

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU – usługa społeczna

Postępowanie na usługi społeczne prowadzone na zasadach określonych w art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, (t.j. Dz.U.2017.1579 ze zm.).
Wartość zamówienia jest mniejsza niż kwota 750 000 euro, wskazana w art.138g ust.1 pkt 1 ustawy.

I. ZAMAWIAJĄCY

Lubelski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia , ul. Szkolna 16, 20-124 Lublin, woj. lubelskie, tel. 81 53 105 11, faks 81 53 105 28.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1. Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Realizowanie zadań z zakresu oceny celowości leczenia uzdrowiskowego przez lekarza specjalistę w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej

Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 85.12.00.00-6.

Szczegółowe informacje dotyczące postępowania zawarte są w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (siwz), stanowiącej załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu.

II.2 Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Realizowanie zadań z zakresu oceny celowości leczenia uzdrowiskowego przez lekarza specjalistę w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej:

Zadanie I - ocena skierowań na uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dla dorosłych, w szczególności o profilu schorzenia: NEUROLOGICZNYM, REUMATOLOGICZNYM, ORTOPEDYCZNYM,- ok. 1000 sztuk miesięcznie (skierowania złożone w Sekcji Lecznictwa Uzdrowiskowego w Lublinie).

Zadanie II - ocena skierowań na uzdrowiskowe leczenie szpitalne dla dorosłych i dzieci, uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci oraz dzieci pod opieką osoby dorosłej oraz ambulatoryjne leczenie uzdrowiskowe dorosłych i dzieci - ok. 1000 sztuk miesięcznie.

Zadanie III - ocena skierowań na uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dla dorosłych w szczególności o profilu schorzenia: KARDIOLOGICZNYM, LARYNGOLOGICZNYM, PULMONOLOGICZNYM, GINEKOLOGICZNYM, ENDOKRYNOLOGICZNYM, NEFROLOGICZNYM, GASTROENTEROLOGICZNYM, DERMATOLOGICZNYM I INNYM - ok. 800 sztuk miesięcznie (skierowania złożone w Sekcji Lecznictwa Uzdrowiskowego w Lublinie).

Zadanie IV - ocena skierowań na uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dla dorosłych o profilu schorzenia: NEUROLOGICZNYM, REUMATOLOGICZNYM, ORTOPEDYCZNYM, KARDIOLOGICZNYM, LARYNGOLOGICZNYM, PULMONOLOGICZNYM, GINEKOLOGICZNYM, ENDOKRYNOLOGICZNYM, NEFROLOGICZNYM, GASTROENTEROLOGICZNYM, DERMATOLOGICZNYM i innym - ok 600 sztuk miesięcznie (skierowania złożone w Delegaturach w Białej Podlaskiej, Zamościu i Chełmie).

Dla każdego zadania zawarta zostanie odrębna umowa.

II.4 Dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 4.

II.5 CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie realizowane będzie przez 36 miesięcy od dnia podpisania umowy.

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

Warunkiem udziału w postępowaniu jest dysponowanie osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadającymi następujące uprawnienia:

a) prawo wykonywania zawodu lekarza,

b) specjalizację w zakresie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej, oraz legitymujący się doświadczeniem lekarza specjalisty - za doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia zamawiający uzna co najmniej 1 rok pracy jako lekarz specjalista w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej (specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się za tożsamą ze specjalizacją w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej) lub rehabilitacji medycznej, oraz wykazującymi się znajomością przepisów regulujących kwestie związane z lecznictwem uzdrowiskowym.

VI. OŚWIADCZENIA LUB DOKUMENTY JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU

1. Oświadczenia w zakresie wskazanym w Załączniku nr 1, 2 i 3 do ogłoszenia o zamówieniu. Informacje zawarte w oświadczeniach będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. Oświadczenie, że osoba/osoby realizujące usługi oceny celowości leczenia uzdrowiskowego posiadają wymagane kwalifikacje zawodowe i wykazują się znajomością przepisów regulujących kwestie związane z lecznictwem uzdrowiskowym:
 - *Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2017.1938 ze zm.),*
 - *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 lipca 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (t.j. Dz.U.2015.2027),*
 - *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz.U.2011.142. 835),*
 - *Ustawy z dnia 28 lipca 2005r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (t.j. Dz.U. 2012. 651 ze zm.)*
 - *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu kierowania i kwalifikowania pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U.2012.14).*
3. Oświadczenie dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej - listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informację, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej, według załącznika nr 4 do ogłoszenia o zamówieniu.

IV. KRYTERIA OCENY OFERT

Cena – 100 %

V. ZMIANA UMOWY

Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany zawartej umowy, gdy konieczność wprowadzenia takich zmian wyniknie z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy wynikających np. ze zmiany obowiązujących przepisów, z potrzeby wprowadzenia zmian personalnych wśród osób uczestniczących w wykonywaniu zamówienia, zmiany lokalizacji siedziby Zamawiającego i związanej z tym zmiany miejsca realizacji usługi.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać osobiście lub przesłać pocztą do Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, ul. Szkolna 16, 20-124, Lublin, pokój nr 20 w terminie do dnia **22.03.2018 r. do godziny 14.00**. Decyduje data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
2. Ofertę należy umieścić w trwale zamkniętej kopercie zaadresowanej: Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ, ul. Szkolna 16, 20-124 Lublin, opatrzonej pieczęcią lub danymi adresowymi oferenta oraz posiadającej następujące oznaczenie „Oferta na realizowanie zadań z zakresu oceny celowości leczenia uzdrowskiego, Zadanie nr nie otwierać przed 22.03.2018 r. godz. 14.15”.
3. Zamawiający zastrzega, że wyłączone ryzyko nieterminowego dostarczenia oferty oraz pomyłkowego otwarcia wskutek niewłaściwego oznaczenia koperty ponosi Wykonawca. Oferty złożone po terminie zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 205 Sala Konferencyjna, w dniu **22.03.2018 r. o godzinie 14.15**.

VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI I WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje można przekazywać pisemnie, faxem lub drogą elektroniczną.

Osobą upoważnioną do kontaktowania się z wykonawcami jest:

Jolanta Pietrańska, tel. 81 53-105-11, e-mail: jolanta.pietrasinska@nfz-lublin.pl

Adres strony internetowej, na której zamawiający będzie zamieszczał wymagane prawem zamówień publicznych informacje związane z niniejszym postępowaniem: www.nfz-lublin.pl

VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

Dyrektor
Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Karol Tarkowski