

ZARZĄDZENIE NR 14/26
MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO - POMORSKIEGO
z dnia 9 marca 2026 r.

w sprawie wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie dialogu konkurencyjnego

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1, art. 4 pkt 1, art. 53 ust. 1 oraz art. 170 w związku z art. 153 pkt 1 i 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn.zm.¹) i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2025 r. poz. 581, 1535 i z 2026 r. poz. 252), w związku z uchwałą Nr 3/70/22 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 26 stycznia 2022 r. w sprawie określenia regulaminu udzielania zamówień, zmienionej uchwałami Nr 8/236/23 z dnia 20 lutego 2023 r. oraz Nr 2/78/24 z dnia 21 maja 2024 r., zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Wszczyzna się postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest grupowe ubezpieczenie medyczne pracowników Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego oraz członków ich rodzin.

2. Wybiera się tryb dialogu konkurencyjnego w postępowaniu, o którym mowa w ust. 1.

3. Ustala się opis potrzeb i wymagań, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Do przeprowadzenia postępowania, o którym mowa w § 1 ust. 1, powołuje się komisję przetargową w składzie:

- 1) Olgierd Sobkowiak – przewodniczący;
 - 2) Marta Jaroszewska – sekretarz,
 - 3) Monika Szejter – członek;
 - 4) Kamil Krzemkowski - członek;
 - 5) Aleksandra Tanan - członek;
 - 6) Małgorzata Franckowska - Kruszewska – członek;
 - 7) Wiesława Murawska – członek;
 - 8) Piotr Dąbkowski – członek,
- której powierza się wykonanie zarządzenia.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Marszałek Województwa

Piotr Całbecki

¹ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy ogłoszono w Dz. U. z 2025 r., poz. 620, 769,794, 1165, 1173 i 1235

UZASADNIENIE

1. Przedmiot regulacji:

Zarządzenie Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego w sprawie wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie dialogu konkurencyjnego.

2. Omówienie podstawy prawnej:

Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawy Pzp) przepisy ustawy stosuje się do udzielania zamówień klasycznych oraz organizowania konkursów, których wartość jest równa lub przekracza kwotę 170 000 złotych, przez zamawiających publicznych. Na podstawie art. 4 pkt 1 ustawy Pzp Województwo Kujawsko-Pomorskie, które wykonuje zadania przy pomocy Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, jako jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów o finansach publicznych jest zobowiązana do stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych. W związku z art. 53 ust. 1 ustawy kierownik zamawiającego powołuje do przeprowadzenia postępowania komisję przetargową. Zgodnie z art. 170 ustawy Pzp Zamawiający może udzielić zamówienia w trybie dialogu konkurencyjnego, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z okoliczności, o których mowa w art. 153. Na podstawie art. 153 pkt 1 i 3 ustawy Pzp Zamawiający może udzielić zamówienia w trybie negocjacji z ogłoszeniem, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:

- 1) rozwiązania dostępne na rynku nie mogą zaspokoić, bez ich dostosowania, potrzeb zamawiającego;
- 3) zamówienie nie może zostać udzielone bez wcześniejszych negocjacji z uwagi na szczególne okoliczności dotyczące jego charakteru, stopnia złożoności lub uwarunkowań prawnych lub finansowych, lub z uwagi na ryzyko związane z robotami budowlanymi, dostawami lub usługami.

Zgodnie z art. 43 ust. 3 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa Marszałek województwa jest kierownikiem urzędu marszałkowskiego, zwierzchnikiem służbowym pracowników tego urzędu i kierowników wojewódzkich samorządowych jednostek organizacyjnych.

Szczegółowe zasady przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego uregulowane są w Regulaminie udzielania zamówień publicznych, stanowiących załącznik do uchwały Nr 3/70/22 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 26 stycznia 2022 r. w sprawie określenia regulaminu udzielania zamówień, zmienionej uchwałami Nr 8/236/23 z dnia 20 lutego 2023 roku oraz Nr 2/78/24 z dnia 21 maja 2024 roku.

3. Konsultacje wymagane przepisami prawa (łącznie z przepisami wewnętrznymi):

Przepisy prawa nie wymagają konsultacji w przedmiocie niniejszego zarządzenia.

4. Uzasadnienie merytoryczne:

Zamawiający zamierza zawrzeć umowę grupowego ubezpieczenia medycznego dla pracowników oraz dla członków ich rodzin. Potrzeby Zamawiającego w zakresie ochrony zdrowia pracowników charakteryzują się złożonością wynikającą z następujących czynników:

- zróżnicowanej struktury demograficznej zatrudnionych (wiek, stan zdrowia, tryb pracy), skutkującej koniecznością dostosowania zakresu świadczeń i wysokości składek do realnego profilu ryzyka zdrowotnego pracowników;
- specyficznych wymagań co do dostępności sieci placówek medycznych;
- konieczności uwzględnienia szczególnych grup pracowniczych wymagających rozszerzonej ochrony;
- wymogów dotyczących elastyczności pakietów świadczeń umożliwiających modyfikację zakresu ochrony w trakcie obowiązywania umowy (np. w związku ze zmianami w zatrudnieniu lub nową polityką personalną).

Standardowe produkty ubezpieczenia medycznego oferowane przez działające na polskim rynku zakłady ubezpieczeń oraz operatorów medycznych skonstruowane są w oparciu o uśrednione parametry ryzyka i typowe zakresy świadczeń. Produkty te nie uwzględniają zindywidualizowanych potrzeb konkretnego pracodawcy, co w szczególności przejawia się w:

- braku możliwości swobodnego kształtowania struktury pakietów świadczeń (katalogi świadczeń są z góry określone przez ubezpieczyciela/operatora, a ich modyfikacja wymaga indywidualnych uzgodnień);
- stosowaniu ujednoczonych taryf składowych nieadekwatnych do indywidualnych potrzeb pracowników Zamawiającego, co generuje nadmierne koszty lub niewystarczającą ochronę pracowników;
- ograniczeniach geograficznych w dostępie do sieci placówek, które nie korelują z rozmieszczeniem pracowników Zamawiającego.

W świetle powyższego Zamawiający nie jest w stanie zaspokoić swoich potrzeb poprzez zamówienie standardowego produktu ubezpieczenia medycznego dostępnego na rynku bez wcześniejszego dostosowania warunków tego produktu do indywidualnych wymagań. Konieczność takiego dostosowania wyczerpuje przesłankę z art. 153 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp.

Usługa ubezpieczenia medycznego stanowi złożony instrument ochrony zdrowotnej, w ramach którego na wzajemne relacje prawne i finansowe stron nakładają się regulacje z zakresu prawa ubezpieczeniowego, prawa pracy, prawa zamówień publicznych oraz przepisów podatkowych. Złożoność ta przejawia się w szczególności poprzez:

- wielopoziomowy charakter świadczeń medycznych obejmujących m.in. opiekę ambulatoryjną, specjalistyczną, diagnostykę, hospitalizację, rehabilitację oraz opiekę stomatologiczną, z których każdy wymaga odrębnego uregulowania zakresu, limitów i wyłączeń odpowiedzialności;
- konieczność skoordynowania warunków umowy ubezpieczenia z treścią wewnętrznych regulaminów;
- konieczność precyzyjnego uregulowania mechanizmów zmian liczby ubezpieczonych, co wymaga zindywidualizowanego podejścia niemożliwego do ustalenia bez uprzednich negocjacji;
- konieczność wypracowania adekwatnych klauzul waloryzacyjnych, mechanizmów renegocjacyjnych w przypadku istotnych zmian ryzyka ubezpieczeniowego oraz zasad rozliczania szkodowości.

Zawarcie umowy ubezpieczenia medycznego przez podmiot sektora finansów publicznych wiąże się z koniecznością uwzględnienia szeregu zewnętrznych uwarunkowań prawno-finansowych, które nie mogą być właściwie zaadresowane w

ramach sformalizowanej procedury przetargowej bez możliwości negocjacji warunków zamówienia. W szczególności:

- obowiązujące regulacje ustawa z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej narzucają określone wymogi co do formy i treści umowy ubezpieczenia, które muszą zostać zharmonizowane z wymogami Prawa zamówień publicznych;
- budżet przeznaczony na realizację zamówienia wymaga indywidualnego dostosowania zakresu ochrony do dostępnych środków, co oznacza konieczność cyklicznego uzgadniania relacji cena–zakres świadczeń niemożliwego do przeprowadzenia bez etapu dialogu z wykonawcami;
- przepisy dotyczące ochrony danych osobowych (RODO) wymagają wynegocjowania szczegółowych zapisów umownych regulujących przetwarzanie danych zdrowotnych pracowników przez operatora medycznego lub zakład ubezpieczeń.

Usługa ubezpieczenia medycznego obarczona jest szczególnym ryzykiem wynikającym z niepewności co do przyszłej szkodowości, zmian stanu zdrowia populacji ubezpieczonych oraz możliwych zmian otoczenia regulacyjnego i ekonomicznego. Ryzyka te obejmują w szczególności:

- ryzyko związane z niemożnością pełnego przewidzenia zakresu i kosztów świadczeń zdrowotnych, które będą realizowane w wieloletnim okresie obowiązywania umowy; prawidłowe zarządzanie tym ryzykiem wymaga wypracowania odpowiednich klauzul waloryzacyjnych i mechanizmów rewizji składki;
- ryzyko zmiany regulacji prawnych w obszarze ochrony zdrowia, w tym zmian w zakresie koszyka świadczeń gwarantowanych, które mogą istotnie wpływać na zakres i wartość nabytej ochrony;
- ryzyko operacyjne związane z ciągłością i jakością świadczenia usług przez sieć placówek medycznych (zmiany w sieci podwykonawców, dostępność specjalistów, czas oczekiwania na świadczenia);
- ryzyko finansowe związane z wpływem inflacji medycznej na realne koszty świadczeń zdrowotnych w okresie obowiązywania umowy.

Właściwa alokacja powyższych ryzyk pomiędzy Zamawiającym a wykonawcą wymaga przeprowadzenia negocjacji, w ramach których możliwe będzie wypracowanie optymalnych mechanizmów zarządzania ryzykiem dostosowanych do specyfiki zamówienia.

W świetle powyższego, zachodzi przesłanka z art. 153 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp.

Mając na względzie całokształt przedstawionych okoliczności, Zamawiający stwierdza, że zachodzą łącznie obie wskazane przesłanki ustawowe uzasadniające zastosowanie trybu dialogu konkurencyjnego:

- standardowe rozwiązania dostępne na rynku ubezpieczeń medycznych nie są w stanie zaspokoić zindywidualizowanych potrzeb Zamawiającego bez ich uprzedniego dostosowania do specyficznych wymagań wynikających ze struktury zatrudnienia, profilu ryzyka oraz potrzeb pracowników;
- złożoność przedmiotu zamówienia, wielowymiarowe uwarunkowania prawno-finansowe oraz ryzyka inherentnie związane z usługą ubezpieczenia medycznego sprawiają, że udzielenie zamówienia bez wcześniejszych negocjacji z wykonawcami nie jest możliwe.

Dialog konkurencyjny umożliwi Zamawiającemu przeprowadzenie merytorycznych negocjacji z potencjalnymi wykonawcami, identyfikację optymalnych rozwiązań

odpowiadających jego specyficznym potrzebom oraz wypracowanie kompletnej i precyzyjnej specyfikacji warunków zamówienia przed złożeniem przez wykonawców wiążących ofert. Tym samym tryb ten zapewni realizację zasady efektywności, o której mowa w art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, a udzielone zamówienie optymalnie zaspokoi potrzeby Zamawiającego przy jednoczesnym zachowaniu zasad uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców.

5. Ocena skutków regulacji:

Składki pochodzić będą z wynagrodzenia pracowników, którzy przystąpią do przedmiotowego ubezpieczenia.