

**ZARZĄDZENIE Nr 1. 2018
BURMISTRZA ŁĘKNICY**

z dnia 28 listopada 2018r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na świadczenie gwarantowanych usług w zakresie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łęknica, posiadających skierowania lekarskie na wykonanie tego typu zabiegów ze sfinansowaniem usługi z budżetu Gminy Łęknica na 2019 rok

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 994 z późn. zm.) , art. 9a, 9b i 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2014r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2018r. poz. 1510 z późn.zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1. Ogłasza się konkurs ofert na świadczenie gwarantowanych usług w zakresie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łęknica, posiadających skierowania lekarskie na wykonanie tego typu zabiegów ze sfinansowaniem usługi z budżetu Gminy Łęknica na 2019 rok, stanowiący załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy Łęknica.

§ 3. Ogłoszenie, o którym mowa w § 1 umieszcza się w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Łęknicy oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Łęknicy.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Burmistrz Łęknicy


Piotr Kuliniak

OGŁOSZENIE

Burmistrz Łęknicy

ogłasza konkurs ofert na świadczenie gwarantowanych usług w zakresie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łęknica, posiadających skierowania lekarskie na wykonanie tego typu zabiegów ze sfinansowaniem usługi z budżetu Gminy Łęknica na 2019 rok

1. Przedmiot konkursu ofert

Przedmiotem konkursu ofert jest wykonywanie bezpłatnych gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łęknica w ramach przeznaczonych przez gminę środków finansowych na realizację zadania.

Do skorzystania z bezpłatnych usług w zakresie rehabilitacji leczniczej uprawniony będzie każdy mieszkaniec Gminy Łęknica posiadający skierowanie lekarskie od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego (nie będą honorowane skierowania tzw. „prywatne”) - według kolejności zgłoszeń i w granicach wartości środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania.

Konkurs jest uzupełnieniem potrzeb świadczeń rehabilitacyjnych, finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia i uwzględnia zgłaszane przez mieszkańców gminy potrzeby w tym zakresie.

Katalog wymaganych w ofercie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej:

Kod świadczenia	Rodzaj zabiegu	Wartość punktów w warunkach ambulatoryjnych
kinezyterapia		
073	Indywidualna praca z pacjentem (np. ćwiczenia bierne, czynno-bierne, ćwiczenia wg metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) nie mniej niż 30 min.	25
075	Ćwiczenia wspomagane	8
067	Pionizacja	8
068	Ćwiczenia czynne w dociążeniu i czynne w odciążeniu z oporem	6
069	Ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem	6
070	Ćwiczenia izometryczne	6
013	Nauka czynności lokomocji	8

015	Wyciągi	7
016	Inne formy usprawniania (kinezyterapia)	5
masaż		
019	Masaż suchy – częściowy – min. 20 min. Na 1 pacjenta w tym 15 min. czynnego masażu	10
elektrolecznictwo		
024	Galwanizacja	4
025	Jonoforeza	5
028	Elektrostymulacja	7
029	Tonoliza	6
030	Prądy diadynamiczne	4
031	Prądy interferencyjne	4
032	Prądy TENS	4
033	Prądy Treaberta	4
034	Prądy Kotza	4
035	Ultradźwięki miejscowe	6
036	Ultrafonoforeza	7
Leczenie polem magnetycznym		
039	Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	3
Światłolecznictwo i ciepłolecznictwo		
076	Naświetlanie promieniami IR, UV - miejscowe	3
042	Laseroterapia - skaner	3
043	Laseroterapia punktowa	6

Katalog dodatkowych (fakultatywnych) świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej:

Kod świadczenia	Rodzaj zabiegu	Wartość punktów w warunkach ambulatoryjnych
masaż		
065	Masaż limfatyczny ręczny - leczniczy	12

066	Masaż limfatyczny mechaniczny – leczniczy	6
Leczenie polem magnetycznym		
037	Impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	6
Hydroterapia		
049	Kąpiel wirowa kończyn	7
Krioterapia		
074	Krioterapia miejscowa	8

2. Wysokość środków publicznych przeznaczonych na realizację zadania:

Na realizację zadania przewidziano kwotę **2.500 zł** miesięcznie (słownie: dwa tysiące pięćset złotych), a w roku 2019 kwota **ogółem 30.000,00 zł**

Czas realizacji zadania: od 1 stycznia 2019r. do 31 grudnia 2019r.

Świadczenia będą finansowane na podstawie zawartej umowy między Gminą Łęknica a świadczeniodawcą wyłonionym w konkursie ofert - zgodnie z art. 9b ustawy z dnia 27 lipca 2014r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2018r. poz. 1510 z późn. zm.).

3. Wymagania stawiane świadczeniodawcom

W konkursie mogą brać udział podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018r. poz.2190 z późn. zm.) zwane dalej oferentami.

Oferent powinien:

1) być podmiotem leczniczym w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, posiadającym kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia na usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;

2) posiadać aktualną polisę ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2011r. Nr 293, poz. 1729);

3) dysponować kadrą posiadającą kwalifikacje zawodowe do udzielania świadczeń rehabilitacyjnych - zabiegi mają się odbywać pod nadzorem co najmniej magistra fizjoterapii;

4) dysponować lokalem, w którym świadczone będą usługi w zakresie rehabilitacji leczniczej, położonym na terenie Gminy Łęknica;

5) spełniać warunki określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2012r. poz. 739);

6) dysponować specjalistycznym sprzętem i aparaturą medyczną do realizacji świadczeń w zakresie rehabilitacji leczniczej;

7) posiadać możliwość zapewnienia mieszkańcom Gminy Łęknica dostępności do świadczeń w zakresie rehabilitacji leczniczej minimum 5 razy w tygodniu co najmniej po 5 godzin dziennie.

4. Termin i miejsce składania ofert

Kompletne oferty *na realizację świadczeń gwarantowanych usług w zakresie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łęknica, posiadających skierowania lekarskie na wykonanie tego typu zabiegów ze sfinansowaniem usługi z budżetu Gminy Łęknica* należy składać **na formularzu oferty**, stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia w Sekretariacie Urzędu Miejskiego w Łęknicy w terminie **do 17 grudnia 2018r. do godz. 14.30** w zamkniętych kopertach z napisem „**Konkurs ofert w zakresie rehabilitacji leczniczej na 2019 rok**”

lub przesłać na adres:

Urząd Miejski w Łęknicy
ul. Żurawska 1
68-208 Łęknica

Dla oferty przesłanej pocztą terminem wiążącym jest data wpływu do Urzędu, a nie data nadania.

Oferty, które wpłyną do Urzędu po wyżej określonym terminie nie będą rozpatrywane.

Kryteria oceny ofert:

1) cena - 90 %

2) jakość (doświadczenie w prowadzeniu działalności objętej konkursem, kompetencje pracowników) - 10 %

O rozstrzygnięciu Konkursu wszyscy oferenci zostaną powiadomieni pisemnie bądź telefonicznie, w terminie 7 dni od dnia rozstrzygnięcia Konkursu.

Gmina zastrzega:

1. Konkurs zostanie także rozstrzygnięty w przypadku, gdy wpłynie tylko jedna oferta.
2. Prawo do odwołania lub unieważnienia Konkursu oraz zmiany terminu składania ofert bez podania przyczyny.
3. Prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień.

Załącznik do Ogłoszenia Burmistrza Łęknicy o przeprowadzeniu konkursu ofert na świadczenie gwarantowanych usług w zakresie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łęknica, posiadających skierowania lekarskie na wykonanie tego typu zabiegów ze sfinansowaniem usługi z budżetu Gminy Łęknica na 2019 rok

- wzór formularza-

OFERTA

na realizację świadczeń gwarantowanych usług w zakresie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łęknica, posiadających skierowania lekarskie na wykonanie tego typu zabiegów ze sfinansowaniem usługi z budżetu Gminy Łęknica

1. Oferent (pełna nazwa):

.....
.....

2. Adres siedziby (zgodnie z wypisem z właściwego rejestru), numer telefonu i adres e-mail oferenta:

.....
.....
.....

3. Numery wpisów do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz krajowego rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej:

.....
.....

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....
.....

5. Określenie warunków lokalowych, wskazanie adresu lokalu na terenie Gminy Łęknica, gdzie wykonywane będą świadczenia, wyposażenie w sprzęt medyczny, ze szczególnym uwzględnieniem aparatury i sprzętu do realizacji przedmiotu oferty:

.....
.....
.....

6. Wskazanie dni tygodnia i godzin, w których będą wykonywane świadczenia:

.....

7. Informacje o możliwości realizacji świadczeń wymienionych w Katalogu dodatkowym (fakultatywnym):

.....
.....

8. Określenie sposobu rejestracji pacjentów:

.....
.....

9. **Proponowana zryczałtowana kwota brutto zł za 1 punkt** udzielonych świadczeń wskazanych w katalogach świadczeń określonych w ogłoszeniu konkursowym.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Ogłoszenia Burmistrza Łęknicy na realizację świadczeń gwarantowanych usług w zakresie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łęknica, posiadających skierowania lekarskie na wykonanie tego typu zabiegów ze sfinansowaniem usługi z budżetu Gminy Łęknica.

11. Realizacja oferty rozpocznie się **od 1 stycznia 2019r. i zakończy 31 grudnia 2019r.**

miejsowość, data

.....

Imię i nazwisko i podpis oferenta
lub osoby (osób) występujących
w imieniu oferenta

.....

Do oferty należy dołączyć:

1) dokumenty rejestrowe:

- odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących działalność Leczniczą,
- wypis z Krajowego Rejestru Sądowego, wystawiony po ostatniej zmianie lub wydruk z CEIDG,
- oświadczenie o posiadaniu kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia na usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;

2) dokument potwierdzający aktualną polisę ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2011r. Nr 293, poz. 1729);

3) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe kadry pracowniczej;

4) potwierdzenie posiadania tytułu prawnego do dysponowania lokalem, w którym świadczone będą usługi;

5) oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2012r. poz. 739);

6) oświadczenie o dysponowaniu specjalistycznym sprzętem i aparaturą medyczną niezbędną do realizacji świadczeń w zakresie rehabilitacji leczniczej;

W przypadku załączników składanych w formie kserokopii, każda strona powinna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione i opatrzone datą.