

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 1 /2019
z dnia 04.01.2019r. Dyrektora Wrocławskiego
Centrum Zdrowia SP ZOZ

ZATWIERDZAM

.....
DYREKTOR

**Wrocławskiego Centrum Zdrowia Samodzielnego
Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej**
z siedzibą we Wrocławiu, ul. Podróżnicza 26/28

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT O UDZIELANIE
ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

§ 1

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA/ ZAMAWIAJĄCY:

Wrocławskie Centrum Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą
we Wrocławiu, ul. Podróżnicza 26/28

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ,
- na stronie internetowej Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ www.spzoz.wroc.pl
(w zakładce: Praca/ Konkursy).



§ 2

PODSTAWA PRAWNA KONKURSU

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o:
 - 1) Ustawę o działalności leczniczej (Dz.U. 2018, poz.2190)
 - 2) Przy odpowiednim zastosowaniu art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, 148 ust. 1, 149, 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
 - 3) Regulamin Pracy Komisji Konkursowej powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych we Wrocławskim Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora;
 - 4) Rozporządzenie ministra zdrowia z dnia 6 listopada 2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień
 - 5) Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień,
 - 6) Rozporządzenie ministra zdrowia z dnia 6 listopada 2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. 2016, poz. 357)
 - 7) Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień,
 - 8) Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej,
 - 9) postanowienia zawarte we wzorach umów Udzielającego zamówienia,
 - 10) Regulacje wewnętrzne, z którymi Oferent może zapoznać się w siedzibie zamawiającego.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi warunkami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

§ 3

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia obejmuje **ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU:**

A. OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ w lokalizacji i zakresie:



I. Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu:

1. Poradnia zdrowia psychicznego (1700). Świadczenia realizowane przez:

- a) osobę posiadającą certyfikat psychoterapeuty;
- b) Pracownika socjalnego.

Okres obowiązywania umowy od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

2. Poradnia zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży (1701). Świadczenia realizowane przez:

- a) Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii;
- b) Lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży;
- c) Psychologa klinicznego posiadającego co najmniej dwuletnie doświadczenie w realizacji świadczeń na rzecz dzieci;
- d) Psychologa posiadającego co najmniej 2-letnie doświadczenie w realizacji świadczeń na rzecz dzieci, w tym osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju;
- e) Osobę posiadającą certyfikat psychoterapeuty;
- f) Osobę ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty;
- g) Terapeutę zajęciowego;
- h) Pedagoga specjalnego;
- i) Logopedę;
- j) Fizjoterapeutę z co najmniej 5-cioletnim doświadczeniem;
- k) Pracownika socjalnego.

Okres obowiązywania umowy od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

3. Poradnia dla osób z autyzmem dziecięcym (1708). Świadczenia realizowane przez:

- a) Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży;
- b) Psychologa klinicznego posiadającego co najmniej dwuletnie doświadczenie w realizacji świadczeń na rzecz dzieci lub psychologa posiadającego co najmniej 2-letnie



doświadczenie w realizacji świadczeń na rzecz dzieci z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju.

Okres obowiązywania umowy od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie

4. Zespół leczenia środowiskowego (domowego) (2730). Świadczenia realizowane przez:

- a) Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii;
- b) Psychologa klinicznego;
- c) psychologa w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej lub psychologa z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w pracy klinicznej, posiadającego certyfikat psychoterapeuty lub status osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty;
- d) Osobę posiadającą certyfikat psychoterapeuty;
- e) Pracownika socjalnego.

Okres obowiązywania umowy od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

5. Poradnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia (1744). Świadczenia realizowane przez:

- a) Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii;
- b) Psychologa klinicznego.

Okres obowiązywania umowy od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

II. Przychodnia Kozanów, ul Dokerska 9 we Wrocławiu:

1. Poradnia zdrowia psychicznego (1700). Świadczenia realizowane przez:

- a. Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii;
- b. osobę posiadającą certyfikat psychoterapeuty;
- c. Psychologa klinicznego;
- d. Pracownika socjalnego.

Okres obowiązywania umowy od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.



III. Ośrodek Profilaktyczno - Leczniczy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świętych 2 we Wrocławiu:

1. Poradnia zdrowia psychicznego (1700). Świadczenia realizowane przez:

- a) Lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii;
- b) osobę posiadającą certyfikat psychoterapeuty;
- c) osobę posiadającą status osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty;
- d) Psychologa klinicznego lub psychologa w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej lub psychologa z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w pracy klinicznej.

Okres obowiązywania umowy od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

2. Poradnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia (1744). Świadczenia realizowane przez osobę posiadającą certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień lub certyfikat terapii uzależnień.

Okres obowiązywania umowy od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

3. Poradnia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych innych niż alkohol (1746). Świadczenia realizowane przez:

- a) Osobę posiadającą certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień lub certyfikat terapii uzależnień;
- b) Psychologa klinicznego lub psychologa w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna;

Okres obowiązywania umowy od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

4. Programu leczenia substytucyjnego (1740) realizowanego w ramach poradni terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych innych niż alkohol. Świadczenia realizowane przez:

- a) Osobę posiadającą certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień lub certyfikat terapii uzależnień;
- b) Pielęgniarki z co najmniej 3 letnim doświadczeniem w pracy z pacjentem leczonym substytucyjnie albo pielęgniarki OIT z ukończonym kursem opieki nad pacjentem



zakażonym wirusem HIV / chorym na AIDS lub pielęgniarki specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarki w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.

Okres obowiązywania umowy od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

B. ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA w Ośrodku Profilaktyczno-Lecznicznym Chorób w zakresie:

- 1. Poradni profilaktyczno leczniczej HIV/AIDS (1342) wraz z realizacją kompleksowej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej nad pacjentem zakażonym HIV leczonym antyretrowirusowo.** Świadczenia pielęgniarki z co najmniej 3 letnim doświadczeniem w pracy z pacjentem zakażonym wirusem HIV / chorym na AIDS.

§ 4

PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA UMOWY

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresach, o którym mowa w § 3 pkt. 1 zostanie zawarta na okres od dnia 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

§ 5

TERMINY

Termin składania ofert: **10.01.2019 do godz. 11:30.**

Termin otwarcia ofert: godz. **10.01.2019. godz. 12:00**, w Sali konferencyjnej w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na stronie internetowej Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ we Wrocławiu www.spzoz.wroc.pl i Tablicy ogłoszeń w siedzibie WCZ SP ZOZ we Wrocławiu do dnia **11.01.2019.**

Termin, do którego Oferent będzie związany ofertą:

- 1) Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni;
- 2) Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

§ 6

WYMAGANIA W STOSUNKU DO OFERENTÓW

1. Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się podmioty wykonujące działalność leczniczą i prowadzące działalność gospodarczą osoby fizyczne, legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do realizacji zadania w określonym zakresie zgodnie z wymaganiami określonymi w ust 2
2. Wymagania dla Oferenta stanowią:

A. Umowa w rodzaju: Opieka Psychiatryczna i Leczenie Uzależnień:

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.1.a.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego Kod 1700	Osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia psychoterapeuty: sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	15:00 h
I.1.b.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego Kod 1700	Pracownik socjalny	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii – poradnictwo socjalne	Godzina(świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	10:00 h



Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
tel. 71 363 12 23
REGON 000313331
NIP 894-24-60-800

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.2.a.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii.	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	40:00 h
I.2.b.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży.	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	19:00 h
I.2.c.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Psychologa klinicznego posiadającego co najmniej 2-letnie doświadczenie w realizacji świadczeń na rzecz dzieci	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	30:00 h



Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
tel. 71 363 12 23
REGON 000313331
NIP 894-24-60-800

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.2.d.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Psychologa posiadającego co najmniej 2-letnie doświadczenie w realizacji świadczeń na rzecz dzieci, w tym osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna, wizyty domowe, porady kompleksowo – konsultacyjne dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczno – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym	Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	10:00 h
I.2.e.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia psychoterapeuty: sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	5:00 h

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.2.f.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna oraz świadczenia psychoterapeuty: sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	15:00 h
I.2.g.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Terapeutę zajęciowego	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia terapeuty zajęciowego: , porady kompleksowo – konsultacyjne dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczno – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	8:00 h

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.2.h.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Pedagoga specjalnego	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia pedagoga specjalnego: , porady kompleksowo – konsultacyjne dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczno – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	8:00 h
I.2.i.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Logopeda	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia logopedy: Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia terapeuty zajęciowego: , porady kompleksowo – konsultacyjne dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczno – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	8:00 h



Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
tel. 71 363 12 23
REGON 000313331
NIP 894-24-60-800

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.2.j.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Fizjoterapeuta z co najmniej 5-letnim doświadczeniem	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia fizjoterapeuty: Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia fizjoterapeuty, porady kompleksowo – konsultacyjne dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczno – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	8:00 h
I.2.k.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Pracownik socjalny	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii – poradnictwo socjalne	Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	10:00 h



L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.3.a.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia dla Osób z Autyzmem Dziecięcym Kod 1707	Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży.	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna: porady lekarskie diagnostyczne, porady kompleksowo – konsultacyjne dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczno – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	12:00 h
I.3.b.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia dla Osób z Autyzmem Dziecięcym Kod 1707	Psychologa klinicznego posiadającego co najmniej dwuletnie doświadczenie w realizacji świadczeń na rzecz dzieci lub psychologa posiadającego co najmniej 2-letnie doświadczenie w realizacji świadczeń na rzecz dzieci z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna: porady lekarskie diagnostyczne, porady kompleksowo – konsultacyjne dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczno – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym	Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	5:00 h



Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
tel. 71 363 12 23
REGON 000313331
NIP 894-24-60-800

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.4.a.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Zespół leczenia środowiskowego (domowego) Kon 2730	Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz posiadający 1 stopień specjalizacji w dziedzinie psychiatrii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	10:00 h
I.4.b.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Zespół leczenia środowiskowego (domowego) Kon 2730	Psycholog kliniczny	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna: porady psychologiczne diagnostyczne, porady psychologiczne, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	20:00h
I.4.c.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Zespół leczenia środowiskowego (domowego) Kon 2730	Psychologa w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej lub psychologa z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w pracy klinicznej, posiadającego certyfikat psychoterapeuty lub status osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty.	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna: porady psychologiczne diagnostyczne, porady psychologiczne, świadczenia psychoterapeuty: sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	20:00h



Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
tel. 71 363 12 23
REGON 000313331
NIP 894-24-60-800

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.4.d.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Zespół leczenia środowiskowego (domowego) Kon 2730	Osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia psychoterapeuty: sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	15:00 h
I.4.e.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Zespół leczenia środowiskowego (domowego) Kon 2730	Pracownik socjalny	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii – poradnictwo socjalne	Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	10:00 h



Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
tel. 71 363 12 23
REGON 000313331
NIP 894-24-60-800

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.5.a.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia Kon 1744	Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	10:00 h
I.5.b.	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia) Kon 1744	Psycholog kliniczny	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna: porady psychologiczne diagnostyczne, porady psychologiczne, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	40:00h



L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
II.1.a.	Przychodnia „Kozanów”, ul. Dokerska 9 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego Kod 1700	Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	16:00 h
II.1.b.	Przychodnia „Kozanów”, ul. Dokerska 9 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego Kod 1700	Osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia psychoterapeuty: sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	20:00 h

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
II.1. c.	Przychodnia „Kozanów”, ul. Dokerska 9 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego Kod 1700	Psycholog kliniczny	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna: porady psychologiczne diagnostyczne, porady psychologiczne, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	10:00 h
II.1.d.	Przychodnia „Kozanów”, ul. Dokerska 9 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego Kod 1700	Pracownik socjalny	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii – poradnictwo socjalne,	Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	20:00 h



Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
tel. 71 363 12 23
REGON 000313331
NIP 894-24-60-800

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
III.1.a.	Ośrodek Profilaktyczno- Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świętych 2 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego Kod 1700	Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	40:00 h
III.1.b.	Ośrodek Profilaktyczno- Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świętych 2 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego Kod 1700	Osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia psychoterapeuty: sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	5:00 h



III.1.c.	Ośrodek Profilaktyczno- Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świątecznych 2 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego Kod 1700	Osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna: porady psychologiczne diagnostyczne, porady psychologiczne, świadczenia psychoterapeuty: sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	40:00 h
III.1.d.	Ośrodek Profilaktyczno- Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świątecznych 2 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego Kod 1700	Psycholog kliniczny lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w pracy klinicznej	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna: porady psychologiczne diagnostyczne, porady psychologiczne, wizyty domowe	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	20:00 h

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
III.2.a.	Ośrodek Profilaktyczno-Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świętych 2 we Wrocławiu	Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia Kod 1744	Osoba posiadająca certyfikat psychoterapii uzależnień lub certyfikat terapii uzależnień.	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia specjalisty psychoterapii uzależnień: porady diagnostyczne, porada terapeutyczna, sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoedukacyjne, sesje psychoterapii rodzinnej,	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	40:00 h
III.3.a.	Ośrodek Profilaktyczno-Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świętych 2 we Wrocławiu	Poradnia Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych innych niż alkohol Kod 1746	Osoba posiadająca certyfikat psychoterapii uzależnień lub certyfikat terapii uzależnień.	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia specjalisty psychoterapii uzależnień: porady diagnostyczne, porada terapeutyczna, sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoedukacyjne, sesje psychoterapii rodzinnej,	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	30:00 h



Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Podróźnicza 26/28
53-208 Wrocław
tel. 71 363 12 23
REGON 000313331
NIP 894-24-60-800

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
III.3.b.	Ośrodek Profilaktyczno-Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świętych 2 we Wrocławiu	Poradnia Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych innych niż alkohol Kod 1746	Psycholog kliniczny	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologa klinicznego: porady diagnostyczne, porada terapeutyczna,	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	19:00 h
III.4.a.	Ośrodek Profilaktyczno-Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świętych 2 we Wrocławiu	Program Leczenia Substytucyjnego (kod 1740) realizowany w ramach komórki: Poradnia Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych innych niż alkohol (Kod 1746)	Osoba posiadająca certyfikat psychoterapii uzależnień lub certyfikat terapii uzależnień.	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia specjalisty psychoterapii uzależnień: porady diagnostyczne, porada terapeutyczna, sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje psychoedukacyjne, sesje psychoterapii rodzinnej,	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	30:00 h



L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
III.4.b.	Ośrodek Profilaktyczno-Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świętych 2 we Wrocławiu	Program Leczenia Substytucyjnego (kod 1740) realizowany w ramach komórki: Poradnia Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych innych niż alkohol (Kod 1746)	Pielęgniarka z co najmniej 3 letnim doświadczeniem w pracy z pacjentem leczonym substytucyjnie albo pielęgniarki OIT z ukończonym kursem opieki nad pacjentem zakażonym wirusem HIV / chorym na AIDS lub pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego	Świadczenia pielęgniarские	Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	200:00 h

B. Umowa w rodzaju: Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna:

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.1.	Ośrodek Profilaktyczno-Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świętych 2 we Wrocławiu	Poradnia profilaktyczno-lecznicza HIV/AIDS (1342) wraz z realizacją kompleksowej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej nad pacjentem zakażonym HIV leczonym antyretrowirusowo	Pielęgniarka z co najmniej 3 letnim doświadczeniem w pracy z pacjentem zakażonym wirusem HIV / chorym na AIDS	Świadczenia pielęgniarские	Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2)	od 14.01.2019 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie	40:00 h

§ 7

WYMAGANE DOKUMENTY

1. Oferta biorąca udział w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zawierać wypełniony formularz ofertowy, stanowiący **Załączniki Nr 1** do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokumenty:
 - 1) Kopie dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:
 - a) kopię dyplomu ukończenia uczelni medycznej lub innej uczelni wyższej z tytułem magistra,
 - b) kopię dyplomu specjalizacji I lub II stopnia lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty (jeżeli do udzielania świadczeń zdrowotnych w danym zakresie jest wymagana),
 - c) kopię karty specjalizacyjnej w przypadku rozpoczęcia specjalizacji, inne dokumenty potwierdzające doświadczenie i uprawnienia zawodowe / certyfikaty, zaświadczenia, dyplomy itd./,
 - d) kopię prawa wykonywania zawodu;
 - 2) W przypadku lekarzy kopię zezwolenia na wykonywanie indywidualnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej
 - 3) W przypadku lekarzy i pielęgniarek – zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
 - 4) Kopię zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
 - 5) Kopię orzeczenia o stanie zdrowia wydane przez lekarza medycyny pracy lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń;
 - 6) Kopię orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń;
 - 7) Kopię dokumentu potwierdzającego uzyskanie nr NIP lub potwierdzony przez Oferenta wydruk CEIDG;
 - 8) Kopię dokumentu potwierdzającego uzyskanie nr REGON lub potwierdzony przez Oferenta wydruk CEIDG;
 - 9) Kopię polisy OC lub oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedłożenia przy podpisywaniu umowy z Udzielającym zamówienia;
 - 10) Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika;
 - 11) Oświadczenie do celów podatkowych i ubezpieczenia ZUS, stanowiące załącznik nr 4 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.



3. Punkty 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 i 10 § 7 ust 2 dotyczą osób prowadzących działalność gospodarczą, natomiast punkty 1, 5, 6, 9, 10 i 11 dotyczą osób fizycznych.
4. W przypadku gdy dokumenty wymienione w § 7 ust 2 dostarczone zostały do siedziby zamawiającego (np. w innych postępowaniach konkursowych organizowanych przez Dyrektora WCZ SPZOZ), oferent może nie dołączać ich do oferty, składając oświadczenie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.

§ 8

ZASADY I KRYTERIUM OCENY OFERTY

1. Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły „spełnia”, „nie spełnia”. Oferty nie spełniające wymagań zostaną odrzucone.
2. W przypadku posiadania przez Oferenta kwalifikacji zawodowych i uprawnień wyższych niż określone w § 6 ofertę uważa się za „spełniającą wymagania” z zastrzeżeniem o którym mowa w pkt. 4.
3. Kryterium oceny oferty:
 - a) **ocena merytoryczna Oferenta: doświadczenie i dodatkowe uprawnienia zawodowe, deklarowana dostępność - 30%,**
 - b) **cena jednostkowa za udzielanie świadczeń zdrowotnych - 70%.**
4. Jednocześnie zastrzega się, że oferta może nie zostać wybrana, jeżeli proponowana przez Oferenta cena przekroczy środki pieniężne przewidywane na ten cel przez Udzielającego zamówienia.
5. Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie z wybranymi oferentami negocjacji w celu ustalenia ceny i liczby świadczeń.

§ 9

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY



1. **Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu ofertowym wg. wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszych warunków.**
2. **Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę w jednym zakresie świadczeń wyszczególnionych w §6 ust. 2.**
3. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
4. **Oferta oraz wszystkie dokumenty załączone do oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.**
5. **Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.**
6. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.
7. 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.**
8. **Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.** Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań jak składana oferta tj., w kopercie odpowiednio oznakowanej z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie Oferty”.
9. **Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.**
10. **Po upływie terminu składania ofert złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.**
11. **Udzielający zamówienia przed podpisaniem umowy może żądać, aby złożone w ofercie kopie dokumentów zostały przedstawione do wglądu w oryginałach**

§ 10

MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT



1. **Ofertę należy złożyć w Sekretariacie** w siedzibie Udzielającego zamówienie - 53-208 Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28 lub nadać w formie przesyłki pocztowej (w terminie wskazanym w ogłoszeniu – decyduje data i godzina wpływu do Sekretariatu).
2. **Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.**
3. **Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej i zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem:**

OFERTA W KONKURSIE OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU

.....
W ZAKRESIE:

.....
(NALEŻY PODAĆ KOD I NAZWĘ ZAKRESU ŚWIADCZEŃ OKREŚLONE W § 3)

W

(NALEŻY PODAĆ LOKALIZACJĘ OKREŚLONĄ W §6 UST. 2)

WROCŁAWSKIEGO CENTRUM ZDROWIA SPZOZ

OFERENT:

.....
.....
(NALEŻY PODAĆ PEŁNĄ NAZWĘ I ADRES SIEDZIBY OFERENTA)

§ 11

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwieranie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu.
2. Podczas otwierania kopert z ofertami oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
3. Komisja konkursowa w części jawnej ogłasza obecnym oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone-jeśli ich odrzucenie daje się stwierdzić w tej części postępowania konkursowego.
4. Ocena i wybór najkorzystniejszych ofert następuje w części niejawnej konkursu.
5. Udzielający zamówienia zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych oferentów do podpisania umów.



§ 12

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty na piśmie, nie później niż 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.
2. Szczegółowych informacji formalnych udziela Barbara Piekarska - Leszek w siedzibie Zamawiającego pokój Nr 106 lub pod numerem telefonu **071 391 17 52**.

§ 13

KOMISJA KONKURSOWA

1. Przeprowadzenie konkursu ofert odbywa się za pośrednictwem Komisji Konkursowej, powołanej Zarządzeniem Dyrektora Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu.
2. Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej określa REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych we Wrocławskim Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu i wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora.
3. Komisja obraduje na jawnych i niejawnych posiedzeniach.
4. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:
 - 1) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
 - 2) stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
 - 3) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów,
 - 4) odczytanie ceny ofertowej.
5. 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.
6. W części niejawnego posiedzenia, bez udziału Oferentów, Komisja konkursowa:
 - 1) zbada, które z ofert spełniają niniejsze warunki,
 - 2) odrzuci oferty w przypadkach określonych w art. 149 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

- 3) dokona wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmie żadnej z ofert.
7. Komisja w części niejawnego postępowania może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia:
 - 1) liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej,
 - 2) ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
8. Do negocjacji zaprasza się oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia umowy.
9. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

§ 14

ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. 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 roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu.
4. W przypadku stwierdzenia przez Komisję oczywistej bezzasadności protestu postępowanie nie ulega zawieszeniu.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Komisja niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie podlega odrzuceniu.
8. 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.



§ 15

ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa będzie zawarta w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu, z zastrzeżeniem § 14 ust. 8.
2. Oferenci, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze będą powiadomieni o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Jeżeli oferent, którego oferta została przyjęta uchyli się z zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. Wzory umów stanowią **Załącznik Nr 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5 i 2.6** do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.

§ 16

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
2. O odwołaniu konkursu Udzielający zamówienia zawiadamia oferentów na piśmie.
3. Wszelkie formularze udostępnione są na stronie internetowej Centrum tj.: www.spzoz.wroc.pl (w zakładce: Praca/ Konkursy), oraz siedzibie Zamawiającego.

Załączniki:

Wzór formularza Ofertowego – załącznik **nr 1**.

Wzory umów odpowiednio załącznik **nr Nr 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5 i 2.6**.

Oświadczenie o przekazaniu dokumentów - załącznik **nr 3**.

Oświadczenie do celów podatkowych i ubezpieczenia ZUS - załącznik **nr 4**.