



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załącznik nr 2

do Zarządzenia nr 3 z dnia 06 marca 2017r.

**Szczegółowe warunki konkursu ofert
udzielanie ponadpodstawowych świadczeń terapeutycznych
dla mieszkańców Kamiennej Góry**

I. Postanowienia ogólne

1. Nazwa i adres udzielającego zamówienia:
Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu
ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór
Tel. 74/8450 125, 74/8450 124
NIP: 886-23-85-284
REGON: 000293982

II. Tryb postępowania konkursowego

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu przepisy:
 - Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011r., Nr 112, poz. 654) – zwana dalej uodl,
 - Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2008r. Nr 164, poz. 1027 z późn.zm.) – zwana dalej uośz
 - Zarządzenia nr 7 z dnia 25 marca 2015r. w sprawie udzielania ponadpodstawowych świadczeń terapeutycznych
 - w sprawach nieuregulowanych w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert stosuje się obowiązujące przepisy prawa.

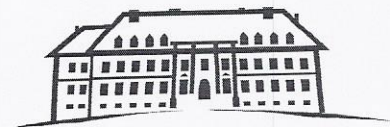
II. Uwagi wstępne

1. Niniejsze Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert, zwane dalej SWKO, określają założenia konkursu ofert, wymagania stawiane Oferentom, tryb składania ofert, sposób przeprowadzania konkursu oraz tryb zgłaszania i rozpatrywania odwołań, protestów związanych z tymi czynnościami.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia ofert, Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszym SWKO.

III. Definicje i pojęcia.

Ilekroć w szczegółowych warunkach konkursu ofert jest mowa o:

1. ofercie – rozumie się przez to ofertę w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego złożoną przez oferenta zgodnie z przedmiotem zamówienia w formie pisemnej;
2. przyjmującym zamówienie/oferencie - rozumie się przez to podmiot wykonujący działalność leczniczą, tj. podmiot, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy o działalności leczniczej lub osobie legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny;
3. zamawiający - rozumie się przez to Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze;



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

4. ofercie cenowej – rozumie się cenę jednostkową świadczenia wyrażoną w złotych polskich za 1 godzinę pełnienia świadczenia w komórce organizacyjnej Zamawiającego, w ramach zadeklarowanych godzin realizacji zadania;
5. przedmiocie konkursu ofert – rozumie się przez to ponadpodstawowe świadczenia terapeutyczne dla mieszkańców Kamiennej Góry.

IV. Przedmiot zamówienia.

Przedmiotem postępowania jest realizacja ponadpodstawowych świadczeń terapeutycznych dla mieszkańców Kamiennej Góry. Zadania będą realizowane w Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Kamiennej Górze, ul. Kościuszki 6.

Zadanie zostało podzielone na części tj.:

1. „Zapobieganie nawrotom choroby dla osób uzależnionych po zakończonych programach psychoterapii uzależnienia”
2. „Jak radzić sobie ze złością”
3. „Program pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób z syndromem DDA- terapia grupowa”
4. „Sesje rodzinne”

Dopuszcza się składanie ofert częściowych zgodnie z podziałem na ww. części .

Zadanie 1. „Zapobieganie nawrotom choroby dla osób uzależnionych po zakończonych programach psychoterapii uzależnienia”.

- realizacja zadania przez CSPU, CITU lub SPU.
- realizacja zadania zgodnie z procedurą Jacka Kasprzaka,
- realizacja zadania od 24 kwietnia 2017 r. do 24 lipca 2017 r. – 13 spotkań po 4 godz. (1 godz. = 45 minut)
- realizacja zadania w godzinach od 16:00 do 19:30.
- rekrutacja uczestników należy do Oferenta,
- realizacja zadania na terenie Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia przy ul. Kościuszki 6 w Kamiennej Górze,
- Oferent musi wykazać przeprowadzenie minimum 1 zajęć - Zapobieganie Nawrotom Choroby (w ciągu ostatnich trzech lat) według wzoru - załącznik nr 2 potwierdzone umową zawartą na realizację zadania Zapobieganie Nawrotom Choroby.

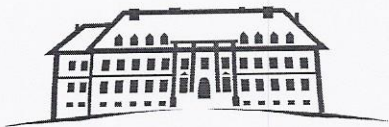
Zadanie 2. „Jak radzić sobie ze złością”

- realizacja zadania przez CSPU, CITU lub SPU.
- realizacja zadania zgodnie z procedurą Jacka Kasprzaka,
- realizacja zadania od 02 sierpnia 2017 r. do 11 października 2017 r. – 11 spotkań po 4 godz. (1 godz. = 45 minut)
- realizacja zadania w godzinach od 16:00 do 19:30.
- rekrutacja uczestników należy do Oferenta.
- realizacja zadania na terenie Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia przy ul. Kościuszki 6 w Kamiennej Górze,
- Oferent musi wykazać przeprowadzenie minimum 1 zajęć - Jak radzić sobie ze złością (w ciągu ostatnich trzech lat) według wzoru - załącznik nr 2 – potwierdzone umową zawartą na realizację zadania Jak radzić sobie ze złością.

Zadanie 3. „Program pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób z syndromem DDA-terapia grupowa”

Zajęcia odbędą się w 1 grupie przy udziale 2 prowadzących(mężczyzna i kobieta).

- realizacja zadania w terminie od 25 kwietnia 2017 r. do 01 sierpnia 2017 r., we wtorki w godz. od 16:00-19:30,



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

- realizacja zadania przez certyfikowanego specjalistę psychoterapii uzależnień, psychologa klinicznego lub psychoterapeutę lub w trakcie certyfikacji psychoterapeuty,
- realizacja zgodnie z procedurą Jacka Kasprzaka,
- rekrutacja uczestników należy do Oferenta,
- realizacja zadania na terenie Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia przy ul. Kościuszki 6 w Kamiennej Górze,
- 1 cykl = 14 spotkań po 4 godz. (1 godz. = 45 minut),
- Oferent musi wykazać przeprowadzenie minimum 1 zajęć - Terapia Grupowa dla Dorosłych Dzieci Alkoholików (w ciągu ostatnich trzech lat) według wzoru - załącznik nr 2 potwierdzone umową zawartą na realizację zadania Terapia Grupowa dla Dorosłych Dzieci Alkoholików.

Zadanie 4. „Sesje rodzinne”

- realizacja zadania przez CITU, SPU, CSPU,
- realizacja zadania zgodnie z procedurą Małgorzaty Sieczkowskiej,
- realizacja zadania od podpisania umowy do 30 listopada 2017 r.,
- 1 sesja = 3 godz.
- realizacja zadania w wymiarze 20 sesji,
- rekrutacja uczestników należy do Oferenta,
- realizacja zadania na terenie Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia przy ul. Kościuszki 6 w Kamiennej Górze,
- Oferent musi wykazać przeprowadzenie minimum 1 zajęć - Sesje rodzinne (w ciągu ostatnich trzech lat) według wzoru - załącznik nr 2 potwierdzone umową zawartą na realizację zadania Sesje rodzinne.

V. Istotne warunki zamówienia.

Zamawiający nieodpłatnie zabezpieczy pomieszczenia wraz z wyposażeniem, środki łączności oraz artykuły biurowe niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.

VI. Okres obowiązywania zamówienia.

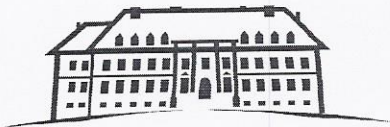
Zgodnie z opisem przy poszczególnych zadaniach (pkt. IV SWKO).

VII. Wymagane dokumenty.

1. Do konkursu mogą przystąpić tylko i wyłącznie osoby spełniające wymagania określone w przepisach szczególnych oraz w niniejszych SWKO.
2. Oferta powinna zostać złożona na formularzu ofertowym zgodnie z załącznikiem nr 1.
3. Oferenci zobowiązani są dołączyć do oferty następujące dokumenty:
 - 1) kserokopię dyplomu;
 - 2) kserokopię uzyskania certyfikatu (w przypadku trwania procesu certyfikacji zaświadczenie potwierdzające uczestniczenie w procesie ubiegania się o otrzymanie certyfikatu).
4. Wszystkie kserokopie dokumentów oraz wydruki powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem i sygnowane podpisem oferenta.
5. Zamawiający może żądać przedstawienia do wglądu oryginałów ww. dokumentów.

VIII. Sposób przygotowania oferty.

1. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty, oświadczenia i załączniki wymagane w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim (z wyłączeniem pojęć medycznych) w sposób czytelny i przejrzysty na formularzu oferty, którego wzór określa Zamawiający.
4. Oferta nie powinna zawierać żadnych dopisków między wierszami, zaś naniesione poprawki powinny być parafowane przez oferenta.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

5. Zaleca się złożenie oferty w zamkniętej kopercie, oznakowanej w sposób następujący: *„Konkurs ofert na udzielanie ponadpodstawowych świadczeń terapeutycznych dla mieszkańców Kamiennej Góry” zarządzenie nr 3/2017*
6. Na kopercie oprócz opisu jak wyżej należy umieścić nazwę i adres oferenta.

IX. Termin i miejsce składania ofert.

1. Ofertę składa się **w terminie do dnia 13 marca 2017 r., do godz. 09:00** w Sekretariacie, pokój nr 113a/budynek oficyny, Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze, ul. Parkowa 8
2. Zaleca się złożenie oferty w zamkniętej kopercie, oznakowanej w sposób następujący: *„Konkurs ofert na udzielanie ponadpodstawowych świadczeń terapeutycznych dla mieszkańców Kamiennej Góry” zarządzenie nr 3/2017*
3. Osobą upoważnioną do udzielania informacji w sprawie konkursu jest Kierownik ds. inwestycyjnych Justyna Florian tel. 74/8450125 wew. 33

X. Otwarcie ofert.

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w **dniu 13 marca 2017r., o godz. 09:30, pokój nr 114a.**

XI. Wybór ofert.

1. Oceny ofert będzie dokonywała Komisja Konkursowa powołana przez Kierownika Zamawiającego.
2. Oferty oceniane będą w 2 etapach:
I etap: ocena w zakresie spełnienia warunków określonych w SWKO – wymagań formalnych i kompletności oferty.
II etap: ocena merytoryczna ofert nie podlegających odrzuceniu według kryterium:

- cena – 50%,
- doświadczenie – 50%.

Przy wyborze i ocenie złożonych ofert Zamawiający zastosuje trzy kryteria oceny ofert:

- cena – waga 50%=50 pkt

Zasady oceny **kryterium cena** (wszystkie zadania)

(najniższa cena ofertowa/cena danej oferty)x50

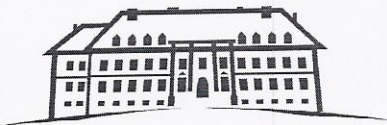
(max. liczba punktów do uzyskania 50)

- doświadczenie – waga 50% = 50 pkt

(max. liczba punktów do uzyskania 50)

Zasady oceny **kryterium doświadczenie**

- Realizacja 1 zadania odpowiadającego swym zakresem części , na którą złożona jest oferta – 10 pkt
- Realizacja 2 zadań odpowiadających swym zakresem części , na którą złożona jest oferta – 20 pkt
- Realizacja 3 zadań odpowiadających swym zakresem części , na którą złożona jest oferta – 30 pkt
- Realizacja 4 zadań odpowiadających swym zakresem części , na którą złożona jest oferta – 40 pkt
- Realizacja 5 zadań odpowiadających swym zakresem części , na którą złożona jest oferta – 50 pkt



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

3. Zamawiający udzieli zamówienia oferentowi, którego oferta odpowiadać będzie warunkom zamówienia, a także zostanie uznana za najkorzystniejszą.

XII. Komisja konkursowa.

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zamawiający powołuje komisję konkursową.
2. Regulamin komisji konkursowej znajduje się do wglądu w siedzibie Zamawiającego.

XIII. Ogłoszenie wyników konkursu.

1. Ogłoszenie o wyniku konkursu ofert zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
2. oferent otrzyma zawiadomienie o wynikach konkursu za pośrednictwem poczty elektronicznej
3. W zawiadomieniu o wynikach konkursu Zamawiający określi termin i miejsce podpisania umowy.

XIII. Środki odwoławcze przysługujące oferentowi.

W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy, o udzielanie ponadpodstawowych świadczeń terapeutycznych do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest zgodnie z art. 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz.U. z 2008 Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.).

Czarny Bór 2017-03-06

Zatwierdził:

DYREKTOR
Zakładu Lecznictwa Odwykowego
dla Osób Uzależnionych od Alkoholu
w Czarnym Borze
Jacek Kasprzak
mgr Jacek Kasprzak
Specjalista psychoterapii uzależnień

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Wykaz zrealizowanych zadań
3. Wzór umowy



Załącznik nr 1.

FORMULARZ OFERTY

**UDZIELANIE PONADPODSTAWOWYCH ŚWIADCZEŃ TERAPEUTYCZNYCH
DLA MIESZKAŃCÓW KAMIENNEJ GÓRY**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

**Zadanie 1. Zapobieganie nawrotom choroby dla osób uzależnionych po zakończonych
programach psychoterapii uzależnienia**

Stawka brutto za 1 godz. zajęć = zł

Słownie

Całkowity koszt realizacji zadania = 13 spotkań x 4 godz. x zł/godz. =
zł

Słownie zł

Zadanie 2. Jak radzić sobie ze złością

Stawka brutto za 1 godz. zajęć = zł

Słownie

Całkowity koszt realizacji zadania = 11 spotkań x 4 godz. x zł/godz. =
zł

Słownie zł

**Zadanie 3. Program pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób z syndromem DDA –
terapia grupowa**

Stawka brutto za 1 godz. zajęć = zł

Słownie

Całkowity koszt realizacji zadania = 14 spotkań x 4 godz. x zł/godz. =
zł

Słownie zł

Zadanie 4. Sesje rodzinne

Stawka brutto za 1 godz. zajęć = zł

Słownie

Całkowity koszt realizacji zadania = 20 sesji x 3 godz. x zł/godz. = zł

Słownie zł



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Oświadczam, że:

1. Posiadam wykształcenie:.....
2. Posiadam kwalifikacje terapeuty uzależnień CITU/STU/CSPU*
3. Posiadam dodatkowe kwalifikacje terapeutyczne (wymienić jakie, kserokopia odpowiednich dokumentów).....

.....

4. Posiadam doświadczenie zawodowe dotyczące przedmiotu postępowania oparte na zatrudnieniu na podstawie KP i/lub ustawie o działalności leczniczej (podać liczbę lat).....
5. Prowadzę działalność gospodarczą uprawniającą mnie do realizacji ww. zadań
6. Zapoznałem/łam się z niniejszym Zapytaniem i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

* niepotrzebne skreślić

....., dnia

.....
(pieczętka i podpis Wykonawcy)



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załącznik nr 2.

WYKAZ ZREALIZOWANYCH ZADAŃ

Lp.	Nazwa zadania	Termin realizacji zadania (DD-MM-RRRR)	Odbiorca zadania (Nazwa i adres)

....., dnia

.....
(pieczętka i podpis Wykonawcy)



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załącznik nr 3

WZÓR UMOWY

UMOWA NR ZLO/SP.Z.

zawarta w dniu w Czarnym Borze, pomiędzy:

**Zakładem Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu
w Czarnym Borze ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór, NIP 886-23-85-284** zwanym dalej
Zleceniodawcą, reprezentowanym przez mgr Jacka Kasprzaka,

a

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

zwanym dalej Zleceniobiorcą, następującej treści:

§ 1

Zleceniobiorca zobowiązuje się do

§ 2

Zadanie będzie realizowane poza etatowym czasem pracy, w miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę.

§ 3

Całkowity koszt zadania określonego w §1, ustala się na zł brutto (słownie:).

§ 4

Zleceniobiorca wykonywać będzie zlecenie określone w §1, w okresie od do

§ 5

Za zgodą Zleceniodawcy dopuszcza się możliwość wykonania zlecenia osobom trzecim posiadającym odpowiednie kwalifikacje według SWKO pkt. IV.

§ 6

1. Wypłata należnego wynagrodzenia nastąpi po przedłożeniu rachunku przez Zleceniobiorcę i sprawozdania z wykonanego zadania, w siedzibie głównej Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze ul. Parkowa 8.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

2. Sprawozdanie częściowe z realizacji zadania Zleceniobiorca składa po każdym z przeprowadzonych etapów (trening, grupa, zjazd, sesja rodzinna).
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wystawienia rachunku nie później niż w dzień zakończenia realizacji zadania.
4. Zleceniobiorca dostarczy rachunek do siedziby Zamawiającego nie później niż w dzień zakończenia realizacji zadania lub następującego po nim pierwszego dnia roboczego.

§ 7

Zleceniodawca zobowiązuje się do wypłacenia wynagrodzenia na konto nr w terminie 14 dni po przedłożeniu i zaakceptowaniu rachunków i sprawozdań.

§ 8

1. W razie nierzetelnego wykonywania czynności określonych w § 1 przez Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 15 %.
2. W razie rażącego naruszenia warunków umowy Zleceniodawcy przysługuje prawo wypowiedzenia niniejszej umowy w trybie natychmiastowym.

§ 9

Zleceniodawca zatwierdza merytorycznie wykonanie zadania.

§ 10

Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 11

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową będą mieć zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 12

Ewentualne spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygnięte przez Sąd Rejonowy właściwy rzeczowo dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 13

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

Zleceniobiorca

.....

Zleceniodawca

.....