

ZARZĄDZENIE NR 138/23
WÓJTA GMINY KUNICE

z dnia 13 listopada 2023 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację programu zdrowotnego "Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Kunice na rok 2024"

Na podstawie art. 7 ust. 1 oraz art. 48 ust. 12 z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561) art. 114 ust. 1 pkt 1 oraz art. 115 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633) oraz uchwały Rady Gminy Kunice nr LVI/372/23 z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie przyjęcia Programu Polityki Zdrowotnej „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Kunice na rok 2024” zarządzam, co następuje:

§ 1. Ogłaszam konkurs ofert na realizację programu zdrowotnego „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Kunice na rok 2024”.

§ 2. Szczegółowe warunki konkursu ofert stanowią załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia oraz formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 2.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Zastępca Wójta Gminy Kunice

Ewa Hoszowska

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej: „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Kunice na rok 2024”

§ 1

Uwagi wstępne

1. Szczegółowe warunki konkursu na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej:

„Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Kunice na rok 2024” – zwany dalej „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” lub „warunkami konkursu” stosuje się do postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert. Określają one założenia konkursu ofert, tryb składania ofert, sposób przeprowadzania konkursu oraz wymagania stawiane oferentom.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
3. Oferty na realizację zadania mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991):
 - 1) posiadające odpowiedni sprzęt i wyposażenie rehabilitacyjne (wanna do masażu wirowego kończyn górnych, wanna do masażu wirowego kończyn dolnych, aparat do elektroterapii, aparat do terapii ultradźwiękowej – dopuszcza się aparat do terapii skojarzonej łączący terapię ultradźwiękową i elektroterapię, aparat do magnetoterapii, aparat do laseroterapii, lampa SOLLUX, UGUL), aparat do masażu podciśnieniowego BLAC BOX, laser wysokoenergetyczny oraz wykwalifikowany personel medyczny zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, fizjoterapeuta legitymujący się dyplomem min. licencjata),
 - 2) posiadające aktualną i opłaconą polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwiecień 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866).
4. Oferent nie realizujący obecnie umowy z DOW NFZ
 1. nieposiadające zaległości z tytułu składek na ubezpieczenie wobec ZUS,
 2. nieposiadające zaległości z tytułu podatków,
 3. zapewnią dostęp do świadczeń finansowanych w ramach programu przez 5 dni w tygodniu w godzinach od 8⁰⁰ do 17⁰⁰ na terenie Gminy Kunice,
 4. udostępni co najmniej jeden numer telefonu wyłącznie na potrzeby realizacji programu – rejestracja.
5. Konkurs jest przeprowadzany na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 i art. 48 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej

finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561), zwanej dalej „ustawą”, Uchwały NR LVI/372/23 Rady Gminy Kunice z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie przyjęcia programu zdrowotnego pn.: „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Kunice na rok 2024” oraz niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.

6. Gmina Kunice w niniejszych warunkach konkursu jest zwana dalej Zamawiającym lub zamiennie Zleceniodawcą.
7. Oferent, który zostanie realizatorem programu w dalszej części niniejszych warunków konkursu jest zwany Zleceniobiorcą.

§ 2

Zasady przygotowania oferty

1. Oferent składa tylko jedną ofertę w zamkniętej kopercie z napisem „Konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej: „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Kunice na rok 2024”. Nie otwierać do dnia 30.11.2023 r. do godz. 14⁰⁰.
2. Ofertę na realizację Programu należy złożyć zgodnie ze wzorem formularza oferty stanowiącym Załącznik do Zarządzenia Wójta Gminy Kunice w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Kunice na rok 2024” zwanego dalej Zarządzeniem Wójta.
3. Oferta winna być sporządzona pod rygorem nieważności w języku polskim w sposób przejrzysty i czytelny.
4. Ofertę podpisuje osoba(osoby) uprawniona(e) do reprezentowania oferenta lub osoba(y) posiadająca pełnomocnictwo(a), które należy dołączyć do oferty.
5. Zaleca się, aby strony oferty wraz z załącznikami były ponumerowane, a także żeby każda strona oferty wraz z załącznikami była parafowana przez oferenta lub osobę(y) posiadającą(e) pełnomocnictwo(a), które należy dołączyć do oferty.
6. Wszystkie zmiany naniesione przez oferenta winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

§ 3

Informacja o wymaganych dokumentach

1. W celu uznania ważności oferty oferent zobowiązany jest przedłożyć następujące dokumenty:
 - 1) ofertę – zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku do Zarządzenia Wójta
 - 2) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego dokumentu potwierdzającego zarejestrowaną działalność, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - 3) dokument potwierdzający wpis do właściwego rejestru, o którym mowa w art. 100 ustawy o działalności leczniczej,
 - 4) statut zakładu (jeżeli posiada),
 - 5) kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje zawodowe osób, które będą brały udział w realizacji programu w zakresie objętym przedmiotem konkursu,

- 6) aktualną i opłaconą polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866). Zamawiający wymaga, aby przedłożona polisa i opłacone składki obejmowały okres ubezpieczenia co najmniej do 31 grudnia 2023 r., z zastrzeżeniem, że oferent, którego oferta zostanie wybrana, w dniu zawarcia umowy o realizację projektu przedłoży Zamawiającemu nową lub uzupełniającą polisę z okresem ubezpieczenia i dowodami uiszczenia składek do zakończenia realizacji Programu,
 - 7) oświadczenie o niezaleganiu z tytułu składek na ubezpieczenie wobec ZUS,
 - 8) oświadczenie o niezaleganiu z tytułu podatków,
 - 9) oświadczenie, że sprzęt medyczny, który zostanie użyty do realizacji programu spełnia wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa,
 - 10) inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty.
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 3-6 i 10 oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczonej przez oferenta za zgodność z oryginałem (dotyczy każdej strony dokumentu), natomiast dokumenty i oświadczenia, o których mowa w ust. 1 pkt 1 - 2 oraz 7-8 oferent składa w oryginale.
 3. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnego potwierdzenia kopii dokumentu, gdy kserokopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawidłowości.
 4. Zamawiający ma prawo przeprowadzenia kontroli w celu potwierdzenia wiarygodności i prawidłowości danych zawartych w ofercie.
 5. W przypadku, gdy Oferent nie przedłoży któregokolwiek z dokumentów wymienionych w ust. 1, Zamawiający wezwie Oferenta do ich przedłożenia w terminie nie dłuższym niż 7 dni. Jeżeli Oferent nie uzupełni w terminie braków to oferta zostanie odrzucona. Wezwanie do uzupełnienia dokumentów może być wysłane faksem, e-mailem.

§ 4

Informacje o przedmiocie konkursu

Konkurs ofert dotyczy wyboru realizatora programu polityki zdrowotnej: „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Kunice na rok 2024”. Przedmiot konkursu będzie realizowany w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2024 r.

§ 5

Opis Programu

1. **Główny przedmiot** – wykonanie minimum 10-cio dniowy cykl, który będzie obejmował maksimum 5 procedur rehabilitacyjnych w każdym dniu dla mieszkańców gminy Kunice. Z programu będą mogły skorzystać osoby zameldowane na pobyt stały na terenie Gminy Kunice. Z programu nie będą mogły skorzystać osoby niezameldowane na pobyt stały na terenie Gminy Kunice.

- 1) Zakres świadczenia w ramach programu dla jednego pacjenta obejmuje:
 - a) wstępne badania fizjoterapeutyczne kwalifikujące pacjenta do zabiegów

i ustalające rodzaj terapii,

- b) minimum 3 -5 procedur rehabilitacyjnych przez okres minimum 10 – dniowy,
- 2) w ramach realizacji programu oferent wykona 10 – dniowy cykl, który będzie obejmował maksimum 5 procedur rehabilitacyjne dla około 480 pacjentów rocznie. Liczba ta może ulec zmianie ze względu na cenę zaproponowaną przez oferenta,
2. Przedmiot dodatkowy – przeprowadzenie ankiety wśród mieszkańców zakwalifikowanych do Programu,
3. Zleceniobiorca zobowiązany będzie do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1206) i rozporządzeniem Parlamentu i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

§ 6 Organizacja cyklu zabiegów

W celu przeprowadzenia zabiegów Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

- 1) przeprowadzenie badania fizjoterapeutycznego kwalifikującego pacjenta do zabiegów i ustalające rodzaj terapii,
- 2) ustala się cenę za badanie fizjoterapeutyczne w wysokości 50 zł (słownie: pięćdziesiąt 00/100 złotych). Wartość badań fizjoterapeutycznych będzie uwzględniona w miesięcznym sprawozdaniu z realizacji programu.
- 3) wykonania przez okres maksimum 10 dni maksimum 5 rodzajów procedur rehabilitacyjnych,
- 4) przyjmowanie zgłoszeń i rejestracji pacjentów we własnym zakresie poprzez udostępnienie przynajmniej jednej linii telefonicznej.

§ 7 Osoby uprawnione do porozumiewania się z Oferentami

Osobą upoważnioną przez Zleceniodawcę do kontaktowania się z Zleceniobiorcami jest:

Pani Ewa Pastuch

§ 8 Termin i miejsce składania i otwarcia ofert

1. Oferty wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia 30 listopada 2023 r. do godziny 14⁰⁰ w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie opatrzonej adresem oferenta (pieczęcią oferenta) z dopiskiem: „Konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej: „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Kunice na rok 2024”. Nie otwierać do 30.11.2023 r. do godziny 10⁰⁰. Oferty należy składać w Urzędzie Gminy Kunice ul Gwarna 1 pokój nr 11.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 04.12.2023 r. o godzinie 10⁰⁰ w siedzibie Urzędu Gminy Kunice ul. Gwarna 1.

§ 9

Termin związania ofertą

Oferent związany jest ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert. Komisja Konkursowa może zwrócić się do oferentów o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu związania ofertą.

§ 10

Komisja Konkursowa

Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem Wójta Gminy Kunice.

§ 11

Opis sposobu obliczania ceny

1. Oferent podaje:
 - 1) oferent podaje cenę jednostkową za punkt zabiegu, wartość punktowa poszczególnych zabiegów zawarta jest w programie,
2. Podane w ofercie ceny muszą być wyrażone w złotych polskich cyfrowo i słownie brutto (w tym ewentualny podatek VAT). Ceny muszą uwzględniać wszystkie wymagania niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert” oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Zleceniobiorca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu konkursu.
3. Oferent może otrzymać kwotę za wykonane świadczenia w danym miesiącu. Kwoty miesięczne mogą przekraczać środki przeznaczone na dany miesiąc. Rozliczenie całościowe nastąpi na koniec roku i nie może przekroczyć kwoty przeznaczonej na dany rok.
4. W przypadku rezygnacji pacjenta po wizycie fizjoterapeutycznej a przed rozpoczęciem zabiegów Zleceniobiorca za wykonanie Programu otrzyma wynagrodzenie za samo badanie fizjoterapeutyczne w wysokości, o której mowa w § 6 pkt 2.
5. W przypadku rezygnacji pacjenta z zabiegów przed zakończeniem całego cyklu, Zleceniobiorcy będzie przysługiwało wynagrodzenie za badanie fizjoterapeutyczne oraz faktyczną ilość przeprowadzonych zabiegów według cen podanych w ofercie.
6. Ceny podane w ofercie należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
7. Ceny określone przez oferenta nie podlegają zmianom.

§ 12

Kryterium oceny

1. Zleceniodawca oceni i porówna jedynie te oferty, które zostaną złożone w terminie i odpowiadać będą wszystkim wymaganiom określonym w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
2. Kryterium oceny oferty stanowi:
 - 1) cena brutto określona w § 11 ust. 1 pkt. 1
 - 2) – waga 100%

3. Ocena ofert:

- 1) cena brutto określona w § 11 ust. 1 pkt 1 – maksymalnie 100 punktów.

W zakresie kryterium cena: oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów, czyli 100. Kolejne oferty zostaną ocenione według wzoru:

$$\text{Punkty przyznane ocenianej ofercie} = \frac{\text{Cena z oferty z najniższą ceną}}{\text{cena z badanej oferty}} \times 100\%$$

Wybrana zostanie oferta, która uzyska najwyższą ilość – punktów.

4. Jeżeli Zleceniodawca nie może dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że najkorzystniejsze oferty otrzymały taką samą ilość punktów Zleceniodawca wezwie Oferentów, którzy złożyli oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zleceniodawcę ofert dodatkowych dotyczących ceny.
5. Oferenci, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane z złożonych ofertach.
6. Jeżeli oferta dodatkowa wpłynie do Zamawiającego po terminie, zostanie zwrócona bez otwierania.
7. Jeżeli oferent, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy zamawiający może zawrzeć umowę z następnym oferentem, którego oferta otrzymała kolejną najwyższą liczbę punktów.

§ 13

Rozstrzygnięcie konkursu

Rozstrzygnięcie konkursu dokona Wójt Gminy Kunice na podstawie wniosku Komisji Konkursowej powołanej w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia na piśmie oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach oraz zamieszcza informację na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Gminy Kunice. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu może być przesłana do oferentów listownie. Z podmiotem leczniczym, wybranym w wyniku konkursu, zostanie zawarta umowa w terminie związanym ofertą.

§ 14

Zmiana warunków konkursu lub odwołanie konkursu

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- 1) zmiany warunków konkursu lub odwołania konkursu bez podania przyczyny,
- 2) zamknięcia konkursu bez wyboru ofert.

FORMULARZ OFERTY

na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej: „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Kunice na rok 2024 „

1. Nazwa oferenta

L.p.	Nazwa	
1	Adres (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, powiat, województwo)	
2	Telefon, fax, adres e-mail	
3	Data i numer wpisu do właściwego rejestru	
4	NIP	
5	Regon	
6	Kierownik zakładu (imię i nazwisko, nr tel., fax)	
7	Osoba odpowiedzialna za realizację programu (imię i nazwisko, nr tel., fax)	
8	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu (imię i nazwisko, nr tel., fax)	
9	Numer telefonu wyznaczony do realizacji programu (rejestracja, udzielanie informacji)	

2. Przystąpienie do realizacji programu polityki zdrowotnej: Oferent oświadcza, że:

Zrealizuje program polityki zdrowotnej: „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Kunice na rok 2024” w zakresie określonym w ogłoszeniu o realizacji programu polityki zdrowotnej i szczegółowych warunkach konkursu zwanym dalej Programem.

Oferent oferuje zryczałtowaną cenę brutto za 1 punkt zabiegu zł, słownie: Wartość punktowa poszczególnych zabiegów przedstawiona jest w warunkach konkursu.

3. Za wykonanie Programu Gmina Kunice zapłaci oferentowi – zleceniobiorcy wynagrodzenie, które stanowić będzie iloczyn ceny jednostkowej brutto za przeprowadzenie kompletu zabiegów rehabilitacyjnych dla jednego mieszkańca oraz ilości uczestników, którym wykonano faktycznie 10 – dniowy cykl od 3 do 5 zabiegów, z zastrzeżeniem pkt 4.

4. W przypadku rezygnacji pacjenta po wizycie u fizjoterapeuty, a przed rozpoczęciem zabiegów Zleceniobiorca za wykonanie Programu otrzyma wynagrodzenie, za samo badanie fizjoterapeutyczne.

W przypadku rezygnacji pacjenta z zabiegów przed zakończeniem całego cyklu, Zleceniobiorcy będzie przysługiwało wynagrodzenie za badanie fizjoterapeutyczne oraz faktyczną ilość przeprowadzonych zabiegów.

5. Oferent oświadcza, że akceptuje warunki wykonania Programu zawarte w ogłoszeniu o szczegółowych warunkach konkursu, a w szczególności dotyczące:

1) Terminu wykonania przedmiotu konkursu i zobowiązania wykonania Programu w terminie: od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2023 r.

2) Warunków płatności:

a) podstawę wypłaty wynagrodzenia stanowić będzie miesięczne sprawozdanie merytoryczne z wykonania programu,

b) sprawozdanie merytoryczne w formie pisemnej będzie zawierać listę osób, u których przeprowadzono zabiegi, oraz ich ilości i rodzaj,

c) miesięczne sprawozdanie merytoryczne oferent przekazuje Zleceniodawcy do 10 dnia następnego miesiąca.

d) wynagrodzenie, zostanie przekazane przez zleceniodawcę przelewem na konto bankowe oferenta w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Zleceniodawcę sprawozdania merytorycznego i prawidłowo wystawionej faktury.

6. Ponadto Oferent oświadcza:

1) złożona oferta wiąże nas na 30 dni, bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert,

2) w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję(my) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zleceniodawcę.

7. Załączniki do niniejszej oferty:

1) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego dokumentu potwierdzającego zarejestrowaną działalność, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

2) wpis do właściwego rejestru,

3) statut zakładu, (jeżeli posiada),

4) kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje zawodowe osób, które będą brały udział w realizacji programu w zakresie objętym przedmiotem konkursu,

5) kopie aktualnej polisy zawarcia umowy od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, również w zakresie odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV, na okres ich udzielania,

6) oświadczenie o niezaleganiu z tytułu składek na ubezpieczenie wobec ZUS,

7) oświadczenie o niezaleganiu z tytułu podatków,

8) oświadczenie, że sprzęt medyczny, który zostanie użyty do realizacji programu spełnia wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa lub kopia dokumentów aktualnego

przeгляdu technicznego sprzętu i aparatury rehabilitacyjnej poświadczony w paszportach tych urządzeń,

9) inne dokumenty:

.....

.....

/data/

.....

/podpis Oferenta-Zleceniobiorcy
lub upoważnionego przedstawiciela/