**Załącznik nr 1 do Ogłoszenia**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DOTYCZACY**

**„ŚWIADCZENIA USŁUG MEDYCYNY PRACY I INNYCH USŁUG MEDYCZNYCH”**

**znak sprawy PF.260.4.2020**

**w okresie 01 stycznia 2021 – 31 grudnia 2022**

Doradcą (biegłym ekspertem) Polskiego Centrum Akredytacji (dalej PCA) jest Willis Towers Watson Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Domaniewskiej 34a, 02-672 Warszawa. Do obowiązków doradcy należeć będzie wsparcie w przygotowaniu i przeprowadzeniu postępowania przetargowego oraz w bieżącej obsłudze i monitoringu realizacji umowy z wyłonionym w drodze przetargu Wykonawcą.

1. **Definicje:**
2. **Placówki medyczne**– placówki medyczne udostępnione Zamawiającemu przez Wykonawcę na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w tym każda placówka podmiotu leczniczego wpisanego do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz.U. Dz. U. z 2018 r. poz. 160, ze zm.), w których realizowane będą usługi medyczne (wizyty, konsultacje, badania) w ramach programu opieki medycznej objętego postępowaniem; Placówką medyczną w rozumieniu jak wyżej nie jest laboratorium diagnostyczne
3. **Uprawniony** – osoba fizyczna, która z datą uzyskania uprawnień nie przekroczyła 67 roku życia, a w przypadku dzieci – 25 roku życia, na rachunek której PCA zawarło Umowę.
4. **Zamawiający** – Polskie Centrum Akredytacji (PCA) z siedzibą w Warszawie (kod pocztowy 01-382) przy ul Szczotkarska 42
5. **Pakiet indywidualny** – zakres świadczeń przysługujący pracownikowi zatrudnionemu u Zamawiającego.
6. **Pakiet partnerski –** zakres świadczeńprzysługujący jednej osobie spośród najbliższych członków rodziny pracownika:
7. partner życiowy: współmałżonek / konkubent / konkubina, bez względu na płeć albo
8. dziecko: własne, przysposobione lub przyjęte na wychowanie, dziecko Uprawnionego/ lub współmałżonka / konkubenta / konkubiny do ukończenia 25 roku życia.
9. **Pakiet rodzinny -** zakres świadczeńprzysługujący najbliższym członkom rodziny pracownika: partner życiowy - współmałżonek / konkubent / konkubina, bez względu na płeć oraz dzieci - własne, przysposobione lub przyjęte na wychowanie, dzieci Uprawnionego lub współmałżonka / konkubenta / konkubiny do ukończenia 25 roku życia.
10. **Centrum Medyczne** – wielospecjalistyczna placówka medyczna należąca do Wykonawcy. Centrum Medycznym nie jest laboratorium diagnostyczne.
11. **Placówka współpracująca** - placówka medyczna, z którą Wykonawca zawarł umowy

o współpracy.

**II. Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są usługi medycyny pracy oraz dodatkowo świadczenie kompleksowych usług medycznych dla pracowników i członków ich rodzin (współmałżonek/partner, dziecko) przez okres 24 miesięcy.
2. Zamawiający przewiduje funkcjonowanie w ramach umowy następujących wariantów opieki medycznej o zróżnicowanym zakresie świadczeń medycznych:
   1. Wariant 1
   2. Wariant 2
3. Zakres świadczeń, jakie są wymagane w ramach poszczególnych wariantów zawiera *Załącznik nr 1 – Minimalny zakres świadczeń medycznych*
4. Dodatkowe świadczenia wchodzące w zakres wariantów Wykonawca określa w *Załączniku nr 4 do Ogłoszenia – Wykaz dodatkowych świadczeń medycznych*
5. Zakres świadczeń medycznych dla danego wariantu opieki medycznej będzie stanowił sumę usług gwarantowanych w ramach minimalnego zakresu świadczeń wskazanego w *Załączniku nr 1* oraz dodatkowych świadczeń wskazanych przez Wykonawcę w *Załączniku nr 4 do Ogłoszenia*. Jedno z kryteriów oceny i porównania do innych ofert będzie stanowiła cena określona przez danego Wykonawcę w odniesieniu do całej zawartości wariantu opieki medycznej (tj. minimalnego zakresu świadczeń określonych przez Zamawiającego oraz dodatkowych świadczeń medycznych wskazanych przez Wykonawcę).
6. Zamawiający dopuszcza sytuację, kiedy w poszczególnych wariantach Wykonawca w ramach oferowanej ceny gwarantować będzie osobom uprawnionym lepsze warunki korzystania z programów, w tym większy zakres świadczeń niż wskazany w Załączniku nr 1 do OPZ i Załączniku nr 4 do Ogłoszenia. Lepsze warunki i zakres nie będzie jednak podlegał ocenie i punktacji. W takiej sytuacji wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty szczegółowy gwarantowany zakres świadczeń medycznych w poszczególnych wariantach.
7. Zakres usług medycznych na rzecz członków rodziny jest tożsamy z zakresem świadczeń medycznych przysługujących pracownikom Zamawiającego, za wyjątkiem usług medycyny pracy. Członek rodziny może być objęty opieką medyczną jedynie w sytuacji, gdy pracownik jest objęty opieką medyczną.
8. Zamawiający zatrudnia 81 pracowników, przy czym przewidywana liczba Uprawnionych do objęcia ochroną w każdym z wariantów opieki to (według stanu na dzień 10.11.2020 r.):
9. Wariant 1 - 65 osób
10. Wariant 2 - 16 osób
11. Struktura wiekowo-płciowa zatrudnionych pracowników stanowi *Załącznik nr 2 „Struktura wiekowo-płciowa pracowników Zamawiającego”.*
12. Struktura narażeń zawodowych dla zatrudnionych pracowników stanowi *Załącznik nr 3 „Struktura narażeń i ekspozycji na ryzyka na stanowiskach pracy”.*
13. Zakładana forma odpłatności za poszczególne pakiety medyczne:

* Koszt badań medycyny pracy pokrywa Zamawiający
* Opieka medyczna dla pracownika finansowana jest przez Zamawiającego
* Koszt opieki dla członków rodzin pracowników pokrywany jest w całości przez pracowników Zamawiającego.

1. Zamawiający dopuszcza sytuację, gdy pracownicy uprawnieni do przystąpienia do danego wariantu opieki medycznej nie zdecydują się na uczestnictwo w programie. Dla tych pracowników pracodawca zobligowany jest realizować odpowiednie badania medycyny pracy (wstępne, okresowe i kontrolne). Zamawiający potwierdza realizację badań dla tych pracowników i rozliczanie ich kosztu po realizacji w postaci naliczenia stałej ryczałtowej opłaty za komplet wykonanych konsultacji i badań (niezależnie od ich rodzaju i ilości).
2. Wykonawca naliczy opłatę za badania, wskazaną w punkcie powyżej, pod warunkiem, że Zamawiający w ciągu 3 miesięcy od realizacji badań medycyny pracy, nie zgłosi pracownika do programu opieki medycznej w ramach Wariantu 1 lub Wariantu 2.

III. Pozostałe obligatoryjne zasady świadczenia usługi:

1. Wykonawca udostępni wszystkim Uprawnionym całodobową, telefoniczną infolinię medyczną, poprzez którą Uprawniony będzie miał możliwość uzyskania informacji medycznej w sytuacji nagłej i doraźnej, w tym wskazanie dotyczące dalszego postępowania czy wezwanie pogotowia ratunkowego.
2. Wykonawca udostępni Uprawnionym możliwość korzystania z:

* call center i aplikacji moblilnej do umawiania terminów konsultacji, wizyt i badań diagnostycznych
* systemu on-line, umożliwiającego za pośrednictwem łączy internetowych i indywidualnego loginu i hasła umówienie/odwołanie konsultacji lekarskich, oraz badań diagnostycznych w Centrach Medycznych, dostęp do wyników badań zrealizowanych w Centrach Medycznych, zamówienie recepty, zadanie pytania do lekarza po odbytej wizycie,
* umawiania konsultacji lekarskich oraz badań bezpośrednio w każdym Centrum Medycznym oraz Placówce współpracującej, bez konieczności autoryzacji usługi w call center Wykonawcy lub systemie on-line Wykonawcy

1. Wykonawca zapewni osobom uprawnionym realizację telefonicznych konsultacji lekarskich zgodnie z zakresem posiadanego wariantu opieki medycznej, a także możliwość czatu z lekarzami on-line oraz wideo konsultacje on-line za pośrednictwem systemu on-line Wykonawcy.
2. Uprawniony będzie miał możliwość korzystania z konsultacji lekarskich, badań diagnostycznych i zabiegów we wszystkich Centrach Medycznych i Placówkach współpracujących, zgodnie z zasadami określonymi w *Załączniku nr 1.*
3. Wykonawca przekaże Zamawiającemu listę placówek medycznych na terenie Polski, w których Uprawnieni będą mogli korzystać z usług objętych umową. Wykonawca zapewni Uprawnionym możliwość realizacji wszystkich świadczeń wynikających z zakresu opieki medycznej w Centrach Medycznych i Placówkach współpracujących zlokalizowanych na terenie Polski standardowo udostępnianych przez niego na terenie całego kraju. Lista placówek stanowić będzie załącznik do Umowy.
4. Wykonawca udostępni osobom uprawnionym minimum 10 Centrów Medycznych na terenie Warszawy przez cały okres obowiązywania Umowy.
5. Wykonawca zapewni możliwość przystąpienia do programu opieki medycznej bez oceny ryzyka medycznego i bez karencji.
6. Świadczenia medyczne gwarantowane przez Wykonawcę w ramach poszczególnych wariantów opieki medycznej będą realizowane bezgotówkowo w Centrach Medycznych i Placówkach współpracujących.
7. Wykonawca zapewni niezmienność warunków umowy, wysokość opłat i zakresu świadczeń medycznych przez cały okres trwania umowy.
8. Wykonawca zobowiązuje się do przygotowywania i przekazywania do Zamawiającego raz na 6 miesięcy raportu utylizacji świadczeń.
9. Wykonawca udostępni Zamawiającemu system on-line, który wspierać będzie Zamawiającego w administrowaniu umową opieki medycznej - m.in. umożliwi samodzielne zarządzanie pakietami medycznymi i aktywowanie opieki dla nowych pracowników, aktualizację list osób uprawnionych oraz zarządzanie procesem umawiania badań medycyny pracy, wystawianie skierowań na badania medycyny pracy w trybie on-line, bez konieczności drukowania i przekazywania/wysyłania papierowych skierowań.
10. Wykonawca zagwarantuje następujące standardy dostępności usług medycznych w Centrach Medycznych:
    1. Porady lekarza internisty, pediatry, lekarza rodzinnego, chirurga i ortopedy w nagłych przypadkach odbywają się w dniu zgłoszenia lub następnego dnia roboczego. Wizyty profilaktyczne u powyższych lekarzy, odbywają się w ciągu maksymalnie 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia.
    2. Porady lekarza ginekologa, okulisty i dermatologa odbywają się w ciągu maksymalnie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia
    3. Porady lekarza kardiologa, laryngologa, urologa, onkologa, endokrynologa odbywają się, po potwierdzeniu wskazań przez personel medyczny, w ciągu maksymalnie 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia.

W załączeniu:

* *Załącznik nr 1 – Minimalny zakres usług medycznych w poszczególnych pakietach opieki medycznej*
* *Załącznik nr 2 - Struktura wiekowo-płciowa pracowników Zamawiającego.*
* *Załącznik nr 3 - Struktura narażeń i ekspozycji na ryzyka na stanowiskach pracy.*