

**Szczegółowe Warunki Konkursu na wybór realizatora programu zdrowotnego pn. "Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty"**

**I. Zamawiający**

Gmina Kostomłoty

ul. Ślężna 2, 55-311 Kostomłoty

tel./fax 71 3170287, 71 3170283

e-mail: gmina@kostomloty.pl

www.kostomloty.pl

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie konkursu ofert na podstawie art. 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1398). Zgodnie z art. 48 b ust. 6 ustawy, do wyboru realizatora programu nie stosuje się przepisów o zamówieniach publicznych. W sprawach nieuregulowanych ustawą mają zastosowanie przepisy ustawy Kodeks cywilny.

**II. Opis przedmiotu zamówienia**

**1. Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń rehabilitacji medycznej w ramach programu zdrowotnego pn. „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty”

Podstawą realizacji zamówienia jest ww. program zdrowotny przyjęty uchwałą nr X/77/19 Rady Gminy Kostomłoty z dnia 25 czerwca 2019 r. (zał. nr 6 do SWK).

Do udziału w programie zostaną zakwalifikowani pacjenci, którzy są mieszkańcami gminy Kostomłoty i posiadają odpowiednie skierowanie lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.

Pacjenci będą korzystać ze świadczeń w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 18.00 w cyklu terapeutycznym do 10 dni zabiegowych. Uczestnikowi programu przysługuje nie więcej niż pięć zabiegów dziennie.

**2. Adresaci programu**

Adresatami programu są mieszkańcy gminy Kostomłoty. Udział w programie następuje po uzyskaniu skierowania. Skierowanie wystawia lekarz ubezpieczenia zdrowotnego (lekarz POZ, lekarz specjalista). Świadczeniobiorca (uczestnik programu), który uzyskał skierowanie jest zobowiązany zarejestrować się nie później niż 30 dni od jego wystawienia w placówce realizującej program.

**III. Warunki udziału w postępowaniu**

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy spełniają warunki:

- 1) . posiadają uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych w rodzaju rehabilitacja medyczna,
- 2) . posiadają odpowiednią wiedzę i doświadczenie,
- 3) . dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia, w tym:
  - a) warunki lokalowe:

podjazdy przy lokalizacji na parterze, w przypadku lokalizacji innej niż poziom „0” winda dla osób niepełnosprawnych, toalety przystosowane dla osób niepełnosprawnych, podłoga antypoślizgowa, gabinety i pomieszczenia zabiegowe zgodnie z obowiązującymi przepisami,

b) podstawowe wyposażenie wymagane w miejscu udzielenia świadczeń:

zabiegi fizykoterapeutyczne:

- zestaw do elektroterapii z osprzętem,
- lampa IR lub IR/UV,
- zestaw do magnetoterapii,
- zestaw do ultradźwięków,
- zestaw do biostymulacji laserowej,
- wanny do masażu wirowego kończyn górnych i kończyn dolnych,
- aparat do krioterapii parami azotu,

zabiegi kinezyterapeutyczne:

- stół rehabilitacyjny, drabinki rehabilitacyjne, materace gimnastyczne,
- rotory do ćwiczeń kończyn górnych i kończyn dolnych,
- stół lub tablica do ćwiczeń manualnych ręki,
- UGUL,
- cykloergometry,
- bieżnia,
- aparat do ćwiczeń biernych kończyny dolnej,

c) kwalifikacje personelu:

w skład zespołu rehabilitacji medycznej w zależności od formy organizacyjnej jednostki udzielającej świadczenia wchodzi:

- kierownik zespołu – lekarz ze specjalizacją z rehabilitacji medycznej, ze specjalizacją z balneologii lub medycyny fizykalnej, lub magister rehabilitacji, magister fizjoterapii,

Kierownik zespołu kieruje pracą zespołu rehabilitacyjnego. Wykonuje i zleca do wykonania zabiegi zlecone przez lekarza. Prowadzi dokumentację oceny funkcjonalnej pacjenta i wykonanych zabiegów. Współpracuje z lekarzem i innymi członkami zespołu.

- fizjoterapeuta – magister rehabilitacji ruchowej, magister fizjoterapii, licencjat fizjoterapii, technik fizjoterapii,

wykonują zlecone zabiegi fizjoterapeutyczne.

Wymaga się od personelu co najmniej 5 letniego stażu pracy w zawodzie.

4) . posiadają ubezpieczenie OC za szkody związane z udzieleniem świadczeń zdrowotnych.

2. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu przez sprawdzenie kompletności i poprawności dokumentów oraz oświadczeń Wykonawców zgodnie z warunkami rozdziału IV.

3. W postępowaniu mogą brać udział podmioty lecznicze mające swoją siedzibę na terenie gminy Kostomłoty.

4. Postępowanie jest ważne, jeśli zostanie złożona przynajmniej jedna ważna oferta.

**IV. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzeń spełnienia warunków udziału w postępowaniu.**

Ofertę należy sporządzić w oparciu o formularz oferty, stanowiący załącznik nr 1 do SWK wraz z załącznikami w postaci oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu:

1. wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

2. oświadczenie wykonawcy wg zał. nr 2 do SWK,
3. zaakceptowany przez wykonawcę wzór umowy wg zał. nr 3 do SWK,
4. wykaz osób uczestniczących w wykonywaniu zamówienia wg zał. nr 4 do SWK,
5. wykaz sprzętu i aparatury przeznaczonej do wykonywania zamówienia wg zał. nr 5 do SWK.

Dokumenty, o których mowa w rozdz. IV ust. 1 mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

Dokumenty stanowiące załączniki wymagane przez SWK powinny zostać wypełnione przez wykonawcę wg warunków i postanowień zawartych w SWK.

#### **V. Termin wykonania zamówienia**

Termin realizacji zamówienia - 31.12.2021 r. Wykonawca zobowiązany jest do rozpoczęcia rehabilitacji w ciągu 2 tygodni od dnia podpisania umowy.

#### **VI. Informacja o sposobie porozumienia się z Wykonawcom oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumienia się z Wykonawcami.**

1. Zamawiający dopuszcza przekazywanie oświadczeń, wniosków, informacji zaświadczeń za pośrednictwem poczty elektronicznej ( z wyłączeniem samej oferty na adres e-mail: [gmina@kostomloty.pl](mailto:gmina@kostomloty.pl) lub faxem nr 71 3170283.

Przekazywanie informacji odbywa się za pośrednictwem ich otrzymania przez każdą ze stron.

2. Osoba upoważniona do porozumiewania się z Wykonawcami:

Anna Orzechowska od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 – 14:00, tel. 71 3170 283

3. SWK można pobrać ze strony internetowej Zamawiającego [www.kostomloty.pl](http://www.kostomloty.pl), odebrać osobiście w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego (ul. Ślężna 2, 55-311 Kostomłoty, pokój nr 24) lub listownie po złożeniu wniosku. Dokumentacja SWK jest bezpłatna.

#### **VII. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Wymagania ogólne:

- 1) każdy wykonawca może złożyć tylko jedna ofertę,
- 2) oferta musi być złożona w formie pisemnej, zgodnie z warunkami opisanymi w SWK,
- 3) ofertę należy sporządzić w języku polskim, w sposób czytelny na komputerze, maszynie lub drukowanym pismem odręcznym,
- 4) formularz oferty oraz dokumenty sporządzone przez wykonawcę powinny być podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy,
- 5) wskazane jest, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i parafowane,
- 6) wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

2. Zawartość oferty i sposób jej przedstawienia

Oferta powinna się składać z:

- 1) formularza ofertowego – sporządzonego zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej SWK,
- 2) oświadczeń i dokumentów, o których mowa w rozdziale IV.

3. Opakowanie oferty

Wykonawca powinien umieścić ofertę wraz wymaganymi dokumentami w nieprzejrystym zamkniętym opakowaniu zaadresowanym na adres zamawiającego, oznaczoną adresem wykonawcy oraz oznakowaniem:

„Oferta na realizację programu zdrowotnego pn. „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kostomłoty”.

„Nie otwierać przed dniem 21.12.2020 r., godz. 10.00”

#### **VIII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**



1. Oferta powinna zostać złożona zamawiającemu na adres: Urząd Gminy w Kostomłotach, pokój – sekretariat urzędu w nieprzekraczalnym terminie do dnia 21.12.2020 r. , godz. 9.00.
2. Oferta złożona po tym terminie zostanie niezwłocznie zwrócona wykonawcy bez otwierania.
3. Złożone oferty zostaną otwarte publicznie (część jawna) w dniu 21.12.2020 r. o godz. 10.00 w siedzibie zamawiającego pokój nr 6 w obecności upoważnionych przedstawicieli wykonawców, którzy wezmą udział w otwarciu ofert.
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

#### **IX. Termin związania ofertą**

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### **X. Opis sposobu obliczenia ceny oferty**

1. Koszt kalkulacji wykonawca obowiązany jest obliczyć w oparciu o dane w poniższej tabeli nr 1. Obliczony łączny koszt zabiegów stanowić będzie podstawę do oceny złożonych ofert.
2. Ceny poszczególnych zabiegów muszą uwzględnić wszystkie koszty związane z realizacją świadczenia.
3. Rozliczenia z zamawiającym następować będą w oparciu o ceny jednostkowe poszczególnych zabiegów do wysokości udzielonej dotacji, wg ilości udzielonych zabiegów wynikającej ze zleceń. Zakładana w tabeli ilość zabiegów stanowi podstawę wyceny i porównania kosztów zadania.

Koszt kalkulacji zadania

tabela nr 1

Lp.	Rodzaj zabiegu	Szacunkowa liczba zabiegów / rok	Koszt jednostkowy zł brutto	Koszt całkowity zł brutto / rok
1.	Jonoforeza	300		
2.	Prądy TENS	1000		
3.	Ultradźwięki	430		
4.	Magnetrolin	1900		
5.	Laseroterapia	2300		
6.	Interdyn	500		
7.	Kąpiel wirowa kończyn	300		
8.	Masaż suchy	800		
9.	Krioterapia miejscowa	700		
10.	Sollux	840		
11.	Ćwiczenia czynne w obciążeniu i czynne z oporem	400		
12.	Ćwiczenia wspomagane	50		
13.	Indywidualne ćwiczenia z pacjentem	50		
	RAZEM	9570	X	

#### **XI. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze ofert wraz z podziałem tych kryteriów i sposobem oceny oferty**

1. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:

Cena = waga 100% = 100 pkt

2. Sposób obliczenia kryterium „cena”

$$C = \frac{\text{najniższa cena ofertowa}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100$$

Zamawiający przyzna maksymalną ilość punktów tj. 100 tej ofercie, która zaoferuje najniższą cenę brutto za realizację całości zamówienia. Pozostałe oferty zostaną wyliczone zgodnie z ww. wzorem.

3. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w SWK i została oceniona, jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium, tzn. uzyskała największą ilość punktów.

4. Cena całkowita i ceny jednostkowe podane przez wykonawcę są stałe. Wykonawca nie może żądać podwyższenia wynagrodzenia chociażby w czasie zawarcia umowy nie można było przewidzieć zmiany ceny.

5. Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania).

**XII. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy**

1. O wyborze oferty zamawiający zawiadamia wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia, podając nazwę, adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz jej cenę i punktację.

2. Zamawiający zawiera umowę w terminie nie krótszym niż 5 dni od przesłania zawiadomienia faxem lub elektronicznie lub 10 dni, jeżeli zawiadomienie zostało przesłane w inny sposób.

**XIII. Środki ochrony prawnej przysługujące Wykonawcy**

1. W toku postępowania konkursowego jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu może złożyć skargę na czynności związane z przeprowadzeniem postępowania.

2. Zamawiający rozpatruje skargę w ciągu 3 dni od daty złożenia

3. Wykonawca lub uczestnik konkursu może złożyć umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 5 dni od daty otrzymania zaświadczenia o wyborze ofert.

4. Zamawiający rozpoznaje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.

5. Do czasu rozstrzygnięcia protestu wstrzymuje się podpisanie umowy.

**XIV. Lista załączników**

1. Formularz ofertowy - zał. nr 1

2. Oświadczenie - zał. nr 2

3. Wzór umowy - zał. nr 3

4. Wykaz osób - zał. nr 4

5. Wykaz sprzętu - zał. nr 5

6. Uchwała nr X/77/19 RG Kostomłoty z dnia 25.06.2019 r. - zał. nr 6

7. Wzór sprawozdania z realizacji programu - zał. nr 7

Kostomłoty, dnia 01.12.2020 r.

Zatwierdzam

WÓJT  
mgr Janina Gawlik