Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 3/2023 z dnia 10.01.2023 r.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

**I. ZAŁOŻENIA OGÓLNE**

**1.** Do składania ofert zaprasza się podmioty lecznicze, o których mowa w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 633).

**2.** Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2561) oraz w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert".

**3.** Oferta musi spełniać wymagania określone w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert".

**4**. Postępowanie konkursowe przeprowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Burmistrza Barwic.

**II. PRZEDMIOT KONKURSU**

**1**. Przedmiotem otwartego konkursu ofert jest wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja mieszkańców Gminy Barwice na lata 2019-2023" od 01.02.2023 r. do 31.12.2023 r.

**2**. Odbiorcami programu są osoby zameldowane na terenie Gminy Barwice, które uzyskają skierowanie od lekarza i zakwalifikują się w ramach zagwarantowanych środków finansowych na zabiegi. Decyzję o zakwalifikowaniu pacjenta do programu podejmuje podmiot leczniczy realizujący program wyłoniony w drodze konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej. Zakwalifikowanie do programu może nastąpić po przedstawieniu przez pacjenta odpowiedniego skierowania wystawionego przez lekarza rodzinnego, lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji.

Skierowanie na zabiegi powinno zawierać:

a) pieczęć nagłówkową podmiotu leczniczego,

b) imię, nazwisko, adres zamieszkania świadczeniobiorcy,

c) rozpoznanie w języku polskim,

d) zlecone zabiegi fizjoterapeutyczne wraz z określeniem okolicy ciała, ewentualnej strony (prawa, lewa) oraz liczbę poszczególnych zabiegóww cyklu,

e) pieczęć i podpis lekarza kierującego oraz datę wystawienia skierowania.

W ramach realizacji programu, podmiot leczniczy przeprowadzi akcję informacyjną skierowaną do personelu medycznego dotyczącą kwalifikowania pacjentów do programu. Informacja dla mieszkańców gminy o realizacji programu zamieszczona zostanie na stronie internetowej [www.barwice.pl](http://www.barwice.pl), na stronie BIP, portalu społecznościowym i na terenie wszystkich jednostek pomocniczych.

**3**. Organizacja programu będzie składała się z następujących etapów:

**a)** akcja informacyjna o realizacji zadania;

**b)** realizacja świadczeń zdrowotnych z zakresu programu:

1. zgłoszenie się pacjenta ze stosownym skierowaniem;
2. weryfikacja uprawnienia do udziału w programie (miejsce zameldowania i dostępność rodzaju zabiegów oraz środków finansowych na zabiegi);
3. podjęcie decyzji o udziale pacjenta w programie, dokonanie przez podmiot medyczny realizujący program odpowiedniej adnotacji na skierowaniu;
4. wypełnienie przez podmiot medyczny formularza wywiadu na potrzeby programu polityki zdrowotnej;
5. wypełnienie przez pacjenta przed zabiegami rehabilitacyjnymi ankiety ewaluacyjnej na potrzeby programu polityki zdrowotnej;
6. wykonywanie zabiegów rehabilitacyjnych według zaleceń i wskazań lekarskich;
7. przekazanie pacjentowi zaleceń oraz informacji na temat możliwości dalszej rehabilitacji.

**4**. Zasady udzielania świadczeń w ramach programu:

a) pacjenci mogą korzystać ze świadczeń w dni powszednie od poniedziałku do piątku, według rozkładu zaproponowanego przez realizatora programu;

b) o liczbie cykli terapeutycznych dla jednego pacjenta decyduje podmiot leczniczy realizujący program, biorąc pod uwagę określone w niniejszym programie limity;

c) zabiegi fizjoterapeutyczne muszą odbywać się pod nadzorem co najmniej magistra fizjoterapii.

**5**. O zakończeniu udziału w programie decyduje podmiot leczniczy realizujący program, po rozważeniu wskazań i ewentualnych przeciwwskazań do udziału pacjenta w programie. Dopuszcza się także zakończenie udziału w programie na każdym jego etapie na życzenie pacjenta.

**6**. Kompetencje/warunki niezbędne do realizacji programu:

**a) warunki lokalowe:**

1. lokal położony na terenie Barwic, posiadający wszelkie niezbędne prawem odbiory i decyzje;
2. lokal mieszczący się na parterze budynku lub mający wejście do obiektu wyposażone w windę, dojazdy lub dojścia dla osób niepełnosprawnych ruchowo;
3. poręcze i uchwyty w węzłach sanitarnych;
4. w obiekcie co najmniej jedno pomieszczenie higieniczno - sanitarne dla pacjentów, dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo;
5. gabinet wyposażony w zestaw do udzielania pierwszej pomocy.

**b) wymagania dotyczące personelu:**

 1. magister fizjoterapii;

**c) wyposażenie do zabiegów fizykoterapeutycznych wymagane w miejscu udzielania świadczeń:**

1. aparat do elektroterapii;
2. aparat do ultradźwięków;
3. aparat do magnetoterapii;
4. aparat do laseroterapii punktowej;
5. lampa Solux;
6. elektrofonez;
7. aparat dwukanałowy do elektroterapii;

**d) wyposażenie sali kinezyterapii:**

1. stół rehabilitacyjny;
2. drabinki rehabilitacyjne;
3. materace gimnastyczne;
4. rotory do ćwiczeń kończyn górnych i kończyn dolnych;
5. stół lub tablica do ćwiczeń manualnych ręki;
6. rower stacjonarny;
7. steper;
8. piłki i wałki rehabilitacyjne;
9. przyrząd do ćwiczenia stawu skokowego;
10. UGUL lub inny system spełniający jego rolę;

**e) wymagane warunki dotyczące pomieszczeń:**

1. zabiegi światłolecznictwa i elektrolecznictwa powinny być udzielane w osobnych pomieszczeniach

**7**. Świadczenia zdrowotne w zakresie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Barwice przeprowadzane będą w lokalu wskazanym przez Realizatora w ofercie. Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić akcję informacyjną w tym zakresie.

**8.** Zabiegi wykonywane będą od 01 lutego 2023 roku.

**9**. Gmina Barwice pokryje 100% kosztów pojedynczego zabiegu.

**10**. Realizator zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną oraz sprawozdawczość związaną z realizacją programu zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wytycznymi znajdującymi się w Programie oraz w Umowie.

**III. ZASADY PRZYGOTOWANIA I SKŁADANIA OFERT**

**1**.Ofertę należy składać na formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 4

**2**.Oferty należy składać w zamkniętych kopertach z napisem „Konkurs ofert 2023 - rehabilitacja mieszkańców Gminy Barwice" oraz z danymi oferenta w Biurze Obsługi Interesanta w Urzędzie Miejskim w Barwicach**w terminie do 24 stycznia 2023 r. do godz. 1500.** W przypadku ofert wysłanych pocztą decyduje data wpływu do urzędu**.** Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

**3.** Do oferty sporządzonej na formularzu, o którym mowa w ust. 1 należy dołączyć:

**a)** podpisane oświadczenie oferenta, stanowiące Załącznik nr 4;

**b)** aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub inny dokument stanowiący o podstawie prawnej działalności podmiotu;

**c)** dokument potwierdzający obowiązkowe ubezpieczenie oferenta od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r. poz. 402);

**d**) dokumenty potwierdzające posiadanie kompetencje/warunki niezbędnych do realizacji programu.

Dokumenty, o których mowa w pkt. 3 oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

**IV. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU**

**1.** Oceny ofert dokona Komisja Konkursowa już powołana przez Burmistrza Barwic.
**2**. Przy ocenie ofert Komisja Konkursowa weźmie pod uwagę:

a) kompletność oferty;

b) koszt wycenionych zabiegów;

c) doświadczenie oferenta dotyczące realizacji programów polityki zdrowotnej;

d) zasoby kadrowe i lokalowe oferenta.

**3**. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Burmistrz Barwic na podstawie rekomendacji Komisji Konkursowej.

**4**. O wynikach rozstrzygnięcia konkursu oferenci zostaną powiadomieni pisemnie.

**5**. Realizator w terminie 7 dni od daty wybrania jego oferty zobowiązuje się do podpisania umowy