



**Szpital Psychiatryczny  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Węgorzewie**

DOA/4041/09-03//EK/2017

Węgorzewo, 22 stycznia 2018r.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

w Szpitalu Psychiatrycznym Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej,  
ul. Gen J. Bema 24, 11-600 Węgorzewo

**I. Przedmiot konkursu:**

realizacja programu terapeutycznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi uwikłanymi w przemoc w rodzinie.

Uczestnikami programu będą pacjenci oddziałów: ogólnopsychiatrycznego I (pacjenci internowani w ramach podstawowego środka zabezpieczającego) oraz Oddziału detoksykacji alkoholowego

Udzielanie świadczeń terapeutycznych przez specjalistę psychoterapii uzależnień lub specjalistę psychoterapii uzależnień w trakcie certyfikacji, terapeutę programu korekcyjno – edukacyjnego dla sprawców przemocy w rodzinie

**II. Podstawa prawna przeprowadzenia konkursu.**

1/ Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.),

2/ Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 ze zm.).

III. W celu przeprowadzenia konkursu Udzielający zamówienia powołał komisję konkursową – Zarządzenie nr 66/2017 Dyrektora Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie z dnia 21 grudnia 2017, w składzie:

1. Renata Lisowska – Zastępca dyrektora ds. pielęgniarstwa  
- Przewodnicząca komisji
2. Urszula Posiadała – pełnomocnik dyrektora do systemu zarządzania jakością  
- Sekretarz komisji
3. Witold Juchniewicz – Główny księgowy  
- Członek komisji
4. Marta Mickiewicz – Specjalista ds. organizacyjno-administracyjnych  
- Członek komisji
5. Ewelina Kalenik – referent ds. osobowych

Szpital Psychiatryczny  
SP ZOZ w Węgorzewie  
11-600 Węgorzewo  
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66  
F: 87 427 27 85  
E: [spspzozw@wp.pl](mailto:spspzozw@wp.pl)  
W: [www.spspzozwegorzewo.republika.pl](http://www.spspzozwegorzewo.republika.pl)

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13  
WOTUW Giżycko 87 428 40 30  
PZP Giżycko 87 429 13 98  
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu  
Zarządzania Jakością  
ISO 9001:2008  
Nr. IT-65931



**Szpital Psychiatryczny  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Węgorzewie**

- Członek komisji

**IV. Opis sposobu przygotowania oferty:**

1. Ofertę należy przygotować według wzoru formularza ofertowego, stanowiącego załącznik nr 1.
2. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie.
3. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim.
4. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską) o terminie jej złożenia decyduje data dostarczenia oferty do zamawiającego, a nie data jej wysłania.

**V. Oferta powinna zawierać:**

1. Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia.
3. Imię i nazwisko lub nazwę Oferenta
4. Adres siedziby Oferenta
5. Posiadane kwalifikacje zawodowe (w zależności od zakresu oferenta):
  - a/ certyfikat psychoterapeuty lub zaświadczenie o statusie osoby uczestniczącej co najmniej dwa lata w podyplomowym szkoleniu oraz zaświadczenie wydane przez podmiot prowadzący kształcenie lub
  - b/ certyfikat instruktora terapii uzależnień

Załączyć należy również pozostałe inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe tj. dyplomy, certyfikaty, kursy, szkolenia itp.)

6. Zaświadczenie o dokonaniu wpisu do ewidencji działalności gosp. lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (jeśli dotyczy)
7. Oświadczenie, o posiadaniu aktualnego i opłaconego ubezpieczenia w zakresie OC, zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2011 Nr 293 poz. 1729)*.
8. Oświadczenie o stanie zdrowia, stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy na wykonywanym stanowisku.
9. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu.
10. Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia, z ewentualną kalkulacją elementów należności.
11. Kserokopie wszystkich dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę składającą ofertę.

**VI. Termin i miejsce składania ofert:**

1. Ofertę należy złożyć do dnia **31.01.2018r. do godz. 10.30** w sekretariacie Szpitala Psychiatrycznego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej

Szpital Psychiatryczny  
SP ZOZ w Węgorzewie  
11-600 Węgorzewo  
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66  
F: 87 427 27 85  
E: [spspzow@wp.pl](mailto:spspzow@wp.pl)  
W: [www.spspzowwegorzewo.republika.pl](http://www.spspzowwegorzewo.republika.pl)

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13  
WOTUW Giżycko 87 428 40 30  
PZP Giżycko 87 429 13 98  
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu  
Zarządzania Jakością  
ISO 9001:2008  
Nr. IT-65931



**Szpital Psychiatryczny  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Węgorzewie**

- w Węgorzewie, ul. Gen. J. Bema 24 z dopiskiem „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń terapeutycznych na realizację programu terapeutycznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi uwikłanymi w przemoc w rodzinie”.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **31.01.2018 r. o godz. 12.00** - sala narad, budynek A Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie.
  3. Okres związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

**VII.** Oferent, którego oferta zostanie wybrana zobowiązany będzie do podpisania umowy o wykonywanie świadczeń zdrowotnych w terminie wskazanym w zawiadomieniu o wyniku postępowania.

**VIII. Termin wykonania umowy:**

od 19.02.2018 r. do 31.12.2018 r.

**IX.** W toku postępowania oferent może złożyć do komisji konkursowej, do czasu jego zakończenia, umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Komisja rozpatrzy i rozstrzygnie protest w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu komisja konkursowa niezwłocznie zamieszcza informację na tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej.

**X.** Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

**XI.** Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert oraz przeprowadzenia negocjacji odnośnie złożonych ofert.