



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 19/2020
z dnia 6.02.2020 r. Dyrektora Wrocławskiego
Centrum Zdrowia SP ZOZ

ZATWIERDZAM
Dyrektor
Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ

dr Wojciech Skiba

DYREKTOR

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

SZCZEGÓLWE 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 (w zakładce: Praca/ Konkursy)
- na stronie internetowej bazy konkurencyjności Funduszy Europejskich:
<https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/>.

§ 2

PODSTAWA PRAWNA KONKURSU

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o:

1. Ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. 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. Rozporządzenie ministra zdrowia z dnia 6 listopada 2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (w zakresie definicji wymaganych kompetencji);
4. 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;
5. postanowienia zawarte we wzorach umów Udzielającego zamówienia;
6. Regulacje wewnętrzne, z którymi Oferent może zapoznać się w siedzibie zamawiającego;
7. Opis projektu, który stanowi załącznik nr 5 do szczegółowych warunków konkursu ofert o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne;
8. Umowa o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami;



9. Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020;
 10. Wytyczne w zakresie realizacji projektów finansowanych ze środków Funduszu Pracy w ramach programów operacyjnych współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020;
 11. Wytyczne w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
 12. Wytyczne w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020;
 13. Wytyczne w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi warunkami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

Przy składaniu oferty, proszę brać pod uwagę, iż łączne zaangażowanie zawodowe personelu projektu, niezależnie od formy zaangażowania, w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie może przekraczać 276 godzin miesięcznie.

§ 3

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia obejmuje **ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ** w zakresie:

1) **Zespół Terapeutyczny (Stacjonarny, tj. w lokalizacji przy ul. Ostrowskiego 13c i Wyjazdowy, tj. wizyty domowe w miejscu pobytu pacjenta)** w Jednostce Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ w lokalizacji przy ul. Ostrowskiego 13c we Wrocławiu zwanej dalej Centrum Zdrowia Psychicznego + lub CZP+. Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej (Kod CPC 93110–93329; Kod CPV: 85000000-9) realizowane przez:

a) Psychologa klinicznego lub psychologa z co najmniej 2- letnim doświadczeniem w pracy z osobami z doświadczeniem choroby psychicznej, odpowiedzialnego za stawianie diagnozy (zgodnej z kwalifikacją ICD-10 diagnoza psychologiczna oraz ICF- diagnoza funkcjonalna), współtworzenie indywidualnych planów zdrowienia, wsparcie w kryzysie zdrowia psychicznego i prowadzenie psychoedukacji oraz terapii psychologicznej na rzecz pacjentów CZP+ oraz ich Rodzin I Bliskich, prowadzenie terapii grupowej o charakterze psychoedukacyjnym i rozwojowym oraz prowadzenie zajęć w ramach świetlicy znajdującej się w CZP+. (średnio 160h/msc, z czego obowiązkowe jest wskazanie godzin zawierającego minimum jedno ze wskazanych popołudni: poniedziałek w godzinach 15 – 20, wtorek 15 – 20, środa w godzinach 15 – 20, czwartek w godzinach 15 – 20, piątek w godzinach 15 – 20); brak wskazania jednego z obowiązkowych popołudni skutkuje odrzuceniem oferty.

b) Psychoterapeutę z certyfikatem lub osobę posiadającą status osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty, odpowiedzialnego za udział w stawianiu diagnozy funkcjonalnej (zgodnej z kwalifikacją ICF), współtworzenie indywidualnych planów zdrowienia, udzielanie wsparcia w kryzysie zdrowia psychicznego oraz prowadzenie psychoedukacji i terapii psychoterapeutycznej na rzecz pacjentów CZP+ oraz ich Rodzin I Bliskich. Prowadzenie terapii grupowej o charakterze psychoedukacyjnym i rozwojowym oraz prowadzenie zajęć w ramach świetlicy znajdującej się w CZP+.

Ma



(średnio 160h/msc z czego obligatoryjne jest wskazanie godzin zawierającego minimum jedno ze wskazanych popołudni: poniedziałek w godzinach 15 – 20, wtorek 15 – 20, środa w godzinach 15 – 20, czwartek w godzinach 15 – 20, piątek w godzinach 15 – 20); brak wskazania jednego z obligatoryjnych popołudni skutkuje odrzuceniem oferty.

c) Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii lub lekarza psychiatrę I stopnia lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii, posiadającego ~~upoważnienie Narodowego Funduszu Zdrowia do wystawiania recept refundowanych~~ umowę na realizację recept z Narodowym Funduszem Zdrowia, odpowiedzialnego za stawianie diagnozy (zgodnej z kwalifikacją ICD 10 oraz ICF), kwalifikowanie do projektu, współtworzenie indywidualnych planów zdrowienia, oraz udzielania wsparcia w kryzysie zdrowia psychicznego, terapię psychiatryczną pacjentów CZP+ oraz ich Rodzin i Bliskich; w przypadku zaistnienia takiej potrzeby świadczący usługi na Oddziale Dziennego Wsparcia (średnio 160304h/msc, z czego obligatoryjne jest wskazanie godzin zawierającego minimum jedno ze wskazanych popołudni: poniedziałek w godzinach 15 – 20, wtorek 15 – 20, środa w godzinach 15 – 20, czwartek w godzinach 15 – 20, piątek w godzinach 15 – 20); brak wskazania jednego z obligatoryjnych popołudni skutkuje odrzuceniem oferty.

2) **Ośrodek Dziennego Wsparcia stanowiący połączenie oddziału dziennego z ŚDS typu A/C** – w Jednostce Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ w lokalizacji przy ul. Ostrowskiego 13c we Wrocławiu zwanej dalej Centrum Zdrowia Psychicznego +lub CZP+. Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej (Kod CPC 93110–93329; Kod CPV: 85000000-9) realizowane przez:

a) Psychologa klinicznego będącego psychoterapeutą z certyfikatem lub psychologa będącego osobą posiadającą status osoby ubiegającej się o utrzymanie certyfikatu psychoterapeuty posiadającego: co najmniej 3-letni staże w pracy z osobami z doświadczeniem choroby psychicznej (w tym co najmniej 2-letnim stażem w pracy na Oddziale Dziennym Psychiatrycznym) oraz doświadczenie w pracy z wykorzystaniem ICFu; odpowiedzialnego za pracę terapeutyczną w ODW na rzecz pacjentów CZP+ objętych intensywnym zarządzaniem procesem zdrowienia z wykorzystaniem ICF-u, ewaluację indywidualnych procesów zdrowienia Pacjentów oraz wsparcie ich Rodzin i Bliskich, prowadzenie terapii grupowej o charakterze psychoedukacyjnym i rozwojowym oraz prowadzenie zajęć w ramach świetlicy znajdującej się w CZP+. (średnio 160h/msc).

§ 4

PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA UMOWY

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie, o którym mowa w § 3 pkt. 1 zostanie zawarta na okres:

Zespół Terapeutyczny (Stacjonarny, tj. w lokalizacji przy ul. Ostrowskiego 13 c i Wyjazdowy, tj. wizyty domowe w miejscu pobytu pacjenta) w Centrum Zdrowia Psychicznego + - Jednostce Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ w lokalizacji przy ul. Ostrowskiego 13c we Wrocławiu (zwanej dalej Centrum Zdrowia Psychicznego + lub CZP+). **Okres obowiązywania umowy od dnia 17.02.2020** ~~19.02.2020~~ **r. do 31.12.2021 r. Wskazany termin obowiązywania umowy może być modyfikowany przez Udzielającego**

Mlekr



zamówienie tj. jest możliwe zawarcie umowy na okres krótszy, niż wskazany w konkursie, jednak nie dłuższy niż do dnia 31.12.2021 r.

Ośrodek Dziennego Wsparcia stanowiący połączenie oddziału dziennego z ŚDS typu a/c – w Centrum Zdrowia Psychicznego + - Jednostce Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ w lokalizacji przy ul. Ostrowskiego 13c we Wrocławiu (zwanej dalej Centrum Zdrowia Psychicznego + lub CZP+). Okres obowiązywania umowy od dnia ~~17.02.2020~~ 19.02.2020 r. do 31.12.2021 r. Wskazany termin obowiązywania umowy może być modyfikowany przez Udzielającego zamówienie tj. jest możliwe zawarcie umowy na okres krótszy, niż wskazany w konkursie, jednak nie dłuższy niż do dnia 31.12.2021 r.

1.

§ 5

TERMINY

Termin i miejsce składania ofert: do 13.02.2020 r. do godz. 9:00 w recepcji Centrum Zdrowia Psychicznego + przy ul. Ostrowskiego 13c we Wrocławiu w godzinach 8.00-20.00.
Termin otwarcia ofert: 13.02.202 r. godz. 11:00, w pokoju numer 9 w Centrum Zdrowia Psychicznego + przy ul. Ostrowskiego 13c we Wrocławiu.

Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone do dnia 18.02.2020r na stronie internetowej Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ we Wrocławiu <http://www.spzoz.wroc.pl> (w zakładce: Praca/Konkursy), Tablicy ogłoszeń w Centrum Zdrowia Psychicznego + przy ul. Ostrowskiego 13c we Wrocławiu oraz na stronie internetowej bazy konkurencyjności Funduszy Europejskich: <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/>

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 lub 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:

L.P.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Średnia liczba godzin miesięcznie
1	Jednostka Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ w lokalizacji przy ul. Ostrowskiego 13c we Wrocławiu	Ośrodek Dziennego Wsparcia stanowiący połączenie oddziału dziennego z ŚDS typu a/c- w CZP+ we Wrocławiu. Usługi w zakresie zdrowia i opieki	Psycholog kliniczny będący psychoterapeutą z certyfikatem lub psycholog będący osobą posiadającą status osoby ubiegającej się o utrzymanie certyfikatu psychoterapeuty posiadającego: co najmniej 3-letni staże w pracy z osobami z	odpowiedzialny za pracę terapeutyczną w ODW na rzecz pacjentów CZP+ objętych intensywnym zarządzaniem procesem zdrowienia z wykorzystaniem ICF-u, ewaluacja indywidualnych	Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1)	19.02.2020r do 31.12.2021r . <u>Wskazany termin obowiązywania umowy może być modyfikowany przez Udzielającego o zamówienie tj. jest</u>	Średnio 160 h/miesiąc, ODW pracuje od 8-16

MW



	(zwana Centrum Zdrowia Psychicznego + lub CZP+)	społecznej (Kod CPC 93110-93329; Kod CPV: 85000000-9)	dośw.choroby psychicznej (w tym co najmniej 2-letnim stażem w pracy na Oddziale Dziennym Psychiatrycznym) oraz doświadczenie w pracy z wykorzystaniem ICFu; odpowiedzialnego za pracę terapeutyczną w ODW na rzecz pacjentów CZP+ objętych intensywnym zarządzaniem procesem zdrowienia z wykorzystaniem ICF-u, ewaluację indywidualnych procesów zdrowienia Pacjentów oraz wsparcie ich Rodzin i Bliskich (160h/msc).	procesów zdrowienia Pacjentów oraz wsparcie ich Rodzin i Bliskich, <u>prowadzenie terapii grupowej o charakterze psychoedukacyjnym i rozwojowym</u> oraz <u>prowadzenie zajęć w ramach świetlicy znajdującej się w CZP+.</u>		<u>możliwe zawarcie umowy na okres krótszy, niż wskazany w konkursie, jednak nie dłuższy niż do dnia 31.12.2021 r.</u>	
2a	Jednostka Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ w lokalizacji przy ul. Ostrowskiego 13c we Wrocławiu (zwana Centrum Zdrowia Psychicznego + lub CZP+)	ZESPÓŁ TERAPEUTYCZNY Kod 2730 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej (Kod CPC 93110-93329; Kod CPV: 85000000-9)	Psycholog kliniczny lub psycholog z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w pracy z osobami z doświadczeniem choroby psychicznej	stawianie diagnozy (zgodnej z kwalifikacją ICD-10 diagnoza psychologiczna oraz ICF- diagnoza funkcjonalna), współtworzenie indywidualnych planów zdrowienia, wsparcie w kryzysie zdrowia psychicznego i prowadzenie psychoedukacji i terapii psychologicznej na rzecz pacjentów CZP+, ich Rodzin i Bliskich. Prowadzenie terapii grupowej o charakterze psychoedukacyjnym i rozwojowym oraz prowadzenie zajęć w ramach świetlicy	Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1)	19.02.2020r . do 31.12.2021r . <u>Wskazany termin obowiązywania umowy może być modyfikowany przez Udziałającą o zamówienie tj. jest możliwe zawarcie umowy na okres krótszy, niż wskazany w konkursie, jednak nie dłuższy niż do dnia 31.12.2021 r.</u>	Średnio 160 h/ miesiąc ZT pracuje od 8-20, z czego obligatoryjne jest wskazanie godzin zawierającego minimum jedno ze wskazanych popołudni: poniedziałek w godzinach 15 – 20, wtorek 15 – 20, środa w godzinach 15 – 20, czwartek w godzinach 15 – 20, piątek w godzinach 15 – 20); brak wskazania z obligatoryjnych popołudni skutkuje odrzuceniem oferty.

Miel



				znajdującej się w CZP+, <u>prowadzenie terapii grupowej o charakterze psychoedukacyjnym i rozwojowym</u> oraz <u>prowadzenie zajęć w ramach świetlicy znajdującej się w CZP+.</u>			
2b	Jednostka Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ w lokalizacji przy ul. Ostrowskiego 13c we Wrocławiu (zwana Centrum Zdrowia Psychicznego + lub CZP+)	ZESPÓŁ TERAPEUTYCZNY Kod 2730 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej (Kod CPC 93110-93329; Kod CPV: 85000000-9)	Psychoterapeuta z certyfikatem lub osoba posiadająca status osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty	stawianie diagnozy funkcjonalnej (zgodnej z kwalifikacją ICF), współtworzenie indywidualnych planów zdrowia, udzielanie wsparcia w kryzysie zdrowia psychicznego oraz prowadzenie psychoedukacji I terapii psychoterapeutycznej na rzecz pacjentów CZP+ oraz ich Rodzin i Bliskich. Prowadzenie terapii grupowej o charakterze psychoedukacyjnym i rozwojowym oraz prowadzenie zajęć w ramach świetlicy znajdującej się w CZP+, <u>prowadzenie terapii grupowej o charakterze psychoedukacyjnym i rozwojowym</u> oraz <u>prowadzenie zajęć w ramach</u>	Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1)	19.02.2020r . do 31.12.2021r . <u>Wskazany termin obowiązywania umowy może być modyfikowany przez Udzielającego o zamówienie tj. jest możliwe zawarcie umowy na okres krótszy, niż wskazany w konkursie, jednak nie dłuższy niż do 31.12.2021 r.</u>	Średnio 160 h/ miesiąc ZT pracuje od 8-20, z czego <u>obligatoryjne jest wskazanie godzin zawierającego minimum jedno ze wskazanych popołudni: poniedziałek w godzinach 15 – 20, wtorek 15 – 20, środa w godzinach 15 – 20, czwartek w godzinach 15 – 20, piątek w godzinach 15 – 20); brak wskazania jednego z obligatoryjnych popołudni skutkuje odrzuceniem oferty.</u>



				<u>światlicy</u> <u>znajdującej się w</u> <u>CZP+.</u>			
2c	Jednostka Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ w lokalizacji przy ul. Ostrowskiego 13c we Wrocławiu (zwana Centrum Zdrowia Psychicznego + lub CZP+)	ZESPÓŁ TERAPEUTYCZNY Kod 2730 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej (Kod CPC 93110-93329; Kod CPV: 85000000-9)/ Ośrodek Dziennego Wsparcia stanowiący połączenie oddziału dziennego z ŚDS typu a/c- w CZP+ we Wrocławiu. Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej (Kod CPC 93110-93329; Kod CPV: 85000000-9)	Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz psychiatra I stopnia lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii, posiadający upoważnienie Narodowego Funduszu Zdrowia do wystawiania recept refundowanych	odpowiedzialny za stawianie diagnozy (zgodnej z kwalifikacją ICD 10 oraz ICF), kwalifikowanie do projektu, współtworzenie indywidualnych planów zdrowienia, oraz udzielanie wsparcia w kryzysie zdrowia psychicznego, terapię psychiatryczną pacjentów CZP+ oraz ich Rodzin i Bliskich-; w przypadku zaistnienia takiej potrzeby świadczący usługi na Oddziale Dziennego Wsparcia	Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1)	19.02.2020r . do 31.12.2021r . Wskazany termin obowiązywania umowy może być modyfikowany przez Udzielającego o zamówienie ti. jest możliwe zawarcie umowy na okres krótszy, niż wskazany w konkursie, jednak nie dłuższy niż do 31.12.2021 r.	Średnio 304h/ miesiąc- w tym min jedno z zaznaczonych popołudnie: poniedziałek, środa lub piątek w godzinach: 16-20, z czego obowiązkowe jest wskazanie godzin zawierającego minimum jedno ze wskazanych popołudni: poniedziałek w godzinach 15 – 20, wtorek 15 – 20, środa w godzinach 15 – 20, czwartek w godzinach 15 – 20, piątek w godzinach 15 – 20); brak wskazania jednego z obowiązkowych popołudni skutkuje odrzuceniem oferty.

§ 7

WYMAGANE DOKUMENTY

- Oferta biorąca udział w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zawierać wypełniony formularz ofertowy, zmieniony formularz: stanowiący Załączniki Nr 1 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.
- Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokumenty.
 - Kopie dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:
 - kopię dyplomu ukończenia uczelni medycznej lub innej uczelni wyższej z tytułem magistra,
 - kopię dyplomu specjalizacji I lub II stopnia lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty (jeżeli do udzielania świadczeń zdrowotnych w danym zakresie jest wymagana),
 - kopię karty specjalizacyjnej w przypadku rozpoczęcia specjalizacji, inne dokumenty potwierdzające doświadczenie i uprawnienia zawodowe / certyfikaty, zaświadczenia, dyplomy itd.

ucwz



- 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 W CZ 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 formalnych zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły „spełnia”, „nie spełnia”. 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. Oferty nie spełniające wymagań zostaną odrzucone. Po ocenie formalnej, nastąpi ocena merytoryczna złożonych przez Oferenta dokumentów zgodnie z kryteriami określonymi w pkt 3.
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:
 - 1) Jakość - Kwalifikacje zawodowe – dokumenty potwierdzające posiadanie niezbędnych kwalifikacji do realizacji świadczeń danego typu poświadczane dokumentami: certyfikatami, dyplomami, zaświadczeniami, etc.
 - 2) Kompleksowość - dodatkowe uprawnienia realizatora świadczeń w danym zakresie poświadczane dokumentami: certyfikatami, dyplomami, zaświadczeniami, etc.
 - 3) Dostępność – oferowana tygodniowa / miesięczna dostępność do świadczeń danego typu w kontekście zapotrzebowania na nie, które określono w szczegółowych warunkach konkursu
 - 4) Ciągłość - udokumentowane doświadczenie w realizacji działań o podobnym charakterze



5) Cena - Koszt realizacji zadania, w tym racjonalność kalkulacji kosztów w relacji do zakresu świadczeń, aktualnych średnich cen i stawek godzinowych na rynku usług

Za każde kryterium można otrzymać od 0 do 5 punktów od jednego oceniającego członka Komisji, gdzie ocenę:

„0” otrzyma oferta nie spełniająca danego kryterium nawet w minimalnym zakresie,

„1” otrzyma oferta spełniająca dane kryterium w zakresie minimalnym,

„2” otrzyma oferta spełniająca dane kryterium w zakresie minimalnym, przy jednoczesnym posiadaniu dodatkowych atutów, np. w zakresie długości stażu w pracy z osobami z doświadczeniem choroby psychicznej, posiadanie certyfikatów i szkoleń nie wskazanych jako obligatoryjne w szczegółowych warunkach;

„3” otrzyma oferta spełniająca dane kryterium w zakresie powyżej minimalnym, lecz nie maksymalnym;

„4” otrzyma oferta spełniająca dane kryterium w zakresie powyżej minimalnym, lecz nie maksymalnym, przy jednoczesnym posiadaniu dodatkowych atutów, np. w zakresie długości stażu w pracy z osobami z doświadczeniem choroby psychicznej, posiadanie certyfikatów i szkoleń nie wskazanych jako obligatoryjne w szczegółowych warunkach lub oferta spełniająca dane kryterium w zakresie maksymalnym bez posiadania dodatkowych atutów.

„5” otrzyma oferta spełniająca dane kryterium w zakresie maksymalnym, przy jednoczesnym posiadaniu dodatkowych atutów, np. w zakresie długości stażu w pracy z osobami z doświadczeniem choroby psychicznej, posiadanie certyfikatów i szkoleń nie wskazanych jako obligatoryjne w szczegółowych warunkach.

Wybrane zostaną oferty z najwyższą liczbą punktów z ocenami szczegółowymi powyżej „0”.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru jednej oferty. Jednocześnie zastrzega się, że oferta może nie zostać wybrana, jeżeli proponowana przez Oferenta cena przekroczy środki pieniężne przewidywane na ten cel przez Udzielającego zamówienia.

4. Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie z wybranymi oferentami negocjacji w celu ustalenia ceny i liczby świadczeń.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niepodpisania umowy z wybranym w ramach niniejszego konkursu Oferentem w przypadku konieczności odstąpienia od umowy o dofinansowanie z uwagi niemożności realizacji projektu.

6. Zamawiający zastrzega możliwość dokonania zmian wynikających z potrzeb Zamawiającego w zapisach umowy, której wzór stanowią załączniki 2.1-2.6 do Szczegółowych warunków konkursu ofert o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne, przed podpisaniem umowy w zakresie uszczegółowienia miejsca udzielania świadczeń oraz terminu rozpoczęcia i zakończenia obowiązywania umowy oraz ilości godzin pracy realizatorów.

Dopuszczalna jest zmiana zawartej umowy w zakresie:

- zmiany miejsca udzielania świadczeń wynikającej z potrzeb Zamawiającego lub zapisów umowy o dofinansowanie projektu;
- okresu obowiązywania umowy (długości realizacji projektu, dnia rozpoczęcia i zakończenia realizacji projektu), wynikająca z potrzeb Zamawiającego lub zapisów umowy o dofinansowanie projektu;
- stawki godzinowej, jeżeli będzie to wynikało z przepisów powszechnie obowiązujących o minimalnym wynagrodzeniu;
- zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości godzin pracy realizatorów do 50% wartości umowy z zachowaniem warunków określonych w złożonej ofercie.

Muelw



- innych postanowień umowy, których nie dało się przewidzieć w chwili podpisania umowy, wynikającej ze zmian zapisów umowy o dofinansowanie, zmian wytycznych z Ministerstwa, zmian w przepisach prawa mających bezpośredni wpływ na realizację Projektu.

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W tym przypadku, przyjmujący zamówienie może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

Zamawiający może rozwiązać umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:

- 1) zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1 – 1b, 1d i 1e;
- 2) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciążyą na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.

7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych na psychologa/ psychoterapeutę przez co rozumie się: w przypadku składania oferty na psychologa/ psychoterapeutę obowiązuje złożenie oferty obejmującej pełną liczbę godzin podaną w wymogach konkursu.

8. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na stanowisko Lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii lub lekarza psychiatry I stopnia lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii przez co rozumie się: w przypadku składania oferty na ww. stanowisko nie obowiązuje złożenie oferty obejmującej pełną liczbę godzin podaną w wymogach konkursu.

9. Zamawiający zastrzega, iż zamówienia nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym z nim osobowo lub kapitałowo.

Oferentom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w szczegółowych warunkach konkursu ofert.

§ 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 umocowaną do zaciągania 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.

Mel



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 recepcji Centrum Zdrowia Psychicznego + przy ul. Ostrowskiego 13c we Wrocławiu w godzinach 8.00-20.00 lub nadać w formie przesyłki pocztowej (w terminie wskazanym w ogłoszeniu – decyduje data i godzina wpływu do Recepcji).
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
OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ W ZAKRESIE:**

.....
(NALEŻY Podać NAZWĘ ZAKRESU ŚWIADCZEŃ OKREŚLONE W § 3)

CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO+ WE WROCŁAWIU
WROCŁAWSKIEGO CENTRUM ZDROWIA SPZOZ

OFERENT:

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

§ 11

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie 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 KOMUNIKOWANIA SIĘ Z OFERENTAMI I UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ



1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty na piśmie (pocztą tradycyjną lub elektroniczną: e-mailem), nie później niż 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.
2. Szczegółowych informacji formalnych udziela Monika Gębuś lub osoba ją zastępująca w siedzibie Zamawiającego pokój Nr 9 lub pod numerem telefonu **71 369 90 61**.
3. Komisja konkursowa wzywa do uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień do złożonej oferty na piśmie (pocztą tradycyjną lub elektroniczną: e-mailem).
4. Komisja konkursowa wzywa Oferentów do uzupełnienia braków formalnych oferty lub złożenia wyjaśnień do złożonej oferty na piśmie (pocztą tradycyjną lub elektroniczną: e-mailem).
5. Komisja konkursowa informuje Oferentów o odrzuceniu, nieprzyjęciu lub przyjęciu oferty na piśmie (pocztą tradycyjną lub elektroniczną: e-mailem).

§ 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, 2.6 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niepodpisania umowy z wybranym w ramach niniejszego konkursu Oferentem w przypadku konieczności odstąpienia od umowy o dofinansowanie z uwagi na niemożność realizacji projektu.

§ 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 Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ tj.: www.spzoz.wroc.pl (w zakładce: Praca/ Konkursy), Tablicy ogłoszeń w siedzibie CZP+ we Wrocławiu oraz na stronie internetowej bazy konkurencyjności Funduszy Europejskich: <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/>.

Załączniki:

Wzór formularza Ofertowego – załącznik nr 1 (**zmieniony**)

Wzory umów odpowiednio załącznik nr 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.6 (**zmienione**)

Oświadczenie o przekazaniu dokumentów - załącznik nr 3.

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

Mol



Fundusze
Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Opis projektu – załącznik nr 5

Med