

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NA USŁUGĘ SPOŁECZNĄ
O WARTOSCI PONIŻEJ 750.000 EURO**

I. ZAMAWIAJĄCY

I.1) NAZWA I ADRES:

Narodowy Fundusz Zdrowia – Śląski Oddział Wojewódzki
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, woj. śląskie, Polska
tel. 32 735 15 47, 735 16 37, faks 32 735 16 36
adres e-mail: zamowieniapubliczne@nfz-katowice.pl
adres strony internetowej: www.nfz-katowice.pl

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: podmiot prawa publicznego.

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie udzielane jest w trybie art. 138o ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych z uwzględnieniem zasad określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).

Adres internetowy, pod którym dostępna jest SIWZ: www.nfz-katowice.pl.

SIWZ określa szczegółowe zasady związane z przedmiotowym zamówieniem, w tym dopuszczalne zmiany treści umowy.

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

III.1) NAZWA NADANA ZAMÓWIENIU:

Potwierdzenie skierowań na leczenie uzdrowskowe dorosłych i dzieci.

III.2) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ORAZ OKREŚLENIE WIELKOŚCI LUB ZAKRESU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowskowe dorosłych i dzieci, zgodnie z warunkami opisanymi w SIWZ, w tym we wzorze umowy.

Rodzaj zamówienia: usługa społeczna.

Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 85.12.00.00-6 – usługi medyczne i podobne.

Wykonywanie usługi będącej przedmiotem niniejszego zamówienia winno odbywać się zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 07.07.2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowskowe albo rehabilitację uzdrowskową (Dz.U. Nr 142, poz. 835) oraz zgodnie z zasadami wiedzy medycznej.

Wykonawcy winny być znane zasady aprobaty skierowania pod względem celowości leczenia uzdrowskowego oraz zakres obowiązków lekarza specjalisty w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej w związku z wykonywaniem usługi potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowskowe dorosłych i dzieci. Specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się na potrzeby niniejszego postępowania za tożsamą ze specjalizacją z balneologii i medycyny fizykalnej.

Zakres obowiązków lekarza specjalisty, tj. lekarza balneologii i medycyny fizykalnej lub lekarza rehabilitacji medycznej:

1. dokonywanie oceny skierowań na leczenie uzdrowiskowe pod względem ich celowości (aprobata lub brak aprobaty) w terminie 7 dni od dnia ich otrzymania oraz wskazanie profilu i rodzaju leczenia uzdrowiskowego, oraz proponowanego miejsca leczenia,
2. w razie potrzeby wnioskowanie do lekarza ubezpieczenia zdrowotnego wystawiającego skierowanie o uzupełnienie lub aktualizację dokumentacji medycznej lub o przeprowadzenie dodatkowych badań niezbędnych do ustalenia rodzaju i zakresu leczenia uzdrowiskowego,
3. dokonywanie ponownej oceny skierowań po dostarczeniu uzupełnień lub po weryfikacji dokonywanej przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego,
4. uzasadnianie dokonanej kwalifikacji skierowania w przypadku przeciwwskazań lub braku wskazań do leczenia uzdrowiskowego lub rehabilitacji uzdrowiskowej,
5. ocenianie pod względem medycznym odwołań ubezpieczonych dotyczących potwierdzenia lub nie potwierdzenia skierowań na leczenie uzdrowiskowe lub wyboru danego terminu/ kierunku/ miejscowości leczenia,
6. opiniowanie pod względem medycznym zwrotów skierowań na leczenie uzdrowiskowe,
7. opiniowanie pod względem medycznym skarg ubezpieczonych lub opiekunów dzieci,
8. opiniowanie pod względem medycznym zakwestionowanej przez Świadczeniobiorców dokonanej kwalifikacji leczenia uzdrowiskowego lub rehabilitacji uzdrowiskowej,
9. wydawanie innych pisemnych opinii pod względem medycznym w ramach obsługi spraw związanych z leczeniem uzdrowiskowym

Zamówienie obejmuje liczbę maksymalnie 65 000 skierowań.

Podaną ilość skierowań należy traktować jako maksymalną liczbę skierowań w okresie obowiązywania umowy. Ilość podaną dla tego okresu należy proporcjonalnie odnieść do 1 miesiąca, co określi ilość skierowań, których Wykonawca może spodziewać się w skali miesiąca.

Ilość skierowań przekazanych w ramach pojedynczego zlecenia danemu lekarzowi specjaliście nie przekroczy jednego tysiąca skierowań.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania w trakcie realizacji umowy weryfikacji maksymalnej ilości skierowań podanej w umowie (65 000). Jeżeli przeprowadzona weryfikacja wskaże na mniejsze zapotrzebowanie w zakresie potwierdzanych ilości skierowań niż wynikające z umowy (np. z powodu faktycznego zmniejszenia się ilości skierowań wpływających do Zamawiającego bądź z powodu nawiązania przez Zamawiającego stosunku pracy w zakresie objętym przedmiotem umowy), Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia maksymalnej ilości skierowań. Niniejsze nastąpi w drodze pisemnego aneksu do umowy wprowadzającego nową maksymalną ilość skierowań, ilość skierowań pozostałą jeszcze do opracowania w ramach umowy oraz odpowiednio zmniejszoną wysokość wynagrodzenia brutto umowy.

Realizacja zamówienia będzie przebiegała na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.

III.3) TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin wykonania zamówienia: w okresie **do dnia 31.12.2019 r. (na zasadzie pojedynczych zleceń) począwszy od dnia zawarcia umowy, nie wcześniej jednak niż od dnia 02.01.2019 r.** Termin wykonania pojedynczego zlecenia w ramach umowy **nie może być dłuższy niż 7 dni** licząc od dnia przekazania skierowań danemu lekarzowi specjalście. Ilość skierowań przekazanych w ramach pojedynczego zlecenia danemu lekarzowi specjalście nie przekroczy jednego tysiąca skierowań. Przekazanie skierowań, a także odbiór opracowanych skierowań od Wykonawcy odbywa się za pokwitowaniem, zgodnie z protokołem przekazania skierowań na leczenie uzdrowskowe/rehabilitację uzdrowskową. Wzór protokołu stanowi załącznik do wzoru umowy.
2. Co do zasady każdy z lekarzy specjalistów zobowiązany będzie do wykonywania czynności objętych usługą w siedzibie Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Katowicach przy ul. Kossutha 13 (miejsce wykonania zamówienia), co obliuguje go do kontaktu z Zamawiającym przynajmniej 2 razy w tygodniu przez minimum 2 godziny, w godzinach pracy Śląskiego OW NFZ (tj. od 8.00 do 16.00), z zastrzeżeniem poniższego.

Wykonawca może wykonywać czynności objęte usługą poza miejscem wskazanym w zdaniu poprzedzającym pod warunkiem, że przewożenie skierowań będzie się odbywało przy pomocy zabezpieczonych zamkiem walizek. Wykonywanie czynności poza lokalizacją w Katowicach przy ul. Kossutha 13 nie zwalnia lekarza specjalisty z konieczności kontaktu z Zamawiającym przynajmniej 2 razy w tygodniu przez minimum 2 godziny, w godzinach pracy Śląskiego OW NFZ (tj. od 8.00 do 16.00). Jednocześnie lekarz specjalista bierze na siebie pełną odpowiedzialność za skierowania.

W sytuacji wykonywania czynności objętych usługą poza siedzibą Śląskiego OW NFZ wskazaną powyżej, Wykonawca zobowiązuje się do zachowania należytej staranności w zakresie zabezpieczenia skierowań przed ich utratą, kradzieżą, zniszczeniem oraz wglądem do nich przez osoby do tego nieuprawnione. Jednocześnie Wykonawca ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność.

W przypadku wykonywania przez Wykonawcę czynności objętych usługą poza siedzibą Śląskiego OW NFZ wskazaną powyżej, jedna z osób wymienionych w umowie przekaże Wykonawcy skierowania niezbędne do wykonywania tych czynności, za pokwitowaniem. Po wykonaniu zadania Wykonawca zwróci Zamawiającemu skierowania, a jedna z osób wymienionych w umowie za pokwitowaniem odbierze je od Wykonawcy. Wykonywanie czynności objętych usługą (potwierdzanie skierowań) poza siedzibą Śląskiego OW NFZ wskazaną powyżej nie może trwać dłużej niż 7 dni licząc od dnia przekazania skierowań danemu lekarzowi specjalście.

Uwaga! Harmonogram pracy lekarzy specjalistów w siedzibie Śląskiego OW NFZ w Katowicach, będzie ustalany w systemie miesięcznym bezpośrednio z kierownikiem Działu Lecznictwa Uzdrowskowego. Dopuszcza się zmiany w ustalonym harmonogramie, jednak każdorazowa zmiana terminu będzie wymagała formy pisemnej. Wzór harmonogramu stanowi załącznik do wzoru umowy.

III.4)

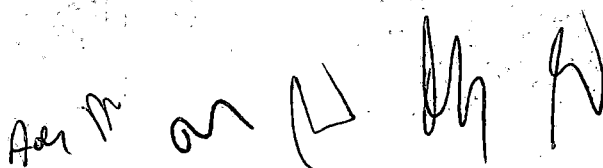
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

IV. KRYTERIA OCENY OFERT

Kryterium I: Cena oferty - waga kryterium 95%

Kryterium II: Średnia liczba lat pracy lekarzy specjalistów, którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia - waga kryterium 5%



Nr zamówienia: 26/us/2018

V. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

Termin składania ofert: do dnia 14.12.2018 do godziny 11.00,

Miejsce składania ofert: Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia,
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, pokój nr 208A (II piętro).

VI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

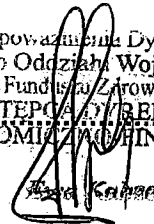
VII. FORMA SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej z zachowaniem zasad określonych w SIWZ.

**VIII. PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA, WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU,
WYMAGANIA DOTYCZĄCE OŚWIADCZEŃ, DOKUMENTÓW** określa SIWZ.

ZAMAWIAJĄCY

Z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
ZASTĘPCA DYREKTORA
DS. EKONOMII I FINANSOWYCH



RADCA PRAWNY

KIEROWNIK
Działu Inwestycji i Zamówień Publicznych
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

mgr Teresa Uzdownicz

