



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych świadczonych przez fizjoterapeutę – rehabilitacja uczestników projektu pn. „Dobra postawa to podstawa” dofinansowanego z Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 - 2027 w SPZOZ w Rawie Mazowieckiej

I. Uwagi wstępne

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o Działalności Leczniczej (Dz.U. 2024 r. poz.799 t.j.) oraz odpowiednio przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 146 t.j. z późn. zm. .) oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
2. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie Udzielającemu Zamówienia oferty.
3. Przyjmujący zamówienie winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert” w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
4. Przyjmujący zamówienie ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
5. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym oraz zawierać wszelkie wymagane dokumenty i oświadczenia.
6. Ofertę składa się w formie pisemnej pod rygorem nieważności w miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu.
7. Konkurs ofert jest ważny choćby wpłynęła tylko jedna oferta spełniająca warunki konkursu.

II. Przedmiot konkursu

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji w gabinecie rehabilitacji w SP ZOZ Rawa Mazowiecka, ul Niepodległości 8:

II.1 Rehabilitacja będzie obejmowała

1. Kinezyterapia:

- a) indywidualna praca z pacjentem - nie mniej niż 30 min
- b) ćwiczenia wspomagane - minimum 15 minut
- c) ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem - minimum 15 minut
- d) ćwiczenia izometryczne - minimum 15 minut
- e) nauka czynności lokomocji - minimum 15 minut
- f) inne formy usprawniania (kinezyterapia) - minimum 15 minut

2. Dodatkowe kinezyterapię

- a) McKenzie, PNF, kinesiotaping, terapia manualna

3. Zabiegi masażu

- a) masaż suchy - częściowy - minimum 20 minut
- b) masaż limfatyczny ręczny - leczniczy
- c) masaż limfatyczny mechaniczny - leczniczy

4. Zabiegi fizykoterapeutyczne

4.1 Elektrolecznictwo i światłolecznictwo

- a) galwanizacja
- b) jonoforeza
- c) elektrostymulacja
- d) prądy diadynamiczne
- e) prądy interferencyjne
- f) TENS
- g) prądy TRAEBERTA
- h) prądy KOTZA
- i) naświetlanie promieniowaniem widzialnym, podczerwonym i/lub

ultrafioletowym –miejscowe leczniczy

4.2 Leczenie polem elektromagnetycznym

a)impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości

4.3Pozostałe zabiegi

a) ultradźwięki miejscowe

b) laseroterapia punktowa

c) krioterapia - miejscowa (pary azotu)

d) ultrafonoforeza

Zabiegi muszą odpowiadać potrzebom uczestników projektu, a także muszą uwzględniać możliwości materiałowe i sprzętowe udzielającego zamówienia oraz być zgodne z zapisami „Programu Rehabilitacji Leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego w zakresie chorób narządu ruchu” i wniosku o dofinansowanie projektu pn. „ Dobra postawa to podstawa” dofinansowanego ze środków Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027.

II.2 Liczba osób objętych rehabilitacją to 180, podzielona na 3 terapeutyczne grupy po 60 osób, przy czym przewiduje się, że ostatecznie zakwalifikowanych osób do rehabilitacji po pierwszej poradzie będzie 176 osób. Każda grupa ma ustalony cykl wsparcia t.j:

1. Pierwsza porada rehabilitacyjna- wizyta kwalifikacyjna
2. Rehabilitacja – 10 lub 15 dni zabiegowych
3. Edukacja zdrowotna
4. Druga porada rehabilitacyjna
5. Końcowa porada rehabilitacyjna

II.3 Każdy uczestnik w jednym dniu rehabilitacyjnym musi zrealizować co najmniej 3 rodzaje zabiegów rehabilitacyjnych ale nie więcej niż 5 zabiegów rehabilitacyjnych. Przewiduje się, że 123 osoby będą w cyklu 10- cio dniowym, co daje 1230 osobodni rehabilitacji i 51 osób będzie w cyklu 15-sto dniowym, co daje 765 osobodni rehabilitacji. Łącznie do wykonania 1995 osobodni rehabilitacji

II.4 Przyjmujący zamówienie ma obowiązek prowadzenia dokumentacji, której wzór udostępni udzielający zamówienie. Dokumentacja obejmuje: kartę pacjenta (z testami ICF i diagnostyką funkcjonalną dotyczącą zaburzeń funkcjonalnych, ocenę aktywności fizycznej, określenie żółtych i czerwonych flag oraz rozpoznanie i plan zabiegów), listę obecności, test wiedzy na temat właściwych zachowań zdrowotnych i ergonomii w miejscu pracy, międzynarodowy kwestionariusz aktywności fizycznej, ankieta wykluczająca czerwone i żółte flagi, indywidualny plan rehabilitacji, karta zabiegów.

II.5 Każdy uczestnik w cyklu rehabilitacyjnym musi wziąć udział w co najmniej 3 dniach zabiegowych w tygodniu.

II.6 Cały cykl wsparcia rehabilitacyjnego określony w pkt. II.2 musi trwać nie dłużej niż 6 miesięcy.

III. Termin związania ofertą oraz czas wykonania umowy

1. Przyjmujący zamówienie będzie związany ofertą w ciągu 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.
2. Umowa na realizację zadań w zakresie objętym zamówieniem zostanie zawarta od dnia **1 listopada 2024r. do 31 lipca 2026 r.**

IV. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Przyjmujący zamówienie składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
2. Przyjmujący zamówienie ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów, a w przypadku oferty składanej przez Przyjmującego zamówienie, współpracującego z Udzielającym Zamówienia, zaświadczenie potwierdzające fakt posiadania przez Udzielającego Zamówienia wymaganych dokumentów oraz załączniki wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
4. Oferta oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.

5. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika w złożonej ofercie spowoduje wezwanie do uzupełnienia, a w przypadku odmowy uzupełnienia lub przekroczenia terminu na uzupełnienie, oferta zostanie odrzucona.
6. Udzielający zamówienia nie wymaga dołączenia do oferty kserokopii dokumentów potwierdzających kwalifikacje czy uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych, jednakże na każdym etapie postępowania Komisja konkursowa może wezwać o uzupełnienie oferty o dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje. Nie złożenie dokumentów potwierdzających wymagane kwalifikacje skutkować będzie odrzuceniem oferty.
7. Ofertę podpisuje Przyjmujący zamówienie.
8. Przyjmujący zamówienie może wycofać złożoną ofertę powiadamiając pisemnie Udzielającego Zamówienia przed upływem terminu składania ofert.

V. Oferta

1. Oferta powinna być złożona na formularzu ofertowym Udzielającego Zamówienia, zgodnie z dostępnym wzorem.
2. Ponadto do ofert należy dołączyć:
 - a) oświadczenia Oferenta o:
 - zapoznaniu się z treścią ogłoszenia wraz z informacją, że nie zgłasza do niego żadnych zastrzeżeń - w formie Załącznika nr 1,
 - niekaralności za przestępstwa oraz za przestępstwa w związku z wykonywanym zawodem lekarza oraz o braku toczących się postępowań karnych przeciwko oferentowi - w formie Załącznika nr 2,
 - b) polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami lub oświadczenie Oferenta o zawarciu takiej polisy z obowiązkiem przedłożenia jej w dniu ewentualnego podpisywania umowy,
 - c) Zaświadczenie lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych określonego rodzaju
 - d) proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia z ewentualną kalkulacją elementów należności - formularz ofertowy,
 - e) kopię dokumentów: Regon, NIP, księgi rejestrowej (**jeśli nie wpisano danych w formularzu ofertowym**),

Kserokopie składanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

3. Oferty należy składać wraz z Załącznikami w zamkniętych kopertach opatrzonych napisem:
„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych – rehabilitacja uczestników projektu pn. „Dobra postawa to podstawa” dofinansowanego w ramach Programu Regionalnego FEŁ na lata 2021 - 2027”

VI. Wymagania od Przyjmujących zamówienie:

1. Przyjmujący zamówienie musi spełniać wymogi określone w:
 - Ustawie z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2018 r. w sprawie szczegółowego wykazu czynności zawodowych fizjoterapeuty. Świadczeń zdrowotnych, o których mowa w art. 4 ust. 2 ww ustawy udziela samodzielnie fizjoterapeuta posiadający tytuł:
 - magistra uzyskany w sposób, o którym mowa w art. 13 ust. 3 pkt 1a;
 - magistra uzyskany w sposób, o którym mowa w art. 13 ust. 3 pkt 2 – 7, oraz co najmniej 3 – letnie doświadczenie w zawodzie fizjoterapeuty.
2. Fizjoterapeuta będzie miał możliwość potwierdzenia rozpoznania i identyfikacji przeciwwskazań do fizjoterapii z lekarzem specjalistą w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo- ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu zatrudnionym przez Udzielającego Zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie, który będzie realizował zabiegi metodą PNF, MCKenzi czy Kinesiology Taping powinien posiadać zaświadczenie o ukończeniu kursu uprawniającego do wykonywania danych zabiegów.
4. Przyjmujący zamówienie zapewni udzielanie świadczeń zdrowotnych w SPZOZ w Rawie Mazowieckiej w dni robocze oraz w soboty z wyłączeniem dni świątecznych i niedziel, ale bez kolizji dla działania gabinetu rehabilitacji dla świadczenia

innych usług.

5. W zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym będą obowiązywały przepisy wewnętrzne Udzielającego zamówienia.

6. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w gabinecie wskazanym przez Udzielającego zamówienia.

7. Wykonywanie zamówienia na wymaganym przepisami poziomie, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy, sztuki medycznej oraz etyki zawodowej, obowiązującymi przepisami prawa, postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności w wykonywanej pracy na rzecz Udzielającego zamówienia.

8. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek weryfikacji dokumentacji medycznej uczestnika projektu pod względem **aktualności** (nie może być starsza niż 12 miesięcy), **stwierdzonego schorzenia** (w projekcie mogą wziąć udział tylko pacjenci ze zdiagnozowaną chorobą układu kostno – stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej w kategorii: M15 zwyrodnienia wielostawowe, M16 koksartroza, M17 gonartroza, M19 inne zwyrodnienia stawów, M40 kifoza i lordoza, M41 skolioza, M47 zmiany zwyrodnieniowe kręgosłupa, M48 inne choroby kręgosłupa, M49 spondylopatie w przebiegu chorób sklasyfikowanych gdzie indziej, M50 choroby kręgosłupów szyjnych, M51 inne choroby krążka międzykręgowego, M53 inne choroby grzbietu, niesklasyfikowane gdzie indziej, M54 bóle grzbietu, M70 choroby tkanek miękkich związane z ich użytkowaniem, przemęczeniem i przeciążeniem, M75 uszkodzenie barku, M76 entezopatie kończyny dolnej, z wyłączeniem stopy, M77 inne entezopatie, M95 inne nabyte zniekształcenia układu mięśniowo- szkieletowego i tkanki łącznej).

9. Oprócz zabiegów rehabilitacyjnych dla każdego uczestnika projektu musi być zrealizowane **2 godziny edukacji zdrowotnej, I porada rehabilitacyjna kwalifikująca do rehabilitacji, II porada rehabilitacyjna (kwalifikuje do dalszej rehabilitacji lub aktywności fizycznej lub jest końcową wizytą jeśli nie realizowane jest dalsze wsparcie), końcowa wizyta.**

10. Projekt zakłada, że 70% uczestników będzie korzystało z 10 dniowego cyklu, a 30% uczestników z 15 dniowego cyklu zabiegów, przy czym 60% będą stanowiły zabiegi kinezyterapii, a 10% będą stanowiły masaże.

11. Procedury medyczne zaplanowane w projekcie muszą być przeprowadzone z zachowaniem wszelkich określonych dla nich wymogów fachowych i sanitarnych, wynikających z obowiązujących norm i przepisów prawa.

12. Materiały zużywalne, w tym jednorazowe i higieniczne będą zapewnione w gabinecie przez udzielającego Zamówienie.

VII. Kryteria oceny ofert:

1. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:

a) Jakość –5% - oceniając jakość Udzielający Zamówienia przyzna punkty za posiadanie certyfikatu systemu zarządzania jakością zgodnie z Normą ISO 9001:2015 Przyjmującego zamówienie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania w następującej wysokości:

- TAK – posiada Certyfikat zgodnie z Normą ISO 9001:2015 - 5 pkt.
- Nie posiada Certyfikatu zgodnie z Normą ISO 9001:2015 – 0 pkt. .

b) Kompleksowość -5% oceniając kompleksowość Udzielający Zamówienia przyzna punkty i premieje Przyjmującego Zamówienie , który:

- posiada oprócz dyplomu zawodowego, co najmniej 1 szkolenie w zakresie tematycznym zawodu fizjoterapeuty - 1 pkt
- posiada oprócz dyplomu zawodowego co najmniej 3 szkolenia w zakresie tematycznym zawodu fizjoterapeuty – 5 pkt

c) Ciągłość -5% oceniając ciągłość Udzielający Zamówienia przyzna punkty za doświadczenie Przyjmującego zamówienie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania w następującej wysokości:

- od 3 do 4 lat doświadczenia -3 pkt.
- powyżej 5 lat doświadczenia – 5 pkt.

- d) **Dostępność** -15% oceniając dostępność Udzielający Zamówienia przyzna punkty za zobowiązanie Przyjmującego zamówienia do realizacji przedmiotu zamówienia także po godzinie 18
TAK – deklaruje zabiegi po godzinie 18 – 15 pkt.
NIE – nie deklaruje wykonywania zabiegów po godz. 18 -0 pkt.
- e) **Wynagrodzenie (cena) za udzielanie świadczeń przyjmującego zamówienie –70%** rozumianego jako obliczona na zasadach określonych poniżej wartość procentowa za punkt rozliczeniowy:
Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach tego kryterium obliczona zostanie przez podzielenie ceny najtańszej z ofert przez cenę ocenianej oferty i pomnożenie tak otrzymanej liczby przez 100 oraz przez wagę kryterium, którą ustalono na 70 %.
Oferta z najniższym wynagrodzeniem otrzyma maksymalną liczbę punktów – 70, pozostałe oferty zostaną rozliczone zgodnie z podanym wzorem i otrzymają punkty zgodnie z wyliczeniem. .

Udzielający zamówienia może dokonać wyboru więcej, niż jednej oferty, do wyczerpania kwoty, jaką Udzielający zamówienie przeznaczył na sfinansowanie zamówienia lub liczby przyjmujących zamówienie umożliwiających prawidłowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem.

Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana ta oferta, która po zsumowaniu liczby punktów uzyskanych we wskazanych wyżej kryteriach uzyska najwyższą liczbę punktów. Obliczenia w poszczególnych kryteriach dokonane będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty.

Pozostałym Wykonawcom, wypełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów.

VIII. Miejsce i termin składania ofert

1. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **28 października 2024 r. do godz. 12⁰⁰** w Sekretariacie SP ZOZ Szpital Św. Ducha w Rawie Mazowieckiej, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka.
2. Wszystkie oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwarcia.

IX. Miejsce i termin otwarcia ofert oraz przebieg konkursu

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **28 października 2024 r. o godz. 12.30** w siedzibie Udzielającego Zamówienia, budynek administracji, sala konferencyjna.
2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:
 - a) w części jawnej komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert, otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza Oferentom, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone oraz przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
 - b) w części niejawnej komisja wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Szczegółowe zasady postępowania komisji konkursowej określa „Regulamin przeprowadzania konkursu ofert na świadczenia medyczne”.

X. Postępowanie konkursowe

1. Konkurs przygotowuje i prowadzi komisja konkursowa w składzie co najmniej trzyosobowym, powołana spośród pracowników Szpitala, zarządzeniem Dyrektora
2. Komisja prowadzi konkurs zgodnie z Regulaminem Pracy Komisji Konkursowej, uwzględniając Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert, ogłoszenie oraz obowiązujące przepisy prawa.
3. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka, gabinet Dyrektora w obecności przybyłych Przyjmujących zamówienie (obecność nie jest obowiązkowa), którzy mogą uczestniczyć w części jawnej konkursu i składać oświadczenia i wyjaśnienia.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

XI. Środki odwoławcze

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. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
6. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Udzielającego Zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. 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.
8. W przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający Zamówienia powtarza konkurs ofert.

Udzielający Zamówienia może unieważnić konkurs ofert bez podania przyczyny.

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Rawie Mazowieckiej
Małgorzata Leszczyńska

.....
podpis Udzielającego zamówienie