

**ZARZĄDZENIE NR 457.2023**  
**BURMISTRZA ŁĘKNICY**

z dnia 1 grudnia 2023 r.

**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 2024 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 2023r. poz. 40 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 2022r. poz. 2561 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 2024 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**

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 457.2023  
Burmistrza Łęknicy  
z dnia 1 grudnia 2023 r.

## 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 2024 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.

**Katalog uwzględnia zajęcia ruchowe, relaksacyjne oraz naukę prawidłowego oddechu, których celem jest poprawa funkcji fizycznej, psychicznej i psychomotorycznej, minimalizacja stresu i napięć spowodowanych problemami w ramach profilaktyki alkoholowej.**

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
<b>kinezyterapia</b>		
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.	36,49
075	Ćwiczenia wspomagane	8,55
067	Pionizacja	8,55
068	Ćwiczenia czynne w dociążeniu i czynne w odciążeniu z oporem	8,55
069	Ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem	8,55
070	Ćwiczenia izometryczne	8,55
013	Nauka czynności lokomocji	8,55
015	Wyciągi	8,55
016	Inne formy usprawniania (kinezyterapia)	8,55
<b>masaż</b>		
019	Masaż suchy – częściowy – min. 20 min. Na 1 pacjenta w tym 15 min. czynnego masażu	18,25

<b>elektrolecznictwo</b>		
024	Galwanizacja	5,27
025	Jonoforeza	5,27
028	Elektrostymulacja	5,27
029	Tonoliza	5,27
030	Prądy diadynamiczne	5,27
031	Prądy interferencyjne	5,27
032	Prądy TENS	5,27
033	Prądy Treaberta	5,27
034	Prądy Kotza	5,27
035	Ultradźwięki miejscowe	5,27
036	Ultrafonoforeza	5,27
<b>Leczenie polem magnetycznym</b>		
039	Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	5,27
<b>Światłolecznictwo i ciepłolecznictwo</b>		
076	Naświetlanie promieniami IR, UV - miejscowe	5,27
042	Laseroterapia - skaner	5,27
043	Laseroterapia punktowa	5,27
<b>Wizyta fizjoterapeutyczna</b>		
003	Wizyta wstępna	26,35
003	Wizyta fizjoterapeutyczna końcowa	26,35

2. W przypadku powiększenia przez Świadczeniodawcę zakresu świadczeń, finansowany będzie zakres dodatkowy (fakultatywny):

Kod świadczenia	Rodzaj zabiegu	Wartość punktów w warunkach ambulatoryjnych
<b>masaż</b>		
065	Masaż limfatyczny ręczny - leczniczy	18,25
066	Masaż limfatyczny mechaniczny – leczniczy	5,27
<b>Leczenie polem magnetycznym</b>		
037	Impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	5,27
<b>Hydroterapia</b>		
049	Kąpiel wirowa kończyn	10,24
<b>Krioterapia</b>		
074	Krioterapia miejscowa	5,27

### 2. Wysokość środków publicznych przeznaczonych na realizację zadania:

Na realizację zadania przewidziana jest kwota **3.333** zł miesięcznie (słownie: trzy tysiące trzysta trzydzieści trzy złote), a w roku 2024 kwota **ogółem 40.000,00** zł.

**Czas realizacji zadania: od 1 stycznia 2024r. do 31 grudnia 2024r.**

Świadczenia będą finansowane na podstawie zawartej umowy między Gminą Łęknica a świadczeniodawcą wyłonionym w konkursie ofert - zgodnie z art. 9b ustawy z dnia 27 sierpnia 2014r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021r. poz. 1285 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 2023r. poz. 991 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 2019, poz. 866 z późn. zm.);
- 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 marca 2019r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2022r. poz. 402);
- 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 18 grudnia 2023r. do godz. 14.30 w zamkniętych kopertach z napisem „Konkurs ofert w zakresie rehabilitacji leczniczej na 2024 rok”**

lub przesać 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 Miejskiego w Łęknicy po 18.12.2023r. 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 Nr 2 do zarządzenia Nr 457.2023  
Burmistrza Łęknicy  
z dnia 1 grudnia 2023 r.

- 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 2024r. i zakończy 31 grudnia 2024r.**

miejsce, data

Imię i nazwisko i podpis  
oferenta

.....  
występujących

lub osoby (osób)

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;

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 marca 2019r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą;

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.**



## DOKUMENT PODPISANY ELEKTRONICZNIE

### Dane podpisywanego dokumentu

Typ dokumentu	Zarządzenie
Numer dokumentu	457.2023
Data dokumentu	2023-12-01
Organ wydający	Burmistrz Łęknicy
Przedmiot regulacji	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 2024 rok
Identyfikator dokumentu	A1FB3E6C-7F0D-46FA-9A4F-0593E5934F31

### Informacje o złożonych podpisach elektronicznych

<b>Podpis:</b>	
Sygnatura	Signature-190853951
Numer seryjny	41A455B2EA690270EFE174DF99F7F4456C608D8B
Osoba podpisująca	Piotr Kuliniak
Kraj	PL
Data złożenia podpisu	2023-12-01 10:44:57
Zakres podpisu	Cały dokument
Wystawca certyfikatu	VATPL-5260300517 COPE SZAFIR - Kwalifikowany Krajowa Izba Rozliczeniowa S.A. PL