

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:  
[www.nfz-rzeszow.pl](http://www.nfz-rzeszow.pl)

---

**Rzeszów: Świadczenie usług polegających na dokonywaniu aprobaty skierowań na leczenie uzdrowiskowe wystawionych przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej**

**Numer ogłoszenia: 240447 - 2014; data zamieszczenia: 19.11.2014**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi**

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Podkarpacki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia , ul. Zamkowa 8, 35-032 Rzeszów, woj. podkarpackie, tel. 017 8604212, 8604246.

Adres strony internetowej zamawiającego: [www.nfz-rzeszow.pl](http://www.nfz-rzeszow.pl)

I. 2) **RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego.

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

II.1.1) **Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Świadczenie usług polegających na dokonywaniu aprobaty skierowań na leczenie uzdrowiskowe wystawionych przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej.

II.1.2) **Rodzaj zamówienia:** usługi.

II.1.4) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia, zwanym dalej usługą, jest świadczenie usług polegających na aprobacie skierowań na leczenie uzdrowiskowe wystawionych przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej dzieci i dorosłych zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ. 3.3. Przedmiot zamówienia obejmuje: 3.3.1. Część I - świadczenie usług polegających na dokonywaniu aprobaty skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową dorosłych i dzieci pod względem celowości tego leczenia. Zamówienie w części I obejmuje maksymalną ilość 14 500 sztuk skierowań. 3.3.2. Część II - świadczenie usług polegających na dokonywaniu aprobaty skierowań na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową dorosłych pod względem celowości tego leczenia. Zamówienie w części II obejmuje maksymalną ilość 14 500 sztuk skierowań. 3.4. Szczegółowe prawa i

obowiązki Wykonawcy zostały zawarte we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 8 do SIWZ. 3.5. Zamawiający wymaga, aby wykonywanie usług będących przedmiotem niniejszego zamówienia odbywało się zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( t. j. Dz. U. z 2008 r. Nr 1 64, poz. 1027 z późn. zm. ) zwaną dalej ustawą o świadczeniach zdrowotnych, Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 roku w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową ( Dz. U. z 2011 r. Nr 142, poz. 835 ) oraz zgodnie z zasadami wiedzy medycznej. 3.6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne części zamówienia określone w punktach 3.3.1. i 3.3.2. 3.7. W okresie obowiązywania umowy Wykonawca zobowiązany jest w szczególności do: a) dokonywania aprobaty skierowań na leczenie uzdrowiskowe, w terminie do 10 dni od ich otrzymania oraz wskazania profilu leczenia uzdrowiskowego, albo rehabilitacji uzdrowiskowej b) w przypadkach tego wymagających - odmawiania aprobowania skierowań, c) wnioskowania do lekarza ubezpieczenia zdrowotnego wystawiającego skierowanie, zwanego dalej lekarzem kierującym o dostarczenie dokumentacji medycznej niezbędnej do ustalenia trybu i zakresu leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej, d) wnioskowania do lekarza kierującego o uzupełnienie lub aktualizację dokumentacji oraz wnioskowanie o przeprowadzenie dodatkowych badań, e) dokonywania ponownej aprobaty skierowań po uzyskaniu ich uzupełnienia lub weryfikacji, f) uzasadniania dokonanej kwalifikacji skierowania w przypadku przeciwwskazań lub braku wskazań do leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej, g) opiniowania pod względem medycznym zwrotów skierowań dokonywanych z przyczyn medycznych na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową, h) opiniowania pod względem medycznym zakwestionowanej przez Świadczeniobiorców, dokonanej kwalifikacji leczenia uzdrowiskowe albo rehabilitacji uzdrowiskowej, i) udzielania wyjaśnień w ilości 3 godzin raz w tygodniu, w dzień roboczy Świadczeniobiorcom w siedzibie Zamawiającego w zakresie leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej.

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.14.80.00-8.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 2.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Zakończenie: 31.12.2015.

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

#### **III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

#### **III.2) ZALICZKI**

#### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY**

**SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW****III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania****Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

oświadczenie załącznik nr 2 do SIWZ

**III.3.2) Wiedza i doświadczenie****Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

oświadczenie załącznik nr 2 do SIWZ

**III.3.3) Potencjał techniczny****Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

oświadczenie załącznik nr 2 do SIWZ

**III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia****Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy dysponują bądź będą dysponować osobą, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku: W celu potwierdzenia spełnienia tego warunku Wykonawca wykaże, że osoby te legitymują się: a) prawem wykonywania zawodu lekarza, b) specjalizacją w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej lub specjalizacją w dziedzinie rehabilitacji medycznej ( specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się za tożsamą ze specjalizacją w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej ), c) co najmniej dwuletnim doświadczeniem zawodowym, to jest pracy jako lekarz specjalista w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej (specjalizację z balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się za tożsamą ze specjalizacją w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej ) i przedstawi wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia - załącznik nr 6 do SIWZ.

**III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa****Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

oświadczenie załącznik nr 2 do SIWZ

**III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

- wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia

niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami;

- oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

**III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

### **III.6) INNE DOKUMENTY**

**Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)**

w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp. zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów, na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Dokument z którego będzie wynikać zobowiązanie podmiotu trzeciego, powinien wyrażać w sposób wyraźny i jednoznaczny - wolę udostępnienia Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie, odpowiedniego zasobu. c) jeżeli Wykonawca wykazując spełnienie warunków o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania, z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp - załącznik nr 3 do SIWZ, 7.7.1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia ustanawiają Pełnomocnika, zwanego w niniejszej specyfikacji Pełnomocnikiem, do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w

postępowaniu i zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego. W takim przypadku, do oferty należy załączyć stosowne pełnomocnictwo. Dokument pełnomocnictwa musi być złożony w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie za zgodność z oryginałem. 7.7.2. W przypadku wspólnego ubiegania się Wykonawców o udzielenie niniejszego zamówienia, spełnianie przez nich warunków udziału w postępowaniu oceniane będzie łącznie, badanie braku podstaw do wykluczenia przeprowadzone będzie w odniesieniu do każdego z Wykonawców.

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 80
- 2 - doświadczenie - 20

### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.nfz-rzeszow.pl](http://www.nfz-rzeszow.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Narodowy Fundusz Zdrowia Podkarpacki Oddział Wojewódzki ul. Zamkowa 8 35- 032 Rzeszów tel. 017 86 04 100 fax: 017 86 04 242.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 28.11.2014 godzina 09:00, miejsce: Ofertę należy złożyć w siedzibie Narodowego Funduszu Zdrowia Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego przy ul. Zamkowej 8 , pok. 12-biuro podawcze..

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie

## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Część I - świadczenie usług polegających na dokonywaniu aprobaty skierowań na leczenie uzdrowskowe albo rehabilitację uzdrowskową dorosłych i dzieci pod względem celowości tego leczenia. Zamówienie w części I obejmuje maksymalną ilość 14 500 sztuk skierowań..

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zamawiający wymaga, aby wykonywanie usług będących przedmiotem niniejszego zamówienia odbywało się zgodnie z

obowiązującymi przepisami prawa, w tym zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( t. j. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm. ) zwaną dalej ustawą o świadczeniach zdrowotnych, Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 roku w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową ( Dz. U. z 2011 r. Nr 142, poz. 835 ) oraz zgodnie z zasadami wiedzy medycznej. 3.6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne części zamówienia określone w punktach 3.3.1. i 3.3.2. 3.7. W okresie obowiązywania umowy Wykonawca zobowiązany jest w szczególności do: a) dokonywania aprobaty skierowań na leczenie uzdrowiskowe, w terminie do 10 dni od ich otrzymania oraz wskazania profilu leczenia uzdrowiskowego, albo rehabilitacji uzdrowiskowej b) w przypadkach tego wymagających - odmawiania aprobowania skierowań, c) wnioskowania do lekarza ubezpieczenia zdrowotnego wystawiającego skierowanie, zwanego dalej lekarzem kierującym o dostarczenie dokumentacji medycznej niezbędnej do ustalenia trybu i zakresu leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej, d) wnioskowania do lekarza kierującego o uzupełnienie lub aktualizację dokumentacji oraz wnioskowanie o przeprowadzenie dodatkowych badań, e) dokonywania ponownej aprobaty skierowań po uzyskaniu ich uzupełniania lub weryfikacji, f) uzasadniania dokonanej kwalifikacji skierowania w przypadku przeciwwskazań lub braku wskazań do leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej, g) opiniowania pod względem medycznym zwrotów skierowań dokonywanych z przyczyn medycznych na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową, h) opiniowania pod względem medycznym zakwestionowanej przez Świadczeniobiorców, dokonanej kwalifikacji leczenia uzdrowiskowe albo rehabilitacji uzdrowiskowej, i) udzielania wyjaśnień w ilości 3 godzin raz w tygodniu, w dzień roboczy Świadczeniobiorcom w siedzibie Zamawiającego w zakresie leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.14.80.00-8.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. doświadczenie - 20

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Świadczenie usług polegających na dokonywaniu aprobaty skierowań na leczenie uzdrowiskowe wystawionych przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Zamawiający wymaga, aby wykonywanie usług będących przedmiotem niniejszego zamówienia odbywało się zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( t. j. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm. ) zwaną dalej ustawą o świadczeniach zdrowotnych, Rozporządzeniem

Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 roku w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową ( Dz. U. z 2011 r. Nr 142, poz. 835 ) oraz zgodnie z zasadami wiedzy medycznej. 3.6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne części zamówienia określone w punktach 3.3.1. i 3.3.2. 3.7. W okresie obowiązywania umowy Wykonawca zobowiązany jest w szczególności do: a) dokonywania aprobaty skierowań na leczenie uzdrowiskowe, w terminie do 10 dni od ich otrzymania oraz wskazania profilu leczenia uzdrowiskowego, albo rehabilitacji uzdrowiskowej b) w przypadkach tego wymagających - odmawiania aprobowania skierowań, c) wnioskowania do lekarza ubezpieczenia zdrowotnego wystawiającego skierowanie, zwanego dalej lekarzem kierującym o dostarczenie dokumentacji medycznej niezbędnej do ustalenia trybu i zakresu leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej, d) wnioskowania do lekarza kierującego o uzupełnienie lub aktualizację dokumentacji oraz wnioskowanie o przeprowadzenie dodatkowych badań, e) dokonywania ponownej aprobaty skierowań po uzyskaniu ich uzupełnienia lub weryfikacji, f) uzasadniania dokonanej kwalifikacji skierowania w przypadku przeciwwskazań lub braku wskazań do leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej, g) opiniowania pod względem medycznym zwrotów skierowań dokonywanych z przyczyn medycznych na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową, h) opiniowania pod względem medycznym zakwestionowanej przez Świadczeniobiorców, dokonanej kwalifikacji leczenia uzdrowiskowe albo rehabilitacji uzdrowiskowej, i) udzielania wyjaśnień w ilości 3 godzin raz w tygodniu, w dzień roboczy Świadczeniobiorcom w siedzibie Zamawiającego w zakresie leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 85.14.80.00-8.**

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2015.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 80
2. doświadczenie - 20

