

6 kwietnia 2022 r.

Pytanie 1

proszę o informację czy dopuszczają Państwo możliwość powołania się na zasoby w zakresie teleopieki podmiotu trzeciego? Takie rozwiązanie jest bezpieczniejsze dla Zamawiającego, ponieważ mamy dywersyfikację usług i specjalizację. To są dwa różne procesy produkcja/sprzedaż opasek i obsługa telecentrum.

odp. *tak, niemniej jednak stroną umowy i rozliczeń z zamawiającym jest oferent*

Pytanie 2.

Czy szkolenie może odbyć się w formie online?

odp. *Nie*

7 kwietnia 2022 r.

Pytanie 3.

dot. § 5 ust. 1 lit. a) wzoru umowy – Wykonawca wnosi o zmianę słowa „opóźnienie” na zwłoka.

odp. *Nie*

Pytanie 4.

Dot. § 5 ust. 1 wzoru umowy – Wykonawca wnosi o wprowadzenie limitacji kar umownych do 10% wartości wynagrodzenia całkowitego wykonawcy, określonego w ofercie.

odp. *Nie*

Pytanie 5.

Dot. § 5 wzoru umowy – Wykonawca wnosi o wprowadzenie limitacji odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy i obowiązujących przepisów do 100% wartości wynagrodzenia całkowitego wykonawcy, określonego w ofercie.

odp. *Nie*

Pytanie 7

Dot. § 10 wzoru umowy – RODO – Wykonawca wnosi o uwzględnienie sytuacji, w której Wykonawca jest administratorem danych osobowych użytkowników bransoletek i między nim a Zamawiającym dochodzi do udostępnienia danych osobowych a nie do powierzenia danych osobowych. W sytuacji gdy Wykonawca jest podmiotem leczniczym w rozumieniu art. 4 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej - w ramach umowy taki wykonawca działa w ramach prowadzonej przez siebie działalności leczniczej. Trzeba też nadmienić, iż świadczenie opisane zapytaniem to jako świadczenie zdrowotne jest zwolnione z opodatkowania podatkiem od towarów i usług zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 18 tej ustawy. Osoby objęte usługą teleopieki są więc pacjentami w rozumieniu ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (i tak też będą nazywani w dalszej części w zakresie przetwarzania danych osobowych).

W związku z powyższym taki wykonawca jest zobligowany - na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta do prowadzenia dokumentacji medycznej - w sposób i na zasadach szczegółowo regulowanych zarówno w w/w ustawie jak i rozporządzeniu wykonawczym do tej ustawy. Przepisy nie tylko określają, co ma być elementem dokumentacji medycznej, ale także wyznaczają ramy sposobu przetwarzania tych danych - ostatecznie sposób przetwarzania tych danych ustala Wykonawca (przetwarzanie w systemie informatycznym). Wszystkie udostępnione dane pacjentów są elementem prowadzonej dokumentacji medycznej pacjentów - i nie są przetwarzane w żaden inny sposób. Zamawiający jako odrębny administrator nie ma wpływu na sposób przetwarzania danych osobowych ujętych w dokumentacji medycznej - sposób ten określają właściwe przepisy i administrator - w tym przypadku Wykonawca.

Podkreślamy też, iż od samego początku "wejścia w posiadanie" danych osobowych pacjentów Wykonawca traktuje je właśnie w ten sposób - jako dane pacjentów, na rzecz których udzielane jest świadczenie teleopieki. Na marginesie wskazujemy również, iż takie dane jak imię, nazwisko, PESEL, dane kontaktowe - są wynikającym z powszechnie obowiązujących przepisów (w/w ustawy o prawach pacjenta) obligatoryjnym elementem dokumentacji medycznej - której czas przechowywania również określają powszechnie obowiązujące przepisy (i Zamawiający nie może np. żądać ich wydania czy usunięcia - gdyż naruszałoby to nie tylko przepisy RODO, ale

i przepisy obligujące podmiot leczniczy do zachowania w tajemnicy danych (w szczególności danych osobowych) pacjentów.

Wskazujemy, iż podmiot leczniczy przetwarza dane osobowe będące częścią dokumentacji medycznej jako administrator danych osobowych na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h) RODO - wprost na podstawie przepisów powszechnie obowiązujących (bez zgody pacjenta) - w sytuacji gdy udzielamy świadczeń zdrowotnych (a taka sytuacja ma miejsce na gruncie usługi teleopieki). Zgadza się przy tym, iż należy rozróżnić udostępnianie danych osobowych od powierzenia przetwarzania danych osobowych. Jednocześnie wskazujemy, iż istnieje szereg sytuacji, w których "zleceniobiorca" nie jest procesorem - ale administratorem - właśnie ze względu na specyfikę świadczonych "usług". Zabezpieczenie praw pacjentów gwarantują wymienione w treści naszego stanowiska bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa. Zwracamy uwagę, iż ewentualnymi organami kontrolującymi procesy związane z przetwarzaniem danych osobowych pacjentów (w tym bezprawne wykorzystanie danych pacjentów) są nie tylko Prezes UODO, ale także organy dedykowane podmiotom leczniczym - w szczególności Rzecznik Praw Pacjenta i organy nadzorcze podmiotów leczniczych. Zamawiający i podmiot leczniczy współpracują w ramach usługi teleopieki, a jeden z podmiotów wysyła swoich podopiecznych do drugiego z podmiotów, w celu wykonania określonego świadczenia zdrowotnego. Każdy z podmiotów prowadzi na tę okoliczność własną dokumentację, stanowiącą wynik realizowanych usług, w ramach której zakres przetwarzanych danych osobowych określony jest przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa – odrębne dla podmiotów. Stanowisko doktryny: "Co do zasady każdy podmiot leczniczy przetwarzający dane pacjentów w związku z wykonywaną działalnością leczniczą jest administratorem danych osobowych, które przetwarza na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h) RODO, zgodnie z którym przetwarzanie danych może mieć miejsce, jeżeli celem tego przetwarzania jest profilaktyka zdrowotna lub medycyna pracy, ocena zdolności pracownika do pracy, diagnoza medyczna, zapewnienie opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego, leczenie lub zarządzanie systemami i usługami opieki zdrowotnej lub zabezpieczenie społeczne na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego lub zgodnie z umową z pracownikiem służby zdrowia. Co prawda przepis ten dotyczy danych o stanie zdrowia, trzeba jednak pamiętać o motywie 35 RODO, zgodnie z którym przepis ten jest także podstawą prawną przetwarzania danych zbieranych podczas rejestracji do usług opieki zdrowotnych (...) Warto w tym miejscu również podkreślić, że art. 9 ust. 2 lit. h) RODO ma zastosowanie nie tylko w przypadku pozyskiwania danych bezpośrednio od osoby, której dane dotyczą (pacjenta), lecz także w przypadku pozyskiwania tych danych z innych źródeł. (...) Podmiot leczniczy jako administrator danych – przykłady: rejestracja pacjenta do usługi zdrowotnej (wizyta w placówce medycznej, rejestracja telefoniczna, rejestracja on-line), udostępnienie dokumentacji medycznej w ramach zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych przez inny podmiot leczniczy, w tym współpraca z innymi podmiotami leczniczymi w zakresie badań diagnostycznych (...)."

W opisaną powyżej sytuację udostępnienie jest realizowane w konsekwencji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w konsekwencji zawartej umowy na usługi. Każdy z podmiotów w celu wypełnienia ciążących na nim obowiązków prawnych (w tym po otrzymaniu od administratora danych) staje się ich administratorem, ponieważ przetwarza je we własnych celach i we własnym imieniu, a zasady przetwarzania przez niego danych określają wprost przepisy powszechnie obowiązującego prawa. Co istotne wskazanie ze strony Zamawiającego osób objętych świadczeniami należy rozumieć nie tylko określenie katalogu tych osób, lecz także doprecyzowanie ich tożsamości w taki sposób, aby były one identyfikowalne przez podmiot świadczący usługę. Reasumując, generalnie, co do zasady każdy podmiot leczniczy przetwarzający dane pacjentów w związku z wykonywaną działalnością leczniczą jest administratorem danych osobowych, które przetwarza na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h) RODO. Podmiot leczniczy, któremu przekazywane są dane osobowe w zakresie opieki zdrowotnej, staje się niezależnym administratorem danych, a przekazanie danych odbywa się w oparciu o instytucję udostępnienia, nie zaś powierzenia.

Uprawnienie do administrowania danymi jest zatem odmienne, przekazanie jakichkolwiek danych pomiędzy administratorami będzie polegać na udostępnieniu a nie powierzeniu. Przemawia za tym również fakt, że podmioty ponoszą odrębną odpowiedzialność deliktową z tytułu realizowanej usługi, a więc posiadają i w tym zakresie niezależne od siebie interesy. Ponadto za stanowiskiem o odrębnych administratorach przemawia również to, że podmioty posiadają niezależny podział obowiązków. Dane podopiecznych są udostępniane, a nie powierzone, gdyż każda ze stron posiada własną podstawę przetwarzania danych osobowych oraz realizuje własne cele.

Dla negatywnej oceny zagadnienia zawierania umowy powierzenia kluczowe są również poniższe dwa elementy:

- a) Wykonawca nie otrzymuje wszystkich danych użytkowników od Zamawiającego (pomiar tętna!).
- b) Wykonawca pozostaje wyłącznym właścicielem prowadzonej dokumentacji medycznej.

Tym samym brak jest podstaw prawnych do zawierania i obowiązywania umowy powierzenia, ponieważ w tym zakresie nie dochodzi do powierzenia przetwarzania – wnosimy o dostosowanie postanowień umowy w tym zakresie.

odp. zamawiający wprowadzi zmianę w zapisach § 10 umowy poprzez zastąpienie „powierzenia” słowem „udostępnienie”

Pytanie nr 8

Czy Zamawiający zapewni osobę w roli Koordynatora, po której stronie będzie wymiana nowej opaski u użytkownika, którą dostarczy Wykonawca?

odp. Tak

Pytanie nr 9

Czy Zamawiający przewiduje jedno szkolenie lokalne lub zdalne dla użytkowników oraz pracowników wskazanych przez Zamawiającego ?

odp. tak jedno szkolenie lokalne

Pytanie 10.

W związku z tym Zamawiający nie wskazał jako obligatoryjnej funkcji monitorowania podstawowych czynności życiowych, chciałabym zwrócić uwagę, że funkcja ta ma kluczowe znaczenie dla udzielenia pomocy seniorom korzystającym z opaski i brak wymogu posiadania tej funkcji może mieć negatywne skutki na zdrowiu seniorów. Pomiar pulsu oraz saturacji to podstawowa funkcja opaski, która pozwala ratownikom medycznym ocenić stan zdrowia użytkownika i przeciwdziałać stanom zagrożenia życia. Ponadto, pomiar saturacji szczególnie wykonywany w sposób automatyczny jest istotny w celu monitorowania stanu zdrowia chorych zakażonych COVID-19, co jest jednym z głównych celów założeń wydatkowania środków z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19. Czy wobec powyższego, Zamawiający wyraża zgodę na uznanie automatycznego monitorowania podstawowych czynności życiowych (pulsu i saturacji) jako funkcji obligatoryjnej dla dostarczonego urządzenia?

odp. Nie, funkcje opaski określono w pkt 8 zaproszenia, które są zgodne z wymogami programu

Pytanie 11

Proszę o potwierdzenie, czy Zamawiający wymaga aby opaski posiadały funkcjonalności podstawowe dla opasek bezpieczeństwa takie jak posiadanie przycisku bezpieczeństwa oraz pomiar pulsu i saturacji.

Przy obecnym zapisie Zapytania ofertowego możliwe jest spełnienie tylko trzech dowolnych funkcji opaski, a zatem, wymóg będą spełniały także zwykłe zegarki typu „smartwatch” ponieważ posiadają funkcje komunikacji głosowej (1), lokalizacji GPS (2) oraz czujnika zdjęcia opaski (3), ale nie posiadają podstawowych funkcji opaski bezpieczeństwa.

odp. Nie. Opaska musi spełniać minimum 3 funkcje wymienione w pkt 8 zaproszenia

Pytanie 12

W związku z tym, że dostarczony sprzęt powinien być łatwy w użytkowaniu dla osoby starszej, czy Zamawiający oczekuje, że przycisk SOS będzie spełniał jedynie funkcję wysyłania sygnału SOS czy dopuszczone są też różne inne funkcje tego samego przycisku np. wykorzystywanego jako przycisk do poruszania się po menu co może skutkować przypadkowym uruchomieniem niechcianych funkcji podczas próby wezwania pomocy?

odp. dopuszcza się też różne inne funkcje.

Pytanie 13

Czy Zamawiający wymaga aby Wykonawca prowadził całodobowe centrum monitoringu oraz nie dopuszcza w tym zakresie podwykonawstwa? W ramach przedmiotowego zapytania ofertowego kluczowym zadaniem zamówienia jest całodobowy monitoring osób wyposażonych w „opaski bezpieczeństwa”, które są narzędziem w osiągnięciu głównego celu jakim jest zabezpieczenia zdrowia i życia seniorów. Zgodnie z literaturą dotycząca zamówień publicznych za kluczowe części zamówienia należy uznać prace, które stanowią elementy danego zamówienia o takiej wadze i znaczeniu, że ich wykonanie wymaga osobistego zaangażowania wybranego wykonawcy, którego kompetencje oraz osobista odpowiedzialność wobec zamawiającego powinny zwiększyć szanse na wykonanie tego elementu, a w następstwie również całego przedmiotu zamówienia, z należytą starannością. Świadczenie usługi całodobowego monitoringu jest zatem bezspornie kluczową częścią przedmiotowego zadania. Będzie realizowane przez cały okres realizacji projektu w przeciwieństwie do wydania opasek, które są czynnością jednorazową. To od pracy wykwalifikowanych pracowników centrum będzie zależało zdrowie i życie seniorów biorących udział w projekcie, a to powinno być najważniejsze dla Zamawiającego.

odp. czas monitoringu określono jako całodobowy (pkt 1 ppkt 12 zapytania). Dopuszcza się podwykonawstwo zgodnie z pkt 4 ppkt 3 oferty

Pytanie 14

Mając na uwadze szczególny charakter świadczonych usług prosimy również o rozważenie potwierdzenia jakości realizowanych usług poprzez żądanie dołączenia do oferty certyfikatów potwierdzających zgodność działania

wykonawcy z normami ISO/IEC 27017:2015 oraz ISO/IEC 27001:2013. Powyższe normy ustanawiają wzorce dobrych praktyk dotyczących środków kontroli bezpieczeństwa informacji. W przedmiotowym postępowaniu mamy do czynienia z przetwarzaniem szczególnie wrażliwych danych osobowych (dane na temat zdrowia). Zatem powyższe standardy w naszej ocenie stanowią minimalne odniesienie dla poziomu wymagań w tym zakresie. Brak określenia wymagań w zakresie bezpieczeństwa informacji może prowadzić do rażącego naruszenia prawa w roku wykonywania zamówienia. Ponadto, ISO 27001 oraz 27017 to zestaw procedur, które dotyczą nie tylko serwera ale też procedur postępowania przez podmiot korzystając z tego systemu, dlatego to Wykonawca powinien posiadać stosowne certyfikaty a nie polega na zasobach podwykonawcy. Potencjalny wykonawca posiada zasób od podwykonawcy który posiada certyfikat np ISO 27001 i przedłoży w postępowaniu stosowny certyfikat, ale Wykonawca nie ma wdrożonych procedury np. zapewniających ciągłość działania.

odp. wykaz żądanych dokumentów określony został w zapytaniu ofertowym

Pytanie 15

Czy Zamawiający wymaga aby opaski były wykonane z odpowiednich materiałów niepowodujących alergii oraz takich, które nie mogą ulec pęknięciu bądź stłuczeniu, np. podczas upadku?

odp. wymagania dotyczące opasek określono w zapytaniu ofertowym

Pytanie 16

Proszę o potwierdzenie, że w ramach wymogu przedmiotu zamówienia dotyczącego materiału wykonania, Zamawiający wymaga wodoszczelności urządzenia na poziomie minimum IP67 potwierdzonej niezależnymi badaniami, certyfikatami, lub raportami z badań przez jednostki akredytowane.

odp. opaska musi spełniać wymogi dyrektywy radiowej 2014/53/UE (RED) Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 16 kwietnia 2014 r. w sprawie harmonizacji ustawodawstw państw członkowskich dotyczących udostępniania na rynku urządzeń radiowych

Pytanie 17

Z uwagi na to, że osoby objęte usługą teleopieki będą osobami starszymi, które mogą mieć kłopot z podłączeniem urządzenia do ładowania metodą tradycyjną (przy użyciu kabla) – proszę o doprecyzowanie czy, Zamawiający wymaga aby opaska miała możliwość ładowania prostą metodą bez połączenia opaski z ładowarką za pomocą kabla (indukcyjną)?

odp. Nie

Pytanie 18

Zgodnie z wytycznymi Ministerstwa usługa telecentrum winna być oparta na pracy wykwalifikowanego personelu medycznego. W tym zakresie standardem rynkowych jest oczekiwanie wykonywania świadczeń przez ratowników medycznych. Ponadto warunkiem uzyskania usługi gwarantującej spełnienie celów postępowania jest wymaganie, by oferowane urządzenie (opaska) była wyrobem medycznym, w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2021 poz. 1565) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 roku w sprawie wyrobów medycznych.

odp. Zamawiający określił kwalifikacje w pkt. 13

Pytanie 19

Dotyczy przeszkolenia użytkowników opasek oraz pracowników wskazanych przez Zamawiającego z zakresu obsługi urządzenia oraz zasad świadczenia usługi.

Zamawiający wskazał w Zapytaniu ofertowy, że wymaga przeszkolenia użytkowników opasek oraz pracowników wskazanych przez Zamawiającego z zakresu obsługi urządzenia oraz zasad świadczenia usługi. Wnosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający dopuszcza spełnienie tego wymagania poprzez szkolenie prowadzone z wykorzystaniem środków elektronicznych służących do porozumiewania się na odległość (teleszkolenie).

odp. Nie.

pytanie nr 20

Dotyczy doświadczenia Wykonawcy w realizacji dostawy opasek i świadczeniu usług. Zamawiający wskazał w Zapytaniu ofertowy, że oczekuje, aby Wykonawca posiadał doświadczenie przy dostawie opasek bezpieczeństwa lub usłudze teleopieki precyzując takie parametry, jak: ilość referencji oraz łączna wartość dostawy lub usługi na 50 tysięcy złotych. Natomiast w formularzu ofertowym Zamawiający wskazał inny próg wartości podając 30

tysięcy złotych. Wnosimy o potwierdzenie ostatecznego wymogu łącznej wartości dostawy lub usługi na rzecz 3 podmiotów oraz o potwierdzenie czy Wykonawca oczekuje, aby łączna wartość takiego zamówienia potwierdzona 3 referencjami opiewała na wskazaną kwotę czy każda referencja z osobna ma odnosić się do zamówienia o oczekiwanej wartości.

odp. w formularzu oferty w części dotyczącej załączników w pkt 3 zapis „*min. 3 referencje z ostatnich 3 miesięcy na łączną kwotę 30 tys. zł*” wynikający z omyłki pisarskiej zastępuje się zapisem „***min.3 referencje na łączną kwotę 50 tys. zł***”