

KONKURS 09-25-000151/REH/05/1/01

Lp.	NUMER PYTANIA ANKIETOWEGO	OCENIANE PYTANIE ANKIETOWE	MOŻLIWE ODPOWIEDZI	KRYTERIUM OCENY	MIN_PKT	MAX_PKT	Tabela przedstawiająca szczegółową punktację oferty:	
1	0.0.0	Postępowanie: 09-25-000151/REH/05/1/01						
2	0.0.1	Kod świadczeniodawcy					09R/130105	
3	0.0.2	Kod miejsca nadany przez OW NFZ					156711	
4	0.0.3	Nazwa świadczeniodawcy					Gabinet Fizjoterapii AGA-MED Agnieszka Kosiak	
5	1.1	KOMPLEKSOWOŚĆ						
6	1.1.1	SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY						
7	1.1.1.1	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach rehabilitacji stacjonarnej na obszarze objętym przedmiotem postępowania lub na terenie powiatów bezpośrednio sąsiadujących z tym obszarem.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Nie	0
8	1.1.1.2	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach rehabilitacji w ośrodku lub oddziale dziennym na obszarze objętym przedmiotem postępowania	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Nie	0
9	1.1.1.3	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach fizjoterapii ambulatoryjnej na obszarze objętym przedmiotem postępowania.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Tak	3
10	1.2	JAKOŚĆ						
11	1.2.1	PERSONEL						
12	1.2.1.1	REH_3 Magister fizjoterapii - co najmniej 50% zatrudnionych fizjoterapeutów.	1. Tak (20.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	20	Tak	20
13	1.2.1.2	REH_3 Specjalista w dziedzinie fizjoterapii:	1. - równoważnik co najmniej 1/2 etatu. (24.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt), 3. - równoważnik co najmniej 1/4 etatu (12.00 pkt)	Jakość	0	24	- równoważnik co najmniej 1/2 etatu.	24
14	1.2.1.3	REH_3 Technik masażysta - równoważnik co najmniej 1 etatu.	1. Tak (5.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	5	Tak	5
15	1.2.1.4	REH_3 Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej.	1. Tak (5.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	5	Tak	5
16	1.2.2	WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI						
17	1.2.2.1	REH_W Udzielenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w ofercie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
18	1.2.2.2	REH_W Udzielenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
19	1.2.2.3	REH_W Braki w sprzęcie i wyposażeniu wskazanym w umowie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1,5	0	Nie	0
20	1.2.2.4	REH_W Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięcznie) w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
21	1.2.2.5	REH_W Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
22	1.2.2.6	REH_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 (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
23	1.2.2.7	REH_W Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
24	1.2.2.8	REH_W Niezasadne ordynowanie leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
25	1.2.2.9	REH_W Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
26	1.2.2.10	REH_W Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
27	1.2.2.11	REH_W Udaremnienie lub utrudnianie kontroli.	1. Tak (-2.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-2	0	Nie	0
28	1.2.2.12	REH_W Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
29	1.2.2.13	REH_W Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
30	1.2.2.14	REH_W Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
31	1.2.3	SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA						
32	1.2.3.1	REH_3 Przenośny stół do terapii:	1. -co najmniej 1 sztuka. (2.00 pkt), 2. - co najmniej 2 sztuki. (3.00 pkt), 3. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	Jakość	0	3	- co najmniej 2 sztuki.	3
33	1.2.4	POZOSTAŁE WARUNKI						
34	1.2.4.1	REH_W Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	1. Tak (1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	1,5	Tak	1,5

35	1.2.4.2	REH_W Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	1. Tak (1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	1,5	Tak	1,5
36	1.2.4.3	REH_W Świadczeniodawca prowadzi historię choroby lub historii zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	3	Tak	3
37	1.3	DOSTĘPNOŚĆ						
38	1.3.1	DOSTĘPNOŚĆ						
39	1.3.1.1	REH_W Odrębna aplikacja służąca wykonaniu obowiązku zapewnienia bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrotnym automatycznym wskazaniem terminu.	1. Tak (1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Dostępność	0	1	Nie	0
40	1.3.2	DOSTĘPNOŚĆ HARMONOGRAM PRACY						
41	1.3.2.1	REH_3 Czas pracy zespołu rehabilitacji domowej - co najmniej 5 dni w tygodniu, co najmniej 10 godzin dziennie bez przerwy, w tym co najmniej 2 razy w tygodniu w godzinach popołudniowych między godziną 14.00 a 21.00.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Dostępność	0	3	Tak	3
42	1.4	CIĄGŁOŚĆ						
43	1.4.1	CIĄGŁOŚĆ						
44	1.4.1.1	REH_W W dniu złożenia oferty oferent realizuje:	1. - na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (2.00 pkt), 2. - nieprzerwanie od 5 lat, na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (5.00 pkt), 3. - nieprzerwanie od 10 lat, na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (8.00 pkt), 4. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	CIągłość	0	8	- nieprzerwanie od 5 lat, na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	5
45	1.4.1.2	REH_W Rozliczenie na rzecz świadczeniobiorców do 18. roku życia w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty	1. Ponad 90 % wartości zrealizowanych świadczeń (5.00 pkt), 2. Ponad 70 % wartości zrealizowanych świadczeń (3.00 pkt), 3. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	CIągłość	0	5	Żadna z powyższych	0
46	1.5	WARUNKI WYMAGANE						
47	1.5.1	WARUNKI WYMAGANE						
48	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
49	1.6	INNE						
50	1.6.1	INNE						
51	1.6.1.1	REH_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 (1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Inne	0	1	Tak	1
52	0.0.8	Kryteria cenowe		Cena		10	1.44 zł	5
53	0.0.9	Punkcja razem						80

KONKURS 09-25-000151/REH/05/1/01

Lp.	NUMER PYTANIA ANKIETOWEGO	OCENIANE PYTANIE ANKIETOWE	MOŻLIWE ODPOWIEDZI	KRYTERIUM OCENY	MIN_PKT	MAX_PKT	Tabela przedstawiająca szczegółową punktację oferty:	
1	0.0.0	Postępowanie: 09-25-000151/REH/05/1/01						
2	0.0.1	Kod świadczeniodawcy					09R/030962	
3	0.0.2	Kod miejsca nadany przez OW NFZ					207642	
4	0.0.3	Nazwa świadczeniodawcy					Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej NOVI-MED Bartosz Nowicki	
5	1.1	KOMPLEKSOWOŚĆ						
6	1.1.1	SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY						
7	1.1.1.1	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach rehabilitacji stacjonarnej na obszarze objętym przedmiotem postępowania lub na terenie powiatów bezpośrednio sąsiadujących z tym obszarem.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Nie	0
8	1.1.1.2	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach rehabilitacji w ośrodku lub oddziale dziennym na obszarze objętym przedmiotem postępowania	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Nie	0
9	1.1.1.3	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach fizjoterapii ambulatoryjnej na obszarze objętym przedmiotem postępowania.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Nie	0
10	1.2	JAKOŚĆ						
11	1.2.1	PERSONEL						
12	1.2.1.1	REH_3 Magister fizjoterapii - co najmniej 50% zatrudnionych fizjoterapeutów.	1. Tak (20.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	20	Tak	20
13	1.2.1.2	REH_3 Specjalista w dziedzinie fizjoterapii:	1. - równoważnik co najmniej 1/2 etatu. (24.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt), 3. - równoważnik co najmniej 1/4 etatu (12.00 pkt)	Jakość	0	24	- równoważnik co najmniej 1/2 etatu.	24
14	1.2.1.3	REH_3 Technik masażysta - równoważnik co najmniej 1 etatu.	1. Tak (5.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	5	Tak	5
15	1.2.1.4	REH_3 Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej.	1. Tak (5.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	5	Tak	5
16	1.2.2	WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI						
17	1.2.2.1	REH_W Udzielenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w ofercie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
18	1.2.2.2	REH_W Udzielenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
19	1.2.2.3	REH_W Braki w sprzęcie i wyposażeniu wskazanym w umowie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1,5	0	Nie	0
20	1.2.2.4	REH_W Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięcznie) w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
21	1.2.2.5	REH_W Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
22	1.2.2.6	REH_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 (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
23	1.2.2.7	REH_W Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
24	1.2.2.8	REH_W Niezasadne ordynowanie leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
25	1.2.2.9	REH_W Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
26	1.2.2.10	REH_W Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
27	1.2.2.11	REH_W Udaremnienie lub utrudnianie kontroli.	1. Tak (-2.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-2	0	Nie	0
28	1.2.2.12	REH_W Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
29	1.2.2.13	REH_W Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
30	1.2.2.14	REH_W Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
31	1.2.3	SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA						
32	1.2.3.1	REH_3 Przenośny stół do terapii:	1. -co najmniej 1 sztuka. (2.00 pkt), 2. - co najmniej 2 sztuki. (3.00 pkt), 3. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	Jakość	0	3	- co najmniej 2 sztuki.	3
33	1.2.4	POZOSTAŁE WARUNKI						
34	1.2.4.1	REH_W Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	1. Tak (1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	1,5	Tak	1,5

35	1.2.4.2	REH_W Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	1. Tak (1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	1,5	Tak	1,5
36	1.2.4.3	REH_W Świadczeniodawca prowadzi historię choroby lub historii zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	3	Tak	3
37	1.3	DOSTĘPNOŚĆ						
38	1.3.1	DOSTĘPNOŚĆ						
39	1.3.1.1	REH_W Odrębna aplikacja służąca wykonaniu obowiązku zapewnienia bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrotnym automatycznym wskazaniem terminu.	1. Tak (1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Dostępność	0	1	Tak	1
40	1.3.2	DOSTĘPNOŚĆ HARMONOGRAM PRACY						
41	1.3.2.1	REH_3 Czas pracy zespołu rehabilitacji domowej - co najmniej 5 dni w tygodniu, co najmniej 10 godzin dziennie bez przerwy, w tym co najmniej 2 razy w tygodniu w godzinach popołudniowych między godziną 14.00 a 21.00.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Dostępność	0	3	Tak	3
42	1.4	CIĄGŁOŚĆ						
43	1.4.1	CIĄGŁOŚĆ						
44	1.4.1.1	REH_W W dniu złożenia oferty oferent realizuje:	1. - na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (2.00 pkt), 2. - nieprzerwanie od 5 lat, na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (5.00 pkt), 3. - nieprzerwanie od 10 lat, na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (8.00 pkt), 4. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	Ciągłość	0	8	Żadna z powyższych	0
45	1.4.1.2	REH_W Rozliczenie na rzecz świadczeniobiorców do 18. roku życia w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty	1. Ponad 90 % wartości zrealizowanych świadczeń (5.00 pkt), 2. Ponad 70 % wartości zrealizowanych świadczeń (3.00 pkt), 3. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	Ciągłość	0	5	Żadna z powyższych	0
46	1.5	WARUNKI WYMAGANE						
47	1.5.1	WARUNKI WYMAGANE						
48	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
49	1.6	INNE						
50	1.6.1	INNE						
51	1.6.1.1	REH_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 (1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Inne	0	1	Tak	1
52	0.0.8	Kryteria cenowe		Cena		10	1.30 zł	9,861
53	0.0.9	Punkcja razem						77,861

KONKURS 09-25-000151/REH/05/1/01

Lp.	NUMER PYTANIA ANKIETOWEGO	OCENIANE PYTANIE ANKIETOWE	MOŻLIWE ODPOWIEDZI	KRYTERIUM OCENY	MIN_PKT	MAX_PKT	Tabela przedstawiająca szczegółową punktację oferty:	
1	0.0.0	Postępowanie: 09-25-000151/REH/05/1/01						
2	0.0.1	Kod świadczeniodawcy					09R/031471	
3	0.0.2	Kod miejsca nadany przez OW NFZ					207630	
4	0.0.3	Nazwa świadczeniodawcy					FIZJOFIX.PL Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	
5	1.1	KOMPLEKSOWOŚĆ						
6	1.1.1	SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY						
7	1.1.1.1	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach rehabilitacji stacjonarnej na obszarze objętym przedmiotem postępowania lub na terenie powiatów bezpośrednio sąsiadujących z tym obszarem.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Nie	0
8	1.1.1.2	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach rehabilitacji w ośrodku lub oddziale dziennym na obszarze objętym przedmiotem postępowania	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Nie	0
9	1.1.1.3	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach fizjoterapii ambulatoryjnej na obszarze objętym przedmiotem postępowania.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Nie	0
10	1.2	JAKOŚĆ						
11	1.2.1	PERSONEL						
12	1.2.1.1	REH_3 Magister fizjoterapii - co najmniej 50% zatrudnionych fizjoterapeutów.	1. Tak (20.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	20	Tak	20
13	1.2.1.2	REH_3 Specjalista w dziedzinie fizjoterapii:	1. - równoważnik co najmniej 1/2 etatu. (24.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt), 3. - równoważnik co najmniej 1/4 etatu (12.00 pkt)	Jakość	0	24	- równoważnik co najmniej 1/2 etatu.	24
14	1.2.1.3	REH_3 Technik masażysta - równoważnik co najmniej 1 etatu.	1. Tak (5.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	5	Tak	5
15	1.2.1.4	REH_3 Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej.	1. Tak (5.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	5	Tak	5
16	1.2.2	WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI						
17	1.2.2.1	REH_W Udzielenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w ofercie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
18	1.2.2.2	REH_W Udzielenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
19	1.2.2.3	REH_W Braki w sprzęcie i wyposażeniu wskazanym w umowie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1,5	0	Nie	0
20	1.2.2.4	REH_W Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięcznie) w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
21	1.2.2.5	REH_W Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
22	1.2.2.6	REH_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 (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
23	1.2.2.7	REH_W Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
24	1.2.2.8	REH_W Niezasadne ordynowanie leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
25	1.2.2.9	REH_W Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
26	1.2.2.10	REH_W Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
27	1.2.2.11	REH_W Udaremnienie lub utrudnianie kontroli.	1. Tak (-2.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-2	0	Nie	0
28	1.2.2.12	REH_W Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
29	1.2.2.13	REH_W Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
30	1.2.2.14	REH_W Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
31	1.2.3	SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA						
32	1.2.3.1	REH_3 Przenośny stół do terapii:	1. -co najmniej 1 sztuka. (2.00 pkt), 2. - co najmniej 2 sztuki. (3.00 pkt), 3. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	Jakość	0	3	- co najmniej 2 sztuki.	3
33	1.2.4	POZOSTAŁE WARUNKI						
34	1.2.4.1	REH_W Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	1. Tak (1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	1,5	Tak	1,5

35	1.2.4.2	REH_W Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	1. Tak (1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	1,5	Tak	1,5
36	1.2.4.3	REH_W Świadczeniodawca prowadzi historię choroby lub historii zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	3	Tak	3
37	1.3	DOSTĘPNOŚĆ						
38	1.3.1	DOSTĘPNOŚĆ						
39	1.3.1.1	REH_W Odrębna aplikacja służąca wykonaniu obowiązku zapewnienia bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrotnym automatycznym wskazaniem terminu.	1. Tak (1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Dostępność	0	1	Tak	1
40	1.3.2	DOSTĘPNOŚĆ HARMONOGRAM PRACY						
41	1.3.2.1	REH_3 Czas pracy zespołu rehabilitacji domowej - co najmniej 5 dni w tygodniu, co najmniej 10 godzin dziennie bez przerwy, w tym co najmniej 2 razy w tygodniu w godzinach popołudniowych między godziną 14.00 a 21.00.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Dostępność	0	3	Tak	3
42	1.4	CIĄGŁOŚĆ						
43	1.4.1	CIĄGŁOŚĆ						
44	1.4.1.1	REH_W W dniu złożenia oferty oferent realizuje:	1. - na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (2.00 pkt), 2. - nieprzerwanie od 5 lat, na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (5.00 pkt), 3. - nieprzerwanie od 10 lat, na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (8.00 pkt), 4. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	Ciągłość	0	8	Żadna z powyższych	0
45	1.4.1.2	REH_W Rozliczenie na rzecz świadczeniobiorców do 18. roku życia w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty	1. Ponad 90 % wartości zrealizowanych świadczeń (5.00 pkt), 2. Ponad 70 % wartości zrealizowanych świadczeń (3.00 pkt), 3. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	Ciągłość	0	5	Żadna z powyższych	0
46	1.5	WARUNKI WYMAGANE						
47	1.5.1	WARUNKI WYMAGANE						
48	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
49	1.6	INNE						
50	1.6.1	INNE						
51	1.6.1.1	REH_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 (1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Inne	0	1	Tak	1
52	0.0.8	Kryteria cenowe		Cena		10	1.31 zł	9,513
53	0.0.9	Punkcja razem						77,514

KONKURS 09-25-000151/REH/05/1/01

Lp.	NUMER PYTANIA ANKIETOWEGO	OCENIANE PYTANIE ANKIETOWE	MOŻLIWE ODPOWIEDZI	KRYTERIUM OCENY	MIN_PKT	MAX_PKT	Tabela przedstawiająca szczegółową punktację oferty:	
1	0.0.0	Postępowanie: 09-25-000151/REH/05/1/01						
2	0.0.1	Kod świadczeniodawcy					09R/031301	
3	0.0.2	Kod miejsca nadany przez OW NFZ					156993	
4	0.0.3	Nazwa świadczeniodawcy					Gabinet Fizjoterapii MEDISON Teresa Mosior	
5	1.1	KOMPLEKSOWOŚĆ						
6	1.1.1	SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY						
7	1.1.1.1	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach rehabilitacji stacjonarnej na obszarze objętym przedmiotem postępowania lub na terenie powiatów bezpośrednio sąsiadujących z tym obszarem.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Nie	0
8	1.1.1.2	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach rehabilitacji w ośrodku lub oddziale dziennym na obszarze objętym przedmiotem postępowania	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Nie	0
9	1.1.1.3	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach fizjoterapii ambulatoryjnej na obszarze objętym przedmiotem postępowania.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Tak	3
10	1.2	JAKOŚĆ						
11	1.2.1	PERSONEL						
12	1.2.1.1	REH_3 Magister fizjoterapii - co najmniej 50% zatrudnionych fizjoterapeutów.	1. Tak (20.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	20	Tak	20
13	1.2.1.2	REH_3 Specjalista w dziedzinie fizjoterapii:	1. - równoważnik co najmniej 1/2 etatu. (24.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt), 3. - równoważnik co najmniej 1/4 etatu (12.00 pkt)	Jakość	0	24	- równoważnik co najmniej 1/2 etatu.	24
14	1.2.1.3	REH_3 Technik masażysta - równoważnik co najmniej 1 etatu.	1. Tak (5.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	5	Tak	5
15	1.2.1.4	REH_3 Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej.	1. Tak (5.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	5	Tak	5
16	1.2.2	WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI						
17	1.2.2.1	REH_W Udzielenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w ofercie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
18	1.2.2.2	REH_W Udzielenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
19	1.2.2.3	REH_W Braki w sprzęcie i wyposażeniu wskazanym w umowie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1,5	0	Nie	0
20	1.2.2.4	REH_W Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięcznie) w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
21	1.2.2.5	REH_W Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
22	1.2.2.6	REH_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 (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
23	1.2.2.7	REH_W Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
24	1.2.2.8	REH_W Niezasadne ordynowanie leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
25	1.2.2.9	REH_W Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
26	1.2.2.10	REH_W Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
27	1.2.2.11	REH_W Udaremnienie lub utrudnianie kontroli.	1. Tak (-2.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-2	0	Nie	0
28	1.2.2.12	REH_W Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
29	1.2.2.13	REH_W Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
30	1.2.2.14	REH_W Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
31	1.2.3	SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA						
32	1.2.3.1	REH_3 Przenośny stół do terapii:	1. -co najmniej 1 sztuka. (2.00 pkt), 2. - co najmniej 2 sztuki. (3.00 pkt), 3. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	Jakość	0	3	- co najmniej 2 sztuki.	3
33	1.2.4	POZOSTAŁE WARUNKI						
34	1.2.4.1	REH_W Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	1. Tak (1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	1,5	Nie	0

35	1.2.4.2	REH_W Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	1. Tak (1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	1,5	Nie	0
36	1.2.4.3	REH_W Świadczeniodawca prowadzi historię choroby lub historii zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	3	Tak	3
37	1.3	DOSTĘPNOŚĆ						
38	1.3.1	DOSTĘPNOŚĆ						
39	1.3.1.1	REH_W Odrębna aplikacja służąca wykonaniu obowiązku zapewnienia bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrotnym automatycznym wskazaniem terminu.	1. Tak (1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Dostępność	0	1	Tak	1
40	1.3.2	DOSTĘPNOŚĆ HARMONOGRAM PRACY						
41	1.3.2.1	REH_3 Czas pracy zespołu rehabilitacji domowej - co najmniej 5 dni w tygodniu, co najmniej 10 godzin dziennie bez przerwy, w tym co najmniej 2 razy w tygodniu w godzinach popołudniowych między godziną 14.00 a 21.00.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Dostępność	0	3	Tak	3
42	1.4	CIĄGŁOŚĆ						
43	1.4.1	CIĄGŁOŚĆ						
44	1.4.1.1	REH_W W dniu złożenia oferty oferent realizuje:	1. - na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (2.00 pkt), 2. - nieprzerwanie od 5 lat, na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (5.00 pkt), 3. - nieprzerwanie od 10 lat, na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (8.00 pkt), 4. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	Ciągłość	0	8	Żadna z powyższych	0
45	1.4.1.2	REH_W Rozliczenie na rzecz świadczeniobiorców do 18. roku życia w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty	1. Ponad 90 % wartości zrealizowanych świadczeń (5.00 pkt), 2. Ponad 70 % wartości zrealizowanych świadczeń (3.00 pkt), 3. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	Ciągłość	0	5	Żadna z powyższych	0
46	1.5	WARUNKI WYMAGANE						
47	1.5.1	WARUNKI WYMAGANE						
48	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
49	1.6	INNE						
50	1.6.1	INNE						
51	1.6.1.1	REH_W Współpraca z Agencją - świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania - dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.	1. Tak (1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Inne	0	1	Tak	1
52	0.0.8	Kryteria cenowe		Cena		10	1.44 zł	5
53	0.0.9	Punkcja razem						73

KONKURS 09-25-000151/REH/05/1/01

Lp.	NUMER PYTANIA ANKIETOWEGO	OCENIANE PYTANIE ANKIETOWE	MOŻLIWE ODPOWIEDZI	KRYTERIUM OCENY	MIN_PKT	MAX_PKT	Tabela przedstawiająca szczegółową punktację oferty:	
1	0.0.0	Postępowanie: 09-25-000151/REH/05/1/01						
2	0.0.1	Kod świadczeniodawcy						09R/031581
3	0.0.2	Kod miejsca nadany przez OW NFZ						207770
4	0.0.3	Nazwa świadczeniodawcy						REHDOM-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
5	1.1	KOMPLEKSOWOŚĆ						
6	1.1.1	SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY						
7	1.1.1.1	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach rehabilitacji stacjonarnej na obszarze objętym przedmiotem postępowania lub na terenie powiatów bezpośrednio sąsiadujących z tym obszarem.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Nie	0
8	1.1.1.2	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach rehabilitacji w ośrodku lub oddziale dziennym na obszarze objętym przedmiotem postępowania	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Nie	0
9	1.1.1.3	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach fizjoterapii ambulatoryjnej na obszarze objętym przedmiotem postępowania.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Nie	0
10	1.2	JAKOŚĆ						
11	1.2.1	PERSONEL						
12	1.2.1.1	REH_3 Magister fizjoterapii - co najmniej 50% zatrudnionych fizjoterapeutów.	1. Tak (20.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	20	Tak	20
13	1.2.1.2	REH_3 Specjalista w dziedzinie fizjoterapii:	1. - równoważnik co najmniej 1/2 etatu. (24.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt), 3. - równoważnik co najmniej 1/4 etatu (12.00 pkt)	Jakość	0	24	- równoważnik co najmniej 1/2 etatu.	24
14	1.2.1.3	REH_3 Technik masażysta - równoważnik co najmniej 1 etatu.	1. Tak (5.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	5	Tak	5
15	1.2.1.4	REH_3 Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej.	1. Tak (5.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	5	Tak	5
16	1.2.2	WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI						
17	1.2.2.1	REH_W Udzielenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w ofercie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
18	1.2.2.2	REH_W Udzielenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
19	1.2.2.3	REH_W Braki w sprzęcie i wyposażeniu wskazanym w umowie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1,5	0	Nie	0
20	1.2.2.4	REH_W Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
21	1.2.2.5	REH_W Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
22	1.2.2.6	REH_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 (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
23	1.2.2.7	REH_W Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
24	1.2.2.8	REH_W Niezasadne ordynowanie leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
25	1.2.2.9	REH_W Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
26	1.2.2.10	REH_W Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
27	1.2.2.11	REH_W Udaremnienie lub utrudnianie kontroli.	1. Tak (-2.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-2	0	Nie	0
28	1.2.2.12	REH_W Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
29	1.2.2.13	REH_W Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
30	1.2.2.14	REH_W Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
31	1.2.3	SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA						
32	1.2.3.1	REH_3 Przenośny stół do terapii:	1. -co najmniej 1 sztuka. (2.00 pkt), 2. - co najmniej 2 sztuki. (3.00 pkt), 3. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	Jakość	0	3	- co najmniej 2 sztuki.	3
33	1.2.4	POZOSTAŁE WARUNKI						
34	1.2.4.1	REH_W Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	1. Tak (1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	1,5	Nie	0

35	1.2.4.2	REH_W Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	1. Tak (1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	1,5	Nie	0
36	1.2.4.3	REH_W Świadczeniodawca prowadzi historię choroby lub historii zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	3	Tak	3
37	1.3	DOSTĘPNOŚĆ						
38	1.3.1	DOSTĘPNOŚĆ						
39	1.3.1.1	REH_W Odrębna aplikacja służąca wykonaniu obowiązku zapewnienia bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrotnym automatycznym wskazaniem terminu.	1. Tak (1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Dostępność	0	1	Nie	0
40	1.3.2	DOSTĘPNOŚĆ HARMONOGRAM PRACY						
41	1.3.2.1	REH_3 Czas pracy zespołu rehabilitacji domowej - co najmniej 5 dni w tygodniu, co najmniej 10 godzin dziennie bez przerwy, w tym co najmniej 2 razy w tygodniu w godzinach popołudniowych między godziną 14.00 a 21.00.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Dostępność	0	3	Tak	3
42	1.4	CIĄGŁOŚĆ						
43	1.4.1	CIĄGŁOŚĆ						
44	1.4.1.1	REH_W W dniu złożenia oferty oferent realizuje:	1. - na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (2.00 pkt), 2. - nieprzerwanie od 5 lat, na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (5.00 pkt), 3. - nieprzerwanie od 10 lat, na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (8.00 pkt), 4. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	CIągłość	0	8	Żadna z powyższych	0
45	1.4.1.2	REH_W Rozliczenie na rzecz świadczeniobiorców do 18. roku życia w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty	1. Ponad 90 % wartości zrealizowanych świadczeń (5.00 pkt), 2. Ponad 70 % wartości zrealizowanych świadczeń (3.00 pkt), 3. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	CIągłość	0	5	Żadna z powyższych	0
46	1.5	WARUNKI WYMAGANE						
47	1.5.1	WARUNKI WYMAGANE						
48	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
49	1.6	INNE						
50	1.6.1	INNE						
51	1.6.1.1	REH_W Współpraca z Agencją - świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania - dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.	1. Tak (1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Inne	0	1	Nie	0
52	0.0.8	Kryteria cenowe		Cena		10	1.42 zł	5,694
53	0.0.9	Punkcja razem						68,694

KONKURS 09-25-000151/REH/05/1/01

Lp.	NUMER PYTANIA ANKIETOWEGO	OCENIANE PYTANIE ANKIETOWE	MOŻLIWE ODPOWIEDZI	KRYTERIUM OCENY	MIN_PKT	MAX_PKT	Tabela przedstawiająca szczegółową punktację oferty:	
1	0.0.0	Postępowanie: 09-25-000151/REH/05/1/01						
2	0.0.1	Kod świadczeniodawcy					09R/030919	
3	0.0.2	Kod miejsca nadany przez OW NFZ					208004	
4	0.0.3	Nazwa świadczeniodawcy					NZOZ MARCIN PIENIAŻEK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	
5	1.1	KOMPLEKSOWOŚĆ						
6	1.1.1	SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY						
7	1.1.1.1	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach rehabilitacji stacjonarnej na obszarze objętym przedmiotem postępowania lub na terenie powiatów bezpośrednio sąsiadujących z tym obszarem.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Nie	0
8	1.1.1.2	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach rehabilitacji w ośrodku lub oddziale dziennym na obszarze objętym przedmiotem postępowania	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Nie	0
9	1.1.1.3	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach fizjoterapii ambulatoryjnej na obszarze objętym przedmiotem postępowania.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Nie	0
10	1.2	JAKOŚĆ						
11	1.2.1	PERSONEL						
12	1.2.1.1	REH_3 Magister fizjoterapii - co najmniej 50% zatrudnionych fizjoterapeutów.	1. Tak (20.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	20	Tak	20
13	1.2.1.2	REH_3 Specjalista w dziedzinie fizjoterapii:	1. - równoważnik co najmniej 1/2 etatu. (24.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt), 3. - równoważnik co najmniej 1/4 etatu (12.00 pkt)	Jakość	0	24	- równoważnik co najmniej 1/2 etatu.	24
14	1.2.1.3	REH_3 Technik masażysta - równoważnik co najmniej 1 etatu.	1. Tak (5.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	5	Tak	5
15	1.2.1.4	REH_3 Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej.	1. Tak (5.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	5	Nie	0
16	1.2.2	WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI						
17	1.2.2.1	REH_W Udzielenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w ofercie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
18	1.2.2.2	REH_W Udzielenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
19	1.2.2.3	REH_W Braki w sprzęcie i wyposażeniu wskazanym w umowie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1,5	0	Nie	0
20	1.2.2.4	REH_W Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięcznie) w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
21	1.2.2.5	REH_W Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
22	1.2.2.6	REH_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 (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
23	1.2.2.7	REH_W Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
24	1.2.2.8	REH_W Niezasadne ordynowanie leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
25	1.2.2.9	REH_W Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
26	1.2.2.10	REH_W Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
27	1.2.2.11	REH_W Udaremnienie lub utrudnianie kontroli.	1. Tak (-2.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-2	0	Nie	0
28	1.2.2.12	REH_W Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
29	1.2.2.13	REH_W Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
30	1.2.2.14	REH_W Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
31	1.2.3	SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA						
32	1.2.3.1	REH_3 Przenośny stół do terapii:	1. -co najmniej 1 sztuka. (2.00 pkt), 2. - co najmniej 2 sztuki. (3.00 pkt), 3. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	Jakość	0	3	- co najmniej 2 sztuki.	3
33	1.2.4	POZOSTAŁE WARUNKI						
34	1.2.4.1	REH_W Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	1. Tak (1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	1,5	Tak	1,5

35	1.2.4.2	REH_W Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	1. Tak (1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	1,5	Tak	1,5
36	1.2.4.3	REH_W Świadczeniodawca prowadzi historię choroby lub historii zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	3	Tak	3
37	1.3	DOSTĘPNOŚĆ						
38	1.3.1	DOSTĘPNOŚĆ						
39	1.3.1.1	REH_W Odrębna aplikacja służąca wykonaniu obowiązku zapewnienia bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrotnym automatycznym wskazaniem terminu.	1. Tak (1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Dostępność	0	1	Tak	1
40	1.3.2	DOSTĘPNOŚĆ HARMONOGRAM PRACY						
41	1.3.2.1	REH_3 Czas pracy zespołu rehabilitacji domowej - co najmniej 5 dni w tygodniu, co najmniej 10 godzin dziennie bez przerwy, w tym co najmniej 2 razy w tygodniu w godzinach popołudniowych między godziną 14.00 a 21.00.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Dostępność	0	3	Tak	3
42	1.4	CIĄGŁOŚĆ						
43	1.4.1	CIĄGŁOŚĆ						
44	1.4.1.1	REH_W W dniu złożenia oferty oferent realizuje:	1. - na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (2.00 pkt), 2. - nieprzerwanie od 5 lat, na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (5.00 pkt), 3. - nieprzerwanie od 10 lat, na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (8.00 pkt), 4. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	Ciągłość	0	8	Żadna z powyższych	0
45	1.4.1.2	REH_W Rozliczenie na rzecz świadczeniobiorców do 18. roku życia w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty	1. Ponad 90 % wartości zrealizowanych świadczeń (5.00 pkt), 2. Ponad 70 % wartości zrealizowanych świadczeń (3.00 pkt), 3. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	Ciągłość	0	5	Żadna z powyższych	0
46	1.5	WARUNKI WYMAGANE						
47	1.5.1	WARUNKI WYMAGANE						
48	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
49	1.6	INNE						
50	1.6.1	INNE						
51	1.6.1.1	REH_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 (1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Inne	0	1	Tak	1
52	0.0.8	Kryteria cenowe		Cena		10	1.44 zł	5
53	0.0.9	Punkcja razem						68

KONKURS 09-25-000151/REH/05/1/01

Lp.	NUMER PYTANIA ANKIETOWEGO	OCENIANE PYTANIE ANKIETOWE	MOŻLIWE ODPOWIEDZI	KRYTERIUM OCENY	MIN_PKT	MAX_PKT	Tabela przedstawiająca szczegółową punktację oferty:	
1	0.0.0	Postępowanie: 09-25-000151/REH/05/1/01						
2	0.0.1	Kod świadczeniodawcy					09R/130105	
3	0.0.2	Kod miejsca nadany przez OW NFZ					156712	
4	0.0.3	Nazwa świadczeniodawcy					Gabinet Fizjoterapii AGA-MED Agnieszka Kosiak	
5	1.1	KOMPLEKSOWOŚĆ						
6	1.1.1	SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY						
7	1.1.1.1	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach rehabilitacji stacjonarnej na obszarze objętym przedmiotem postępowania lub na terenie powiatów bezpośrednio sąsiadujących z tym obszarem.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Nie	0
8	1.1.1.2	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach rehabilitacji w ośrodku lub oddziale dziennym na obszarze objętym przedmiotem postępowania	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Nie	0
9	1.1.1.3	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach fizjoterapii ambulatoryjnej na obszarze objętym przedmiotem postępowania.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Tak	3
10	1.2	JAKOŚĆ						
11	1.2.1	PERSONEL						
12	1.2.1.1	REH_3 Magister fizjoterapii - co najmniej 50% zatrudnionych fizjoterapeutów.	1. Tak (20.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	20	Tak	20
13	1.2.1.2	REH_3 Specjalista w dziedzinie fizjoterapii:	1. - równoważnik co najmniej 1/2 etatu. (24.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt), 3. - równoważnik co najmniej 1/4 etatu (12.00 pkt)	Jakość	0	24	Nie	0
14	1.2.1.3	REH_3 Technik masażysta - równoważnik co najmniej 1 etatu.	1. Tak (5.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	5	Nie	0
15	1.2.1.4	REH_3 Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej.	1. Tak (5.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	5	Tak	5
16	1.2.2	WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI						
17	1.2.2.1	REH_W Udzielenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w ofercie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
18	1.2.2.2	REH_W Udzielenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
19	1.2.2.3	REH_W Braki w sprzęcie i wyposażeniu wskazanym w umowie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1,5	0	Nie	0
20	1.2.2.4	REH_W Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięcznie) w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
21	1.2.2.5	REH_W Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
22	1.2.2.6	REH_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 (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
23	1.2.2.7	REH_W Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
24	1.2.2.8	REH_W Niezasadne ordynowanie leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
25	1.2.2.9	REH_W Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
26	1.2.2.10	REH_W Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
27	1.2.2.11	REH_W Udaremnienie lub utrudnianie kontroli.	1. Tak (-2.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-2	0	Nie	0
28	1.2.2.12	REH_W Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
29	1.2.2.13	REH_W Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
30	1.2.2.14	REH_W Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
31	1.2.3	SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA						
32	1.2.3.1	REH_3 Przenośny stół do terapii:	1. -co najmniej 1 sztuka. (2.00 pkt), 2. - co najmniej 2 sztuki. (3.00 pkt), 3. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	Jakość	0	3	- co najmniej 2 sztuki.	3
33	1.2.4	POZOSTAŁE WARUNKI						
34	1.2.4.1	REH_W Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	1. Tak (1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	1,5	Tak	1,5

35	1.2.4.2	REH_W Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	1. Tak (1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	1,5	Tak	1,5
36	1.2.4.3	REH_W Świadczeniodawca prowadzi historię choroby lub historii zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	3	Tak	3
37	1.3	DOSTĘPNOŚĆ						
38	1.3.1	DOSTĘPNOŚĆ						
39	1.3.1.1	REH_W Odrębna aplikacja służąca wykonaniu obowiązku zapewnienia bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrotnym automatycznym wskazaniem terminu.	1. Tak (1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Dostępność	0	1	Nie	0
40	1.3.2	DOSTĘPNOŚĆ HARMONOGRAM PRACY						
41	1.3.2.1	REH_3 Czas pracy zespołu rehabilitacji domowej - co najmniej 5 dni w tygodniu, co najmniej 10 godzin dziennie bez przerwy, w tym co najmniej 2 razy w tygodniu w godzinach popołudniowych między godziną 14.00 a 21.00.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Dostępność	0	3	Tak	3
42	1.4	CIĄGŁOŚĆ						
43	1.4.1	CIĄGŁOŚĆ						
44	1.4.1.1	REH_W W dniu złożenia oferty oferent realizuje:	1. - na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (2.00 pkt), 2. - nieprzerwanie od 5 lat, na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (5.00 pkt), 3. - nieprzerwanie od 10 lat, na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (8.00 pkt), 4. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	CIągłość	0	8	- nieprzerwanie od 5 lat, na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	5
45	1.4.1.2	REH_W Rozliczenie na rzecz świadczeniobiorców do 18. roku życia w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty	1. Ponad 90 % wartości zrealizowanych świadczeń (5.00 pkt), 2. Ponad 70 % wartości zrealizowanych świadczeń (3.00 pkt), 3. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	CIągłość	0	5	Żadna z powyższych	0
46	1.5	WARUNKI WYMAGANE						
47	1.5.1	WARUNKI WYMAGANE						
48	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
49	1.6	INNE						
50	1.6.1	INNE						
51	1.6.1.1	REH_W Współpraca z Agencją - świadczeniodawca przekazywał w terminie dane, o których mowa w art. 31lc ust. 2 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania - dotyczy okresu po dniu 22 lipca 2017 r.	1. Tak (1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Inne	0	1	Tak	1
52	0.0.8	Kryteria cenowe		Cena		10	1.44 zł	5
53	0.0.9	Punkcja razem						51

KONKURS 09-25-000151/REH/05/1/01

Lp.	NUMER PYTANIA ANKIETOWEGO	OCENIANE PYTANIE ANKIETOWE	MOŻLIWE ODPOWIEDZI	KRYTERIUM OCENY	MIN_PKT	MAX_PKT	Tabela przedstawiająca szczegółową punktację oferty:	
1	0.0.0	Postępowanie: 09-25-000151/REH/05/1/01						
2	0.0.1	Kod świadczeniodawcy					09R/030926	
3	0.0.2	Kod miejsca nadany przez OW NFZ					156793	
4	0.0.3	Nazwa świadczeniodawcy					Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gabinet Fizjoterapii AGMA REH Agnieszka Wnęk	
5	1.1	KOMPLEKSOWOŚĆ						
6	1.1.1	SPOSÓB WYKONYWANIA UMOWY						
7	1.1.1.1	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach rehabilitacji stacjonarnej na obszarze objętym przedmiotem postępowania lub na terenie powiatów bezpośrednio sąsiadujących z tym obszarem.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Nie	0
8	1.1.1.2	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach rehabilitacji w ośrodku lub oddziale dziennym na obszarze objętym przedmiotem postępowania	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Nie	0
9	1.1.1.3	REH_3 Oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach fizjoterapii ambulatoryjnej na obszarze objętym przedmiotem postępowania.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Kompleksowość	0	3	Tak	3
10	1.2	JAKOŚĆ						
11	1.2.1	PERSONEL						
12	1.2.1.1	REH_3 Magister fizjoterapii - co najmniej 50% zatrudnionych fizjoterapeutów.	1. Tak (20.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	20	Tak	20
13	1.2.1.2	REH_3 Specjalista w dziedzinie fizjoterapii:	1. - równoważnik co najmniej 1/2 etatu. (24.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt), 3. - równoważnik co najmniej 1/4 etatu (12.00 pkt)	Jakość	0	24	Nie	0
14	1.2.1.3	REH_3 Technik masażysta - równoważnik co najmniej 1 etatu.	1. Tak (5.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	5	Tak	5
15	1.2.1.4	REH_3 Zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej.	1. Tak (5.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	5	Nie	0
16	1.2.2	WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI						
17	1.2.2.1	REH_W Udzielenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w ofercie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
18	1.2.2.2	REH_W Udzielenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
19	1.2.2.3	REH_W Braki w sprzęcie i wyposażeniu wskazanym w umowie - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1,5	0	Nie	0
20	1.2.2.4	REH_W Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięcznie) w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
21	1.2.2.5	REH_W Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty, lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
22	1.2.2.6	REH_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 (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
23	1.2.2.7	REH_W Pobieranie nienależnych opłat od świadczeniobiorców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
24	1.2.2.8	REH_W Niezasadne ordynowanie leków, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
25	1.2.2.9	REH_W Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w miejscach udzielania świadczeń nieobjętych umową.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
26	1.2.2.10	REH_W Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
27	1.2.2.11	REH_W Udaremnienie lub utrudnianie kontroli.	1. Tak (-2.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-2	0	Nie	0
28	1.2.2.12	REH_W Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	1. Tak (-1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-1	0	Nie	0
29	1.2.2.13	REH_W Co najmniej 10% świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
30	1.2.2.14	REH_W Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - stwierdzone tylko na podstawie kontroli.	1. Tak (-0.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	-0,5	0	Nie	0
31	1.2.3	SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA						
32	1.2.3.1	REH_3 Przenośny stół do terapii:	1. -co najmniej 1 sztuka. (2.00 pkt), 2. - co najmniej 2 sztuki. (3.00 pkt), 3. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	Jakość	0	3	- co najmniej 2 sztuki.	3
33	1.2.4	POZOSTAŁE WARUNKI						
34	1.2.4.1	REH_W Certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	1. Tak (1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	1,5	Nie	0

35	1.2.4.2	REH_W Certyfikat ISO 27 001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	1. Tak (1.50 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	1,5	Nie	0
36	1.2.4.3	REH_W Świadczeniodawca prowadzi historię choroby lub historii zdrowia i choroby w postaci elektronicznej, w sposób, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta, oraz wystawia recepty i skierowania co najmniej przez nanoszenie danych za pomocą wydruku	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Jakość	0	3	Tak	3
37	1.3	DOSTĘPNOŚĆ						
38	1.3.1	DOSTĘPNOŚĆ						
39	1.3.1.1	REH_W Odrębna aplikacja służąca wykonaniu obowiązku zapewnienia bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrotnym automatycznym wskazaniem terminu.	1. Tak (1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Dostępność	0	1	Tak	1
40	1.3.2	DOSTĘPNOŚĆ HARMONOGRAM PRACY						
41	1.3.2.1	REH_3 Czas pracy zespołu rehabilitacji domowej - co najmniej 5 dni w tygodniu, co najmniej 10 godzin dziennie bez przerwy, w tym co najmniej 2 razy w tygodniu w godzinach popołudniowych między godziną 14.00 a 21.00.	1. Tak (3.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Dostępność	0	3	Tak	3
42	1.4	CIĄGŁOŚĆ						
43	1.4.1	CIĄGŁOŚĆ						
44	1.4.1.1	REH_W W dniu złożenia oferty oferent realizuje:	1. - na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (2.00 pkt), 2. - nieprzerwanie od 5 lat, na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (5.00 pkt), 3. - nieprzerwanie od 10 lat, na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie. (8.00 pkt), 4. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	Ciągłość	0	8	Żadna z powyższych	0
45	1.4.1.2	REH_W Rozliczenie na rzecz świadczeniobiorców do 18. roku życia w okresie 12 miesięcy poprzedzającym o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty	1. Ponad 90 % wartości zrealizowanych świadczeń (5.00 pkt), 2. Ponad 70 % wartości zrealizowanych świadczeń (3.00 pkt), 3. Żadna z powyższych (0.00 pkt)	Ciągłość	0	5	Żadna z powyższych	0
46	1.5	WARUNKI WYMAGANE						
47	1.5.1	WARUNKI WYMAGANE						
48	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
49	1.6	INNE						
50	1.6.1	INNE						
51	1.6.1.1	REH_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 (1.00 pkt), 2. Nie (0.00 pkt)	Inne	0	1	Nie	0
52	0.0.8	Kryteria cenowe		Cena		10	1.30 zł	9,861
53	0.0.9	Punkcja razem						47,861