

Łódź, dnia 18 czerwca 2019 r.

AKCEPTACJA:

.....

## ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z planowaniem udzielenia zamówienia, w odniesieniu, do którego nie stosuje się Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Łodzi zaprasza do przedstawienia oferty cenowej na:

### “ŚWIADCZENIE USŁUGI W ZAKRESIE APROBATY SKIEROWAŃ NA LECZENIE UZDROWISKOWE ALBO REHABILITACJĘ UZDROWISKOWĄ”

#### 1. Zamawiający:

Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia  
ul. Kopcińskiego 58  
90-032 Łódź  
tel. 42 275 48 53  
fax. 42 275 48 50  
e-mail: [przetargi@nfz-lodz.pl](mailto:przetargi@nfz-lodz.pl)  
[www.nfz-lodz.pl](http://www.nfz-lodz.pl)

#### 2. Opis przedmiotu zamówienia:

- 2.1. Przedmiotem zamówienia jest usługa dokonywania aprobaty skierowań pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej.
- 2.2. Wykonanie usługi będącej przedmiotem niniejszego zamówienia winno odbywać się zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz. U. 2011, Nr 142, poz. 835).
- 2.3. Wykonawcy winni znać zasady aprobowania skierowań pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego oraz zakres obowiązków lekarza specjalisty w zakresie lekarza balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub lekarza rehabilitacji medycznej w związku z wykonywaniem usługi opiniowania skierowań na leczenie uzdrowiskowe / rehabilitację uzdrowiskową.
- 2.4. Zakres obowiązków lekarza specjalisty tj. lekarza specjalisty z zakresu balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub lekarza rehabilitacji medycznej:
  - 2.4.1 kompleksowa aprobata skierowań na leczenie uzdrowiskowe pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego (aprobata lub brak aprobaty),
  - 2.4.2 wnioskowanie do lekarza ubezpieczenia zdrowotnego o dostarczenie dokumentacji medycznej niezbędnej do ustalenia rodzaju i zakresu leczenia uzdrowiskowego, uzupełnienia niezbędnych konsultacji lub aktualizacji dokumentacji medycznej oraz wykonanie dodatkowych badań jak również wykonywanie pozostałych czynności „lekarza specjalisty” określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową. (Dz. U. 2011, Nr 142, poz. 835), oraz dokonywanie ponownej oceny

- skierowań po dostarczeniu uzupełnień, tj. badania dodatkowe, konsultacje lekarskie, karty informacyjne z odbytego leczenia szpitalnego itp. a także w formie kolejnego skierowania,
- 2.4.3 ocenianie pod względem medycznym dostarczonych dodatkowych badań, konsultacji lekarskich, kart informacyjnych z odbytego leczenia szpitalnego itp. w trakcie oczekiwania w kolejce na potwierdzenie skierowania,
- 2.4.4 ocenianie pod względem medycznym „odwołań” ubezpieczonych w zakresie potwierdzenia lub nie potwierdzenia skierowań na leczenie uzdrowskowe lub wyboru danego terminu / kierunku / miejscowości leczenia,
- 2.4.5 opiniowanie pod względem medycznym skarg ubezpieczonych lub opiekunów dzieci,
- 2.4.6 opiniowanie pod względem medycznym rezygnacji z leczenia uzdrowskowego,
- 2.4.7 aprobowanie pod względem celowości leczenia uzdrowskowego skierowań po weryfikacji dokonywanej przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego.
- 2.4.8 wnioskowanie do lekarza ubezpieczenia zdrowotnego o dostarczenie dokumentacji medycznej niezbędnej do podtrzymania lub zmiany rodzaju i zakresu leczenia uzdrowskowego w związku z przeprowadzoną weryfikacją określoną w pkt. 2.4.7, uzupełnienia niezbędnych konsultacji lub aktualizacji dokumentacji medycznej oraz wykonanie dodatkowych badań jak również wykonywanie pozostałych czynności „lekarza specjalisty” określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowskowe albo rehabilitację uzdrowskową. (Dz. U. 2011, Nr 142, poz. 835), oraz dokonywanie ponownej oceny skierowań po dostarczeniu uzupełnień, tj. badania dodatkowe, konsultacje lekarskie, karty informacyjne z odbytego leczenia szpitalnego itp. a także w formie kolejnego skierowania,
- 2.4.9 wydawanie innych pisemnych opinii pod względem medycznym w ramach obsługi spraw związanych z leczeniem uzdrowskowym.
- 2.5 Przewidywana ilość skierowań w ramach zadań objętych pkt (2.4.1 - 2.4.2) wynosi **16 000**. Podaną ilość skierowań należy traktować jako maksymalną ilość skierowań w okresie obowiązywania umowy. Ilość podaną dla tego okresu należy odnieść proporcjonalnie do 1 miesiąca, co określi ilość skierowań, których Wykonawca może spodziewać się w skali miesiąca.
- 2.5.1 Zadania objęte ceną jednostkową określone zostały w pkt 2.4.1 - 2.4.2 zapytania ofertowego. Oznacza to, że w cenie jednostkowej za aprobatę danego skierowania znajduje się kompleksowa ocena skierowania pod względem celowości leczenia uzdrowskowego.
- 2.6 Przewidywana ilość skierowań w ramach zadań objętych pkt 2.4.3 - 2.4.8 wynosi **11 000** w ramach aprobaty lub braku aprobaty pod względem celowości leczenia. Cena jednostkowa skierowania powinna być niezależna od ilości czynności objętych aprobatą - cena dotyczy danego skierowania bez względu na ilość niezbędnych czynności.
- 2.6.1 Zadania objęte ceną jednostkową określone zostały w pkt 2.4.3 - 2.4.8 zapytania ofertowego. Oznacza to, że w cenie jednostkowej za aprobatę danego skierowania znajduje się kompleksowa ocena skierowania pod względem celowości leczenia oraz – w przypadku konieczności uzupełnienia dokumentacji - także wnioskowanie do lekarza i dokonywanie ponownej oceny po uzupełnieniu skierowania, także w postaci wpływu nowego skierowania, oraz w razie wpływu odwołania - jego rozpatrzenie.
- 2.7 Przewidywana ilość spraw w ramach zadania objętego pkt 2.4.9 wynosi **25** pisemnych opinii pod względem medycznym w ramach obsługi spraw związanych z leczeniem uzdrowskowym. Ilość podaną dla tego okresu należy odnieść proporcjonalnie do całego okresu obowiązywania umowy.

### **3 Termin i miejsce realizacji zamówienia:**

- 3.1 Termin wykonania zamówienia obejmuje okres: od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2019 r.
- 3.2 Termin wykonania pojedynczego zlecenia (przejętego przez pojedynczą osobę ujętą jako realizator lub jeden z realizatorów umowy) w ramach umowy nie może być dłuższy niż 7 dni licząc od dnia przekazania skierowań.
- 3.3 Ilość skierowań przekazanych w ramach pojedynczego zlecenia w odniesieniu do punktów **2.5 - 2.6** Opisu nie przekroczy **600** skierowań związanych ich aprobatą.
- 3.4 Zamawiający przy kompletowaniu pojedynczego zlecenia decyduje o ilości przekazanych skierowań do aprobaty z poszczególnych grup kosztowych wg aktualnych potrzeb w kontekście terminowej realizacji zadań ŁOW NFZ.
- 3.5 Biorąc pod uwagę założenia co do maksymalnej ilości skierowań związanych z ich aprobatą przekazywanych przez ŁOW NFZ w ramach pojedynczego zlecenia (600 skierowań) oraz maksymalną ilość skierowań objętych Zamówieniem (maksymalnie **27 025** skierowań) w trakcie roku, koniecznym jest by zamówienie realizował przynajmniej 1 lekarz posiadający uprawnienia zgodne z przedmiotem zamówienia.
- 3.6 Miejsce wykonania zamówienia strony ustalają poza siedzibą Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, w siedzibie Wykonawcy.
- 3.7 Zabezpieczenie powierzonych dokumentów odbywa się z wykorzystaniem teczki zamykanej na szyfrowy zamek. Odpowiedzialność za powierzone dokumenty ponosi Wykonawca.
- 3.8 Wykonawca zobowiązany do zapewnienia ochrony danych osobowych powierzonych w ramach realizacji zamówienia oraz poufności informacji, które uzyskał od ŁOW NFZ w związku z wykonywaniem umowy. Wykonawca zobowiązuje się wykorzystywać powyższe informacje wyłącznie w celu należytego wykonania umowy. Obowiązek zachowania w tajemnicy danych ŁOW NFZ dotyczy w szczególności informacji prawnie chronionych, które to informacje Wykonawca uzyska w trakcie lub w związku z realizacją umowy, bez względu na sposób i formę ich utrwalenia lub przekazania, o ile informacje takie nie są powszechnie znane, bądź obowiązek ich ujawnienia nie wynika z obowiązujących przepisów.

### **4 Termin związania ofertą:**

Wykonawca jest związany złożoną ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert, określonego w punkcie 9.2. zapytania ofertowego. Bieg terminu rozpocznie się wraz z upływem terminu składania ofert.

### **5 Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:**

- 5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy dysponują lub będą dysponowali **przynajmniej 1 osobą**, która posiada łącznie:
  - a) prawo wykonywania zawodu lekarza,
  - b) specjalizację w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej lub specjalizację w dziedzinie rehabilitacji medycznej,
  - c) doświadczenie lekarza specjalisty - za doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia Zamawiający uzna co najmniej 1 rok pracy jako lekarz specjalista w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej lub odpowiednio rehabilitacji medycznej (specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się za tożsamą ze specjalizacją w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej),
  - d) znajomość przepisów z zakresu dokonywania aprobaty skierowań pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego i rehabilitacji uzdrowiskowej.
- 5.2 Zamawiający dokona oceny spełniania ww. warunków w oparciu o informacje zawarte w dokumentach lub oświadczeniach wyszczególnionych w pkt 6 niniejszego zapytania

ofertowego. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż ww. warunki Wykonawca spełnił.

- 5.3 Wykonawca winien samodzielnie spełnić warunki udziału w postępowaniu.
- 5.4 W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (np. konsorcjum) Wykonawcy zobowiązani są ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 5.5 Jeżeli oferta Wykonawców występujących wspólnie zostanie wybrana, zamawiający zażąda, przed zawarciem umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców - jeżeli nie została złożona wraz z ofertą.
- 5.6 Wykonawcy występujący wspólnie muszą łącznie spełnić warunki udziału w postępowaniu, określone w pkt 5.1 zapytania ofertowego.

#### **6. Dokumenty jakie Wykonawca winien załączyć do oferty:**

- 6.1 W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Zamawiający wymaga załączenia do oferty wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, sporządzony wg załącznika nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
- 6.2 W celu ustalenia prawidłowej reprezentacji Wykonawcy, w sytuacji braku ujawnienia we właściwym rejestrze publicznym (np. Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG), jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu w zakresie działalności prowadzonej przez Wykonawcę - osoby reprezentującej Wykonawcę, jako upoważnionej do jego reprezentacji, Zamawiający wymaga przedłożenia pełnomocnictwa. Dokument pełnomocnictwa winien być złożony w oryginale lub kopii poświadczony notarialnie za zgodność z oryginałem.

#### **7 Opis sposobu obliczenia ceny:**

- 7.1 Jako podstawę do oceny złożonych ofert Zamawiający przyjmuje cenę brutto (z podatkiem od towarów i usług VAT) za realizację zamówienia, która w toku postępowania nie może ulec zmianie.
- 7.2 Cenę oferty stanowi skalkulowana przez Wykonawcę cena brutto za ocenę 1 skierowania pomnożona przez przewidywaną ilość skierowań.
- 7.3 Cena podana w formularzu oferty powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN), z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz podana słownie.
- 7.4 Cena określona przez Wykonawcę ma uwzględniać wszelkie elementy kalkulacji ceny wraz z ewentualnymi upustami jakie zaoferuje Wykonawca.

#### **8 Opis sposobu przygotowywania ofert:**

- 8.1 Zamawiający wymaga złożenia jednej oferty na cały zakres zamówienia.
- 8.2 Ofertę cenową należy złożyć wg wzoru z załącznika nr 2 do zapytania ofertowego (można wykorzystać załączony formularz ofertowy lub złożyć ofertę cenową zgodnie z wzorem).
- 8.3 Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę (tj. osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy).
- 8.4 Oferta musi być zapakowana w zamkniętą, nieprzezroczystą kopertę / opakowanie. Koperta / opakowanie winno być oznaczone nazwą Wykonawcy oraz opisane w następujący sposób: **„Oferta na świadczenie usługi w zakresie aprobaty skierowań leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej”**.
- 8.5 Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w pkt 6.1 - 6.2 zapytania ofertowego.

## **9 Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:**

- 9.1 Ofertę należy złożyć osobiście, przesyłką pocztową lub kurierską w Łódzkim Oddziale Wojewódzkim NFZ przy ul. Kopcińskiego 58, 90-032 Łódź, Kancelarii, w godzinach pracy, tj. 8<sup>00</sup>-16<sup>00</sup>.
- 9.2 Termin składania ofert upływa w dniu **04.07.2019 r.**
- 9.3 Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

## **10 Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:**

Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej na podstawie kryterium najniższej ceny.

## **11 Wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego:**

Wzór umowy stanowi **załącznik nr 3** do niniejszego zapytania ofertowego.

## **12 Informacja o formalnościach:**

- 12.1 W przypadku złożenia oferty, której treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego (zaoferowany przedmiot jest sprzeczny z opisem przedmiotu zamówienia) Zamawiający zastrzega sobie prawo odrzucenia tej oferty bez dalszego jej rozpatrywania.
- 12.2 Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany warunków zamówienia lub ich odwołania. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niedokonania wyboru żadnej oferty, w tym wypadku stronom prowadzonego postępowania nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.
- 12.3 Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia prowadzonej procedury wyboru Wykonawcy. W przypadku unieważnienia prowadzonego postępowania stronom nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.
- 12.4 Niniejsze postępowanie prowadzone jest zgodnie z wewnętrznymi uregulowaniami Zamawiającego.
- 12.5 Wszelkie pytania dotyczące przedmiotu zamówienia należy kierować do p. Jadwigi Kardas, tel. 42 275 40 81, pytania dotyczące procedury należy kierować do p. Magdaleny Piechoty, tel. 42 275 48 53.

## **13.**

### **KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA (7)**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej: RODO), podajemy następujące informacje:

#### **• ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH**

- a) Narodowy Fundusz Zdrowia reprezentowany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie danych osobowych przetwarzanych centralnie, z którym mogą się Państwo skontaktować w następujący sposób:
- listownie na adres siedziby administratora: 02-390 Warszawa, ul. Grójecka 186,
  - za pomocą platformy ePUAP: NFZ-Centrala/SkrytkaESP,
  - e-mailem: [sekretariat.gpf@nfz.gov.pl](mailto:sekretariat.gpf@nfz.gov.pl).
- b) Narodowy Fundusz Zdrowia reprezentowany przez Dyrektora Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, w zakresie danych osobowych przetwarzanych w Oddziale Wojewódzkim, z którym mogą się Państwo skontaktować w następujący sposób:
- listownie na adres siedziby administratora: ul. Kopcińskiego 58, 90-032 Łódź,
  - za pomocą platformy ePUAP,
  - e-mailem: [sekretariat@nfz-lodz.pl](mailto:sekretariat@nfz-lodz.pl).

#### **• INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**

W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych przez Łódzki Oddział Wojewódzki NFZ można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: **ul. Kopcińskiego 58, 90-032 Łódź,**

- telefonicznie: (42) 275 40 28,
- e-mailem: [iod@nfz-lodz.pl](mailto:iod@nfz-lodz.pl).

#### • **CEL I PODSTAWY PRZETWARZANIA**

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań statutowych i obowiązków ustawowych Narodowego Funduszu Zdrowia, określonych w obowiązujących przepisach prawa.

Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych są w szczególności:

- RODO, w szczególności art. 6 ust. 1 lit a, b, c i e;
- ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego;
- ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
- ustawa z dnia 16 grudnia 2016 r. o zasadach zarządzania mieniem państwowym, w szczególności art. 5 ust. 1 pkt 7 oraz art. 5a.

#### • **ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH**

Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty posiadające upoważnienie do pozyskiwania danych osobowych na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, z którymi administrator danych osobowych zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych. Administrator danych osobowych nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego, z zastrzeżeniem sytuacji gdy taki obowiązek wynika z przepisu prawa powszechnie obowiązującego.

#### • **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH**

Państwa dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego zostały zebrane oraz przez czas niezbędny do obrony roszczeń, a także przez czas wynikający z przepisów ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

#### • **PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ**

W odniesieniu do danych przetwarzanych w celu realizacji zadań statutowych i obowiązków ustawowych, osobie, której dane dotyczą przysługuje:

- prawo dostępu do treści swoich danych;
- prawo do sprostowania danych;
- prawo do ograniczenia przetwarzania;
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
- prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Każde z w/w żądań zostanie indywidualnie rozpatrzone, zgodnie z RODO.

#### • **INFORMACJA O WYMOGU PODANIA DANYCH**

W zależności od charakteru prowadzonej sprawy, podanie przez Państwa swoich danych osobowych może być dobrowolne lub obowiązkowe, związane z wymogiem ustawowym. Niepodanie przedmiotowych danych może wpływać na treść rozstrzygnięć w prowadzonych sprawach indywidualnych.

#### • **INFORMACJA W ZAKRESIE ZAUTOMATYZOWANEGO PODEJMOWANIA DECYZJI ORAZ PROFILOWANIA**

Państwa dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania.

#### Załączniki:

1. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia - załącznik nr 1,
2. Formularz ofertowy - załącznik nr 2,
3. Wzór umowy - załącznik nr 3.