Załącznik nr 1
do ZW nr.100/2020
z dnia ..23.09..2020r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH **PRZEZ FIZJOTERAPEUTĘ, W PROJEKCIE STROKE**, PN. „REHABILITACJA NEUROLOGICZNA DLA OSÓB PO UDARZE MÓZGU W ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNYM SZPITALU KLINICZNYM IM. W. DEGI UM W POZNANIU".
ogłoszonego w dniu 23. września 2020 r.

UWAGI WSTĘPNE

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na zawarcie umowy *na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez fizjoterapeutę, w projekcie STROKE*, w Ortopedyczno - Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, zwane dalej „SWKO", określają:
   1) zasady Konkursu ofert,
   2) przedmiot Konkursu ofert,
   3) wymagania stawiane Oferentom,
   4) tryb składania ofert,
   5) sposób przeprowadzenia konkursu,
   6) zasady wyboru ofert,
   7) tryb zgłaszania i rozpatrywania protestów i odwołań związanych z tymi czynnościami.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Oferent winien zapoznać się z wszelkimi informacjami zawartymi w SWKO.
3. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 295).

DEFINICJE

Ilekroć w SWKO oraz jego załącznikach jest mowa o:

1. **Oferencie** – rozumieć należy przez to fizjoterapeutę składającego ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Konkursie ofert,

2. **Udzielającym Zamówienia** – rozumieć należy przez to Ortopedyczno - Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,
3. **Umowie o dofinansowaniu** – w skrócie „UoD" - należy przez to rozumieć umowę o dofinansowanie nr RPWP.06.06.01-30-0020/19-00, zawartą w dniu 19.06.2020r. z Zarządem Województwa Wielkopolskiego, na realizację projektu STROKE,
4. **projekcie STROKE** – należy przez to rozumieć projekt realizowany na podstawie UoD, o której mowa w pkt 3, pn. ***„Rehabilitacja neurologiczna dla osób po udarze mózgu w Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym im. W. Degi UM w Poznaniu"***,
5. **RPZ**– należy przez to rozumieć **Regionalny program zdrowotny w zakresie rehabilitacji neurologicznej dla osób po udarze mózgu,**
6. **WRPO** – należy przez to rozumieć Wielkopolski Regionalny Program Operacyjnym na lata 2014-2020,
7. **Świadczeniach zdrowotnych** – należy przez to rozumieć świadczenia zdrowotne udzielane przez fizjoterapeutę, *w projekcie STROKE* w Ortopedyczno - Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,
8. **Konkursie ofert** – rozumieć należy Konkurs ofert w ramach projektu STROKE, na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez fizjoterapeutę, w projekcie STROKE,
9. **Umowie** – rozumie się przez to wzór umowy stanowiący Załącznik nr 2 do SWKO.

PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę może złożyć fizjoterapeuta **prowadzący działalność gospodarczą jako indywidualna praktyka fizjoterapeutyczna lub chcący zawrzeć umowę zlecenia jako osoba fizyczna, nieprowadząca działalności gospodarczej**, spełniający warunki udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot Konkursu ofert, określone w obowiązujących przepisach prawnych, UoD oraz w SWKO.
2. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający Zamówienia stosuje zasady określone w SWKO.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, zmiany terminu rozstrzygnięcia oraz zmiany Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert bez podania przyczyn; o podjętych w przedmiotowym zakresie rozstrzygnięciach Udzielający Zamówienia zawiadamia Oferentów poprzez ogłoszenie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia oraz na stronie

internetowej Udzielającego Zamówienia (www.orsk.ump.edu.pl). Prawo do odwołania Konkursu ofert Udzielający Zamówienia może zrealizować do momentu rozstrzygnięcia Konkursu.

PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent może złożyć w Konkursie ofert jedną ofertę, która pod rygorem nieważności winna być złożona w formie pisemnej.
2. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w SWKO, na formularzu udostępnionym przez Udzielającego Zamówienia, stanowiącym Załącznik nr 1 do SWKO, zwanym dalej: „Formularzem ofertowym".
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w SWKO.
4. Ofertę wraz z wszystkimi załącznikami należy sporządzić w języku polskim, w sposób czytelny.
5. **Ofertę oraz każdą z jej stron** podpisuje Oferent lub osoba uprawniona do składania oświadczeń woli w jego imieniu na podstawie stosownego pełnomocnictwa.
6. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: ***„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez fizjoterapeutę, w ramach projektu STROKE".***
7. Oferent może wycofać złożoną ofertę powiadamiając pisemnie Udzielającego Zamówienia przed upływem terminu składania ofert.
8. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty dokumenty wskazane w Formularzu oferty.
2. Dokumenty Oferent przedkłada w formie kserokopii, oświadczając w formularzu ofertowym, że wszystkie złożone przez niego dokumenty są zgodne z oryginałem.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający Zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.
4. W razie gdy Oferent nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów, Udzielający Zamówienia wzywa go do dostarczenia brakujących dokumentów w wyznaczonym terminie – pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwanie może być dokonane za pośrednictwem środków porozumiewania wskazanych przez Oferenta w formularzu ofertowym do kontaktu z nim w toku Konkursu ofert. Udzielający Zamówienia określa w wezwaniu termin dostarczenia dokumentów.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest *udzielanie świadczeń zdrowotnych przez fizjoterapeutę*, w ramach realizowanego przez Szpital projektu STROKE, zgodnie z RPZ i UoD, w formie:
    a. wykonywania zabiegów neurofizjoterapeutycznych i fizykalnych (**terapia dla 1 pacjenta dziennie**), zwanych dalej ***terapią,***
    b. diagnostyki w celu ustalenia indywidualnego programu fizjoterapii – wizyta fizjoterapeutyczna 1.
    c. kontrolnej oceny funkcjonalnej w celu ewentualnej modyfikacji indywidualnego programu fizjoterapii – wizyta fizjoterapeutyczna 2.
    d. oceny funkcjonalnej w celu określenia efektów indywidualnego programu fizjoterapii uczestników projektu Przeprowadzania wizyt fizjoterapeutycznych – wizyta fizjoterapeutyczna 3.
2. Głównym celem realizacji projektu STROKE, jest poprawa sprawności funkcjonalnej oraz poznawczej, u osób po przebytym udarze mózgu, w wieku aktywności zawodowej, zamieszkujących województwo wielkopolskie. Wsparcie przewiduje się dla 1 058 osób po udarze mózgu, które spełnią kryteria wejścia określone w RPZ. Projekt będzie realizowany w ciągu 3 lat, a wsparcie będzie udzielane **w formie 3-tygodniowych, stacjonarnych turnusów rehabilitacyjnych (cykle terapeutyczne)**. W każdym cyklu, przewiduje się maksymalnie 23 pacjentów, a każdy z nich będzie miał zapewnione 3 wizyty fizjoterapeutyczne, których zakres określa Załącznik nr 1 do wzoru umowy, który stanowi załącznik do niniejszego SWKO. Ponadto, każdy z pacjentów będzie miał **zapewniony 1 zabieg fizykalny dziennie**, 6 dni w tygodniu, przez 3 tygodnie (18 zabiegów/pacjenta). Zakres zabiegów: galwanizacja, jonoforeza, elektrostymulacja, prąd diadynamiczny, prąd interferencyjny, prądy Kotza, prądy Träberta, ultradźwięki, ultrajonoforeza, Sollux - zabieg światłolecznictwa, laseroterapia, kąpiel wirowa kończyn dolnych i kończyn górnych, krioterapia, masaż suchy, masaż limfatyczny ręczny. **Neurofizjoterapia będzie trwała 120 minut codziennie (średnio 6 zabiegów)** i będzie polegała na indywidualnie dobranej dla każdego pacjenta terapii zgodnie z zaleceniem lekarza z elementami terapii manualnej. Zajęcia będą odbywały się 6 dni w tygodniu przez 3 tygodnie (18 dni). Zakres zabiegów: terapia indywidualna z pacjentem: terapia manualna, metody neurofizjologiczne, wg metod redukcji nerwowo-mięśniowej, pionizacja bierna lub czynna, czynności lokomocji, ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem, ćwiczenia czynne wolne, ćwiczenia czynne z oporem, inne formy usprawniania.

Zakłada się, że zindywidualizowana terapia będzie realizowana każdego dnia dla maksymalnie 23 pacjentów, przy czym na 1 fizjoterapeutę przypadać będzie nie więcej niż 6 pacjentów. **Fizjoterapeuta za zabiegi neurofizjoterapeutyczne i za zabiegi fizykalne rozlicza się łącznie stawką za wykonanie 1 terapii dla 1 pacjenta dziennie x ilość pacjentów poddanych terapii x 18 dni. Fizjoterapeuta, za wizyty fizjoterapeutyczne, rozlicza się jednostkowo, za każdą zrealizowaną wizytę.**

3. Zasady dotyczące wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz rozliczeń z tego tytułu określa wzór umowy stanowiący Załącznik nr 2 do SWKO.
4. **Udzielający Zamówienia przewiduje podpisanie umowy z 4 fizjoterapeutami, którzy łącznie zrealizują:**
    a. **3 174 wizyty fizjoterapeutyczne - czas trwania każdej wizyty: 45 min (1 058 pacjentów x 3 wizyty każdy),**
    b. **19 050 terapii, na które składają się zabiegi fizykalne i neurofizjoterapeutyczne (1 058 pacjentów x 18 dni terapii każdy)**

i zawrze w wyniku konkursu umowę z Oferentami, których oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych będzie najkorzystniejsza. Udzielający Zamówienia może nie dokonać wyboru żadnej ze złożonych ofert.

OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ

Oferent składa ofertę na realizację świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot Konkursu ofert w okresie od dnia 9 listopada 2020r. do dnia 9 czerwca 2023 r., na który zostanie zawarta umowa z Oferentami, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze, *z zastrzeżeniem konieczności odbycia niezbędnych szkoleń z gotowością od 2 listopada 2020r.*

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. **Ofertę należy złożyć do dnia 30 września 2020r. do godz. 9^{00}.**
2. Ofertę składa się w siedzibie Udzielającego Zamówienia, w Sekretariacie Dyrektora Szpitala, parter, pokój 16, w godzinach od 8^{00} do 15^{00}, decyduje moment faktycznego złożenia oferty w Sekretariacie Udzielającego Zamówienia.
3. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Udzielającego Zamówienia uprawniona jest *Pani Magdalena Wilińska tel. 61 8-310-386.*

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia Konkursu ofert Udzielający Zamówienia powołuje Komisję Konkursową.
2. Szczegółowe zasady pracy Komisji Konkursowej określa „Regulamin pracy Komisji Konkursowej".
3. Członkiem Komisji Konkursowej, nie może być osoba, która:
   - jest oferentem,
   - jest małżonkiem lub krewnym lub powinowatym do drugiego stopnia Oferenta,
   - jest związana z Oferentem z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli,
   - pozostaje wobec Oferenta w stosunku nadrzędności służbowej.
4. W sytuacji, o której mowa w ust. 3 Udzielający Zamówienia dokonuje wyłączenia członka Komisji, którego zakaz dotyczy i powołuje nowego członka Komisji Konkursowej.

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **30 września 2020r. o godz. $9^{\underline{15}}$,** w siedzibie Udzielającego Zamówienia, w biurze Sekcji Rozwoju i Promocji, parter, pokój nr 15.
2. Komisja Konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem następujących czynności:
   - stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia Konkursu ofert oraz liczby otrzymanych ofert,
   - otwarcie kopert z ofertami,
   - ogłoszenie Oferentom, które oferty spełniają warunki Konkursu ofert, a które zostały odrzucone,

które to czynności Komisja Konkursowa dokonuje w wyznaczonym terminie otwarcia ofert. W razie odrzucenia oferty w przypadku nieobecności Oferenta Komisja Konkursowa zawiadamia Oferenta niezwłocznie za pośrednictwem jednego ze środków porozumiewania wskazanego w Formularzu ofertowym do kontaktu z Oferentem. Wskazany obowiązek uznaje się za wykonany w razie, gdy pomimo podjętych przez Udzielającego Zamówienia prób kontaktu z Oferentem, zachodzi brak możliwości powiadomienia Oferenta z przyczyn leżących po jego stronie.

3. Komisja Konkursowa odrzuca ofertę:
   1) złożoną przez Oferenta po terminie;
   2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
   3) jeżeli Oferent nie określi przedmiotu oferty;
   4) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
   5) jeżeli Oferent złoży ofertę alternatywną;

6) jeżeli Oferent nie spełnia wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w SWKO (z uwzględnieniem przypadku, gdy oferent wezwany do uzupełnienia dokumentów nie uczyni tego w wyznaczonym terminie);
7) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju lub zakresie stanowiącym przedmiot Konkursu ofert w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

4. Komisja Konkursowa przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów.

WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTA

Ofertę może złożyć wyłącznie fizjoterapeuta, który spełnia łącznie następujące warunki:

- **ukończył studia wyższe magisterskie na kierunku fizjoterapia,**
- **posiada co najmniej 4-letnie doświadczenie zawodowe w pracy z pacjentem ze schorzeniami neurologicznymi,**
- **posiada dodatkowe kwalifikacje do wykonywania metod specjalnych w neurorehabilitacji (certyfikaty poświadczające znajomość metod: PNF lub NDT Bobath, itp.)**

Udzielający zamówienia przy ocenie ofert, weźmie pod uwagę dodatkowe kwalifikacje Oferenta w postaci: ukończenia kursów/szkoleń, w zakresie świadczeń, których dotyczy niniejszy Konkurs ofert (inne niż ww.).

WYMAGANE DOKUMENTY

- Kopie dokumentów potwierdzających uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową (dyplom ukończenia szkoły wyższej na kierunku fizjoterapia, prawo wykonywania zawodu wydane przez KIF),
- Kopie wymaganych certyfikatów (PNF lub NDT Bobath itp.),
- Opis przebiegu pracy zawodowej (np. w formie CV, z wyszczególnieniem doświadczenia z dokładnością do dnia i miesiąca), potwierdzający wymagane doświadczenie,
- Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do realizacji umowy,
- Kopia umowy ubezpieczenia OC lub zobowiązanie do jej zawarcia najpóźniej w dniu podpisania umowy,

Oferent do oferty może dołączyć posiadane świadectwa ukończenia kursów (certyfikaty) potwierdzające posiadane kwalifikacje.

Oferent może otrzymać **maksymalnie 100 punktów.** Komisja Konkursowa bierze pod uwagę dwa kryteria oceny:

1. ***najniżej zdeklarowaną kwotę wynagrodzenia za realizację świadczeń objętych Konkursem ofert brutto*** *(80% wagi- do uzyskania maksymalnie 80 punktów).*
   Sposób wyliczenia najniższej ceny: (najniższa oferowana cena ÷ cena badanej oferty) x 80

   Na cele oceny oferty przyjmuje się, że jeden fizjoterapeuta zrealizuje 25% zakładanej ilości wizyt fizjoterapeutycznych oraz 25% terapii. Realizacja w ramach umowy będzie oparta o rzeczywiste wykonanie usług w wyszczególnieniem ich rodzaju i ilości.

2. ***doświadczenie zawodowe w pracy z pacjentem ze schorzeniami neurologicznymi,*** *(20% wagi do uzyskania maksymalnie 20 punktów).*
   Sposób wyliczenia kryterium ilość godzin: (najwyższa możliwa punktacja x punktacja badanej oferty) ÷ 20

   10 pkt = 10% - doświadczenie w latach - nie mniej niż 4 lata do 7 lat
   15 pkt = 15% - doświadczenia w latach – więcej niż 7 lat do 10 lat
   20 pkt = 20% - doświadczenie w latach - powyżej 10 lat

   Doświadczenie liczone jest w pełnych latach licząc od dnia, w którym Wykonawca rozpoczął nabywanie doświadczenia do dnia złożenia oferty.

ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. **Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w dniu 7 października 2020r**. (do godz. 24^{00}**).** Ogłoszenie w przedmiocie rozstrzygnięcia zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia: www.orsk.ump.edu.pl (przez wskazanie Oferenta, którego oferta została wybrana).
2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienia wyznaczy termin podpisania umowy.

NEGOCJACJE Z OFERENTAMI

1. Komisja konkursowa w przypadku podjęcia decyzji o przeprowadzeniu negocjacji, dotyczących ceny i liczby oferowanych świadczeń, zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia ich z wybranymi oferentami, których oferty uzyskały najwyższą punktację. Przeprowadzenie

negocjacji z oferentem nie oznacza wyboru jego oferty. W wyniku przeprowadzonych negocjacji cena za świadczenia nie może ulec zwiększeniu w stosunku do ceny proponowanej w ofercie.

2. Negocjacje prowadzi Dyrektor Szpitala oraz oddelegowany przedstawiciel Komisji Konkursowej.
3. Negocjacje prowadzi się najwyżej w dwóch etapach. Jeżeli po pierwszym etapie strony nie dochodzą do porozumienia, sporządza się Protokół rozbieżności, stanowiący Załącznik nr 4 do SWKO, który stanowi podstawę do drugiego etapu negocjacji. W przypadku niepodpisania Protokołu końcowego z negocjacji przez obie strony, nie dochodzi do wybrania oferty.
4. Z negocjacji sporządza się protokół, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do SWKO.

ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej protest. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone.
2. Oferent biorący udział w postępowaniu może złożyć do Udzielającego Zamówienia umotywowane odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w terminie 7 dni od daty ogłoszenia rozstrzygnięcia. Rozstrzygnięcie odwołania następuje na piśmie najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.

UNIEWAŻNIENIE

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
   a) nie wpłynęła żadna oferta;
   b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
   c) odrzucono wszystkie oferty;
   d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w niniejszym postępowaniu;
   e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie uczestników projektu STROKE, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
2. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez Oferenta na adres: **Ortopedyczno - Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. 28 Czerwca 1956 r. 135/147, 61-545 Poznań, z dopiskiem „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez fizjoterapeutę, w ramach projektu STROKE".**

Kierownik
Biura Rozwoju i Promocji
mgr Magdalena Wilińska

mgr Krzysztof Filipowiak