



Warszawa, dnia 29 października 2019 r.

Numer pisma: AR-RZ-262-36/2019/MS/NP-...<sup>878</sup>

Wykonawcy

[www.imgw.pl](http://www.imgw.pl)

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.: „*Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin*”, oznaczenie sprawy: **AR-RZ-262-36/2019**.

#### Wyjaśnienia i zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

W dniach 18, 21 i 24 października 2019 r. do Zamawiającego wpłynęły drogą elektroniczną wnioski o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie w/w zadania, zwanej dalej w skrócie SIWZ. W odpowiedzi na otrzymane wnioski, Zamawiający, działając na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1843), wyjaśnia, co następuje.

#### Wykonawca nr 1

##### Pytanie nr 1:

„Pytanie 1 - Dotyczy funkcjonowania umowy

*Czy po wyborze Wykonawcy przez Zamawiającego może on dołączyć swoje standardowe załączniki do umowy, wzór listy zgłoszeniowej, skierowanie MP, upoważnienie, OWU, itp.?”.*

##### Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że treść i zakres obowiązywania takich dokumentów jak lista zgłoszeniowa, skierowanie MP, upoważnienie, OWU, itp. zostaną uzgodnione pomiędzy stronami po zawarciu umowy z wybranym Wykonawcą, z zastrzeżeniem, że ich treść nie będzie mogła być niezgodna z postanowieniami SIWZ i Wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 9 do SIWZ.

**Pytanie nr 2:**

*„Pytanie 2 - Dotyczy umowy*

*Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę brzmienia §10 ust. 3 umowy jak niżej?*

*Zamawiający udostępnia Wykonawcy dane osobowe osób Uprawnionych oraz członków rodzin Uprawnionych w celu i zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania Umowy. Udostępnione dane osobowe obejmują w szczególności następujące dane: imię, nazwisko, numer PESEL lub datę urodzenia w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL, adres zamieszkania, wybór pakietu.”.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający częściowo przychyła się do powyższego wniosku Wykonawcy i dokonuje zmiany treści SIWZ.

Zapis zawarty w § 10 ust. 3 Wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 9 do SIWZ w dotychczasowym brzmieniu zastępuje się zapisem o następującym brzmieniu:

*„Zamawiający udostępnia Wykonawcy przetwarzanie danych dotyczących osób, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, w celu i w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania Umowy. Udostępnione dane osobowe obejmują w szczególności następujące dane: imię, nazwisko, numer PESEL lub datę urodzenia w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL, adres zamieszkania, wybór Pakietu.”.*

**Pytanie nr 3:**

*„Pytanie 3 - Dotyczy umowy*

*Czy Zamawiający zgadza się usunięcie kropki w zdaniu drugim w §10 ust. 7 umowy i dodanie: "lub są objęte ustawowym obowiązkiem zachowania tajemnicy".*

**Odpowiedź:**

Zamawiający przychyła się do powyższego wniosku Wykonawcy i dokonuje zmiany treści SIWZ.

Zapis zawarty w § 10 ust. 7 Wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 9 do SIWZ w dotychczasowym brzmieniu zastępuje się zapisem o następującym brzmieniu: *„Przekazywanie danych osobowych odbywać się będzie pomiędzy Stronami w sposób zapewniający ich należyłą ochronę i zabezpieczenie przed osobami nieupoważnionymi. Strony zapewniają, że osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych zobowiązały się do zachowania tajemnicy lub są objęte ustawowym obowiązkiem zachowania tajemnicy.”.*

**Pytanie nr 4:**

*„Pytanie 4 - Dotyczy umowy*

*Czy Zamawiający zgadza się na usunięcie §10 ust. pkt. 2 umowy?”.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą zmianę. Zapis zawarty w § 10 ust. 9 pkt 2) Wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 9 do SIWZ pozostaje bez zmian.

**Pytanie nr 5:**

*„Pytanie 5 - Dotyczy umowy*

*Czy Zamawiający zgadza się możliwość uzupełnienia zdania w par. 9 ust. 1: o dodanie na końcu zdania: z wyłączeniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa Przyjmującego zamówienie.”.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą zmianę. Zapis zawarty w § 9 ust. 1 Wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 9 do SIWZ pozostaje bez zmian.

Jednocześnie, Zamawiający wyjaśnia, że przepis art. 8 ust. 3 ustawy jednoznacznie zobowiązuje Zamawiającego do nieujawniania informacji prawidłowo zastrzeżonych i wykazanych jako tajemnica przedsiębiorstwa. Tym samym, umieszczanie tożsamyh postanowień w umowie nie jest celowe.

**Pytanie nr 6:**

*„Pytanie 6 - Dotyczy umowy – paragraf 4 Obowiązki wykonawcy pkt.4 ppkt.5) - dot. wizyt domowych*

*Wykonawca oświadcza, że nie realizuje wizyt domowych na dzień następny – realizacja tylko w dniu zgłoszenia ze wskazaniem medycznym, jest to usługa nie „na życzenie”, a jedynie pomocą w nagłych i medycznie uzasadnionych przypadkach.*

*Czy w związku z powyższym po wyborze przez Zamawiającego zaakceptuje on poniższe zapisy w miejsce obecnych:*

*„Konsultacja lekarska udzielana przez lekarza zespołów wyjazdowych (w zakresie interny, medycyny rodzinnej, pediatrii – o ile jest objęta abonamentem) realizowana w miejscu zamieszkania chorego, konieczna z uwagi na stan zdrowia Pacjenta, który uniemożliwia mu przybycie do centrum medycznego. Wizyty domowe obejmują tylko przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, w tym zaostrzenia dolegliwości przewlekłych, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Wizyta domowa w domu chorego ma na celu postawienie rozpoznania i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywają się we wskazanych Centrach Medycznych Wykonawcy.*

*W szczególności, niedogodny dojazd do centrum medycznego, wypisanie recepty lub zwolnienia nie są okolicznościami uzasadniającymi wizytę w domu Pacjenta. Wizyta domowa jest świadczeniem pomocy doraźnej, które jest udzielane wyłącznie w dniu jego zgłoszenia. W przypadku wizyty domowej nie ma możliwości swobodnego wyboru lekarza. O przyjęciu lub odmowie wizyty domowej decyduje Dyspozytor, na podstawie przeprowadzonego wywiadu. Usługa realizowana jest w obrębie granic administracyjnych miast, w których Wykonawca posiada własne centra medyczne i w ich okolicach - szczegółowy zasięg terytorialny opisany jest na stronie www Wykonawcy”.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający częściowo przychyła się do powyższego wniosku Wykonawcy i dokonuje zmian treści SIWZ.

Zapis zawarty w Rozdz. 2.2. ust. 1 pkt. 5) *Opisu przedmiotu zamówienia* stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ w dotychczasowym brzmieniu zastępuje się zapisem o następującym brzmieniu:

*„Wykonawca zapewnia czas realizacji wizyt domowych w miejscowościach, w których zlokalizowane są główne siedziby Zamawiającego (tj. Warszawa, Kraków, Poznań, Katowice, Gdynia, Wrocław) – w dniu zgłoszenia*

*(zgłoszenie dokonane do godz. 12.00) do 4 godzin od momentu zgłoszenia, 24 godziny na dobę. Konsultacja lekarska udzielana przez lekarza zespołów wyjazdowych (internista, lekarz rodzinny, pediatra) realizowana w miejscu zamieszkania chorego, konieczna z uwagi na stan zdrowia Pacjenta, który uniemożliwia mu przybycie do centrum medycznego. Wizyty domowe obejmują tylko przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, w tym zaostrzenia dolegliwości przewlekłych, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia.”.*

Zapis zawarty w § 4 ust. 4 pkt 5) Wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 9 do SIWZ w dotychczasowym brzmieniu zastępuje się zapisem o następującym brzmieniu:

*„Wykonawca zapewnia czas realizacji wizyt domowych w miejscowościach, w których zlokalizowane są główne siedziby Zamawiającego (tj. Warszawa, Kraków, Poznań, Katowice, Gdynia, Wrocław) – w dniu zgłoszenia (zgłoszenie dokonane do godz. 12.00) do 4 godzin od momentu zgłoszenia, 24 godziny na dobę. Konsultacja lekarska udzielana przez lekarza zespołów wyjazdowych (Internista, Lekarz Rodzinny, Pediatra) realizowana w miejscu zamieszkania pacjenta, konieczna z uwagi na stan zdrowia pacjenta, który uniemożliwia mu przybycie do placówki Wykonawcy. Wizyty domowe obejmują tylko przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, w tym zaostrzenia dolegliwości przewlekłych, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia;”.*

**Pytanie nr 7:**

*„Pytanie 7 - Dotyczy Opisu Przedmiotu Zamówienia – Opieka Medyczna z zakresu Medycyna Pracy pkt. 2.1 ppkt 8)*

*Czy Zamawiający zmodyfikuje treść podpunktu w.w. na poniższy :*

*„Za wstępne badania lekarskie wykonane na podstawie Skierowania Medycyny Pracy wystawionego przez Zleceniodawcę na rzecz osób, które nie zostały następnie wpisane przez Zleceniodawcę na Listę w ramach jednego z pakietów uprawniających do Świadczeń zdrowotnych Medycyny Pracy, Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy, za faktycznie wykonane Świadczenia zdrowotne, uwzględniające wskazane w Skierowaniu Medycyny Pracy stanowisko pracy, wynagrodzenie według cennika Placówki Własnej aktualnego w dniu wykonania Świadczenia zdrowotnego z uwzględnieniem 10% rabatu. Strony ustalają, iż naliczenie wynagrodzenia, o którym mowa powyżej, nastąpi po upływie trzech miesięcy od zakończenia miesiąca, w którym zostało wydane orzeczenie lekarskie o zdolności do pracy.”*

*Powyższy zapis uwzględnia sytuację rozliczenia kosztów za kandydatów na pracowników którzy przejdą badania medycyny pracy a nie zostaną zatrudnieni. W przypadku obecnych zapisów Wykonawca nie jest w stanie oszacować jaki odsetek kandydatów na pracowników nie zostanie przyjęta do pracy i zgłoszona do listy, co przełożyć się może na dodatkowe koszty zwiększenia opłaty za Medycynę Pracy u pozostałych pracowników.”.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyjaśnia, że ze względu na znikomy odsetek kandydatów na pracowników, którzy nie zostają ostatecznie zatrudnieni, nie wyraża zgody na powyższą zmianę. Osoby te zostaną każdorazowo zgłoszone przez Zamawiającego do listy Uprawnionych w pakiecie Medycyna Pracy i rozliczone według zasad dotyczących Uprawnionych w pakiecie Medycyna Pracy.

**Pytanie nr 8:**

*„Pytanie 8 - Dotyczy Opisu Przedmiotu Zamówienia – pkt 2.2 ppkt 8)*

*Wykonawca zwraca się z prośbą o potwierdzenie, że zintegrowany system ma być dostępny w każdej placówce własnej wykazanej na potrzeby tego postępowania.”.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyjaśnia, że zintegrowany, elektroniczny system obsługi dokumentacji pacjenta (historia chorób pacjenta, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych lekarstw, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych, inne ważne informacje o pacjencie) ma być dostępny w każdej placówce własnej Wykonawcy.

**Pytanie nr 9:**

*„Pytanie 9 - Dotyczy Opisu Przedmiotu Zamówienia – pkt 2.2 ppkt 9)*

*Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że ww punkcie Zamawiający oczekuje dla Pacjentów możliwości samodzielnego kontaktu poprzez system rejestracji on-line w placówkach własnych operatora w celu umówienia się na wizytę lekarską oraz badanie.*

*Czy Zamawiający wymaga również możliwości umówienia się przez Pacjenta na wizytę lub badanie telefonicznie poprzez Infolinię jak i bezpośrednio w placówce?”.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyjaśnia, że wymaga zapewnienia dla Pacjentów możliwości samodzielnego kontaktu poprzez system rejestracji on - line w placówkach własnych Wykonawcy w celu umówienia się na wizytę lekarską oraz badanie, a także możliwość umówienia się Pacjenta na wizytę lub badanie telefonicznie poprzez Infolinię, jak i bezpośrednio w placówce.

W związku z powyższym wyjaśnieniem, Zamawiający dokonuje zmiany treści SIWZ.

Zapis zawarty w Rozdz. 2.2. ust. 1 pkt. 1) *Opisu przedmiotu zamówienia* stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ w dotychczasowym brzmieniu zastępuje się zapisem o następującym brzmieniu:

*„Wykonawca zapewni możliwość umawiania wizyt i badań lekarskich on-line i telefonicznie 24 h/dobę przez 7 dni w tygodniu oraz bezpośrednio we wszystkich udostępnionych placówkach medycznych w godzinach ich pracy.”.*

Zapis zawarty w § 4 ust. 4 pkt 1) Wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 9 do SIWZ w dotychczasowym brzmieniu zastępuje się zapisem o następującym brzmieniu:

*„możliwość umawiania wizyt i badań lekarskich on-line i telefonicznie 24 h/dobę przez 7 dni w tygodniu oraz bezpośrednio we wszystkich udostępnionych placówkach medycznych w godzinach ich pracy;”.*

**Pytanie nr 10:**

*„Pytanie 10 - Dotyczy OPZ - Rehabilitacja*

*Czy Zamawiający na potrzeby tego postępowania zaakceptuje zapisy Wykonawcy po ewentualnym jego wyborze dot. usługi Rehabilitacji na poniższe: ?*

*Usługa obejmuje rehabilitację narządu ruchu i dotyczy Pacjentów:*

- *po urazach ortopedycznych;*

- *cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów;*
- *cierpiących z powodu chorób zawodowych;*
- *cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych.*

*Usługa składa się z leczenia ruchem (kinezyterapia) i/lub wykorzystania leczniczego działania energii (fizykoterapia). Zakres i rodzaj zabiegów rehabilitacyjnych określany jest przez kierującego na nie lekarza Wykonawcy przy usługach specjalistycznych i uzależniony jest od możliwości techniczno-sprzętowych danej placówki. Rehabilitacja prowadzona jest we wskazanych przez Wykonawcę do tego celu placówkach i obejmuje następujące usługi:*

- *Konsultacja rehabilitanta (fizjoterapeuty)*
- *Konsultacja lekarza rehabilitacji medycznej*
- *Konsultacja lekarza rehabilitacji medycznej - dzieci*
- *Fizykoterapia - elektrostymulacja mm.k.dolnej*
- *Fizykoterapia - elektrostymulacja mm.k.górnej*
- *Fizykoterapia - elektrostymulacja krtań*
- *Fizykoterapia - fonoforeza kręgosłup lędźwiowy*
- *Fizykoterapia - fonoforeza kręgosłup piersiowy*
- *Fizykoterapia - fonoforeza kręgosłup szyjny*
- *Fizykoterapia - fonoforeza nadgarstek*
- *Fizykoterapia - fonoforeza podudzie*
- *Fizykoterapia - fonoforeza przedramię*
- *Fizykoterapia - fonoforeza ramię*
- *Fizykoterapia - fonoforeza ręka*
- *Fizykoterapia - fonoforeza staw barkowy*
- *Fizykoterapia - fonoforeza staw biodrowy*
- *Fizykoterapia - fonoforeza staw kolanowy*
- *Fizykoterapia - fonoforeza staw łokciowy*
- *Fizykoterapia - fonoforeza staw skokowy*
- *Fizykoterapia - fonoforeza stopa*
- *Fizykoterapia - fonoforeza udo*
- *Fizykoterapia - galwanizacja kręgosłup lędźwiowy*
- *Fizykoterapia - galwanizacja kręgosłup piersiowy*
- *Fizykoterapia - galwanizacja kręgosłup szyjny*
- *Fizykoterapia - galwanizacja krtań*
- *Fizykoterapia - galwanizacja nadgarstek*
- *Fizykoterapia - galwanizacja podudzie*
- *Fizykoterapia - galwanizacja przedramię*
- *Fizykoterapia - galwanizacja ramię*

- Fizykoterapia - galwanizacja ręka
- Fizykoterapia - galwanizacja staw barkowy
- Fizykoterapia - galwanizacja staw biodrowy
- Fizykoterapia - galwanizacja staw kolanowy
- Fizykoterapia - galwanizacja staw łokciowy
- Fizykoterapia - galwanizacja staw skokowy
- Fizykoterapia - galwanizacja stopa
- Fizykoterapia - galwanizacja udo
- Fizykoterapia - jonoforeza kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia - jonoforeza kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia - jonoforeza kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia - jonoforeza krtań
- Fizykoterapia - jonoforeza nadgarstek
- Fizykoterapia - jonoforeza podudzie
- Fizykoterapia - jonoforeza przedramię
- Fizykoterapia - jonoforeza ramię
- Fizykoterapia - jonoforeza ręka
- Fizykoterapia - jonoforeza staw barkowy
- Fizykoterapia - jonoforeza staw biodrowy
- Fizykoterapia - jonoforeza staw kolanowy
- Fizykoterapia - jonoforeza staw łokciowy
- Fizykoterapia - jonoforeza staw skokowy
- Fizykoterapia - jonoforeza stopa
- Fizykoterapia - jonoforeza udo
- Fizykoterapia - krioterapia miejscowa kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia - krioterapia miejscowa kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia - krioterapia miejscowa kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia - krioterapia miejscowa nadgarstek
- Fizykoterapia - krioterapia miejscowa podudzie
- Fizykoterapia - krioterapia miejscowa przedramię
- Fizykoterapia - krioterapia miejscowa ramię
- Fizykoterapia - krioterapia miejscowa ręka
- Fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw barkowy
- Fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw biodrowy
- Fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw kolanowy
- Fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw łokciowy
- Fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw skokowy

- Fizykoterapia - krioterapia miejscowa stopa
- Fizykoterapia - krioterapia miejscowa udo
- Fizykoterapia - laser kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia - laser kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia - laser kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia - laser nadgarstek
- Fizykoterapia - laser podudzie
- Fizykoterapia - laser przedramię
- Fizykoterapia - laser ramię
- Fizykoterapia - laser ręka
- Fizykoterapia - laser staw barkowy
- Fizykoterapia - laser staw biodrowy
- Fizykoterapia - laser staw kolanowy
- Fizykoterapia - laser staw łokciowy
- Fizykoterapia - laser staw skokowy
- Fizykoterapia - laser stopa
- Fizykoterapia - laser udo
- Fizykoterapia - pole magnetyczne kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia - pole magnetyczne kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia - pole magnetyczne kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia - pole magnetyczne nadgarstek
- Fizykoterapia - pole magnetyczne podudzie
- Fizykoterapia - pole magnetyczne przedramię
- Fizykoterapia - pole magnetyczne ramię
- Fizykoterapia - pole magnetyczne ręka
- Fizykoterapia - pole magnetyczne staw barkowy
- Fizykoterapia - pole magnetyczne staw biodrowy
- Fizykoterapia - pole magnetyczne staw kolanowy
- Fizykoterapia - pole magnetyczne staw łokciowy
- Fizykoterapia - pole magnetyczne staw skokowy
- Fizykoterapia - pole magnetyczne stopa
- Fizykoterapia - pole magnetyczne udo
- Fizykoterapia - prądy DD kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia - prądy DD kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia - prądy DD kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia - prądy DD nadgarstek
- Fizykoterapia - prądy DD podudzie

- Fizykoterapia - prądy DD przedramię
- Fizykoterapia - prądy DD ramię
- Fizykoterapia - prądy DD ręka
- Fizykoterapia - prądy DD staw barkowy
- Fizykoterapia - prądy DD staw biodrowy
- Fizykoterapia - prądy DD staw kolanowy
- Fizykoterapia - prądy DD staw łokciowy
- Fizykoterapia - prądy DD staw skokowy
- Fizykoterapia - prądy DD stopa
- Fizykoterapia - prądy DD udo
- Fizykoterapia - prądy interferencyjne kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia - prądy interferencyjne kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia - prądy interferencyjne kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia - prądy interferencyjne nadgarstek
- Fizykoterapia - prądy interferencyjne podudzie
- Fizykoterapia - prądy interferencyjne przedramię
- Fizykoterapia - prądy interferencyjne ramię
- Fizykoterapia - prądy interferencyjne ręka
- Fizykoterapia - prądy interferencyjne staw barkowy
- Fizykoterapia - prądy interferencyjne staw biodrowy
- Fizykoterapia - prądy interferencyjne staw kolanowy
- Fizykoterapia - prądy interferencyjne staw łokciowy
- Fizykoterapia - prądy interferencyjne staw skokowy
- Fizykoterapia - prądy interferencyjne stopa
- Fizykoterapia - prądy interferencyjne udo
- Fizykoterapia - prądy TENS kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia - prądy TENS kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia - prądy TENS kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia - prądy TENS nadgarstek
- Fizykoterapia - prądy TENS podudzie
- Fizykoterapia - prądy TENS przedramię
- Fizykoterapia - prądy TENS ramię
- Fizykoterapia - prądy TENS ręka
- Fizykoterapia - prądy TENS staw barkowy
- Fizykoterapia - prądy TENS staw biodrowy
- Fizykoterapia - prądy TENS staw kolanowy
- Fizykoterapia - prądy TENS staw łokciowy

- Fizykoterapia - prądy TENS staw skokowy
- Fizykoterapia - prądy TENS stopa
- Fizykoterapia - prądy TENS udo
- Fizykoterapia - ultradźwięki kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia - ultradźwięki kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia - ultradźwięki kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia - ultradźwięki nadgarstek
- Fizykoterapia - ultradźwięki podudzie
- Fizykoterapia - ultradźwięki przedramię
- Fizykoterapia - ultradźwięki ramię
- Fizykoterapia - ultradźwięki ręka
- Fizykoterapia - ultradźwięki staw barkowy
- Fizykoterapia - ultradźwięki staw biodrowy
- Fizykoterapia - ultradźwięki staw kolanowy
- Fizykoterapia - ultradźwięki staw łokciowy
- Fizykoterapia - ultradźwięki staw skokowy
- Fizykoterapia - ultradźwięki stopa
- Fizykoterapia - ultradźwięki udo
- Fizykoterapia - ultradźwięki (w wodzie)
- Fizykoterapia - prądy Traberta kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia - prądy Traberta kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia - prądy Traberta kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia - prądy Traberta nadgarstek
- Fizykoterapia - prądy Traberta podudzie
- Fizykoterapia - prądy Traberta przedramię
- Fizykoterapia - prądy Traberta ramię
- Fizykoterapia - prądy Traberta ręka
- Fizykoterapia - prądy Traberta staw barkowy
- Fizykoterapia - prądy Traberta staw biodrowy
- Fizykoterapia - prądy Traberta staw kolanowy
- Fizykoterapia - prądy Traberta staw łokciowy
- Fizykoterapia - prądy Traberta staw skokowy
- Fizykoterapia - prądy Traberta stopa
- Fizykoterapia - prądy Traberta udo
- Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe kręgosłup lędźwiowy
- Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe kręgosłup piersiowy
- Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe kręgosłup szyjny

- *Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe nadgarstek*
- *Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe podudzie*
- *Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe przedramię*
- *Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe ramię*
- *Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe ręka*
- *Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw barkowy*
- *Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw biodrowy*
- *Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw kolanowy*
- *Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw łokciowy*
- *Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw skokowy*
- *Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe stopa*
- *Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe udo*
- *Kinezyterapia - ćw. Usprawniające kręgosłup lędźwiowy*
- *Kinezyterapia - ćw. Usprawniające kręgosłup piersiowy*
- *Kinezyterapia - ćw. Usprawniające kręgosłup szyjny*
- *Kinezyterapia - ćw. Usprawniające nadgarstek*
- *Kinezyterapia - ćw. Usprawniające podudzie*
- *Kinezyterapia - ćw. Usprawniające przedramię*
- *Kinezyterapia - ćw. Usprawniające ramię*
- *Kinezyterapia - ćw. Usprawniające ręka*
- *Kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw barkowy*
- *Kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw biodrowy*
- *Kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw kolanowy*
- *Kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw łokciowy*
- *Kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw skokowy*
- *Kinezyterapia - ćw. Usprawniające stopa*
- *Kinezyterapia - ćw. Usprawniające udo*
- *Kinezyterapia - Terapia indywidualna kręgosłup lędźwiowy*
- *Kinezyterapia - Terapia indywidualna kręgosłup piersiowy*
- *Kinezyterapia - Terapia indywidualna kręgosłup szyjny*
- *Kinezyterapia - Terapia indywidualna nadgarstek*
- *Kinezyterapia - Terapia indywidualna podudzie*
- *Kinezyterapia - Terapia indywidualna przedramię*
- *Kinezyterapia - Terapia indywidualna ramię*
- *Kinezyterapia - Terapia indywidualna ręka*
- *Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw barkowy*
- *Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw biodrowy*

- Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw kolanowy
- Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw łokciowy
- Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw skokowy
- Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw skroniowo-żuchwowy
- Kinezyterapia - Terapia indywidualna stopa
- Kinezyterapia - Terapia indywidualna udo
- Kinezyterapia - wyciąg trakcyjny kręgosłup lędźwiowy
- Kinezyterapia - wyciąg trakcyjny kręgosłup szyjny
- Terapia miorelaksacyjna Masaż leczniczy kręgosłupa

**Uwaga:**

Abonament nie obejmuje kosztów rehabilitacji w przypadku wad wrodzonych i ich następstw, wad postawy, urazów okołoporodowych, przewlekłych chorób tkanki łącznej i ich następstw, rehabilitacji po zabiegach operacyjnych w okresie 1 miesiąca po zabiegu, po incydentach wieńcowych, po incydentach neurologicznych i naczyniowo-mózgowych, rehabilitacji metodami neurofizjologicznymi oraz usług o charakterze fitness i gimnastyki korekcyjnej.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyjaśnia, że zakres świadczeń rehabilitacyjnych został określony przez Zamawiającego w sposób ogólny celem uniknięcia ograniczenia Wykonawcom dostępu do zamówienia.

Jednocześnie, Zamawiający dokonuje zmiany treści SIWZ.

Zapisy zawarte w Rozdz. 2.2.2 Ambulatoryjna opieka medyczna- zakres świadczeń, lit b) pakiet 2 (zakres rozszerzony) dot. „Rehabilitacja i fizjoterapia” w dotychczasowym brzmieniu zastępuje się zapisami o następującym brzmieniu:

„Dotyczy pacjentów:

po urazach ortopedycznych;

cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów;

cierpiących z powodu chorób zawodowych związanych z narządem ruchu (potwierdzonych);

cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych;

Zestaw 5 zabiegów na rok według wskazań lekarza.”

Zapisy zawarte w Rozdz. 2.2.2 Ambulatoryjna opieka medyczna - zakres świadczeń, lit c) pakiet 3 (zakres pełny) dot. „Rehabilitacja i fizjoterapia” w dotychczasowym brzmieniu zastępuje się zapisami o następującym brzmieniu:

„Dotyczy pacjentów:

po urazach ortopedycznych;

cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów;

cierpiących z powodu chorób zawodowych związanych z narządem ruchu (potwierdzonych);

cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych

### Zestaw 10 zabiegów na rok według wskazań lekarza”

W świetle powyższego, należy uznać, że zakres świadczeń rehabilitacyjnych opisany przez Wykonawcę będzie odpowiadać treści SIWZ.

#### Pytanie nr 11:

„Pytanie 11 – wyjaśnienie treści SIWZ

Na podstawie postanowienia Rozdział V „Warunki udziału w postępowaniu” ust. 1 pkt 2) lit. c) „warunek 2” w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej SIWZ, stosownie do którego:

„Wykonawcy, którzy mają odpowiedni potencjał techniczny, tj.:

Zapewniają dostęp do co najmniej 300 placówek medycznych prowadzących obsługę w zakresie medycyny pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej, rozmieszczonych na terenie całej Polski, w tym w lokalizacjach o których mowa w punkcie 2.1 ppkt 10 Opisu przedmiotu zamówienia.”.

W pkt 2.1 ppkt 10 Opisu przedmiotu zamówienia, Zamawiający przewidział, iż:

„Ze względu na obszar działalności prowadzonej przez Zamawiającego, Zamawiający wymaga by Wykonawca zapewnił dostęp Uprawnionym do placówek medycznych na terenie całej Rzeczypospolitej Polskiej. Wykonawca zapewni możliwość przeprowadzenia badań z zakresu Medycyny Pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej w placówkach medycznych Wykonawcy znajdujących się w miastach wymienionych w wykazie miejsc pracy Zamawiającego (Załącznik nr 1.A. do SIWZ) lub w placówkach medycznych znajdujących się w odległości do 20 km od wskazanych miast.”.

W Załączniku nr 1.a do SIWZ „Wykaz miejsc pracy” zostało wymienionych około 66 miejscowości, w tym tak niewielkich jak: Babimost, Balice, Dźwirzyno, Jarczew, Jasionka, Lesko, Milejewo, Pyrzowice, Radzyń, Suków itp.

W odniesieniu do podmiotów trzecich, na których zasoby będzie powoływał się Wykonawca, w szczególności w zakresie dysponowania placówkami medycznymi w ww. miastach Zamawiający żąda:

- 1) Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, składa także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów (por. Rozdział VI ust. 2 SIWZ),
- 2) zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (por. Rozdział VI ust. 7 SIWZ);
- 3) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, będzie zobowiązany przedstawić w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w ust. 11 pkt 1), (por. Rozdział VI ust. 12 SIWZ) tj.
  - (a) Informację z KRK,
  - (b) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
  - (c) oświadczenie o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o niezaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
  - (d) oświadczenia o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

Stosownie do postanowienia Rozdziału VI ust. 5 SIWZ, które znajduje również zastosowanie do podmiotów trzecich: „składanie jednolitego dokumentu odbywa się w postaci elektronicznej, opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym; analogiczna forma elektroniczna powinna zostać zachowana w odniesieniu do zobowiązań, dokumentów i oświadczeń podmiotu trzeciego składanych w toku przedmiotowego postępowania.

I. Podkreślić należy, że nie ma obecnie na rynku wykonawców, którzy dysponowałiby własnymi placówkami medycznymi w liczbie oraz w miejscowościach wymaganych przez Zamawiającego w Rozdział V „Warunki udziału w postępowaniu” ust. 1 pkt 2) lit. c) „warunek 2”, w szczególności w ww. niewielkich miejscowościach lub w odległości do 20 km od wskazanych miejscowości.

W zw. z tym wszyscy potencjalni wykonawcy, w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu dot. posiadania placówek medycznych w ww. miejscowościach w Polsce będą musieli powołać się na placówki współpracujące, a tym samym na zasoby podmiotów trzecich, tj. właścicieli tych placówek.

Będzie to pociągało za sobą dla wszystkich wykonawców konieczność złożenia w postępowaniu znacznej liczby (dochodzącej do kilku dziesiątek lub nawet 1 – 2 setek) zobowiązań podmiotów trzecich oraz JEDZ-ów tych podmiotów trzecich (operatorów placówek medycznych współpracujących z Wykonawcą), z których każdy będzie musiał być podpisany elektronicznie podpisem kwalifikowanym przez osoby upoważnione do reprezentowania ww. podmiotów trzecich. Ponadto, Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza będzie zobowiązany złożyć bardzo dużą liczbę dokumentów podmiotowych dot. ww. podmiotów trzecich (informacje z KRK, KRS, ww. oświadczenie dot. braku podstaw do wykluczenia podmiotów trzecich)

Nie może budzić wątpliwości, że powyższe wymaganie z pewnością będzie stanowić znaczne utrudnienie dla wykonawców przygotowujących oferty, a wręcz wielu z nich może zniechęcić do złożenia ofert, ewentualnie złożone oferty nie będą zawierały wszystkich wymaganych dokumentów (zobowiązań i JEDZ-ów) podmiotów trzecich albo dokumenty te nie będą podpisane elektronicznie.

Należy bowiem podkreślić, że operatorzy placówek medycznych współpracujących z Wykonawcami najczęściej nie dysponują kwalifikowanym podpisem elektronicznym oraz nie mają doświadczenia w sporządzaniu JEDZ, czy też zobowiązań do oddania zasobów Wykonawcy w zw. z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

Z drugiej strony powyższy warunek będzie wiązał się dla Zamawiającego z koniecznością sprawdzenia wszystkich tych JEDZ i zobowiązań podmiotów trzecich złożonych wraz z ofertą przez Wykonawcę, którego ofertę Zamawiający oceni jako najkorzystniejszą (w zw. z zastosowaniem procedury odwróconej z art. 24aa ustawy Pzp – por. Rozdział III ust. 17 SIWZ).

Nie może również budzić wątpliwości, że powołanie się przez Wykonawcę na placówki operatorów współpracujących z Wykonawcą w celu wykazania spełniania opisanego warunku w zakresie zdolności technicznej i zawodowej będzie pociągało za sobą – w świetle ustawy Prawo zamówień publicznych – obowiązek złożenia zobowiązań, JEDZ oraz dokumentów i oświadczeń (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) dla każdego z tych podmiotów trzecich. Stosownie do przepisów ustawy Pzp, wymaganie składania zobowiązań i JEDZ dla podmiotów trzecich nie zachodzi w przypadku, gdy obowiązek posiadania placówek zostanie zamieszczonych przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia oraz postanawianych wzoru umowy.

II. Ponadto, z analizy Wykonawcy wynika, że w zakresie poniższych miejscowości, żaden Wykonawca nie jest w stanie zapewnić placówkę w wymaganej odległości do 20 km od miejscowości referencyjnej, gdyż odpowiednich placówek nie ma w tych miejscowościach i w promieniu do 20 km od nich, lecz znajdują się w miejscowościach oddalonych o więcej kilometrów :

Hel - Władysławowo 36km oraz Puck 45km

Jarczew - Garwolin 27km

Łeba - Lębork 29km

Mikołajki - Mrągowo 23km

Radzyń - Wschowa 23km.

W zw. z powyższym, czy Zamawiający:

I. w celu zwolnienia Wykonawców z obowiązku przedkładania w przedmiotowym postępowaniu: (1) zobowiązań, (2) JEDZ oraz (3) dokumentów i oświadczeń podmiotowych – dla dużej liczby podmiotów trzecich, tj. operatorów placówek medycznych współpracujących z Wykonawcą, w miejscowościach, określonych w Rozdziale V „Warunki udziału w postępowaniu” ust. 1 pkt 2) lit. c) „warunek 2” SIWZ lub w odległości do 20 km od wskazanych miejscowości, w których Wykonawca nie dysponuje własnymi placówkami,

wyrazi zgodę, aby

wykreślić w całości warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale V „Warunki udziału w postępowaniu” ust. 1 pkt 2) lit. c) „warunek 2” SIWZ,

pozostawiając – wystarczające dla zabezpieczenia interesu Zamawiającego – wymaganie przedmiotowe, o którym jest mowa w pkt 2.1 ppkt 10 Opisu przedmiotu zamówienia,

co Wykonawca będzie zobowiązany potwierdzić w Wykazie placówek medycznych (w tym przypadku mającego charakter dokumentu przedmiotowego potwierdzającego, że oferta Wykonawcy spełnia wymagania Zamawiającego w zakresie miejsc świadczenia zamawianych usług medycznych), który należy sporządzić według formularza stanowiącego załącznik nr 7 do SIWZ;

II. dopuści zmianę w pkt 2.1 ppkt 10 Opisu przedmiotu zamówienia, aby w zakresie miejscowości: Jarczew, Łeba Mikołajki i Radzyń, Wykonawca mógł wskazać placówki medyczne położone do 30 km od ww. miejscowości referencyjnych, a w przypadku Helu do 50 km.”.

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający, po wnikliwym przeanalizowaniu argumentacji przytoczonej przez Wykonawcę na poparcie powyższego wniosku, przychyliła się do niego i dokonuje zmiany treści SIWZ.

Zapis zawarty w **Rozdziale V ust. 1 SIWZ (Warunki udziału w postępowaniu)** w dotychczasowym brzmieniu zastępuje się zapisem o następującym brzmieniu:

„1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:

- 1) nie podlegają wykluczeniu;
- 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
  - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, tj. Wykonawcy, którzy posiadają aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U.2018 poz. 2190 ze zm.);
  - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej – Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie;
  - c) zdolności technicznej lub zawodowej, tj.

Wykonawcy, którzy wykonali, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – minimum 2 (dwa) zamówienia polegające na świadczeniu usług medycyny pracy oraz kompleksowej ambulatoryjnej opieki medycznej w zakresie obejmującym:

- a) ilość osób objętych usługami – co najmniej 1000;
- b) ilość placówek świadczących usługi – co najmniej 250;
- c) okres świadczenia usług – w sposób ciągły, nieprzerwanie przez co najmniej 24 miesiące;
- d) roczna wartość zrealizowanych usług – co najmniej 1 000 000,00 PLN brutto (słownie: jeden milion złotych brutto);
- e) zapewnienie w ramach świadczonych usług konsultacji lekarskich w zakresie co najmniej wymienionych specjalności: Alergolog, Chirurg ogólny, Chirurg onkolog, Dermatolog, Diabetolog, Endokrynolog, Gastrolog, Ginekolog, Hematolog, Proktolog, Internista, Kardiolog, Lekarz medycyny pracy, Lekarz medycyny rodzinnej, Laryngolog, Nefrolog, Neurochirurg, Neurolog, Okulista, Onkolog, Ortopeda, Pediatria, Pulmonolog, Reumatolog, Urolog.

Uwaga: W przypadku, gdy przedmiotem zamówienia są świadczenia okresowe lub ciągłe, Zamawiający dopuszcza nie tylko zamówienia wykonane (tj. zakończone), ale również wykonywane. W takim przypadku jednak, odpowiadać warunkowi określonego przez Zamawiającego będą tylko takie zamówienia w toku realizacji, które są wykonywane w sposób ciągły, nieprzerwanie przez co najmniej 24 miesiące.”

Stosownie do powyższej zmiany, Zamawiający dokonuje zmian treści SIWZ w zakresie określonym poniżej.

1. Zapis zawarty w Rozdziale VI (Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia):
  - 1) ust. 3 w dotychczasowym brzmieniu zastępuje się zapisem o następującym brzmieniu:  
„Zamawiający nie formułuje żądania, o którym mowa w art. 25a ust. 5 pkt 1 ustawy.”
  - 2) w ust. 11 pkt 2) w dotychczasowym brzmieniu zastępuje się zapisem o następującym brzmieniu:  
„2) w celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących:
    - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów - **dokument potwierdzający aktualny wpis Wykonawcy do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez właściwy miejscowo organ prowadzący rejestr zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (tj.: Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.).**
    - b) zdolności technicznej lub zawodowej – **wykaz wykonanych usług, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również i wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem, odpowiednio, ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (formularz wykazu stanowi załącznik nr 6 do SIWZ).**

*Dowodami określającymi, czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należyte, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.*

*W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych, referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.*

*Jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez Wykonawcę dokumenty będą budzić wątpliwości Zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.*

*Jeżeli wartość wykonanych usług zostanie wyrażona w walucie obcej, Zamawiający, w celu weryfikacji spełnienia przez Wykonawcę określonego warunku udziału w postępowaniu, obliczy równowartość tej kwoty w złotych polskich (PLN) według średniego kursu waluty obcej ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. W przypadku, gdyby Narodowy Bank Polski we wskazanym dniu nie ogłosił średniego kursu tej waluty, Zamawiający obliczy równowartość kwoty według pierwszego średniego kursu tej waluty ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej."*

3) ust. 13 w dotychczasowym brzmieniu zastępuje się zapisem o następującym brzmieniu:

*„13. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w ust. 11, będą oni zobowiązani, pod rygorem wykluczenia z postępowania, złożyć następujące dokumenty:*

- 1) dokumenty wymienione w ust. 11 pkt 1) potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu każdego z Wykonawców;*
- 2) dokumenty wymienione w ust. 11 pkt 2) lit. a) potwierdzające spełnienie przez każdego z Wykonawców warunku udziału w postępowaniu dotyczącego kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej;*
- 3) dokumenty wymienione w ust. 11 pkt 2) lit. b) potwierdzające spełnienie razem przez Wykonawców warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, przy czym w dokumencie, o którym tam mowa, należy wskazać, który z Wykonawców zrealizował wykazaną usługę."*

2. W Rozdział X Opis sposobu przygotowania oferty:

w ust 2 po kropce dodaje się zapis w brzmieniu:

*„Integralną częścią oferty jest, uzupełniony o niezbędne dane, Wykaz placówek medycznych Wykonawcy., który należy sporządzić według formularza stanowiącego załącznik nr 7 do SIWZ i złożyć wraz z ofertą."*

Ponadto, Zamawiający dokonuje zmiany treści SIWZ w zakresie określonym poniżej.

Zapis zawarty w Rozdz. 2.1 pkt. 10) *Opisu przedmiotu zamówienia* stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ w dotychczasowym brzmieniu zastępuje się zapisem o następującym brzmieniu:

*„Ze względu na obszar działalności prowadzonej przez Zamawiającego, Zamawiający wymaga, by Wykonawca zapewnił dostęp Uprawnionym do placówek medycznych na terenie całej Rzeczypospolitej Polskiej. Wykonawca zapewni możliwość przeprowadzenia badań z zakresu Medycyny Pracy oraz ambulatoryjnej opieki medycznej w placówkach medycznych Wykonawcy znajdujących się miastach wymienionych w wykazie miejsc pracy Zamawiającego (Załącznik nr 1.A. do SIWZ) lub w placówkach medycznych znajdujących się w odległości:*

*do 50 km od miejscowości Hel,*

*do 30 km od miejscowości: Jarczew, Łeba, Mikołajki i Radzyń,*

*do 20 km od pozostałych miast wymienionych w załączniku nr 1A do SIWZ.”.*

Zapis zawarty w Rozdz. 2.2 ust. 1 pkt. 2) *Opisu przedmiotu zamówienia* stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ w dotychczasowym brzmieniu zastępuje się zapisem o następującym brzmieniu:

*„Wykonawca zapewni dostęp do placówek medycznych własnych oraz współpracujących znajdujących się miastach wymienionych w wykazie miejsc pracy IMGW-PIB (Załącznik nr 1 A do SIWZ) lub znajdujących się w odległości:*

*do 50 km od miejscowości Hel*

*do 30 km od miejscowości: Jarczew, Łeba, Mikołajki i Radzyń,*

*do 20 km od pozostałych miast wymienionych w załączniku nr 1A do SIWZ, jak również w innych placówkach medycznych własnych i współpracujących na terenie całej Polski.”.*

Zapis zawarty w § 4 ust. 4 pkt 2 Wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 9 do SIWZ w dotychczasowym brzmieniu zastępuje się zapisem o następującym brzmieniu:

*„dostęp do placówek medycznych własnych oraz współpracujących znajdujących się w miastach wymienionych w wykazie miejsc pracy IMGW-PIB (Załącznik nr ..... do SIWZ) lub znajdujących się w odległości do 50 km od miejscowości Hel, do 30 km od miejscowości Jarczew, Łeba, Mikołajki i Radzyń oraz do 20 km od pozostałych wskazanych miast, jak również w innych placówkach medycznych własnych i współpracujących na terenie całej Polski;”.*

## **Wykonawca nr 2**

### **Pytanie nr 1:**

*„Załącznik nr 9, par. 3 pkt. 1 Czy Zamawiający dopuszcza możliwość stosowania wzorów list osób uprawnionych przygotowanych przez Wykonawcę?”.*

### **Odpowiedź:**

Zamawiający wyjaśnia, że treść i zakres obowiązywania takich dokumentów jak lista zgłoszeniowa, skierowanie MP, upoważnienie, OWU, itp. zostaną uzgodnione pomiędzy stronami po zawarciu umowy z wybranym Wykonawcą, z zastrzeżeniem, że ich treść nie będzie mogła być niezgodna z postanowieniami SIWZ i Wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 9 do SIWZ.

**Pytanie nr 2:**

*„Załącznik nr 9, par. 3 pkt. 1 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na stosowanie terminów przekazywania list osób uprawnionych do świadczeń obowiązujących u Wykonawcy? (tj. listy osób uprawnionych w ramach abonamentu medycznego i medycyny pracy powinny być przekazywane do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc obsługowy z możliwością aktualizacji listy do 5 dnia bieżącego miesiąca. W przypadku braku aktualizacji Wykazu Pacjentów do ostatniego dnia miesiąca, w którym powinna ona wpłynąć, Zleceniobiorca przyjmie za aktualny ostatni otrzymany od Zleceniodawcy Wykaz Pacjentów).”*

**Odpowiedź:**

Zamawiający częściowo przychyliła się do powyższego wniosku Wykonawcy i dokonuje zmian treści SIWZ.

Zapis zawarty w § 3 ust. 5 Wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 9 do SIWZ w dotychczasowym brzmieniu zastępuje się zapisem o następującym brzmieniu:

*„Do 25 dnia każdego miesiąca kalendarzowego w okresie obowiązywania Umowy, Zamawiający przekazuje Wykonawcy Wykaz Uprawnionych – zgodny z potrzebami Zamawiającego w miesiącu następującym po miesiącu przekazania Wykazu Uprawnionych, z możliwością aktualizacji Wykazu Uprawnionych do 5 dnia miesiąca, którego Wykaz Uprawnionych dotyczy.”*

**Pytanie nr 3:**

*„Załącznik nr 9, par. 6 pkt. 2 (2-3) Czy Zamawiający wyraża zgodę na rozliczenie usług medycyny pracy w formie ryczaftu? (ilość osób zgłoszonych na liście x stawka za medycynę pracy). Za badania wstępne z zakresu medycyny pracy wykonane na rzecz osób, które nie zostały zatrudnione u Zleceniodawcy i tym samym nie zostały wymienione w Wykazie Pacjentów w terminie do trzech miesięcy od dnia wystawienia zaświadczenia, Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie na podstawie faktury VAT wystawionej Zleceniodawcy, zgodnie z cenami jednostkowymi netto zawartymi w cenniku Świadczeń stanowiącym załącznik do Umowy („Cennik Świadczeń”). Przed wystawieniem faktury Zleceniobiorca prześle Zleceniodawcy pocztą, w sposób umożliwiający zabezpieczenie hasłem, imienny wykaz osób, którym zostały wykonane badania wstępne, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do Umowy.”*

**Odpowiedź:**

Zamawiający potwierdza, iż zapis zawarty w § 6 ust. 2, pkt. 1) Wzoru umowy stanowiącego Załącznik nr 9 do SIWZ, wskazujące sposób rozliczenia usług medycznych jako „iloczyn liczby osób z Wykazu Uprawnionych do Pakietu Medycyny Pracy w danym miesiącu rozliczeniowym oraz ceny jednostkowej w wysokości” oznacza właśnie zastosowanie ryczaftu na wskazane usługi.

**Pytanie nr 4:**

*„Załącznik nr 9, par. 6 pkt. 2 (2-3) Czy Zamawiający będzie pobierał składkę za pakiet Senior od osób zgłoszonych do tego pakietu i rozliczał się z Zamawiającym łącznie z pozostałymi pakietami?”*

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyjaśnia, że za pakiet Senior będzie rozliczał się łącznie z pozostałymi pakietami.

**Pytanie nr 5:**

*„Załącznik nr 9, par. 6 pkt. 2 (2-3) Czy Zamawiający wyraża zgodę na skrócenie terminu płatności za fakturę (z 21 dni do 14 dni) licząc od dnia prawidłowo wystawionej faktury?”.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą zmianę i pozostawia zapisy zawarte w § 6 ust. 3 i 4 Wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 9 do SIWZ bez zmian.

**Pytanie nr 6:**

*„OPZ, p. 2.2., pkt1, ppkt 2 Czy Zamawiający wyraża zgodę na realizację usług w wybranych miejscowościach za zwrotem kosztów lub w najbliższej możliwej miejscowości, w której dana usługa jest dostępna? W przypadku małych miejscowości dostęp do usług jest utrudniony.”.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający zwraca uwagę Wykonawcy na zmiany treści SIWZ dokonane w odpowiedzi na pytanie nr 11 Wykonawcy nr 1.

Jednocześnie, Zamawiający wyjaśnia, że w przypadku braku możliwości zapewnienia świadczenia usług w placówkach w danej miejscowości, Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie tych usług w innej, najbliższej placówce pod warunkiem, że będzie ona znajdować się w odległości nie większej niż wymagana zgodnie z postanowieniami Rozdz. 2.2 ust. 1 pkt 2 *Opisu przedmiotu zamówienia* stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ. Zamawiający nie wyraża przy tym zgody na realizację usług w wybranych miejscowościach za zwrotem kosztów.

**Pytanie nr 7:**

*„OPZ, p.2.2 pkt.1. ppkt. 3 Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony, kiedy w przypadku braku możliwości zapewnienia dostępu do lekarza POZ w soboty, Wykonawca zapewni dostęp do konsultacji telemedycznych i/lub w uzasadnionych przypadkach do wizyt domowych?”.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający informuje, że nie uzna warunku, o którym mowa w Rozdz. 2.2 ust. 1 pkt 3 *Opisu przedmiotu zamówienia* stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ, za spełniony w okolicznościach powołanych w powyższym wniosku Wykonawcy.

**Pytanie nr 8:**

*„OPZ, p. 2.2. pkt.1 ppkt.13 Wykonawca prosi o doprecyzowanie, w których lokalizacjach Zamawiający oczekuje zapewnienia dostępu do usługi doraźna pomoc ortopedyczna oraz doraźna pomoc ortopedyczna/chirurgiczna dla dzieci.”.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyjaśnia, że świadczenia te mają być dostępne w placówkach w miejscowościach, w których zlokalizowane są główne siedziby Zamawiającego, tj. Warszawa, Kraków, Poznań, Katowice, Gdynia, Wrocław, wymienione w Załączniku 1.A. do SIWZ.

W związku z powyższym wyjaśnieniem, Zamawiający dokonuje zmiany treści SIWZ.

Zapis zawarty w Rozdz. 2.2. ust. 1 pkt. 13) *Opisu przedmiotu zamówienia* stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ w dotychczasowym brzmieniu zastępuje się zapisem o następującym brzmieniu:

*„Zamawiający wymaga, aby w ramach pakietów medycznych dostępna była przez 7 dni w tygodniu doraźna pomoc ortopedyczna dla dorosłych oraz ortopedyczna i chirurgiczna dla dzieci. W ramach dyżuru specjaliści udzielą pomocy m.in.: w przypadku konieczności zszycia rany, zmiany opatrunku, usunięcia ciała obcego, poparzenia, a także zwichnięcia i złamania. Pomoc ta ma być dostępna w placówkach w miejscowościach, w których zlokalizowane są główne siedziby Zamawiającego, tj. Warszawa, Kraków, Poznań, Katowice, Gdynia, Wrocław, wymienione w Załączniku 1.A. do SIWZ.”*

**Pytanie nr 9:**

*„Załącznik nr 1.C do SIWZ Wykonawca prosi o doprecyzowanie, w której lokalizacji zatrudnione są osoby na stanowisku operatora bezałogowego statku powietrznego (dron).”*

**Odpowiedź:**

Zamawiający informuje, że osoby na stanowiskach operatorów bezałogowych statków powietrznych (dronów) są zatrudnione w Warszawie, Legionowie, Katowicach i Krakowie.

**Pytanie nr 10:**

*„§ 3 ust. 5 wzoru umowy- Wobec treści tego postanowienia, Wykonawca prosi o wyjaśnienie, czy:*

- a. każdorazowy zaktualizowany Wykaz osób uprawnionych będzie obowiązywał od 1. Do ostatniego dnia miesiąca, którego dotyczy,*
- b. czy też będzie obowiązywał od 21. dnia miesiąca, w jaki został przekazany do 20 dnia miesiąca następnego.*

*W przypadku potwierdzenia zgodnie z lit. a, Wykonawca zwraca się z prośbą o zmianę postanowienia w części:*

*„zgodny z bieżącymi potrzebami Zamawiającego”, w następujący sposób:*

*„zgodny z potrzebami Zamawiającego w miesiącu następującym po miesiącu, w jakim Wykonawca otrzymał Wykaz.”*

**Odpowiedź:**

Z uwzględnieniem zmiany treści SIWZ dokonanej w odpowiedzi na pytanie nr 2 Wykonawcy nr 2, Zamawiający potwierdza, że każdorazowy zaktualizowany Wykaz osób uprawnionych będzie obowiązywał od pierwszego do ostatniego dnia miesiąca, którego dotyczy.

**Pytanie nr 11:**

*„§ 4 ust. 2 wzoru umowy- Wykonawca zwraca się z prośbą o zmianę postanowienia, w ten sposób, że otrzyma ono brzmienie:*

*„zatrudnia lekarzy medycyny (...), w następujący sposób:*

*„zapewni udział lekarzy medycyny”.*

*Ewentualnie Wykonawca prosi o potwierdzenie, że pojęcie „zatrudnia” nie odnosi się do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę.*

*UZASADNIENIE: Zwyczajowo większość lekarzy świadczy usługi w ramach własnej działalności gospodarczej.”.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający przychylił się do powyższego wniosku Wykonawcy i dokonuje zmiany treści SIWZ.

Zapis zawarty w § 4 ust. 2 wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 9 do SIWZ w dotychczasowym brzmieniu zastępuje się zapisem o następującym brzmieniu:

*„2. Wykonawca gwarantuje, że posiada wszelkie kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie a także sprzęt i zasoby ludzkie niezbędne do wykonania przedmiotu Umowy, zapewni udział lekarzy medycyny posiadających uprawnienia do wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy, a także lekarzy posiadających uprawnienia do przeprowadzania badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników.”.*

**Pytanie nr 12:**

*„§ 7 ust. 1 wzoru umowy- Wykonawca zwraca się z prośbą o obniżenie podstawy kary umownej z 10% do 5%.”.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą zmianę i pozostawia zapis zawarty § 7 ust. 1 Wzoru umowy stanowiącego Załącznik nr 9 do SIWZ bez zmian.

**Pytanie 13:**

*„§ 7 ust. 2 wzoru umowy- Wykonawca zwraca się z prośbą o obniżenie podstawy kary umownej z 10% do 5%.”.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający przychylił się do powyższego wniosku Wykonawcy i dokonuje zmiany treści SIWZ.

Zapis zawarty w § 7 ust. 2 Wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 9 do SIWZ w dotychczasowym brzmieniu zastępuje się zapisem o następującym brzmieniu:

*„W przypadku, niewykonania bądź nienależytego wykonania obowiązków wynikających z Umowy Zamawiający ma prawo naliczyć Wykonawcy karę umowną w wysokości 5% wartości brutto miesięcznej faktury, poprzedzającej miesiąc, w którym stwierdzono naruszenie, za każdy zaistniały przypadek naruszenia, przy czym Strony przyjmują, iż niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy dotyczy trzykrotnego niewywiązania się z obowiązków umownych przez Wykonawcę. Przez nienależyte wykonanie rozumie się, w szczególności niedotrzymanie przez Wykonawcę standardów medycznych, dostępności do opieki medycznej lub rozszerzonej opieki medycznej dla Uprawnionych oraz terminowości opieki medycznej w zakresie wskazanym w Umowie, a w szczególności w OPZ. Stwierdzenie faktu niewykonania bądź nienależytego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z Umowy będzie poprzedzone zgłoszeniem przez Zamawiającego reklamacji zgodnie z Procedurą Reklamacyjną Wykonawcy i uznaniem reklamacji przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem ust. 7 niniejszego paragrafu.”.*

**Pytanie nr 14:**

*„§ 7 ust. 2 wzoru umowy- Wykonawca zwraca się z prośbą o zmianę postanowienia w następujący sposób:  
„trzykrotnego niewywiązywania się w ciągu jednego miesiąca o z obowiązków (...)”.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą zmianę i pozostawia zapis zawarty w § 7 ust. 2 Wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 9 do SIWZ w brzmieniu zmienionym w związku z udzieloną odpowiedzią na pytanie nr 13 Wykonawcy nr 2.

**Pytanie nr 15:**

*„§ 11 ust. 2 wzoru umowy - Wykonawca zwraca się z prośbą o zmianę postanowienia w następujący sposób:  
„wyznaczenia dodatkowego co najmniej 10-dniowego terminu (...) od dnia upływu dodatkowego co najmniej 10-dniowego terminu.”.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający przychyliła się do powyższego wniosku Wykonawcy i dokonuje zmiany treści SIWZ.

Zapis zawarty w § 11 ust. 2 pkt 1) Wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 9 do SIWZ w dotychczasowym brzmieniu zastępuje się zapisem o następującym brzmieniu:

*„w przypadku stwierdzenia, że Wykonawca nie wykonuje lub nienależyte wykonuje Umowę i pomimo uprzedniego pisemnego wezwania do jej właściwego wykonania i wyznaczenia dodatkowego, co najmniej 10-dniowego terminu, nie usunął wskazanych pisemnie naruszeń. Odstąpienie od Umowy z przyczyn przywołanych w zdaniu poprzednim może nastąpić w terminie 30 dni od dnia upływu ww. dodatkowego, co najmniej 10-dniowego terminu;”.*

**Pytanie nr 16:**

„Rozdział VI pkt 1, 2 i 3 SIWZ:

1. Wykonawca zwraca się z prośbą potwierdzenie, iż:

**Ad. pkt 1-** Wykonawca realizujący zamówienie przy wykorzystaniu placówek własnych oraz placówek medycznych prowadzonych przez podmioty trzecie („placówki współpracujące”) jest obowiązany- zgodnie z postanowieniem Rozdziału VI pkt 1 SIWZ- do przedłożenia Zamawiającemu wyłącznie JEDZ dotyczącego Wykonawcy.

**Ad. pkt 2-** współpraca Wykonawcy z placówkami medycznymi prowadzonymi przez podmioty trzecie („placówki współpracujące”) nie stanowi „powoływania się na zasoby innych podmiotów” w rozumieniu Rozdziału VI pkt 2 SIWZ, a tym samym Wykonawca nie jest zobowiązany do uzyskiwania JEDZ placówek współpracujących;

**Ad. pkt 3-** współpraca Wykonawcy z placówkami medycznymi prowadzonymi przez podmioty trzecie („placówki współpracujące”) nie stanowi „powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom” w rozumieniu Rozdziału VI pkt 3 SIWZ, a tym samym Wykonawca nie jest zobowiązany do uzyskiwania JEDZ placówek współpracujących.”.

**Odpowiedź:**

W związku ze zmianami treści SIWZ dokonanymi przez Zamawiającego w odpowiedzi na pytanie nr 11 Wykonawcy nr 1, Zamawiający wyjaśnia, że współpraca Wykonawcy z placówkami medycznymi prowadzonymi przez podmioty trzecie sama w sobie nie będzie stanowić powoływania się na zasoby podmiotów trzecich w rozumieniu art. 22a ust. 1 ustawy. Tym samym, nie będzie rodzić wobec tych placówek obowiązku, o którym mowa w Rozdz. VI ust. 2 SIWZ.

Należy zauważyć jednak, że współpraca tej postaci będzie stanowić w istocie powierzenie podwykonawcy wykonania części przedmiotu zamówienia, z tym że Zamawiający zrezygnował z żądania, o którym mowa w art. 25a ust. 5 pkt 1 ustawy, na mocy zmian treści SIWZ dokonanych w odpowiedzi na pytanie nr 11 Wykonawcy nr 1.

**Wykonawca nr 3**

„Reprezentuję (...), które dysponuje takim produktem jak opieka medyczna dla pracowników i ich rodzin. W ramach polisy (...) świadczymy usługi medyczne na terenie całej Polski w ponad 2000 placówkach medycznych. Czyli nasi klienci opłacają miesięczny abonament na rzecz (...) a w ramach tego mają możliwość korzystania z wizyt u różnych specjalistów i różnych badań w zależności od wybranego przez pracodawcę pakietu/pakietów.

Pytanie moje brzmi:

Czy powyższe stanowi wykluczenie by startować w Państwa przetargu? Nie jesteśmy placówką medyczną lecz ubezpieczycielem.”.

### **Odpowiedz:**

Zamawiający wyjaśnia, że o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają m. in. warunek udziału w postępowaniu dotyczący kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, określony w Rozdz. V ust. 1 pkt 2 lit. a SIWZ tj. Wykonawcy, którzy posiadają aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U.2018 poz. 2190 ze zm.).

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszej sprawie Zamawiający podjął decyzję o realizacji przedmiotowego zamówienia w formule działalności leczniczej.

Tak praktyka rynkowa, jak i przepisy powszechnie obowiązującego prawa dopuszczają możliwość powierzenia realizacji usługi świadczeń indywidualnych pakietów opieki zdrowotnej zarówno podmiotom prowadzącym działalność leczniczą, jak i podmiotom prowadzącym działalność ubezpieczeniową. Obie z rozważanych form realizacji przedmiotowych usług są prawnie dopuszczone, a decyzja co do sposobu ich realizacji należy do Zamawiającego, który bierze w tym zakresie pod uwagę m. in. jak najbardziej optymalne zaspokojenie swoich obiektywnych potrzeb. Tym samym, Zamawiający dokonał wyboru jednej z dwóch możliwych i prawnie dopuszczonych oraz funkcjonujących na rynku form realizacji zamówienia.

Dostrzeżenia przy tym wymaga okoliczność, iż: *„Pomimo konieczności zachowania zasady uczciwej konkurencji, zamawiający ma prawo opisać przedmiot zamówienia w sposób uwzględniający jego rzeczywiste potrzeby. Jako gospodarz postępowania określa zakres przedmiotowy zamówienia. Nie ma więc obowiązku zapewnienia możliwości realizacji wszystkim podmiotom działającym na rynku danej branży. Prawie nigdy nie jest możliwe opisanie przedmiotu zamówienia, który w ten czy inny sposób nie odpowiada części wykonawcom, a niektórych stawia w uprzywilejowanej pozycji. Warunkiem prawidłowego przeprowadzenia postępowania jest w takim przypadku wyeliminowanie sytuacji, w których dokonuje się opisu przedmiotu zamówienia w sposób uniemożliwiający udział w postępowaniu bez uzasadnienia w obiektywnych potrzebach i interesach zamawiającego oraz sytuacji, w której uprzywilejowanie danych wykonawców osiągnie rozmiary faktycznie przekreślające jakąkolwiek konkurencję.”* (wyrok KIO z dnia 14 maja 2018 r., sygn. akt KIO 801/18).

W związku z powyższymi wyjaśnieniami i zmianami treści SIWZ, Zamawiający przedłuża termin składania ofert do dnia 14 listopada 2019 r. do godz. 11:00, a jednocześnie dokonuje następujących zmian treści SIWZ:

- 1) zapisy zawarte na stronie tytułowej SIWZ, dotyczące terminu składania i otwarcia ofert, otrzymują brzmienie:

***„Termin składania ofert: do dnia 14 listopada 2019 r. do godz. 11:00***

***Termin otwarcia ofert: dnia 14 listopada 2019 r. o godz. 12:00”***

- 2) zapisy zawarte w Rozdziale XI SIWZ ust. 1 i ust. 6 otrzymują brzmienie, odpowiednio:

***ust. 2: „Termin składania ofert upływa w dniu: 14 listopada 2019 r. do godz. 11:00”***

***ust. 7: „Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu: 14 listopada 2019 r. o godz. 12:00”***

SIWZ oraz odpowiednie załączniki do SIWZ z zaznaczonymi zmianami o ujednocnionej treści zostają udostępnione na stronie internetowej Zamawiającego.

Jednocześnie Zamawiający informuje o dokonaniu odpowiednich zmian w ogłoszeniu o zamówieniu opublikowanym w dniu 4 października 2019 r. w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej pod nr 2019/S 192-466646.

Powyższe wyjaśnienia i zmiany stają się integralną częścią SIWZ i są wiążące dla wszystkich Wykonawców. Tym samym, Wykonawcy są zobowiązani uwzględnić je, składając oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie w/w zadania.

Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianie.

ZASTĘPCA DYREKTORA INSTYTUT



*mgr inż. Paweł Derek*

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia o treści ujednoliconej, uwzględniająca dokonane zmiany w wyniku udzielonych wyjaśnień;

Załącznik nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia o treści ujednoliconej, uwzględniający dokonane zmiany w wyniku udzielonych wyjaśnień;

Załącznik nr 3 – Ujednolicony Wzór umowy, uwzględniający dokonane zmiany w wyniku udzielonych wyjaśnień.