

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 1 /2019  
z dnia 04.01.2019r. Dyrektora Wrocławskiego  
Centrum Zdrowia SP ZOZ

**ZATWIERDZAM**

.....  
**DYREKTOR**

**Wrocławskiego Centrum Zdrowia Samodzielnego  
Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej**  
z siedzibą we Wrocławiu, ul. Podróżnicza 26/28

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT O UDZIELANIE  
ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

**§ 1**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA/ ZAMAWIAJĄCY:**

Wrocławskie Centrum Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą we Wrocławiu, ul. Podróżnicza 26/28

**Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:**

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ,
- na stronie internetowej Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ [www.spzoz.wroc.pl](http://www.spzoz.wroc.pl) (w zakładce: Praca/ Konkursy).



## § 2

### PODSTAWA PRAWNA KONKURSU

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o:
  - 1) Ustawę o działalności leczniczej (Dz.U. 2018, poz.2190)
  - 2) Przy odpowiednim zastosowaniu art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, 148 ust. 1, 149, 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
  - 3) Regulamin Pracy Komisji Konkursowej powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych we Wrocławskim Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora;
  - 4) Rozporządzenie ministra zdrowia z dnia 6 listopada 2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień
  - 5) Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień,
  - 6) Rozporządzenie ministra zdrowia z dnia 6 listopada 2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. 2016, poz. 357)
  - 7) Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień,
  - 8) Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej,
  - 9) postanowienia zawarte we wzorach umów Udzielającego zamówienia,
  - 10) Regulacje wewnętrzne, z którymi Oferent może zapoznać się w siedzibie zamawiającego.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi warunkami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

## § 3

### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia obejmuje **ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU:**

**A. OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ w lokalizacji i zakresie:**



## **I. Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu:**

### **1. Poradnia zdrowia psychicznego (1700).** Świadczenia realizowane przez:

- a) osobę posiadającą certyfikat psychoterapeuty;
- b) Pracownika socjalnego.

Okres obowiązywania umowy od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

### **2. Poradnia zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży (1701).** Świadczenia realizowane przez:

- a) Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii;
- b) Lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży;
- c) Psychologa klinicznego posiadającego co najmniej dwuletnie doświadczenie w realizacji świadczeń na rzecz dzieci;
- d) Psychologa posiadającego co najmniej 2-letnie doświadczenie w realizacji świadczeń na rzecz dzieci, w tym osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju;
- e) Osobę posiadającą certyfikat psychoterapeuty;
- f) Osobę ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty;
- g) Terapeutę zajęciowego;
- h) Pedagoga specjalnego;
- i) Logopedę;
- j) Fizjoterapeutę z co najmniej 5-cioletnim doświadczeniem;
- k) Pracownika socjalnego.

Okres obowiązywania umowy od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

### **3. Poradnia dla osób z autyzmem dziecięcym (1708).** Świadczenia realizowane przez:

- a) Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży;
- b) Psychologa klinicznego posiadającego co najmniej dwuletnie doświadczenie w realizacji świadczeń na rzecz dzieci lub psychologa posiadającego co najmniej 2-letnie



doświadczenie w realizacji świadczeń na rzecz dzieci z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju.

Okres obowiązywania umowy od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie

**4. Zespół leczenia środowiskowego (domowego) (2730).** Świadczenia realizowane przez:

- a) Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii;
- b) Psychologa klinicznego;
- c) psychologa w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej lub psychologa z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w pracy klinicznej, posiadającego certyfikat psychoterapeuty lub status osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty;
- d) Osobę posiadającą certyfikat psychoterapeuty;
- e) Pracownika socjalnego.

Okres obowiązywania umowy od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

**5. Poradnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia (1744).** Świadczenia realizowane przez:

- a) Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii;
- b) Psychologa klinicznego.

Okres obowiązywania umowy od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

**II. Przychodnia Kozanów, ul Dokerska 9 we Wrocławiu:**

**1. Poradnia zdrowia psychicznego (1700).** Świadczenia realizowane przez:

- a. Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii;
- b. osobę posiadającą certyfikat psychoterapeuty;
- c. Psychologa klinicznego;
- d. Pracownika socjalnego.

Okres obowiązywania umowy od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.



**III. Ośrodek Profilaktyczno - Leczniczy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świętych 2 we Wrocławiu:**

**1. Poradnia zdrowia psychicznego (1700).** Świadczenia realizowane przez:

- a) Lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii;
- b) osobę posiadającą certyfikat psychoterapeuty;
- c) osobę posiadającą status osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty;
- d) Psychologa klinicznego lub psychologa w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej lub psychologa z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w pracy klinicznej.

Okres obowiązywania umowy od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

**2. Poradnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia (1744).** Świadczenia realizowane przez osobę posiadającą certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień lub certyfikat terapii uzależnień.

Okres obowiązywania umowy od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

**3. Poradnia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych innych niż alkohol (1746).** Świadczenia realizowane przez:

- a) Osobę posiadającą certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień lub certyfikat terapii uzależnień;
- b) Psychologa klinicznego lub psychologa w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna;

Okres obowiązywania umowy od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

**4. Programu leczenia substytucyjnego (1740)** realizowanego w ramach poradni terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych innych niż alkohol. Świadczenia realizowane przez:

- a) Osobę posiadającą certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień lub certyfikat terapii uzależnień;
- b) Pielęgniarki z co najmniej 3 letnim doświadczeniem w pracy z pacjentem leczonym substytucyjnie albo pielęgniarki OIT z ukończonym kursem opieki nad pacjentem



zakażonym wirusem HIV / chorym na AIDS lub pielęgniarki specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarki w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.

Okres obowiązywania umowy od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

## **B. ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA w Ośrodku Profilaktyczno-Lecznicznym Chorób w zakresie:**

- 1. Poradni profilaktyczno leczniczej HIV/AIDS (1342) wraz z realizacją kompleksowej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej nad pacjentem zakażonym HIV leczonym antyretrowirusowo.** Świadczenia pielęgniarki z co najmniej 3 letnim doświadczeniem w pracy z pacjentem zakażonym wirusem HIV / chorym na AIDS.

### **§ 4**

#### **PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA UMOWY**

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresach, o którym mowa w § 3 pkt. 1 zostanie zawarta na okres od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

### **§ 5**

#### **TERMINY**

Termin składania ofert: **10.01.2019 do godz. 11:30.**

Termin otwarcia ofert: godz. **10.01.2019. godz. 12:00**, w Sali konferencyjnej w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na stronie internetowej Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ we Wrocławiu [www.spzoz.wroc.pl](http://www.spzoz.wroc.pl) i Tablicy ogłoszeń w siedzibie WCZ SP ZOZ we Wrocławiu do dnia **11.01.2019.**

Termin, do którego Oferent będzie związany ofertą:

- 1) Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni;
- 2) Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

§ 6

**WYMAGANIA W STOSUNKU DO OFERENTÓW**

1. Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się podmioty wykonujące działalność leczniczą i prowadzące działalność gospodarczą osoby fizyczne, legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do realizacji zadania w określonym zakresie zgodnie z wymaganiami określonymi w ust 2
2. Wymagania dla Oferenta stanowią:

**A. Umowa w rodzaju: Opieka Psychiatryczna i Leczenie Uzależnień:**

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.1.a.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego Kod 1700	Osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia psychoterapeuty: sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	15:00 h
I.1.b.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego Kod 1700	Pracownik socjalny	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii – poradnictwo socjalne	Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	10:00 h



# Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Podróżnicza 26/28  
53-208 Wrocław  
tel. 71 363 12 23  
REGON 000313331  
NIP 894-24-60-800

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.2.a.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii.	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	40:00 h
I.2.b.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży.	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	19:00 h
I.2.c.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Psychologa klinicznego posiadającego co najmniej 2-letnie doświadczenie w realizacji świadczeń na rzecz dzieci	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	30:00 h





# Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Podróżnicza 26/28  
53-208 Wrocław  
tel. 71 363 12 23  
REGON 000313331  
NIP 894-24-60-800

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.2.d.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Psychologa posiadającego co najmniej 2-letnie doświadczenie w realizacji świadczeń na rzecz dzieci, w tym osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna, wizyty domowe, porady kompleksowo – konsultacyjne dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczno – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym	Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	10:00 h
I.2.e.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia psychoterapeuty: sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	5:00 h

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.2.f.	<b>Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu</b>	<b>Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701</b>	Osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna oraz świadczenia psychoterapeuty: sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	<b>od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie</b>	<b>15:00 h</b>
I.2.g.	<b>Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu</b>	<b>Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701</b>	Terapeutę zajęciowego	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia terapeuty zajęciowego: , porady kompleksowo – konsultacyjne dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczno – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	<b>od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie</b>	<b>8:00 h</b>

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.2.h.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Pedagoga specjalnego	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia pedagoga specjalnego: , porady kompleksowo – konsultacyjne dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczno – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	<b>od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie</b>	<b>8:00 h</b>
I.2.i.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Logopeda	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia logopedy: Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia terapeuty zajęciowego: , porady kompleksowo – konsultacyjne dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczno – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	<b>od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie</b>	<b>8:00 h</b>

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.2.j.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Fizjoterapeuta z co najmniej 5-cioletnim doświadczeniem	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia fizjoterapeuty: Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia fizjoterapeuty, porady kompleksowo – konsultacyjne dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczno – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	<b>od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie</b>	<b>8:00 h</b>
I.2.k.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Pracownik socjalny	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii – poradnictwo socjalne	Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	<b>od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie</b>	<b>10:00 h</b>



L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.3.a.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia dla Osób z Autyzmem Dziecięcym Kod 1707	Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży.	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna: porady lekarskie diagnostyczne, porady kompleksowo – konsultacyjne dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczno – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	12:00 h
I.3.b.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia dla Osób z Autyzmem Dziecięcym Kod 1707	Psychologa klinicznego posiadającego co najmniej dwuletnie doświadczenie w realizacji świadczeń na rzecz dzieci lub psychologa posiadającego co najmniej 2-letnie doświadczenie w realizacji świadczeń na rzecz dzieci z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna: porady lekarskie diagnostyczne, porady kompleksowo – konsultacyjne dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczno – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym	Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	5:00 h



# Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Podróżnicza 26/28  
53-208 Wrocław  
tel. 71 363 12 23  
REGON 000313331  
NIP 894-24-60-800

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.4.a.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Zespół leczenia środowiskowego (domowego) Kon 2730	Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz posiadający 1 stopień specjalizacji w dziedzinie psychiatrii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	10:00 h
I.4.b.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Zespół leczenia środowiskowego (domowego) Kon 2730	Psycholog kliniczny	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna: porady psychologiczne diagnostyczne, porady psychologiczne, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	20:00h
I.4.c.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Zespół leczenia środowiskowego (domowego) Kon 2730	Psychologa w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej lub psychologa z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w pracy klinicznej, posiadającego certyfikat psychoterapeuty lub status osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty.	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna: porady psychologiczne diagnostyczne, porady psychologiczne, świadczenia psychoterapeuty: sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	20:00h



# Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Podróżnicza 26/28  
53-208 Wrocław  
tel. 71 363 12 23  
REGON 000313331  
NIP 894-24-60-800

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.4.d.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Zespół leczenia środowiskowego (domowego) Kon 2730	Osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia psychoterapeuty: sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	15:00 h
I.4.e.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Zespół leczenia środowiskowego (domowego) Kon 2730	Pracownik socjalny	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii – poradnictwo socjalne	Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	10:00 h

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.5.a.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia Kon 1744	Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	10:00 h
I.5.b.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia) Kon 1744	Psycholog kliniczny	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna: porady psychologiczne diagnostyczne, porady psychologiczne, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	40:00h





L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
II.1.a.	Przychodnia „Kozanów”, ul. Dokerska 9 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego  Kod 1700	Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	<b>od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie</b>	<b>16:00 h</b>
II.1.b.	Przychodnia „Kozanów”, ul. Dokerska 9 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego  Kod 1700	Osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia psychoterapeuty: sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	<b>od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie</b>	<b>20:00 h</b>

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
II.1. c.	Przychodnia „Kozanów”, ul. Dokerska 9 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego  Kod 1700	Psycholog kliniczny	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna: porady psychologiczne diagnostyczne, porady psychologiczne, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	<b>od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie</b>	<b>10:00 h</b>
II.1.d.	Przychodnia „Kozanów”, ul. Dokerska 9 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego  Kod 1700	Pracownik socjalny	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii – poradnictwo socjalne,	Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	<b>od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie</b>	<b>20:00 h</b>

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
III.1.a.	Ośrodek Profilaktyczno-Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świętych 2 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego  Kod 1700	Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	40:00 h
III.1.b.	Ośrodek Profilaktyczno-Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świętych 2 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego  Kod 1700	Osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia psychoterapeuty: sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	5:00 h



# Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Podróżnicza 26/28  
53-208 Wrocław  
tel. 71 363 12 23  
REGON 000313331  
NIP 894-24-60-800

III.1.c.	<b>Ośrodek Profilaktyczno- Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świątecznych 2 we Wrocławiu</b>	<b>Poradnia Zdrowia Psychicznego  Kod 1700</b>	Osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna: porady psychologiczne diagnostyczne, porady psychologiczne, świadczenia psychoterapeuty: sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	<b>od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie</b>	<b>40:00 h</b>
III.1.d.	<b>Ośrodek Profilaktyczno- Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świątecznych 2 we Wrocławiu</b>	<b>Poradnia Zdrowia Psychicznego  Kod 1700</b>	Psycholog kliniczny lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w pracy klinicznej	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna: porady psychologiczne diagnostyczne, porady psychologiczne, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	<b>od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie</b>	<b>20:00 h</b>



L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
III.2.a.	Ośrodek Profilaktyczno-Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świętych 2 we Wrocławiu	Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia Kod 1744	Osoba posiadająca certyfikat psychoterapii uzależnień lub certyfikat terapii uzależnień.	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia specjalisty psychoterapii uzależnień: porady diagnostyczne, porada terapeutyczna, sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoedukacyjne, sesje psychoterapii rodzinnej,	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	40:00 h
III.3.a.	Ośrodek Profilaktyczno-Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świętych 2 we Wrocławiu	Poradnia Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych innych niż alkohol Kod 1746	Osoba posiadająca certyfikat psychoterapii uzależnień lub certyfikat terapii uzależnień.	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia specjalisty psychoterapii uzależnień: porady diagnostyczne, porada terapeutyczna, sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoedukacyjne, sesje psychoterapii rodzinnej,	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	30:00 h



# Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Podróżnicza 26/28  
53-208 Wrocław  
tel. 71 363 12 23  
REGON 000313331  
NIP 894-24-60-800

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
III.3.b.	Ośrodek Profilaktyczno-Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świętych 2 we Wrocławiu	Poradnia Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych innych niż alkohol Kod 1746	Psycholog kliniczny	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologa klinicznego: porady diagnostyczne, porada terapeutyczna,	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	19:00 h
III.4.a.	Ośrodek Profilaktyczno-Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świętych 2 we Wrocławiu	Program Leczenia Substytucyjnego (kod 1740) realizowany w ramach komórki: Poradnia Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych innych niż alkohol (Kod 1746)	Osoba posiadająca certyfikat psychoterapii uzależnień lub certyfikat terapii uzależnień.	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia specjalisty psychoterapii uzależnień: porady diagnostyczne, porada terapeutyczna, sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoedukacyjne, sesje psychoterapii rodzinnej,	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	30:00 h



L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
III.4.b.	Ośrodek Profilaktyczno-Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świętych 2 we Wrocławiu	<b>Program Leczenia Substytucyjnego (kod 1740) realizowany w ramach komórki: Poradnia Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych innych niż alkohol (Kod 1746)</b>	Pielęgniarka z co najmniej 3 letnim doświadczeniem w pracy z pacjentem leczonym substytucyjnie albo pielęgniarki OIT z ukończonym kursem opieki nad pacjentem zakażonym wirusem HIV / chorym na AIDS lub pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego	Świadczenia pielęgniarские	Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	<b>od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie</b>	<b>200:00 h</b>

## B. Umowa w rodzaju: Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna:

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.1.	Ośrodek Profilaktyczno-Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świętych 2 we Wrocławiu	<b>Poradnia profilaktyczno lecznicza HIV/AIDS (1342) wraz z realizacją kompleksowej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej nad pacjentem zakażonym HIV leczonym antyretrowirusowo</b>	Pielęgniarka z co najmniej 3 letnim doświadczeniem w pracy z pacjentem zakażonym wirusem HIV / chorym na AIDS	Świadczenia pielęgniarские	Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	<b>od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie</b>	<b>40:00 h</b>

## § 7

### WYMAGANE DOKUMENTY

1. Oferta biorąca udział w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zawierać wypełniony formularz ofertowy, stanowiący **Załączniki Nr 1** do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokumenty:
  - 1) Kopie dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:
    - a) kopię dyplomu ukończenia uczelni medycznej lub innej uczelni wyższej z tytułem magistra,
    - b) kopię dyplomu specjalizacji I lub II stopnia lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty (jeżeli do udzielania świadczeń zdrowotnych w danym zakresie jest wymagana ),
    - c) kopię karty specjalizacyjnej w przypadku rozpoczęcia specjalizacji, inne dokumenty potwierdzające doświadczenie i uprawnienia zawodowe / certyfikaty, zaświadczenia, dyplomy itd./,
    - d) kopię prawa wykonywania zawodu;
  - 2) W przypadku lekarzy kopię zezwolenia na wykonywanie indywidualnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej
  - 3) W przypadku lekarzy i pielęgniarek – zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
  - 4) Kopię zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
  - 5) Kopię orzeczenia o stanie zdrowia wydane przez lekarza medycyny pracy lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń;
  - 6) Kopię orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń;
  - 7) Kopię dokumentu potwierdzającego uzyskanie nr NIP lub potwierdzony przez Oferenta wydruk CEIDG;
  - 8) Kopię dokumentu potwierdzającego uzyskanie nr REGON lub potwierdzony przez Oferenta wydruk CEIDG;
  - 9) Kopię polisy OC lub oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedłożenia przy podpisywaniu umowy z Udzielającym zamówienia;
  - 10) Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika;
  - 11) Oświadczenie do celów podatkowych i ubezpieczenia ZUS, stanowiące załącznik nr 4 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.





3. Punkty 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 i 10 § 7 ust 2 dotyczą osób prowadzących działalność gospodarczą, natomiast punkty 1, 5, 6, 9, 10 i 11 dotyczą osób fizycznych.
4. W przypadku gdy dokumenty wymienione w § 7 ust 2 dostarczone zostały do siedziby zamawiającego (np. w innych postępowaniach konkursowych organizowanych przez Dyrektora WCZ SPZOZ), oferent może nie dołączać ich do oferty, składając oświadczenie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.

## § 8

### ZASADY I KRYTERIUM OCENY OFERTY

1. Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły „spełnia”, „nie spełnia”. Oferty nie spełniające wymagań zostaną odrzucone.
2. W przypadku posiadania przez Oferenta kwalifikacji zawodowych i uprawnień wyższych niż określone w § 6 ofertę uważa się za „spełniającą wymagania” z zastrzeżeniem o którym mowa w pkt. 4.
3. Kryterium oceny oferty:
  - a) **ocena merytoryczna Oferenta: doświadczenie i dodatkowe uprawnienia zawodowe, deklarowana dostępność - 30%,**
  - b) **cena jednostkowa za udzielanie świadczeń zdrowotnych - 70%.**
4. Jednocześnie zastrzega się, że oferta może nie zostać wybrana, jeżeli proponowana przez Oferenta cena przekroczy środki pieniężne przewidywane na ten cel przez Udzielającego zamówienia.
5. Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie z wybranymi oferentami negocjacji w celu ustalenia ceny i liczby świadczeń.

## § 9

### OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY



1. **Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu ofertowym wg. wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszych warunków.**
2. **Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę w jednym zakresie świadczeń wyszczególnionych w §6 ust. 2.**
3. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
4. **Oferta oraz wszystkie dokumenty załączone do oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.**
5. **Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.**
6. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.
7. W przypadku **gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.**
8. **Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.** Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań jak składana oferta tj., w kopercie odpowiednio oznakowanej z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie Oferty”.
9. **Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.**
10. **Po upływie terminu składania ofert złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.**
11. **Udzielający zamówienia przed podpisaniem umowy może żądać, aby złożone w ofercie kopie dokumentów zostały przedstawione do wglądu w oryginałach**

## § 10

### MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT



1. **Ofertę należy złożyć w Sekretariacie** w siedzibie Udzielającego zamówienie - 53-208 Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28 lub nadać w formie przesyłki pocztowej (w terminie wskazanym w ogłoszeniu – decyduje data i godzina wpływu do Sekretariatu).
2. **Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.**
3. **Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej i zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem:**

**OFERTA W KONKURSIE OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU**

.....  
W ZAKRESIE:

.....  
(NALEŻY PODAĆ KOD I NAZWĘ ZAKRESU ŚWIADCZEŃ OKREŚLONE W § 3 )

W .....

(NALEŻY PODAĆ LOKALIZACJĘ OKREŚLONĄ W §6 UST. 2)

WROCŁAWSKIEGO CENTRUM ZDROWIA SPZOZ

OFERENT:

.....  
.....  
(NALEŻY PODAĆ PEŁNĄ NAZWĘ I ADRES SIEDZIBY OFERENTA)

**§ 11**

**MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

1. Otwieranie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu.
2. Podczas otwierania kopert z ofertami oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
3. Komisja konkursowa w części jawnej ogłasza obecnym oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone-jeśli ich odrzucenie daje się stwierdzić w tej części postępowania konkursowego.
4. Ocena i wybór najkorzystniejszych ofert następuje w części niejawnej konkursu.
5. Udzielający zamówienia zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych oferentów do podpisania umów.



## § 12

### TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty na piśmie, nie później niż 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.
2. Szczegółowych informacji formalnych udziela Barbara Piekarska - Leszek w siedzibie Zamawiającego pokój Nr 106 lub pod numerem telefonu **071 391 17 52**.

## § 13

### KOMISJA KONKURSOWA

1. Przeprowadzenie konkursu ofert odbywa się za pośrednictwem Komisji Konkursowej, powołanej Zarządzeniem Dyrektora Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu.
2. Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej określa REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych we Wrocławskim Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu i wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora.
3. Komisja obraduje na jawnych i niejawnych posiedzeniach.
4. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:
  - 1) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
  - 2) stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
  - 3) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów,
  - 4) odczytanie ceny ofertowej.
5. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
6. W części niejawnego posiedzenia, bez udziału Oferentów, Komisja konkursowa:
  - 1) zbada, które z ofert spełniają niniejsze warunki,
  - 2) odrzuci oferty w przypadkach określonych w art. 149 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych



- 3) dokona wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmie żadnej z ofert.
7. Komisja w części niejawnego postępowania może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia:
  - 1) liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej,
  - 2) ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
8. Do negocjacji zaprasza się oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia umowy.
9. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

## § 14

### ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu zakończenia postępowania oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu.
4. W przypadku stwierdzenia przez Komisję oczywistej bezzasadności protestu postępowanie nie ulega zawieszeniu.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Komisja niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie podlega odrzuceniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.



---

**§ 15**

**ZAWARCIE UMOWY**

1. Umowa będzie zawarta w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu, z zastrzeżeniem § 14 ust. 8.
2. Oferenci, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze będą powiadomieni o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Jeżeli oferent, którego oferta została przyjęta uchyli się z zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. Wzory umów stanowią **Załącznik Nr 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5 i 2.6** do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.

**§ 16**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
2. O odwołaniu konkursu Udzielający zamówienia zawiadamia oferentów na piśmie.
3. Wszelkie formularze udostępnione są na stronie internetowej Centrum tj.: [www.spzoz.wroc.pl](http://www.spzoz.wroc.pl) (w zakładce: Praca/ Konkursy), oraz siedzibie Zamawiającego.

**Załączniki:**

Wzór formularza Ofertowego – załącznik **nr 1**.

Wzory umów odpowiednio załącznik **nr Nr 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5 i 2.6**.

Oświadczenie o przekazaniu dokumentów - załącznik **nr 3**.

Oświadczenie do celów podatkowych i ubezpieczenia ZUS - załącznik **nr 4**.