

Regulamin Konkursu Ofert na udzielanie zakresu świadczeń zdrowotnych w rodzaju:

- Psychoterapia uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia w stacjonarnej lub ambulatoryjnej opiece zdrowotnej SP ZOZ WOTUW Stanomino.**
- Opieka psychiatryczna w stacjonarnej lub ambulatoryjnej opiece zdrowotnej SP ZOZ WOTUW Stanomino.**
- Leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych i opieka medyczna w stacjonarnej opiece zdrowotnej SP ZOZ WOTUW Stanomino**

1. Organizatorem konkursu ofert jest SP ZOZ Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia, z siedzibą w Stanominie, 78-217 Stanomino 5, gmina Białogard, będący Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej, w imieniu którego działa dyrektor Henryk Kędziński.

2. Konkurs przeprowadzony jest na podstawie art. 26 „Ustawy o działalności leczniczej”

3. Osobą uprawnianą do kontaktów z Oferentami jest mgr Iwona Wojewoda, tel. 094 31- 10- 640.

4. Konkurs ofert ma na celu wybór takich wykonawców, którzy będą gwarantować wykonywanie usług zdrowotnych dla osób uzależnionych i współuzależnionych zgodnie z obowiązującymi w SP ZOZ WOTUW Stanomino standardami leczenia odwykowego, a szczególnie takich usług jak:

- A. Indywidualne świadczenia zapobiegawczo-lecznicze obejmujące:
 - 1. działania diagnostyczne w zakresie uzależnienia lub współuzależnienia oraz związanych z tym szkód zdrowotnych,
 - 2. postępowanie medyczne ukierunkowane na leczenie szkód zdrowotnych, a w szczególności:
 - a. leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych,
 - b. oddziaływania farmakologiczne wspomagające psychoterapię uzależnień.
 - 3. opieka psychiatryczna
- B. Psychoterapia uzależnień rozumiana jako indywidualne i grupowe oddziaływania psychologiczne ukierunkowane na zmianę patologicznych mechanizmów uzależnień oraz uczenie umiejętności potrzebnych do utrzymywania abstynencji.
- C. Psychoterapia współuzależnienia rozumiana jako oddziaływania psychologiczne ukierunkowane na usunięcie lub złagodzenie zaburzeń funkcjonowania u członka rodziny, powstałych wskutek przewlekłego stresu związanego z życiem w rodzinie z osobą uzależnioną od alkoholu.
- D. Świadczenia rehabilitacyjne obejmują oddziaływania psychospołeczne i pomocnicze medyczne, ukierunkowane na przywrócenie zdolności funkcjonowania społecznego osobie uzależnionej.

4.1. Przedmiotem konkursu są wyodrębnione i opisane poniżej zakresy świadczeń zdrowotnych, stanowiące samodzielne całości, dla których zostaną zawarte odrębne umowy na ich wykonywanie, zgodnie z Warunkami Szczegółowymi Konkursu. Zakresy kontraktowanych świadczeń, o których mowa wyżej to :

- 1. Udzielanie zakresu świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt. 4A.1; 4B; 4D - w stacjonarnej opiece zdrowotnej dla osób uzależnionych, hospitalizowanych w OTUA w Stanominie,
- 2. Udzielanie zakresu świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt. 4A.1,2; 4D - w stacjonarnej opiece zdrowotnej dla osób uzależnionych, hospitalizowanych w OLAZA i OTUA w Stanominie, w tym pełnienie dyżurów medycznych pod telefonem obejmujących opieką lekarską pacjentów OTUA i OLAZA wg. poniższego:
 - b/ dyżur medyczny opisany w pkt. 4A, pod telefonem w niedziele i dni wolne od pracy w godzinach 8,00 do 7,30 lub 8,00 dnia następnego
 - c/ dyżur medyczny opisany w pkt. 4A, pod telefonem w dni powszednie w godzinach ustalonych wg. miesięcznego harmonogramu, gdzie zakres czasowy trwania takiego dyżuru określany jest różnie dla poszczególnych dni miesiąca i obejmuje przedział pomiędzy godziną 15,00 a 8,00 dnia następnego
- 3. Udzielanie zakresu świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt. 4A.1,2b,3; 4D -
 - a/ w stacjonarnej opiece zdrowotnej
 - b ambulatoryjnej opiece zdrowotnej dla osób uzależnionych i członków ich rodzin w Przychodniach SP ZOZ WOTUW w Kołobrzegu, lub /i Świdwinie, lub/i Połczynie Zdr. lub/i Białogardzie.

4 Udzielanie zakresu świadczeń zdrowotnych w rodzaju psychoterapia uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia opisanych w pkt. 4A.1; 4B; 4C; 4D w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej, dla osób uzależnionych i ich rodzin będących pacjentami Przychodni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia - w Świdwinie.

5. Udzielanie zakresu świadczeń zdrowotnych w rodzaju opieka psychologiczna i psychoterapia uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia opisanych w pkt. 4A.1; 4B; 4C; 4D w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej, dla osób uzależnionych i ich rodzin będących pacjentami Przychodni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia - w Białogardzie.

5. Przyjmującym Zamówienie może być:

A/ osoba fizyczna nie będąca lekarzem, a mająca potwierdzone certyfikatem wydanym przez dyrektora Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych kwalifikacje specjalisty psychoterapii uzależnień lub instruktora terapii uzależnień, prowadząca zarejestrowaną działalność gospodarczą i posiadająca obowiązkowe ubezpieczenie OC na udzielane usługi zdrowotne w wybranym zakresie; **(dotyczy ofert na zakres świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt. 4.1.1; 4.1.4; 4.1.5)**

B/ osoba fizyczna nie będąca lekarzem, będąca w trakcie szkolenia do uzyskania certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień lub instruktora terapii uzależnień, potwierdzonego przez PARPA, prowadząca zarejestrowaną działalność gospodarczą i posiadająca obowiązkowe ubezpieczenie OC na udzielane usługi zdrowotne w wybranym zakresie; **(dotyczy ofert na zakres świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt. 4.1.1 ; 4.1.4; 4.1.5)**

C/ osoba wykonująca zawód lekarza i posiadająca specjalizację II stopnia w dziedzinie neurologii, anestezjologii, interny, chirurgii lub mająca rozpoczętą specjalizację w w/w dziedzinach, dysponująca prawem wykonywania zawodu wydanym przez właściwą OIL, a nadto mająca co najmniej 5 letni staż pracy, prowadząca zarejestrowaną działalność gospodarczą i posiadająca obowiązkowe ubezpieczenie OC na udzielane usługi zdrowotne w wybranym zakresie, **(dotyczy ofert na zakres świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt. 4.1.2)**

D/ osoba wykonująca zawód lekarza i posiadająca specjalizację II stopnia w dziedzinie psychiatrii lub rozpoczętą specjalizację, mająca prawo wykonywania zawodu wydane przez właściwą OIL, co najmniej 6 letni staż pracy, prowadząca zarejestrowaną działalność gospodarczą i posiadająca obowiązkowe ubezpieczenie OC na udzielane usługi zdrowotne w wybranym zakresie, **(dotyczy ofert na zakres świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt. 4.1.2; 4.1.3)**.

6. Oferta Konkursowa musi zawierać:

A/ Wypełniony Formularz Ofertowy dla danego zakresu świadczeń zdrowotnych, przygotowany przez organizatora konkursu wraz z załącznikami (wg. podanego w szczegółowych warunkach konkursu wzoru) stanowiącymi integralną część formularza, zawierającymi oświadczenia oferenta dotyczące:

- zapoznania się z treścią ogłoszenia, regulaminem konkursu i szczegółowymi warunkami konkursu,
- niekaralności osób wykonujących świadczenia zdrowotne,
- spełniania wszystkich wymagań zawartych w Warunkach Szczegółowych Konkursu oraz zobowiązania do ich przestrzegania podczas realizacji umowy,
- samodzielnego rozliczania się z Urzędem Skarbowym i ZUS-em

B/ Uwierzytelnione* kopie dokumentów:

- dyplom ukończenia studiów wyższych osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych,
- zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu – dotyczy lekarzy
- certyfikat lub zaświadczenie dyrektora PARPA o nadaniu statusu osoby uczestniczącej w procesie certyfikacji - dotyczy osoby nie będącej lekarzem, a udzielającej świadczeń zdrowotnych
- dyplom specjalisty II^o w dziedzinie psychiatrii, interny, neurologii lub anestezjologii - dotyczy lekarzy
- wpis do rejestrów: sądowego lub wojewody lub prezydenta/ burmistrza zezwalający na prowadzenie działalności gospodarczej,
- decyzja Urzędu Skarbowego o nadaniu numeru NIP,
- decyzja WUS o nadaniu REGON,
- aktualna polisa ubezpieczeniowa OC, a w przypadku braku aktualnej polisy, oświadczenie, że oferent w dniu poprzedzającym podpisanie umowy będzie dysponował aktualną polisą ubezpieczeniową OC.

* (dopuszcza się uwierzytelnienie dokumentów za zgodność z oryginałem - przez oferenta).

C/ Wykaz dokumentów stanowiących całości złożonej oferty.

D/. Oferta powinna mieć ponumerowane wszystkie strony i parafowane przez Oferenta lub osobę upoważnioną do jego reprezentowania.

7. W przypadku gdy w dniu składania oferty, SP ZOZ WOTUW Stanomino posiada dokumenty, o których mowa wyżej, a opisany w nich stan faktyczny lub prawny nie uległ zmianie, Oferent może złożyć oświadczenie, iż żądane dokumenty znajdują się u organizatora konkursu.

8. Ofertę konkursową należy złożyć w zamkniętej kopercie z napisem :

- dla zakresu opisanego w pkt.4.1.1 – „**OTUA - konkurs ofert**”,
- dla zakresu opisanego w pkt.4.1.2 – „**OTUA +OLAZA+ DYŻURY**” - konkurs ofert”,
- dla zakresu opisanego w pkt.4.1.3a – „**OPIEKA PSYCHIATRYCZNA**” - konkurs ofert”,-
- dla zakresu opisanego w pkt.4.1.3b:
 (w zależności od wybranego miejsca) – „**Przychodnia Kołobrzeg - konkurs ofert**”
 (w zależności od wybranego miejsca) – „**Przychodnia Świdwin - konkurs ofert**”
 (w zależności od wybranego miejsca) – „**Przychodnia Polczyn - konkurs ofert**”
 (w zależności od wybranego miejsca) – „**Przychodnia Białogard - konkurs ofert**”
 - dla zakresu opisanego w pkt.4.1.4 – „**Przychodnia Świdwin2 - konkurs ofert**”
 - dla zakresu opisanego w pkt.4.1.5 – „**Przychodnia Białogard2 - konkurs ofert**”

oraz podaną nazwą i adresem Oferenta, w sekretariacie SP ZOZ WOTUW Stanomino 5, gm. Białogard od poniedziałku do piątku w godz. 7.30-15.00 lub za pośrednictwem poczty, przy czym za dotrzymany termin uznaje się dostarczenie przesyłki do sekretariatu SP ZOZ WOTUW do dnia 03.02.2012 roku do godziny 12,00.

9. Termin składania ofert upływa w dniu 03.02.2012 o godz. 12.00.

10. Wpływ oferty do organizatora konkursu odnotowywany jest w księdze korespondencyjnej SP ZOZ WOTUW Stanomino, a dodatkowo na specjalnym formularzu rejestru ofert konkursowych, wg. poniższego wzoru:

Pieczęć SP ZOZ WOTUW Formularz rejestru ofert konkursowych na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne wykonywane w okresie od 01.03.2012 roku do 31.12.2012 roku.							
L.d z	Oznaczenie oferty	Dane adresowe oferenta	Data wpływu	Godzina wpływu	Nr rejestru księgi korespondencyjnej WOTUW Stanomino	Sposób dostarczenia	Nazwisko i podpis przyjmującego
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

Pieczęć i podpis dyrektora SP ZOZ WOTUW

11. Dostarczający ofertę może na żądanie otrzymać pisemne potwierdzenie wpływu oferty, wg. wzoru

PIECZĘĆ NAGŁÓWKOWA SP ZOZ WOTUW	
POTWIERDZENIE WPLYWU OFERTY KONKURSOWEJ	
SEKRETARIAT SP ZOZ WOJEWÓDZKI OŚRODEK TERAPII UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU I WSPÓLUZALEŻNIENIA W STANOMINIE POTWIERDZA, ŻE W DNIU _____ O GODZINIE _____ WPLYNĘŁA OD OFERENTA :	

ZAMKNIĘTA, NIEUSZKODZONA/USZKODZONA* PRZESYŁKA LISTOWA, OZNACZONA ZNAKIEM KONKURSU	

KTÓRĄ ZAREJESTROWANO W KSIĘDZE KORESPONDENCYJNEJ SP ZOZ WOTUW STANOMINO POD NUMEREM _____,	
ZAŚ W FORMULARZU REJESTRU OFERT KONKURSOWYCH NA UDZIELANIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE WYKONYWANE	
W OKRESIE OD 01.03.2012 ROKU DO 31.12.2012 ROKU, POD NUMEREM _____	

Podpis zdającego przesyłkę	podpis przyjmującego przesyłkę
* <i>niepotrzebne skreślić</i>	

12. Do rozpatrywania ofert i rozstrzygnięcia konkursu zostanie powołana Komisja Konkursowa, której skład ustala dyrektor SP ZOZ WOTUW.

13. Komisja Konkursowa pracuje zgodnie z Regulaminem Komisji Konkursowej zatwierdzonym przez dyrektora SP ZOZ WOTUW.

14. Komisja Konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszych ofert pozwalających zrealizować zamówienie.

15. Komisja Konkursowa dokonuje oceny oferty w oparciu o złożoną dokumentację oraz informacje zawarte w formularzu ofertowym, w szczególności oceniając:

1. kompetencje zawodowe udzielającego danego zakresu świadczeń - st. specjalizacji..... > max. 30 pkt
2. Staż pracy dla:
 - zakresu świadczeń opisanego w pkt 4.1.1; 4.1.4; 4.1.5 w leczeniu odwykowym lub psychiatrii lub psychoterapii
 - zakresu świadczeń opisanego w pkt 4.1.2 w leczeniu odwykowym, b lub neurologicznym, anestezyjologicznym, internistycznym
 - zakresu świadczeń opisanego w pkt 4.1.3 w leczeniu odwykowym, lub psychiatrycznym.....> max. 10 pkt.
3. cenę> max. 60 pkt

15.1 Komisja dokonuje wyboru z tych ofert, które uzyskały co najmniej 70 punktów.

16. Oferty nie spełniające wymogów określonych w Regulaminie Konkursu Ofert oraz w Szczegółowych Warunkach Konkursu, niekompletne oraz złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

17. Komisja w czasie przeprowadzenia Konkursu przyjmuje i rozstrzyga skargi oferentów.

18. Ogłoszenie wyników konkursu nastąpi 6.02.2012 do godz. 12.00 poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie organizatora konkursu tj. w SP ZOZ WOTUW Stanomino.

19. Oferent może złożyć do Dyrektora SP ZOZ WOTUW, w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia Konkursu:

1. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umów.
2. Po wniesieniu protestu Dyrektor, aż do jego rozstrzygnięcia, nie może zawrzeć umów.
3. Dyrektor rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.
4. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Dyrektor niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych oferentów.
5. W przypadku uwzględnienia protestu Dyrektor powtarza Konkurs.

20. Dyrektor obowiązany jest zawrzeć umowy zgodnie z wybranymi przez Komisję ofertami w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia Konkursu.

21. Komisja konkursowa niezwłocznie powiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

22. Komisja konkursowa po zakończeniu procedury postępowania konkursowego ulega rozwiązaniu.

Stanomino dnia 22.01.2012r.