

## ZARZĄDZENIE NR 67/2017

### WÓJTA GMINY TOMASZÓW MAZOWIECKI

z dnia 5 lipca 2017r.

#### **w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację zadań z zakresu świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki oraz powołania komisji konkursowej**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 446, poz. 1579, poz. 1948), Uchwały Nr XXXVIII/227/17 Rady Gminy Tomaszów Mazowiecki z dnia 23 lutego 2017 r. w sprawie finansowania dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki świadczeń gwarantowanych w zakresie ochrony zdrowia oraz z Uchwały Nr XLIII/257/17 Rady Gminy Tomaszów Mazowiecki z dnia 28 czerwca 2017 r. w sprawie zmiany budżetu Gminy Tomaszów Mazowiecki zarządzam, co następuje:

§ 1. 1. Ogłaszam otwarty konkurs ofert na realizację zadań z zakresu świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki.

2. Szczegółowe zasady konkursu określa ogłoszenie o konkursie stanowiące załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Do przeprowadzenia procedury konkursowej powołuję komisję w składzie:

- 1) Przemysław Sepkowski – przewodniczący komisji;
- 2) Aneta Maciążek – członek komisji;
- 3) Maria Robak – członek komisji;
- 4) Teresa Kacperek – członek komisji;

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierzam członkom komisji.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.



WOJTA GMINY  
*Franciszek Szmigiel*

Załącznik  
do Zarządzenia Nr 67/2017  
Wójta Gminy Tomaszów  
Mazowiecki  
z dnia 5 lipca 2017 r.

**Ogłoszenie o otwartym konkursie ofert na realizację zadań  
z zakresu świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza  
dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki**

Na podstawie Uchwały Nr XXXVIII/227/17 Rady Gminy Tomaszów Mazowiecki z dnia 23 lutego 2017 r. w sprawie finansowania dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki świadczeń gwarantowanych w zakresie ochrony zdrowia, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.), Uchwały Nr XLIII/257/17 Rady Gminy Tomaszów Mazowiecki z dnia 28 czerwca 2017 r. w sprawie zmiany budżetu Gminy Tomaszów Mazowiecki oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (dz. U z 2013 r. poz. 1522 z późn. zm.)

Przedmiotem konkursu jest udzielanie przez świadczeniodawcę świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie określonym w załączniku do ogłoszenia (formularz oferty) *(ustalonych w oparciu o Załącznik 1 m do zarządzenia Nr 130/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 grudnia 2016 r.)*;

**Warunki konkursu**

- 1) Do konkursu mogą przystąpić wyłącznie podmioty lecznicze o których mowa w ustawie o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.)
- 2) Zawarcie umowy nastąpi na podstawie wyników konkursu ofert, zatwierdzonych przez Wójta Gminy Tomaszów Mazowiecki, na okres od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2017 roku.
- 3) Oferent powinien posiadać sprzęt i aparaturę medyczną konieczną do realizacji świadczeń, zgodnie z załącznikiem do ogłoszenia (oświadczenie na ofercie).
- 4) Realizacja świadczeń może odbywać się wyłącznie pod nadzorem mgr fizjoterapii na podstawie skierowań od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.
- 5) Dostępność (świadczenie usług danego dnia) minimum 5 godzin, maximum 10 godzin dziennie, rejestracja w godzinach pracy.
- 6) Dostępność dla osób z niepełnosprawnością (podjazdy, wc).
- 7) Zabiegi kinezyterapii w oddzielnym pomieszczeniu (sali gimnastycznej), masaż leczniczy w oddzielnym pomieszczeniu (boksie), elektrolecznictwo w oddzielnym pomieszczeniu (boksie), leczenie polem elektromagnetycznym w oddzielnym pomieszczeniu (boksie), światłolecznictwo w oddzielnym pomieszczeniu (boksie), hydroterapia w oddzielnym

pomieszczeniu (boksie), szatnia w oddzielnym pomieszczeniu (boksie) z możliwością przebierania się pacjenta (oświadczenie na ofercie).

- 8) Oferty należy składać w zamkniętych kopertach z napisem „Konkurs na realizację świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza w sekretariacie Urzędu Gminy Tomaszów Mazowiecki w terminie do dnia 21 lipca 2017 r. do godz. 9.30.
- 9) Koperta winna być opatrzona dopiskiem: „NIE OTWIERAĆ”.
- 10) O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu do Urzędu Gminy Tomaszów Mazowiecki. Oferty które wpłynęły po ww. terminie lub nie będą spełniały kryteriów formalnych nie będą rozpatrywane.
- 11) Kryteria formalne:
  - a) Kompletne wypełnienie oferty.
  - b) Oferta winna być podpisana przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w zakresie spraw majątkowych oferenta,
  - c) Załączenie kopii dyplomów i certyfikatów potwierdzających kwalifikacje osób bezpośrednio realizujących zadanie,
- 12) Komisja konkursowa dokona oceny merytorycznej wg. punktacji:
  - a) 1 pkt za każdy zabieg (kompleksowość max. 29 punktów),
  - b) Od 1 do 10 pkt za cenę;
  - c) Od 1 do 10 pkt za dostępność  
zgodnie z załącznikiem do ogłoszenia.
- 13) Otwarcie ofert nastąpi 21 lipca 2017 r. o godz. 10.00 w pokoju nr 1 w Urzędzie Gminy Tomaszów Mazowiecki.
- 14) Konkurs zostanie rozstrzygnięty nie później niż do dnia 28 lipca 2017 r.
- 15) Termin związania ofertą upływa dnia 5 sierpnia 2017 r.
- 16) Oferent z którym zostanie zawarta umowa będzie rozliczał się z wykonanych usług wg. wagi punktowej produktu rozliczeniowego wskazanego w załączniku do ogłoszenia. Załącznikiem do faktury będzie wykaz zrealizowanych świadczeń z rozdziałem na wartość punktową.
- 17) Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu.
- 18) Zamawiający zastrzega sobie kontroli spełniania warunków udziału w postępowaniu zarówno podczas postępowania konkursowego oraz w trakcie realizacji zadania.

**Uwaga:**

Informujemy, że w ramach konkursu ofert Gmina Tomaszów Mazowiecki finansuje wyłącznie projekty, których zakresem podmiotowym będą objęci mieszkańcy Gminy Tomaszów Mazowiecki.

Załączniki:

- formularz oferty
- wzór umowy

WÓJT GMINY  
*Franciszek Szmigiel*

Załącznik do ogłoszenia Wójta Gminy Tomaszów Mazowiecki z dnia 5 lipca 2017 r. z zakresu świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki  
**(Formularz oferty)**

Tomaszów Mazowiecki, .....

**Gmina Tomaszów Mazowiecki**  
**Ul. Prezydenta Ignacego Mościckiego 4**  
**97-200 Tomaszów Mazowiecki**

**OFERTA**

**na realizację zadań z zakresu opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki**

Nazwa i adres oferenta:

.....

NIP .....

REGON .....

Tel/faks /email .....

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert na realizację zadań z zakresu świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza dla mieszkańców Gminy Tomaszów Mazowiecki zgodnie z poniższymi warunkami:

		nazwa produktu rozliczeniowego	wymagania sprzętowe i lokalowe	kinezyterapia		
ocena	waga punktowa produktu rozliczeniowego			czy oferent będzie realizował	liczba punktów	
1 punkt	indywidualna praca z pacjentem (np. ćwiczenia bierne, czynno-bierne, ćwiczenia według metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) - nie mniej niż 30 min. *		25	TAK / NIE		
1 punkt	ćwiczenia wspomagane - minimum 15 minut		8	TAK / NIE		
1 punkt	pionizacja		8	TAK / NIE		
1 punkt	ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem - minimum 15 minut		6	TAK / NIE		

W oddzielnym pomieszczeniu:  
UGUL z osprzętem, stół rehabilitacyjny materace, drabinki, stół do ćwiczeń manualnych, bieżnia elektryczna lub tor do nauki chodu -

1 punkt	ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem - minimum 15 minut		6	TAK / NIE	
1 punkt	ćwiczenia izometryczne - minimum 15 minut		6	TAK / NIE	
1 punkt	nauka czynności lokomocji - minimum 15 minut		8	TAK / NIE	
1 punkt	wyciągi		7	TAK / NIE	
1 punkt	inne formy usprawniania (kinezyterapia) - minimum 15 minut		5	TAK / NIE	
<b>masaż</b>					
1 punkt	masaż suchy - częściowy - minimum 20 minut na jednego pacjenta, w tym min. 15 minut czynnego masażu	Oddzielny gabinet masażu	10	TAK / NIE	
1 punkt	masaż limfatyczny ręczny - leczniczy	Oddzielny gabinet masażu	12	TAK / NIE	
<b>elektrollecznictwo</b>					
1 punkt	galwanizacja	Aparat do elektroterapii z osprzętem	4	TAK / NIE	
1 punkt	jonoforeza	Aparat do elektroterapii z osprzętem	5	TAK / NIE	
1 punkt	tonoliza	Aparat do elektroterapii z osprzętem	6	TAK / NIE	
1 punkt	prądy diadynamiczne	Aparat do elektroterapii z osprzętem	4	TAK / NIE	
1 punkt	prądy interferencyjne	Aparat do elektroterapii z osprzętem	4	TAK / NIE	
1 punkt	prądy TENS	Aparat do elektroterapii z osprzętem	4	TAK / NIE	
1 punkt	prądy TRAEBERTA	Aparat do elektroterapii z osprzętem	4	TAK / NIE	
1 punkt	prądy KOTZA	Aparat do elektroterapii z osprzętem	4	TAK / NIE	

1 punkt	ultradźwięki miejscowe	Aparat do ultradźwięków	6	TAK / NIE	
1 punkt	ultrafonoforeza	Aparat do ultradźwięków	7	TAK / NIE	
<b>leczenie polem elektromagnetycznym</b>					
1 punkt	impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	Aparat wytwarzający pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	6	TAK / NIE	
1 punkt	diatermia krótkofalowa, mikrofalowa	Aparat do diatermii krótko-, mikrofalowej z osprzętem	6	TAK / NIE	
1 punkt	impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	Aparat do magnetoterapii z osprzętem	3	TAK / NIE	
<b>światłolecznictwo i termoterapia</b>					
1 punkt	naświetlanie promieniowaniem widzialnym, podczerwonym i/lub ultrafioletowym — miejscowe	Lampa emitująca promienie podczerwone i/lub ultrafioletowe	3	TAK / NIE	
1 punkt	laseroterapia punktowa	Aparat do laseroterapii z osprzętem	6	TAK / NIE	
<b>hydroterapia</b>					
1 punkt	kąpiel wirowa kończyn górnych	wanna do masażu podwodnego kończyn górnych	7	TAK / NIE	

1 punkt	kąpiel wirowa kończyn dolnych	wanna do masażu podwodnego kończyn dolnych	7	
1 punkt	szatnia dla pacjentów stanowiąca odrębne pomieszczenie			

TAK / NIE	
<b>oferowana cena za punkt rozliczeniowy</b>	..... zł
kompleksowość	Max 30 punktów
cena	Max 10 punktów
dostępność	Max 10 punktów

**Miejsce realizacji usługi:**

Nazwa: .....

Adres: .....



## OŚWIADCZENIA

### 1. Oświadczamy, że :

- 1) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
  - 2) oświadczamy, iż posiadamy sprzęt i aparaturę medyczną konieczną do realizacji świadczeń o których mowa w ofercie.
  - 3) oświadczamy, iż spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu, w szczególności posiadamy zasoby kadrowe, sprzętowe i lokalowe umożliwiające realizację zadań o których mowa w ofercie.
2. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy na zasadach określonych w niniejszym postępowaniu, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
  3. Do oferty dołączono :
    - 1) .....
    - 2) .....

Adres, na który Zamawiający powinien przesłać ewentualną korespondencję: .....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: .....

Numer telefonu: 0 (\*\*).....

Numer faksu na który będzie wysyłana korespondencja: 0 (\*\*) .....

Adres e-mail: .....

.....  
/ Miejscowość, rok, m-c, dzień/

.....  
/Podpis osoby/ób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**UMOWA Nr ...../.....  
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
- REHABILITACJA LECZNICZA**

zawarta w Tomaszowie Mazowieckim, dnia ..... roku, pomiędzy:

**Gminą Tomaszów Mazowiecki – reprezentowana przez Wójta Gminy Tomaszów Mazowiecki Franciszka Szmigła**

**a**

.....  
zwanym dalej „Świadczeniodawcą”, reprezentowanym przez  
.....

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Świadczeniodawcę świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza, zwanymi dalej „świadczeniami”, w zakresie określonym w **załączniku nr 1** do umowy.
2. Świadczeniodawca obowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z warunkami udzielania świadczeń określonymi w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, w rozporządzeniach Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej oraz w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych.

**ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

**§ 2.**

1. Świadczenia w poszczególnych zakresach udzielane są przez osoby wymienione w **załączniku nr 2** do umowy – „Harmonogram – zasoby”.
2. Świadczenia w poszczególnych zakresach są udzielane zgodnie z harmonogramem pracy, określonym w **załączniku nr 2** do umowy – „Harmonogram – zasoby”.
3. Dane o potencjale wykonawczym Świadczeniodawcy przeznaczonym do realizacji umowy, będące w jego dyspozycji, określone są w **załączniku nr 2** do umowy – „Harmonogram - zasoby”.

4. Nie jest dopuszczalne zlecenie podwykonawcy udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy.
5. Świadczeniodawca obowiązany jest do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń i sprzęt.

#### § 3.

Świadczeniodawca jest obowiązany do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń.

### WARUNKI FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ

#### § 4.

1. Kwota zobowiązania Gminy Tomaszów Mazowiecki wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia ..... r. do dnia ..... r. wynosi maksymalnie.....zł (słownie: .....zł).
2. Świadczeniobiorca będzie rozliczał się miesięcznie z wykonanych usług wg. wagi punktowej produktu rozliczeniowego zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy.
3. Wraz z fakturą, świadczeniobiorca dostarczy wykaz zrealizowanych świadczeń z rozdziałem na wartość punktową nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym..
4. Należność z tytułu zawartej umowy za realizację świadczeń, Gmina Tomaszów Mazowiecki wypłaca na rachunek bankowy wskazany na fakturze, w terminie 14 dni od dnia doręczenia faktury.

### OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

#### § 7.

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... do dnia ..... r.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia.
3. W przypadku zaprzestania świadczeni usług, Gmina Tomaszów Mazowiecki może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

#### § 8.

Sądami właściwymi dla rozpoznawania spraw spornych między stronami umowy jest sąd właściwy dla Gminy Tomaszów Mazowiecki.

**§ 9.**

Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

**§ 10.**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wykaz załączników do umowy:

- 1) Załącznik nr 1 do umowy - Plan rzeczowo-finansowy.
- 2) Załącznik nr 2 do umowy - Harmonogram-zasoby.
- 3) Załącznik nr 3 do umowy - Waga punktowa produktu rozliczeniowego

.....

.....

**Gmina Tomaszów Mazowiecki**

**Świadczeniodawca**