

Warszawa, dnia 29.07.2026

TO.260.16DP.2026

WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚCI SWZ

Pismo nr 4

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia, prowadzonego w trybie podstawowym ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku (Dz.U 2026 poz. 793), którego przedmiotem jest: **„Świadczenie usług ochrony zdrowia z zakresu medycyny pracy oraz innych usług medycznych dla pracowników Instytutu Techniki Budowlanej oraz członków ich rodzin w formie programu opieki medycznej”**.

Działając w oparciu o art. 284 ust 1 i ust. 6, w związku z art. 284 ust 4 oraz ww. ustawy, Zamawiający poniżej przekazuje treść zapytań wraz z odpowiedziami oraz na podstawie art. 286 ust. 1 ww. ustawy, dokonuje zmiany treści SWZ:

PYTANIE 105

Zwracamy uwagę, że argumentacja przedstawiona przez innego wykonawcę w pytaniu nr 18 opiera się na błędnym utożsamianiu procesu e-skierowań funkcjonujących w systemie publicznym (Platforma P1 / e-Zdrowie) z organizacją prywatnej opieki medycznej oraz realizacją badań medycyny pracy.

Są to całkowicie odmienne procesy organizacyjne, prawne i techniczne. Skierowanie elektroniczne funkcjonujące w systemie P1 służy realizacji świadczeń w publicznym systemie ochrony zdrowia i nie przesądza o sposobie organizacji procesu umawiania świadczeń, zarządzania terminami ani odpowiedzialności za koordynację pacjenta. Tymczasem w przypadku prywatnej opieki medycznej oraz medycyny pracy kluczowe znaczenie ma skuteczne zarządzanie procesem realizacji badań, obejmujące umawianie terminów, koordynację wymaganych konsultacji, monitorowanie realizacji skierowania oraz terminowe wydanie orzeczenia lekarskiego.

Nie można zatem wywodzić z faktu funkcjonowania e-skierowań w systemie P1 wniosku, że pracownik powinien samodzielnie organizować proces realizacji badań medycyny pracy lub że wykonawca może zostać zwolniony z obowiązku koordynacji tego procesu. Są to zagadnienia całkowicie niezależne od siebie.

W konsekwencji, jeżeli Zamawiający podtrzymuje wymaganie pełnej obsługi e-skierowań, elektronicznego obiegu dokumentów oraz realizacji badań w sieci placówek własnych i współpracujących, to naturalnym i koniecznym następstwem powinno być przejęcie przez Wykonawcę pełnej odpowiedzialności za organizację i koordynację procesu medycyny pracy. W przeciwnym przypadku Zamawiający wymaga jednocześnie określonego rezultatu (terminowej realizacji badań i wydania orzeczeń) oraz odbiera wykonawcy realny wpływ na organizację procesu, co prowadzi do nieuzasadnionego przerzucenia ryzyka kontraktowego na wykonawcę.

Działając na podstawie art. 284 ust. 1 ustawy Pzp, wnosimy o zmianę zapisów dotyczących obsługi medycyny pracy, które w obecnym brzmieniu prowadzą do uprzywilejowania podmiotu aktualnie świadczącego usługi dla Zamawiającego oraz ograniczają uczciwą konkurencję, gdzie wymaganiem Zamawiającego jest opis funkcjonalności jaką na rynku zapewnia wyłącznie aktualny dostawca LUX MED Sp. z o.o.

Powyższa konfiguracja wymagań nie opisuje oczekiwanego efektu, lecz konkretne rozwiązanie organizacyjno-systemowe, które zostało już wdrożone u aktualnego wykonawcy. W praktyce oznacza to, że przewagę uzyskuje podmiot posiadający gotowe integracje z placówkami aktualnie obsługującymi Zamawiającego oraz wieloletnie doświadczenie w realizacji tej umowy, podczas gdy pozostali wykonawcy muszą ponieść istotne koszty wdrożenia jeszcze przed uzyskaniem zamówienia.

Co istotne, sam Zamawiający potwierdza, że aktualnym wykonawcą programu medycznego jest również LUX MED Sp. z o.o., realizujący umowę od 1 listopada 2022 r.

W naszej ocenie prowadzi to do sytuacji, w której wymagania SWZ nie mają charakteru neutralnego technologicznie, lecz odzwierciedlają rozwiązanie funkcjonujące u obecnego dostawcy. Taki sposób opisu przedmiotu zamówienia narusza zasady określone w art. 16 i art. 99 Pzp, ponieważ utrudnia uczciwą konkurencję i nie zapewnia równego dostępu do zamówienia.

Wnosimy o zmianę SWZ poprzez:

1. zastąpienie wymagań dotyczących konkretnego modelu obsługi MP wymaganiami funkcjonalnymi,
2. dopuszczenie rozwiązań równoważnych realizujących ten sam cel biznesowy,
3. jednoznaczne wskazanie, że spełnienie wymagań będzie oceniane przez pryzmat efektu usługi, a nie konkretnego rozwiązania informatycznego.

W przeciwnym razie postępowanie będzie obarczone istotnym ryzykiem postawienia zarzutu opisanego przedmiotu zamówienia w sposób preferujący aktualnego wykonawcę oraz stworzenia niedopuszczalnej przewagi konkurencyjnej wynikającej z posiadania istniejącej infrastruktury, danych i integracji operacyjnych związanych z realizowaną obecnie umową.

Wnosimy o usunięcie lub zmianę wskazanych wymagań oraz ich sformułowanie w sposób zapewniający rzeczywistą konkurencję i możliwość złożenia porównywalnych ofert przez wszystkich wykonawców rynku medycznego.

Pełna obsługa e-skierowań jest możliwa wyłącznie przy pełnej koordynacji procesu umawiania badań medycyny pracy poprzez wykonawcę.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający wyjaśnia, że wymóg zapewnienia elektronicznego obiegu dokumentacji medycyny pracy, w tym wystawiania e-skierowań oraz odbioru e-orzeczeń, nie został sformułowany w celu preferowania jakiegokolwiek konkretnego Wykonawcy, lecz wynika z obowiązujących i wchodzących w życie przepisów prawa dotyczących elektronizacji dokumentacji medycyny pracy. Zamawiający przypomina, że zgodnie z odpowiedzią udzieloną na pytanie nr 57, umowa będzie obowiązywać od 1 listopada 2026 r., a więc od dnia, w którym elektroniczna obsługa e-skierowań i e-orzeczeń stanie się obowiązkowa z mocy prawa dla wszystkich podmiotów świadczących usługi medycyny pracy, niezależnie od zapisów niniejszego postępowania. Wymóg ten ma zatem charakter obiektywny i nie jest uzależniony od modelu organizacyjnego funkcjonującego u któregośkolwiek z wykonawców obecnych na rynku. Zamawiający zwraca uwagę, że wymagania dotyczące sprawnej elektronicznej obsługi procesu medycyny pracy wynikają też z rozproszonej struktury organizacyjnej Zamawiającego oraz związanej z tym konieczność realizacji badań także w placówkach partnerskich Wykonawców.

Zamawiający nie podziela stanowiska, że opis przedmiotu zamówienia w pkt 9.8–9.11 OPZ opisuje wyłącznie rozwiązanie funkcjonujące u obecnego wykonawcy. Wymagania te zostały sformułowane w sposób funkcjonalny — poprzez wskazanie oczekiwanego efektu (elektroniczny obieg dokumentacji, dostępność platformy, honorowanie e-skierowań, przekazywanie e-orzeczeń) — a nie poprzez opisanie konkretnej technologii, architektury systemu czy dostawcy rozwiązania informatycznego. Sam fakt, że wymagania te są już obecnie spełniane przez jednego z Wykonawców, nie świadczy o naruszeniu zasady uczciwej konkurencji, o ile wymóg jest obiektywnie uzasadniony przedmiotem zamówienia i możliwy do spełnienia przez każdego starannego Wykonawcę działającego na rynku usług medycznych, z zachowaniem odpowiedniego czasu na dostosowanie. Rynek usług medycyny pracy ulega pełnej cyfryzacji i każdy profesjonalny podmiot startujący w przetargach na rzecz dużych pracodawców musi dysponować narzędziami do elektronicznej obsługi dokumentacji.

Zamawiający nie widzi też sprzeczności w możliwości samodzielnego umówienia się na badania przez pracownika a nadzorowaniem i koordynacją całego procesu przez Wykonawcę.

Po analizie Zamawiający podtrzymuje zasadniczy cel wymagań określonych w pkt 9.8–9.11 OPZ, tj. zapewnienie elektronicznego i sprawnego obiegu dokumentacji z zakresu medycyny pracy, obejmującego wystawianie skierowań, realizację badań oraz zwrotne przekazywanie orzeczeń w formie elektronicznej. Zamawiający doprecyzowuje, że nie jest jego intencją narzucenie konkretnego producenta, marki ani jednego określonego rozwiązania informatycznego, lecz osiągnięcie wskazanego efektu funkcjonalnego.

Wychodząc naprzeciw postulatom Wykonawców oraz dbając o zachowanie uczciwej konkurencji i neutralności technologicznej, Zamawiający modyfikuje zapisy OPZ w ten sposób, aby umożliwić realizację postawionych wymagań przy użyciu równoważnych

systemów teleinformatycznych Wykonawców (np. poprzez zintegrowane rozwiązania API, dedykowane portale lub systemy wymiany danych), które gwarantują osiągnięcie tożsamego rezultatu: brak konieczności dostarczania przez pracownika papierowego skierowania oraz natychmiastowy dostęp Zamawiającego do e-orzeczeń.

Pkt 9.8 OPZ otrzymuje brzmienie:

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zapewnił elektroniczny obieg dokumentacji z zakresu medycyny pracy (e-skierowania i e-orzeczenia). W tym celu Wykonawca udostępni Zamawiającemu, bez dodatkowej opłaty, bezpieczne narzędzie online (platformę, portal lub inne równoważne rozwiązanie teleinformatyczne) dostępne przez powszechnie obowiązującą przeglądarkę internetową lub poprzez integrację systemową, służące do kompleksowego, dwustronnego ewidencjonowania i procesowania dokumentacji z zakresu medycyny pracy, tj. wystawiania e-skierowań oraz odbioru e-orzeczeń.

Pkt 9.9 OPZ otrzymuje brzmienie:

Zastosowane przez Wykonawcę rozwiązanie informatyczne musi umożliwiać w szczególności: wystawianie skierowań na badania medycyny pracy zgodnie ze wzorem wynikającym z aktualnie obowiązujących przepisów prawa, cyfrowe zatwierdzanie skierowań w rozumieniu możliwości elektronicznego podpisywania skierowań podpisem kwalifikowanym, przekazywanie informacji o wystawionym skierowaniu do systemu informatycznego Wykonawcy oraz sprawdzanie ważności orzeczeń lekarskich pracowników.

Pkt 9.10 OPZ otrzymuje brzmienie:

Wykonawca zapewni, aby e-skierowania wygenerowane w systemie Wykonawcy były honorowane jako wiążące dokumenty uprawniające do rozpoczęcia badań we wszystkich placówkach medycznych przeznaczonych do obsługi programu – zarówno własnych, jak i partnerskich zintegrowanych z systemem obsługi procesu. Pracownik Zamawiającego lub kandydat na pracownika udający się na badania nie będzie zobowiązany do dostarczania papierowego skierowania z pieczęcią i odręcznym podpisem pracodawcy. W wyjątkowych przypadkach z przyczyn technicznych niezależnych od Wykonawcy dopuszcza się rozwiązanie równoważne zapewniające terminową realizację badań bez negatywnych skutków dla pracownika.

Pkt 9.11 OPZ otrzymuje brzmienie:

Wykonawca zapewni, że udostępnione rozwiązanie informatyczne będzie zintegrowane z funkcjonalnością zwrotnego przekazywania do Zamawiającego orzeczeń lekarskich w formie elektronicznej (e-orzeczeń). Wykonawca zapewni Zamawiającemu możliwość pobierania i archiwizacji e-orzeczeń bezpośrednio z udostępnionego narzędzia niezwłocznie po zakończeniu badań przez pracownika. Zamawiający nie będzie wymagał od pracowników dostarczania orzeczeń w formie papierowej. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za terminowe spłynięcie e-orzeczenia do systemu informatycznego udostępnionego lub obsługiwanego przez Zamawiającego.

Jednocześnie, w związku z powyższymi zmianami OPZ Zamawiający dokonuje korekty na wcześniej udzielone pytania:

KOREKTA ODPOWIEDZI NA PYTANIE NR 49:

Zamawiający podtrzymuje zasadę docelowej eliminacji dokumentacji papierowej (e-skierowania jako standard). Niemniej jednak, w celu zapewnienia ciągłości świadczeń w placówkach partnerskich o zróżnicowanym stopniu integracji technologicznej, Zamawiający dopuszcza procedury awaryjne.

KOREKTA ODPOWIEDZI NA PYTANIE NR 91:

Zamawiający uwzględnia wniosek Wykonawcy w części dotyczącej dopuszczenia rozwiązań równoważnych oraz elastycznego podejścia do narzędzi informatycznych. Wprowadzono modyfikację zapisów OPZ (pkt 9.8–9.11), rezygnując z wymogu posiadania jednej, sztywno dedykowanej platformy na rzecz narzędzi i systemów teleinformatycznych zapewniających tożsamość funkcjonalną.

KOREKTA ODPOWIEDZI NA PYTANIE NR 100:

Zamawiający potwierdza, że wymagania określone w pkt 9.8–9.11 OPZ mają na celu zapewnienie elektronicznego obiegu dokumentacji medycyny pracy i mogą być realizowane przez Wykonawcę przy wykorzystaniu równoważnych rozwiązań informatycznych (np. platform, portali, systemów wymiany danych lub integracji API), o ile gwarantują one pełną realizację obowiązków oraz osiągnięcie oczekiwanego przez Zamawiającego rezultatu. W celu usunięcia wątpliwości Zamawiający dokonał stosownej modyfikacji treści OPZ.

KOREKTA ODPOWIEDZI NA PYTANIE NR 101:

Zamawiający zmienia wcześniejszą odpowiedź w związku z dokonaną modyfikacją OPZ. Zamawiający uwzględnia postulat Wykonawcy w części dotyczącej realności procesowej i technicznej integracji rozproszonej sieci placówek partnerskich. W ślad za modyfikacją pkt 9.10 OPZ, Zamawiający potwierdza, że e-skierowania muszą być honorowane we wszystkich placówkach własnych Wykonawcy oraz w tych placówkach partnerskich, które zostały włączone do cyfrowego obiegu dokumentacji w ramach zaoferowanego przez Wykonawcę rozwiązania równoważnego.

PYTANIE 106

W odniesieniu do OPZ pkt 8.9, zgodnie z którym Wykonawca ma zapewnić możliwość bezpośredniego umawiania wizyt w każdej dowolnie wybranej przez pacjenta placówce, zarówno własnej, jak i partnerskiej, bez pośrednictwa infolinii, prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający wyraża zgodę na doprecyzowanie zapisu w ten sposób, by dotyczył wyłącznie opieki medycznej, zaś proces umawiania medycyny pracy będzie odbywać się za pośrednictwem infolinii lub portalu udostępnionego przez wykonawcę?

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający nie wyraża zgody. Intencją Zamawiającego jest, aby pracownicy mieli możliwość umawiania wizyt różnymi sposobami i kanałami.

PYTANIE 107

Czy Zamawiający zgodzi się na ograniczenie wymogu aplikacji mobilnej do usług z zakresu opieki medycznej? W procesie umawiania medycyny pracy wykonawca zapewni dostęp do strony www oraz możliwość umawiania usług z zakresu medycyny pracy przez infolinię.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający nie wyraża zgody. Intencją Zamawiającego jest, aby pracownicy mieli możliwość umawiania wizyt różnymi sposobami i kanałami.

Zamawiający zmienia datę składania i otwarcia ofert podaną w pkt. 15 i 16.1 SWZ na dzień **03.08.2026 r.** Datę w pkt. 13.1 SWZ zmienia się na dzień 01.09.2026 r. Godziny bez zmian

Niniejsze pismo nr 4 stanowi integralną część Specyfikacji Warunków Zamówienia w postępowaniu nr TO.260.16DP.2026

Z poważaniem