





Józefów, 30.10.2024 r.

TGZ/2374/ 7 / 24 /10440/2024

Dotyczy: Postępowania na usługę świadczenia usług medycznych w zakresie medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń medycznych dla CNBOP-PIB- zn. TGZ/07/2024.

Zgodnie z postanowieniami Art. 284 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz.U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) i w związku z zadaniem pytaniami do w/w postępowania – wyjaśniam co następuje:

Zapis	Pytanie	Odpowiedź
Pytanie Wykonawcy	Wykonawca zwraca się z prośbą o przedłużenie terminu składania ofert.	Zamawiający przychylił się do prośby i przedłużył termin składania ofert.
Pytanie Wykonawcy	W celu wyrównania poziomu posiadanej wiedzy wśród Wykonawców zwracamy się z prośbą o udostępnienie danych - raportu- dotyczącego wykorzystania usług medycznych (użyteczność) z okresu ostatnich 24 miesięcy (wizyty u specjalistów, badania laboratoryjne, badania diagnostyczne) z określeniem średniej ilości na pracownika. Obecny dostawca usług posiada tę wiedzę w związku z tym ma możliwość prawidłowego oszacowania kosztów.	Zamawiający nie posiada statystyk wykorzystania usług medycznych.
Pytanie Wykonawcy	Wykonawca zwraca się z prośbą o określenie czy Zamawiający będzie sponzorował składkę za usługi medyczne swoim pracownikom?	Zamawiający opłaca składkę za usługi medyczne swoim pracownikom.
Pytanie Wykonawcy	Czy Zamawiający zgodzi się na stosowanie oddzielnych wykazów na medycynę pracy i abonament osób uprawnionych zgodnych ze wzorem funkcjonujących u wykonawcy? Wzory list, stanowią Załączniki 1a i 1b do niniejszego pisma.	Zamawiający nie wyraża zgody
Pytanie Wykonawcy	Wykonawca zwraca się z prośbą o przesłanie wykazu narażeń, którym podlegają pracownicy. Prosimy o uzupełnienie zał.  czysty plik z narażeniami.xlsx	Zamawiający udostępnia wykaz narażeń.  Czynnik zagrożenia na stanowiskach pr:



  
Specjalista ds.  
zamówień publicznych  
mgr, inż. Grzegorz Zawistowski

  
KIEROWNIK DZIAŁU  
SPRAW PRACOWNICZYCH  
I ORGANIZACYJNYCH  
mgr Anna Lelen

A. Bacyńska

TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, VIII	PKT. 4 Wykonawca wnosi o zmniejszenie liczby referencji do 1 sztuki.	Zamawiający nie wyraża zgody
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ XV, pkt. 6)	<p>Wykonawca prosi o potwierdzenie, że przy układzie podawania ceny jak poniżej:</p> <p><b>Partnerski, w tym:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- świadczenia zdrowotne medycyny pracy</li> <li>- dodatkowe świadczenia zdrowotne</li> <li>- świadczenia zdrowotne dla członka rodziny</li> </ul> <p>Wykonawca oczekuje podanie ceny za świadczenia medycyny pracy za pracownika, dodatkowe świadczenia zdrowotne za pracownika i świadczenia zdrowotne dla członka rodziny to stawka za partnera?</p>	<p>Zamawiający oczekuje podania łącznej ceny pakietu partnerskiego w rozbiciu na:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) świadczenia medycyny pracy za pracownika,</li> <li>2) dodatkowe świadczenia zdrowotne za pracownika</li> <li>3) świadczenia zdrowotne dla członka rodziny (opłacane w 100% przez pracownika)</li> </ol>
TGZ-07-24 Usł. Zdrowotne Załącznik nr 2, pakiet rozszerzony	Wykonawca prosi o dopuszczenie konsultacji profesorskich w placówkach własnych i współpracujących	Zamawiający wyraża zgodę.
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, Załącznik nr 2 do OPZ, Pakiet Standard (konsultacje specjalistów), str. 22-23	<p>W Polsce wykaz specjalizacji lekarskich jest zamkniętym wykazem urzędowym ogłaszanym rozporządzeniem Ministra Zdrowia. Lista specjalizacji jest krótsza niż liczba dziedzin medycyny. Prosimy o zastosowanie zapisu, który Zamawiający stosuje naprzemiennie jak poniżej, czyli odwołujący się do rodzaju udzielonej konsultacji, zamiast do osoby lekarza, tj.:</p> <p><i>„W przypadku braku w danej placówce lekarza w zakresie ww. specjalizacji, ale dostępnych w Polsce, istnieje możliwość skierowania przez lekarza Wykonawcy Pacjenta na konsultację do lekarza w zakresie wymaganej specjalizacji.</i></p> <p><b>Konsultacje psychologa, psychiatry, androloga, seksuologa i logopedy – dostęp do konsultacji specjalistycznych w zakresie:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>psychiatrii</i></li> <li>• <i>psychologii</i></li> <li>• <i>seksuologii</i></li> <li>• <i>andrologii</i></li> <li>• <i>logopedii</i>”</li> </ul>	<p>Zamawiający przyjmuje sugestie odnośnie zmiany zapisów. Nowe brzmienie poniżej:</p> <p><i>„W przypadku braku w danej placówce możliwości udzielenia konsultacji w zakresie wymaganej specjalizacji, ale dostępnej w Polsce, istnieje możliwość skierowania przez lekarza Wykonawcy Pacjenta na konsultację w zakresie wymaganej specjalizacji.</i></p> <p><i>Konsultacje psychologa, psychiatry, androloga, seksuologa i logopedy – dostęp do konsultacji specjalistycznych w zakresie:</i></p> <p><i>psychiatrii</i>  <i>psychologii</i>  <i>seksuologii</i>  <i>andrologii</i>  <i>logopedii</i>”</p>
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, „nastawienie zwichnięcia lub złamania”, str. 23	Prosimy o doprecyzowanie. Realizacja usługi jest możliwa, o ile rodzaj złamania/zwichnięcia będzie możliwe do nastawienia w trybie ambulatoryjnym.	Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowane doprecyzowanie.
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, „Punkcja dostawowa-pobranie materiału do badań”, str. 23	Zważając na brak informacji, jakie badania mają być wykonane, prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że chodzi o posiew z antybiogramem.	Zamawiający, zważywszy że są to powiązane ze sobą etapy w procesie diagnostycznym, potwierdza że chodzi o posiew z antybiogramem.

TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, „Laser - zabieg dermatologiczny”, str. 24	Zważając na fakt, iż jest to bardzo szeroka nazwa, która obejmuje wiele zabiegów kosmetycznych, prosimy Zamawiającego o udzielenie informacji, jakie problemy zdrowotne mają być leczone tą metodą.	Zamawiający doprecyzowuje, że chodzi o leczenie następujących problemów zdrowotnych: 1) Usuwanie zmian naczyniowych: - Naczyniaki - Rumień - Trądzik różowaty 2) Leczenie blizn i rozstępów: - Blizny potrądzikowe - Blizny pourazowe i pooperacyjne - Rozstępy skóry 3) Leczenie trądziku aktywnego: - Zmniejszenie stanów zapalnych - Redukcja wydzielania sebum - Zabijanie bakterii odpowiedzialnych za trądzik 4) Usuwanie zmian skórnych: - Brodawki wirusowe i łojotokowe - Włókniaki - Kępki żółte 5) Leczenie grzybicy paznokci
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, „USG ciąży, USG ciąży transwaginalne”, str. 25	Wykonawca poprzez następujący zapis rozumie, że USG ciąży obejmuje dwa rodzaje badań zwykłe oraz z oceną wad genetycznych, które jest badaniem droższym. W tej nazwie mamy obydwa rodzaje badań. Prosimy Zamawiającego o udzielenie informacji, czy wyłączamy z zakresu badania 3D i 4D.	Zamawiający potwierdza, że wyłączenie dotyczy zakresu badania USG 3D i 4D
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, „Próba wysiłkowa”, str. 28	Prosimy o doprecyzowanie, w jakim celu poddajemy pacjenta wysiłkowi i co mamy mierzyć podczas tego wysiłku.	Zamawiający pozostawia ocenę poddania próbie wysiłkowej lekarzowi.
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, „Wyłyżeczkowanie jamy macicy”, str. 29	Jest to nazwa, która może obejmować usunięcie ciąży. Prosimy Zamawiającego, o doprecyzowanie, jaki problem medyczny ma być leczony tą metodą albo czy Zamawiający zgodzi się na usunięcie zapisów dot. usunięcia ciąży.	Metoda wyłyżeczkowania jamy macicy służy leczeniu wielu problemów medycznych, o zasadności ich zastosowania decyduje lekarz.
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, „Drugą opinię medyczną można uzyskać, gdy zostaną stwierdzone przypadki medyczne uznawane za stan zdrowia krytyczny, chroniczny, zwyrodnieniowa, w szczególności zaś”, str. 40	Prosimy o rezygnację z wymogu zapewnienia drugiej opinii medycznej.	Zamawiający nie wyraża zgody
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, Załącznik nr 1 do SWZ, OPZ, pkt III, pkt 2), str. 19	Czy Zamawiający zgodzi się na udostępnienie przez Wykonawcę portalu który pozwala na: - zarządzanie listami osób uprawnionych oraz przypisywanie określonych pakietów i zakresów, - wystawianie skierowań i kontrolę nad terminami badań	Zamawiający nie wyraża zgody na taki sposób działania.

	<p>medycyny pracy pracowników.</p> <p>Osoba odpowiedzialna po stronie Zamawiającego (HR) w systemie udostępnionym przez Wykonawcę wystawia skierowanie na badania MP, dzięki czemu w systemie Wykonawcy automatycznie tworzy się zgłoszenie do realizacji (umówienie wizyty na badania MP). Pracownik informowany jest o terminie i musi zgłosić się do placówki z papierowym oryginałem skierowania.</p>	
TGZ-07-24 Ust. zdrowotne SWZ, Załącznik nr 2 do OPZ, Koordynatorzy umowy, str. 35	Czy Zamawiający zgodzi się na wyznaczenie jednego Opiekuna umowy?	Zamawiający przychylił się do zmniejszenia ilości opiekunów umowy do jednej dedykowanej osoby.
Pytanie Wykonawcy	Czy Zamawiający zgodzi się na stosowanie terminów przekazywania list osób uprawnionych do świadczeń funkcjonujących u wykonawcy? (tj. listy osób uprawnionych w ramach abonamentu medycznego i medycyny pracy powinny być przekazywane do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc obsługowy z możliwością aktualizacji listy do 5 dnia bieżącego miesiąca)?	Zamawiający nie wyraża zgody
Pytanie Wykonawcy	Czy Zamawiający zgodzi się na przekazywanie informacji o osobach przystępujących po 5 dniu miesiąca na kolejnej liście osób uprawnionych przekazywanej do 25 dnia miesiąca poprzedzającego kolejny miesiąc obsługowy?	Zamawiający nie wyraża zgody
Pytanie Wykonawcy	<p>Czy Zamawiający zgodzi się na dodanie do umowy zapisu: "Za badania wstępne z zakresu medycyny pracy wykonane na rzecz osób, które nie zostały zatrudnione u Zleceniodawcy i tym samym nie zostały wykazane w Wykazach Pacjentów przekazywanych przez Zleceniodawcę nie później niż w ciągu trzech miesięcy liczonych począwszy od następnego miesiąca kalendarzowego, po miesiącu w którym zostało wystawione zaświadczenie, Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie na podstawie faktury VAT wystawionej Zleceniodawcy, zgodnie z cenami jednostkowymi netto zawartymi w cenniku Świadczeń stanowiącym Załącznik....do Umowy, do których zostanie doliczony podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki obowiązującej w dniu powstania obowiązku podatkowego. Przed wystawieniem faktury Zleceniobiorca prześle Zleceniodawcy pocztą elektroniczną na adres wskazany w pkt. ...., zabezpieczony hasłem, imienny wykaz osób, na rzecz, których zostały wykonane badania wstępne rozliczane poza opłatą ryczałtową, zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik ..do Umowy. Zleceniodawca oświadcza, że wiadome mu jest, iż wykaz, o którym mowa w zdaniu poprzednim nie będzie zawierał informacji o rodzaju wykonanych Badań profilaktycznych na rzecz konkretnych osób, aby nie było możliwe dokonanie zestawienia danych osobowych w postaci imienia nazwiska z danymi identyfikującymi rodzaj wykonanych badań. Po akceptacji wykazu zostanie wystawiona faktura za wykazane Świadczenia. Wynagrodzenie określone w niniejszym punkcie płatne będzie w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury VAT przez Zleceniodawcę. Faktura VAT będzie przesyłana pocztą elektroniczną na adres wskazany w pkt....."</p>	Zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie Wykonawcy	Czy Zamawiający zgodzi się na dodanie zapisu: Wynagrodzenie będzie płatne z góry, w okresach miesięcznych, w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury VAT przez Zleceniodawcę Faktura VAT będzie przesyłana pocztą elektroniczną na adres wskazany w umowie?	Zamawiający wyraża zgodę
Pytanie Wykonawcy	Czy Zamawiający będzie uczestniczył w przekazywaniu składki za wszystkich pracowników i ich członków rodziny?	Zamawiający potwierdza, że będzie przekazywał składki za wszystkich pracowników i ich członków rodziny zgłoszonych do opieki medycznej
Załącznik nr 5 do SWZ par 5 ust 2	Czy Zamawiający będzie umieszczał na wykazie medycyny pracy dodatkową informację o tym, który pracownik posiada dodatkowo pakiet, tak aby nie było problemu z rozliczeniem do faktury za MP?	Zamawiający nie przewiduje takiego sposobu działania.
Załącznik nr 5 do SWZ par 5 ust 2	Czy Zamawiający zgodzi się wykazywanie na fakturze dwóch pozycji dotyczących MP - koszt MP bez pakietu dodatkowego i MP z pakietem dodatkowym?	Zamawiający wyraża zgodę
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, Załącznik nr 1 do SWZ, OPZ, pkt III, pkt 4), str. 19	W związku iż przetarg dotyczy usług komercyjnych Wykonawca wnosi o rezygnację z wymagania - rezerwację wizyt w ramach POZ w przypadku gdy pacjent posiada takiego lekarza u Wykonawcy, zgodnie z praktyką rynkową nie można łączyć usług komercyjnych oraz publicznych.	Zamawiający zmienia zapis Załącznika nr 1 do SWZ pkt. III. pkt 4) na: Portal pacjenta - Wykonawca udostępni pacjentom narzędzie umożliwiające co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> <li>- rezerwację wizyt lekarskich oraz badań w placówkach własnych operatora medycznego,</li> <li>- rezerwację wizyt w placówkach współpracujących pod warunkiem, że dana placówka udostępni taką możliwość,</li> <li>- zadanie pytania lekarzowi po odbytej wizycie,</li> <li>- zamówienie recepty,</li> <li>- wgranie plików np. z wynikami badań z innych placówek w celu skonsultowania ich z lekarzem,</li> <li>- dokonania zwrotu kosztów z refundacji lub swobody leczenia.</li> </ul> Narzędzie będzie również dostępne w formie aplikacji na telefon.

TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, Załącznik nr 1 do SWZ, OPZ, pkt III, pkt 4), str. 19	W związku z powszechną i szeroką dostępnością do usług telemedycznych w ramach placówek własnych Wykonawcy oraz placówek partnerskich i możliwością szybkiego skonsultowania swoich problemów medycznych a także wątpliwości co do wcześniej odbytej wizyty Wykonawca wnosi o uznanie wymagania "zadanie pytania lekarzowi po odbytej wizycie" jako wymagania opcjonalnego.	Zamawiający nie wyraża zgody.
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, Załącznik nr 1 do SWZ, OPZ, pkt III, pkt 6), str. 20	Prosimy Zamawiającego o zmianę wymagania udostępnienia minimum 10 Centrów Medycznych na terenie Warszawy na minimum 7 Centrów Medycznych.	Zamawiający nie wyraża zgody.
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, Załącznik nr 1 do SWZ, OPZ, pkt III, pkt 4), str. 19	Wykonawca wnosi o wyjaśnienie i potwierdzenie że wymóg dotyczący Portalu Pacjenta oraz jego funkcjonalności, zostanie uznany za spełniony w odniesieniu do placówek własnych wykonawcy, które posiadają dostęp do zintegrowanego jednolitego systemu informatycznego?	Zamawiający potwierdza, że wymóg dotyczący Portalu Pacjenta i jego funkcjonalności uzna za spełniony jeżeli Portal będzie obsługiwany przez wszystkie placówki własne Wykonawcy.
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, Załącznik nr 2 do OPZ, PAKIET ROZSZERZONY, Indywidualny Opiekun Pacjenta, str. 36	Czy Zamawiający ma na myśli Indywidualnego Opiekuna Pacjenta, który pomaga w organizacji wizyt lekarskich i badań (pracownik bez wykształcenia medycznego)?	Zamawiający oczekuje, że Indywidualnym Opiekunem Pacjenta będzie dedykowana konkretna osoba, wskazana do kontaktu telefonicznego w czasie trwania umowy, w celu organizacji badania, konsultacji lekarskich. Zamawiający potwierdza, że może to być pracownik bez wykształcenia medycznego.
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, Załącznik nr 2 do OPZ, PAKIET ROZSZERZONY, Indywidualny Opiekun Pacjenta, str. 36	Ile Zamawiający przewiduje osób w pakiecie rozszerzonym (suma ubezpieczonych i współubezpieczonych)?	Informacje o ilości osób w pakiecie rozszerzonym zostały zawarte w OPZ II pkt 7) lit. c) Beneficjenci nie zgłosili osób współubezpieczonych.
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, Załącznik nr 2 do OPZ, PAKIET ROZSZERZONY, Indywidualny Opiekun Pacjenta, str. 36	Czy Zamawiający zgodzi się, aby opiekę w placówce wykonawcy pełnił pracownik wyznaczony przez koordynatora lub kierownika centrum medycznego?	Zamawiający nie wyraża zgody.
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, Załącznik nr 2 do OPZ, PAKIET ROZSZERZONY, Indywidualny Opiekun Pacjenta, str. 36	Czy Zamawiający zgodzi się na pracownika bez wykształcenia medycznego?	Zamawiający oczekuje, że Indywidualnym Opiekunem Pacjenta będzie dedykowana konkretna osoba, wskazana do kontaktu telefonicznego w czasie trwania umowy, w celu organizacji badania, konsultacji lekarskich. Zamawiający potwierdza, że może to być pracownik bez wykształcenia medycznego.

TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, Załącznik nr 1 do SWZ, OPZ, od str. 18, pkt. II. 5)	Prosimy Zamawiającego o uszczegółowienie zapisu dotyczącego realizacji usług w przypadku braku możliwości ich zapewnienia o zapis "Skorzystanie z tej opcji będzie wymagało wcześniejszego kontaktu z Infolinią Wykonawcy w celu potwierdzenia braku możliwości zapewnienia usługi przez Wykonawcę."	Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowane uszczegółowienie zapisu.
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, Załącznik nr 2 do OPZ, od str. 22 - pakiet Standard, Specjaliści dziecięcy	Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na ograniczenie wymogu zapewnienia dostępności do specjalistów dziecięcych do specjalności określonych w „Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 29 marca 2019 roku w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów”. Zgodnie z tym rozporządzeniem oficjalnie funkcjonują w zakresie specjalności dziecięcych: chirurg dziecięcy, endokrynolog dziecięcy, diabetolog, dziecięcy, gastroenterolog dziecięcy, kardiolog dziecięcy, nefrolog dziecięcy, neurolog dziecięcy, onkolog dziecięcy, hematolog dziecięcy, otolaryngolog dziecięcy, urolog dziecięcy, stomatolog dziecięcy, pulmonolog dziecięcy i psychiatra dziecięcy. W przypadku pozostałych specjalności to umowne dziecięce specjalności. Są to pediatrzy dodatkowo „specjalizujący”/zajmujący się danym obszarem lub specjaliści dorośli, którzy przyjmują dzieci powyżej określonego wieku. Oczywiście w miarę dostępności specjalistów i możliwości w danej lokalizacji Wykonawca będzie dokładał starań by zapewnić konsultacje specjalisty dziecięcego w danej lub najbliższej lokalizacji gdzie jest to możliwe.	Zamawiający nie wskazywał w SWZ wymogu dotyczącego specjalności dziecięcych. Niemniej, Zamawiający wymaga dotrzymania wymogów postawionych w SWZ do wszystkich pacjentów objętych odpowiednim pakietem.
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, Załącznik nr 2 do OPZ, od str. 22 - pakiet Standard, Pakiet profilaktyczny - badania RTG	Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w przypadku badań obrazowych, szczególnie badania RTG będą wykonywane w oparciu o skierowanie wystawione przez lekarza, przy uwzględnieniu wskazań medycznych do wykonania badania. Uwzględnienie tego będzie zgodne z regulacjami prawnymi dotyczącymi wykonywania badań z użyciem promieniowania jonizującego (w tym badań RTG).	Zamawiający potwierdza, że skierowania w opisanych sytuacjach są potrzebne.
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, Załącznik nr 2 do OPZ, od str. 22 - pakiet Standard, Bezpośrednie umawianie wizyt	Prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymogu bezpośredniego umawiania w placówkach, w przypadku badań Medycyny Pracy. Wykonawca w celu optymalizacji procesu umawiania i realizacji badań udostępnia specjalną Infolinię MP zajmującą się umawianiem i koordynacją badań medycyny Pracy. Prosimy również o zniesienie wymogu umawiania bezpośredniego w placówkach współpracujących w przypadku świadczeń z zakresu Opieki Medycznej. Utrzymanie tego wymagania spowoduje zmniejszenie liczby placówek jakie Wykonawca będzie mógł wdrożyć na terenie wskazanych lokalizacji i na terenie kraju do obsługi Zamówienia. Zmniejszy to atrakcyjność oferty i dostępność do usług medycznych. Wykonawca udostępnia możliwość umawiania za pośrednictwem aplikacji Klienta, portalu internetowego Klienta oraz poprzez Infolinię. Dzięki temu Wykonawca może proponować jak najszybsze terminy przy jednorazowym kontakcie osoby uprawnionej z Infolinią Wykonawcy. Jeśli Zamawiający nie wyraża zgody na rezygnację z wymagania prosimy o ograniczenie wymagania do placówek własnych Wykonawcy oraz wybranych i wskazanych przez Wykonawcę do bezpośredniego umawiania placówek współpracujących.	Zamawiający nie wyraża zgody na rezygnację z wymogu bezpośredniego umawiania w placówkach. Zamawiający wyraża zgodę na ograniczenie wymagania do placówek własnych Wykonawcy oraz wybranych i wskazanych przez Wykonawcę do bezpośredniego umawiania placówek współpracujących

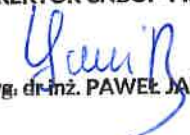


TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, Załącznik nr 2 do OPZ, od str. 22 - pakiet Standard, Dyżur 24h	Prosimy Zamawiającego o uszczegółowienie zapisu dotyczącego realizacji usług pomocy doraźnej w lokalizacjach poza Warszawą o zapis "Skorzystanie z tej opcji będzie wymagało wcześniejszego kontaktu z Infolinią Wykonawcy w celu potwierdzenia braku możliwości zapewnienia usługi przez Wykonawcę."	Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowane doprecyzowanie zapisu
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, Załącznik nr 2 do OPZ, Całodobowy telefoniczny dostęp do lekarza dyżurnego, str. 35	Wykonawca zwraca się z prośbą o zgodę na propozycję: Całodobowe infolinia medyczna, dostępna 7 dni w tygodniu, również w święta i dni ustawowo wolne od pracy, gdzie można otrzymać pielęgniarską telekonsultację medyczną. Pielęgniarka w ramach posiadanych uprawnień zawodowych: <ul style="list-style-type: none"> <li>• zidentyfikuje problem medyczny,</li> <li>• udzieli porady medycznej, jeśli dany przypadek na to pozwala,</li> <li>• wystawi receptę na leki niezbędne do leczenia zgłoszonego problemu zdrowotnego, na wystawienie których pozwalają pielęgniarskie uprawnienia zawodowe.</li> </ul> Jeśli pielęgniarka oceni, że dany przypadek wykracza poza pielęgniarskie uprawnienia zawodowe to: <ul style="list-style-type: none"> <li>• wskaże rodzaj placówki medycznej, do której należy się zgłosić, aby otrzymać odpowiednią pomoc,</li> <li>• poinformuje o konieczności skorzystania z numerów alarmowych 112 lub 999 jeśli stan zdrowia wymaga natychmiastowej interwencji Państwowego Ratownictwa Medycznego,</li> <li>• przekieruje na ogólną Infolinię świadczeniodawcy w celu organizacji w najszybszym możliwym terminie telekonsultacji z lekarzem z zakresu chorób wewnętrznych (interny) lub pediatrii, jeśli stan zdrowia nie wymaga natychmiastowej pomocy medycznej.</li> </ul>	Zamawiający wyraża zgodę
TGZ-07-24 Usł. zdrowotne SWZ, Załącznik nr 2 do OPZ, PAKIET ROZSZERZONY, Wizyty domowe, str. 40	Czy Zamawiający zgodzi się na modyfikację zapisu na: Wizyty domowe Konsultacja lekarska udzielana przez lekarza zespołów wyjazdowych (w zakresie interny, medycyny rodzinnej, pediatrii) 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. Decyzja o konieczności realizacji wizyty domowej podejmowana jest na podstawie przeprowadzonego wywiadu. Usługa realizowana jest w obrębie granic administracyjnych miast, w których Wykonawca posiada własne centra medyczne i w ich okolicach.	Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowane zapisy

<p>Załącznik nr 2 do OPZ, PAKIET ROZSZERZONY, Chirurgia jednego dnia, str. 37</p>	<p>Czy Zamawiający, akceptuje zawarcie w definicji usługi medycznej CH1D doprecyzowania, że CH1D, obejmuje planowe operacje chirurgiczne z zamiarem ich wykonania i wypisania Pacjenta tego samego dnia lub nie później niż w ciągu 24 h od operacji.</p> <p>Wykonawca pokrywa wyłącznie te koszty związane z wykonaniem operacji chirurgicznej, które zostały wskazane przez placówkę w planie leczenia i zostały zaakceptowane przez Wykonawcę, przed jej wykonaniem.</p> <p>Wszelkie inne koszty nieobjęte tą zaakceptowanym przez Wykonawcę planem leczenia pacjent rozlicza indywidualnie z placówką.</p> <p>Usługa Ch1D obejmuje wyłącznie procedury, zgodnie z zakresem panującym u Wykonawcy.</p> <p>Jednocześnie Wykonawca zwraca uwagę, że niżej wymienione zabiegi pod względem medycznym nie są możliwe do wykonania w ramach tzw. Chirurgii jednego dnia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Operacja rekonstrukcyjna błony bębenkowej z plastyką kosteczek słuchowych, usunięcie wyrostka sutkowatego</li> <li>• Wycięcie guza łagodnego / perlaka ucha środkowego</li> <li>• Operacja przepukliny rozworu przełykowego przepony</li> <li>• Otwarte wycięcie zmiany polipowatej odbytnicy lub odbytu</li> <li>• Wycięcie tarczycy częściowe</li> <li>• Wycięcie tarczycy całkowite</li> <li>• Operacja sutka ginekomastia jednostronna/obustronna w znieczuleniu ogólnym</li> <li>• Wycięcie pęcherzyka żółciowego metodą klasyczną z rewizją przewodu żółciowego wspólnego</li> <li>• Wtórne korekcje złamań kończyn</li> <li>• Wyłuszczenie mięśniaków macicy metoda klasyczną</li> <li>• Amputacja trzonu macicy</li> <li>• Amputacja macicy nadpochwowa</li> <li>• Usunięcie macicy całkowite z przydatkami</li> <li>• Usunięcie macicy całkowite bez przydatków</li> <li>• Usunięcie macicy przez pochwę</li> <li>• Usunięcie macicy przez pochwę z plastyką krocza</li> <li>• Usunięcie trzonu macicy</li> <li>• Wycięcie jajnika jednostronne</li> <li>• Wycięcie jajnika i wycięcie jajowodu jednostronne</li> <li>• Wycięcie jajnika i wycięcie jajowodu obustronne</li> </ul>	<p>Zamawiający nie wyraża zgody.</p>
<p>TGZ-07-24 Ust. zdrowotne SWZ rozdział IV,</p>	<p>ust. 6 - wykonawca wnosi o potwierdzenie, że czynności administracyjne i/lub opiekun kontraktu dotyczy kontraktu pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym, a nie w relacji podwykonawca - wykonawca.</p>	<p>Zamawiający potwierdza, że zapis dotyczy relacji Zamawiający/ Wykonawca.</p>

Załącznik nr 5 do SWZ, Projektowane postanowienia umowy	par. 6 ust. 1 Wykonawca zwraca się o zmianę postanowienia poprzez dostosowanie go do treści ustawy o VAT poprzez zmianę terminu wystawienia faktury nie później niż 15dnia miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu udzielania świadczeń.	Zamawiający nie wyraża zgody
Załącznik nr 5 do SWZ, par. 5	Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę zapisów na cenę netto, VAT, cena brutto ?	Zamawiający nie wyraża zgody jednocześnie informując, że projektowane postanowienia umowne w § 9 ust. 1 pkt 1 przewidują możliwość zmiany umowy w przypadku zmiany przepisów, w tym dotyczących stawki podatku VAT.

DYREKTOR CNBOP-PIB

  
st. bryg. inż. PAWEŁ JANIK

