



Fundusze
Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 16/2023

ZAMAWIAJĄCY:

Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.
ul. G. Zapolskiej 3 41-218 Sosnowiec
mail: statystyka@centrum-pediatrici.com.pl
internet: www.centrum-pediatrici.com.pl
tel.: 32 720 77 00/ fax.: 32 266 36 30

Znak sprawy: UE/1/2023

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert

dla zamówienia

dokonywanego w trybie konkursu ofert
(na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej z
późn. zm. oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki
zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych)

na

**udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach realizacji projektu
„Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży:
systemowe wsparcie dla mieszkańców Będzina, Dąbrowy Górniczej,
Mysłowic i Sosnowca” współfinansowanego ze środków Europejskiego
Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020 Oś Priorytetowa IV. Innowacje społeczne i współpraca
ponadnarodowa, Działania 4.1 Innowacje społeczne.**

Sosnowiec: 17.04.2023 r.

Zatwierdził:

PREZES ZARZĄDU
Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny
im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.
dr n. med. Andrzej Siwiec

I. ZAMAWIAJĄCY:

Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.
ul. G. Zapolskiej 3 41-218 Sosnowiec
mail: statystyka@centrum-pediatrici.com.pl
internet: www.centrum-pediatrici.com.pl
tel.: 32 720 77 00/ fax.: 32 266 36 30

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z obszaru psychiatrii dzieci i młodzieży oraz ich rodzinom na rzecz Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży w Sosnowcu działającego przy Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o. o. obejmującego swym zasięgiem miasta Będzin, Dąbrowa Górnicza, Mysłowice, Sosnowiec.

Szczegółowy przedmiot zamówienia:

Pakiet 1 - świadczenia zdrowotne w zakresie usług psychoterapii :

- praca terapeutyczna z rodzinami i małoletnimi pacjentami zgodnie z celami ustalonymi w ramach Indywidualnego Planu Zdrowienia,
- prowadzenie sesji indywidualnych, rodzinnych i grupowych dla pacjentów i ich rodziców/ opiekunów prawnych,
- uczestniczenie w sesjach Dialogu Otwartego,
- współpraca z nauczycielami i innymi osobami uczestniczącymi w życiu pacjenta i jego rodziny,
- przeprowadzanie wizyt w środowisku pacjenta, jeśli jest taka konieczność.

- w łącznym wymiarze 8 000 (8 miesięcy) godzin w czasie realizacji projektu.

Pakiet 2 – świadczenia zdrowotne w zakresie pracy w Zespole Pierwszego Kontakt:

- poznanie kontekstu zgłoszenia, prowadzenie diagnozy psychologicznej pacjenta za pomocą testów psychologicznych, prób klinicznych i neuropsychologicznych,
- zbudowanie dla pacjenta zespołu leczącego składającego się z różnych specjalistów,
- przyjęcie na siebie roli case managera,
- odpowiedzialność za analizę problemu zdrowotnego i zaplanowanie terapii przy uwzględnieniu stanowiska rodziny i pacjenta,
- obserwacja pacjenta w jego naturalnym środowisku,
- przeprowadzanie u pacjenta wywiadu rozwojowego,
- organizowanie sesji koordynacji podczas których będą przeprowadzane konsultacje kliniczne ze specjalistami z innych podmiotów medycznych (POZ,AOS, opieka psychiatryczna dzieci i młodzieży w ramach poziomów referencyjnych),
- opracowanie Indywidualnego Planu Zdrowienia (IPZ) uwzględniającego Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF) (Centrum Pediatrii zapewnia szkolenie dla personelu projektu z ICF),
- wypracowanie lokalnych procedur związanych z optymalizacją korzystania z dostępnych zasobów,
- towarzyszenie małoletniemu pacjentowi i jego rodzinie w procesie zdrowienia,
- ocenę okresową i końcową wsparcia w ramach indywidualnego planu zdrowienia.

- w łącznym wymiarze 9 000 (8 miesięcy) godzin w czasie realizacji projektu.

Pakiet 3 – świadczenia zdrowotne w zakresie usług terapii środowiskowej dzieci i młodzieży:

1. praca terapeutyczna z rodziną, pacjentem w miejscu zamieszkania lub innych w których przebywa pacjent,
2. pomoc w realizacji obowiązku edukacyjnego lub w społeczności lokalnej pacjenta,
3. wykorzystywanie w trakcie terapii specjalistycznej wiedzy dotyczącej normatywnego rozwoju psychicznego dzieci i młodzieży jak i psychopatologii wieku rozwojowego,
4. oparcie pracy terapeutycznej z pacjentem głównie na technice behawioralno-poznawczej,
5. prowadzenie dialogu motywacyjnego i metody „pedagogiki podwórka”,
6. uczestniczenie w konceptualizacji trudności zdrowotnych pacjenta oraz współpraca z innymi specjalistami w sieci wsparcia społecznego w ramach interdyscyplinarnych zespołów, które wspólnie planują i wdrażają program pomocy i wsparcia dla pacjentów oraz jego otoczenia z uwzględnieniem dostępnych zasobów, np. innych specjalistów i placówki w najbliższym środowisku rodziny,
7. objęcie funkcji case managera.
8. współpraca z nauczycielami i innymi osobami uczestniczącymi w życiu pacjenta i jego rodziny.

- w łącznym wymiarze 15 000 (8 miesięcy) godzin w czasie realizacji projektu.

Pakiet 4 - świadczenia zdrowotne w zakresie usług psychoterapii w Poradni Zdrowia Psychicznego:

- praca terapeutyczna z rodzinami i małoletnimi pacjentami zgodnie z celami ustalonymi w ramach Indywidualnego Planu Zdrowienia,
- prowadzenie sesji indywidualnych, rodzinnych i grupowych dla pacjentów i ich rodziców/ opiekunów prawnych,
- współpraca z nauczycielami i innymi osobami uczestniczącymi w życiu pacjenta i jego rodziny,
- przeprowadzanie wizyt w środowisku pacjenta, jeśli jest taka konieczność

- w łącznym wymiarze 3 000 (8 miesięcy) godzin w czasie realizacji projektu.

Pakiet 5 – świadczenia zdrowotne w zakresie usług psychologicznych w Poradni Zdrowia Psychicznego:

- poznanie kontekstu zgłoszenia, prowadzenie diagnozy psychologicznej pacjenta za pomocą testów psychologicznych, prób klinicznych i neuropsychologicznych,
- zbudowanie dla pacjenta zespołu leczącego składającego się z różnych specjalistów,
- przyjęcie na siebie roli case managera,
- odpowiedzialność za analizę problemu zdrowotnego i zaplanowanie terapii przy uwzględnieniu stanowiska rodziny i pacjenta,
- obserwacja pacjenta w jego naturalnym środowisku,
- przeprowadzanie u pacjenta wywiadu rozwojowego,
- opracowanie Indywidualnego Planu Zdrowienia (IPZ) uwzględniającego Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF) (Centrum Pediatrii zapewnia szkolenie dla personelu projektu z ICF),

- towarzyszenie małoletniemu pacjentowi i jego rodzinie w procesie zdrowienia,
- ocenę okresową i końcową wsparcia w ramach indywidualnego planu zdrowienia.

- w łącznym wymiarze 1 344 (8 miesięcy) godzin w czasie realizacji projektu.

Pakiet 6 – świadczenia zdrowotne w zakresie usług psychologicznych w Oddziale Dziennym:

- współudział w opracowaniu indywidualnego planu terapeutycznego pacjenta oraz jego realizacja,
- rzetelne i systematyczne prowadzenie dokumentacji,
- prowadzenie zajęć grupowych oraz oddziaływań korekcyjno-wychowawczych,
- udział w konsultacjach rodzinnych,
- udział w zebraniach naukowych oraz konferencjach naukowych związanych z podejmowanymi czynnościami zawodowymi,
- prowadzenie społeczności terapeutycznej,
- dbanie o bezpieczeństwo klientów,
- współpraca z innymi specjalistami oraz nauczycielami.

- w łącznym wymiarze 1 500 (8 miesięcy) godzin w czasie realizacji projektu.

Pakiet 7 - świadczenia zdrowotne w zakresie usług psychoterapii w Oddziale Dziennym:

- praca terapeutyczna z małoletnimi klientami zgodnie z celami ustalonymi w ramach Indywidualnego Planu Zdrowienia,
- prowadzenie sesji indywidualnych, rodzinnych i grupowych dla pacjentów i ich rodziców/ opiekunów prawnych,
- współpraca z nauczycielami i innymi osobami uczestniczącymi w życiu pacjenta i jego rodziny,
- troska o prawidłowy przebieg procesu grupowego,
- odpowiedni dobór i kwalifikacja klientów do Oddziału Dziennego.

- w łącznym wymiarze 2 500 (8 miesięcy) godzin w czasie realizacji projektu.

Pakiet 8 – świadczenia zdrowotne w zakresie usług terapii zajęciowej w Oddziale Dziennym:

- nawiązywanie i podtrzymywanie kontaktu terapeutycznego z pacjentem oraz jego rodziną, a także środowiskiem i zespołem aktywizująco-terapeutycznym rozpoznawanie i diagnozowanie potrzeb bio-psycho-społecznych pacjenta;
- udział w planowaniu grupowych i indywidualnych działań terapeutycznych w oparciu o diagnozę, zainteresowania, potrzeby i możliwości pacjenta;
- organizowanie w ramach terapii zajęć, których celem jest poprawa stanu fizycznego, psychicznego i społecznego funkcjonowania pacjenta oraz pomoc w jego integracji w środowisku zawodowym;
- dokumentowanie, monitorowanie i ocenianie procesu terapeutycznego;



- przestrzeganie tajemnicy zgodnie z polityką ochrony danych osobowych oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- współpraca z personelem uczestniczącym w procesie leczenia/terapii;
- wykonywanie wraz z pacjentem zajęć o charakterze terapeutycznym;
- przestrzeganie przepisów bhp właściwych podejmowanej aktywności w celu zapewnienia pacjentowi możliwie najwyższego bezpieczeństwa.

- w łącznym wymiarze 2 000 (8 miesięcy) godzin w czasie realizacji projektu.

Pakiet 9 – świadczenia zdrowotne w zakresie usług opieki pielęgniarskiej w Oddziale

Dziennym:

- rozpoznawanie warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta;
- rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych pacjenta;
- planowanie i sprawowanie opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem;
- samodzielne udzielanie w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz medycznych czynności ratunkowych;
- realizacja zleceń lekarskich w procesie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji;
- edukacja zdrowotna i promocja zdrowia;
- wykonywanie wszystkich czynności związanych z przyjęciem i wypisem chorego do/z oddziału;
- wykonywanie zleceń w należyty sposób i we właściwym czasie;
- odnotowywanie wykonywanych zleceń u chorych w obowiązującej dokumentacji;
- wykonywanie zleconych przez lekarza zabiegów według obowiązujących metod;
- podawanie chorym leków zleconych przez lekarza i dopilnowanie, aby leki były przyjęte przez chorego w jej/jego obecności, w godzinach i w dawkach wyznaczonych przez lekarza;
- sporządzanie dokładnych sprawozdań, w książce raportów pielęgniarskich, obserwacji niewłaściwych lub istotnych dla procesu terapeutycznego i pielęgniarskiego zachowań pacjentów i osób im towarzyszących;
- przygotowywanie chorych według otrzymanych zleceń lub obowiązujących zasad do badań diagnostycznych itp.;
- czuwanie nad bezpieczeństwem chorych;
- bezzwłoczne powiadomienie lekarza dyżurnego i swojego bezpośredniego przełożonego w razie:
 - popełnienia pomyłki przy podawaniu leku lub przy wykonywaniu zabiegu,
 - niemożności wykonania zabiegu,
 - odmowy wykonania świadczenia medycznego
 - pogorszenia się stanu chorego,
 - podejrzenia o chorobę zakaźną u chorego,
- pobieranie na zlecenie lekarza materiałów do badań analitycznych (krew, treść żołądkową kał, mocz itp.) oraz potwierdzenie wykonania w karcie zleceń,
- bezzwłoczne zgłaszanie się na każde wezwanie pacjenta,

- w łącznym wymiarze 600 (8 miesięcy) godzin w czasie realizacji projektu.

Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety oraz na mniejszą ilość godzin niż określone w poszczególnych pakietach. **Minimalna ilość godzin, na którą można składać oferty wynosi 40 miesięcznie.**

Do zadań wspólnych dla Wykonawców, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami należeć będzie:

1. Bieżące informowanie Eksperta merytorycznego o ważnych wydarzeniach, które miały miejsce podczas udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Podejmowania czynności niezbędnych dla zapewnienia należytej opieki medycznej pacjentom wymagającym udzielenia świadczeń zdrowotnych - zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i najnowszą wiedzą medyczną.
3. Prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej zgodnie z aktualnie obowiązującymi w Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o. regulacjami wewnętrznymi oraz powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
4. Prowadzenie dokumentacji statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami na potrzeby projektu współfinansowanego ze środków UE.
5. Prowadzenie i uzupełnianie dokumentacji pacjentów w sposób rzetelny i terminowy.
6. Nawiązywanie i podtrzymywanie kontaktu z pacjentem i jego otoczeniem – w środowisku szkolnym i domowym.
7. Diagnozowanie potrzeb i trudności pacjenta w modelu bio-psycho-społecznych z zastosowaniem Międzynarodowej Klasyfikacji funkcjonowania niepełnosprawności i Zdrowia ICF (przewidziane szkolenia dla personelu projektu z ICF).
8. Organizowanie w ramach terapii zajęć, których celem będzie poprawa stanu psychicznego i społecznego funkcjonowania pacjenta oraz pomoc w jego integracji w środowisku szkolnym i domowym.
9. Obsługa infolinii.
10. Sporządzanie raportów i podsumowań z przeprowadzonych czynności.
11. Zorganizowanie oraz pomoc dla rodzin pacjentów poprzez grupy wsparcia.
12. Organizacja zajęć o charakterze terapii zajęciowej.
13. Koordynacja i monitorowanie oddziaływań leczniczych, monitorowanie stanu pacjenta w obszarze fizycznym i emocjonalnym.
14. Przestrzeganie przepisów BHP właściwych dla podejmowanych aktywności, przestrzeganie tajemnicy zgodnie z polityką ochrony danych osobowych oraz w zgodzie z obowiązującymi przepisami wynikającymi z wykonywanego zawodu.
15. Dbłość o dobre imię i prestiż Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o. o.

Świadczenia będą udzielane dzieciom i młodzieży w tym młodzieży do 21 r.ż, która rozpoczęła terapię przed ukończeniem 18 r.ż. oraz ich rodzinom w trybie stacjonarnym w siedzibie Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży w Sosnowcu lub wyjazdowo w środowisku domowym, szkolnym i innym, w którym przebywa pacjent w przedziale czasowym od poniedziałku do piątku od godziny 8 do godziny 20. Ostateczny harmonogram pracy miesięcznej i tygodniowej uzgadniany będzie z Ekspertem merytorycznym projektu.

Udzielający zamówienia zapewni, na czas trwania umowy, niezbędny sprzęt oraz pomieszczenia do wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy.

Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do świadczenia ilości godzin miesięcznie zgodnie ze złożoną ofertą, a w razie mniejszego zapotrzebowania Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży i udzielania świadczeń zdrowotnych w mniejszej ilości godzin, nie będzie nabywał roszczeń z tego tytułu. W razie większego zapotrzebowania Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia ilości godzin, pod warunkiem, że zwiększenie nie przekroczy 20% zaoferowanych godzin przy czym ogólna liczba godzin określona w niniejszym Konkursie w punkcie II, w danym pakiecie nie ulegnie zmianie.

III. WYMAGANY TERMIN REALIZACJI:

1. Od dnia podpisania umowy do dnia **31.10.2023r.**

IV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERENTÓW:

Do konkursu mogą przystąpić Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

1. Osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej wykonujące działalność leczniczą i dysponujące osobami legitymującymi się posiadaniem wymaganych kwalifikacji, a także osoby fizyczne posiadające kwalifikacje wymagane niniejszą specyfikacją Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
2. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi i są wpisani do KRS lub CEIDG (o ile dotyczy).
3. Są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie działalności objętej postępowaniem, przy czym osoby objęte zakresem podmiotowym Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej lub Rozporządzenia ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą powinny posiadać ubezpieczenie zgodne z powołanymi Rozporządzeniami.
4. Oferent może zlecić wykonanie umowy Podwykonawcom, przy czym podwykonawca musi spełniać warunki przewidziane poniżej w ust. 7. Wykonanie umowy przez Podwykonawców nie zwalnia Oferenta od odpowiedzialności i zobowiązań wynikających z warunków umowy.
5. Oferent ponosi pełną odpowiedzialność wobec Zamawiającego zamówienie za usługi, które wykonuje przy pomocy Podwykonawców, odpowiadając za ich działania i za zaniechania, jak za własne. W przypadku wskazania w formularzu ofertowym Podwykonawcy Zamawiający będzie badał, czy spełnia on warunki udziału w konkursie.
6. Zobowiązują się do świadczenia ilości godzin miesięcznie zgodnie ze złożoną ofertą.
7. Posiadają uprawnienia/ kwalifikacje niezbędne do wykonywania zamówienia, w szczególności do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem konkursu:



Usługi zdrowotne w zakresie psychoterapii:

- specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży **lub**
- osoba posiadająca decyzję ministra właściwego dla spraw zdrowia o uznaniu dorobku za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. Z 2020 r. poz. 1169 i 1493) lub
- osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty **lub**
- osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży **lub** osoba prowadząca psychoterapię (ukończony całłościowy kurs z psychoterapii, **lub**
- osoba ubiegająca się o uzyskanie certyfikatu psychoterapeuty (w trakcie szkolenia, ale min. po 2 roku, z psychoterapii obejmującego minimum 1200 h szkolenia)
- co najmniej 1 rok doświadczenia w pracy terapeutycznej z dziećmi i młodzieżą lub rodziną lub 360h stażu w ośrodkach prowadzących psychoterapię dzieci i młodzieży.
-

Usługi zdrowotne w zakresie pracy w Zespole Pierwszego Kontakt:

- tytuł magistra psychologii,
- dwuletnie doświadczenie w pracy z dziećmi i młodzieżą, w tym min. 1 rok w zakresie diagnozy psychologicznej.

Usługi zdrowotne w zakresie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży:

- wykształcenie **wyższe** na kierunkach z dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk społecznych i humanistycznych, szczególnie lekarskim, pielęgniarstwie, psychologii, pedagogiki, pedagogiki specjalnej, resocjalizacji,
- terapeuta środowiskowy **lub**
- osoba posiadająca certyfikat potwierdzający nadanie kwalifikacji rynkowej „Prowadzenie terapii środowiskowej” włączonej do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji, w rozumieniu art. 2 pkt25 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. Z 2020 r. poz. 226) lub
- osoba w trakcie szkolenia przygotowującego do uzyskania certyfikatu w kwalifikacji „Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży” **lub**
- osoba z udokumentowanym doświadczeniem pracy środowiskowej z dziećmi i młodzieżą (minimum 2 lata).

Usługi zdrowotne w zakresie psychoterapii w Poradni Zdrowia Psychicznego:

- specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży **lub**
- osoba posiadająca decyzję ministra właściwego dla spraw zdrowia o uznaniu dorobku za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24



lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. Z 2020 r. poz. 1169 i 1493) **lub**

- osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty
- co najmniej 3 letnie doświadczeniu w pracy terapeutycznej z dziećmi i młodzieżą lub rodziną

Usługa zdrowotne w zakresie psychologii w Poradni Zdrowia Psychicznego:

- tytuł magistra psychologii,
- specjalista w dziedzinie z psychologii klinicznej **lub**
- psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie z psychologii klinicznej **lub**
- psycholog z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą **lub**
- psycholog kliniczny,
- dwuletnie doświadczenie w pracy z dziećmi i młodzieżą, w tym min. 1 rok w zakresie diagnozy psychologicznej.

Usługi zdrowotne w zakresie psychologii w Oddziale Dziennym:

- tytuł magistra psychologii,
- specjalista w dziedzinie z psychologii klinicznej **lub**
- psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie z psychologii klinicznej **lub**
- psycholog z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą **lub**
- psycholog kliniczny,
- dwuletnie doświadczenie w pracy z dziećmi i młodzieżą, w tym min. 1 rok w zakresie diagnozy psychologicznej.

Usługi zdrowotne w zakresie prowadzenia psychoterapii w Oddziale Dziennym:

- specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży **lub**
- osoba posiadająca decyzję ministra właściwego dla spraw zdrowia o uznaniu dorobku za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. Z 2020 r. poz. 1169 i 1493) **lub**
- osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty **lub**
- osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży **lub** osoba prowadząca psychoterapię (ukończony całonocny kurs z psychoterapii, **lub**
- osoba ubiegająca się o uzyskanie certyfikatu psychoterapeuty (w trakcie szkolenia, ale min. po 2 roku, z psychoterapii obejmującego minimum 1200 h szkolenia)
- co najmniej 1 rok doświadczenia w pracy terapeutycznej z dziećmi i młodzieżą lub rodziną lub 360h stażu w ośrodkach prowadzących psychoterapię dzieci i młodzieży.



Usługi zdrowotne w zakresie terapii zajęciowej w Oddziale Dziennym:

- rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. studia wyższe w zakresie terapii zajęciowej obejmujące co najmniej 2000 godzin kształcenia w grupie treści podstawowych i kierunkowych obejmujących wiedzę z zakresu teorii technik terapeutycznych i uzyskała co najmniej tytuł licencjata **lub**
- ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności terapia zajęciowa obejmujące co najmniej 3000 godzin kształcenia, w tym 2000 godzin w grupie treści podstawowych i kierunkowych obejmujących wiedzę z zakresu teorii technik terapeutycznych, i uzyskała tytuł licencjata, **lub**
- ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy terapeuty zajęciowego lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie terapeuty zajęciowego, **lub**
- ukończyła przed dniem wejścia w życie rozporządzenia szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy w zawodzie instruktor terapii zajęciowej, **lub**
- ukończyła przed dniem 1 października 2011 r. studia wyższe w specjalności terapia zajęciowa obejmujące co najmniej 1665 godzin kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu terapeuty zajęciowego i uzyskała tytuł licencjata, **lub**
- ma inne wykształcenie, jeżeli uzyskała pozytywną opinię kierownika ośrodka prowadzącego terapię zajęciową dla chorych psychicznie, po co najmniej rocznej praktyce w zakresie terapii zajęciowej w ośrodku prowadzącym terapię zajęciową dla chorych psychicznie.

Usługi zdrowotne w zakresie opieki pielęgniarstwa w Oddziale Dziennym:

- pielęgniarka, która posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatrycznego, **lub**
- pielęgniarka w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatrycznego, **lub**
- pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatrycznego, **lub**
- pielęgniarka w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatrycznego **lub**
- z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w udzielaniu świadczeń w oddziale psychiatrycznym.,

V. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Termin związania ofertą: 30 dni od upływu terminu składania ofert.

VI. ZAWARTOŚĆ OFERTY:

1. Formularz ofertowo - cenowy stanowiący załącznik nr 1 do SWKO.
2. Oświadczenie Oferenta stanowiące załącznik nr 2 do SWKO.



3. Oświadczenie Oferenta stanowiące załącznik nr 3 do SWKO.
4. Wzór umowy – zaakceptowany na pierwszej stronie umowy przez Oferenta.
5. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zawodu, psychologa, psychoterapeuty, terapeuty środowiskowego, który będzie realizować przedmiot zamówienia zgodnie z poniższymi zapisami:

Usługi zdrowotne w zakresie psychoterapii:

- kopia dyplomu specjalisty psychoterapii dzieci i młodzieży **lub**
- kopię decyzji ministra właściwego dla spraw zdrowia o uznanie dorobku za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. Z 2020 r. poz. 1169 i 1493) **lub**
- kopia certyfikatu psychoterapeuty **lub**
- zaświadczenie jednostki szkoleniowej o byciu w trakcie specjalizacji z psychoterapii dzieci i młodzieży (min po 2 roku) **lub**
- zaświadczenie o ukończonym całościowym kursie z psychoterapii, **lub**
- zaświadczenie o byciu w trakcie szkolenia, ale min. po 2 roku, z psychoterapii obejmującego minimum 1200 h szkolenia,
- oświadczenie o co najmniej 1 roku doświadczenia w pracy terapeutycznej z dziećmi i młodzieżą lub rodziną lub 360h stażu w ośrodkach prowadzących psychoterapię dzieci i młodzieży.

Usługi zdrowotne w zakresie pracy w Zespole Pierwszego Kontakt:

- kopia dyplomu ukończenia studiów wyższych na kierunku psychologii,
- oświadczenie o posiadanym dwuletnim doświadczeniu w pracy z dziećmi i młodzieżą, w tym min. 1 rok w zakresie diagnozy psychologicznej, z podaniem miejsca jej wykonania (nazwa, adres, telefon).

Usług zdrowotne w zakresie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży:

- kopia dyplomu ukończenia uczelni wyższej na kierunkach z dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk społecznych i humanistycznych, szczególnie lekarskim, pielęgniarstwie, psychologii, pedagogiki, pedagogiki specjalnej, resocjalizacji,
- kopia dyplomu terapeuty środowiskowego **lub**
- kopię certyfikatu potwierdzającego nadanie kwalifikacji rynkowej „Prowadzenie terapii środowiskowej” włączonej do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji, w rozumieniu art. 2 pkt25 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. Z 2020 r. poz. 226) **lub**
- zaświadczenie o uczestnictwie w szkoleniu przygotowującym do uzyskania certyfikatu w kwalifikacji „Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży” **lub**

oświadczenie o min. dwuletnim doświadczeniu pracy środowiskowej z dziećmi i młodzieżą z podaniem miejsca jej wykonania (nazwa, adres, telefon).

Usługi zdrowotne w zakresie psychoterapii w Poradni Zdrowia Psychicznego:

- kopia dyplomu specjalisty psychoterapii dzieci i młodzieży **lub**
- kopię decyzji ministra właściwego dla spraw zdrowia o uznanie dorobku za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. Z 2020 r. poz. 1169 i 1493) **lub**



- kopia certyfikatu psychoterapeuty
- oświadczenie o co najmniej 3 letnim doświadczeniu w pracy terapeutycznej z dziećmi i młodzieżą lub rodziną

Usługa zdrowotne w zakresie psychologii w Poradni Zdrowia Psychicznego:

- kopia dyplomu magistra psychologii,
- kopia dyplomu specjalisty w dziedzinie z psychologii klinicznej **lub**
- oświadczenie o posiadaniu co najmniej dwuletniego doświadczeniem w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą **lub**
- zaświadczenie o byciu w trakcie specjalizacji w dziedzinie z psychologii klinicznej **lub**
- kopia dyplomu specjalisty pierwszego stopnia z psychologii klinicznej,
- oświadczenie o posiadaniu dwuletniego doświadczenia w pracy z dziećmi i młodzieżą, w tym min. 1 rok w zakresie diagnozy psychologicznej.

Usługa zdrowotne w zakresie psychologii w Oddziale Dziennym:

- kopia dyplomu magistra psychologii,
- kopia dyplomu specjalisty w dziedzinie z psychologii klinicznej **lub**
- zaświadczenie o byciu w trakcie specjalizacji w dziedzinie z psychologii klinicznej **lub**
- oświadczenie o posiadaniu co najmniej dwuletniego doświadczeniem w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą **lub**
- kopia dyplomu specjalisty pierwszego stopnia z psychologii klinicznej,
- oświadczenie o posiadaniu dwuletniego doświadczenia w pracy z dziećmi i młodzieżą, w tym min. 1 rok w zakresie diagnozy psychologicznej.

Usługi zdrowotne w zakresie prowadzenia psychoterapii w Oddziale Dziennym:

- kopia dyplomu specjalisty psychoterapii dzieci i młodzieży **lub**
- kopię decyzji ministra właściwego dla spraw zdrowia o uznanie dorobku za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. Z 2020 r. poz. 1169 i 1493) **lub**
- kopia certyfikatu psychoterapeuty **lub**
- zaświadczenie jednostki szkoleniowej o byciu w trakcie specjalizacji z psychoterapii dzieci i młodzieży (min po 2 roku) **lub**
- zaświadczenie o ukończonym całościowym kursie z psychoterapii, **lub**
- zaświadczenie o byciu w trakcie szkolenia, ale min. po 2 roku, z psychoterapii obejmującego minimum 1200 h szkolenia,
- oświadczenie o co najmniej 1 roku doświadczenia w pracy terapeutycznej z dziećmi i młodzieżą lub rodziną lub 360h stażu w ośrodkach prowadzących psychoterapię dzieci i młodzieży.

Usługi zdrowotne w zakresie terapii zajęciowej w Oddziale Dziennym:

- kopia dyplomu uzyskania tytułu licencjata w dziedzinie terapia zajęciowa **lub**
- kopia dyplomu licencjata w specjalności terapia zajęciowa **lub**
- dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie terapeuty zajęciowego, **lub**
- kopia dyplomu uzyskania tytułu zawodowego w zawodzie instruktor terapii zajęciowej,



lub

- kopia dyplomu zawodu terapeuty zajęciowego i uzyskania tytułu licencjata, **lub**
- pozytywną opinię kierownika ośrodka prowadzącego terapię zajęciową dla chorych psychicznie, po co najmniej rocznej praktyce w zakresie terapii zajęciowej w ośrodku prowadzącym terapię zajęciową dla chorych psychicznie.

Usługi zdrowotne w zakresie opieki pielęgniarstwie w Oddziale Dziennym:

- kopia dyplomu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatrycznego, **lub**
 - zaświadczenie o byciu w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatrycznego, **lub**
 - kopia zaświadczenia o kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatrycznego, **lub**
 - zaświadczenie o byciu w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pediatrycznego **lub**
 - oświadczenie o posiadaniu co najmniej dwuletnim doświadczeniem w udzielaniu świadczeń w oddziale psychiatrycznym z podaniem miejsca, adresu i kontaktu.,
6. Kopia polisy OC wraz z oświadczeniem o zapłaceniu składki w zakresie i wysokości określonej dla podmiotu wykonującego działalność.
 7. Aktualny wydruk z KRS lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (o ile dotyczy).
 8. Kopia Prawa Wykonywania Zawodu (o ile dotyczy).
 9. Oświadczenia o spełnieniu kryteriów jakościowych z podaniem miejsca jej wykonania (nazwa, adres, telefon) (o ile dotyczy).
 10. Pełnomocnictwo do reprezentowania Oferenta w oryginale, w przypadku, kiedy oferta składana jest przez pełnomocnika.

Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych w punkcie VI muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta i opatrzone pieczęcią imienną identyfikującą tą osobę.

Informacje dotyczące warunków składania ofert:

- Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej w języku polskim.
- Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Wszystkie strony oferty powinny być spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty oraz każda strona oferty powinna być opatrzona kolejnym numerem.
- Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.
- Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
- Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Umieścić w kopercie zewnętrznej, która powinna być opisana w sposób następujący:

„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu usług psychoterapii/ pracy w Zespole Pierwszego Kontakt/ usług terapii środowiskowej dla dzieci i młodzieży/ usług psychoterapii w Poradni Zdrowia Psychicznego/ usług psychologicznych w Poradni Zdrowia Psychicznego/ usług psychologicznych w Oddziale Dziennym/ usług psychoterapii w Oddziale Dziennym/ usług terapii zajęciowej w Oddziale Dziennym/ usług pielęgniarstwa w Oddziale Dziennym w ramach realizacji projektu „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży: systemowe wsparcie dla mieszkańców Będzina, Dąbrowy Górniczej, Mysłowice i Sosnowca” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach programu operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Oś Priorytetowa IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działania 4.1 Innowacje społeczne. .
nie otwierać przed 25.04.2023.r. godz. 10:00

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami w imieniu Zamawiającego jest: Izabela Hryniewicz na numer tel – 32 720 77 20 lub e-mail: i.hryniewicz@czdir.pl

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Oferty należy składać w Biurze Zarządu Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu sp. z o.o., ul. Gabrieli Zapolskiej 3, Sosnowiec w terminie do **25.04.2023 r. do godz. 09:00.**

VIII MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ OGŁOSZENIA O WYNIKACH KONKURSU:

- Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju Dyrektora ds. Ekonomiczno-Administracyjnych, w dniu **25.04.2023 r. o godz. 10:00**
- Oferenci mogą uczestniczyć w części jawnej otwarcia ofert.
- Wynik rozstrzygnięcia konkursu ofert ukaże się do dnia **26.04.2023 r.:**
 - na stronie internetowej Zamawiającego:
https://centrum-pediatrici.com.pl/zamowieniapubliczne/pozostale/konkursy_ofert/38
 - na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej: cpjp2.bip.gov.pl w zakładce „Projekty współfinansowane ze środków Unii Europejskiej/Konkursy, przetargi”
 - na stronie internetowej bazy konkurencyjności Funduszy Europejskich <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/ogloszenia> oraz
 - na tablicy ogłoszeń w siedzibie Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.

IX. SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERT:

1. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo, do drugiego miejsca po przecinku oraz słownie.

Kryteria oceny ofert są następujące:

Lp.	Kryterium	Ranga
1.	Cena brutto za 1 godzinę świadczenia usługi	50%
2.	Kryterium jakościowe	50%

Wartość punktowa liczona będzie wg wzoru:

Ad.1:

najniższa cena brutto za 1 godz. świadczenia usługi spośród złożonych ofert

$$P_c = \frac{\text{cena brutto za 1 godzinę świadczonej usługi badanej oferty}}{\text{cena brutto za 1 godzinę świadczenia usługi spośród złożonych ofert}} \times 100 \times 50\%$$

Ad.2:

liczba uzyskanych pkt za kryteria jakościowe rozpatrywanej oferty

$$P_{kj} = \frac{\text{liczba uzyskanych pkt za kryteria jakościowe rozpatrywanej oferty}}{\text{maksymalna liczba możliwych do uzyskania punktów (max 5pkt)}} \times 100 \times 50\%$$

Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta obliczona zostanie wg wzoru:

$$L_p = P_c + P_{kj}$$

L_p - całkowita liczba punktów

P_c – punkty przyznane w kryterium cena

P_{kj} – punkty przyznane w kryterium jakościowym

Oferowana cena za godzinę świadczenia usług nie może być wyższa niż:

Pakiet 1 - świadczenia zdrowotne w zakresie usług psychoterapii: 90,00 zł

Pakiet 2 - świadczenia zdrowotne w zakresie pracy w Zespole Pierwszego Kontakt: 75,00 zł

Pakiet 3 – świadczenia zdrowotne w zakresie usług terapii środowiskowej dzieci i młodzieży: 60,00 zł

Pakiet 4 - świadczenia zdrowotne w zakresie usług psychoterapii w Poradni Zdrowia Psychicznego: 110,00 zł

Pakiet 5 - świadczenia zdrowotne w zakresie usług psychologicznych w Poradni Zdrowia Psychicznego: 75,00 zł

Pakiet 6 - świadczenia zdrowotne w zakresie usług psychologicznych w Oddziale Dziennym: 75,00 zł

Pakiet 7 – świadczenia zdrowotne w zakresie usług psychoterapii w Oddziale Dziennym: 90,00 zł

Pakiet 8 – świadczenia zdrowotne w zakresie usług terapii zajęciowej w Oddziale Dziennym: 60,00 zł

Pakiet 9 – świadczenia zdrowotne w zakresie usług opieki pielęgniarstwa w Oddziale Dziennym: 75,00 zł

Oferty z wyższymi oferowanymi cenami nie będą rozpatrywane.

Z oceny ofert Komisja konkursowa sporządza Ranking oferentów. Jeśli oferta w Rankingu oferentów zajęła 1 miejsce, ale nie zabezpieczyła pełnej ilości godzin będących przedmiotem konkursu, Komisja konkursowa wybiera ofertę/oferty z kolejnych miejsc Rankingu ofert tak, aby zabezpieczyć pełną ilość godzin będących przedmiotem konkursu. Jeżeli ostatnia oferta z Rankingu ofert częściowo przewyższy ilość godzin będących przedmiotem konkursu, Komisja

konkursowa ma prawo do zmniejszenia oferowanych przez Oferenta liczby godzin do ilości brakujących w Konkursie, po otrzymaniu pisemnej zgody od Oferenta.

Jeżeli w konkursie nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej ilości punktów, Zamawiający wezwie Oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Oferenci składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

Pakiet 1: - świadczenia zdrowotne w zakresie usług psychoterapii:

Kryteria jakościowe (suma, maksymalnie 5 pkt)

a) dyspozycyjność czasowa: (maksymalnie 2 pkt)

2 pkt - zaangażowanie w wymiarze: = lub > **168** godzin miesięcznie **lub**

1 pkt - zaangażowanie w wymiarze: = **lub** > **89** i < **167** godzin miesięcznie **lub**

0 pkt - zaangażowanie w wymiarze: od **60** do = lub < **88** godzin miesięcznie

b) kwalifikacje (maksymalnie 3 pkt)

3 pkt minimum 5 lat doświadczenia w oddziale całodobowym psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży lub dziennym oddziale psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży **lub**

2 pkt minimum 2 lata doświadczenia w oddziale całodobowym psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży lub dziennym oddziale psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży

Pakiet 2: świadczenia zdrowotne w zakresie pracy w Zespole Pierwszego Kontakt:

Kryteria jakościowe (suma, maksymalnie 5 pkt):

a) dyspozycyjność czasowa: (maksymalnie 2 pkt)

2 pkt - zaangażowanie w wymiarze: = lub > **168** godzin miesięcznie **lub**

1 pkt - zaangażowanie w wymiarze: = **lub** > **89** i < **167** godzin miesięcznie **lub**

0 pkt - zaangażowanie w wymiarze: od **60** do = lub < **88** godzin miesięcznie

b) kwalifikacje (maksymalnie 3 pkt)

3 pkt - specjalista psychologii klinicznej dzieci i młodzieży

2 pkt - osoba w trakcie specjalizacji z psychologii klinicznej

Pakiet 3: świadczenia zdrowotne w zakresie terapii środowiskowej dla dzieci i młodzieży:

Kryteria jakościowe (suma maksymalnie 5 pkt):

a) dyspozycyjność czasowa: (maksymalnie 3 pkt)

3 pkt - zaangażowanie w wymiarze: = lub > **168** godzin miesięcznie **lub**

2 pkt - zaangażowanie w wymiarze: = lub > **89** < **167** godzin miesięcznie **lub**

0 pkt - zaangażowanie w wymiarze: od **60** do = lub < **88** godzin miesięcznie

b) kwalifikacje (maksymalnie 2 pkt)

2 pkt minimum 5 lat doświadczenia w prowadzeniu terapii środowiskowej dla dzieci i młodzieży

Pakiet 4: - świadczenia zdrowotne w zakresie usług psychoterapii w Poradni Zdrowia Psychicznego:

Kryteria jakościowe (suma, maksymalnie 5 pkt)

a) dyspozycyjność czasowa: (maksymalnie 2 pkt)

2 pkt - zaangażowanie w wymiarze: = lub > **168** godzin miesięcznie **lub**

1 pkt - zaangażowanie w wymiarze: = **lub** > **89** i < **167** godzin miesięcznie **lub**

0 pkt - zaangażowanie w wymiarze: od **60** do = lub < **88** godzin miesięcznie

b) kwalifikacje (maksymalnie 3 pkt)

3 pkt minimum 5 lat doświadczenia w oddziale całodobowym psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży lub dziennym oddziale psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży **lub**



2 pkt minimum 2 lata doświadczenia w oddziale całodobowym psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży lub dziennym oddziale psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży

Pakiet 5: świadczenia zdrowotne w zakresie usług psychologicznych w Poradni Zdrowia Psychicznego:

Kryteria jakościowe (suma, maksymalnie 5 pkt):

a) dyspozycyjność czasowa: (maksymalnie 2 pkt)

2 pkt - zaangażowanie w wymiarze: = lub > **168** godzin miesięcznie **lub**

1 pkt - zaangażowanie w wymiarze: = **lub** > **89** i < **167** godzin miesięcznie **lub**

0 pkt - zaangażowanie w wymiarze: od **60** do = lub < **88** godzin miesięcznie

b) kwalifikacje (maksymalnie 3 pkt)

3 pkt – minimum 5 lat doświadczenia w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą

Pakiet 6: świadczenia zdrowotne w zakresie usług psychologicznych w Oddziale Dziennym:

Kryteria jakościowe (suma, maksymalnie 5 pkt):

a) dyspozycyjność czasowa: (maksymalnie 2 pkt)

2 pkt - zaangażowanie w wymiarze: = lub > **168** godzin miesięcznie **lub**

1 pkt - zaangażowanie w wymiarze: = **lub** > **89** i < **167** godzin miesięcznie **lub**

0 pkt - zaangażowanie w wymiarze: od **60** do = lub < **88** godzin miesięcznie

b) kwalifikacje (maksymalnie 3 pkt)

3 pkt – minimum 5 lat doświadczenia w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą

Pakiet 7: świadczenia zdrowotne w zakresie usług psychoterapii w Oddziale Dziennym:

Kryteria jakościowe (suma, maksymalnie 5 pkt)

a) dyspozycyjność czasowa: (maksymalnie 2 pkt)

2 pkt - zaangażowanie w wymiarze: = lub > **168** godzin miesięcznie **lub**

1 pkt - zaangażowanie w wymiarze: = **lub** > **89** i < **167** godzin miesięcznie **lub**

0 pkt - zaangażowanie w wymiarze: od **60** do = lub < **88** godzin miesięcznie

b) kwalifikacje (maksymalnie 3 pkt)

3 pkt minimum 5 lat doświadczenia w oddziale całodobowym psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży lub dziennym oddziale psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży **lub**

2 pkt minimum 2 lata doświadczenia w oddziale całodobowym psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży lub dziennym oddziale psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży

Pakiet 8: świadczenia zdrowotne w zakresie usług terapii zajęciowej w Oddziale Dziennym:

Kryteria jakościowe (suma, maksymalnie 5 pkt):

a) dyspozycyjność czasowa: (maksymalnie 5 pkt)

5 pkt - zaangażowanie w wymiarze: = lub > **168** godzin miesięcznie **lub**

3 pkt - zaangażowanie w wymiarze: = **lub** > **89** i < **167** godzin miesięcznie **lub**

0 pkt - zaangażowanie w wymiarze: od **60** do = lub < **88** godzin miesięcznie

Pakiet 9: świadczenia zdrowotne w zakresie opieki pielęgniarstwa w Oddziale Dziennym:

Kryteria jakościowe (suma, maksymalnie 5 pkt):

a) dyspozycyjność czasowa: (maksymalnie 5 pkt)

5 pkt - zaangażowanie w wymaganym wymiarze czasowym

X. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Informacja o wyniku konkursu zostanie zamieszczona:

- na stronie internetowej Zamawiającego:



https://centrum-pediatrici.com.pl/zamowieniapubliczne/pozostale/konkursy_ofert/38

- na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej: cpjp2.bip.gov.pl w zakładce „Projekty współfinansowane ze środków Unii Europejskiej/Konkursy, przetargi”
 - na stronie internetowej bazy konkurencyjności Funduszy Europejskich <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/ogloszenia> oraz
 - na tablicy ogłoszeń w siedzibie Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.
2. Zamawiający zawiadamia Oferentów o wyniku konkursu drogą e-mailową lub pocztą oraz jednocześnie poinformuje o terminie i miejscu zawarcia umowy.

XI. POUCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO:

1. Zamawiający odrzuca ofertę:
 - a) złożoną przez Oferenta po terminie,
 - b) zawierającą nieprawdziwe informacje,
 - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń zdrowotnych,
 - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
 - g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w SWKO,
2. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy, oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w terminie do 2 dni roboczych pod rygorem odrzucenia oferty.

XII. ZASTRZEŻENIA ZAMAWIAJĄCEGO:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do: zmiany terminów określonych w Regulaminie Konkursu Ofert.
2. Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, w szczególności, gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta;
 - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 3;
 - c) odrzucono wszystkie oferty;
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu, chyba że Prezes Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o. wyrazi zgodę na podwyższenie wartości zamówienia;
 - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej

przewidzieć.

3. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja Konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
4. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń Komisja Konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania w miejscu i terminie określonym w Ogłoszeniu o konkursie ofert.
5. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu postępowania zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, który został wybrany.
6. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i Komisja Konkursowa ulega rozwiązaniu.

XIII. PROTESTY I SKARGI DOTYCZĄCE KONKURSU:

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w ust. 3 i 4.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - wybór trybu postępowania;
 - nie dokonanie wyboru Oferenta;
 - unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
 - a) Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
 - b) Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
 - c) Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
 - d) Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się :
 - na stronie internetowej Zamawiającego:
https://centrum-pediatrici.com.pl/zamowieniapubliczne/pozostale/konkursy_ofert/38
 - na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej: cpjp2.bip.gov.pl w zakładce „Projekty współfinansowane ze środków Unii Europejskiej/Konkursy, przetargi”
 - na stronie internetowej bazy konkurencyjności Funduszy Europejskich <https://bazakonkurencyjnoscifunduszeuropejskie.gov.pl/ogloszenia> oraz
 - na tablicy ogłoszeń w siedzibie Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.
 - e) W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
4. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zamawiającego - Prezesa Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o., w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące

rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

- a) Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
- b) Po rozpatrzeniu odwołania Prezes Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o., wydaje decyzję uwzględniającą lub oddalającą odwołanie. Decyzja jest zamieszczana w terminie 2 dni od dnia jej wydania:
 - na stronie internetowej Zamawiającego:
https://centrum-pediatrici.com.pl/zamowieniapubliczne/pozostale/konkursy_ofert/38
 - na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej: cpjp2.bip.gov.pl w zakładce „Projekty współfinansowane ze środków Unii Europejskiej/Konkursy, przetargi”
 - na stronie internetowej bazy konkurencyjności Funduszy Europejskich <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/ogloszenia> oraz
 - na tablicy ogłoszeń w siedzibie Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.

XIV. ISTOTNE WARUNKI UMOWY:

Umowa o wykonanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta zgodnie z proponowanym projektem umowy.

XV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

W sprawach nie uregulowanych w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112 z 2011r, poz.654 z późn. zm.).

.....
Pieczęć firmowa Oferenta

Miejscowość dnia

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

I. Dane Oferenta:

Nazwa Oferenta – pełna nazwa firmy lub imię i

nazwisko

.....
.....

Adres Oferenta:

.....
.....

Adres do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres

Oferenta):

.....
.....

NIP/PESEL..... Regon

Tel. Fax

e-mail: WWW:.....

Nazwa banku i nr rachunku bankowego:.....

II. Termin realizacji:

od dnia podpisania umowy do 31.12.2023 r. .

III. Przedmiot oferty:

1. Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych z obszaru psychiatrii dzieci i młodzieży oraz ich rodzinom w zakresie: usług psychoterapii/ pracy w Zespole Pierwszego Kontakt/ usług terapii środowiskowej dla dzieci i młodzieży/ usług psychoterapii w Poradni Zdrowia Psychicznego/ usług psychologicznych w Poradni Zdrowia Psychicznego/ usług psychologicznych w Oddziale Dziennym/ usług psychoterapii w Oddziale Dziennym/ usług terapii zajęciowej w Oddziale Dziennym/ usług pielęgniarskich w Oddziale Dziennym, na rzecz Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży w Sosnowcu działającego przy Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o obejmującego swym zasięgiem miasta Będzin, Dąbrowa Górnicza, Mysłowice, Sosnowiec.

2. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzam wykonać sam/przewiduję powierzyć podwykonawcy*:

część zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę.....

nazwa i adres podwykonawcy.....

nie otwierać przed 25.04.2023 r. godz. 10:00

IV. Wartość oferty:

Oferuję:

Pakiet 1 - świadczenia zdrowotne w zakresie usług psychoterapii:

a. łączna ilość godzin świadczenia usług

(średnia miesięczna ilość godzin..... x 8 miesięcy =.....)

b. cenę za 1 godzinę brutto:(słownie:)

Jeśli dotyczy: zaznacz właściwe

3 pkt minimum 5 lat doświadczenia w oddziale całodobowym psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży lub dziennym oddziale psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży

2 pkt minimum 2 lata doświadczenia w oddziale całodobowym psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży lub dziennym oddziale psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży

Pakiet 2 - świadczenia zdrowotne w zakresie usług w Zespole Pierwszego Kontaktu:

a. łączna ilość godzin świadczenia usług

(średnia miesięczna ilość godzin..... x 8 miesięcy =.....)

b. cenę za 1 godzinę brutto:(słownie:)

Jeśli dotyczy: zaznacz właściwe:

3 pkt - specjalista psychologii klinicznej dzieci i młodzieży

2 pkt - osoba w trakcie specjalizacji z psychologii klinicznej

Pakiet 3 - świadczenia zdrowotne w zakresie usług terapii środowiskowej:

a. łączna ilość godzin świadczenia usług

(średnia miesięczna ilość godzin..... x 8 miesięcy =.....)

b. cenę za 1 godzinę brutto:(słownie:)

Jeśli dotyczy: zaznacz właściwe:

2 pkt minimum 5 lat doświadczenia w prowadzeniu terapii środowiskowej dla dzieci i młodzieży

Pakiet 4 - świadczenia zdrowotne w zakresie usług psychoterapii w Poradni Zdrowia Psychicznego:

a. łączna ilość godzin świadczenia usług

(średnia miesięczna ilość godzin..... x 8 miesięcy =.....)

b. cenę za 1 godzinę brutto:(słownie:)

Jeśli dotyczy: zaznacz właściwe

3 pkt minimum 5 lat doświadczenia w oddziale całodobowym psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży lub dziennym oddziale psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży

2 pkt minimum 2 lata doświadczenia w oddziale całodobowym psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży lub dziennym oddziale psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży

Pakiet 5 - świadczenia zdrowotne w zakresie usług psychologicznych w Poradni Zdrowia Psychicznego:

a. łączna ilość godzin świadczenia usług

(średnia miesięczna ilość godzin..... x 8 miesięcy =.....)

b. cenę za 1 godzinę brutto:(słownie:)

Jeśli dotyczy: zaznacz właściwe:

3 pkt - minimum 5 lat doświadczenia w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą

Pakiet 6 - świadczenia zdrowotne w zakresie usług psychologicznych w Oddziale Dziennym:

a. łączna ilość godzin świadczenia usług

(średnia miesięczna ilość godzin..... x 8 miesięcy =.....)

b. cenę za 1 godzinę brutto:(słownie:)

Jeśli dotyczy: zaznacz właściwe:

3 pkt - minimum 5 lat doświadczenia w pracy klinicznej z dziećmi i młodzieżą

Pakiet 7 - świadczenia zdrowotne w zakresie usług psychoterapii w Oddziale Dziennym:

a. łączna ilość godzin świadczenia usług

(średnia miesięczna ilość godzin..... x 8 miesięcy =.....)

b. cenę za 1 godzinę brutto:(słownie:)

Jeśli dotyczy: zaznacz właściwe:

3 pkt minimum 5 lat doświadczenia w oddziale całodobowym psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży lub dziennym oddziale psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży

2 pkt minimum 2 lata doświadczenia w oddziale całodobowym psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży lub dziennym oddziale psychiatrycznym dla dzieci i młodzieży

Pakiet 8- świadczenia zdrowotne w zakresie usług terapii zajęciowej w Oddziale Dziennym:

a. łączna ilość godzin świadczenia usług

(średnia miesięczna ilość godzin..... x 8 miesięcy =.....)

b. cenę za 1 godzinę brutto:(słownie:)

Pakiet 9 - świadczenia zdrowotne w zakresie opieki pielęgniarstwa w Oddziale Dziennym:

a. łączna ilość godzin świadczenia usług

(średnia miesięczna ilość godzin..... x 8 miesięcy =.....)

b. cenę za 1 godzinę brutto:(słownie:)

*niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć, podpis Oferenta)

Załącznik nr 2 do SWKO

.....
Pieczęć firmowa Oferenta

Miejscowość dnia

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Przystępując do konkursu ofert na świadczenie usług zdrowotnych z obszaru psychiatrii dzieci i młodzieży z zakresu: usług psychoterapii/ pracy w Zespole Pierwszego Kontakt/ usług terapii środowiskowej dla dzieci i młodzieży/ usług psychoterapii w Poradni Zdrowia Psychicznego/ usług psychologicznych w Poradni Zdrowia Psychicznego/ usług psychologicznych w Oddziale Dziennym/ usług terapii zajęciowej w Oddziale Dziennym/ usług pielęgniarskich w Oddziale Dziennym na rzecz Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży w Sosnowcu działającego przy Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o obejmującego swym zasięgiem miasta Będzin, Dąbrowa Górnicza, Mysłowice, Sosnowiec.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Ogłoszeniem o w/w konkursie ofert.
2. Zapoznałam/em się ze Szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Zapoznałam/em się z dokumentami wymaganymi w ofercie konkursowej, oraz nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
4. Wszystkie załączone dokumenty lub kopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia oferty.
5. Uważam się za związaną/y niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
6. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Zleceniodawcę.
7. Świadczenia zdrowotne będą udzielane zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej i należytą starannością, przy respektowaniu istniejących standardów i procedur medycznych.
8. Zobowiązuję się do przedłożenia kopii polisy OC.
9. Zapoznałam/ em się i akceptuję warunki umowy.

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Oferenta

Załącznik nr 3 do SWKO

.....
Pieczęć firmowa Oferenta

Miejscowość dnia

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie konkursowej, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

.....
czytelny podpis