

Giżycko, dnia 22.03.2021r.

Strony zainteresowane przedmiotowym  
zapytaniem ofertowym

## Pytania i odpowiedzi

**Dotyczy:** zapytania ofertowego na “Świadczenie usług opieki medycznej pracowników COS-OPO w Giżycku”

W związku z prowadzonym zapytaniem ofertowym Zamawiający przedstawia poniżej treści zadanych pytań wraz z udzielonymi odpowiedziami:

### Pytanie 1.

Wykonawca zwraca się z prośbą o przesłanie wykazu narażeń, którym podlegają pracownicy. Prosimy o uzupełnienie zał.

**Odpowiedź:** Zamawiający przekazuje wymagane informacje w oddzielnym załączniku.

### Pytanie 2.

Wykonawca prosi o wskazanie jakie będzie finansowania wynagrodzenia – czy wynagrodzenie będzie finansowane ze środków zamawiającego, czy pracownicy sami będą opłacać składki, czy też będzie współfinansowanie.

**Odpowiedź:** Pracodawca finansuje świadczenia z zakresu medycyny pracy w całości, natomiast pozostałe świadczenia medyczne finansowane są przez pracowników.

### Pytanie 3.

Wykonawca prosi o podanie struktury płciowej pracowników.

**Odpowiedź:** Kobiety: 11, mężczyźni: 7.



**COS-OPO w Giżycku**

**11-500 Giżycko ul. Moniuszki 22 tel.: +48 87 44 17 100-101**

**COS**

**COS-OPO w Spale**

**COS-OPO w Szczyrk**

**COS-OPO w Walczu**

**COS-OPO w Zakopanem**

**COS-OPO we Władysławowie**

00-449 Warszawa ul. Łazienkowska 6a tel.: +48 22 529 87 20

97-215 Inowódz, Spół. Al. Prezydenta Ignacego Mościckiego 6 tel.: +48 44 724 23 46

43-370 Szczyrk ul. Piłkarska 8 tel.: +48 33 817 84 41

78-600 Wałcz Al. Zdobyców Wału Pomorskiego 99 tel.: +48 67 258 44 61

34-500 Zakopane ul. Bronisława Czecha 1 tel.: +48 18 201 22 74

84-120 Władysławowo ul. Żeromskiego 52 tel.: +48 58 674 63 00

**Pytanie 4.**

Czy zamawiający zgodzi się na stosowanie wzorów list osób uprawnionych funkcjonujących u wykonawcy?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza zastosowanie w/w rozwiązania.

**Pytanie 5.**

Czy zamawiający zgodzi się do stosowania terminów przekazywania list osób uprawnionych do świadczeń stosowanych u wykonawcy?

(tj. listy osób uprawnionych w ramach medycyny pracy powinny być przekazywane do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc obsługowy z możliwością aktualizacji listy do 5 dnia bieżącego miesiąca).

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na w/w rozwiązanie ( tj. comiesięczne przekazywanie Wykonawcy listy osób uprawnionych).

Zamawiający przekaże Wykonawcy listę osób uprawnionych do świadczeń przed zawarciem umowy (jako załącznik do umowy). Wykonawca ma obowiązek aktualizować na bieżąco listę osób uprawnionych, gdy Zamawiający zgłasza do ubezpieczenia podczas zatrudnienia lub rozwiązuje umowę z ubezpieczonym pracownikiem.

**Pytanie 6.**

Czy zamawiający zgodzi się na zapis: " Za badania wstępne z zakresu medycyny pracy wykonane na rzecz osób, które nie zostały zatrudnione u Zleceniodawcy i tym samym nie zostały wymienione w Wykazie pracowników w terminie do trzech miesięcy od dnia wystawienia zaświadczenia, Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie na podstawie faktury VAT wystawionej Zleceniodawcy, zgodnie z cenami jednostkowymi netto zawartymi w cenniku Świadczeń stanowiącym Załącznik do Umowy.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

**Pytanie 7.**

Czy zamawiający wyraża zgodę na zmianę terminu na 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza zmianę w powyższym zakresie.

**Pytanie 8.**

Czy zamawiający zgodzi się na zapis: 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. (np. faktura za czerwiec zostanie wystawiona do ok. 15 dnia czerwca z 14 dniowym okresem płatności liczonym od dnia dostarczenia)

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Powyższa modyfikacja staje się integralną częścią Zapytania ofertowego oraz winna być uwzględniona przez Wykonawców w trakcie przygotowywania dokumentów do złożenia ofert w postępowaniu.

*W imieniu Kierownik Zamawiającego*