



Katowice, 02.04.2025 r.

Zn. spr.: ZI.270.2.1.2025

Odpowiedzi na pytania do postępowania pn.:
**„Świadczenie usług z zakresu opieki zdrowotnej oraz usług z zakresu
medycyny pracy”**

Pytanie nr 1.

Zgodnie z treścią SWZ, termin składa ofert upływa w dniu 7 kwietnia 2025 r. (poniedziałek). Do dnia 3 kwietnia 2025 r. do godz. 24.00 (czwartek) wykonawcy mogą zwracać się z wnioskiem do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SWZ, a Zamawiający będzie obowiązany udzielić wyjaśnień najpóźniej w dniu 7 kwietnia 2025 (poniedziałek) – czyli w dzień składania ofert. Praktycznie pozostanie jedynie 1 dzień do udzielenia odpowiedzi przez Zamawiającego, publikacji odpowiedzi, zapoznania się z ich treścią przez wykonawców oraz podjęcie decyzji o złożeniu oferty. Jest to okres zbyt krótki, aby wykonawcy mogli zapoznać się z treścią wyjaśnień. Tak krótki czas pomiędzy publikacją wyjaśnień a terminem składania ofert może prowadzić do błędów lub niedoprecyzowań w ofertach Wykonawców. Przedłużenie terminu składania ofert jest więc konieczne. Zwracam się z prośbą o zmianę terminu składania ofert poprzez wydłużenie do dnia 11.04.2025

Odpowiedź:

Zgodnie z art. 284 ustawy Pzp Zamawiający ma wyjaśnić treść SWZ. Powyższe pytanie nie wymaga wyjaśnienia.

Pytanie 2

Załącznik nr 7 – Wykaz placówek, odnosi się do Warszawy nie do Katowic, prosimy o stosowną zmianę, adekwatną do niniejszego postępowania.

Odpowiedź:

Zamawiający skorygował „załącznik nr 7 do SWZ – wykaz placówek medycznych”.
Na stronie postępowania został umieszczony plik w wersji edytowalnej i pdf o nazwie:
„Załącznik nr 7 do SWZ - wykaz placówek medycznych poprawiony”

Pytanie 3

Zwracamy się z prośbą o uzupełnienie danych dotyczących Medycyny Pracy:

1. Wskazania liczby skierowań z określonymi grupami czynników narażenia.
tj. liczba skierowań z czynnikiem narażenia: "Zagrożenia związane z obsługą monitora ekranowego" – Liczba skierowań z czynnikami narażenia: "Zagrożenia związane z obsługą monitora ekranowego" oraz "prowadzenie pojazdu kat. B w ramach obowiązków służbowych" -
2. liczby zaplanowanych badań wstępnych na kolejne 12 miesięcy.
3. liczba zaplanowanych badań okresowych na kolejne 12 miesięcy.
4. współczynnik rotacji za ostatnie 12 miesięcy.
5. jaki % Pracowników stanowią kobiety

Powyższe dane są niezbędne do prawidłowego skalkulowania pakietu medycyna pracy

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że na chwilę obecną może jedynie szacunkowo określić:

Ad1. – skierowań z czynnikiem narażenia: "Zagrożenia związane z obsługą monitora ekranowego" ok. 73 osoby, liczba skierowań z czynnikami narażenia: "prowadzenie pojazdu kat. B w ramach obowiązków służbowych" – ok. 65 osób;

Ad.2 – prawdopodobnie 3 osoby

Ad.3 – prawdopodobnie 21 osób

Ad.4 – 0,075

Ad.5 – Kobiet – 41 (51,9%), Mężczyzn – 38 (48,1%)

Dane te jednak mogą różnić się na etapie realizacji zamówienia. Pozostałe informacje zostały podane w OPZ

Pytanie 4 DOT. ZAPISU:

VIII. ŚWIADCZENIA PROFILAKTYCZNE

W RAMACH USŁUG Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY

1. W ramach usług z zakresu medycyny pracy Wykonawca będzie również zobowiązany do wykonywania pracownikom Zamawiającego szczepień przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu Wykonawca prosi o wskazanie:

1. ile szczepień przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu w ramach usług medycyny pracy było wykonanych w zeszłym roku.

2. Na jakiej podstawie obecnie pracownik ma wykonywane świadczenie szczepienia p. przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu? Czy to jest osobne skierowanie wystawione przez lekarza medycyny pracy? Jak to jest obecnie wykonywane ta usługa?

Odpowiedź:

Ad.1 – wg stanu wiedzy zamawiającego – 10 osób

Ad.2. – na podstawie regulacji PUZP dla PGL LP pracownik przynajmniej raz w roku ma możliwość skorzystania ze szczepień ochronnych, w tym przeciwko KZM.

Raz w roku w siedzibie Zamawiającego jest organizowana akcja szczepień, w tym przeciwko odkleszczowemu zapaleniu mózgu i na wniosek pracownika jest możliwość zaszczepiania. Częstotliwość iniekcji zależy od zaleceń producenta szczepionki.

Pytanie 5

Prosimy o wskazanie narażeń/ czynników szkodliwych przypisanych do poszczególnych stanowisk u Zamawiającego:

Zamawiający posiada następujące stanowiska pracy:

- stanowiska kierujących pracownikami – 18 osób;
- stanowiska administracyjno-biurowe – 53 osób;
- stanowiska inżynieryjno-techniczne – 5 osób;
- stanowisko ds. służby bhp – 2 osoby;
- stanowiska fizyczne (w tym kierowcy) – 1 osoba

Odpowiedź:

Zamawiający informuje jakie czynniki szkodliwe są przypisane do n/w grup stanowisk pracy w skierowaniach na badania wstępne/okresowe/kontrolne:

- stanowiska kierujących pracownikami – czynniki biologiczne (bakteria boreliozy, wirusy KZM i wścieklizny, alergeny roślinne/zwierzęce), praca przy komputerze (pow. 4h/dziennie), czynniki psychofizyczne – stanowisko decyzyjne, kierowanie samochodem kat. B;*
- stanowiska administracyjno-biurowe - praca przy komputerze (pow. 4h/dziennie), kierowanie sam. kat. B;*
- stanowiska inżyniersko-techniczne – czynniki biologiczne (bakteria boreliozy, wirusy KZM i wścieklizny, alergeny roślinne/zwierzęce), kierowanie samochodem kat. B;*
- stanowisko ds. służby bhp – czynniki biologiczne (bakteria boreliozy, wirusy KZM i wścieklizny, alergeny roślinne/zwierzęce), praca przy komputerze (pow. 4h/dziennie), czynniki psychofizyczne – stanowisko decyzyjne, kierowanie samochodem kat. B, praca z bronią palną z kompetencjami strażnika leśnego;*
- stanowiska fizyczne (w tym kierowcy) – czynniki biologiczne (bakteria boreliozy, wirusy KZM i wścieklizny, alergeny roślinne/zwierzęce), kierowanie samochodem kat. B, praca na wysokości do 3 metrów;*

Pytanie 6

DOT. ZPAISU:

"8. ZABIEGI FIZJOTERAPII I REHABILITACJI

Mile widziane będzie posiadanie przez Wykonawcę możliwości dostępu do procedur fizjoterapeutycznych (dla dorosłych i dla dzieci) w zakresie rehabilitacji ambulatoryjnej oraz domowej, na podstawie skierowania od lekarza Wykonawcy."

Zapis niejasny. Proszę o doprecyzowanie, czego konkretnie Zamawiający tu oczekuje. Czy w pakiecie ma być bezpłatnie rehabilitacja, jeśli tak to ile spotkań

rocznie. Jeśli nie ma być bezpłatnych procedur rehabilitacji, to proszę o informację. Wykonawca potrzebuje konkretnej informacji do prawidłowej kalkulacji pakietów.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że dostęp do procedur fizjoterapeutycznych w ramach zapewniania opieki medycznej nie jest warunkiem koniecznym.

Pytanie 7

Proszę o informację, czy Zamawiający finansuje Abonament indywidualny pracownika?

Odpowiedź:

Na chwilę obecną Zamawiający finansuje abonament indywidualny za zgodą pracownika

Pytanie 8

raport utylizacji

Wiadomość: W celu wyrównania poziomu posiadanej wiedzy wśród Wykonawców zwracamy się z prośbą o udostępnienie danych – raportu- dotyczącego wykorzystania usług medycznych (utylizacja) z okresu ostatnich 12/ 24 miesięcy (wizyty u specjalistów, badania laboratoryjne, badania diagnostyczne) z określeniem średniej ilości na pracownika.

Obecny dostawca usług posiada tę wiedzę w związku z tym ma możliwość prawidłowego oszacowania kosztów.

Odpowiedź:

Zamawiający nie dysponuje wiedzą w przedmiotowym zakresie

Pytanie 9

PROFILAKTYKA/ OPZ

Wiadomość: Dot. zapisu:

"9. PROFILAKTYKA

Podstawowe badania laboratoryjne w ramach profilaktyki, wykonywane minimum jeden raz w ciągu roku obowiązywania umowy, realizowane bez konieczności posiadania skierowania

od lekarza w placówkach, którymi dysponuje Wykonawca, w zakresie co najmniej:

- badania moczu: ogólne
- badania krwi: pełna morfologia, cholesterol całkowity, glukoza na czczo we krwi żyłnej."

Proszę o doprecyzowanie, że profilaktyka bez skierowania będzie realizowana w oddziałach własnych Wykonawcy.

Odpowiedź:

Zamawiający precyzuje, że przedmiotowe badania bez skierowania będą realizowane w placówkach, którymi dysponuje Wykonawca

Pytanie 10

REFUNDACJA

Wiadomość: Czy Zamawiający dopuszcza stosowanie wzoru wniosku funkcjonującego u danego Wykonawcy.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na posługiwanie się wnioskiem o refundację w wzorze Wykonawcy, pod warunkiem, że wzór ten będzie zgodny z treścią SWZ załącznikiem nr 12

Pytanie 11

raport utylizacji

Wiadomość: Zamawiający wymaga aby: "Wykonawca na wniosek Zamawiającego jest zobowiązany informować i przedstawiać raporty zrealizowanych/niezrealizowanych wizyt lekarskich oraz badań diagnostycznych określonym przedziale czasowym w ramach świadczonych usług co do liczby i rodzaju w zakresie badań medycyny pracy."

W związku z powyższym w celu wyrównania wiedzy prosimy o raport utylizacji z okresu ostatnich 12 miesięcy

Odpowiedź:

Zamawiający przekazuje informację o wykonanych badaniach za ubiegłe 12 miesięcy:

- *Okresowe – 31 osób*
- *Kontrolne – 3 osoby*
- *Wstępne – 3 osoby*

Pytanie 12

Czy zamawiający zgodzi się na podpisanie odrębnej umowy na wzorze dostawcy regulującej dostęp do elektronicznego systemu umożliwiającego wystawianie e-skierowań z zakresu medycyny pracy? Brak podpisania regulaminu będzie skutkowało nieuruchomieniem dostępu.

Odpowiedź:

Zamawiający wyrazi zgodę na powyższe

Pytanie 13

Czy zamawiający zgodzi się na podpisanie regulaminu korzystania z elektronicznego systemu służącego do zarządzania umową w trybie on-line na wzorze dostawcy? Brak podpisania regulaminu będzie skutkowało nieuruchomieniem dostępu.

Odpowiedź:

Zamawiający wyrazi zgodę na powyższe

Pytanie 14

Czy zamawiający zgodzi na podpisanie umowy w formie ubezpieczenia zdrowotnego zamiast abonamentu medycznego?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wnosi zastrzeżeń do tytułu umowy zabezpieczającej opiekę zdrowotną obejmującą pracowników zamawiającego przy założeniu, iż zakres usługi będzie odpowiadał zakresowi opisanemu w dokumentach zamówienia.

Pytanie 15

Czy zamawiający zgodzi się na podpisanie oświadczenia na wzorze dostawcy regulującego kwestie wysyłki faktur na wskazany przez zamawiającego adres e-mail?

Odpowiedź:

Zamawiający wyrazi zgodę na powyższe

Pytanie 16

Czy zamawiający wyrazi zgodę na przekazanie wykazu pracowników o którym mowa w par 5 pkt. 1 z załącznika nr 9 na wzorze dostawcy przy następującym zakresie danych osobowych:

- a) Imię i nazwisko
- b) Numer pesel
- c) Adres zamieszkania
- d) Adres korespondencyjny
- e) Kod pocztowy miejsca świadczenia pracy

Odpowiedź:

Zamawiający wyrazi zgodę na przekazanie powyższych danych po podpisaniu umowy na zapewnienie opieki zdrowotnej zgodnie z obowiązującymi przepisami ochrony danych osobowych, z wyłączeniem adresów korespondencyjnych, bowiem nie jest są to dane przetwarzane przez pracodawcę na podstawie art. 221 Kodeksu pracy.

Pytanie 17

Czy zamawiający zgodzi się usunięcie z OPZ z części I. „Usługi opieki zdrowotnej w ramach abonamentu” punktu nr 7?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie z OPZ z części I. „Usługi opieki zdrowotnej w ramach abonamentu” punktu nr 7

Pytanie 18

Jakie nieprawidłowości ma na myśli zamawiający w par 9 ust 4 SWZ? Prosimy o wskazanie nieprawidłowości o których mowa.

Odpowiedź:

Wszelkie nieprawidłowości jakie mogą składać się na niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania.

Pytanie 19

Czy zamawiający dopuszcza możliwość posługiwania się wnioskiem refundacyjnym na wzorze dostawcy lub dopuszcza możliwość korzystania z elektronicznego wniosku dostępnego za pośrednictwem indywidualnego konta pacjenta? Wzór wniosku załączony do listy pytań.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na posługiwanie się wnioskiem o refundację w wzorze Wykonawcy, pod warunkiem, że wzór ten będzie zgodny z treścią SWZ załącznikiem nr 12

Pytanie 20

Czy zamawiający zaakceptuje regulamin refundacji na wzorze dostawcy? Wzór regulaminu załączony do listy pytań.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza możliwość akceptacji regulaminu na wzorze Wykonawcy

Pytanie 21

Czy zamawiający zgodzi się na podpisanie umowy na 12 miesięcy lub na 24 miesiące?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na okres inny niż określony w SWZ

Pytanie 22

Czy zamawiający zgodzi się na zmianę treści pkt 11 z OPZ na następującą? „W przypadku niewywiązania się przez Wykonawcę z terminów dostępności usług, o których mowa w pkt. 6 Usługi opieki zdrowotnej w ramach abonamentu w promieniu 30 km od miejsca zamieszkania, uprawnionej osoby, osoba ta będzie miała prawo skorzystać z usług dowolnego, wybranego przez siebie podmiotu świadczącego usługi medyczne. Całkowity koszt realizacji tych usług przysługuje po uprzednim potwierdzeniu przez Wykonawcę braku dostępu do usług w gwarantowanym terminie przewidzianym w pkt.6 Usługi opieki zdrowotnej w ramach abonamentu w promieniu 30 km od miejsca zamieszkania. Zgoda na skorzystanie z usługi dowolnego podmiotu wydana przez wykonawcę ważna jest przez ilość dni zgodną z ilością dni wskazaną w pkt 6 Usług opieki zdrowotnej. Wykonawca zobowiązany będzie zwrócić uprawnionej osobie koszty o które wnioskuje w terminie 30 dni od dnia wystąpienia do Wykonawcy na stosownym wniosku o zwrot należności wraz kopią skierowania - jeśli świadczenie lub uprawnienia w ramach Umowy takiego wymagają oraz z fakturą lub rachunkiem potwierdzającym wysokość poniesionych kosztów. Faktura lub rachunek powinien być wystawiony na uprawnioną osobę korzystającą z usługi, a w przypadku osób niepełnoletnich na opiekuna prawnego i przekazany do dostawcy w terminie 30 dni od realizacji usługi. W przypadku ubiegania się o zwrot kosztów za Szczegóły przebiegu procedury refundacji zostaną ustalone z wybranym Wykonawcą po podpisaniu umowy.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie widzi potrzeby zmiany punktu 11 w OPZ

Pytanie 23

Czy do abonamentu medycyny pracy zamawiający ma zamiar zgłosić tylko pracowników którzy nie przystąpili do abonamentu indywidualnego, partnerskiego i rodzinnego? Jeżeli tak to abonamenty indywidualne, partnerskie i rodzinne powinny uwzględniać również w swoich zakresach badania medycyny pracy.

Odpowiedź:

Nie, Zamawiający przewiduje zgłoszenie wszystkich pracowników do medycyny pracy, niezależnie od tego czy przystąpili do abonamentu indywidualnego, partnerskiego i rodzinnego.

Pytanie 24

Czy do abonamentu medycyny pracy zamawiający ma zamiar zgłosić wszystkich pracowników a do abonamentów indywidualnych, partnerskich i rodzinnych rejestrować w sposób dublujący pakiety tylko pracowników chętnych?

Odpowiedź:

Zamawiający przewiduje zgłoszenie wszystkich pracowników do medycyny pracy, natomiast dodatkowo osoby zainteresowane pozostałymi abonamentami – zgodnie z OPZ.

Pytanie 25

Pytania do zamawiającego

Wiadomość: 1. Prosimy o doprecyzowanie jakie dowody ma na myśli zamawiający prosząc o ich przedstawienie w załączniku nr 8 do SWZ?

Odpowiedź:

Zamawiający ma na myśli dowody, o których mowa w § 9 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie

podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, co znajduje potwierdzenie w pkt 11.1.2 SWZ. Przykładem tych dowodów, zgodnie z intencją prawodawcy, mogą być w szczególności referencje dotyczące usług wykazanych w załączniku 8 do SWZ wykaz usług medycyny pracy.

Pytanie 26

Czy zamawiający zgodzi się na wydłużenie terminu składania ofert do dnia 10.04.2025r?

Odpowiedź:

Zgodnie z art. 284 ustawy Pzp Zamawiający ma wyjaśnić treść SWZ. Powyższe pytanie nie wymaga wyjaśnienia.

Pytanie 27

Załącznik nr 1 do SWZ

IV Założenia ogólne, ust. 5 i 6 1. Na jakiej podstawie Zamawiający ma zamiar przekazać Wykonawcy Wykaz osób uprawnionych do korzystania z usług, czy to będzie udostępnienie danych osobowych czy też Zamawiający przyjmuje, że tego rodzaju dane mogą zostać przekazane Wykonawcy na podstawie ich powierzenia przez Wykonawcę do Zamawiającego (powierzenie czynności zbierania danych). Czy Zamawiający dopuszcza szczegółowe uregulowanie relacji i zasad przekazywania danych osobowych między nim a Wykonawcą po ewentualnym rozstrzygnięciu przetargu?

Odpowiedź:

Szczegółowe uregulowanie w kwestii zasad i formy przekazania danych osób objętych opieką zdrowotną zostanie ustalone po podpisaniu umowy na zapewnienie opieki zdrowotnej, zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

Pytanie 28

2. Jaki będzie zakres danych osobowych przekazywany w tymże Wykazie? Czy zakres ten będzie ustalany przez Zamawiającego czy przez Wykonawcę? Czy Zamawiający dopuszcza uregulowanie tej kwestii bezpośrednio z Wykonawcą po jego wyborze w ramach postępowania przetargowego?

Odpowiedź:

Zamawiający przekaze Wykonawcy niezbędne dane po podpisaniu umowy na zapewnienie opieki zdrowotnej zgodnie z obowiązującymi przepisami ochrony danych osobowych.

Pytanie 29

3. Kiedy konkretnie wykaz ten ma być przekazywany, z jaką częstotliwością, jakim kanałem (e-mail czy inaczej), jaki będzie format pliku, czy ten będzie zabezpieczony hasłem, w jak sposób ewentualne hasło będzie przekazywane? VIII Świadczenia profilaktyczne w ramach usług z zakresu medycyny pracy, ust. 3

Odpowiedź:

Szczegóły w zakresie przekazywania danych osobowych pracowników Zamawiającego zostaną ustalone po podpisaniu umowy na opiekę zdrowotną w formie zapewniającej ich zabezpieczenie zgodnie z obowiązującymi przepisami ochrony danych osobowych.

Pytanie 30

Na jakiej podstawie prawnej Zamawiający jest upoważniony do otrzymywania od Wykonawcy jako podmiotu wykonującego działalność leczniczą i realizującego badania medycyny pracy informacji, dotyczących tego kto się zaszczepił na kleszczowe zapalenie mózgu a kto tego nie zrobił bądź odmówił szczepienia? Na podstawie zapisów kodeksu pracy, Zamawiający jako Pracodawca nie jest

upoważniony do przetwarzania danych osobowych o stanie zdrowia pracowników a właśnie tym takowa informacja jest.

Odpowiedź:

Zamawiający nie oczekuje od Wykonawcy przekazywania informacji w zakresie dotyczącym stanu zdrowia pracowników natomiast szczepienia przeciwko odkleszczowemu zapaleniu mózgu, zgodnie z regulacjami wewnętrznymi Zamawiającego, są organizowane w ramach akcji szczepień profilaktycznych w siedzibie Zamawiającego. Pracownicy do tej akcji przystępują z własnej inicjatywy, natomiast ze względów organizacyjnych, z uwagi na konieczność przygotowania się przez podmiot wykonujący usługę, należy zebrać ilość chętnych do wzięcia udziału w zabiegu.

Pytanie 31

Załącznik nr 9 do SWZ

Paragraf 13

Ustęp 3

1. Mowa tu o udostępnieniu danych. Czy Zamawiający potwierdza, że chodzi w tym względzie o Wykaz osób uprawnionych do korzystania z usług? Czy Zamawiający będzie zbierał od osób przystępujących do opieki ich zgody na przekazanie ich danych osobowych do Wykonawcy? Czy Zamawiający w treści takiej zgody ujmie informację do kogo i ze względu na jaki cel, dane osobowe zostaną przekazane? Należy w tym miejscu bowiem wskazać, że zgoda jest podstawą do udostępnienia danych przez Zamawiającego, ale niekoniecznie będzie stanowić podstawę dla Wykonawcy do otrzymania danych osobowych, chyba, że tego rodzaju informacje znajdą się w treści takiej zgody.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że wymienione dane osobowe osób uprawnionych do korzystania z opieki zdrowotnej zostaną przekazane w wymaganym zakresie

str. 15

zastrzegając konieczność ochrony tych danych, z uwzględnieniem pozyskania ewentualnych zgód, o ile miałyby one stanowić podstawę przetwarzania danych. Zamawiający zwraca przy tym uwagę, iż podstawy przetwarzania przez niego danych w tym przypadku można upatrywać w art. 221 § 3 pkt 3 oraz § 4 Kodeksu pracy. Forma i sposób przekazania w/w danych Wykonawcy zostanie ustalona w chwili zawarcia stosownej umowy.

Pytanie 32

Ustęp 4

1. Na jakim drafcie (Zamawiającego czy Wykonawcy) zostanie podpisana umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych? Czy Zamawiający zgadza się, aby to był wzór Wykonawcy, który będzie w tej sytuacji Administratorem danych zlecającym Zamawiającemu jako swemu Procesorowi, zbieranie danych osobowych członków rodzin pracowników? Czy Zamawiający zgadza się na ustalenie konkretnych zapisów tej umowy po wyborze Wykonawcy w drodze przedmiotowego postępowania przetargowego?

Odpowiedź:

Szczegóły w tym zakresie zostaną ustalone po wyborze Wykonawcy. Zamawiający nie wyklucza możliwości aby umowa w zakresie powierzenia przetwarzania danych osobowych była podpisana na wzorze Wykonawcy, o ile tym przypadku dochodzić będzie do powierzenia przetwarzania danych w rozumieniu art. 28 ust. 3 RODO.

Z poważaniem
Jurand Irlik
Zastępca Dyrektora ds.
Ekonomicznych

/dokument podpisany elektronicznie/