie uzgodniony przed zawarciem umowy z wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

Pytanie nr 4:

„SOPZ Załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne, Istotne Postanowienia Umowy, § 4 Zbiór danych osobowych, pkt. 1-5 str. 26-27. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastosowanie dodatkowego załącznika do umowy związanego z ochroną danych osobowych.”

Odpowiedź Zamawiającego na pytanie nr 4:

Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie dodatkowego załącznika do umowy związanego z ochroną danych osobowych.

Ostateczny kształt ww. załącznika zostanie uzgodniony przed zawarciem umowy z wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

Pytanie nr 5:

„Jaki mniej więcej budżet Państwo przewidują w wyliczeniu dla 1 pracownika”

Odpowiedź Zamawiającego na pytanie nr 5:

Zamawiający planuje, że pracodawca dofinansuje pracownikom pakiety medyczne w wysokości do 60 zł na pracownika.

Pytanie nr 6:

„Ilu jest aktualnie pracowników, około 50? Takie informacje udało mi się znaleźć.”

Odpowiedź Zamawiającego na pytanie nr 6:

Na dzień 30.01.2018 r. w NAWA jest zatrudnionych 53 pracowników, w tym 14 mężczyzn i 39 kobiet.

Z ww. osób: 3 osoby są w wieku 20-30 lat, 20 osób jest w wieku 31-39 lat, 24 osoby jest w wieku 40-49 lat, 6 osób jest w wieku powyżej 50 lat.

Pytanie nr 7:

„Czy start programu to 1 marzec?”

Odpowiedź Zamawiającego na pytanie nr 7:

Zamawiający ze względu na toczące się zamówienie nie jest w stanie określić daty rozpoczęcia umowy. Nie można przewidzieć ile potrwa ocena ofert, negocjacje, a następnie ocena ofert ostatecznych oraz procedura zawierania umowy z wybranym wykonawcą.

Pytanie nr 8:

„Dot. zał nr 2 (Istotne Postanowienia Umowy) §4 pkt 1-9

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację zapisu poprzez wykreślenie pkt 1-9 i zastąpienie ich poniższymi

1. Zamawiający oświadcza, iż posiada (lub uzyska do dnia przekazania Listy) zgodę każdej z Osób Uprawnionych do świadczeń zdrowotnych na przekazanie Wykonawcy ich danych osobowych, w celu udzielania im Świadczeń zdrowotnych oraz dokonywania rozliczeń z tego tytułu zgodnie z Umową. Zamawiający oświadcza również, że w przypadku aktualizacji Listy na zasadach określonych w Umowie, każdorazowo pozyska i będzie posiadał zgodę każdej z Osób Uprawnionych wpisywanych na Listę po raz pierwszy na przekazanie ich danych osobowych Wykonawcy w celu udzielania Świadczeń zdrowotnych.

2. Wykonawca oświadcza, że jako podmiot leczniczy, przetwarza dane osobowe w celu udzielania Świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.

o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 186). W związku z powyższym, Wykonawca oświadcza, że jest administratorem danych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) (zwanej dalej „Ustawą”) w odniesieniu do przekazanych mu przez Zamawiającego zgodnie z Umową danych osobowych Osób Uprawnionych.

3. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych Osób Uprawnionych zgodnie z Umową oraz Ustawą oraz do zapewnienia ochrony tych danych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Osób Uprawnionych o:

- 1) adresie siedziby i pełnej nazwie Wykonawcy jako administratora danych w odniesieniu do przekazanych mu przez Zamawiającego danych osobowych Osób Uprawnionych zgodnie z Umową,
- 2) celu i zakresie zbierania przez Wykonawcę danych, o których mowa w pkt 1 powyżej jak również przewidywanym kręgu odbiorców tych danych (t.j. Placówek Współpracujących z Wykonawcą),
- 3) dobrowolności podania danych,
- 4) prawie dostępu do treści danych przetwarzanych przez Wykonawcę jako administratora danych oraz prawie do ich poprawiania;

5. W celu wykonania zobowiązania określonego w ust. 1-4 powyżej (zebranie danych oraz zgód na przetwarzanie danych, ich archiwizacja oraz przekazanie do Wykonawcy, wypełnienie obowiązku informacyjnego) Wykonawca powierza Zamawiającemu do przetwarzania dane osobowe Osób Uprawnionych do świadczeń zdrowotnych, w zakresie wskazanym w Umowie a Zamawiający przyjmuje te dane do przetwarzania w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w niniejszej Umowie.

6. Wykonawca oświadcza, że zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 5 Ustawy jest zwolniony z obowiązku rejestracji zbioru danych dotyczących osób korzystających z usług medycznych Wykonawcy.

7. W celu zapewnienia przestrzegania przez Wykonawcę przepisów Ustawy, Wykonawca nie będzie umieszczał w raportach ani przekazywał Zamawiającemu danych osobowych zgłoszonych przez Zamawiającego Osób Uprawnionych, chyba że Zamawiający, uprzednio przedstawi pisemne zgody Osób Uprawnionych na przesyłanie przez Wykonawcę ich danych osobowych do Zamawiającego.”

Odpowiedź Zamawiającego na pytanie nr 8:

Zamawiający nie wyraża zgody na ww. zmianę do ogłoszenia.

Pytanie nr 9:

„Dot. VII. Obsługa i termin dostępności do świadczeń, pkt 1

Czy Zamawiający pod pojęciem placówki medycznej rozumie szpital lub przychodnię działające na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach opieki zdrowotnej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w którym przyjmuje minimum 5 lekarzy o różnych specjalnościach określonych w opisie przedmiotu zamówienia? Placówką medyczną w rozumieniu jak wyżej nie jest laboratorium diagnostyczne.”

Odpowiedź Zamawiającego na pytanie nr 9:

Zamawiający pod pojęciem placówki medycznej rozumie szpital lub przychodnię działające na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach opieki zdrowotnej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Zamawiający nie określa minimalnej liczby lekarzy przyjmujących w placówce.

Pytanie nr 10:

„Świadczenie opieki zdrowotnej dla pracowników Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej - 2/ust./2018

W związku z dbałością o jakość realizowanych usług medycznych, czy Zamawiający wprowadzi do warunków zamówienia obligatoryjnie udogodnienia dla Pacjentów w postaci samodzielnej rezerwacji on-line lub pod ogólnodostępnym numerem telefonu przez 7 dni w tygodniu wizyt lekarskich do wybranego specjalisty, badań lekarskich lub zamawiania recept online, e-konsultacji z lekarzami, które dotyczy wyłącznie własnych placówek potencjalnych Wykonawców? To samo dotyczy możliwości przypominania drogą elektroniczną – SMS-ami lub e-mailami o wizytach dostępnych we wszystkich placówkach własnych Wykonawcy.

Wyłącznie placówki własne Wykonawcy mogą być objęte zintegrowanym elektronicznym systemem obsługi dokumentacji pacjenta (zapewniający w szczególności dostęp do: historii chorób pacjenta, wykaz wszystkich odbytych konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych leków, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych oraz inne ważne informacje o pacjencie). Powyższe wynika z przepisu art. 26 ustawy o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta, stosownie do którego, jednolity system teleinformatyczny nie może obejmować placówek medycznych nie będących własnością danego operatora medycznego.

W konsekwencji powyższego, zapewnienie Pacjentom skierowanych przez Zamawiającego, w szczególności pracownikom Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej korzyści w postaci zintegrowanego elektronicznego systemu obsługi dokumentacji pacjenta może być zapewnione wyłącznie w placówkach własnych Wykonawcy (operatora medycznego). Ponadto, są to dla Pacjentów korzyści ważne i rzeczywiste, gdyż wpływają na realne ułatwienie w dostępie do wszystkich usług medycznych na czele do lekarzy specjalistów oraz uzyskanie właściwego rozpoznania i trafnej diagnozy dalszego leczenia. Jednocześnie powyższe korzyści nie mogą być zapewnione w placówkach podwykonawczych operatorów medycznych, nawet w przypadku, gdyby ich liczba byłaby znacząca.

Mając na uwadze powyższe korzyści dla pracowników, czy Zamawiający potwierdzi, że w ramach postępowania będą brane pod uwagę wyłącznie placówki własne Wykonawcy objęte zintegrowanym elektronicznym systemem obsługi dokumentacji pacjenta?”

Odpowiedź Zamawiającego na pytanie nr 10:

Zamawiający nie wyraża zgody na ww. zmianę do ogłoszenia.

Uwaga:

Zamawiający informuje, że miejscem składania i otwarcia ofert jest siedziba Zamawiającego przy ul. Ogrodowej 28/30 w Warszawie (kod pocztowy: 00-896).

Zamawiający wprowadza następujące modyfikacje do Istotnych Postanowień Umowy § 8 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

- 1) „2. Umowa może zostać rozwiązana po uprzednim 3-miesięcznym okresie wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego lub w każdym czasie za zgodnym porozumieniem stron. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.”;
- 2) Usuwa się § 8 ust. 3.

Ponadto Zamawiający w celu wykazania przez Wykonawców nie podlegania wykluczenia z powodu opisanego Rozdziale VI ust. 3 pkt 12 (dotyczącym grupy kapitałowej) dołącza do ogłoszenia formularz oświadczeniem w ww. sprawie.

„4. Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej – ZAŁĄCZNIK nr 6 do ogłoszenia.

UWAGA

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 229), co Wykonawcy którzy złożyli odrębne oferty. Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w zamówieniu (oświadczenie składane jest w oryginale). W przypadku złożenia tylko jednej oferty i niezłożenia oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej wraz z ofertą, w związku z niewypełnieniem przesłanki wykluczenia określonej w Rozdziale VI ust. 2 pkt 12 Zamawiający nie będzie wzywał Wykonawcy do uzupełnienia przedmiotowego oświadczenia.

Zamawiający informuje, iż termin składania i otwarcia ofert ulega przedłużeniu. Oferty należy składać do dnia 09 lutego 2018 r. do godziny 11:00. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 09 lutego 2018 r. o godzinie 11:30.

Składający ofertę:

Wykonawca (pełna nazwa/ firma)	
Adres	

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia-należy wpisywać dane dotyczące wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika.

Dotyczy: zamówienia na świadczenie opieki zdrowotnej dla pracowników Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej (znak zamówienia: 2/usł./2018).

**OŚWIADCZENIE
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Oświadczam, że:

- nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2017 r., poz. 229, 1089 i 1132)*
- należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2017 r., poz. 229, 1089 i 1132), w której skład wchodzi następujące podmioty*:

1) nazwa podmiotu.....

2) nazwa podmiotu.....

(w przypadku przynależności do grupy kapitałowej należy wymienić wszystkie podmioty należące do tej samej grupy kapitałowej.

....., dn.

Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

* właściwe zaznaczyć znakiem X

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie/listę podmiotów należących do grupy kapitałowej - składa każdy z Wykonawców oddzielnie.