



Warszawa, 07.12.2020 r.

## Do wszystkich wykonawców

W związku z pytaniami dotyczącymi postępowania na: **ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZYNY PRACY I INNYCH USŁUG MEDYCZNYCH**”, znak sprawy: **PF.260.4.2020**, PCA udziela następujących odpowiedzi

### Pytanie 1

#### Dotyczy: §10, ustęp 2

Zwracamy się z prośbą o modyfikacje przywołanego zapisu na:

Za naruszenie powyższych obowiązków (wynikających z §10, ustęp 1) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w kwocie 10% wynagrodzenia miesięcznego brutto za każdy przypadek.

#### Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

### Pytanie 2

#### Dotyczy: §10, ustęp 3

Zwracamy się z prośbą o modyfikacje przywołanego zapisu na:

Maksymalna, łączna odpowiedzialność Wykonawcy, o której mowa w ust. 2, nie może przekroczyć 10% łącznej szacunkowej wartości zamówienia wynikającej z Oferty Wykonawcy”.

#### Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

### Pytanie 3

#### Dotyczy: §11, ustęp 4

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę brzmienia tego ustępu poprzez nadanie mu następującego brzmienia:

*„4. Zamawiający oświadcza, że w zakresie świadczeń zdrowotnych wykraczających poza obligatoryjne badania medycyny pracy, o których mowa w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r.*

*Kodeks pracy oraz aktach wykonawczych do tejże ustawy, będzie przekazywał Wykonawcy dane osobowe jedynie tych osób, które wyraziły chęć korzystania ze świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy. Dane osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń zdrowotnych będą przekazywane przez Zamawiającego do Wykonawcy w sposób zgodny z postanowieniami niniejszej umowy, umowy powierzenia, którą Stron zawrą, jak również obowiązującymi przepisami prawa.”*

### **Odpowiedź**

Zamawiający podtrzymuje obecne zapisy wzoru umowy. Jednocześnie Zamawiający zwraca uwagę, że aktualne brzmienie §11 ust. 4 wzoru umowy jest zasadniczo zbieżne z wnioskowaną treścią zapisu.

### **Pytanie 4**

#### **Dotyczy: §11, ustęp 6**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie tego punktu. Wszelkie kwestie z tego punktu zostały uwzględnione w pkt. 7 i pozostałych. Dodatkowo Prawa i obowiązki stron związane z przetwarzaniem danych osobowych osób uprawnionych zostaną kompleksowo uregulowane w umowie powierzenia, która zostanie przez nas przygotowana

### **Odpowiedź**

Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

### **Pytanie 5**

#### **Dotyczy: Załącznik nr 1 do OPZ**

#### **Prośba o odpowiedź na poniższe pytania dotyczące zakresu pakietów:**

- a) rozumiemy, że wszędzie gdzie jest mowa o występowaniu konieczności skierowań (np. badania, diagnostyka obrazowa, inne badania diagnostyczne, rehabilitacja) dotyczą lekarzy z placówek własnych Wykonawcy oraz współpracujących z Wykonawcą i dotyczą sytuacji kiedy są wskazania medyczne do ich wykonania
- b) rozumiemy, że wymienione Zabiegi ambulatoryjne i Wysokospecjalistyczne Procedury Medyczne dotyczą sytuacji, kiedy skieruje na nie lekarz, a dodatkowo będzie to lekarzy z placówek własnych Wykonawcy oraz współpracujących z Wykonawcą i dotyczą sytuacji kiedy są wskazania medyczne do ich wykonania
- c) wszędzie gdzie jest mowa o występowaniu limitu na usługi (np. konsultacje, rehabilitacja) prośba o informację czy dotyczą one roku (12 miesięcy) trwania uprawnień Pacjenta, czy roku kalendarzowego
- d) Odczulanie - zwyczajowo koszt leku pokrywa Pacjent – prośba o potwierdzenie
- e) Znieczulenia do badań - prośba o potwierdzenie, że chodzi o znieczulenia miejscowe i proste
- f) W przypadku Rehabilitacji, aby nie było niedomówień prosimy o doprecyzowanie, że usługa obejmuje wyłącznie rehabilitację narządu ruchu i realizowana jest z następujących wskazań (kryteriów kwalifikacyjnych) - dotyczy Pacjentów:
  - po urazach ortopedycznych;
  - cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów;
  - cierpiących z powodu chorób zawodowych związanych z narządem ruchu (potwierdzonych odpowiednim orzeczeniem);

- cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych.
- z zaburzeniami napięcia mięśniowego (dot. rehabilitacji neurokinezyologicznej dla dzieci do 18 r.ż.)
- z wadami postawy (dot. rehabilitacji wad postawy dla dzieci do 18 r.ż.)

Z uwagi na fakt, iż w warunkach ambulatoryjnych rehabilitacja jest możliwa do wykonania w określonym zakresie prosimy o uwzględnienie poniższych wyłączeń:

Zakres usług nie obejmuje kosztów fizjoterapii w przypadku: wad wrodzonych i ich następstw, wad postawy, urazów okołoporodowych, przewlekłych chorób tkanki łącznej i ich następstw, chorób demielinizacyjnych i ich następstw, chorób neurodegeneracyjnych i ich następstw; fizjoterapii po: zabiegach operacyjnych, incydentach kardiologicznych, incydentach neurologicznych i naczyniowo-mózgowych.; fizjoterapii uroginekologicznej, fizjoterapii metodami wysokospecjalistycznymi (metody mechaniczne, neurofizjologiczne, techniki osteopatyczne) oraz usług o charakterze diagnostyki i treningu funkcjonalnego, gimnastyki korekcyjnej i fitness. Zakres usługi nie obejmuje fizjoterapii martwic jałowych blizn/ bliznowców, stanów po oparzeniach oraz terapii wisceralnej – terapii narządów wewnętrznych.

### **Odpowiedź**

- a) Potwierdzamy, pisząc o skierowaniach mamy na myśli skierowania od lekarzy z placówek własnych i współpracujących Wykonawcy. O zasadności realizacji badania/procedury medycznej decyduje lekarz,
- b) Potwierdzamy – na zabiegi ambulatoryjne i wysokospecjalistyczne procedury medyczne kieruje lekarz z placówki własnej Wykonawcy lub placówki współpracującej z Wykonawcą. O zasadności realizacji procedury medycznej decyduje lekarz,
- c) Zamawiający zakłada, że jest to limit do wykorzystania w ciągu 12 miesięcy obowiązywania umowy, natomiast w przypadku Zamówienia rok obowiązywania umowy jest tożsamy z rokiem kalendarzowym,
- d) Potwierdzamy – koszt leku odczulającego pokrywa pacjent,
- e) Potwierdzamy – chodzi o znieczulenia miejscowe i proste,
- f) Rehabilitacja dotyczy co najmniej narządów ruchu, a pacjent powinien mieć możliwość skorzystania z zabiegów rehabilitacyjnych także co najmniej po zabiegach operacyjnych, czy incydentach kardiologicznych, neurologicznych i naczyniowo-mózgowych, jeżeli konieczność zastosowania rehabilitacji potwierdzi lekarz z placówki własnej Wykonawcy lub placówki współpracującej z Wykonawcą.

### **Pytanie 6**

#### **Dotyczy: §9**

Czy Zamawiający zgodzi się zmienić treść par. 9 ust. ust. 2 tak, aby po pkt 1. dodać punkt 2 o treści:

2) W przypadku gdy Wykonawca istotnie narusza inne postanowienia Umowy, inne niż określone w pkt 1 powyżej, i nie zaprzestanie naruszeń mimo wezwania ze strony Wykonawcy.

Następnie dotychczasowy pkt. 2 przyjmie nr 3 itd.

## Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

### **Pytanie 7**

#### **Dotyczy: Załącznik nr 4 do Ogłoszenia - WYKAZ DODATKOWYCH ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH**

Prośba o potwierdzenie, że Usługi określone w ramach:

- a) BADANIA DIAGNOSTYCZNE i ZABIEGI REHABILITACYJNE oraz ZABIEGI AMBULATORYJNE są dostępne wyłącznie na podstawie skierowania od lekarza placówki Wykonawcy oraz współpracujących z Wykonawcą (wynikają ze wskazań medycznych)
- b) WYSOKOSPECJALISTYCZNE ZABIEGI AMBULATORYJNE I CHIRURGIA JEDNEGO DNIA są dostępne wyłącznie na podstawie skierowania od lekarza placówki Wykonawcy oraz współpracujących z Wykonawcą (wynikają ze wskazań medycznych). Z uwagi na fakt, iż są to usługi wysokobudżetowe wnosimy o zastosowanie 3 miesięcy karencji na skorzystanie z zabiegów oraz wprowadzenie wykluczenia chorób wcześniej zdiagnozowanych

## Odpowiedź

- a) Potwierdzamy – wykonanie badań diagnostycznych, zabiegów rehabilitacyjnych oraz zabiegów ambulatoryjnych jest możliwe na podstawie skierowania lekarza z placówki własnej Wykonawcy lub placówki współpracującej z Wykonawcą. O zasadności realizacji procedury medycznej decyduje lekarz
- b) Na wysokospecjalistyczne zabiegi ambulatoryjne i zabiegi chirurgii jednego dnia kieruje lekarz z placówki własnej Wykonawcy lub placówki współpracującej z Wykonawcą. O zasadności realizacji procedury medycznej decyduje lekarz. Karencja 3 miesięcy oraz wykluczenie chorób wcześniej zdiagnozowanych może mieć zastosowanie jedynie w stosunku do osób, które dotychczas nie były objęte wariantem opieki medycznej, w którego zakresie znajdowały się wysokospecjalistyczne zabiegi ambulatoryjne oraz zabiegi chirurgii jednego dnia. Wykonawca może, ale nie musi wprowadzać ww. ograniczeń w stosunku do osób dotychczas nieobjętych wariantem opieki medycznej, w którego zakresie znajdowały się wysokospecjalistyczne zabiegi ambulatoryjne oraz zabiegi chirurgii jednego dnia.

### **Pytanie 8**

#### **Dotyczy: Załącznik nr 1 do Ogłoszenia ustęp II, pkt. 13**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na doprecyzowanie, że powyższa sytuacja dotyczy wyłącznie wykonania badań wstępnych.

Jeśli chodzi o badania okresowe i kontrolne dla pracowników nie zgłoszonych do żadnego pakietu proponujemy ich wykonywanie na podstawie tzw. Zleceń jednorazowych, których wzór będzie załącznikiem do Umowy. Wówczas za komplet badań będzie naliczona ustalona stała kwota po ich wykonaniu.

## **Odpowiedź**

Zamawiający wyraża zgodę, na doprecyzowanie polegające na tym, że :

- a) opłata ryczałtowa za badania wstępne medycyny pracy, będzie naliczana pod warunkiem, że Zamawiający w ciągu 3 miesięcy od realizacji badań medycyny pracy, nie zgłosi pracownika do programu opieki medycznej w ramach Wariantu 1 lub Wariantu 2.
- b) za wykonanie badań okresowych i kontrolnych dla pracowników niezgłoszonych do żadnego pakietu zostanie naliczona przez Wykonawcę opłata ryczałtowa, o której mowa w Załącznik nr 1 do Ogłoszenia ustęp II, pkt. 12

**Jednocześnie Zamawiający informuje, że termin składania ofert nie ulega zmianie.**