

Gdańsk, 5.10.2023r.

DOP.260.43.2.2023.DB

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia

*Dotyczy zapytania ofertowego na: świadczenie usług ubezpieczenia zdrowotnego, numer sprawy:
DOP.260.43.1.2023.DB.*

WYJAŚNIENIA/ZMIANA TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO

1. Zamawiający udziela wyjaśnień w związku z pytaniami Wykonawców:

Pytanie nr 1

Proszę o podanie liczby zatrudnionych w podziale na ilość mężczyzn i ilość kobiet.

Odpowiedź:

Zamawiający podaje przybliżone wartości:

- około 50 kobiet,
- około 30 mężczyzn.

Pytanie nr 2

Proszę o informację kto będzie finansował składkę za ubezpieczenie Opieki Medycznej (pracodawca czy pracownik)?

Odpowiedź:

Dla pracowników (około 60 osób) składkę finansuje Zamawiający, natomiast pracownicy finansują z własnych środków składkę dla członków swoich rodzin (około 20 osób).

Pytanie nr 3

Brak informacji do Medycyny pracy o zagrożeniach i czynnikach szkodliwych. W załączeniu wniosek do MP z prośbą o uzupełnienie.

Odpowiedź:

W znaczącej większości pracownicy Zamawiającego objęci ubezpieczeniem pracują na stanowiskach administracyjno-biurowych (praca przy komputerze powyżej 4 godzin dziennie, dodatkowo u sporej liczby pracowników prowadzenie samochodu służbowego kat. B.), ponadto na stanowiskach kierowniczych dochodzą dodatkowe czynniki (stanowisko decyzyjne, narażenie na stres), sporadycznie u pracowników technicznych występuje kolejny czynnik (praca na wysokości do i powyżej 3 m). Na obecnym etapie Zamawiający nie przewiduje wypełniania ankiet dostarczonych przez Wykonawców.

Pytanie nr 4

Proszę o informację czy przyjmą Państwo elektroniczne pełnomocnictwo? Obecnie tylko takim się posługujemy.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia pełnomocnictwa w formie pliku opatrzonego podpisem elektronicznym.

Pytanie nr 5

W celu przedstawienia propozycji zawarcia nowej umowy ubezpieczenia, uprzejmie prosimy o wypełnienie dokumentu z załączenia i przesłanie go zwrótnie na mój adres mailowy.

Odpowiedź:

Na obecnym etapie Zamawiający nie przewiduje wypełniania ankiet dostarczonych przez Wykonawców. Jednocześnie Zamawiający publikuje dodatkowe dodatkowe informacje uzupełniające opis przedmiotu zamówienia:

- Pracownicy Zamawiającego mają obecnie zapenione pokrycie kosztów konsultacji lekarskich i usług medycznych,
- Zamawiający jest zainteresowany stanem zdrowia pracowników oraz zapewnieniem pokrycia kosztów konsultacji lekarskich oraz usług medycznych w formie grupowej,
- Liczba i długość zwolnień lekarskich nie stanowi obecnie problemu w funkcjonowaniu Zamawiającego,
- Główny PKD: 6810Z
- Liczba „oddziałów” Zamawiającego: 4 (Gdańsk, Gdynia, Toruń i Włocławek),
- Co do zasady nie występują pracownicy zatrudnienie w formie B2B,
- Przybliżona średnia wieku pracowników: około 40 lat,
- Liczba wariantów ubezpieczenia, które mają obowiązywać: 1
- Wcześniejsza opieka medyczna: NIE
- Medycyna Pracy: TAK
- Aktualnie występujące czynniki ryzyka:
 - a) Stanowiska decyzyjne: około 18 osób
 - b) Praca z komputerem: około 80 osób
 - c) Stanowiska z samochodem służbowym/prywatnym samochodem do celów służbowych: około 60 osób
 - d) Kierowanie samochodem zawodowych: około 1 osoba
 - e) Praca na wysokości do 3 metrów: około 15 osób
 - f) Praca na wysokości powyżej 3 metrów: około 10 osób

2. Zamawiający wprowadza zmiany w treści zapytania ofertowego w następującym zakresie:

- Zmienia się Rozdział VI Zapytania ofertowego, który otrzymuje następujące brzmienie:

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT, MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT, TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

1. Miejsce składania ofert:

Pomorska Specjalna Strefa Ekonomiczna sp. z o.o.

*ul. Trzy Lipy 3 bud. B, IV piętro Sekretariat
80-172 Gdańsk*

*Termin składania ofert: **do 10.10.2023 roku, do godz. 9:00***

2. Miejsce otwarcia ofert:

Pomorska Specjalna Strefa Ekonomiczna sp. z o.o.

ul. Trzy Lipy 3 bud. B, IV piętro Sekretariat

*Termin otwarcia ofert: **10.10.2023 roku, o godz. 09:15***

3. Termin związania ofertą – 60 (słownie: sześćdziesiąt) dni od upływu terminu składania ofert.

Z poważaniem
Dominik Boratyński