

Bydgoszcz, dnia 12 września 2019 r.

L.Dz. GZ/PL/1709/2019

**Dotyczy: Odpowiedzi na pytania sklerowane przez oferentów do przetargu nieograniczonego pn. „Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Międzygminnego Kompleksu Unieszkodliwiania Odpadów ProNatura Sp. z o.o. w Bydgoszczy i ich rodzin lub partnerów”**

**Nr ref. sprawy: MKUO ProNatura ZP/NO/31/19**

#### Pytanie 1

Wymagane jest aby wykonawca posiadał jedną placówkę na terenie Bydgoszczy z co najmniej jednym psychologiem (pewnie chodzi o psychotechnikę?) i jednym lekarzem MP, który będzie uczestniczył w procesie badania – czy to musi być placówka własna czy może być podwykonawcy?

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga, by Wykonawca dysponował co najmniej jedną placówką medyczną na terenie Miasta Bydgoszczy, w której należy zapewnić personel medyczny niezbędny do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z Opiskem Przedmiotu Zamówienia (załącznik nr 1 do SIWZ), w tym przynajmniej jednego psychologa i przynajmniej jednego lekarza z zakresu medycyny pracy.

W przypadku powoływania się dla wykazania spełnienia powyższego warunku udziału w postępowaniu na zasoby podmiotów trzecich Wykonawca zobowiązany jest do wykazania możliwości powołania się na nie i zapewnienia udziału podmiotu trzeciego w realizacji zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w SIWZ i przepisach PZP.

#### Pytanie 2

Czy aktualnie funkcjonuje opieka medyczna a jeśli tak to czy jest możliwe, aby Zamawiający przedstawił nam statystykę osób uczestniczących w programie?

#### **Odpowiedź:**

W Spółce funkcjonuje opieka medyczna. Na dzień udzielania odpowiedzi z dodatkowej opieki korzysta 139 pracowników Zamawiającego oraz 28 członków rodzin pracowników Zamawiającego. Zamawiający nie prowadzi szczegółowych statystyk.

#### Pytanie 3

Czy zakres medycyny pracy będzie zakupowany dla całości Pracowników a świadczenie dodatkowe będzie dofinansowane przez Pracodawcę?

**Odpowiedź:**

Zasady zamawiania poszczególnych zakresów usług w ramach zamówienia oraz rozliczeń z tytułu udzielanych w ich ramach świadczeń określa SIWZ, w szczególności – załącznik nr 1 do SIWZ *Opis Przedmiotu Zamówienia*.

**Pytanie 4**

Poprosimy o wykaz stanowisk pracy wraz z warunkami szkodliwymi i uciążliwymi na stanowisku pracy.

**Odpowiedź:**

Stanowisko	Opis
Dyspozytor	kierujący pracownikami, praca przy komputerze, praca zmianowa, w nocy, kontakt z nieczystościami stałymi
Elektroautomatyk	obsługa maszyn i urządzeń , praca zmianowa, w nocy, pow. 3 m, kontakt z nieczystościami stałymi, praca w narażeniu na hałas i pyły
Kasjer-wagowy	praca przy komputerze
Kierowca-ładowacz sam. pow. 3,5t	wysokość pow. 3 m, praca do 12 godz./db, kontakt z nieczystościami stałymi
Kierowca-ładowacz sam. do 3,5t	praca zmianowa, w nocy, kontakt z nieczystościami stałymi
Magazynier - operator wózka widłowego (ZGO)	Obsługa wózka widłowego, kontakt z nieczystościami stałymi, praca zmianowa, praca w narażeniu na hałas i pyły
Majster	kierujący pracownikami, praca zmianowa, kontakt z nieczystościami stałymi
Mechanik-operator wózka widłowego (ZGO)	obsługa maszyn i urządzeń, wys. pow. 3 m, praca zmianowa, kontakt z nieczystościami stałymi, praca w narażeniu na hałas i pyły
Mechanik poj. sam	kontakt z nieczystościami stałymi, spawanie, praca zmianowa
Obchodowy	praca zmianowa, w tym w nocy, pow. 3 m, kontakt z nieczystościami stałymi, praca w narażeniu na hałas i pyły
Elektryk	kontakt z nieczystościami stałymi, obsługa maszyn i urządzeń
Laborant	obsługa aparatów laboratoryjnych, kontakt z czynnikami chemicznymi
Operator sprzętu ciężkiego (ładowarki, spycharki, suwnicy)	praca zmianowa, w nocy, kontakt z nieczystościami stałymi, praca w narażeniu na hałas, pyły i wibracje
Pracownik biurowy	kierujący pracownikami, praca przy komputerze, sam. służb. do 3,5 t, kontakt z nieczystościami stałymi
Pracownik biurowy	kierujący pracownikami: praca przy komputerze
Pracownik biurowy	praca przy komputerze
Robotnik sprzątac	praca zmianowa, w nocy, w ruchu ulicznym, kontakt z nieczystościami stałymi
Robotnik gospodarczy	wysokość pow. 3m, kontakt z nieczystościami stałymi, praca w narażeniu na hałas i pyły
Robotnik ładowacz	praca do 12 godz./db, wysokość do 3 m, na otwartej przestrzeni, w ruchu ulicznym, kontakt z nieczystościami stałymi
Robotnik magazynu buforowego	wys. pow. 3 m, praca zmianowa, na otwartej przestrzeni, praca w narażeniu na hałas i pyły
Robotnik sortowacz	praca zmianowa, stojąca, kontakt z nieczystościami stałymi, praca w narażeniu na pyły i hałas

**z m y ś l ą o e k o l o g i i**

Robotnik wysypiskowy	wys. do 3 m, praca zmianowa, na otwartej przestrzeni, kontakt z nieczystościami stałymi
Sterowniczy procesu produkcji	praca przy komputerze, praca zmianowa, w nocy
Operator PSZOK	praca przy komputerze do 4 h, praca na otwartej przestrzeni, kontakt z nieczystościami stałymi
Mechanik - ZTPOK	obsługa maszyn i urządzeń, wys. pow. 3 m, praca zmianowa, praca w nocy, praca w narażeniu na hałas i pyły
Magazynier - operator wózka widłowego	Obsługa wózka widłowego, wysokość pow. 3 m,

**Pytanie 5**

SIWZ str 35 rozdział 4 pkt 2 ppkt a) i b) znajduje się informacja, że placówki medyczne powinny być czynne w godzinach 7.00 – 20.00 oraz 7.00 – 18.00. Czy jest to punkt obligatoryjny, czy akceptują Państwo również obsługę w dwóch zakresach pytania w godzinach 8.00 – 20.00?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie 6**

Strona 36 SIWZ pkt 13 piszą Państwo o wydawaniu zaświadczeń na potrzeby instytucji zewnętrznych – jakiego typu zaświadczenia mają Państwo na myśli? Czy jest możliwość dookreślenia grupy?

**Odpowiedź:**

Zamówienie obejmuje wystawianie zaświadczeń i orzeczeń na rzecz osób korzystających z usług w ramach poszczególnych pakietów, związanych z zakresem udzielanych świadczeń, w szczególności na potrzeby ich przedłożenia przez pracowników oraz członków ich rodzin do właściwych organów lub instytucji, w tym pracodawcy, właściwych urzędów, instytucji przeprowadzających szkolenia zawodowe (w związku z podnoszeniem kwalifikacji zawodowych), ZUS, KRUS, na potrzeby postępowania rentowego oraz o przyznanie świadczeń z tytułu wypadków przy pracy czy chorób zawodowych, w postępowaniach o odszkodowania dla towarzystw ubezpieczeniowych i inne zaświadczenia wymagane na mocy przepisów prawa.

**Pytanie 7**

Ile jest osób dla których przewidywane jest wykonanie szczepień z zakresu usług medycznych nr 1 pkt 11 (strona 28 SIWZ)? Jest to informacja potrzebna do prawidłowej wyceny oferty.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ *Opis Przedmiotu Zamówienia* Zamawiający nie gwarantuje zakupu minimalnej liczby pakietów. W związku z powyższym Zamawiający nie jest w stanie określić ilości osób, które będą objęte szczepieniami.

**Pytanie 8**

Czy zamawiający wyraziłby zgodę na przedłużenie terminu złożenia ofert do 23.09. w związku z potrzebą uwzględnienia w kalkulacji medycyny pracy informacji o szczepieniach (jak w pytaniu nr 1) oraz informacji o wykazie stanowisk pracy wraz z warunkami szkodliwymi i uciążliwymi na stanowisku pracy (pytanie o to zadane Zamawiającemu w dniu 09.09.2019 r.)?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody, odpowiedzi na udzielone pytania nie powodują zmiany postanowień SIWZ.

**Pytanie 9**

Prosimy o udostępnienie w wersji edytowalnej załącznika nr 1 do SIWZ - opisu przedmiotu zamówienia, w celu ułatwienia sporządzenia wyceny wymaganego przez Zamawiającego zakresu usług medycznych.

**Odpowiedź:**

Zamawiający udostępnia załącznik nr 1 w wersji edytowalnej na swojej stronie www w zakładce dedykowanej postępowaniu.

**Pytanie 10**

Propozycją Wykonawcy jest aby paragraf 9 pkt 5 załącznika nr 1 (umowy) odnosił się wyłącznie do zdefiniowania możliwości refundacji, a doprecyzowanie warunków refundacji znajdowało się w pełni w załączniku nr 5 do umowy. Wykonawca proponuje aby zapisy paragraf 9 pkt 5 umowy zostały skrócone do zapisu:

„Wykonawca zobowiązany jest do refundacji kosztów leczenia świadczeniobiorcom objętym Umową. Prawo do skorzystania z refundacji świadczeniobiorca uzyskuje w przypadku braku dostępności świadczenia w placówkach własnych Wykonawcy w terminach wskazanych w SIWZ, zgodnie z opisem przedmiotem zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy z zaznaczeniem, iż gwarancja dostępności dotyczy dostępu do konkretnego Świadczenia ambulatoryjnego w miejscowości, w której znajduje się placówka Wykonawcy. Świadczeniobiorcy przysługuje zwrot 100% wartości okazanej faktury. Szczegółowe zasady refundacji określa Regulamin zasad refundacji, stanowiący załącznik nr 5 do niniejszej umowy.”

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy.

**Pytanie 11**

Umowa – paragraf 2 pkt 7 – czy zamawiający widzi możliwość zmiany zapisu na następujący:

„Wykonawca udzieli Pracownikom oraz członkom rodziny pracowników, zgłoszonym przez Zamawiającego na zasadach określonych niniejszą umową 10% rabatu od cen obowiązujących w cenniku placówki Wykonawcy na pozostałe świadczenia zdrowotne nie objęte niniejszą umową a wykonane w placówce własnej Wykonawcy”

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy. Przedmiotowy zapis w obecnym brzmieniu odnosi się jednoznacznie do usług realizowanych przez Wykonawcę.

**Pytanie 12**

Umowa – paragraf 4 pkt 4 – czy zamawiający widzi możliwość doprecyzowania zapisu:

„Świadczenia medyczne, wykraczające poza zakres usług, określony w pakietach, mogą być udzielane świadczeniobiorcy odpłatnie i na jego koszt, przy czym na usługi te Wykonawca zobowiązuje się udzielić upustu w wysokości co najmniej 10% od standardowej oferty Wykonawcy. Rabat dotyczy usług zrealizowanych w placówkach własnych Wykonawcy.”

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanej zmiany do wzoru umowy. Przedmiotowy zapis w obecnym brzmieniu odnosi się jednoznacznie do usług realizowanych przez Wykonawcę.

**Pytanie 13**

SIWZ, Część V Wymagania dotyczące wadium, pkt. 3, ppkt 3)-4)

Wykonawca prosi o potwierdzenie, że do oferty należy załączyć kopię wadium (w przypadku gwarancji bankowej), poświadczoną „za zgodność z oryginałem”, a oryginał gwarancji bankowej umieścić w oddzielnej kopercie i złożyć oddzielnie. W przypadku potwierdzenia Wykonawca prosi o informację w którym pokoju należy złożyć wadium, a w którym ofertę.

**Odpowiedź:**

Wykonawca potwierdza konieczność złożenia kopii wadium jako załącznika do oferty, oraz oryginału – oddzielenie, odpowiednio zabezpieczonego.

Obydwa dokumenty należy złożyć w biurze Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. E. Petersona 22 (sekretariat).

Główny Księgowy  
PRONATURA SP. Z O. O.  
*Barbara Jurasz*  
Barbara Jurasz

© 2013 Pearson Education, Inc.  
All rights reserved.  
Published by Pearson Education, Inc.