	NUMER PYTANIA ANKIETOWEGO	OCENIANE PYTANIE ANKIETOWE	MOŻLIWE ODPOWIEDZI	KRYTERIUM OCENY	MIN_PKT	MAX_PKT												
1	0.0.0	Postepowanie: 09-24-000097/SPO/14/1/14.2140.029.04/01																
2	0.0.1	Kod świadczeniodawcy					**09R/031168**		**09R/030614**		**09R/031132**		**09R/031182**		**09R/031093**		**09R/031139**	
3	0.0.2	Kod miejsca nadany przez OW NFZ					**114008**		**196774**		**114206**		**114740**		**203897**		**203973**	
4	0.0.3	Nazwa świadczeniodawcy					**NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WENTI-MED S.C. PIOTR COMPAŁA, JOANNA COMPAŁA**		**VITALAIRE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**		**MS CLINSEARCH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**		**PALLMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**		**DOM MEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**		**Novento spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka jawna**	
5	1.1	KOMPLEKSOWOŚĆ																
6	1.1.1	KOMPLEKSOWOŚĆ																
7	1.1.1.1	SPO_5 Realizacja umowy w zakresie: świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie lub zakładzie opiekuńczo-leczniczym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie.	1. Tak (8.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	8	Tak	8	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0
8	1.2	JAKOŚĆ																
9	1.2.1	PERSONEL																
10	1.2.1.1	SPO_5 Co najmniej jeden wielodyscyplinarny zespół w składzie: 1)lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii - w wymiarze równoważnika co najmniej 1 etatu; 2)lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc - w wymiarze równoważnika co najmniej 1/4 etatu; 3)lekarz specjalista w dziedzinie neurologii.	1. Tak (20.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	20	Tak	20	Tak	20	Tak	20	Tak	20	Tak	20	Nie	0
11	1.2.1.2	SPO_5 Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub kursem specjalistycznym w zakresie pielęgnowania pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie	1. Co najmniej 75% (37.00 pkt), 2. Co najmniej 50%. (27.00 pkt), 3. Żadne z powyższych. (0.00 pkt)	Jakość	0	37	Co najmniej 75%	37	Co najmniej 75%	37	Co najmniej 75%	37	Co najmniej 75%	37	Co najmniej 75%	37	Co najmniej 75%	37
12	1.2.2	WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI																
13	1.2.2.1	SPO_W Udzielenie świadczeń przez personel o kwalifikacjach niższych niż wykazane w ofercie - tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0
14	1.2.2.2	SPO_W Udzielenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-2.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-2	0	Nie	0	Tak	-2	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0
15	1.2.2.3	SPO_W Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie - tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0
16	1.2.2.4	SPO_W Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach.	1. Tak (-2.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-2	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0
17	1.2.2.5	SPO_W Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	1. Tak (-2.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-2	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0
18	1.2.2.6	SPO_W Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0
19	1.2.2.7	SPO_W Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń - tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-2.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-2	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0
20	1.2.2.8	SPO_W Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0
21	1.2.2.9	SPO_W Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach.	1. Tak (-2.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-2	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0
22	1.2.2.10	SPO_W Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu medycznego i pomocniczego do wykonania świadczenia - tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0
23	1.2.3	POZOSTAŁE WARUNKI																
24	1.2.3.1	SPO_W Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	3	Tak	3	Tak	3	Tak	3	Tak	3	Tak	3	Tak	3
25	1.3	DOSTĘPNOŚĆ																
26	1.3.1	DOSTĘPNOŚĆ																
27	1.3.1.1	SPO_5 Udział świadczeniobiorców wentylowanych nieinwazyjnie powyżej 8 godzin w ogólnej liczbie świadczeniobiorców wentylowanych nieinwazyjnie w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie - co najmniej 50%.	1. Tak (7.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Dostępność	0	7	Tak	7	Tak	7	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0
28	1.4	CIĄGŁOŚĆ																
29	1.4.1	CIĄGŁOŚĆ																
30	1.4.1.1	SPO_W W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	1. Tak (9.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Ciągłość	0	9	Tak	9	Tak	9	Tak	9	Nie	0	Nie	0	Nie	0
31	1.4.1.2	SPO_W W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie	1. Nieprzerwanie od 5 lat. (7.00 pkt), 2. Nieprzerwanie od 10 lat. (13.00 pkt), 3. Żadne z powyższych (0.00 pkt)	Ciągłość	0	13	Nieprzerwanie od 5 lat.	7	Nieprzerwanie od 10 lat.	13	Nieprzerwanie od 5 lat.	7	Żadne z powyższych	0	Żadne z powyższych	0	Żadne z powyższych	0
32	1.5	WARUNKI WYMAGANE																
33	1.5.1	WARUNKI WYMAGANE																
34	1.5.1.1	W OKRESIE ZWIĄZANIA OFERTĄ ORAZ PRZEZ CAŁY OKRES REALIZACJI UMOWY OFERENT SPEŁNIA I BĘDZIE SPEŁNIAŁ WYMAGANIA OKREŚLONE W ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE BĘDĄCYM PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZARZĄDZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKREŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA.	1. TAK (0.00 pkt), 2. NIE (0.00 pkt)	Ciągłość	0	0	TAK	0	TAK	0	TAK	0	TAK	0	TAK	0	TAK	0
35	1.6	INNE																
36	1.6.1	INNE																
37	1.6.1.1	SPO_W Współpraca z Agencją - świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31c ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania - dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.	1. Tak (2.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Inne	0	2	Tak	2	Tak	2	Tak	2	Tak	2	Tak	2	Tak	2
38	0.0.8	Kryteria cenowe		Cena		5	43.82 zł	2,5	43.82 zł	2,5	43.82 zł	2,5	38.56 zł	5	39.43 zł	5	39.43 zł	5
39	**0.0.9**	**Punktacja razem**						**95,5**		**91,5**		**80,5**		**67**		**67**		**47**