



NZ-240-46/2018/...436/18/PP

Warszawa, dnia 03.08.2018 r.

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi opieki medycznej dla pracowników Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego Instytutu Badawczego oraz członków ich rodzin.

Sygn. postępowania: NZ-240-46/2018

WYJAŚNIENIE TREŚCI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU – SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA NA USŁUGI SPOŁECZNE

Zamawiający, działając na podstawie pkt 20.1. ogłoszenia o zamówieniu – specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zwanego dalej „SIWZ”, informuje, iż w ww. postępowaniu wpłynęły zapytania do treści SIWZ.

W związku z powyższym Zamawiający wyjaśnia oraz zmienia treść ogłoszenia o zamówieniu - Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Pytanie 1:

W świetle postanowienia pkt 7.3.2 SIWZ: „*W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że do realizacji zamówienia będzie dysponował co najmniej następującym potencjałem technicznym: co najmniej 8 placówkami na terenie miejscowości, w których Zamawiający ma siedzibę, tj. Warszawy, Gdańska, Szczecina, Krakowa, Wrocławia, Kielc, Lublina i Sosnowca. Wykonawca zapewni dostęp do placówek własnych, jeżeli je posiada lub placówek współpracujących – co najmniej 1 placówka w każdym z ww. miast.*”.

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) oświadczenia (którego wzór stanowi załącznik nr 4 do SIWZ), zawierającego w szczególności informacje: o innych podmiotach, na zasoby których Wykonawca powołuje się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wraz z informacją dot. podstaw wykluczenia (por. 9.1.3 SIWZ),
- 2) zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia; z treści załączonych dokumentów powinny wynikać okoliczności, o których mowa w pkt 9.1.3.1.1 – 9.1.3.1.4 (por. 9.1.3.1 SIWZ) oraz
- 3) (-) odpisu z właściwego rejestru oraz (-) aktualnego zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (por. 9.5 SIWZ),
- 4) wpisania tych placówek (zarówno własnych, jak i współpracujących podmiotów trzecich) do „WYKAZU PLACÓWEK DOSTĘPNYCH WYKONAWCY NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA” - Załącznika nr 6 do SIWZ.

Podkreślić należy, że nie ma obecnie na rynku wykonawców, którzy dysponowaliby własnymi placówkami medycznymi w liczbie oraz we wszystkich miejscowościach wymaganych przez Zamawiającego w pkt 7.3.2 SIWZ.

W zw. z tym wszyscy potencjalni wykonawcy, w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu dot. posiadania placówek we wskazanych przez Zamawiającego miejscowościach 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 zobowiązań podmiotów trzecich, odpisów z właściwych rejestrów, aktualnych zaświadczeń o wpisie

do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą dla operatorów placówek, przy pomocy których wykonawca będzie świadczył usługi medyczne w miejscowościach, wymienionych w pkt 7.3.2 SIWZ, w których nie dysponuje własnymi placówkami medycznymi.

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) podmiotów trzecich.

Powyższe szczególnie uzasadnia fakt, że w Ogłoszeniu, opatrzonym datą: 27 lipca 2018 r. termin składania ofert został wyznaczony na godz. 10:15 w dniu 6 sierpnia 2018 r. Tym samym, wykonawcy, którzy dowiedzieli się o ww. warunku z przedmiotowego ogłoszenia mają realnie 5 dni roboczych na zebranie i dostarczenie Zamawiającemu wraz z ofertą dokumentów od podmiotów trzecich, w szczególności podpisanych przez nich zobowiązań do oddania zasobów w postaci placówek medycznych, mających siedziby na terenie całego kraju, w odległych od siebie miejscowościach.

Jednocześnie powyższe wymaganie nie będzie miało istotnego przełożenia na realizację umowy, gdyż, na podstawie par. 4 ust. 4 „ISTOTNYCH POSTANOWIEŃ UMOWY” (Załącznika nr 2 do SIWZ), „*świadczenia w ramach określonych w Umowie Wariancie będą świadczone w placówkach Wykonawcy, których aktualna lista jest dostępna na stronie: ..., a także w sieci placówek współpracujących, których aktualna lista jest dostępna na witrynie internetowej Wykonawcy ...*”. Tym samym, na etapie realizacji umowy Wykonawca będzie mógł zaproponować inne placówki własne lub współpracujące, z którymi będzie wtedy współpracował, do obsługi umowy zawartej z Zamawiającym.

W zw. z powyższym, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zwolnienie Wykonawców z obowiązku przedkładania w przedmiotowym postępowaniu zobowiązań podmiotów trzecich - operatorów placówek medycznych, w miejscowościach, określonych w pkt 7.3.2, w których Wykonawca nie dysponuje własnymi placówkami?

Jednocześnie pozostawiając obowiązek wpisania tych placówek do oświadczenia (załącznik nr 4 do SIWZ), „Wykazu placówek dostępnych Wykonawcy na potrzeby realizacji zamówienia” i przedłożenia (ze stron internetowych odpowiednich rejestrów) dotyczących ich odpisów z KRS / CEIDG oraz informacji o wpisie do RPWDL, co powinno być całkowicie wystarczające do wyboru wykonawcy dającego rękojmię należytego wykonania zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego co do miejsca i jakości świadczonych usług medycznych oraz ich dostosowania do miejsca zamieszkania pracowników i członków rodzin pracowników Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający dokonuje zmiany treści SIWZ, zgodnie z pkt II niniejszych wyjaśnień.

Pytanie 2:

W wariancie I i II wymogiem jest:

- Konsultacja okulisty (w tym konsultacja umożliwiająca m. in. dobór i soczewek kontaktowych wraz z wizytami kontrolnymi)
- Konsultacja okulisty dziecięcego (w tym konsultacja umożliwiająca m. in. Dobór soczewek kontaktowych wraz z wizytami kontrolnymi)
- Dobór soczewek kontaktowych

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie doboru soczewek kontaktowych z zakresu świadczeń w Wariancie I i II?

Dobór soczewek jest usługą, której nie posiadamy w naszych Centrach. To jest znacząco inna usługa, niż dobór okularów. Przede wszystkim wymaga dośprzętowania – czyli zakupu do wszystkich centrów tam, gdzie jest okulista – kosztownych zestawów soczewek oraz soczewek testowych dla pacjenta.

Odpowiedź:

Zamawiający dokonuje zmiany treści SIWZ, zgodnie z pkt II niniejszych wyjaśnień.

Pytanie 3:

W wariancie I i II wymogiem jest:

2.13. Honorowanie skierowań od lekarzy spoza placówek Wykonawcy.

Czy Zamawiający wyraża zgodę na rezygnację z wymogu honorowania skierowań od lekarzy spoza placówek Wykonawcy ?

W przypadku wygranego przetargu na świadczenie usług zdrowotnych, nasza firma bierze pełną odpowiedzialność za zdrowie i życie naszych pacjentów. Nie możemy honorować skierowań zewnętrznych bez autoryzacji przez naszych lekarzy i tym samym brać odpowiedzialności za np. źle przeprowadzony wywiad lekarski przez „obcego lekarza” konsekwencją czego może być skierowanie naszego pacjenta na niewłaściwe badanie (nie wszystkie badania są bezpieczne dla zdrowia i życia). Np. kobieta w ciąży wykona w naszym Centrum RTG na podstawie zewnętrznego skierowania - konsekwencje są oczywiste.

Odpowiedź:

Zamawiający dokonuje zmiany treści SIWZ, zgodnie z pkt II niniejszych wyjaśnień.

Pytanie 4:

W wariancie I i II wymogiem jest:

2.15. Ostry Dyżur - Wykonawca zapewni placówkę dostępną 24h/365 dni, w której zostaną zagwarantowane usługi lekarzy pomocy doraźnej świadczone w przypadku nagłego zachorowania a także w przypadku wystąpienia nieszczęśliwego wypadku oraz w wyniku urazów spowodowanych nieszczęśliwym wypadkiem, niezależnie od miejsca, w którym nastąpiło zdarzenie.

Czy Zamawiający wyraża zgodę zmianę tego zapisu ? Nasza propozycja:

Pomoc Doraźna - Wykonawca wskaże / zapewni placówkę medyczną dostępną (w szczególności poza godzinami pracy centrów medycznych w lokalizacjach dedykowanych pracownikom PIG i członkom ich rodzin), w której lekarze pomocy doraźnej w przypadku nagłego zachorowania a także w przypadku wystąpienia nieszczęśliwego wypadku oraz w wyniku urazów spowodowanych nieszczęśliwych wypadkiem, udzielą pomocy medycznej.

Państwa wymóg :

„ Ostry Dyżur - Wykonawca zapewni placówkę dostępną 24h/365 dni, w której zostaną zagwarantowane usługi lekarzy pomocy doraźnej świadczone w przypadku nagłego zachorowania a także w przypadku wystąpienia nieszczęśliwego wypadku oraz w wyniku urazów spowodowanych nieszczęśliwych wypadkiem, niezależnie od miejsca, w którym nastąpiło zdarzenie.”

Nie jest możliwy do realizacji. W wielu lokalizacjach na terenie Polski (nawet w dużych miastach) jest problem z lekarzami pomocy doraźnej (w szczególności chirurg , ortopeda). Tam gdzie jest to możliwe zapewniamy naszym pacjentom pomoc doraźną lub ją koordynujemy – jest to Standard naszej firmy. Bardzo chcielibyśmy zapewnić naszym pacjentom placówkę medyczną w każdym zakątku Polski z pomocą doraźną internisty, pediatry, chirurga i ortopedy 24h/ 365 dni ale nie tylko my nie mamy takiej możliwości - nikt w Polsce takiej usługi nie posiada.

Odpowiedź:

Zamawiający dokonuje zmiany treści SIWZ, zgodnie z pkt II niniejszych wyjaśnień.

II ZMIANA TREŚCI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU – SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA NA USŁUGI SPOŁECZNE

1. Zamawiający w odpowiedzi na pytanie nr 1:

- a. wykreśla pkt 7.3.2. SIWZ, w związku z powyższym pkt 7.3. SIWZ ulega zmianie.

Było:

7.3. W zakresie „zdolności technicznej lub zawodowej” Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że:

- 7.3.1. w ciągu ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał co najmniej 2 usługi odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia.

UWAGA: Przez 1 (jedną) usługę odpowiadającą przedmiotowi zamówienia należy rozumieć usługę polegającą na świadczeniu usług opieki medycznej dla co najmniej 400 pracowników, o wartości nie mniejszej niż 500 000,00 brutto.

Zamawiający nie dopuszcza sumowania usług wykonywanych w ramach kilku umów dla jednego lub różnych podmiotów w celu spełniania wymagań określonych w pkt 7.3.1.

W przypadku gdy Wykonawca będzie powoływać się na usługę wykonywaną (w trakcie realizacji), Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli część wykonana (zrealizowana) do upływu terminu składania ofert będzie spełniała wymagania określone w pkt 7.3.1.

W przypadku, gdy wartość została wyrażona w walucie innej niż PLN, Wykonawca zobowiązany jest do jej przeliczenia na PLN przyjmując jako podstawę średni kurs danej waluty opublikowany przez NBP (wg tabeli A kursów średnich walut obcych) w dniu publikacji niniejszego ogłoszenia o zamówieniu na stronie internetowej Zamawiającego.

7.3.2. do realizacji zamówienia będzie dysponował co najmniej następującym potencjałem technicznym:

co najmniej 8 placówkami na terenie miejscowości, w których Zamawiający ma siedziby tj.: Warszawy, Gdańska, Szczecina, Krakowa, Wrocławia, Kielc, Lublina i Sosnowca. Wykonawca zapewni dostęp do placówek własnych, jeżeli je posiada lub placówek współpracujących – co najmniej 1 placówka w każdym z ww. miast.

Jest:

7.3. W zakresie „zdolności technicznej lub zawodowej” Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że:

7.3.1. w ciągu ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał co najmniej 2 usługi odpowiadające swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia.

UWAGA: Przez 1 (jedną) usługę odpowiadającą przedmiotowi zamówienia należy rozumieć usługę polegającą na świadczeniu usług opieki medycznej dla co najmniej 400 pracowników, o wartość nie mniejszej niż 500 000,00 brutto.

Zamawiający nie dopuszcza sumowania usług wykonywanych w ramach kilku umów dla jednego lub różnych podmiotów w celu spełniania wymagań określonych w pkt 7.3.1.

W przypadku gdy Wykonawca będzie powoływać się na usługę wykonywaną (w trakcie realizacji), Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli część wykonana (zrealizowana) do upływu terminu składania ofert będzie spełniała wymagania określone w pkt 7.3.1.

W przypadku, gdy wartość została wyrażona w walucie innej niż PLN, Wykonawca zobowiązany jest do jej przeliczenia na PLN przyjmując jako podstawę średni kurs danej waluty opublikowany przez NBP (wg tabeli A kursów średnich walut obcych) w dniu publikacji niniejszego ogłoszenia o zamówieniu na stronie internetowej Zamawiającego.

b. wykreśla pkt 9.3.3. SIWZ, w związku z powyższym pkt 9.3. SIWZ ulega zmianie:

Było:

9.3. W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w pkt 7 SIWZ, Zamawiający żąda następujących dokumentów:

9.3.1. Aktualnego zaświadczenia o wpisie Wykonawcy do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez właściwy organ prowadzący taki rejestr zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.

***UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia- dokument składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie.*

9.3.2. Wykazu usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich przedmiotu (m.in. ilość osób objętych usługą), wartości, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie - na formularzu zgodnym z treścią załącznika nr 5 do SIWZ (Wykaz doświadczenia).

Dowodami, o których wyżej mowa, są:

- referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz którego usługi były wykonywane, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- oświadczenie Wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać referencji bądź innych dokumentów, o których wyżej mowa.
- w przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w Wykazie zostały wykonane lub są wykonywane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów o których wyżej mowa.

***UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dokumenty składa ten Wykonawca który wykazuje spełnianie warunku udziału w postępowaniu.*

9.3.3. Wykazu narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania nimi – na formularzu zgodnym z treścią załącznika nr 6 (Wykaz placówek).

Jest:

9.3. W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w pkt 7 SIWZ, Zamawiający żąda następujących dokumentów:

9.3.1. Aktualnego zaświadczenia o wpisie Wykonawcy do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez właściwy organ prowadzący taki rejestr zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.

***UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia- dokument składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie.*

9.3.2. Wykazu usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu

składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich przedmiotu (m.in. ilość osób objętych usługą), wartości, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie – na formularzu zgodnym z treścią załącznika nr 5 do SIWZ (Wykaz doświadczenia).

Dowodami, o których wyżej mowa, są:

- referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz którego usługi były wykonywane, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- oświadczenie Wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać referencji bądź innych dokumentów, o których wyżej mowa.
- w przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w Wykazie zostały wykonane lub są wykonywane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów o których wyżej mowa.

UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dokumenty składa ten Wykonawca który wykazuje spełnianie warunku udziału w postępowaniu.

W konsekwencji ww. modyfikacji zmianie ulega załącznik nr 6 do SIWZ – Wykaz placówek. Aktualna treść „Wykazu placówek” stanowi załącznik do niniejszego pisma.

2. Zamawiający w odpowiedzi na pytanie nr 2:

a. zmienia pkt 2.3.44

Było: Konsultacja okulisty (w tym konsultacja umożliwiająca m. in. dobór okularów i soczewek kontaktowych wraz z wizytami kontrolnymi)

Jest: Konsultacja okulisty (w tym konsultacja umożliwiająca m. in. dobór okularów wraz z wizytami kontrolnymi)

b. zmienia pkt 2.3.45

Było: Konsultacja okulisty dziecięcego (w tym konsultacja umożliwiająca m. in. dobór okularów i soczewek kontaktowych wraz z wizytami kontrolnymi)

Jest: Konsultacja okulisty dziecięcego (w tym konsultacja umożliwiająca m. in. dobór okularów wraz z wizytami kontrolnymi)

c. zmienia pkt 3.3.44

Było:

Konsultacja okulisty (w tym konsultacja umożliwiająca m. in. dobór okularów i soczewek kontaktowych wraz z wizytami kontrolnymi)

Jest:

Konsultacja okulisty (w tym konsultacja umożliwiająca m. in. dobór okularów wraz z wizytami kontrolnymi)

d. zmienia pkt 3.3.45

Było:

Konsultacja okulisty dziecięcego (w tym konsultacja umożliwiająca m. in. dobór okularów i soczewek kontaktowych wraz z wizytami kontrolnymi)

Jest:

Konsultacja okulisty dziecięcego (w tym konsultacja umożliwiająca m. in. dobór okularów wraz z wizytami kontrolnymi)

e. Zamawiający wykreśla pkt 2.8.6.13 tj. dobór soczewek kontaktowych i pkt 3.8.6.13 tj. dobór soczewek kontaktowych.

3. Zamawiający w odpowiedzi na pytanie nr 3:

W części dot. świadczeń wchodzących w zakres grupowego świadczenia zdrowotnego, Zamawiający wykreśla pkt. 2.13 tj. honorowanie skierowań od lekarzy spoza placówek Wykonawcy, oraz pkt 3.13 tj. honorowanie skierowań od lekarzy spoza placówek Wykonawcy.

Zamawiający dokonuje modyfikacji kryteriów oceny ofert w związku z odpowiedziami na pytanie nr1, 2 i 3 zmianie ulega pkt 16 SIWZ – Opis kryteriów którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia kryteriów i sposobu oceny ofert, który otrzymuje brzmienie:

16. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

- 16.1. Ocenie zostaną poddane oferty nie podlegające odrzuceniu.
- 16.2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

Nazwa kryterium	Waga podana w punktach
Cena (C)	75
Liczba placówek dostępnych Wykonawcy na potrzeby realizacji zamówienia (L)	20

Udostępnienie Zamawiającemu, przez cały okres realizacji zamówienia, dostępu do platformy internetowej do zgłaszania m.in. zmian w zakresie pakietów, osób korzystających ze świadczenia oraz zgłaszania nowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczenia (P)	3
Konsultacje umożliwiające dobór soczewek kontaktowych wraz z wizytami kontrolnymi – w ramach wszystkich pakietów Wariantu I i II (K)	1
Honorowanie skierowań od lekarzy spoza placówek Wykonawcy (własnych i współpracujących) (S)	1

16.3. Liczba punktów przyznana poszczególnym ofertom zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

16.4. Sposób obliczenia wartości punktowej w kryterium **Cena (C)**

$$C = \frac{\text{najniższa cena}}{\text{cena oferty badanej}} \times 75 \text{ pkt}$$

Maksymalna liczba punktów w tym kryterium wynosi 75 pkt.

16.5. Sposób obliczenia wartości punktowej w kryterium: **Liczba placówek dostępnych Wykonawcy na potrzeby realizacji zamówienia (L):**

Na potwierdzenie wymagań Zamawiającego zawartych w załączniku nr 1 do SIWZ- Opisie przedmiotu zamówienia, pkt. 1 lit I Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z Ofertą Wykaz placówek (zaleca się złożenie Wykazu zgodnie z treścią załącznika nr 6 do SIWZ), znajdujących się na terenie miejscowości, w których Zamawiający ma siedziby tj.: Warszawy, Gdańska, Szczecina, Krakowa, Wrocławia, Kielc, Lublina, Sosnowca. Wykonawca zapewni dostęp do placówki własnej, jeżeli ją posiada lub placówek współpracujących

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca posiadał co najmniej 1 placówkę na terenie każdego z miast: Warszawy, Gdańska, Szczecina, Krakowa, Wrocławia, Kielc, Lublina, Sosnowca. Wykazanie większej ilości placówek ponad wskazane powyżej minimum będzie dodatkowo punktowane zgodnie z tabelą poniżej:

Liczba placówek dostępnych Wykonawcy na potrzeby realizacji zamówienia	Liczba przyznawanych punktów
9 - 18	5
19- 29	10
30 - 39	15
40 i więcej	20

Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy jako niegodną z treścią z SIWZ (pkt 20.7.1.) jeżeli Wykonawca nie wykaże dysponowania co najmniej 1 placówką na terenie każdego z miast: Warszawy, Gdańska, Szczecina, Krakowa, Wrocławia, Kielc, Lublina, Sosnowca, (tj. nie złoży wraz z Ofertą Wykazu placówek obejmującą minimalną wymaganą ilość placówek) lub jeżeli Wykonawca nie wskaże adresu placówki o której mowa wyżej, co spowoduje niemożność jednoznacznego określenia czy placówka znajduje się na terenie miejscowości każdego z miast: Warszawy, Gdańska, Szczecina, Krakowa, Wrocławia, Kielc, Lublina, Sosnowca.

W przypadku gdy Wykonawca nie wskaże adresu placówki, ponad wymagane minimum (tj. po jednej placówce w każdym z miast: Warszawy, Gdańska, Szczecina, Krakowa, Wrocławia, Kielc, Lublina, Sosnowca) co spowoduje niemożność jednoznacznego określenia czy placówka znajduje się na terenie miejscowości o których wyżej mowa, Zamawiający nie przyzna punktów za taką placówkę.

Wykaz placówek nie podlega uzupełnieniu.

Maksymalna liczba punktów w tym kryterium wynosi 20 pkt.

- 16.6. Sposób obliczenia wartości punktowej w kryterium: **Udostępnienie Zamawiającemu, przez cały okres realizacji zamówienia dostępu do platformy internetowej do zgłaszania m.in. zmian w zakresie pakietów, osób korzystających ze świadczenia oraz zgłaszania nowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczenia (P).**

Za deklarację w Ofercie udostępnienia Zamawiającemu, przez cały okres realizacji zamówienia dostępu do platformy internetowej do zgłaszania m.in. zmian w zakresie pakietów, osób korzystających ze świadczenia oraz zgłaszania nowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczenia (P) Wykonawca otrzyma 3 pkt.

Za brak deklaracji w Ofercie w zakresie udostępnienia Zamawiającemu, przez cały okres realizacji zamówienia, platformy internetowej do zgłaszania m.in. zmian w zakresie pakietów, osób korzystających ze świadczenia oraz zgłaszania nowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczenia (P) Wykonawca otrzyma 0 pkt.

Nie zaznaczenie żadnej z opcji będzie równoznaczne z brakiem deklaracji dostępu do platformy, w takiej sytuacji Wykonawca otrzyma 0 pkt.

Maksymalna liczba punktów w tym kryterium wynosi 3 pkt.

- 16.7. Sposób obliczenia wartości punktowej w kryterium: **Konsultacje umożliwiające dobór soczewek kontaktowych wraz z wizytami kontrolnymi – w ramach wszystkich pakietów Wariantu I i II (K)**

Za deklarację w Ofercie umożliwienia Zamawiającemu, przez cały okres realizacji zamówienia korzystania z konsultacji umożliwiających dobór soczewek kontaktowych wraz z wizytami kontrolnymi – w ramach wszystkich pakietów Wariantu I i II Wykonawca otrzyma 1 pkt.

Za brak deklaracji w Ofercie umożliwienia Zamawiającemu, przez cały okres realizacji zamówienia korzystania z konsultacji umożliwiających dobór soczewek kontaktowych wraz z wizytami kontrolnymi – w ramach wszystkich pakietów Wariantu I i II otrzyma 0 pkt.

Nie zaznaczenie żadnej z opcji będzie równoznaczne z brakiem deklaracji dostępu do konsultacji, w takiej sytuacji Wykonawca otrzyma 0 pkt.

Maksymalna liczba punktów w tym kryterium wynosi 1 pkt.

16.8. Sposób obliczenia wartości punktowej w kryterium: **honorowanie skierowań od lekarzy spoza placówek Wykonawcy (S).**

Za deklarację w Ofercie honorowania skierowań od lekarzy spoza placówek Wykonawcy (własnych i współpracujących) Wykonawca otrzyma 1 pkt.

Za brak deklaracji w Ofercie honorowania skierowań od lekarzy spoza placówek Wykonawcy (własnych i współpracujących), Wykonawca otrzyma 0 pkt.

Nie zaznaczenie żadnej z opcji będzie równoznaczne z brakiem honorowania skierowań spoza placówek Wykonawcy (własnych i współpracujących), w takiej sytuacji Wykonawca otrzyma 0 pkt.

Maksymalna liczba punktów w tym kryterium wynosi 1 pkt.

16.9 Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która otrzyma najwyższą liczbę przyznanych punktów wg. wyliczonych wg poniższego wzoru:

$$S=C+ L+ P + K + S$$

Gdzie:

S – suma liczby punktów uzyskanych w kryteriach: Cena (C), Liczba placówek dostępnych Wykonawcy na potrzeby realizacji zamówienia (L), Udostępnienie Zamawiającemu, przez cały okres realizacji zamówienia, platformy internetowej do zgłaszania m.in. zmian w zakresie pakietów, osób korzystających ze świadczenia oraz zgłaszania nowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczenia (P), Konsultacje umożliwiające dobór soczewek kontaktowych wraz z wizytami kontrolnymi – w ramach wszystkich pakietów Wariantu I i II (K), Honorowanie skierowań od lekarzy spoza placówek Wykonawcy (S).

16.10 W przypadku, gdy dwie lub więcej ofert zdobędzie taką samą punktację w ramach kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną. Jeżeli spośród złożonych ofert, Zamawiający nie może wybrać oferty najkorzystniejszej, ponieważ zawierają taką samą cenę, Zamawiający wezwie tych wykonawców do złożenia ofert dodatkowych.

W konsekwencji ww. modyfikacji zmianie ulega załącznik nr 3 do SIWZ – formularz „Oferta”. Aktualna treść formularza „Oferta” stanowi załącznik do niniejszego pisma.

4. Zamawiający w odpowiedzi na pytanie nr 4:

W części dot. świadczeń wchodzących w zakres grupowego świadczenia zdrowotnego, zmianie ulega:

pkt 2.15. Ostry dyżur:

Było: 2.15. Ostry Dyżur - Wykonawca zapewni placówkę dostępną 24h/365 dni, w której zostaną zagwarantowane usługi lekarzy pomocy doraźnej świadczone w przypadku nagłego zachorowania a także w przypadku wystąpienia nieszczęśliwego wypadku oraz w wyniku urazów spowodowanych nieszczęśliwych wypadków, niezależnie od miejsca, w którym nastąpiło zdarzenie.

Jest: Ostry Dyżur - Wykonawca zapewni osobom korzystającym ze świadczenia pomoc doraźną świadczoną w przypadku nagłego zachorowania, a także w przypadku wystąpienia nieszczęśliwego wypadku oraz w wyniku urazów spowodowanych nieszczęśliwymi wypadkami, niezależnie od miejsca, w którym nastąpiło zdarzenie, zgodnie z warunkami świadczenia usług medycznych u Wykonawcy.

pkt 3.17. Ostry dyżur:

Było:

Ostry Dyżur - Wykonawca zapewni osobom korzystającym ze świadczenia placówkę dostępną 24h/365 dni, w której zostaną zagwarantowane usługi lekarzy pomocy doraźnej świadczone w przypadku nagłego zachorowania a także w przypadku wystąpienia nieszczęśliwego wypadku oraz w wyniku urazów spowodowanych nieszczęśliwych wypadków, niezależnie od miejsca, w którym nastąpiło zdarzenie.

Jest:

Ostry Dyżur - Wykonawca zapewni osobom korzystającym ze świadczenia pomoc doraźną świadczoną w przypadku nagłego zachorowania, a także w przypadku wystąpienia nieszczęśliwego wypadku oraz w wyniku urazów spowodowanych nieszczęśliwymi wypadkami, niezależnie od miejsca, w którym nastąpiło zdarzenie, zgodnie z warunkami świadczenia usług medycznych u Wykonawcy.

Powyższe wyjaśnienia oraz zmiany należy uwzględnić przy składaniu ofert.

Pełnomocnik Dyrektora PIG-PIB
ds. Zamówień Publicznych

mgr Izabela Hęclik

Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie	
Adres Wykonawcy: kod, miejscowość ulica, nr lokalu	
Nr telefonu:	
E-mail:	
REGON:	
NIP:	

Państwowy Instytut Geologiczny –
Państwowy Instytut Badawczy
00-975 Warszawa, ul. Rakowiecka 4

O F E R T A

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu, sygn. NZ-240-46/2018 na:

Usługi opieki medycznej dla pracowników Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego Instytutu Badawczego oraz członków ich rodzin

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców) (w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy(firmy) i adresy wszystkich tych Wykonawców)

1. Oferujemy świadczenie usług objętych przedmiotem zamówienia, określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

brutto słownie:

wyliczoną zgodnie z załączonym do oferty Formularzem cenowym .

Cena brutto Razem. Za realizację całości przedmiotu zamówienia, służy wyłącznie porównaniu ofert i możliwości dokonania wyboru oferty najkorzystniejszej. Nie stanowi maksymalnej wartości zobowiązania Zamawiającego.

2. Udostępnimy Zamawiającemu, przez cały okres realizacji zamówienia dostęp do platformy internetowej do zgłaszania m.in. zmian w zakresie pakietów, osób korzystających ze świadczenia oraz zgłaszania nowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczenia: **TAK* / NIE***
3. Oferujemy, w trakcie realizacji zamówienia, konsultacje umożliwiające dobór soczewek kontaktowych wraz z wizytami kontrolnymi: **TAK* / NIE***
4. Deklarujemy, że będziemy w trakcie realizacji zamówienia, honorować skierowań od lekarzy spoza placówek którymi dysponujemy: **TAK* / NIE***

**niepotrzebne skreślić*

5. Oświadczamy, że:

- 1) Usługi będące przedmiotem zamówienia będziemy świadczyć przez okres 24 miesięcy począwszy od dnia zawarcia umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 1 września 2018 r.
- 2) Akceptujemy warunki płatności określone w SIWZ.
- 3) Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ (a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z postanowieniami umowy, oraz ze zmianami oraz wyjaśnieniami treści SIWZ) i wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach w nich określonych przez Zamawiającego, oświadczamy iż oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone w opisie przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1 do SIWZ.
- 4) Otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- 5) Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
- 6) Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach od do stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy).

(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp).

6. Zamówienie wykonamy samodzielnie** / część zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom** (w tym przypadku należy wypełnić poniższą tabelę).

<i>Firma, adres podwykonawcy</i>	<i>Zakres przewidywany do powierzenia podwykonawcy</i>

***niepotrzebne skreślić*

7. Jesteśmy/nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem¹

¹ Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw:

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

8. Informujemy o dostępności wymaganych w SIWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp:

Nazwa oświadczenia lub dokumentu	Adres internetowy na której dokument lub oświadczenie dostępne jest w formie elektronicznej, wydający urząd lub organ/numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

9. Świadom (-i) odpowiedzialności karnej oświadczam (-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).
10. Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować na:

Imię i nazwisko	
Instytucja	
Adres	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

11. Na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1)

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)	Miejscowość i data

Nazwa (firma) wykonawcy albo wykonawców
ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

WYKAZ PLACÓWEK DOSTĘPNYCH WYKONAWCY NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

.....

.....

(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**usługi opieki medycznej dla pracowników Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego
Instytutu Badawczego oraz członków ich rodzin**

oświadczamy, że na potrzeby realizacji zamówienia dysponujemy nw. placówkami, w celu oceny oferty w kryterium o którym mowa w pkt 16.5 SIWZ tj:

Miasto	Adres
Warszawa	1)
	2)
	3)*
Gdańsk	1)
	2)
	3)*
Szczecin	1)
	2)
	3)*
Kraków	1)
	2)
	3)*
Wrocław	1)

	2)
	3)*
Kielce	1)
	2)
	3)*
Sosnowiec	1)
	2)
	3)*
Lublin	1)
	2)
	3)*

**Wykonawca dodaje wiersze wg. potrzeby*

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych):	Miejscowość i data: