



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

Węgorzewo, 29.08.2019 r.

**DOA/251/03/EW/2019**

Nr sprawy: 22/ 2019

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

(podstawa prawna: art. 4 pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych)

**Zamawiający:**

Szpital Psychiatryczny

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Gen. J. Bema 24

11-600 Węgorzewo

tel.: (87) 427 27 66

faks: (87) 427 27 85

e-mail: [kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](mailto:kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)

[www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](http://www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)

zaprasza do składania ofert na przeprowadzenie superwizji dla pracowników  
lecznictwa odwykowego województwa warmińsko-mazurskiego

**1. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie superwizji klinicznej zespołu terapeutycznego i konsultacji programów psychoterapii placówek leczenia odwykowego województwa warmińsko-mazurskiego.

CPV 80400000-8 usługi edukacji osób dorosłych oraz inne

**Cele:**

1. podniesienie kompetencji pracowników placówek leczenia odwykowego województwa warmińsko-mazurskiego w pracy indywidualnej i grupowej z pacjentem,
2. podniesienie jakości realizowanych świadczeń zdrowotnych, terapeutycznych zgodnie z aktualnymi standardami i wymogami formalnymi.

**Cele szczegółowe:**

1. superwizja kliniczna zespołu psychoterapeutycznego,
2. konsultacja diagnozy problemów i programu leczenia pacjentów sprawiających szczególne trudności terapeutyczne,
3. konsultacja i ocena programu psychoterapii i oferty placówki.

**Obowiązki Wykonawcy**

Do obowiązków Wykonawcy będzie należało:

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: [kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](mailto:kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)  
W: [www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](http://www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.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 9001:2015  
Nr. 200623/A/0001/UK/Po



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

1. zorganizowanie i przeprowadzenie superwizji dla zespołu terapeutycznego placówki w ilości godzin podanych w Załączniku nr 3,
2. terminy zostaną uzgadniane przez strony na etapie realizacji umowy,
3. przygotowanie oraz przekazanie kierownikowi placówki sprawozdania z przebiegu superwizji.

Całkowite koszty przygotowania merytorycznego i metodologicznego szkolenia oraz koszty dojazdu ponosi Wykonawca.

**2. Opis Kryteriów wyboru Wykonawcy:** Cena za wykonanie zlecenia - 100%.

**3. Termin realizacji zamówienia:** do 28.12.2019r.

**4. Warunki realizacji zamówienia:**

**Miejsce superwizji:** Placówki leczenia odwykowego województwa warmińsko-mazurskiego wyszczególnione w Załączniku Nr 3.

**Uczestnicy superwizji:** Zespoły terapeutyczne placówek – terapeuci.

**5. Termin i sposób przekazywania odpowiedzi i wyjaśnień przez zamawiającego:**

Zamawiający zapewni bieżącą współpracę oraz gotowość do udzielenia informacji i wyjaśnień odnośnie problemów i wątpliwości mogących się pojawić na etapie prowadzonego postępowania. Pytania należy zgłaszać telefonicznie lub kierować na piśmie za pośrednictwem poczty elektronicznej i faksu (dane podane we wstępie).

Osobą upoważnioną do udzielania wyjaśnień jest Pani Agnieszka Sosnowska – Krzynówek – kierownik WOTUW.

**6. Miejsce i termin składania ofert:**

Kompletna oferta na wykonanie superwizji powinna zawierać:

1. cenę netto i brutto za wykonanie zlecenia,
2. kserokopię certyfikatu Rady Superwizorów Psychoterapii Uzależnień, potwierdzającego kompetencje do samodzielnego prowadzenia superwizji, w zakresie psychoterapii osób uzależnionych i członków rodzin, certyfikatu Specjalisty Psychoterapii Uzależnień lub certyfikatu Superwizora Polskiego Towarzystwa Psychologicznego oraz rekomendację Dyrektora Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych do prowadzenia superwizji do celów szkoleniowych, **potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę**, zgodnie z § 2 pkt 2a Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 lutego 2018r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Poz. 385)
3. CV Wykonawcy uwzględniające przebieg pracy zawodowej i doświadczenie wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych 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: [kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](mailto:kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)  
W: [www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](http://www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.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 9001:2015  
Nr. 200623/A/0001/UK/Po



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

Ofertę należy złożyć do dnia 06 września 2019 r. w zamkniętej kopercie, z dopiskiem „Superwizje” zaadresowanej na Zamawiającego:

Szpital Psychiatryczny SP ZOZ w Węgorzewie, ul. Gen. J. Bema 24, 11-600 Węgorzewo, sekretariat lub przesłać na adres e’mail: [kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](mailto:kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl) lub fax: 87 427 27 85

**7. Warunki wyboru Wykonawcy:**

1. Informację o udzieleniu zamówienia Zamawiający przekaze niezwłocznie po zawarciu umowy Wykonawcom, którzy złożyli odpowiedzieli na zapytanie ofertowe, wskazując nazwę, adres oraz cenę wybranej oferty.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji warunków zamówienia, a także do rezygnacji z zamówienia bez podania przyczyny przed podpisaniem umowy.

Załączniki do zapytania ofertowego:

- 1/. Formularz oferty – załącznik nr 1,
- 2/. Istotne postanowienia umowne – załącznik nr 2,
- 3/. Tabela superwizyjna z adresami placówek – załącznik nr 3.

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: [kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](mailto:kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)  
W: [www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](http://www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.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 9001:2015  
Nr. 200623/A/0001/UK/Po