

FZ.26.41.2026.PIHA

Katowice, 16.06.2026 r.

dotyczy zapytania ofertowego : **Zapewnienie pracownikom Głównego Instytutu Górnicwa Państwowego Instytutu Badawczego świadczeń medycznych w ramach wykupionego abonamentu.**

Zamawiający informuje, że do w/w zapytania wpłynęło poniższe pytanie.

„Wnosimy o zmianę lub jednoznaczne potwierdzenie, że za spełnienie wymogu dotyczącego całodobowego telefonicznego dostępu do lekarza dyżurnego, Zamawiający uzna również model organizacyjny polegający na zapewnieniu całodobowej infolinii medycznej (hotline) obsługiwanej przez wykwalifikowany personel pielęgniarski.

W obecnym brzmieniu wymóg ten preferuje jeden, sztywno określony model organizacyjny realizacji świadczenia, mimo że wskazane wyżej rozwiązanie zapewnia tożsamą funkcjonalność usługi, tj. realny i całodobowy dostęp do właściwej pomocy medycznej, adekwatnej do charakteru zgłaszanego problemu zdrowotnego, oraz porównywalny poziom bezpieczeństwa, dostępności i jakości obsługi pacjenta. W naszej ocenie utrzymanie wyłącznie literalnego wymogu **może prowadzić do naruszenia art. 16 pkt 1 i 3 ustawy Prawo zamówień publicznych**, zgodnie z którymi postępowanie powinno być przygotowane i prowadzone w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji, równe traktowanie wykonawców oraz proporcjonalność. Niezależnie od powyższego, **zgodnie z art. 99 ust. 1, 2 i 4 Pzp**, opis przedmiotu zamówienia powinien uwzględniać cechy związane z przedmiotem zamówienia i proporcjonalne do jego wartości oraz celów, a jednocześnie nie może być formułowany w sposób, który mógłby utrudniać uczciwą konkurencję lub prowadzić do nieuzasadnionego wyeliminowania wykonawców zdolnych do należytej realizacji zamówienia.

W naszej ocenie opisanie wymogu przez narzucenie jednego modelu organizacyjnego, zamiast przez oczekiwany efekt i funkcjonalność świadczenia, wykracza poza to, co jest niezbędne dla zabezpieczenia interesu Zamawiającego, a jednocześnie ogranicza krąg podmiotów mogących ubiegać się o zamówienie. W konsekwencji, w przypadku braku dopuszczenia wskazanego rozwiązania równoważnego, nie będziemy mogli złożyć oferty, mimo że dysponujemy modelem świadczenia zapewniającym pełną realizację celu medycznego i organizacyjnego tego wymagania. Taki skutek oznaczałby faktyczne zawężenie konkurencji bez proporcjonalnego uzasadnienia merytorycznego, co pozostaje również trudne do pogodzenia z **art. 17 ust. 1 Pzp**, nakazującym udzielać zamówienia w sposób zapewniający najlepszą jakość i najlepsze efekty zamówienia w stosunku do ponoszonych nakładów.

W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie modelu, w którym pierwszą linię telefonicznej obsługi medycznej 24/7 stanowi infolinia prowadzona przez pielęgniarki oraz wsparcie w granicach swoich uprawnień, a w sytuacjach wymagających konsultacji lekarskiej zapewnione jest zorganizowanie kontaktu z lekarzem, jako rozwiązania zgodnego z wymaganą funkcjonalnością usługi i nienaruszającego interesu Zamawiającego”

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza model w którym pierwszą linię telefonicznej obsługi medycznej 24/7 stanowi infolinia prowadzona przez pielęgniarki oraz wsparcie w granicach swoich uprawnień, a w sytuacjach wymagających konsultacji lekarskiej zapewnione jest zorganizowanie kontaktu z lekarzem

Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zakupów

mgr. Monika Wallenburg