

**Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr     /2021 z 16.06.2021**  
**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](http://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. 2020 r. poz. 295 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 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 opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień,
  - 6) Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień,
  - 7) postanowienia zawarte we wzorach umów Udzielającego zamówienia,
  - 8) 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

#### **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 1 stopnia w dziedzinie psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii;
- b. Lekarza lub magistra pielęgniarstwa lub magistra po ukończeniu studiów na kierunku: psychologii, pedagogiki, resocjalizacji lub socjologii mającego status osoby prowadzącej psychoterapię;
- c. Specjalisty psychologii klinicznej lub psychologa klinicznego posiadającego status osoby prowadzącej psychoterapię lub osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty
- d. Pielęgniarkę specjalistę w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarkę w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego.

##### **2. Poradnia zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży (Kod 1701). 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, 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. Osoby prowadzącej psychoterapię;
- c. Specjalisty psychologii klinicznej lub psychologa klinicznego;
- d. Specjalisty psychologii klinicznej lub psychologa klinicznego lub psychologa będącego pedagogiem z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w pracy z dziećmi i młodzieżą;
- e. Specjalisty psychologii klinicznej lub psychologa klinicznego lub psychologa w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna posiadającego doświadczenie w pracy z dziećmi i młodzieżą oraz status osoby prowadzącej psychoterapię lub osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty;
- f. 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 1 stopnia w dziedzinie psychiatrii lub lekarza specjalistę 1 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. Lekarza lub magistra pielęgniarstwa lub magistra po ukończeniu studiów na kierunku: psychologii, pedagogiki, resocjalizacji lub socjologii mającego status osoby prowadzącej psychoterapię;
- c. Specjalisty psychologii klinicznej lub psychologa klinicznego.



**5. Poradnia psychologiczna dla dzieci (Kod 1791) Świadczenia realizowane przez:**

- a. Terapeutę środowiskowego posiadającego doświadczenie w pracy środowiskowej z dziećmi i młodzieżą lub osobę w trakcie szkolenia z terapii środowiskowej dla dzieci i młodzieży lub osobę posiadającą udokumentowane doświadczenie pracy środowiskowej z dziećmi i młodzieżą;

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

- a. Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii;
- b. Specjalistę psychologii klinicznej lub psychologa klinicznego lub psychologa w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna;
- c. 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 1 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 1 stopnia w dziedzinie psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii;

**IV. Specjalistę psychologii klinicznej lub psychologa klinicznego lub psychologa posiadającego status osoby prowadzącej psychoterapię lub osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty**

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

**1. Poradnia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych (Kod 1746). Świadczenia realizowane przez:**

- a. Specjalistę psychologii klinicznej lub psychologa klinicznego;

**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. 2020 poz. 295 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 **od dnia 01.07.2021 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust.2 umowy.**

#### § 5

#### TERMINY

Termin składania ofert: **25.06.2021 do godz. 15:00.**

Termin otwarcia ofert: godz. **28.06.2021 o godz. 9:00**, w Sali konferencyjnej w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na stronie internetowej Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOK we Wrocławiu [www.spzok.wroc.pl](http://www.spzok.wroc.pl) i Tablicy ogłoszeń w siedzibie WCZ SP ZOZ we Wrocławiu **do dnia 30.06.2021 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:

| 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 1 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) | <b>01.07.2021 r. do 31.12.2022,</b> z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy | <b>40:00 h</b> z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50% |
| I.1.b. |  |  | Lekarz lub magister pielęgniarstwa lub magister po ukończeniu studiów na kierunku: psychologii, pedagogiki, resocjalizacji lub socjologii mającego status osoby prowadzącej psychoterapię. | Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - 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) | <b>01.07.2021 r. do 31.12.2022,</b> z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust.2 umowy  | <b>20:00 h</b> z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50% |
| I.1.c  |  |  | Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny posiadający 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 porada kompleksowo – konsultacyjna dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczny – 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) | <b>01.07.2021 r. do 31.12.2022,</b> z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy | <b>20:00 h</b> z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50% |

| L.p.  | Lokalizacja  | Zakres   | Minimalne wymagane kwalifikacje<br>Przyjmującego zamówienie   | Rodzaj świadczeń zdrowotnych   | Oczekiwana<br>jednostka<br>rozliczeniowa                       | Okres obowiązywania<br>umowy   | Liczba godzin<br>tygodniowo<br>średnio  |
|-------|--|--|---|--|--|--|---|
| I.1.d | Przychodnia Zdrowia<br>Psychicznego i<br>Leczenia Uzależnień,<br>ul. Lindego 19-21 we<br>Wrocławiu | Poradnia<br>Zdrowia<br>Psychicznego<br><br>Kod 1700                              | 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<br>(świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1)     | <b>01.07.2021 r. do 31.12.2022,</b><br>z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust.2 umowy  | <b>40:00 h</b><br>z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50% |
| I.2a. |  | Poradnia<br>Zdrowia<br>Psychicznego<br>dla Dzieci i<br>Młodzieży<br><br>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<br>(świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1)       | <b>01.07.2021 r. do 31.12.2022,</b><br>z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust.2 umowy  | <b>40:00 h</b><br>z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50% |
| I.2.b |  |  | Osoba prowadząca psychoterapię*   | Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia psychoterapeuty: sesje psychoterapii grupowej, indywidualnej, rodzinnej, wsparcia psychospołecznego z możliwością rozszerzenia w przypadku posiadania dodatkowych kompetencji przez Oferenta   | Punkt<br>(świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy | <b>01.07.2021 r. do 31.12.2022,</b><br>z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy | <b>10:00 h</b><br>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.c | Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu | Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży<br><br>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 terapeutyczny – 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) | <b>01.07.2021 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy</b> | <b>10:00 h</b><br>z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50% |
| I.2.d |  |  | Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny lub psychologa będącego pedagogiem z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w pracy z dziećmi i młodzieżą | Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna, wizyty domowe oraz 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) | <b>01.07.2021 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy</b> | <b>10:00 h</b><br>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.e | Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu | Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży<br><br>Kod 1701 | Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna posiadającego 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 terapeutyczny – 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) | <b>01.07.2021 r. do 31.12.2022</b> , z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy | <b>20:00 h</b><br>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  |
|-------|--|--|--|--|---|---|---|
| 1.2.f | Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu | <b>Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży</b><br><br><b>Kod 1701</b> | 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) | <b>01.07.2021 r. do 31.12.2022</b> , z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust.2 umowy | <b>40:00 h</b><br>z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności do 50% |
| 1.3.a |  | <b>Poradnia dla Osób z Autyzmem Dziecięcym</b><br><br><b>Kod 1708</b>              | 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 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)   | <b>01.07.2021 r. do 31.12.2022</b> , z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust.2 umowy | <b>20:00 h</b><br>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<br>Przyjmującego zamówienie  | Rodzaj świadczeń zdrowotnych   | Oczekiwana<br>jednostka<br>rozliczeniowa                    | Okres obowiązywania<br>umowy  | Liczba godzin<br>tygodniowo<br>średnio   |
|--------|---|---|--|--|---|---|--|
| I.4.a. | Przychodnia Zdrowia<br>Psychicznego i Leczenia<br>Uzależnień, ul. Lindego<br>19-21 we Wrocławiu | Zespół leczenia<br>środowiskowego<br>(domowego)<br>Kon 2730 | Lekarz specjalista w dziedzinie<br>psychiatrii lub lekarz specjalista w<br>dziedzinie psychiatrii dzieci i<br>młodzieży lub psychiatrii dziecięcej<br>lub lekarz specjalista I stopnia w<br>dziedzinie psychiatrii lub lekarz<br>specjalista I stopnia w dziedzinie<br>psychiatrii dzieci i młodzieży lub<br>lekarz w trakcie specjalizacji<br>w dziedzinie psychiatrii lub lekarz<br>w trakcie specjalizacji w dziedzinie<br>psychiatrii dzieci i młodzieży | Świadczenia realizowane na rzecz NFZ<br>w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia<br>psychiatryczna, wizyty domowe, sesje<br>psychoterapii rodzinnej, sesje wsparcia<br>psychospołecznego<br>z możliwością rozszerzenia w przypadku<br>posiadania dodatkowych kompetencji przez<br>Oferenta | Punkt (świadczenia<br>o których mowa w §<br>3 pkt. 2 ust 1) | <b>01.07.2021 r. do<br/>31.12.2022, z<br/>możliwością<br/>przedłużenia okresu<br/>jej obowiązywania<br/>zgodnie z § 26 ust. 2<br/>umowy</b> | <b>40:00 h</b><br>z możliwością<br>zwiększenia<br>dostępności w<br>razie<br>konieczności<br>do 50% |
| I.4.b  |   |   | Lekarz lub magister pielęgniarstwa<br>lub magister po ukończeniu<br>studiów na kierunku: psychologii,<br>pedagogiki, resocjalizacji lub<br>socjologii mającego status osoby<br>prowadzącej psychoterapię.*   | Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w<br>zakresie psychiatrii - świadczenia<br>psychoterapeuty: sesje psychoterapii<br>grupowej, indywidualnej, rodzinnej,<br>wsparcia psychospołecznego,<br>z możliwością rozszerzenia w przypadku<br>posiadania dodatkowych kompetencji przez<br>Oferenta     | Punkt (świadczenia<br>o których mowa w<br>§ 3 pkt. 2 ust 1) | <b>01.07.2021 r. do<br/>31.12.2022, z<br/>możliwością<br/>przedłużenia okresu<br/>jej obowiązywania<br/>zgodnie z § 26 ust.2<br/>umowy</b>  | <b>20:00 h</b><br>z możliwością<br>zwiększenia<br>dostępności w<br>razie<br>konieczności do<br>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<br>Przyjmującego zamówienie  | Rodzaj świadczeń zdrowotnych  | Oczekiwana<br>jednostka<br>rozliczeniowa                                   | Okres<br>obowiązywania<br>umowy   | Liczba godzin<br>tygodniowo<br>średnio  |
|-------|--|---|--|---|--|---|---|
| I.4.c | Przychodnia Zdrowia<br>Psychicznego i Leczenia<br>Uzależnień, ul. Lindego 19-<br>21 we Wrocławiu | Zespół leczenia<br>środowiskowego<br>(domowego)<br><br>Kon 2730 | Specjalista psychologii klinicznej lub<br>psycholog kliniczny  | Świadczenia realizowane na<br>rzecz NFZ w zakresie<br>psychiatrii - diagnostyka i<br>terapia psychologiczna<br><br>z możliwością rozszerzenia w<br>przypadku posiadania dodatkowych<br>kompetencji przez Oferenta   | Punkt (świadczenia<br>o których mowa w §<br>3 pkt. 2 ust 1)                | 01.07.2021 r. do<br>31.12.2022, z<br>możliwością<br>przedłużenia<br>okresu jej<br>obowiązywania<br>zgodnie z § 26 ust.<br>2 umowy | 20:00 h<br>z możliwością<br>zwiększenia<br>dostępności w<br>razie<br>konieczności do<br>50% |
| I.5.a | Przychodnia Zdrowia<br>Psychicznego i Leczenia<br>Uzależnień, ul. Lindego 19-<br>21 we Wrocławiu | Poradnia<br>psychologiczna dla<br>dzieci (1791)                 | Terapeuta środowiskowy posiadający<br>doświadczenie pracy środowiskowej z<br>dziećmi i młodzieżą lub osoba w trakcie<br>szkolenia z terapii środowiskowej dla<br>dzieci i młodzieży lub osoba posiadająca<br>udokumentowane doświadczenie pracy<br>środowiskowej z dziećmi i młodzieżą | Świadczenia realizowane na rzecz NFZ<br>w zakresie psychiatrii udzielane przez<br>terapeutę środowiskowego: wizyta<br>domowa, sesja wsparcia<br>psychospołecznego<br>z możliwością rozszerzenia w<br>przypadku posiadania dodatkowych<br>kompetencji przez Oferenta | Świadczenie<br>(świadczenia o<br>których mowa w § 3<br>pkt. 2 ust 1) umowy | 01.07.2021 r. do<br>31.12.2022, z<br>możliwością<br>przedłużenia<br>okresu jej<br>obowiązywania<br>zgodnie z § 26 ust.<br>2 umowy | 40:00 h<br>z możliwością<br>zwiększenia<br>dostępności w<br>razie<br>konieczności do<br>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.6.a | Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu | Poradnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia (1744) | Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii   | Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna z możliwością rozszerzenia w przypadku posiadania dodatkowych kompetencji przez Oferenta  | Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy | 01.07.2021 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.6.b |  |  | 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)       | 01.07.2021 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.6.c |  |  | 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 (porada diagnostyczna, terapeutyczna, sesje wsparcia psychospołecznego, sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii grupowej) z możliwością rozszerzenia w przypadku posiadania dodatkowych kompetencji przez Oferenta | Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1)       | 01.07.2021 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% |



# 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”<br>Ul. Dokerska 9                 | Poradnia Zdrowia Psychicznego<br>Kod 1700 | Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz specjalista 1 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)       | 01.07.2021 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 +<br>Ul. Ostrowskiego 13 C | Poradnia Zdrowia Psychicznego<br>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 | 01.07.2021 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. | <b>Ośrodek<br/>Profilaktyczno-<br/>Leczniczy Chorób<br/>Zakaźnych i Terapii<br/>Uzależnień<br/>Ul. Wszystkich<br/>Świątych 2</b> | <b>Poradnia Terapii<br/>Uzależnienia od<br/>Substancji<br/>Psychoaktywnych<br/>Kod 1746</b> | 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) | <b>01.07.2021r.do31.12.2022,</b><br>z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust. 2 umowy | <b>20:00 h</b><br>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 ukończyła 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 **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 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 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, 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](http://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**.