

Szczecin, dnia 9 grudnia 2020 r.

Zamawiający:

**Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki
Narodowego Funduszu Zdrowia
ul. Arkońska 45 71-470 Szczecin**

Zaproszenie do złożenia oferty cenowej w zakresie świadczenia usług, na rzecz Zachodniopomorskiego OW NFZ, polegających na dokonywaniu oceny oraz aprobaty skierowań na leczenie uzdrowiskowe wystawionych przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego, pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej.

(kod CPV: 85140000-2)

Z A T W I E R D Z A M

Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych
Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Wojciech Włodarski

Znak sprawy: WAG.261.1.309.2020

1.) Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego.

Zamawiającym jest Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 45.

2.) Podstawa prawna udzielenia zamówienia.

Przedmiotowe zamówienie publiczne udzielone zostanie w oparciu o normę art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) - *ustawy nie stosuje się do zamówień i konkursów, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.*

3.) Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług, w okresie od dnia 4 stycznia 2021 r. do dnia 31 grudnia 2021 r, na rzecz Zachodniopomorskiego OW NFZ, polegających na dokonywaniu oceny oraz aprobaty skierowań na leczenie uzdrowiskowe, wystawionych przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego, pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej.

Przedmiotowe zamówienie składa się z dwóch części:

1. **I część zamówienia** - świadczenie usług na rzecz Zachodniopomorskiego OW NFZ, polegających na dokonywaniu oceny oraz aprobaty skierowań na leczenie uzdrowiskowe, wystawionych przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego, pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej dorosłych i dzieci. **Zamówienie w I części obejmuje maksymalną ilość 500 skierowań miesięcznie** (6 000 skierowań w okresie trwania umowy).
2. **II część zamówienia** - świadczenie usług na rzecz Zachodniopomorskiego OW NFZ, polegających na dokonywaniu oceny oraz aprobaty skierowań na leczenie uzdrowiskowe, wystawionych przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego, pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej dorosłych i dzieci. **Zamówienie w II części obejmuje maksymalną ilość 400 skierowań miesięcznie** (4 800 skierowań w okresie trwania umowy).

Zamawiający wymaga, aby wykonywanie usług będących przedmiotem niniejszego zamówienia odbywało się zgodnie z wiedzą medyczną oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.) oraz rozporządzeniami Ministra Zdrowia: z dnia 23 lipca 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 168), z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe oraz rehabilitację uzdrowiskową (Dz. U. Nr 142 poz. 835 ze zmianą: rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 czerwca 2019 r. Dz.U. z 2019 r. poz. 1136) i z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu kierowania i kwalifikowania pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. poz. 14).

W zakresie obowiązków wykonywanych w ramach usług stanowiących przedmiot zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany do:

- 1) oceny skierowań pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej,

- 2) aprobowania skierowań pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej w przypadkach, gdy aprobata taka może być wydana i nie wymaga dokonywania innych czynności,
- 3) wnioskowania do lekarza kierującego (lekarza ubezpieczenia zdrowotnego) o dostarczenie dokumentacji medycznej niezbędnej do ustalenia rodzaju i zakresu leczenia uzdrowiskowego, uzupełnienia lub aktualizacji tej dokumentacji oraz przeprowadzenia dodatkowych badań, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe oraz rehabilitację uzdrowiskową,
- 4) dokonywania ponownej oceny skierowań po uzyskaniu ich uzupełnienia,
- 5) uzasadnienia dokonanej kwalifikacji skierowania w przypadku przeciwwskazań lub braku wskazań do leczenia uzdrowiskowego,
- 6) w procesie kwalifikacji w pierwszym etapie wskazania trybu, zakresu i profilu leczenia, w drugim etapie przy wyznaczaniu terminu leczenia, wskazania miejscowości optymalnej do leczenia wskazanych schorzeń,
- 7) opiniowania pod względem medycznym zwrotów skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową,
- 8) opiniowania pod względem medycznym odwołań świadczeniobiorców dotyczących potwierdzenia lub niepotwierdzenia skierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową,
- 9) współpracy w zakresie obsługi skierowań z wyznaczonymi pracownikami Zamawiającego,
- 10) oceny i aprobaty skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową potwierdzanych z krótkim terminem do rozpoczęcia leczenia, tzw. priorytetów.

Wykonawca będzie zobowiązany do wykonywania usługi z najwyższą starannością, uwzględniającą profesjonalny charakter i specyfikę przedmiotu zamówienia. Wykonawca zobowiązany będzie do wykonywania usługi w sposób w pełni bezstronny i obiektywny, kierując się w każdym przypadku wyłącznie wiedzą medyczną i stanem zdrowia świadczeniobiorcy, którego skierowanie analizuje oraz przepisami prawa i wewnętrznymi regulacjami Zamawiającego.

W ramach usług Zamawiający powierzy wykonawcy przetwarzanie danych osobowych osób, których skierowania i dokumentacja zostanie przekazana wykonawcy, a wykonawca będzie zobowiązany do przetwarzania tych danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym zgodnie z rozporządzeniem 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) oraz zgodnie z wewnętrznymi przepisami Zamawiającego.

Oferty cenowe mogą składać wykonawcy, którzy:

1. posiadają uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia, tj. wykonawcy, którzy dysponują lub będą dysponowali co najmniej 1 osobą (na każdą z części zamówienia) posiadającą:
 - 1) prawo wykonywania zawodu lekarza,

- 2) specjalizację w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej lub specjalizację w dziedzinie rehabilitacji medycznej (specjalizację w dziedzinie medycyny fizykalnej i balneoklimatologii oraz specjalizację w dziedzinie fizjoterapii i balneoklimatologii uznaje się za tożsame ze specjalizacją w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej).

Zamawiający informuje, że specjalizacja II stopnia w ww. dziedzinach medycyny jest równoważna ze specjalizacją w tych dziedzinach (ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry; tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 617, rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów; Dz. U. poz. 62).

Wykazanie się natomiast przez wykonawcę osobą posiadającą specjalizację I stopnia spowoduje nieważność oferty.

- 3) znajomość przepisów z zakresu dokonywania aprobaty skierowań pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego i rehabilitacji uzdrowiskowej.

4.) Termin i miejsce wykonania zamówienia.

Wybrany wykonawca, w danej części zamówienia, będzie wykonywać przedmiot zamówienia w terminie **od dnia 4 stycznia 2021 r. do dnia 31 grudnia 2021 r.**, w wymiarze czasowym niezbędnym do wykonania zobowiązań wynikających z umowy, przeciętnie 3 razy w tygodniu w siedzibie Zamawiającego, w dniach i godzinach funkcjonowania urzędu, każdorazowo uzgadnianych z Zamawiającym.

Zamawiający dopuszcza możliwość wykonywania przedmiotu zamówienia poza godzinami funkcjonowania urzędu, także w soboty i niedziele.

5.) Informacja o sposobie porozumiewania się w sprawie przedmiotu zamówienia.

1. Dopuszcza się możliwość porozumiewania się pisemnie lub drogą elektroniczną.
2. Adres kontaktowy – Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, ul. Arkońska 45 71-470 Szczecin, adres e-mailowy: marzena.adamczyk@nfz-szczecin.pl.

6.) Opis sposobu przygotowywania oraz termin złożenia oferty.

Oferty cenowe należy złożyć **do dnia 18 grudnia 2020 r. do godz. 14.00** w formie pisemnej lub elektronicznie na adres podany w pkt 5.).

Ofertę należy złożyć na druku *Formularza oferty*, który stanowi załącznik do *Zaproszenia*.

W przypadku pisemnej formy oferty należy umieścić ją w zamkniętej kopercie, opieczętowanej pieczątką nagłówkową firmy i zaadresowanej:

**Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia
z siedzibą w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 45**
oraz posiadającej następujące oznaczenie:

„Ocena skierowań na leczenie uzdrowiskowe.

Nr postępowania WAG.261.1.309.2020.

Nie otwierać - przekazać do Działu Lecznictwa Uzdrowiskowego”

Ofertę pisemną należy złożyć w Punkcie kancelaryjnym w siedzibie Zamawiającego (stanowisko nr 10 Sala Obsługi Klientów).

W ofercie cenowej, na daną część zamówienia, należy podać:

1. wartość brutto zamówienia, ze wskazaniem jednostkowej ceny brutto za ocenę 1 skierowania,
2. termin płatności za dany miesiąc: nie krótszy niż 7 dni od dnia otrzymania faktury/rachunku przez Zamawiającego,
3. należy załączyć niezbędne dokumenty dotyczące uprawnień osoby, która będzie dokonywać oceny skierowań.

FORMULARZ OFERTY, NA KAŻDĄ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA, STANOWI ZAŁĄCZNIK DO ZAPROSZENIA (zał. do cz. I zamówienia i zał. do cz. II zamówienia).

Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na daną część zamówienia.

Ceny podane przez wykonawcę ustalone są na cały okres obowiązywania umowy i nie podlegają zmianie.

Złożona oferta uwzględniać będzie wszystkie zobowiązania, koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.

7.) Informacja dotycząca sposobu wyboru oferty.

Zachodniopomorski OW NFZ zawrze umowę z wykonawcą, który złoży ofertę najkorzystniejszą na daną część, tzn. ofertę z najniższą ceną i informacja ta zostanie przekazana wykonawcom biorącym udział w postępowaniu.

