

## **Szczegółowe warunki konkursu ofert na opracowanie i realizację zadania pn. „Profilaktyka zespołu stopy cukrzycowej”**

Działając na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz odpowiednio przepisów art. 140, 141, 146 ust.1, art.147, 148 ust. 1 , 149, 150, 151 ust.1,2, 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 do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia , Wrocław, ul Podróżnicza 26/28 jako Zamawiający przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert.

### **I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

**opracowanie i realizacja zadania pn.** „Prowadzenie edukacji ukierunkowanej na profilaktykę powikłań cukrzycy – zespół stopy cukrzycowej”.

**Celem zadania** jest poprawa jakości życia chorych na cukrzycę zagrożonych zespołem stopy cukrzycowej poprzez wczesną , kompleksową opiekę edukacyjną i pielęgnacyjną.

#### **Cele szczegółowe:**

- edukacja zdrowotna osób chorych na cukrzycę dotycząca higieny i pielęgnacji stóp,
- ocena stanu zagrożenia wystąpienia zespołu stopy cukrzycowej,
- indywidualne konsultacje w zakresie doboru obuwia ochronnego oraz wkładek korygujących,

**Program powinien uwzględniać następujące zadania realizowane przez:**

#### **a) pielęgniarkę**

- Prowadzenie indywidualnej edukacji w zakresie umiejętności samoobserwacji i samooceny,
- Prowadzenia edukacji w grupach pacjentów o podobnych problemach zdrowotnych.  
(czas trwania edukacji min. 60 min)

#### **b) kosmetologa lub podologa**

- Prowadzenie indywidualnej edukacji zdrowotnej pacjentów w zakresie sposobu pielęgnacji stóp ze szczególnym uwzględnieniem zapobiegania modzelom i odciskom.

**c) specjalistę/konsultanta** w zakresie doboru obuwia zdrowotnego oraz wkładek korygujących.

**Przedmiotem finansowania zadań** , na które Oferent złożył ofertę mogą być :

1. Koszty usługi za pierwszorazową oraz kolejną indywidualną edukację pielęgniarską w zakresie umiejętności samoobserwacji i samooceny stóp,
2. Koszty usługi za pierwszorazową oraz kolejną indywidualną edukację pacjentów w zakresie pielęgnacji stóp ze szczególnym uwzględnieniem zapobiegania modzelom i odciskom
3. Koszty usługi za prowadzenia minimum 60 minutowej edukacji w grupach pacjentów ( minimum 10 osób) o podobnych problemach zdrowotnych
4. Koszty usługi za prowadzenie edukacji dotyczącej doboru obuwia zdrowotnego oraz wkładek korygujących

#### **Udzielający zamówienie:**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ,

Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia

53-208 Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28 tel.71/335- 29- 69 , fax 71 / 335-29-68

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

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ

Sekcja do Spraw 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 do Spraw 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: **14 luty 2020r. do godz.10.00.**

Termin otwarcia ofert: **17 luty 2020r. o godz.11.00**

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

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

Udzielający zamówienie wymaga aby:

Miejscem realizacji zadania był Wrocław

#### Obowiązki Oferenta:

1. Oferent jest zobowiązany do przedstawienia oferty na realizację zadania wg załączników.
2. **Oferent** muszą spełniać wymagania, określone w obowiązujących przepisach w szczególności w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. poz.595)
3. **Oferent** posiada kontrakt z NFZ na 2020 rok na świadczenia zdrowotne w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie:
  - diabetologii,
  - leczenia chorób naczyń,
  - ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
  - dermatologii i wenerologiiw celu zapewnienia dalszej opieki specjalistycznej.
4. W celu realizacji zadania **Oferent** zapewnia personel w tym:
  - 4.1 lekarzy specjalistów: ortopedę, angiologa, diabetologa, dermatologa,
  - 4.2 pielęgniarkę z umiejętnościami praktycznymi w pielęgnowaniu stopy cukrzycowej oraz edukacji zdrowotnej w zakresie opieki nad chorym z cukrzycą .
  - 4.3 specjalistę podologii lub kosmetykologię w zakresie specjalistycznej pielęgnacji stóp.

- 4.4 specjalistów/konsultantów w zakresie doboru obuwia zdrowotnego dla osób z zagrożeniem powstania stopy cukrzycowej lub rozpoznany powikłaniem.
5. **Oferent** posiada:
  - 5.1 środki i sprzęt niezbędny do realizacji zadań programu.
  - 5.2 gabinety do realizacji zadań programu.
6. Program musi być realizowany od poniedziałku do piątku, minimum 1 raz w tygodniu w godzinach popołudniowych
7. **Oferent** prowadzi wyodrębnioną komputerową bazę danych osób objętych zadaniem, w której należy uwzględnić termin, rodzaj i ilość zrealizowanych porad, konsultacji, działań itp.
8. Termin oczekiwania chorego na objęcie zadaniem nie powinien być dłuższy niż 7 dni od chwili zgłoszenia/rejestracji.
9. Zadaniem będą objęte osoby chore na cukrzycę, zagrożone zespołem stopy cukrzycowej, zamieszkałe na terenie Wrocławia.
10. **Oferent** zobowiązuje się do dokumentowania zadań wykonywanych w ramach programu.
11. **Oferent** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie oraz jej archiwizowania.
12. **Oferent** zobowiązuje się do oznakowania dokumentacji medycznej osób zakwalifikowanych do zadania.
13. Pacjenci wymagający dalszej opieki specjalistycznej będą kierowani do odpowiednich specjalistów w ramach świadczeń finansowanych przez NFZ.
14. **Oferent** nie może pobierać opłat od uczestników zadania.
15. **Oferent** zobowiązuje się do sporządzania okresowych sprawozdań merytorycznych z realizacji zadania za poszczególne okresy rozliczeniowe według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do Umowy oraz sprawozdania ewaluacyjnego po zakończeniu realizacji zadania według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 Umowy.
16. Szczegółowe zasady finansowania zadania określa Umowa, której wzór stanowi załącznik nr 1 do Warunków Szczegółowych.
17. **Oferent** zobowiązany jest do zamieszczenia w widocznym miejscu informacji o realizacji zadania we współpracy z Wrocławskim Centrum Zdrowia SP ZOZ oraz jego finansowaniu/współfinansowaniu z budżetu Miasta Wrocławia (logo Miasta Wrocławia, adres strony internetowej: [www.wroclaw.pl](http://www.wroclaw.pl) oraz logo Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ).
18. Udzielający zamówienia wymaga aby wszystkie materiały edukacyjno-informacyjne o zadaniu były wcześniej zaakceptowane przez Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ .
19. Wszystkie materiały edukacyjno-informacyjne powinny zawierać znaki graficzne Miasta Wrocławia i Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, adres strony internetowej: [www.wroclaw.pl](http://www.wroclaw.pl)
20. **Udzielający Zamówienia** zastrzega sobie możliwość zwiększenia kwoty umowy do 50% w każdym przedmiocie zamówienia z zachowaniem warunków określonych w ofercie złożonej w konkursie w przypadku pozyskania większych środków na realizację zadań.
21. **Udzielający Zamówienia** zastrzega sobie możliwość zmniejszenia kwoty umowy do 50% w każdym przedmiocie zamówienia z zachowaniem warunków określonych w ofercie złożonej w konkursie w przypadku nie pozyskania środków na realizację zadań.

#### Sposób przygotowania oferty:

1. 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 2 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, ponumerowane, parafowane .
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 podpisanej: Oferta na opracowanie i realizację zadań pn. „Prowadzenie edukacji ukierunkowanej na profilaktykę powikłań cukrzycy – zespół stopy cukrzycowej” – konkurs ofert 2020 oraz nazwą i adresem Oferenta.
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.
13. Cena oferty musi być podana w PLN.
14. Nie przewiduje się zwołania zebrania Oferentów.

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

Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się podmioty wykonujące działalność leczniczą oraz osoby posiadające kwalifikacje do realizacji zadania w zakresie objętym konkursem, posiadające zawartą umowę z NFZ na 2020 r na świadczenia zdrowotne w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie: diabetologii, leczenia chorób naczyń, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, dermatologii i wenerologii w celu zapewnienia dalszej opieki specjalistycznej.

Oferta w formie pisemnej powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:

##### 1. W przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą:

- a) wpis do właściwego rejestru (sądowego, CEIDG) lub inny dokument zezwalający na prowadzenie działalności gospodarczej

b) wpis do właściwego rejestru (województwa, właściwych izb) potwierdzający prowadzoną działalność w zakresie objętym konkursem lub dokument potwierdzający nabycie fachowych kwalifikacji do realizacji zadania

c) kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta

umowy ubezpieczenia 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

- dla osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą

d) aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania świadczeń deklарowanych do realizacji w konkursie.

2. W przypadku osób nie prowadzących działalności gospodarczej:

a. kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia 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) aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania świadczeń deklарowanych do realizacji w konkursie

3. W przypadku wszystkich oferentów: załącznik nr 2 do Formularza Ofertowego zawierający oświadczenia dotyczące:

1. zapoznania się z treścią ogłoszenia oraz ze szczegółowymi warunkami konkursu,
2. posiadania przez personel wykonujący zadania udokumentowanych uprawnień i kwalifikacji,
3. posiadania zgody właściwego organu na użytkowanie sprzętu medycznego i bazy lokalowej, niezbędnej do wykonywania zadań objętych konkursem,
4. spełniania wszystkich wymagań zawartych w Warunkach Szczegółowych Konkursu,
5. zgodności danych zawartych w Formularzu Ofertowym z ich stanem faktycznym i prawnym,
6. o rozliczaniu się z Urzędem Skarbowym i ZUS-em ( dla osób prowadzących działalność gospodarczą)
7. o posiadaniu zawartej umowy z NFZ na 2020 r na świadczenia zdrowotne w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie: diabetologii, leczenia chorób naczyń, ortopedii i rehabilitacji narządu ruchu, dermatologii i wenerologii w celu zabezpieczenia dalszej opieki specjalistycznej.

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

1. Do rozpatrywania ofert i rozstrzygnięcia konkursu zostanie powołana Komisja Konkursowa.
2. Komisja Konkursowa pracuje zgodnie z Regulaminem Komisji Konkursowej.

3. 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.	Wartość merytoryczna programu w tym stopień, w jakim oferta odpowiada Warunkom Szczegółowym Konkursu, liczba odbiorców zadania	0-5
2.	Koszt realizacji zadania, w tym racjonalność kalkulacji kosztów w relacji do zakresu zadania, aktualnych średnich cen i stawek na rynku usług	0-6
3.	Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia Realizatorów Zadania	0-6
4.	Dotychczasowe doświadczenie w realizacji programów promocji zdrowia i profilaktyki chorób ze szczególnym ukierunkowaniem na osoby chore na cukrzycę i z zaburzeniami metabolicznymi. ( rodzaj, zakres zadań, czas realizacji).	0-4
5.	Dostępność /terminy realizacji wg harmonogramu udzielania usług	0-4

**Oferty, które otrzymają poniżej 60% maksymalnej liczby punktów nie zostaną przyjęte.**

**Wybrana zostanie oferta z najwyższą liczbą punktów.**

4. Komisja Konkursowa zastrzega sobie prawo do wezwania Oferenta w celu:
- udokumentowania lub uszczegółowienia danych zawartych w Formularzu Ofertowym,
  - zapoznania się z warunkami bazy, w której realizowane będą zadania,
  - Komisja Konkursowa zastrzega sobie prawo wyboru więcej niż 1 oferty uwzględniając dostępność do zadania, możliwości komunikacyjne dojazdu uczestników oraz potrzeby lokalne w tym zakresie.

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

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ ul. Podróżnicza 26/28, Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia lub przesłać pocztą na adres: Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ, Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia, Wrocław ul. Podróżnicza 26/28. Oferta przesłana pocztą musi wpłynąć do Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia, ul. Podróżnicza 26/28 do **14 lutego 2020 r. do godz. 10.00**
2. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
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. Beata Józefowicz, tel.71/335- 29- 69 Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ, Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia, Wrocław ul. Podróżnicza 26/28 od poniedziałku do piątku w godz. 9.00 – 14.00.

## **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 SP ZOZ, Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia, ul. Podróżnicza 26/28 **o godz. 11.00 dnia 17 lutego 2020 r**
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 niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert,
  - b) odrzuci oferty zgodnie z art. 149 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ,
  - 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.

## **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. Umowa będzie zawarta od dnia podpisania umowy do 30.11.2020.
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.

Data zatwierdzenia 30.01.2020r

Z A T W I E R D Z A M: