

Nr sprawy: **FZ.271.57.2016.U.PN**
l.dz. 2284/2016/W

Wrocław, 05.07.2016r.

Do Wszystkich Wykonawców

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na Świadczenie usług w zakresie opieki medycznej na potrzeby Wrocławskiego Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o. dla pracowników Spółki oraz małżonków/partnerów, dzieci.

Informacja nr 2

Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) dalej PZP, Zamawiający przekazuje treść zapytań, które wpłynęły do Zamawiającego wraz z odpowiedziami:

Pytanie nr 1:

Dotyczy OPZ Szczegółowy wykaz Świadczeń zdrowotnych objętych poszczególnymi pakietami

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby po wygranym przetargu zakresy pakietu zostały doprecyzowane w postaci załączników do umowy wg Biblioteki Usług Medycznych Wykonawcy

Odpowiedź na Pytanie nr 1:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie nr 2:

Dotyczy zapisów w SIWZ

„Członek rodziny ma możliwość przystąpienia do innego pakietu niż ten, do którego przystąpił pracownik (np. Pracownik przystępuje do Pakietu I - podstawowego, a członek rodziny do Pakietu II - rozszerzonego).”
Sugerujemy zmianę powyższego zapisu na:

„Członek rodziny posiada taki sam pakiet jak pracownik” - tak zwane. „łącznie krzyżowe” pakietów powoduje generowanie dodatkowych kosztów dla Wykonawcy, co automatycznie przełoży się na wyższy koszt pakietów dla Zamawiającego.

Odpowiedź na Pytanie nr 2:

Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowaną zmianę zapisu.

W związku z powyższym, Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 1A do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia oraz wykaz świadczeń zdrowotnych objętych poszczególnymi pakietami, w następujący sposób:

Dotychczasowy pkt 3 „Uprawnieni do przystąpienia do opieki medycznej”

„3. Członek rodziny ma możliwość przystąpienia do innego pakietu niż ten, do którego przystąpił pracownik (np. Pracownik przystępuje do Pakietu I - podstawowego, a członek rodziny do Pakietu II - rozszerzonego).”

otrzymuje nowe następujące brzmienie:

„3. Członek rodziny posiada taki sam pakiet jak pracownik.”

Pytanie nr 3:

Dotyczy Załącznik 1A do OPZ Uprawnieni do przystąpienia do opieki medycznej punkt 5

Prośba o doprecyzowanie zapisu „Świadczenia realizowane w placówkach będących w dyspozycji Wykonawcy będą obsługiwane bezgotówkowo.” Co w przypadku wykonania usługi która nie jest objęta zakresem pakietu, a Pacjent będzie chciał wykonać?

Odpowiedź na Pytanie nr 3:

Zapis w OPZ dotyczy wykonania badań wskazanych w Pakiecie, który wykupiła dana osoba.

Natomiast w przypadku chęci/konieczności wykonania badań spoza Pakietu, dana osoba we własnym zakresie będzie pokrywała koszty tych badań. Jednakże w sytuacji, gdy specjalista (wykazany w Pakiecie) zleci wykonanie badań spoza Pakietu, konieczne jest poinformowanie takiej osoby o konieczności dokonania zapłaty za dane badania wraz ze wskazaniem ceny danego badania.

Spółka EIT+ nie może być obciążona kosztami dodatkowych badań wykonanych przez osoby korzystające z opieki medycznej.

Pytanie nr 4:

Dotyczy Załącznik nr 7 Wzór umowy Paragraf 8 pkt 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację zapisu Wynagrodzenie będzie płatne miesięcznie z góry, na podstawie faktur VAT wystawianych przez Wykonawcę w terminie do 1-go dnia miesiąca za dany miesiąc:
na

Wynagrodzenie będzie płatne miesięcznie z góry, na podstawie faktur VAT wystawianych przez Wykonawcę w terminie do 5-go dnia miesiąca za dany miesiąc

Odpowiedź na Pytanie nr 4:

Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowaną zmianę zapisu.

W związku z powyższym, Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 7 do SIWZ – Wzór umowy, w następujący sposób:

Dotychczasowy ust. 4, § 8 wzoru umowy

„4. Wynagrodzenie będzie płatne miesięcznie z góry, na podstawie faktur VAT wystawianych przez Wykonawcę w terminie do 1-go dnia miesiąca za dany miesiąc.”

otrzymuje nowe następujące brzmienie:

„4. Wynagrodzenie będzie płatne miesięcznie z góry, na podstawie faktur VAT wystawianych przez Wykonawcę w terminie do 5-go dnia miesiąca za dany miesiąc.”

Pytanie nr 5:

Dotyczy Załącznik nr 7 Wzór umowy Paragraf 10 pkt 1 a

Czy Zamawiający przewiduje system naprawczy przed egzekucją kar w postaci pisemnego powiadomienia, do likwidacji w przeciągu 14 dni od jego otrzymania?

Odpowiedź na Pytanie nr 5:

Paragraf 10 pkt 1 a wzoru umowy nie stanowi o karach. O karach stanowi paragraf 10 pkt 2 wzoru umowy, ale jednakże Zamawiający nie przewiduje systemu naprawczego przed egzekucją kar w postaci pisemnego powiadomienia.

Pytanie nr 6:

Dotyczy Załącznik nr 7 Wzór umowy Paragraf 5 pkt 4

Czy Zamawiający Wyraża zgodę na modyfikację punktu 4 par 5 „Osoba uprawniona może dokonywać zmian pakietu na niższy jeden raz na 6 miesięcy, z tym zastrzeżeniem, że pierwsza zmiana pakietu na niższy może nastąpić nie wcześniej niż po upływie 3 miesięcy od daty objęcia Opieką medyczną danej osoby.”

Na

„ Osoba uprawniona może dokonywać zmian pakietu na niższy jeden raz na 12 miesięcy.”

Odpowiedź na Pytanie nr 6:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie nr 7:

Dotyczy Złącznik nr 7 Wzór umowy Paragraf 5 pkt 6

Czy Zamawiający Wyraża zgodę na modyfikację punktu 6 par 5 „Osoba uprawniona może złożyć rezygnację z Opieki medycznej nie wcześniej niż po upływie pierwszych 6 miesięcy od daty objęcia jej tą Opieką. Nie wyklucza to możliwości ponownego objęcia tej osoby Opieką medyczną, bez jakichkolwiek okresów karencji.” na:

„Osoba uprawniona może złożyć rezygnację z Opieki medycznej nie wcześniej niż po upływie pierwszych 12 miesięcy od daty objęcia jej tą Opieką. „

Odpowiedź na Pytanie nr 7:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie nr 8:

Dotyczy Złącznik nr 7 Wzór umowy Paragraf 8 pkt 5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację zapisu „Miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe będzie płatne w terminie 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za prawidłowość wskazanego przez siebie numeru rachunku bankowego.”

Na:

„Miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe będzie płatne w terminie 14 dni od dnia wystawiania faktury VAT przez Zamawiającego, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za prawidłowość wskazanego przez siebie numeru rachunku bankowego.

Odpowiedź na Pytanie nr 8:

Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną zmianę.

Pytanie nr 9:

Uprzejmie proszę o informację czy w związku z tym, że w przetargu dot. świadczenia usług w zakresie opieki medycznej jest warunek, że trzeba wskazać 2 placówki wykonawcy na terenie Wrocławia z dostępnością od poniedziałku do piątku i dodatkowo w soboty w godz. 9-14, a my mamy tylko jedną placówkę, w której odbywają się konsultacje w soboty (...) czy mamy możliwość wzięcia udziału w przetargu?

Odpowiedź na Pytanie nr 9:

W odpowiedzi na niniejsze pytanie, Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 1A do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia oraz wykaz świadczeń zdrowotnych objętych poszczególnymi pakietami, w następujący sposób:

Dotychczasowy pkt 8 „Wymagania wobec Wykonawcy”

„8. Wykonawca gwarantuje, że wizyty we wskazanych placówkach znajdujących się we Wrocławiu (minimum dwie placówki) będą realizowane.:

- od poniedziałku do piątku, co najmniej w godzinach od 8:00 do 19:00
- w soboty, co najmniej w godzinach od 9:00 do 14:00”

otrzymuje nowe następujące brzmienie:

„8. Wykonawca gwarantuje, że wizyty we wskazanych placówkach znajdujących się we Wrocławiu (minimum dwie placówki) będą realizowane.:

- od poniedziałku do piątku, co najmniej w godzinach od 8:00 do 19:00 – **dotyczy wszystkich placówek wykazanych przez Wykonawcę w Formularzu Oferty,**
- w soboty, co najmniej w godzinach od 9:00 do 14:00 **(co najmniej w zakresie konsultacji lekarskich)**
- **dotyczy przynajmniej jednej placówki wykazanej przez Wykonawcę w Formularzu Oferty”**

W związku z udzielonymi odpowiedziami i dokonanymi modyfikacjami, w załączeniu zmodyfikowane załączniki:

- 1) Załącznik nr 1A do SIWZ – Załącznik nr 1A do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia oraz wykaz świadczeń zdrowotnych objętych poszczególnymi pakietami.
- 2) Edytowalny Załącznik nr 1 do SIWZ – Wzór Formularza Oferty

W związku ze zmianami na Wykonawcy ciąży obowiązek uwzględnienia ich w treści oferty.

Niniejsza informacja staje się integralną częścią SIWZ i stanowi dla Zamawiającego modyfikację o której mowa w art. 38 ust 4.

Z upoważnienia Zarządu WCB EIT+ Sp. z o.o.

Kontakt: Magdalena Okulicz-Kozaryn
tel. +48 71 734 72 26
e-mail: magdalena.okulicz-kozaryn@eitplus.pl


Tomasz Lipowicz
Dyrektor
Departamentu Technicznego

Magdalena Okulicz-Kozaryn


Specjalista ds. zakupów