



ul. Duchnicka 3, 01-796 Warszawa
Skr. poczt. 17
Poland
Regon: 000031532
NIP: 525-000-91-86

tel. DYREKTOR +48 22 663 43 35
tel. CENTRALA +48 22 560 26 00
fax +48 22 663 43 32
+48 22 669 35 46

e-mail: info@imp.edu.pl www.imp.edu.pl



Warszawa, dnia 24.03.2014 r.

Wykonawcy, którzy pobrali SIWZ

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: „Świadczenie usług grupowych ubezpieczeń zdrowotnych dla pracowników Instytutu Mechaniki Precyzyjnej, członków ich rodzin oraz partnerów w latach 2014-2017”.

Szanowni Państwo,

W odpowiedzi na dotychczas otrzymane pytania:

1. Prosimy o potwierdzenie, że płatnikiem składki ubezpieczeniowej będzie Pracodawca.
2. Prosimy o wprowadzenie możliwości bezpośredniego umawiania wizyty w placówkach medycznych przez Ubezpieczonego (bez pośrednictwa infolinii).
3. Czy składka za grupowe ubezpieczenie zdrowotne będzie pochodziła ze środków Zamawiającego, czy będzie ona potrącana z wynagrodzenia pracownika?
4. Czy Zamawiający może doprecyzować co rozumie poprzez bezwzględny dostęp do Specjalistów oraz Internisty, jakie będzie kryterium oceny wypadku nagłego i kto będzie dokonywał takiej weryfikacji? Wymóg opisany w Załączniku I do SIWZ w Wymogach Ogólnych w pkt. 5 oraz pkt. 6.
5. Załącznik I do SIWZ Wymogi Ogólne w pkt. 7. Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli zgłoszenie nastąpi po godzinie 16 lub w dzień wolny od pracy informacja zwrotna nastąpi następnego dnia roboczego? W przypadku zgłoszenia wizyty w godzinach 7-16 informacja zwrotna zostanie przekazana zgodnie z zapisami SIWZ.
6. Czy Zamawiający dopuszcza doprecyzowanie przez Oferenta zapisu zawartego w Załączniku I do SIWZ w Wymogach Ogólnych w pkt. 9:

„Osoby Uprawnione miały prawo swobodnego wyboru placówki medycznej spośród wskazanych przez Wykonawcę, jak również wskazania konkretnego lekarza *posiadającego umowę z Wykonawcą*, do którego chciałby udać się na konsultację. W takim przypadku Zamawiający dopuszcza możliwość niedochowania standardowych terminów przez Wykonawcę”.

7. Czy Zamawiający dopuszcza refundację kosztów poniesionych z tytułu wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego – pourazowego zgodnie z cennikiem oferenta? Wymóg opisany w Załączniku I do SIWZ w części Opieka Medyczna Wymagania minimalne w pkt. 5.
8. Obecnie standardem jest wykonywanie zabiegu leczenia stulejek w znieczuleniu miejscowym opisanego w Załączniku I do SIWZ w części Opieka Medyczna Wymagania minimalne pkt. 5, podpunkt d) oraz h) w warunkach szpitalnych. Placówki ambulatoryjne wykonują ten zabieg w bardzo rzadkich przypadkach. W związku z powyższym czy Zamawiający wyraża zgodę na usunięcie tego zabiegu z zakresu świadczeń medycznych?
9. Oferent zapewnia wykonanie badań opisanych w Załączniku I do SIWZ w części Opieka Medyczna Wymagania minimalne w pkt. 8 w ramach zakresu pakietu medycznego bezpłatnie bez limitu, czy w związku z powyższym Zamawiający może zrezygnować z formy realizacji tych świadczeń w formie programu profilaktycznego?
10. Wykonawca zwraca się z prośbą o udostępnienie/przesłanie formularza ofertowego oraz załączników w wersji edytowalnej/formacie Word. Jeżeli Zamawiający nie udostępni formularza ofertowego w wersji edytowalnej/formacie Word, to czy Zamawiający wyraża zgodę na edytowanie w MS – Word bez zmiany treści formularza ofertowego przez Wykonawcę?
11. Wykonawca wnioskuje o ujednoczenie zapisów dotyczących wykazu usług: w Załączniku nr III do Formularza oferty jest zapis, że „w celu potwierdzenia spełnienia warunku posiadania wiedzy i doświadczenia Wykonawca musiał wykonywać w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie minimum 2 usługi dla co najmniej 150 osób ubezpieczonych i ten sam zapis jest w OPZ w punkcie 6.2.2 strona 4, natomiast w OPZ str. 3 punkt 7.1.3 jest zapis o głównych usługach w okresie ostatnich pięciu lat.
12. Załącznik nr II do Formularza Oferty § 4 ust. 1 Czy Zamawiający zaakceptowałby zmianę zapisu na następującą: „Płatność wynagrodzenia za realizację umowy będzie następowała do 5 dnia każdego miesiąca, w którym świadczone są usługi określone w § 1”.
13. Załącznik nr II do Formularza Oferty § 4 ust. 5 Umowy – Czy Zamawiający zgodzi się, aby za datę płatności składki przyjąć datę uznania rachunku bankowego Wykonawcy?
14. Załącznik nr II do Formularza Oferty § 4 ust. 4 – Czy Zamawiający zgodziłby się przekazywać składki/wynagrodzenie miesięczne za ubezpieczenie na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w polisie, stanowiącej potwierdzenie zawartej umowy, bez wystawiania faktur?

Uprzejmie informujemy:

- Ad.1. Potwierdzamy, że płatnikiem składki ubezpieczeniowej będzie Pracodawca.
- Ad.2. Warunkiem koniecznym jest możliwość zamawiania wizyt za pośrednictwem infolinii.
- Ad.3. Patrz Ad.1.
- Ad.4. Przez bezzwłoczny dostęp do lekarzy Specjalistów oraz Internisty Zamawiający rozumie jak najszybszy dostęp, to znaczy w ciągu 1 do 2 godzin. Za wypadek nagły uznaje się zdarzenie nagłe, działające z zewnątrz, bez udziału woli człowieka (czyli przypadkowe, nie celowe). W razie potrzeby weryfikacji będzie dokonywał lekarz.
- Ad.5. W sytuacji, gdy zgłoszenie nastąpi po godzinie 16 lub w dzień wolny od pracy, a informacja zwrotna nastąpi następnego dnia roboczego, Zamawiający uzna warunek za spełniony.
- Ad.6. Zamawiający dopuszcza doprecyzowanie przez Oferenta zapisu zawartego w Załączniku I do SIWZ w Wymogach Ogólnych w pkt 9:

Było:

„Osoby uprawnione miały prawo swobodnego wyboru placówki medycznej spośród wskazanych przez Wykonawcę, jak również wskazania konkretnego lekarza, do którego chciałby udać się na konsultację. W takim przypadku Zamawiający dopuszcza możliwość niedochowania standardowych terminów przez Wykonawcę”.

Jest:

„Osoby uprawnione miały prawo swobodnego wyboru placówki medycznej spośród wskazanych przez Wykonawcę, jak również wskazania konkretnego lekarza *posiadającego umowę z Wykonawcą*, do którego chciałby udać się na konsultację. W takim przypadku Zamawiający dopuszcza możliwość niedochowania standardowych terminów przez Wykonawcę”.

- Ad.7. Zamawiający nie dopuszcza opcji refundacji kosztów poniesionych z tytułu wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego – pourazowego.
- Ad.8. Zamawiający wyraża zgodę na usunięcie z zakresu świadczeń medycznych zabiegu leczenia stulejek w znieczuleniu miejscowym, opisanego w Załączniku I do SIWZ w części Opieka Medyczne Wymagania minimalne pkt 5 podpunkt d) oraz h), w warunkach szpitalnych.
- Ad.9. Oferent zapewnia wykonanie badań opisanych w Załączniku I do SIWZ w części Opieka Medyczna Wymagania minimalne w pkt. 8 w ramach zakresu pakietu medycznego bezpłatnie bez limitu, w związku z powyższym Zamawiający rezygnuje z formy realizacji tych świadczeń w formie programu profilaktycznego.
- Ad.10. Zamawiający wyraża zgodę na edytowanie w MS-Word, przez Wykonawcę, Formularza ofertowego oraz załączników, bez zmiany treści formularza ofertowego i załączników.
- Ad.11. Zamawiający ujednotolica zapisy dotyczące wykazu usług w Załączniku nr III do Formularza oferty.

Było:

„W celu potwierdzenia spełnienia warunku posiadania wiedzy i doświadczenia Wykonawca musiał wykonywać w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie minimum 2 usługi, których przedmiotem są usługi grupowego ubezpieczenia zdrowotnego dla co najmniej 150 osób ubezpieczonych”.

Jest:

„W celu potwierdzenia spełnienia warunku posiadania wiedzy i doświadczenia Wykonawca musiał wykonywać w okresie ostatnich *pięciu* lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie minimum 2 usługi, których przedmiotem są usługi grupowego ubezpieczenia zdrowotnego dla co najmniej 150 osób ubezpieczonych”.

- Ad.12. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu § 4 ust. 1 w Załączniku nr II do Formularza oferty.
- Ad.13. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu § 4 ust. 5 Umowy w Załączniku nr II do Formularza oferty.
- Ad.14. Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu § 4 ust. 4 w Załączniku nr II do Formularza oferty.

KIEROWNIK
Selekcji Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

mgr Hanna Wilkus