	NUMER PYTANIA ANKIETOWEGO	OCENIANE PYTANIE ANKIETOWE	MOŻLIWE ODPOWIEDZI	KRYTERIUM OCENY	MIN_PKT	MAX_PKT														
1	0.0.0	Postępowanie: 09-24-000104/SPO/14/1/14.2142.026.04/01																		
2	0.0.1	Kod świadczeniodawcy					098/030513		098/031210		098/031375		098/030943		098/031074		098/030615		098/031466	
3	0.0.2	Kod miejsca nadany przez OW NFZ					112718		153484		168315		160591		69495		153341		204047	
4	0.0.3	Nazwa świadczeniodawcy					Domowa Opieka Medyczna "DO-MED" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		MEDYCYNA RODZINNA WÓJCIK SPÓŁKA JAWNA		Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Domowa Opieka Paliatywna DAR-Med spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		BEATA HAJNUS CENTRUM MEDYCZNE BIESZCZADY;FULL-BUD		Medicsan spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		"MED-DOM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		SensoRah Centrum Rehabilitacji niemowląt, dzieci i dorosłych Karolina Banaś-Pastyrzak	
5	1.1	JAKOŚĆ																		
6	1.1.1	PERSONEL																		
7	1.1.1.1	SPO_7 Pielęgniarki z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie: 1)opieki długoterminowej lub 2)pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych, lub 3)pielęgniarstwa zachowawczego, lub 4)pielęgniarstwa internistycznego, lub 5)pielęgniarstwa rodzinnego, lub 6)pielęgniarstwa środowiskowego, lub 7)pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub 8)pielęgniarstwa pediatrycznego, lub 9)pielęgniarstwa geriatrycznego, lub 10)pielęgniarstwa opieki paliatywnej - co najmniej 40% czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej.	1. Tak (18.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	18	Tak	18	Tak	18	Tak	18	Tak	18	Tak	18	Tak	18	Tak	18
8	1.1.1.2	SPO_7 Pielęgniarki z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w udzielaniu świadczeń w warunkach domowych - co najmniej 40% czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej.	1. Tak (9.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	9	Tak	9	Tak	9	Nie	0	Tak	9	Tak	9	Tak	9	Tak	9
9	1.1.1.3	SPO_7 Pielęgniarki z co najmniej 3-letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w warunkach oddziału szpitalnego - co najmniej 25% czasu pracy wszystkich pielęgniarek udzielających świadczeń w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej.	1. Tak (9.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	9	Tak	9	Tak	9	Tak	9	Nie	0	Tak	9	Tak	9	Tak	9
10	1.1.1.4	SPO_7 Pielęgniarki udzielające świadczeń w wymiarze równoważnika 1 etatu:	1. - co najmniej 50% pielęgniarek. (20.00 pkt), 2. - co najmniej 25% pielęgniarek. (10.00 pkt), 3. Żadne z powyższych (0.00 pkt)	Jakość	0	20	- co najmniej 50% pielęgniarek.	20	- co najmniej 50% pielęgniarek.	20	- co najmniej 50% pielęgniarek.	20	- co najmniej 50% pielęgniarek.	20	- co najmniej 25% pielęgniarek.	10	- co najmniej 50% pielęgniarek.	20	- co najmniej 50% pielęgniarek.	20
11	1.1.2	WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI																		
12	1.1.2.1	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	Nie	0
13	1.1.2.2	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	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Tak	-2	Nie	0	Nie	0
14	1.1.2.3	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	Nie	0
15	1.1.2.4	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	Nie	0
16	1.1.2.5	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	Nie	0
17	1.1.2.6	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	Nie	0
18	1.1.2.7	SPO_W Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności ryczałtowych lub innych niematerialnych i prawnych, 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	Tak	-2	Nie	0	Nie	0
19	1.1.2.8	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	Nie	0
20	1.1.2.9	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	Nie	0
21	1.1.3	POZOSTAŁE WARUNKI																		
22	1.1.3.1	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	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Tak	3	Nie	0
23	1.2	DOSTĘPNOŚĆ																		
24	1.2.1	DOSTĘPNOŚĆ																		
25	1.2.1.1	SPO_7 Udzielanie świadczeń przez 7 dni w tygodniu dla świadczeniobiorców z oceną 0-15 punktów w skali Barthel na skierowaniu lub przynajmniej raz w trakcie opieki, objętych opieką przez co najmniej 90 dni, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Dostępność	0	3	Nie	0	Nie	0	Tak	3	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0
26	1.2.1.2	SPO_7 Udział świadczeniobiorców z oceną 0 punktów w skali Barthel na skierowaniu lub przynajmniej raz w trakcie opieki w ogólnej liczbie świadczeniobiorców objętych opieką w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie - co najmniej 10%.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Dostępność	0	3	Tak	3	Tak	3	Tak	3	Nie	0	Tak	3	Nie	0	Nie	0
27	1.2.1.3	SPO_7 Udział świadczeniobiorców z oceną 5-15 punktów w skali Barthel na skierowaniu lub przynajmniej raz w trakcie opieki w ogólnej liczbie świadczeniobiorców objętych opieką w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie - co najmniej 20%.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Dostępność	0	3	Tak	3	Tak	3	Tak	3	Nie	0	Tak	3	Nie	0	Nie	0
28	1.3	CIĄGŁOŚĆ																		
29	1.3.1	CIĄGŁOŚĆ																		
30	1.3.1.1	SPO_7 Udzielanie świadczeń świadczeniobiorcom w okresach między hospitalizacjami i po ich zakończeniu, w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, z wyłączeniem zgonu lub objęcia świadczeniobiorcy inną formą opieki.	1. Tak (7.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Ciągłość	0	7	Tak	7	Tak	7	Nie	0	Tak	7	Nie	0	Nie	0	Nie	0
31	1.3.1.2	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. Tak (9.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Ciągłość	0	9	Tak	9	Tak	9	Tak	9	Tak	9	Tak	9	Nie	0	Nie	0
32	1.3.1.3	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 10 lat.	13	Nieprzerwanie od 5 lat.	7	Nieprzerwanie od 10 lat.	13	Nieprzerwanie od 10 lat.	13	Nieprzerwanie od 10 lat.	13	Żadne z powyższych	0	Żadne z powyższych	0
33	1.4	WARUNKI WYMAGANE																		
34	1.4.1	WARUNKI WYMAGANE																		
35	1.4.1.1	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	TAK	0
36	1.5	INNE																		
37	1.5.1	INNE																		
38	1.5.1.1	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	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0	Tak	2	Tak	2	Nie	0
39	0.0.8	Kryteria cenowe		Cena		5	55.70 pł	2.5	55.70 pł	2.5	51.00 pł	4.589	52.00 pł	4.16	55.70 pł	2.5	50.13 pł	5	51.00 pł	3.211
40	**0.0.9**	**Punktacja razem**						**96.5**		**90.5**		**82.61**		**80.161**		**74.5**		**66**		**59.712**