

Zarządzenie Nr 70/2017
Wójta Gminy Lubiszyn
z dnia 14 września 2017 roku

w sprawie: ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację Programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Lubiszyn w 2017r.

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1, art.9a, art. 48 ust. 1 oraz art.48b ust. 1, 2-4 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (*Dz. U. z 2016r. poz.1793 ze zm.*), art. 114 ust.1 pkt 1 oraz art.115 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (*Dz. U. z 2016r. poz. 1638 ze zm.*) zarządzam, co następuje:

§1.

Ogłaszam otwarty konkurs ofert na realizację Programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Lubiszyn w roku 2017.

§2.

Treść ogłoszenia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§3.

Wykonanie zarządzenia powierza się Zastępcy Wójta.

§4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega publikacji na stronie internetowej Gminy Lubiszyn www.lubiszyn.pl, w Biuletynie Informacji Publicznej www.bip.lubiszyn.pl, a także wywieszeniu na tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy w Lubiszynie.

Wójt Gminy Lubiszyn

(-) Artur Terlecki

Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 70/2017
Wójta Gminy Lubiszyn
z dnia 14 września 2017r.

Ogłoszenie otwartego konkursu ofert
na realizację Programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej
mieszkańców Gminy Lubiszyn w roku 2017.

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1, art.9a, art. 48 ust. 1 oraz art.48b ust. 1, 2-4 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (*t.j. Dz. U. z 2016r. poz.1793 ze zm.*), art. 114 ust.1 pkt 1 oraz art. 115 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (*t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 1638 ze zm.*)

Wójt Gminy Lubiszyn

ogłasza otwarty konkurs ofert na realizację Programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Lubiszyn w roku 2017, zwanego dalej Programem

Program jest uzupełnieniem świadczeń rehabilitacyjnych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Ze względu na ograniczenia dostępności do świadczeń rehabilitacyjnych finansowanych ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia bezpośrednio na terenie gminy, Program uzupełni potrzeby zgłaszane przez mieszkańców gminy i zapewni dostęp do bezpłatnych świadczeń rehabilitacyjnych bezpośrednio na terenie Gminy Lubiszyn.

W konkursie mogą wziąć udział podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (*t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 1638 ze zm.*).

Udzielanie świadczeń rehabilitacyjnych odbywać się będzie wyłącznie w podmiotach leczniczych znajdujących się na terenie Gminy Lubiszyn.

Świadczenia w ramach Programu udzielane będą dobrowolnie i bezpłatnie, świadczenia udzielane będą do wyczerpania środków.

Świadczenie finansowane z budżetu Gminy Lubiszyn nie może być finansowane równocześnie z innych źródeł, dotyczy to w szczególności świadczeń finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

I. Zakres zadania:

Zakres świadczeń w ramach Programu obejmuje:

Udzielenie bezpłatnych świadczeń zdrowotnych dla osób zamieszkałych na terenie Gminy Lubiszyn na podstawie Programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Lubiszyn na lata 2017-2021, który został przyjęty Uchwałą Nr XXVIII/203/2017 Rady Gminy Lubiszyn z dnia 28 sierpnia 2017r. **polegającym na wykonaniu usług wskazanych w poniższym katalogu świadczeń:**

RODZAJ ZABIEGU		WARTOŚĆ PUNKTOWA ZA 1 ZABIEG
1.	Jonoforeza	5
2.	Galwanizacja	4
3.	Interdyn	4
4.	TENS	4
5.	Elektrostymulacja	7
6.	Prądy Traeberta	4
7.	Prądy Kotz'a	4
8.	Pulsujące pole magnetyczne niskiej częstotliwości	3
9.	Laser biostymulujący punktowy	6
10.	Sollux	3
11.	Ultradźwięki	6
12.	Ultrafonoforeza	7
13.	Krioterapia miejscowa (pary azotu)	8
14.	Ćwiczenia czynne stawów kończyn i kręgosłupa	6
15.	Ćwiczenia w obciążeniu stawów kończyn i kręgosłupa	6
16.	Wyciągi	7
17.	Ćwiczenia ogólnokondycyjne, ogólnousprawniające, izometryczne	6
18.	Terapia indywidualna z pacjentem z wykorzystaniem metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćw. specjalne, mobilizacje i manipulacje	25
19.	Nauka czynności lokomocyjnych	8
20.	Masaż klasyczny kręgosłupa/ częściowy	10
21.	Drenaż limfatyczny częściowy	12

II. Wysokość środków przeznaczonych na realizację Programu w 2017r.: – 5.000,00zł.

III. Cel zadania:

Poprawa stanu zdrowia i jakości życia mieszkańców, poprzez zmniejszenie zachorowalności oraz poprawę jakości życia osób chorych i przywracanie im sprawności.

Poprawa lub podtrzymywanie ogólnej sprawności osób z przewlekłymi lub pourazowymi schorzeniami narządu ruchu, układu kostnego i mięśniowego lub ośrodkowego/obwodowego układu nerwowego. Zmniejszenie bólu, przywrócenie sprawności i funkcji narządów organizmu, w tym kręgosłupa, narządów ruchu, poprawa sprawności mięśni i stawów, poprawa koordynacji ruchowej i mięśniowej, poprawa operatywności ośrodkowego/obwodowego układu nerwowego.

IV. Wydatki pokrywane ze środków publicznych Gminy:

Umowa udzielająca dotacji na realizację Programu, określająca szczegółowe warunki realizacji zadania, zgodnie z art. 116 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej zawarta zostanie z podmiotem, który złoży najkorzystniejszą ofertę i będzie obowiązywała od dnia jej podpisania do **15 grudnia 2017r.**, chyba, że nastąpią okoliczności na podstawie których umowa zostanie wypowiedziana. Warunki takie zostaną szczegółowo określone w umowie.

Realizacja Programu rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia **15 grudnia 2017r.**

Gmina zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli prawidłowości realizacji zadania bez konieczności wcześniejszego informowania realizatora zadania o planowanej kontroli.

W przypadku stwierdzenia wykorzystania środków publicznych niezgodne z warunkami konkursu lub umowy środki te zostaną zwrócone na konto Gminy wraz z ustawowymi odsetkami.

Jednostka realizująca zadanie wyłoniona w wyniku konkursu nie może zlecić realizacji zadania innej jednostce pod rygorem unieważnienia umowy.

V. Warunki, jakie powinien spełnić podmiot ubiegający się o środki publiczne przeznaczone na realizację zadania:

1. Podmiot jest zobowiązany posiadać aktualną polisę ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (*Dz. U z 2011, Nr 293, poz. 1729*).

2. Podmiot przystępujący do otwartego konkursu ofert powinien również:

1) dysponować specjalistyczną kadrą posiadającą kwalifikacje zawodowe do udzielania świadczeń rehabilitacyjnych, co powinno być udokumentowane oświadczeniem oferenta w tym:

- a) rehabilitantem legitymującym się dyplomem magistra,
- b) lub rehabilitantem legitymującym się dyplomem licencjata studiów pierwszego stopnia oraz co najmniej 3 letnim doświadczeniem zawodowym.

2) dysponować lokalem położonym na terenie Gminy Lubiszyn (*na cały okres realizacji zadania*), w którym prowadzony będzie Program, który spełniania warunki określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (*Dz. U z 2012r, poz.739*).

3) dysponować specjalistycznym sprzętem i aparaturą medyczną do realizacji Programu, co powinno być udokumentowane stosownym oświadczeniem wraz z informacją o stanie technicznym sprzętu. Na wyposażenie powinno składać się w szczególności:

a) wyposażenie do zabiegów fizykoterapeutycznych:

- *aparat do krioterapii miejscowej parami azotu lub dwutlenku węgla,*
- *aparat do elektroterapii,*
- *aparat do ultradźwięków,*
- *aparat do magnetoterapii,*
- *aparat do laseroterapii punktowej,*
- *aparat dwukanałowy do elektroterapii,*
- *lampa sollux.*

b) wyposażenie sali kinezyterapii:

- *stół rehabilitacyjny,*
- *drabinki rehabilitacyjne,*
- *materace gimnastyczne,*
- *rotory do ćwiczeń kończyn górnych i kończyn dolnych,*
- *UGUL,*
- *stół lub tablica do ćwiczeń manualnych ręki,*
- *lustro korekcyjne,*
- *piłki gimnastyczne.*

V. Zasady udzielania świadczeń:

1. Do udziału w Programie może być zakwalifikowany pacjent, który jest mieszkańcem Gminy Lubiszyn, który zgłosił się z odpowiednim skierowaniem. Pacjenta do udziału w Programie kwalifikuje podmiot realizujący Program, biorąc pod uwagę dostępność zabiegu oraz środków finansowych na dany rodzaj zabiegu.
2. Udział w Programie przez mieszkańca jest możliwy po uzyskaniu skierowania od lekarza, który udziela świadczeń finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
3. W ramach Programu realizator (podmiot leczniczy) przeprowadzi akcję informacyjną skierowaną do mieszkańców gminy o możliwościach uczestnictwa w Programie.
4. Podmiot zapewni ochronę danych uczestników Programu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (*t.j. Dz. U z 2016r. poz. 922 ze zm*).

VI. Podmiot, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązany jest do:

1. Zawarcia umowy na realizację Programu zgodnie z treścią złożonej oferty w ciągu 7 dni od daty zawiadomienia o wyborze.
2. Informowania Wójta Gminy o liczbie pacjentów objętych programem w terminach określonych w umowie.
3. Przeprowadzenia ankiety ewaluacyjnej pacjenta wypełnianej przed i po zakończeniu cyklu terapeutycznego.
4. Opracowania raportu rocznego, który następnie zostanie przedstawiony Wójtowi Gminy w terminie określonym w umowie.

VII. Do oferty należy dołączyć:

Wszystkie dokumenty wskazane w formularzu oferty stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia. **Kopie dokumentów dołączonych do oferty powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem (na każdej stronie)** oraz zawierać datę i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta w konkursie.

VIII. Składanie ofert:

1. Kompletne oferty na realizację Programu należy składać bezpośrednio lub przesyłką pocztową na formularzu oferty, stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia, w zamkniętych kopertach z napisem „**Otwarty konkurs ofert na realizację Programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Lubiszyn w roku 2017**” w sekretariacie Urzędu Gminy Lubiszyn w terminie do dnia **02 października 2017r.** do **godziny 12⁰⁰**, przy czym za datę złożenia oferty przyjmuje się datę wpływu do Urzędu Gminy w Lubiszynie. Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 02 października o godz. 12³⁰.

3. Oferent może wycofać złożoną ofertę tylko w formie pisemnej.

4. Oferty świadczeniodawców uczestniczących w postępowaniu konkursowym nie podlegają zwrotowi.

IX. Termin, tryb i kryteria rozpatrywania ofert.

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w terminie do **12 października 2017r.**, po uzyskaniu opinii komisji konkursowej powołanej przez Wójta Gminy Lubiszyn.

2. Ocena ofert:

- pod względem formalnym (*prawidłowo wypełniony druk oferty wraz z kompletnymi załącznikami*);
- ocena merytoryczna (*kwalifikacje kadry, warunki lokalowe, wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną*).

Oferty spełniające wymogi formalne i merytoryczne ocenione będą według następujących kryteriów:

poziom ceny brutto za 1 punkt przeprowadzenia usługi – kryterium to ważyć będzie w 100% na ocenie oferty.

3. Ogłoszenie wyników konkursu nastąpi poprzez publikację na stronie internetowej Gminy Lubiszyn www.lubiszyn.pl, w Biuletynie Informacji Publicznej www.bip.lubiszyn.pl, a także wywieszenie na tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy w Lubiszynie.

4. Konkurs ofert może zostać odwołany przed upływem terminu na złożenie ofert.

X. Gmina zastrzega:

1. Prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień;
2. Możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty;
3. Możliwość przyznania kwoty na realizację Programu zdrowotnego niższej od wskazanej w ogłoszeniu;
4. Możliwość zawarcia umowy z więcej niż jedynym oferentem, w przypadku otrzymania ofert równorzędnych.

Oferta (WZÓR)

Na realizację „Programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Lubiszyn w roku 2017”.

1. Oferent (pełna nazwa):

.....

2. Adres siedziby (zgodnie z wypisem z właściwego rejestru), kod pocztowy, numer telefonu i faksu oferenta:

.....
.....
.....

3. Numery wpisów do: rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, krajowego rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej – wypisy z rejestrów w załączeniu:

.....
.....
.....
.....
.....

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....
.....

5. Określenie warunków lokalowych, wskazanie adresu lokalu na terenie Gminy Lubiszyn, gdzie wykonywane będą świadczenia, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, ze szczególnym uwzględnieniem aparatury i sprzętu do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą wraz z oświadczeniem, że aparatura i sprzęt do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą spełniają wymogi określone w ogłoszeniu konkursowym.

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
6. Wskazanie dni tygodnia i godzin, w których będą wykonywane świadczenia:

.....
.....
.....
7. Określenie sposobu rejestracji pacjentów:

.....
.....
.....
8. Proponowana **zryczałtowana kwota brutto** **zł za 1 punkt udzielonych świadczeń** wskazanych w katalogu świadczeń określonych w ogłoszeniu konkursowym.

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na realizację Programu opublikowanego w dniu 14 września 2017r. zgodnie z Zarządzeniem Nr 70/2017 Wójta Gminy Lubiszyn w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację Programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Lubiszyn w 2017r.

10. Oświadczam, że świadczenia finansowane z budżetu nie będą/będą* finansowane również z innych źródeł i nie będą/będą* wchodzić w kolizję ze świadczeniami finansowymi z Narodowego Funduszu Zdrowia.

11. Oświadczam, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

12. Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się **do dnia 15 grudnia 2017r.**

.....
(miejscowość, data)

.....
imię, nazwisko i podpis oferenta
lub osoby (osób) występującej (ych)
w imieniu oferenta

Uwaga!

Oferta powinna być podpisana na każdej stronie przez oferenta lub osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania oferenta wskazaną(e) w wypisie z rejestru.

***- niewłaściwe skreślić**

Do oferty należy dołączyć następujące załączniki:

1. dokumenty rejestrowe: odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą oraz wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub centralnej ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony po ostatniej zmianie w oryginale lub w kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta;
2. statut oferenta, regulamin organizacyjny podmiotu prowadzącego działalność leczniczą;
3. dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej ważny na cały okres realizacji zadania;
4. oświadczenie dotyczące dysponowania specjalistyczną kadrą posiadającą kwalifikacje zawodowe do udzielania świadczeń rehabilitacyjnych określonych w ogłoszeniu konkursowym, udokumentowane dyplomami, certyfikatami itp.;
5. kopię tytułu prawnego do lokalu (na cały okres realizacji zadania), w którym prowadzony będzie program zdrowotny wraz z oświadczeniem dotyczącym spełniania wymagań określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (*Dz. U. z 2012 poz. 739*);
6. oświadczenie dotyczące dysponowania specjalistycznym sprzętem i aparaturą medyczną do realizacji programu zdrowotnego wraz z informacją o stanie technicznym sprzętu (*potwierdzone odpowiednimi dokumentami*).