



CONPET S.A.

str. Anul 1848 nr. 1-3, Ploiești, 100559, Prahova, România
Tel: +40-244-401360; fax: + 40 - 244 - 516451
e-mail: conpet@conpet.ro; web: www.conpet.ro
CUI: 1350020; Cod CAEN 4950; Înregistrată la Registrul
Comerțului Prahova sub numărul J29/6/22.01.1991
Capital social subscris și vărsat 28 569 842,40 lei



40722/11.11.2016

Referința: Licitatia organizata de CONPET SA, in vederea atribuirii contractului de achizitii, avand ca obiect - "servicii de asigurare voluntara de sanatate, pentru salariatii Societatii CONPET S.A."

Urmare a clarificarilor solicitate de catre unul dintre operatorii economici interesati cu privire la documentatia publicata pentru procedura de achizitie mai sus mentionata, va comunicam urmatoarele:

Intrebare 1: Dat fiind volumul foarte mare de documente ce vor trebui depuse la aceasta procedura, va rugam sa va exprimati acordul ca exemplarul "copie" sa fie depus in format electronic, pe CD.

Raspuns 1: Nu se accepta. Ne mentinem cerinta fisei de date privind modul de prezentare a ofertei, respectiv: "Modul de prezentare a ofertei: numarul de exemplare in original: 1 exemplar; numarul de exemplare in copie: 1 exemplar; 1 exemplar format editabil pe CD (anexele 1, 2, 3 din caietul de sarcini se vor completa in Excel)"

Intrebare 2: In cazul recomandarilor din partea asiguratilor, va rugam sa acceptati recomandarile conform modelelor acestora.

Raspuns 2: Se accepta.

Intrebare 3: Pentru elaborarea propunerii tehnice, va solicitam, sa ne comunicati:

- Daca Anexa nr. 4 se va reface de catre achizitor sau fiecare operator economic interesat va elabora Anexa nr. 4 in conformitate cu cerinta precizata la cap 2.4, lit. g din Sectiunea II a Caietului de Sarcini?
- Daca achizitorul dispune elaborarea Anexei nr. 4 de catre operatorii economici interesati, atunci acestia vor mai prezenta si documentele doveditoare pentru cerintele solicitate?

Raspuns 3: Anexa nr. 4 va fi completata de catre operatorii economici participanti la procedura. Anexam prezentei anexa nr. 4 revizuita conform cerintelor cap. 2.4 lit. g. din caietul de sarcini si va fi insotita de documentele solicitate in declaratie.

Intrebare 4: Va solicitam sa ne comunicati urmatoarele informatii suplimentare: un tabel cu toti angajatii Conpet SA pentru care se doreste incheierea unei polite de asigurare de sanatate, care sa contina urmatoarele coloane: nume si prenume, CNP, functia, adresa unde isi desfasoara activitatea, domeniul in care isi desfasoara activitatea.

Raspuns 4: O parte din informatiile solicitate se regasesc în Caietul de sarcini la capitolul 2.1. (nr. salariați, distribuirea salariatilor pe sexe și judetele unde își desfășoară activitatea). Cu privire la transmiterea datelor de identificare ale salariatilor, vă informăm că acestea se vor comunica pe suport electronic către societatea asiguratore (ofertantul câștigător), așa cum s-a precizat la cap.2.1. lit.d) din Caietul de sarcini, în condițiile prevăzute de Legea nr.677 din 21 noiembrie 2001 privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Mentionam ca oferta dumneavoastra va fi elaborata tinand cont de indicatiile precizate mai sus si ca restul cerintelor din documentatia de atribuire raman neschimbate.

Va multumim.

Sef Serv Achizitii
Ing. Florina Popescu

Sef Departament Comercial
Ec. Curteanu Veronica
Departament Comercial

Serviciul Achizitii
Exp AP Camelia Barbuceanu

DECLARAȚIE
privind existența Call Center

Subsemnatul în calitate de reprezentant legal al
....., cu sediul social în, str.
..... nr., bloc/cladirea etaj , sector
....., județ număr înmatriculare în Registrul Comerțului București
....., C.U.I., cunoscând prevederile din Codul Penal
sub sancțiunea aplicată faptei de fals în acte publice, declar pe propria răspundere, următoarele:

Societatea noastră dispune de un serviciu de Call - Center (dispecerat de asistență specializat) cu utilizare exclusivă pentru beneficiarii de asigurări voluntare de sănătate, care cunoaște pachetul de servicii medicale și care îndeplinește următoarele condiții:

- funcționează de minim 24 luni înaintea datei depunerii ofertelor;
- este disponibil _____ ore/ zi, 7 zile din 7;
- deține o capacitate de resurse umane de _____ persoane cu pregătire medicală;
- are capacitate dovedită de răspuns în maxim 48 ore;
- asigură suport în decontarea directă cu furnizorii de servicii medicale, suport în procesul de rambursare;
- oferă un sistem de sondaj prin telefon/ online, sistem prin care se oferă status pentru dosarele de rambursare;
- are posibilitatea efectuării programărilor, cel puțin prin: telefon și email;
- asigură termen maxim de ramburs: 14 zile lucrătoare de la confirmarea de către Asigurator a finalizării dosarului.

Serviciul Call – Center își desfășoară activitatea la următoarea adresa în, str.
..... nr. bloc/cladirea sector

Prezenta declarație este însoțită de documente doveditoare pentru: deținerea sediului Call Center (act de proprietate, închiriere, comodat), vechimea dispeceratului de asistență specializat al asiguraților – Call Center și resursele umane implicate (relațiile contractuale cu dispeceratului de asistență specializat al asiguraților – Call Center și pregătirea medicală a personalului implicat).

Subsemnatul autorizez prin prezenta orice instituție, societate comercială, banca, alte persoane juridice să furnizeze informații reprezentanților autorizați ai achizitorului cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legătură cu activitatea noastră.

Înteleg că în cazul în care această declarație nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislației penale privind falsul în declarații.

Data completării:

OPERATOR ECONOMIC