

ZARZĄDZENIE NR 0050.3.2019
BURMISTRZA MIASTA ZAMBRÓW

z dnia 4 stycznia 2019 r.

w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na wyłonienie realizatora Gminnego Programu Poprawy Zdrowia w Zakresie Rehabilitacji Leczniczej na rok 2019

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48 ust. 1 i art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 ze zm.) oraz Uchwały Nr 12/III/18 Rady Miasta Zambrów z dnia 28 grudnia 2018r. w sprawie Gminnego Programu Poprawy Zdrowia w Zakresie Rehabilitacji Leczniczej na rok 2019 zarządzam, co następuje:

§ 1. 1. Ogłaszam otwarty konkurs ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego na 2019 rok w zakresie lekarskiej ambulatoryjnej opieki rehabilitacyjnej oraz rehabilitacji medycznej obejmującej:

- 1) porady lekarskie,
- 2) kinezyterapię,
- 3) fizykoterapię,
- 4) masaż,
- 5) krioterapię,
- 6) elektrolecznictwo,
- 7) leczenie polem elektromagnetycznym,
- 8) światłolecznictwo,
- 9) ciepłolecznictwo,
- 10) hydroterapia.

2. Ustalam treść ogłoszenia, które stanowi załącznik Nr 1 do Zarządzenia. Wzór formularza ofertowego, oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, oświadczenia o posiadaniu kontraktu z NFZ i umowy stanowią odpowiednio załącznik Nr 2, 3, 4 i 5 do Zarządzenia.

§ 2. Termin składania ofert ustala się do dnia 25 stycznia 2019r.

§ 3. Ogłoszenie o konkursie zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta, w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta Zambrów (www.zambrow.pl).

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Miasta

Kazimierz Dąbrowski

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 0050.3.2019
Burmistrza Miasta Zambrów
z dnia 4 stycznia 2019 r.

Ogłoszenie otwartego konkursu ofert na wyłonienie realizatora Gminnego Programu Poprawy Zdrowia w Zakresie Rehabilitacji Leczniczej na rok 2019

§ 1. Oferty mogą być składane przez podmioty, które spełniają następujące warunki:

- 1) wykonują działalność leczniczą, o której mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.),
- 2) zapewnią pełny zakres świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu,
- 3) posiadają miejsce świadczenia usług rehabilitacyjnych na terenie Zambrowa,
- 4) posiadają kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia na ambulatoryjną opiekę specjalistyczną w zakresie rehabilitacji leczniczej.

§ 2. Przedmiotem konkursu jest udzielanie bezpłatnych świadczeń zdrowotnych w zakresie lekarskiej ambulatoryjnej opieki rehabilitacyjnej oraz fizjoterapii ambulatoryjnej obejmującym:

- 1) lekarskie porady ambulatoryjne;
- 2) kinezyterapię;
- 3) fizykoterapię;
- 4) masaż;
- 5) krioterapię;
- 6) elektrolecznictwo;
- 7) leczenie polem elektromagnetycznym;
- 8) światłolecznictwo;
- 9) ciepłolecznictwo,
- 10) hydroterapię.

§ 3. Łączna wysokość środków publicznych przeznaczonych na realizację świadczeń zdrowotnych wynosi 150.000,00 zł (słownie: sto pięćdziesiąt tysięcy złotych).

§ 4. Termin realizacji programu ustala się od 1 lutego 2019r. do 31 grudnia 2019r.

§ 5. Uprawnionymi do korzystania z bezpłatnych świadczeń rehabilitacyjnych objętych niniejszym programem są mieszkańcy miasta Zambrów posiadający skierowanie na rehabilitację leczniczą od lekarza pierwszego kontaktu lub lekarza innej specjalności nadzorującego proces leczenia.

§ 6. 1. Warunki realizacji zadania:

- 1) świadczenia zdrowotne muszą być realizowane wyłącznie na terenie Miasta Zambrów;
 - 2) wykonywane świadczenia winny być prowadzone przez pięć dni w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 8.00 do 18.00;
2. Do zadań oferenta będzie należało:
- 1) przeprowadzenie kwalifikacji do świadczeń w oparciu o skierowania od lekarza;
 - 2) udzielanie porad lekarskich;
 - 3) przeprowadzenie rehabilitacji leczniczej (indywidualnie dobranej dla każdego uczestnika);
 - 4) prowadzenie indywidualnych kartotek uczestników;
 - 5) oszczędne i celowe wydatkowanie przyznanych środków publicznych;

6) prawidłowe i terminowe sporządzenie rozliczenia finansowego i sprawozdania merytorycznego.

3. Oferent przez cały okres trwania programu będzie dysponował personelem posiadającym kwalifikacje zawodowe do udzielania świadczeń w ramach zadania.

4. Oferent przez cały okres trwania programu będzie dysponował odpowiednim lokalem wyposażonym w sprzęt medyczny, niezbędny do realizacji zadania, o którym mowa w § 2.

§ 7. 1. Do oferty zgodnej z Załącznikiem Nr 2 należy dołączyć:

- 1) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, zgodnie z Załącznikiem Nr 3 do niniejszego Zarządzenia;
- 2) oświadczenie o wpisie do rejestru, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.) z podaniem numeru, pod którym dokonano wpisu i organu dokonującego wpisu, zgodnie z Załącznikiem Nr 6 do niniejszego Zarządzenia;
- 3) aktualną polisę ubezpieczeniową,
- 4) oświadczenie o posiadaniu kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia stanowiące Załącznik Nr 4 do niniejszego Zarządzenia.

2. Dokumenty przedłożone jako kserokopie należy poświadczyć za zgodność z oryginałem.

§ 8. 1. Przy rozpatrywaniu ofert jedynym kryterium będzie cena.

2. Cena oczekiwana za 1pkt wynosi:

- 1) za poradę lekarską wynosi 1,05 zł;
- 2) za pozostałe świadczenia wynosi 1,00 zł.

3. Oferty, których cena będzie wyższa niż cena oczekiwana określona w ust. 2 zostaną odrzucone.

4. Otwarcia ofert dokona Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem Burmistrza.

5. Komisja przedstawi Burmistrzowi swoją opinię dotyczącą najkorzystniejszej oferty.

6. Burmistrz zadecyduje o wyborze najkorzystniejszej oferty.

§ 9. 1. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie z podanym adresem zwrotnym i dopiskiem „Dotyczy konkursu ofert na wyłonienie realizatora Gminnego Programu Poprawy Zdrowia w Zakresie Rehabilitacji Leczniczej na rok 2019” w sekretariacie Urzędu Miasta Zambrów z siedzibą w Zambrowie przy ul. Fabryczna 3, pok. 225 lub pocztą na adres Urzędu Miasta Zambrów w nieprzekraczalnym terminie do dnia 25 stycznia 2019r. do godz. 15.30.

2. O zachowaniu terminu decyduje data wpływu do Urzędu Miasta Zambrów.

3. Otwarcie ofert odbędzie się dnia 28.01.2019r. o godz. 9.00 w Urzędzie Miasta Zambrów z siedzibą w Zambrowie przy ul. Fabryczna 3, pok. 214.

4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

5. Dopuszcza się możliwość wyboru kilku realizatorów zadania lub braku wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert.

6. Oferty sporządzone wadliwie lub niekompletne pozostaną bez rozpatrzenia.

§ 10. 1. Rozstrzygnięcie konkursu podaje się do publicznej wiadomości przez zamieszczenie w Biuletynie Informacji Publicznej, na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Zambrów oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta (www.zambrow.pl).

2. O podjętych decyzjach składający ofertę powiadamiani są pisemnie.

3. Od podjętych decyzji nie przysługuje odwołanie.

§ 11. Na realizację świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta umowa. Wzór umowy stanowi Załącznik Nr 5.

§ 12. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli w celu potwierdzenia wiarygodności i prawidłowości danych zawartych w ofercie.

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 0050.3.2019
Burmistrza Miasta Zambrów
z dnia 4 stycznia 2019 r.

Formularz ofertowy na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji leczniczej zgodnie z przyjętym Programem zdrowotnym „Rehabilitacja lecznicza – fizjoterapia mieszkańców Zambrowa na rok 2019

1. Pełna nazwa oferenta:

2. Dokładny adres siedziby:

tel. fax

email:

3. Dokładny adres miejsca realizacji zadania:

miejsowość, ul. tel. fax

.....

4. Numer wpisu do rejestru, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.) i oznaczenie organu dokonującego wpis:

.....

.....

5. NIP:

6. Regon:

7. Osoba/osoby upoważnione do podpisywania umów w ramach realizacji zadania:

.....

.....

8. Osoba odpowiedzialna za realizację zadań objętych konkursem ofert (imię, nazwisko, numer telefonu komórkowego):

.....

9. Nazwa banku

nr rachunku bankowego

10. Proponowany termin wykonywania świadczeń zdrowotnych:

.....

11. Dane oferenta dotyczące warunków lokalowych oraz wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny.

L.p.	Nazwa zabiegu	Sprzęt medyczny niezbędny do realizacji zabiegu	Liczba jednostek	Sprzęt własny czy dzierżawiony
1.				
2.				
3.				
4.				
...				
Warunki lokalowe	Powierzchnia			

	pomieszczeń, w których realizowane będą świadczenia

12. Dane dotyczące liczby i kwalifikacji zawodowych personelu odpowiedzialnego za realizację określonych świadczeń zdrowotnych oraz dane o kierownictwie.

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Rola w realizacji zamówienia
1.			
2.			
3.			
4.			
.....			

13. Dotychczasowe doświadczenie w realizacji zadań podobnego rodzaju:

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

14. Kalkulacja kosztów:

1. Wycena punktowa świadczeń zgodnie z katalogiem Narodowego Funduszu Zdrowia:

- 1) indywidualna praca z pacjentem (ćwiczenia bierne, ćwiczenia według metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) nie mniej niż 30 min. - 25 pkt
- 2) ćwiczenia wspomagane * - 8 pkt
- 3) pionizacja - 8 pkt
- 4) ćwiczenia czynne w odciążaniu z oporem * - 6 pkt
- 5) ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem * - 6 pkt
- 6) ćwiczenia izometryczne * - 6 pkt
- 7) nauka czynności lokomocji * - 8 pkt
- 8) wyciągi - 7 pkt
- 9) inne formy usprawniania (kinezyterapia) * - 5 pkt
- 10) masaż suchy – częściowy – min. 20 min. na jednego pacjenta w tym 15 min.czynnego masażu - 10 pkt
- 11) masaż limfatyczny ręczny – leczniczy - 12 pkt
- 12) galwanizacja - 4 pkt
- 13) jonoforeza - 5 pkt
- 14) elektrostymulacja - 7 pkt
- 15) tonoliza - 6 pkt
- 16) prądy diadynamiczne - 4 pkt
- 17) prądy interferencyjne - 4 pkt
- 18) prądy TENS - 4 pkt

- 19) prądy TRAEBERTA - 4 pkt
- 20) prądy KOTSA - 4 pkt
- 21) ultradźwięki miejscowe - 6 pkt
- 22) ultrafonoforeza - 7 pkt
- 23) impulsowe pole elektromagnetyczne / diatermia - 6 pkt
- 24) naświetlanie promieniami IR, UV – miejscowe - 3 pkt
- 25) laseroterapia punktowa - 6 pkt
- 26) krioterapia – miejscowa (dwutlenek węgla) - 8 pkt
- 27) kąpiel wirowa kończyn - 7 pkt
- 28) zabiegi domowe –wartość punktowa wskazana w poz. od 1 do 26 pomnożona przez wskaźnik 3,5
- 28) porada lekarska - 26 pkt

2. Oferta (zł za 1 pkt): zł / 1 pkt

15. Dodatkowe informacje:

.....

(miejscowość, data)

(pieczęć, podpis oferenta lub osoby upoważnionej)

* *czas trwania zabiegu – minimum 15 min.*

Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 0050.3.2019
Burmistrza Miasta Zambrów
z dnia 4 stycznia 2019 r.

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia otwartego konkursu ofert na wyłonienie realizatora **Gminnego Programu Poprawy Zdrowia w Zakresie Rehabilitacji Leczniczej na rok 2019.**

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć, podpis oferenta lub osoby upoważnionej)

Załącznik Nr 4 do zarządzenia Nr 0050.3.2019
Burmistrza Miasta Zambrów
z dnia 4 stycznia 2019 r.

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że oferent posiada kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia na usługi objęte zamówieniem.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć, podpis oferenta lub osoby upoważnionej)

Załącznik Nr 5 do zarządzenia Nr 0050.3.2019

Burmistrza Miasta Zambrów

z dnia 4 stycznia 2019 r.

Projekt

umowy na realizację Gminnego Programu Poprawy Zdrowia w Zakresie Rehabilitacji Leczniczej na rok 2019.

zawarta w Zambrówie w dniu pomiędzy:

Gminą Miasto Zambrów z siedzibą w Zambrówie, ul. Fabryczna 3, reprezentowaną przez **Kazimierza Dąbrowskiego – Burmistrza Miasta Zambrów** zwaną dalej „Zamawiającym”

a

..... z siedzibą w
wpisanym do rejestru pod numerem NIP, REGON
reprezentowanym przez zwanym dalej
„Wykonawcą” o następującej treści:

§ 1. Zamawiający na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. 1, art. 48 ust. 1 i art. 48b ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 ze zm.) w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji Gminny Program Poprawy Zdrowia w Zakresie Rehabilitacji Leczniczej na rok 2019 w zakresie i na zasadach określonych w Załączniku Nr 1 do Zarządzenia Burmistrza Miasta Zambrów z dnia 4 stycznia. 2019r. i zgodnie ze złożoną przez Wykonawcę ofertą stanowiącą integralną część umowy.

§ 2. 1. Umowa zostaje zawarta na okres od do

2. Umowa ulega rozwiązaniu w przypadku wcześniejszego wykorzystania przez Wykonawcę kwoty, o której mowa § 5 ust.1.

§ 3. Świadczenia rehabilitacyjne będą udzielane w

§ 4. 1. Wykonawca oświadcza, że osoby udzielające świadczeń rehabilitacyjnych w ramach niniejszej umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone w odrębnych przepisach.

2. Wykonawca ma obowiązek udzielania świadczeń rehabilitacyjnych z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej i respektowania praw pacjenta.

§ 5. 1. Z tytułu przedmiotu umowy określonego w § 1 Zamawiający wypłaci Wykonawcy wynagrodzenie o łącznej wysokości do kwoty 150.000 zł (słownie: sto pięćdziesiąt tysięcy złotych) zgodnie z kalkulacją kosztów przedstawioną w ofercie Wykonawcy.

2. Wynagrodzenie nieprzekraczające łącznie kwoty określonej w ust. 1, miesięcznie będzie stanowiło sumę iloczynów: ilość poszczególnych świadczeń udzielonych w danym miesiącu x liczba punktów za dane świadczenie x cena za 1 punkt.

3. Zastrzega się, że zarówno wartość punktowa za poszczególne świadczenia rehabilitacyjne jak i wartość punktu nie ulegną zmianie w trakcie obowiązywania umowy.

§ 6. 1. Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcy wynagrodzenie w transzach miesięcznych, po przedłożeniu przez Wykonawcę faktury wraz z informacją zawierającą rodzaj udzielonych świadczeń w danym miesiącu i ilość poszczególnych świadczeń.

2. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu fakturę wraz z informacją, o której mowa w ustępie 1, do 5 dnia następnego miesiąca.

3. Zamawiający w przeciągu 14 dni przekaże przelewem na konto Wykonawcy (nazwa banku i numer konta) kwotę za udzielone świadczenia rehabilitacyjne.

§ 7. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji finansowo – księgowej.

§ 8. 1. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu sprawozdanie merytoryczne i finansowe z realizacji całego programu do dnia 15 stycznia 2020 r.

2. Sprawozdanie merytoryczne winno zawierać w szczególności informację ilu osobom udzielono świadczenia, liczbę i rodzaj wykonanych świadczeń rehabilitacyjnych oraz cenę za każde świadczenie.

3. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania dodatkowych informacji dotyczących realizacji umowy.

4. W razie wcześniejszego rozwiązania umowy Wykonawca zobowiązany jest złożyć końcowe rozliczenie umowy za cały okres jej trwania w terminie do 15 dnia następnego miesiąca po jej rozwiązaniu.

§ 9. Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) podania do publicznej wiadomości informacji dotyczących:
 - a) zakresu i sposobu udzielania świadczeń rehabilitacyjnych,
 - b) dni i godzin w jakich świadczenia będą udzielane,
 - c) zasad wpisu na listę osób objętych świadczeniami, sposobu rejestracji,
 - d) zaznaczania w prowadzonej działalności informacyjnej oraz we wszystkich opracowaniach i publikacjach, że Program będący przedmiotem umowy jest finansowany przez Miasto Zambrów,
- 2) prowadzenia odrębnej dokumentacji dotyczącej realizacji programu,
- 3) prowadzenia dokumentacji medycznej,
- 4) prowadzenia dokumentacji sprawozdawczej z uwzględnieniem danych osobowych uczestnika Programu (imię, nazwisko, PESEL, miejsce zamieszkania) oraz ilość i rodzaj udzielonych świadczeń rehabilitacyjnych poszczególnym uczestnikom wraz z ceną za każde świadczenie.

§ 10. 1. Zamawiający sprawuje kontrolę prawidłowości wykonywania niniejszej umowy przez Wykonawcę, w szczególności w zakresie oceny jakości realizacji przedmiotu umowy, sposobu i rodzaju prowadzonej dokumentacji związanej merytorycznie z rozliczeniem umowy oraz stanu wykonania umowy. Kontrola może być przeprowadzona zarówno w toku realizacji umowy oraz po jej zakończeniu.

2. W ramach kontroli, o której mowa w ust.1, osoby upoważnione przez Zamawiającego mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania umowy oraz żądać udzielenia ustnie lub na piśmie informacji dotyczących wykonania umowy.

3. Wykonawca na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.

4. Prawo kontroli przysługuje osobom upoważnionym przez Zamawiającego zarówno w siedzibie Wykonawcy, jak i w miejscu realizacji umowy.

5. O wynikach kontroli Zamawiający poinformuje Wykonawcę, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przekaże mu wnioski i zalecenia.

6. Wykonawca jest zobowiązany w terminie 14 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń, do ich wykonania i powiadomienia o tym Zamawiającego.

§ 11. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w razie stwierdzenia rażących uchybień w wykonywaniu umowy, w tym w szczególności:

- 1) odmowy poddania się Wykonawcy kontroli Zamawiającego;
- 2) niezastosowania się do wniosków lub zaleceń, o których mowa w § 10 ust. 5;
- 3) stwierdzenia, że środki przekazywane na realizację umowy wydatkowane zostały na cele inne, niż przewiduje umowa.

§ 12. Wykonawca zapłaci karę umowną na rzecz Zamawiającego w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 1% kwoty wynagrodzenia określonego w § 5 ust.1 umowy. Karze podlegać będzie każde stwierdzone naruszenie, a w szczególności:

- 1) udzielanie świadczeń rehabilitacyjnych przez osoby nieuprawnione lub nieposiadające stosownych kwalifikacji i uprawnień do ich udzielania w określonym zakresie;

- 2) udaremnianie przez Wykonawcę kontroli realizacji umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie lub niewykonanie zaleceń pokontrolnych;
- 3) przedstawienie przez Wykonawcę danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których Zamawiający dokonał płatności nienależnych środków finansowych.

§ 13. Wykonawca nie może przenieść na osoby trzecie swoich praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 14. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić na piśmie pod rygorem nieważności.

§ 15. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 16. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy, dwa dla Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik Nr 6 do zarządzenia Nr 0050.3.2019
Burmistrza Miasta Zambrów
z dnia 4 stycznia 2019 r.

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że oferent jest wpisany przez
(organ dokonujący wpisu)

do rejestru, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U.
z 2018 r. poz. 2190 ze zm.) pod numerem

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć, podpis oferenta lub osoby upoważnionej)