

ZAPYTANIE OFERTOWE z dnia 02.06.2026 r.

Zapewnienie pracownikom Głównego Instytutu Górnicztwa Państwowego Instytutu Badawczego świadczeń medycznych w ramach wykupionego abonamentu

I. Informacje ogólne

1. Zamawiający: **Główny Instytut Górnicztwa – Państwowy Instytut Badawczy; Plac Gwarków 1; 40-166 Katowice.**
2. Do niniejszego zapytania ofertowego nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. 2024 r., poz. 1320).

II. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie pracownikom Głównego Instytutu Górnicztwa Państwowego Instytutu Badawczego świadczeń medycznych w ramach wykupionego abonamentu.

W GIG-PIB wg stanu na 30.04.2026 r. zatrudnionych jest 404 osób z czego 152 stanowią kobiety, a 252 mężczyźni. Przeciętny wiek pracownika Instytutu to 48,8.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki nr 5 i 6 do zapytania ofertowego.

III. Terminy realizacji:

- Umowa zostanie zawarta na okres **01.07.2026 – 30.06.2027 r.**

IV. Wymagania dotyczące Wykonawców i ofert:

1. Wymagany termin ważności oferty: 30 dni od daty składania ofert.
2. Ofertę należy złożyć na załączonym formularzu ofertowym – załącznik nr 1.
3. Warunki, które musi spełniać Wykonawca, weryfikowane na etapie składania ofert na podstawie oświadczenia.
 - a) Musi być podmiotem leczniczym i posiadać wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
 - b) Musi dysponować odpowiednim potencjałem technicznym, tj. posiada odpowiednie wyposażenie i aparaturę medyczną w pełni sprawną i dopuszczoną do użytkowania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
 - c) Musi dysponować potencjałem ludzkim gwarantującym należyte wykonanie umowy, Wykonawca musi wykazać dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj. wykaże, że osoby, które będą wykonywać zamówienie posiadają wymagane kwalifikacje zawodowe lub przedstawić pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia. Wykonawca winien wykazać się dysponowaniem osobami spełniającymi następujące wymogi:

2.	Placówki własne Wykonawcy	Zamawiający przyzna Wykonawcy dodatkowe punkty w przypadku posiadania placówek własnych świadczących usługi medyczne w ramach wykupionego abonamentu.	25%
3.	Funkcjonalności związane z obsługą pacjentów	Zamawiający przyzna dodatkowe punkty Wykonawcy w przypadku gdy system obsługi pacjenta w ramach wykupionego abonamentu będzie zapewniał dodatkowe funkcjonalności.	20%

2. Ocenie zostaną poddane ceny brutto za realizację przedmiotu zamówienia obliczona przez Wykonawcę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i podana w Formularzu oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

3.1. Maksymalna liczba punktów w kryterium równa jest określonej wadze kryterium w %. Uzyskana liczba punktów w ramach kryterium zaokrąglana będzie do drugiego miejsca po przecinku. Wybór ofert dokonywany będzie w oparciu o cenę i wagę następujących pakietów usług:

- a) Abonamentowe świadczenia medyczne - pakiet podstawowy
 - indywidualny waga 10%
 - partnerski waga 1%
 - rodzinny waga 1%
- b) Abonamentowe świadczenia medyczne - pakiet średni
 - indywidualny waga 25%
 - partnerski waga 10%
 - rodzinny waga 1%
- c) Abonamentowe świadczenia medyczne - pakiet wysoki
 - indywidualny waga 1%
 - partnerski waga 1%
 - rodzinny waga 1%
- d) Abonamentowe świadczenie medyczne – dla bliskich waga 4%

3.2. Przyznawanie ilości punktów poszczególnym ofertom w kryterium „Cena brutto” odbywać się będzie wg następującej zasady:

a1) Sposób obliczania punktów za abonamentowe świadczenia medyczne - pakiet podstawowy indywidualny - waga 10%

$$\frac{CN}{CO} \times 100 \times 10\% = \dots\dots\dots \text{punktów}$$

a2) Sposób obliczania punktów za abonamentowe świadczenia medyczne - pakiet podstawowy partnerski - waga 1%

$$\frac{CN}{CO} \times 100 \times 1\% = \dots\dots\dots \text{punktów}$$

- a3) Sposób obliczania punktów za abonamentowe świadczenia medyczne pakiet podstawowy rodzinny - waga 1%

$$\frac{\text{CN}}{\text{CO}} \times 100 \times 1\% = \dots\dots\dots \text{punktów}$$

- b1) Sposób obliczania punktów za abonamentowe świadczenia medyczne pakiet średni indywidualny - waga 25%

$$\frac{\text{CN}}{\text{CO}} \times 100 \times 25\% = \dots\dots\dots \text{punktów}$$

- b2) Sposób obliczania punktów za abonamentowe świadczenia medyczne pakiet średni partnerski - waga 10%

$$\frac{\text{CN}}{\text{CO}} \times 100 \times 10\% = \dots\dots\dots \text{punktów}$$

- b3) Sposób obliczania punktów za abonamentowe świadczenia medyczne pakiet średni rodzinny - waga 1%

$$\frac{\text{CN}}{\text{CO}} \times 100 \times 1\% = \dots\dots\dots \text{punktów}$$

- c1) Sposób obliczania punktów za abonamentowe świadczenia medyczne pakiet wysoki indywidualny - waga 1%

$$\frac{\text{CN}}{\text{CO}} \times 100 \times 1\% = \dots\dots\dots \text{punktów}$$

- c2) Sposób obliczania punktów za abonamentowe świadczenia medyczne pakiet wysoki partnerski - waga 1%

$$\frac{\text{CN}}{\text{CO}} \times 100 \times 1\% = \dots\dots\dots \text{punktów}$$

- c3) Sposób obliczania punktów za abonamentowe świadczenia medyczne pakiet wysoki rodzinny - waga 1%

$$\frac{\text{CN}}{\text{CO}} \times 100 \times 1\% = \dots\dots\dots \text{punktów}$$

- d) Sposób obliczania punktów za Abonamentowe świadczenie medyczne – dla bliskich - waga 4%

$$\frac{CN}{CO} \times 100 \times 4\% = \dots\dots\dots \text{punktów}$$

wyjaśnienie:

CN - cena oferty najniższej spośród wszystkich złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu

CO - cena oferty analizowanej

Uwaga: Oferowana cena za pakiety partnerski i rodzinny ma w sobie uwzględnić opłatę za pracownika

- 3.3. W kryterium „**Placówki własne Wykonawcy**” Zamawiający przyzna Wykonawcy dodatkowe punkty w przypadku posiadania placówek własnych świadczących usługi medyczne w ramach wykupionego abonamentu. Punkty będą przyznawane według poniższych zasad:

Zamawiający przyzna Wykonawcy 5 punktów za każdą placówkę „własną” zlokalizowaną w odległości nie większej niż 10 km od siedziby Zamawiającego.

Adres siedziby Zamawiającego 40-166 Katowice, Plac Gwarków 1

Jako placówki własne Wykonawcy Zamawiający uzna przychodnie lekarskie w których przyjmuje zespół lekarzy specjalistów z wyłączeniem diagnostyki obrazowej, laboratoriów analitycznych oraz placówek partnerskich.

Zamawiający zmierzy najkrótszą odległość od swojej siedziby do miejsca świadczenia usługi na podstawie trasy wyznaczonej przez mapy Google – droga samochodowa.

Maksymalna liczba punktów w tym kryterium 25.

- 3.4. **Funkcjonalności związane z obsługą pacjentów.** Zamawiający przyzna dodatkowe punkty Wykonawcy w przypadku, gdy system obsługi pacjenta w ramach wykupionego abonamentu będzie zapewniał następujące dodatkowe funkcjonalności. Za każdą z poniższych funkcjonalności Zamawiający przyzna 5 punktów. Maksymalna liczba punktów w tym kryterium to 20.

- a) **Jednolity system informatyczny – waga: 5%**

Wykonawca zapewni jednolity system informatyczny dający możliwość personelowi medycznemu dostępu do wyników badań oraz historii leczenia ze wszystkich placówek własnych wykonawcy. System umożliwi również Pacjentowi możliwość samodzielnej natychmiastowej rezerwacji wizyty w każdej placówce własnej Wykonawcy która zostanie udostępniona Zamawiającemu.

- b) **Całodobowy telefoniczny dostępu do lekarza dyżurnego – waga: 5%**

zapewnienie usługi pomocy doraźnej w postaci konsultacji telefonicznej z personelem medycznym (lekarz/pielęgniarka/ratownik medyczny) polegającej na udzieleniu natychmiastowej porady medycznej, skonsultowania podstawowych badań ambulatoryjnych (mocz, krew) dostępnych w dokumentacji pacjenta, uzyskania informacji nt. placówki dyżurującej. Infolinia obsługiwana jest przez wykwalifikowany personel medyczny 24 godziny na dobę oraz przez 7 dni w tygodniu. Porada zostanie udzielona niezależnie od wieku pacjenta.

c) Bezpośrednie umawianie wizyt – waga: 5%

wymóg możliwości bezpośredniego (samodzielnego) umówienia wizyty przez pacjenta w dowolnie wybranej przez siebie placówce (placówki własne oraz wybrane placówki współpracujące) bez konieczności autoryzacji przez infolinię wykonawcy

d) Druga opinia medyczna – waga: 5%

Pacjent może zwrócić się z prośbą o drugą opinię medyczną wydaną przez renomowanych międzynarodowych lekarzy specjalizujących się w danej dziedzinie medycyny. Opinia zostaje wydana na podstawie zgromadzonej dotychczasowej dokumentacji medycznej. Zgłoszenie jest analizowane przez zespół lekarzy specjalizujących się z danej dziedzinie. Pacjentowi przedstawiane są w języku polskim sprawozdanie które potwierdza postawiona wcześniej diagnozę i sposób leczenia lub rekomenduje jego zmianę. Opinia zostaje wydana na podstawie dokumentacji medycznej dla następujących schorzeń, stanów chorobowych, w których postawiono rozpoznanie, stwierdzono uszkodzenie ciała lub stwierdzono konieczność przeprowadzenia leczenia operacyjnego, zabiegów:

- nowotwór złośliwy
- niewydolność nerek
- schyłkowa niewydolność wątroby
- przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby
- udar mózgu
- łagodny nowotwór mózgu
- zapalenie mózgu
- zapalenie opon mózgowo- rdzeniowych
- porażenie kończyn
- stwardnienie rozsiane
- choroba Alzheimera
- choroba Parkinsona
- choroby neuronu ruchowego
- przeszczep narządu
- zawał serca
- angioplastyka naczyń wieńcowych
- operacja pomostowania naczyń wieńcowych
- operacja zastawek serca
- operacja aorty
- bakteryjne zapalenia wsierdzia
- niedokrwistość aplastyczna
- rozległe oparzenie
- utrata kończyn
- utrata słuchu
- utrata wzroku
- utrata mowy
- śpiączka
- cukrzyca typu 1 (insulinozależna)
- gruźlica

- zakażenie wirusem HIV

Usługa ta obejmuje również pomoc przy umawianiu wizyt u tych lekarzy, załatwieniu spraw związanych z terapią (organizacja przyjęcia do szpitala, wizyty, zakwaterowanie w hotelu, transport i obsługa Pacjenta), monitoring opieki medycznej, nadzór nad jakością opieki medycznej, obsługę płatności oraz negocjowanie korzystnych rabatów na usługi zdrowotne.

4. Zamawiający uzna za najkorzystniejszą i wybierze ofertę która spełnia wszystkie wymagania określone w zapytaniu ofertowym.
5. Informujemy, że w przypadku zaakceptowania Państwa oferty zostaniecie o tym fakcie powiadomieni i zostanie wdrożone przygotowanie umowy.

VIII. Miejsce i termin składania ofert

1. Ofertę według załączonego wzoru (Załącznik nr 1 oraz 2) należy złożyć do dnia **10.06.2026r. do godz. 11⁰⁰**.
2. Ofertę można złożyć drogą elektroniczną lub w siedzibie Zamawiającego:
Główny Instytut Górnicztwa Państwowy Instytut Badawczy
Plac Gwarków 1, 40-166 Katowice,
mail: phachula@gig.eu
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego w każdej chwili, bez podania przyczyny.
4. Zamawiający informuje, iż ocenie podlegać będą tylko te oferty, które wpłyną do Zamawiającego w okresie od dnia wszczęcia niniejszego rozeznania rynku do dnia, w którym upłynie termin składania ofert.
5. Zamawiający na etapie oceny ofert ma prawo zwrócić się z pytaniami do wykonawcy w celu wyjaśnienia treści oferty. Wykonawca jest zobowiązany do udzielenie wyjaśnienie w terminie wskazanym przez Zamawiającego pod rygorem odrzucenia oferty.

VII. Załączniki

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 - Informacja RODO
3. Załącznik nr 3 – Wykaz osób
4. Załącznik nr 4 – Oświadczenia Wykonawcy
5. Załącznik nr 5 – Formularz wyceny
6. Załącznik nr 6 – Istotne postanowienia umowy

ZAPRASZAMY DO SKŁADANIA OFERT

Kierownik Działu Zamówień

Publicznych i Zakupów

Monika Wallenburg

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

.....
Pieczętka firmowa Wykonawcy

Nazwa/Imię i Nazwisko Wykonawcy:

.....
.....

Adres:

NIP:

Nr tel.:.....

Adres e-mail:

OFERTA

Zapewnienie pracownikom Głównego Instytutu Górnictwa Państwowego Instytutu Badawczego świadczeń medycznych w ramach wykupionego abonamentu z dnia

1. **SKŁADAMY OFERTE** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia za miesięczną kwotę abonamentu:

a) **Abonamentowe świadczenia medyczne - Pakiet podstawowy**

- indywidualny

netto..... + VAT% =..... zł brutto,

- partnerski

netto..... + VAT% =..... zł brutto,

- rodzinny

netto..... + VAT% =..... zł brutto,

b) **Abonamentowe świadczenia medyczne - Pakiet średni**

- indywidualny złotych brutto

netto..... + VAT% =..... zł brutto,

- partnerski złotych brutto

netto..... + VAT% =..... zł brutto,

- rodzinny złotych brutto

netto..... + VAT% =..... zł brutto,

c). **Abonamentowe świadczenia medyczne - Pakiet wysoki**

- indywidualny

netto..... + VAT% =..... zł brutto,

- partnerski

netto..... + VAT% =..... zł brutto,

- rodzinny
netto..... + VAT% =..... zł brutto,

d) **Abonamentowe świadczenie medyczne – dla bliskich**

netto..... + VAT% =..... zł brutto,

2. Oświadczamy, że powyższa cenę brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

3. Placówki własne Wykonawcy w odległości nie większej niż 10 km od siedziby Zamawiającego.

Oświadczamy, że dysponujemy następującymi placówkami własnymi w podanych niżej lokalizacjach:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

4. **Funkcjonalności związanych z obsługą pacjentów**

Wykonawca oświadcza, że zapewnia następujące funkcjonalności związane z obsługą pacjenta:

- | | |
|---|-----------|
| a) Jednolity system informatyczny | TAK*/NIE* |
| b) Całodobowy telefoniczny dostępu do lekarza dyżurnego | TAK*/NIE* |
| c) Bezpośrednie umawianie wizyt | TAK*/NIE* |
| d) Druga opinia medyczna | TAK*/NIE* |

* - niepotrzebne skreślić

Za każdą odpowiedź TAK Zamawiający przyzna 5 punktów.

Brak skreślenia Zamawiający będzie traktował jako odpowiedź NIE.

5. Oświadczenie Wykonawcy:

- 5.1 Oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia.
- 5.2 Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania zawarte w Zapytaniu ofertowym.
- 5.3 Oświadczam, że uzyskałem od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty.
- 5.4 Oświadczam, że uznaję się za związanego treścią złożonej oferty, przez okres 30 dni od daty jej złożenia.
- 5.5 Oświadczam, że znane mi są zasady wyboru Wykonawcy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
- 5.6 Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę, doświadczenie i kwalifikacje do wykonania prac objętych przedmiotem zamówienia.
- 5.7. Zamówienie będzie wykonywane sukcesywnie **w terminie do 12 miesięcy.**

- 5.8. Akceptujemy płatność, która będzie dokonana w terminie do 30 dni. Termin płatności będzie liczony od daty dostarczenia do GIG prawidłowo wystawionej faktury.
- 5.9. W związku z art. 7 ust. 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 r., poz. 514), oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 niniejszej ustawy

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego dotyczący RODO

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Zapewnienie pracownikom Głównego Instytutu Górnicztwa Państwowego Instytutu Badawczego świadczeń medycznych w ramach wykupionego abonamentu**

W nawiązaniu do prowadzonego postępowania oraz w związku z wprowadzeniem nowych przepisów dotyczących danych osobowych (RODO) informuję co następuje:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Główny Instytut Górnicztwa, Plac Gwarków 1; 40-166 Katowice;**
- Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych w następujący sposób: pod adresem e-mail: gdpr@gig.eu, lub pisemnie na adres siedziby administratora.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego:

Zapewnienie pracownikom Głównego Instytutu Górnicztwa Państwowego Instytutu Badawczego świadczeń medycznych w ramach wykupionego abonamentu.

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja zapytania ofertowego w związku z jawnością postępowania.
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych⁽¹⁾;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO⁽²⁾;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

⁽¹⁾ *Wyjaśnienie:* skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

⁽²⁾ *Wyjaśnienie:* prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy
/Imię i Nazwisko Wykonawcy

Oświadczenia

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na **Zapewnienie pracownikom Głównego Instytutu Górnictwa Państwowego Instytutu Badawczego świadczeń medycznych w ramach wykupionego abonamentu** oświadczamy, że:

- 1) Jesteśmy podmiotem leczniczym i posiadać wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.;
- 2) Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym, tj. posiada odpowiednie wyposażenie i aparaturę medyczną w pełni sprawną i dopuszczoną do użytkowania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
- 3) Dysponujemy potencjałem ludzkim gwarantującym należyte wykonanie umowy,
- 4) Dysponujemy potencjałem lokalowym gwarantującym należyte wykonanie umowy
- 5) Posiadamy obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody podmiotu wykonującego działalność leczniczą, będące następstwem wykonywania świadczeń zdrowotnych na minimalną sumę gwarancyjną określoną w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29.04.2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2025 poz. 272).

..... , dnia

.....
Podpis wraz z pieczęcią osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

.....
 Pieczętka firmowa Wykonawcy
 /Imię i Nazwisko Wykonawcy

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na: **Zapewnienie pracownikom Głównego Instytutu Górniczego Państwowego Instytutu Badawczego świadczeń medycznych w ramach wykupionego abonamentu**

Przedkładam/y poniższy wykaz, dla celów potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu, dotyczącego dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

Specjalizacja	Miejsce świadczenia usługi	Podstawa do dysponowania danym specjalistą

....., dnia

Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**Zapewnienie pracownikom Głównego Instytutu Górnicztwa Państwowego Instytutu Badawczego świadczeń medycznych w ramach wykupionego abonamentu****I. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest

zapewnienie pracownikom Głównego Instytutu Górnicztwa Państwowego Instytutu Badawczego świadczeń medycznych w ramach wykupionego abonamentu.

Świadczeń usług medycznych w ramach wykupionego abonamentu jest współfinansowane przez Zamawiającego i pracowników.

Świadczenia medyczne w ramach wykupionego abonamentu**Szczegółowy opis zawartości pakietów zawiera załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego**

Wymagania zamawiającego:

1. brak minimalnej oraz maksymalnej liczby osób biorącej udział w programie,
2. brak weryfikacji stanu zdrowia przed przystąpieniem do programu,
3. gwarancja dostępności usług specjalistycznych do 21 dni od zgłoszenia,
4. gwarancja dostępności lekarza internisty (dalej lekarza POZ) – do 2 dni roboczych,
5. ilość wizyt do lekarza POZ i specjalistów nielimitowana,
6. okres obowiązywania umowy 12 miesięcy.
7. możliwość zgłoszenia 1 dziecka w pakiecie partnerskim,
8. możliwość leczenia /kontynuacji leczenia u konkretnego specjalisty,
9. możliwość rezygnacji (wycofania się) pracownika z programu w trakcie trwania umowy,
10. możliwość dołączenia pracownika do programu w trakcie trwania umowy.
11. dostęp do co najmniej połowy specjalistów wymienionych w punkcie B załącznika nr 6 do zapytania ofertowego bez skierowania.
12. maksymalny wiek pracownika objętego programem **75 lat**,
13. zapewnienie dostępu pracownikom Zamawiającego biorącym udział w programie oraz członkom ich rodzin do zintegrowanego, elektronicznego systemu obsługi dokumentacji pacjenta (historia konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych leków, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych, inne ważne informacje o pacjencie) dostępnego we wszystkich placówkach własnych Wykonawcy,
14. zapewnienie osobom biorącym udział w programie SMS-owe przypomnienie o umówionych wizytach w placówkach własnych Wykonawcy oraz o ile Wykonawca taką opcję posiada to przypomnienie również w placówkach partnerskich (z opcją bezpłatnego odwołania wizyty),
15. zapewnienie konsultacji on-line za pomocą środków teleinformatycznych – lekarz POZ, pediatra, położna, pielęgniarka, którzy posłużą radą osobom biorącym udział w programie, kontaktującym się w przypadku problemu zdrowotnego
16. Zamawiający wymaga następujących funkcjonalności związanych z obsługą pacjentów:
 - a) **e-skierowania**

Wykonawca udostępni Zamawiającemu platformę online, umożliwiającą wystawienie skierowania na badania medycyny. Skierowanie będzie wystawiane w formie elektronicznej (podpisanie dokumentu w formacie .pdf nie będzie uznane za wystarczające) i po podpisaniu podpisem kwalifikowanym przesłane do pracownika w formie powiadomienia SMS wraz z kodem autoryzacyjnym niezbędnym do umówienia wizyty w placówce medycznej.

Wystawienie skierowania w formie elektronicznej skutkuje brakiem konieczności posiadania przez pracownika skierowania w formie papierowej.

b) Portal klienta

Wykonawca zapewni platformę do obsługi zgłoszeń osób uprawnionych do opieki medycznej, pobrania faktur (o ile dany wykonawca zapewnia taką możliwość) wraz ze specyfikacją (lista osób, typ posiadanego pakietu medycznego).

c) Portal pacjenta.

Wykonawca udostępni pacjentom narzędzie umożliwiające co najmniej:

- rezerwację wizyt lekarskich oraz badań w placówkach własnych operatora medycznego
- wgranie plików np. z wynikami badań z innych placówek w celu skonsultowania ich z lekarzem

d) Portal pacjenta w formie aplikacji na telefon.

17. **Abonamentowe świadczenie medyczne – Dla Bliskich** - pakiet, w ramach którego opieką medyczną objęte są Osoby Bliskie wskazane przez Pracownika, które w dniu wpisania na Listę nie ukończyły 70 lat, może to być osoba niespokrewniona. Każdy z pracowników może zdecydować się na dowolną ilość pakietów „dla bliskich”. Jeśli pracownik zdecyduje się na pakiety dla 4 osób, powinien przez okres 12 miesięcy opłacać pakiet. Do pakietu można przystąpić od każdego 1 dnia miesiąca. Zakres usług objętych pakietem dla bliskich musi odpowiadać pakietowi średniemu oferowanemu pracownikom.

Obecnie z usługi dodatkowej ochrony zdrowia korzysta 39 pracowników. Spośród tych pracowników 9 korzysta z abonamentów partnerskich.

**Załącznik nr 6 – opis pakietów medycznych
udostępnione w osobnym pliku**