

	NUMER PYTANIA ANKIETOWEGO	OCENIANE PYTANIE ANKIETOWE	MOŻLIWE ODPOWIEDZI	KRYTERIUM OCENY	MIN_PKT	MAX_PKT						
1	0.0.0	Postępowanie: 09-24-000054/OPH/15/1/15.2180.027.02/01										
2	0.0.1	Kod świadczeniodawcy					09R/030513	09R/010006	09R/030867			
3	0.0.2	Kod miejsca nadany przez OW NFZ					69598	76810	153512			
4	0.0.3	Nazwa świadczeniodawcy					Domowa Opieka Medyczna "DO-MED" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku	Stowarzyszenie Rozwoju Domu Pomocy Społecznej w Moczarach			
5	1.1	KOMPLEKSOWOŚĆ										
6	1.1.1	KOMPLEKSOWOŚĆ										
7	1.1.1.1	OPH_2 Realizacja umowy w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna w zakresie: świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej lub hospicjum stacjonarnym.	1. Tak (4.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	4	Nie	0	Nie	0	Nie	0
8	1.1.1.2	OPH_2 Realizacja umowy w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna w zakresie porada w poradni medycyny paliatywnej.	1. Tak (4.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	4	Nie	0	Nie	0	Nie	0
9	1.2	JAKOŚĆ										
10	1.2.1	PERSONEL										
11	1.2.1.1	OPH_2 Czas pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny paliatywnej.	1. Co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy hospicjum domowego dla dorosłych. (10.00 pkt), 2. Co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy hospicjum domowego dla dorosłych. (15.00 pkt), 3. Żadna z powyższych. (0.00 pkt)	Jakość	0	15	Co najmniej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy hospicjum domowego dla dorosłych.	10	Co najmniej 75% czasu pracy wszystkich lekarzy hospicjum domowego dla dorosłych.	15	Żadna z powyższych.	0
12	1.2.1.2	OPH_2 Lekarze z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w opiece paliatywnej i hospicyjnej - co najmniej 30% czasu pracy wszystkich lekarzy hospicjum domowego dla dorosłych.	1. Tak (10.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	10	Tak	10	Tak	10	Tak	10
13	1.2.1.3	OPH_2 Fizjoterapeuta - równoważnik co najmniej 1/4 etatu na 15 świadczeniobiorców.	1. Tak (6.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	6	Tak	6	Nie	0	Tak	6
14	1.2.1.4	OPH_2 Czas pracy pielęgniarzek z ukończoną specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej.	1. Co najmniej 25% czasu pracy wszystkich pielęgniarzek hospicjum domowego dla dorosłych. (5.00 pkt), 2. Co najmniej 50% czasu pracy wszystkich pielęgniarzek hospicjum domowego dla dorosłych. (10.00 pkt), 3. Żadna z powyższych. (0.00 pkt)	Jakość	0	10	Co najmniej 50% czasu pracy wszystkich pielęgniarzek hospicjum domowego dla dorosłych.	10	Co najmniej 50% czasu pracy wszystkich pielęgniarzek hospicjum domowego dla dorosłych.	10	Żadna z powyższych.	0
15	1.2.1.5	OPH_2 Pielęgniarki z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pielęgnacji chorych w hospicjum domowym dla dorosłych - co najmniej 40% czasu pracy wszystkich pielęgniarzek hospicjum domowego dla dorosłych.	1. Tak (10.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	10	Tak	10	Tak	10	Tak	10
16	1.2.1.6	OPH_2 Specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny, lub psychoonkolog - równoważnik co najmniej 1/4 etatu na 30 świadczeniobiorców.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	3	Tak	3	Nie	0	Tak	3
17	1.2.2	WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI										
18	1.2.2.1	OPH_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
19	1.2.2.2	OPH_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
20	1.2.2.3	OPH_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
21	1.2.2.4	OPH_W Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia - tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0	Nie	0	Nie	0
22	1.2.2.5	OPH_W Obciążenie świadczeniobiorców kosztami leków lub wyrobów medycznych, lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego 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
23	1.2.2.6	OPH_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
24	1.2.2.7	OPH_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
25	1.2.2.8	OPH_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

26	1.2.2.9	OPH_W Udzielenie świadczeń przez osoby 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
27	1.2.2.10	OPH_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
28	1.2.3	POZOSTAŁE WARTUNKI										
29	1.2.3.1	OPH_W Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	1. Tak (1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	1	Tak	1	Nie	0	Nie	0
30	1.3	CIĄGŁOŚĆ										
31	1.3.1	CIĄGŁOŚĆ										
32	1.3.1.1	OPH_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 nieprzerwanie od 5 lat.	1. Tak (5.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Ciągłość	0	5	Tak	5	Tak	5	Tak	5
33	1.3.1.2	OPH_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 (5.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Ciągłość	0	5	Tak	5	Tak	5	Tak	5
34	1.4	WARUNKI WYMAGANE										
35	1.4.1	WARUNKI WYMAGANE										
36	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
37	1.5	INNE										
38	1.5.1	INNE										
39	1.5.1.1	OPH_W Współpraca z Agencją - świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 311c 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	Tak	2	Nie	0
40	0.0.8	Kryteria cenowe		Cena		25	100.98 zł	12,5	100.98 zł	12,5	99.64 zł	14,158
41	0.0.9	Punktacja razem						72,5		69,5		53,159