

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NA USŁUGĘ SPOŁECZNĄ
O WARTOŚCI 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:

Potwierdzanie skierowań na leczenie uzdrowiskowe dorosłych i dzieci.

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

Przedmiotem zamówienia jest usługa potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowiskowe 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 uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz.U. Nr 142, poz. 835) oraz zgodnie z zasadami wiedzy medycznej.

Wykonawcy winny być znane zasady aprobaty skierowania pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego oraz zakres obowiązków lekarza specjalisty w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej w związku z wykonywaniem usługi potwierdzania skierowań na leczenie uzdrowiskowe 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) potwierdzanie pod względem merytorycznym skierowań na leczenie uzdrowiskowe,

- 2) dokonywanie weryfikacji skierowań,
- 3) ocenianie pod względem medycznym odwołań ubezpieczonych dotyczących potwierdzenia lub niepotwierdzenia skierowania na leczenie uzdrowiskowe,
- 4) opiniowanie pod względem medycznym zwrotów skierowań na leczenie uzdrowiskowe,
- 5) opiniowanie pod względem medycznym skarg ubezpieczonych lub opiekunów dzieci.

Zamówienie obejmuje liczbę maksymalnie 60.000 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 specjalście nie przekroczy jednego tysiąca skierowań.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania w trakcie realizacji umowy weryfikacji maksymalnej ilości skierowań podanej w umowie (60.000). 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

Termin wykonania zamówienia: w okresie do dnia 31.12.2017 r. (na zasadzie pojedynczych zleceń) począwszy od dnia zawarcia umowy, nie wcześniej jednak niż od dnia 02.01.2017 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.

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 obliguje 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 przekaze 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.

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%

V. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

Termin składania ofert: do dnia **28.12.2015** do godziny 11.00,

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

VI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

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 upoważnieniem Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
ZASTĘPCA DYREKTORA
EKONOMICZNO-FINANSOWYCH
.....
Ewa Kabas

DYREKTOR
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
Jerzy Szafrański