

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**  
**na wykonywanie świadczeń zdrowotnych – zastępstw w prowadzeniu terapeutycznych**  
**zajęć grupowych na rzecz Ośrodka Profilaktyki i Terapii Uzależnień**  
**w Gdyni w 2017 roku**

**1. Nazwa i siedziba Zamawiającego (udzielającego zamówienia):**

Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień  
ul. Reja 2A, 81-441 Gdynia  
tel: 58-621-61-35  
faks: 58-621-61-35

**2. Przedmiot konkursu:**

realizowanie zastępstw w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na: prowadzeniu grup terapeutycznych dla osób uzależnionych od alkoholu, współuzależnionych, doświadczających przemocy w Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Ośrodku Profilaktyki i Terapii Uzależnień w 2017 roku

miejsce świadczenia w/w usług: ul.Reja 2a.

**3. Czas realizacji:**

od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2017 roku

**4. Wymagane kwalifikacje zawodowe:**

Osoba posiadająca certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień. Osoba posiadająca minimum dwuletnie doświadczenie w pracy grupowej z osobami współuzależnionymi, osobami doświadczającymi przemocy oraz z osobami uzależnionymi od alkoholu\*.

\* spełniającym warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 roku w sprawie organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi ( Dz.U. 2012 poz. 734).

**5. Warunki formalne sporządzenia oferty:**

1. Ofertę - należy przedstawić zgodnie z wymaganiami określonymi w szczegółowych warunkach konkursu.
2. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponoszą Oferenci.
3. Oferta musi być napisana w języku polskim oraz musi być podpisana przez Oferenta (osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta zgodnie z dokumentami potwierdzającymi dopuszczenie do obrotu prawnego) lub jego uprawnionego przedstawiciela (pełnomocnictwo winno zostać złożone w formie oryginału lub poświadczony notarialnie kopii).
4. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Oferenta.
5. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej następującymi napisami:

**OFERTA – KONKURS OFERT wykonywanie świadczeń zdrowotnych – zastępstw w prowadzeniu terapeutycznych zajęć grupowych w 2017 roku**

6. Zamknięcie koperty powinno wykluczać możliwość przypadkowego jej otwarcia.
7. Wszystkie strony oferty muszą być ponumerowane i w sposób trwały połączone.

8. Wszystkie miejsca w ofercie, w których Oferent naniósł zmiany, muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

**6. Miejsce i termin składania ofert:**

Miejsce składania ofert:

Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień  
ul. Reja 2A, 81-441 Gdynia, pok. numer 10

Termin składania ofert: 22.02.2017r. do godz. 10:00

Za termin złożenia oferty przyjmuje się termin otrzymania oferty przez Zamawiającego.

**7. Miejsce i termin otwarcia ofert, termin związania ofertą:**

Miejsce otwarcia ofert:

Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień  
ul. Reja 2A, 81-441 Gdynia, pok. numer 4,

Termin otwarcia ofert:

22.02.2017 roku godz. 11:00

Termin związania ofertą:

Do dnia 22 marca 2017 roku

**8. Wykaz dokumentów żądanych od Oferentów:**

Oferent jest zobowiązany do złożenia następujących dokumentów:

- oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie i Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert.
- oświadczenie o braku toczących się postępowań karnych lub dyscyplinarnych
- wypełniony i podpisany formularz oferty – załącznik numer 1
- kserokopia dyplomów i zaświadczeń uprawniających do prowadzenia zajęć stanowiących przedmiot konkursu\*\*
- kserokopie dokumentów potwierdzających wymagane doświadczenie\*\*
- dokument potwierdzający, że podmiot jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej – stosownie do aktualnie obowiązujących przepisów - w przypadku wyboru oferty oferenta, przed podpisaniem umowy\*\*
- oświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*\*

\*\* - kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub jego pełnomocnika

**9. Kryteria oceny ofert:**

Zamawiający udzieli zamówienia na udzielanie świadczeń stanowiących przedmiot konkursu Oferentom, którzy:

- a) mają uprawnienia do udzielania świadczeń stanowiących przedmiot konkursu (wymienione w pkt.4 niniejszych szczegółowych warunków konkursu)
- b) dają rękojmię prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, w tym nie toczy się przeciwko nim postępowanie karne lub dyscyplinarne
- c) złożą ofertę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego
- d) zaoferują najniższą cenę (brutto) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych

Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od oferentów są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

## **10. Rozstrzygnięcie konkursu:**

1. Przystępując do rozstrzygnięcia konkursu, komisja dokonuje kolejno następujących czynności:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
- 2) otwiera koperty z ofertami,
- 3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone przez Zamawiającego,
- 4) odrzuca ofertę:
  - a) złożoną przez Oferenta po terminie;
  - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - c) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
  - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - f) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
  - g) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Zamawiającego
  - h) złożoną przez oferenta, z którym została rozwiązana przez Zamawiającego umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych
- 5) ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki określone przez Zamawiającego, a które zostały odrzucone,
- 6) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
- 7) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

2. 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.

3. W przypadku zaoferowania takiej samej ceny przez dwóch lub więcej oferentów, komisja przeprowadzi negocjacje.

4. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 1 pkt. 1, 2 i 5.

## **11. Środki odwoławcze**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych poniżej.

2. Środki odwoławcze nie przysługują na:

- 1) wybór trybu postępowania;
- 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
- 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

3. 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 od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego

8. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

9. 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.

### **12. Wyniki konkursu:**

1. Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
- 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
- 3) odrzucono wszystkie oferty;
- 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
- 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
- 6) negocjacje, o których mowa w pkt. 10 ust. 3 nie doprowadziły do wyboru najkorzystniejszej oferty.

2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania w terminie 14 dni od dnia otwarcia ofert.

4. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.

5. Ogłoszenia, o którym mowa w ust. 2, zawierają nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.

6. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

### **13. Zawarcie umowy:**

Zamawiający zawrze umowy z wybranymi Oferentami w terminie do 3 dni daty rozstrzygnięcia konkursu ofert (po upływie terminu do wniesienia odwołania).

### **14. Inne postanowienia:**

1. Zamawiający wymaga świadczenia usług stanowiących przedmiot konkursu zgodnie z warunkami umów, której wzór stanowi załącznik numer 2.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert.

**ZAŁĄCZNIK NUMER 1  
DO SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT**

**FORMULARZ OFERTY**

.....  
( miejscowość, data )

( pieczętka nagłówkowa oferenta)

**I. Dane oferenta**

**1.1** Pełna nazwa/imię i nazwisko .....

**1.2** Adres.....

**1.3** Numer telefon.....

**1.4** Adres e-mail.....

**II. Przedmiot oferty dotyczy:**

wykonywanie świadczeń zdrowotnych – zastępstw w prowadzeniu terapeutycznych zajęć grupowych na rzecz Ośrodka Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Gdyni.

Dni i godziny pracy zostaną ustalone pomiędzy Zamawiającym a Oferentem.

Okres udzielania świadczeń zdrowotnych: od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2017 roku.

**III. Cena oferty**

cena brutto za 1 (słownie: jedną ) godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych:

.....(słownie: .....)

**IV . Kwalifikacje zawodowe (wpisać, dołączyć dokumenty):**

.....  
.....  
.....

V. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia i Szczegółowymi Warunkami Konkursu dotyczącymi przedmiotowego konkursu.

VI. Oświadczam, że nie toczy się wobec mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne.

.....  
( podpis oferenta)

**ZAŁĄCZNIK NUMER 2**  
**DO SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT**

**WZÓR UMOWY**

*Umowa numer .....*

zawarta w dniu ..... w Gdyni pomiędzy:  
Ośrodkiem Profilaktyki i Terapii Uzależnień z siedzibą w Gdyni, ul. Reja 2a,  
reprezentowanym przez Dyrektora – ....., zwanym, w dalszej części umowy  
Zamawiającym,

a.....  
zwanym w dalszej części umowy Wykonawcą.

**§1**

Przedmiotem umowy jest realizowanie zastępstw w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na: prowadzeniu grup terapeutycznych dla osób uzależnionych od alkoholu, współuzależnionych, doświadczających przemocy w Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Ośrodku Profilaktyki i Terapii Uzależnień w 2017 roku.

**§2**

**2.1** Ilość godzin udzielania świadczeń zdrowotnych oraz dni ich udzielania będą na bieżąco ustalane wedle potrzeb Zamawiającego.

**2.2.** Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej zgodnie z przepisami obowiązującymi w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

**§3**

**3.1** Wykonawca oświadcza, że przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy będzie objęty ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej – na podstawie aktualnie obowiązujących przepisów. Poświadczony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę dokument ubezpieczenia Wykonawca przedłoży Zamawiającemu przed podpisaniem umowy. Wykonawca jest zobowiązany – na koszt własny – uaktualniać w/w dokument i dostarczać Zamawiającemu jego poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię – co najmniej przez utratą jego ważności. W przypadku braku przedstawienia dokumentu wyżej wskazanego Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

**3.2** Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy realizacji przedmiotu umowy.

**§4**

Wykonawca ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego oraz osoby przez niego upoważnionej w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy, a w szczególności jakości udzielanych świadczeń oraz przez NFZ.

**§5**

**5.1** Wynagrodzenie miesięczne z tytułu niniejszej umowy stanowi iloczyn stawki godzinowej i ilości przepracowanych godzin.

**5.2** Wysokość wynagrodzenia z tytułu realizacji niniejszej umowy stanowi kwotę ryczałtową:  
- .....zł brutto (słownie:.....) za godzinę **udzielania świadczeń zdrowotnych.**

i nie podlega zmianom przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.

**5.3** Płatności dokonywane będą w rozliczeniu miesięcznym i następować będą w terminie 7 dni od daty przedłożenia rachunku/faktury przez Wykonawcę na rachunek bankowy Wykonawcy .....

**5.4** Do każdego rachunku/ faktury winno być załączone zestawienie obejmujące: datę wykonywania usługi oraz liczbę godzin. Zestawienie to musi być potwierdzone przez Dyrektora lub jego Zastępcę.

**5.5** Wykonawca oświadcza, że kwota wskazana w pkt.5.2 wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Zamawiającego na rzecz Wykonawcy związanych z wykonaniem niniejszej umowy.

## **§6**

Umowa zostaje zawarta na okres .....

## **§7**

Zamawiający może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w następujących przypadkach:

- 1) w przypadku stwierdzenia braków w prowadzonej przez Wykonawcę dokumentacji medycznej i statystycznej
- 2) w przypadku zaprzestania przez Wykonawcę świadczenia usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy
- 3) w przypadku wadliwego wykonywania przedmiotu niniejszej umowy, w tym w szczególności w przypadku wpływania powtarzających się i uzasadnionych skarg pacjentów.

## **§8**

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, iż wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

## **§9**

Niniejsza umowa rozwiązuje się ze skutkiem natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku dwóch kolejnych nieusprawiedliwionych / nie uzgodnionych wcześniej z Zamawiającym/ nieobecności Wykonawcy.

## **§10**

W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie w szczególności przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej.

Ewentualne spory rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

## **§11**

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## **§12**

Integralną część niniejszej umowy stanowią Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert i oferta złożona przez Wykonawcę w konkursie ofert.

## **§ 13**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający

Wykonawca