

### **Szczegółowe warunki konkursu ofert:**

**„ Realizacja zadań z zakresu udzielania specjalistycznej pomocy osobom zagrożonym uzależnieniem, uzależnionym od alkoholu, współuzależnionym i DDA. ”**

Działając na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz odpowiednio przepisów art. 140, 141, 146 ust.1, art.147, art.148 ust. 1 , 149, art.150, 151 ust.1-2 i 4-6, art.152,153 i art. 154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ Sekcja ds. Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia, Wrocław, ul Podróżnicza 26/28 jako Zamawiający przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert na „ **Realizację zadań z zakresu udzielania specjalistycznej pomocy osobom zagrożonym uzależnieniem, uzależnionym od alkoholu, współuzależnionym i DDA. ”**

#### **I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

w zadaniach mogą być finansowane koszty osobowe następujących form działań:

1. psychoterapia
2. treningi umiejętności zachowań
3. treningi psychologiczne

#### **Udzielający zamówienie:**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ

Sekcja ds. Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia

53-208 Wrocław, ul Podróżnicza 26/28 tel.71/335- 29- 62 , fax 71 / 335-29-68

#### **Adres do korespondencji:**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ

Sekcja ds. Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia

53-208 Wrocław, ul Podróżnicza 26/28

strona internetowa: [www.spzoz.wroc.pl](http://www.spzoz.wroc.pl)

#### **Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:**

na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ

Sekcja ds. Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia

53-208 Wrocław, ul Podróżnicza 26/28

na stronie internetowej: [www.spzoz.wroc.pl](http://www.spzoz.wroc.pl)

#### **II. TERMINY**

Termin składania ofert: **do godz. 14.30 dnia 08.02.2018**

Termin otwarcia ofert: **o godz. 11.30 w dniu 13.02. 2018**

Termin związania z ofertą – 30 dni od daty złożenia oferty.

Ogłoszenie wyników : **14.02.2018 po godz 15.00**

#### **III. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Udzielający zamówienia wymaga aby:

- Miejscem realizacji programu były placówki lecznicze Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ.
- Oferent jest zobowiązany do przedstawienia oferty na realizację zadania wg załączników
- Oferent zobowiązany jest przedstawić udokumentowane kwalifikacje zawodowe i uprawnienia zgodnie z punktem 12 formularza ofertowego. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje należy dołączyć do dokumentacji konkursowej. W przypadku złożenia wymaganych dokumentów w innych postępowaniach poprzedzającym zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na realizację zadań organizowanych przez

Dyrektora W CZ SPZOZ dołączenia oświadczenia, stanowiącego załącznik nr 3 do Szczegółowych warunków konkursu.

- o Preferowane będzie posiadanie co najmniej 3-letniego, udokumentowanego doświadczenia w realizacji zadań objętych przedmiotem zamówienia.
- o Do konkursu mogą przystąpić osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do realizacji zadania w określonym zakresie zgodnie z wymaganiami określonymi w sekcji 3 ust 2

## 2.Wymagania dla Oferenta stanowią :

Przedmiot zamówienia	Miejsce realizacji	Wymagane minimalne kwalifikacje	Oczekiwane terminy realizacji	Maksymalna liczba godzin rocznie
Treningi umiejętności zachowań	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień WCZ SPZOZ, wrocław Lindego 19-21 Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Ośrodku Profilaktyczno-Lecznicznym i Terapii uzależnień.	Psycholog, specjalista terapii uzależnień, instruktor terapii uzależnień, osoba będąca w trakcie procesu certyfikacji z zakresu specjalisty lub instruktora terapii uzależnień. Min 3 letnie doświadczenie w realizacji programów będących przedmiotem zamówienia	Zadania realizowane w piątki, soboty, niedziele, średnio 8 godz. w każdy z tych dni	850
Treningi psychologiczne		Psycholog, trener PTP. Min 3 letnie doświadczenie w realizacji programów będących przedmiotem zamówienia	Zadania realizowane w formie maratonów min 1 x w roku	100 godzin
Grupy długoterminowe i krótkoterminowe DDA/DDD oraz konsultacje je poprzedzające		Psycholog, specjalista terapii uzależnień. Min 3 letnie doświadczenie w realizacji programów będących przedmiotem zamówienia	<b>długoterminowa</b> 2x w tygodniu min 3 godz plus min 2 warsztaty weekendowe w roku <b>krótkoterminowa</b> 12 spotkań x 8 h co 2 tygodnie Zadania w większości realizowane w piątki, soboty, niedziele	700godz
Psychoterapia krótkoterminowa .		Psycholog, specjalista terapii uzależnień. Lub osoba będąca w trakcie certyfikacji. Min 3 letnie doświadczenie w realizacji programów będących przedmiotem zamówienia	Zadania realizowane w piątki, soboty, niedziele, średnio 8 godz. w każdy z tych dni	150 godz

- o Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość zwiększenia liczby godzin rocznie do 50% w każdym przedmiocie zamówienia z zachowaniem warunków określonych w ofercie złożonej w konkursie w przypadku pozyskania większych środków na realizację zadań.
- o Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość zmniejszenia liczby godzin rocznie do 50% w każdym przedmiocie zamówienia z zachowaniem warunków określonych w ofercie złożonej w konkursie w przypadku nie pozyskania środków na realizację zadań

- Oferent prowadzi i przechowuje dokumentację zgodnie z zasadami obowiązującymi w w/w Poradni oraz udostępnia ją do wglądu osobom upoważnionym.
- Wyniki ilościowe i jakościowe z realizacji i ewaluacji zadania należy przedstawić w formie sprawozdania wg wzoru umowy
- Zasady finansowania programu określa Umowa na realizację zadania, której wzór stanowi załącznik nr 2 do Warunków Szczegółowych Konkursu.

## 2. Sposób przygotowania oferty:

- 1). Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
- 2). Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 3). Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do szczegółowych warunków konkursu .
- 4). Oferta musi być podpisana, a kserokopie potwierdzone z klauzulą „Potwierdzam za zgodność z oryginałem” przez osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu oferenta, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
- 5). Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert.
- 6). Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
- 7). Wszystkie strony oferty powinny być spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.
- 8). Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
- 9). Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.
- 10). Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej: **„Oferta na realizację zadań z zakresu udzielania specjalistycznej pomocy osobom zagrożonym uzależnieniem, uzależnionym od alkoholu, współuzależnionym i DDA. ” Nie otwierać przed godz. 11.30 dnia 13.02. 2018 r.”**
- 11). W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.
- 12). Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu, załącznika do oferty lub złożenie oferty w sposób niezgodny z wymaganiami, bądź w niewłaściwej formie, np.: podpisanie przez osobę nieuprawnioną, spowoduje odrzucenie oferty.

## **IV. WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I WYMAGANE DOKUMENTY:**

Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się osoby prawne, jednostki organizacyjne i osoby fizyczne posiadające warunki i kwalifikacje do pracy zgodnie z rekomendacjami Krajowego Biura ds. Przeciwdziałania Narkomanii/ PARPA.

Oferta w formie pisemnej powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:

- a) kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy; Oferent może złożyć także umowę przedwstępną
- b) kopie posiadanych przez realizatorów udokumentowanych uprawnień i kwalifikacji
- c) Oświadczenie (załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego)
- d) aktualne orzeczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza medycyny pracy
- e) zaświadczenie o szkoleniu BHP

W przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą dodatkowo :

- a) zaświadczenie o wpisie do centralnej ewidencji i informacji działalności gospodarczej lub
- b) aktualny odpis Krajowego Rejestru Sądowego z części dotyczącej rejestru przedsiębiorców, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

## **V. KRYTERIUM I SPOSÓB WYBORU OFERTY**

1. Komisja Konkursowa dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty lub ofert w oparciu o złożoną dokumentację oraz informacje zawarte w formularzu ofertowym, w szczególności oceniając następujące dane:

Lp	Kryteria oceny	Liczba punktów
1.	Stopień w jakim oferta odpowiada warunkom szczegółowym konkursu	5
2.	Koszt realizacji zadania, w tym racjonalność kalkulacji kosztów w relacji do zakresu zadania, aktualnych średnich cen i stawek godzinowych na rynku usług,	5
3.	Kwalifikacje zawodowe i dodatkowe preferencje/uprawnienia poświadczane dokumentami	5
4.	Dotychczasowe doświadczenie w realizacji wybranych zadań, w tym rzetelne wykonywanie zadań w poprzednich latach	5

Za każde kryterium można otrzymać od 0 do 5 punktów. Wybrane zostaną oferty z najwyższą liczbą punktów z ocenami szczegółowymi powyżej „0”

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru jednej oferty.

#### **VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ Sekcja ds. Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia, ul. Podróżnicza 26/28 Sekretariat lub przesłać pocztą na adres: Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ , Sekcja ds. Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia, 53-208 Wrocław ul. Podróżnicza 26/28  
Oferta przesłana pocztą musi wpłynąć do Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ, ul. Podróżnicza 26/28 **do 08.02 2018 r. do godz. 14:30**

2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.

3. Celem dokonania zmian, bądź poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie przed upływem terminu składania ofert, o którym mowa w ust. 1, sekcji VI.

4. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Oferenta.

#### **VII TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ, DOT. MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH**

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.

2. *Szczegółowych informacji formalnych udziela: p. Stella Zielińska , tel.71/335- 63- 61 wew. 2300 Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ ul . S.Lindego 19-21 w dniach środa, czwartek ,piątek*

#### **VIII. MIEJSCE I TERMIN ORAZ TRYB OTWARCIA OFERT**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie ogłaszającego tj. Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ Sekcja ds. Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia ul. Podróżnicza 26/28 **13.02.2018 o godz. 11.30**

2. Do chwili otwarcia ofert Ogłaszający przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.

3. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:

- a) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
- b) stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
- c) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów,
- d) odczytanie ceny ofertowej.

4. W części zamkniętej posiedzeń, bez udziału Oferentów, komisja konkursowa:

- a) zbada, które z ofert spełniają warunki niniejszego Szczegółowego Warunku Konkursu Ofert,
- b) odrzuci oferty w sytuacji przewidzianej przepisami,
- c) dokona wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmie żadnej z ofert.

5. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora WCZ SP ZOZ lub upoważnioną przez niego osobę.

6. Komisja Konkursowa zawiadamia Oferentów o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku poprzez umieszczenia informacji na stronie internetowej udzielającego zamówienie i tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego. **Termin ogłoszenia wyników konkursu: 14.02.2018 roku po godz. 15:00.**

#### **IX. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM**

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

2. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do kierownika udzielającego zamówienie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń stanowiących przedmiot Konkursu do czasu jego rozpatrzenia.

#### **X. ZAWARCIE UMOWY**

1. PRZEWIDYWANY CZAS OBOWIĄZYWANIA UMOWY: **Umowa zostanie zawarta od dnia podpisania umowy do dnia**

**15 grudnia 2018 r.**

2. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o miejscu i terminie podpisania umowy.

3. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

#### **XI. OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ:**

1. Oferta – wypełniony formularz ofertowy wraz z wymaganymi załącznikami (Załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu)
2. oraz dokumenty wskazane w sekcji IV „Wymagane dokumenty”

Zatwierdzam

Dyrektor W CZSPZOZ

Data zatwierdzenia 01.02.2018 r