

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 37/2022 z 20.05.2022
Dyrektora Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ

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. z 2021 r. poz. 711, z późn. zm.)
 - 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 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz.U. 2019 poz. 1285, z późn. zm.)



- 5) Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień,
- 6) Postanowienia zawarte we wzorach umów Udzielającego zamówienia,
- 7) Regulacje wewnętrzne, z którymi Oferent może zapoznać się w siedzibie zamawiającego.

W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi warunkami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

§ 3

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia obejmuje **ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU 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 (Kod 1700).** Świadczenia realizowane przez:
 - a. **Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii** lub lekarza specjalistę I stopnia w dziedzinie psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii;
2. **Poradnia zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży (Kod 1701).** Świadczenia realizowane przez:
 - a. **Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży** lub psychiatrii dziecięcej lub lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii lub lekarza, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarza, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii;
 - b. **Specjalistę psychologii klinicznej lub psychologa klinicznego;**
 - c. **Specjalistę psychologii klinicznej** lub psychologa klinicznego posiadającego doświadczenie w pracy z dziećmi **oraz status osoby prowadzącej psychoterapię** lub osobę ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty;
 - d. **Psychologa posiadającego co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy z dziećmi i młodzieżą** oraz **status: osoby prowadzącej psychoterapię** lub osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty;
 - e. **Pielęgniarkę specjalistę w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego** lub pielęgniarkę w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.



3. **Poradnia dla osób z autyzmem dziecięcym (Kod 1708).** Świadczenia realizowane przez:
 - a. **Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży** lub psychiatrii dziecięcej lub lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii lub lekarza, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży;
4. **Zespół leczenia środowiskowego (domowego) (Kod 2730).** Świadczenia realizowane przez:
 - a. **Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii** lub lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarza specjalistę I stopnia w dziedzinie psychiatrii lub lekarza specjalistę I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży;
 - b. **Specjalistę psychologii klinicznej** lub psychologa klinicznego lub psychologa posiadającego co najmniej 2-letnie doświadczenie w pracy z osobami chorymi psychicznie **oraz status osoby prowadzącej psychoterapię** lub osobę ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty;
 - c. **Specjalistę psychologii klinicznej** lub psychologa klinicznego.
5. **Poradnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia (Kod 1744).** Świadczenia realizowane przez:
 - a. **Specjalistę psychoterapii uzależnień.** lub osobę ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień.

II. Przychodnia Kozanów, ul Dokerska 9 we Wrocławiu:

1. **Poradnia zdrowia psychicznego (Kod 1700).** Świadczenia realizowane przez:
 - a. **Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii** lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii.

III. Centrum Zdrowia Psychicznego +, ul. Ostrowskiego 13C we Wrocławiu:

1. **Poradnia zdrowia psychicznego (Kod 1700).** Świadczenia realizowane przez:
 - a. **Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii** lub lekarza specjalistę I stopnia w dziedzinie psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii.
 - b. **Specjalisty psychologii klinicznej** lub psychologa klinicznego lub psychologa posiadającego **status osoby prowadzącej psychoterapię** lub osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty.



IV. Ośrodek Profilaktyczno-Leczniczy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, ul. Wszystkich Świętych 2

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

- a) **Specjalistę psychoterapii uzależnień** lub osobę ubiegającą się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień;

2. W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi:

- 1) Udzielanie świadczeń zdrowotnych ubezpieczonym w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego;
- 2) udzielanie świadczeń zdrowotnych usługobiorcom w ramach prowadzonej przez Udzielającego zamówienie odpłatnej działalności leczniczej na podstawie art. 55 ust. 1 pkt. 1 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711, z późn. zm.) jednakże z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych w sprawie których przepisy odrębne stanowią inaczej.

§ 4

PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA UMOWY

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresach, o którym mowa w § 3 pkt. 1 zostanie zawarta na okres **01.06.2022 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust.2 umowy.**

§ 5

TERMINY

Termin składania ofert: **27.05.2022 do godz. 9:00.**

Termin otwarcia ofert: **27.05.2022 o godz. 9:30**, 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 końca dnia 30.05.2022 r.**

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	Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz specjalista I stopnia 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, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego, z możliwością rozszerzenia w przypadku posiadania dodatkowych kompetencji przez Oferenta	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1)	01.06.2022 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy	80:00 h z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50%
I.2a.		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 lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna, wizyty domowe, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego, porada kompleksowo – konsultacyjna dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczny – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym z możliwością rozszerzenia w przypadku posiadania dodatkowych kompetencji przez Oferenta	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1)	01.06.2022 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy	40:00 h z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50%



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.b	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna, wizyty domowe porada kompleksowo – konsultacyjna dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczno – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym, jak również świadczenia psychoterapeuty: sesje psychoterapii grupowej, indywidualnej, rodzinnej, wsparcia psychospołecznego z możliwością rozszerzenia w przypadku posiadania dodatkowych kompetencji przez Oferenta	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1)	01.06.2022 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy	30:00 h z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50%
I.2.c			Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny posiadający doświadczenie w pracy z dziećmi oraz status osoby prowadzącej psychoterapię lub osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna, wizyty domowe oraz porady kompleksowo – konsultacyjne dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczno – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym oraz - świadczenia psychoterapeuty: sesje psychoterapii grupowej, indywidualnej, rodzinnej, wsparcia psychospołecznego z możliwością rozszerzenia w przypadku posiadania dodatkowych kompetencji przez Oferenta	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy	01.06.2022 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy	20:00 h z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50%
I.2.d			Psycholog posiadający co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy z dziećmi i młodzieżą oraz status osoby prowadzącej psychoterapię lub osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna, wizyty domowe oraz porady kompleksowo – konsultacyjne dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczno – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym z możliwością rozszerzenia w przypadku posiadania dodatkowych kompetencji przez Oferenta	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy	01.06.2022 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy	5:00 h z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50%



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 obowiązania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
I.2.e	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701	Pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii wykonywane przez pielęgniarkę z możliwością rozszerzenia w przypadku posiadania dodatkowych kompetencji przez Oferenta,	Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1)	01.06.2022 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy	20:00 h z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50%
I.3.a		Poradnia dla Osób z Autyzmem Dziecięcym Kod 1708	Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna, porada kompleksowo – konsultacyjna dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczny – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym z możliwością rozszerzenia w przypadku posiadania dodatkowych kompetencji przez Oferenta	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy	01.06.2022 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy	10:00 h z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50%
I.4.a.		Zespół leczenia środowiskowego (domowego) Kon 2730	Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz specjalista I stopnia w dziedzinie psychiatrii lub lekarz specjalista I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarz w trakcie specjalizacji 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, wizyty domowe, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego z możliwością rozszerzenia w przypadku posiadania dodatkowych kompetencji przez Oferenta	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy	01.06.2022 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy	40:00 h z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50%



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
I.4.b	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu	Zespół leczenia środowiskowego (domowego)	Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny lub psycholog posiadający co najmniej 2- letnie doświadczenie w pracy z osobami chorymi psychicznie oraz status osoby prowadzącej psychoterapię lub osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna oraz świadczenia psychoterapeuty: sesje psychoterapii grupowej, indywidualnej, rodzinnej, wsparcia psychospołecznego, z możliwością rozszerzenia w przypadku posiadania dodatkowych kompetencji przez Oferenta	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy	01.06.2022 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy	20:00 h z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50%
I.4.c		Kon 2730	Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna z możliwością rozszerzenia w przypadku posiadania dodatkowych kompetencji przez Oferenta	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy	01.06.2022 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy	20:00 h z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50%
I.5.a		Poradnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia (1744)	Specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia specjalisty psychoterapii uzależnień, sesje psychoterapii: indywidualne, grupowe, rodzinne, psychoedukacyjne. z możliwością rozszerzenia w przypadku posiadania dodatkowych kompetencji przez Oferenta	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy	01.06.2022 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy	40:00 h z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50%



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
II.1.a.	Przychodnia „Kozanów” Ul. Dokerska 9	Poradnia Zdrowia Psychicznego Kod 1700	Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz specjalista I stopnia 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, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego z możliwością rozszerzenia w przypadku posiadania dodatkowych kompetencji przez Oferenta	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy	01.06.2022 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy	40:00 h z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50%
III.1.a	Centrum Zdrowia Psychicznego + Ul. Ostrowskiego 13 C	Poradnia Zdrowia Psychicznego Kod 1700	Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz specjalista I stopnia 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, sesje psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia psychospołecznego z możliwością rozszerzenia w przypadku posiadania dodatkowych kompetencji przez Oferenta	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy	01.06.2022 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy	40:00 h z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50%

L.p.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo średnio
IV.1.a	Ośrodek Profilaktyczno Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, Ul. Wszystkich Świętych 2	Poradnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia (1744)	Specjalista psychoterapii uzależnień lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień	Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia specjalisty psychoterapii uzależnień, sesje psychoterapii: indywidualne, grupowe, rodzinne, psychoedukacyjne. z możliwością rozszerzenia w przypadku posiadania dodatkowych kompetencji przez Oferenta	Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy	01.06.2022 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy	40:00 h z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50%

* Lekarz lub magister pielęgniarstwa lub magister po ukończeniu studiów na kierunku: psychologii, pedagogiki, resocjalizacji lub socjologii, który ukończył podyplomowe szkolenie w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia, prowadzone metodami o udowodnionej naukowo skuteczności (w szczególności metodą terapii psychodynamicznej, poznawczo-behawioralnej lub systemowej), w wymiarze 1200 godzin albo przed 2007 rokiem ukończył podyplomowe szkolenie w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia w wymiarze czasu określonym w programie tego szkolenia oraz posiada zaświadczenie poświadczające odbycie szkolenia wymienionego powyżej, zakończonego egzaminem prowadzonym przez komisję zewnętrzną wobec podmiotu kształcącego, w skład której nie wchodzi przedstawiciele podmiotu kształcącego, w szczególności powołaną przez stowarzyszenia wydające certyfikaty psychoterapeuty.

§ 7

WYMAGANE DOKUMENTY

1. Oferta biorąca udział w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zawierać wypełniony formularz ofertowy, stanowiący **Załącznik 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 – dotyczy zawodów stricte medycznych (lekarzy, pielęgniarek, położnych, ratowników medycznych i fizjoterapeutów), w których dochodzi do kontaktu z czynnikiem biologicznym z zagrożeniem przeniesienia zakażenia ;
 - 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 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).
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
OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ
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 niejawnego 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 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.6**.

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

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