



ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

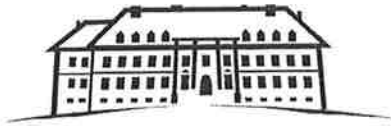
ZARZĄDZENIE NR 11

w sprawie: udzielenia zamówienia na świadczenia terapeutyczne i psychologiczne na rzecz Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. Nr112, poz.654 z późn. zm.) oraz art. 146 ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008, Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) zarządza się:

§ 1

1. Przeprowadzenie konkursu ofert na udzielanie świadczeń terapeutycznych i psychologicznych na rzecz Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze, zwanego Zamawiającym.
2. Konkurs ofert obejmuje udzielanie świadczeń terapeutycznych i psychologicznych, w następujących komórkach organizacyjnych Zamawiającego:
 - a) Całodobowym Oddziale Terapii Uzależnień (COTU – 4740) ul. Parkowa 8, Czarny Bór – Certyfikowany Specjalista Psychoterapii Uzależnień, max. 20h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do soboty, od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
 - b) Całodobowym Oddziale Terapii Uzależnień (COTU – 4740) ul. Parkowa 8, Czarny Bór – Specjalista Terapii Uzależnień z aktualnym statusem osoby uczestniczącej w procesie certyfikacji, max. 20h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do soboty, od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
 - c) Całodobowym Oddziale Terapii Uzależnień (COTU – 4740) ul. Parkowa 8, Czarny Bór – Certyfikowany Instruktor Terapii Uzależnień, max. 40h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do soboty, od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
 - d) Całodobowym Oddziale Podwójnej Diagnozy (COPD - 4754) ul. Parkowa 8, Czarny Bór –Certyfikowany Specjalista Psychoterapii Uzależnień, max.28h/tygodniowo w dniach od poniedziałku do soboty; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

- e) Całodobowym Oddziale Podwójnej Diagnozy (COPD - 4754) ul. Parkowa 8, Czarny Bór –Certyfikowany Instruktor Terapii Uzależnień, max.20h/tygodniowo w dniach od poniedziałku do soboty; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- f) Poradni Zdrowia Psychicznego (PZP - 1700), ul. Kościuszki 6, Kamienna Góra - psychoterapeuta z certyfikatem lub w trakcie po 2 roku nauki, max. 20h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do piątku; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- g) Poradni Zdrowia Psychicznego (PZP - 1700), ul. Kościuszki 6, Kamienna Góra - psycholog kliniczny lub magister psychologii, max. 30h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do piątku; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- h) Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia (PTUiW - 1744), ul. Kościuszki 6, Kamienna Góra - Certyfikowany Specjalista Psychoterapii Uzależnień, max. 30/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do piątku; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- i) Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia (PTUiW - 1744), ul. Kościuszki 6, Kamienna Góra - psycholog kliniczny lub magister psychologii, max. 10h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do piątku; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- j) Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia (PTUiW - 1744), ul. Sprzymierzonych 11, Duszniki Zdrój - psycholog kliniczny I° lub II° z certyfikatem specjalisty psychoterapii uzależnień, max. 24h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do piątku; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.

§ 2

W celu realizacji zadania:

1. Ogłoszenie o konkursie ofert (załącznik nr 1) zamieszcza się na tablicy ogłoszeń w siedzibie głównej oraz na stronie internetowej udzielającego zamówienia.
2. Określa się szczegółowe warunki konkursu ofert (załącznik nr 2).
3. Powołuje się komisję konkursową w składzie:



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BÓRZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

a) Przewodniczący - Kierownik ds. inwestycyjnych Justyna Florian

b) Członek - Kierownik kancelarii Mariola Kaczyńska

c) Członek - Samodzielna księgowa Monika Kanoniuk

4. Wprowadza się regulamin dla komisji konkursowej (załącznik nr 3).

§ 3

1. Otwarcia ofert dokona komisja konkursowa w dniu 05-07-2019r. o godz. 09:15. Oferty będą rozpatrzone w ciągu 14 dni od terminu określonego dla ich złożenia w siedzibie udzielającego zamówienia.
2. Komisja rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

§ 4

Nadzór nad wykonaniem zarządzenia powierza się Kierownikowi ds. inwestycyjnych.

Czarny Bór 2019-06-26

Dyrektor

Jacek Kasprzak

DYREKTOR
Zakładu Lecznictwa Odwykowego
dla Osób Uzależnionych od Alkoholu
w Czarnym Bórze
mgr Jacek Kasprzak
Specjalista psychoterapii uzależnień



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
Załącznik nr 1

do Zarządzenia nr 11 z dnia 26 czerwca 2019r.

Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu, ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór działając na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr112 poz. 654 - zwana dalej uodl) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr 164 poz. 1027 z późn. zm. - zwana dalej uośoz). ogłasza

KONKURS OFERT

**na: udzielanie świadczeń terapeutycznych i psychologicznych na rzecz
Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze.**

I. Przedmiot postępowania.

Przedmiotem postępowania jest udzielanie świadczeń zdrowotnych i psychologicznych, w następujących komórkach organizacyjnych Zamawiającego:

- a) Całodobowym Oddziale Terapii Uzależnień (COTU – 4740) ul. Parkowa 8, Czarny Bór – Certyfikowany Specjalista Psychoterapii Uzależnień, max. 20h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do soboty, od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- b) Całodobowym Oddziale Terapii Uzależnień (COTU – 4740) ul. Parkowa 8, Czarny Bór – Specjalista Terapii Uzależnień z aktualnym statusem osoby uczestniczącej w procesie certyfikacji, max. 20h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do soboty, od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- c) Całodobowym Oddziale Terapii Uzależnień (COTU – 4740) ul. Parkowa 8, Czarny Bór – Certyfikowany Instruktor Terapii Uzależnień, max. 40h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do soboty, od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- d) Całodobowym Oddziale Podwójnej Diagnozy (COPD - 4754) ul. Parkowa 8, Czarny Bór –Certyfikowany Specjalista Psychoterapii Uzależnień, max.28h/tygodniowo w dniach od poniedziałku do soboty; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- e) Całodobowym Oddziale Podwójnej Diagnozy (COPD - 4754) ul. Parkowa 8, Czarny Bór –Certyfikowany Instruktor Terapii Uzależnień, max.20h/tygodniowo w dniach od poniedziałku do soboty; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- f) Poradni Zdrowia Psychicznego (PZP – 1700), ul. Kościuszki 6, Kamienna Góra – psychoterapeuta z certyfikatem lub w trakcie po 2 roku nauki, max. 20h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do piątku; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- g) Poradni Zdrowia Psychicznego (PZP – 1700), ul. Kościuszki 6, Kamienna Góra – psycholog kliniczny lub magister psychologii, max. 30h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do piątku; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- h) Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia (PTUiW – 1744), ul. Kościuszki 6, Kamienna Góra - Certyfikowany Specjalista Psychoterapii Uzależnień, max. 30/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do piątku; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- i) Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia (PTUiW – 1744), ul. Kościuszki 6, Kamienna Góra - psycholog kliniczny lub magister psychologii, max. 10h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do piątku; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- j) Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia (PTUiW – 1744), ul. Sprzymierzonych 11, Duszniki Zdrój – psycholog kliniczny I° lub II° z certyfikatem specjalisty psychoterapii uzależnień, max. 24h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do piątku; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

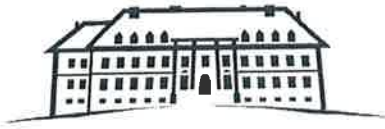
II. Termin realizacji zamówienia

Termin realizacji zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu postępowania.

III. Informacja na temat warunków konkursu

Ze szczegółowymi informacjami dotyczącymi konkursu wraz z obowiązującymi formularzami i szczegółowymi warunkami umowy można zapoznać się w siedzibie ogłaszającego konkurs tj. w siedzibie Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze, ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór, w Sekretariacie pokoju nr 103a (budynek oficyna), w terminie do dnia składania ofert, w godzinach 7:30 – 15:00, tel. 74/8450125 wew. 33 lub 34.

Ogłoszenie zamieszczone zostanie:



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
- na Tablicy Ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego,
- na stronie internetowej: www.zlo.czarnybor.pl/bip

IV. Termin i miejsce składania ofert

1. Ofertę składa się w terminie do dnia 05 lipca 2019r., do godz. 09:00 w Sekretariacie, pokój nr 103a/budynek oficyny, Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze, ul. Parkowa 8
2. Zaleca się złożenie oferty w zamkniętej kopercie, oznakowanej w sposób następujący: „*Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie świadczeń terapeutycznych i psychologicznych zarządzenie nr 11/2019*”
3. Osobą upoważnioną do udzielania informacji w sprawie konkursu jest Justyna Florian Kierownik ds. inwestycyjnych tel. 74/8450125 wew. 34 oraz Mariola Kaczyńska Kierownik Kancelarii tel. 74/8450125 wew. 33.

V. Termin i miejsce otwarcia ofert

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w dnia 05 lipca 2019r., o godz. 09:15, sala konferencyjna pokój nr 103a/3 budynek oficyna.

VI. Termin i miejsce rozstrzygnięcia konkursu

Oferty będą rozpatrzone w ciągu 14 dni od terminu określonego dla ich złożenia w siedzibie udzielającego Zamówienia. O wynikach konkursu udzielający Zamówienia informuje przez zamieszczenie ogłoszenia na stronie internetowej: www.zlo.czarnybor.pl oraz na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie. Oferenci o wynikach konkursu zostaną również powiadomieni drogą mailową.

VII. Termin związania ofertą:

30 dni od upływu terminu składania ofert.

VIII. Ogłaszający konkurs:

1. Zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyn oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
2. Informuje o możliwości składania skarg i protestów dotyczących konkursu ofert.

Zatwierdził 26-06-2019r.

Dyrektor

Jacek Kasprzak

DYREKTOR
Zakładu Lecznictwa Odwykowego
dla Osób Uzależnionych od Alkoholu
w Czarnym Borze
mgr Jacek Kasprzak
Specjalista psychoterapii uzależnień



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załącznik nr 2

do Zarządzenia nr 11 z dnia 26 czerwca 2019r.

**Szczegółowe warunki konkursu ofert
udzielanie ponadpodstawowych świadczeń terapeutycznych**

I. Postanowienia ogólne

1. Nazwa i adres udzielającego zamówienia:

Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze

ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór

Tel. 74/8450 125, 74/8450 124

NIP: 886-23-85-284

REGON: 000293982

II. Tryb postępowania konkursowego

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu przepisy:

- Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011r., Nr 112, poz. 654) – zwana dalej uodl,
- Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2008r. Nr 164, poz. 1027 z późn.zm.) – zwana dalej uośz
- Zarządzenia nr 11 z dnia 24 czerwca 2019r. w sprawie udzielania świadczeń terapeutycznych i psychologicznych na rzecz Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze
- w sprawach nieuregulowanych w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert stosuje się obowiązujące przepisy prawa.

II. Uwagi wstępne

1. Niniejsze Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert, zwane dalej SWKO, określają założenia konkursu ofert, wymagania stawiane Oferentom, tryb składania ofert, sposób przeprowadzania konkursu oraz tryb zgłaszania i rozpatrywania odwołań, protestów związanych z tymi czynnościami.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia ofert, Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszym SWKO.

III. Definicje i pojęcia.

Ilekróć w szczegółowych warunkach konkursu ofert jest mowa o:

1. ofercie – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Zamawiającego wraz z niezbędnymi informacjami;
2. przyjmującym zamówienie/oferencie - rozumie się przez to podmiot wykonujący działalność leczniczą, tj. podmiot, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy o działalności leczniczej lub osobie legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny;
3. zamawiający - rozumie się przez to Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze;
4. ofercie cenowej – rozumie się cenę jednostkową świadczenia wyrażoną w złotych polskich za 1 godzinę pełnienia świadczenia w komórce organizacyjnej Zamawiającego, w ramach zadeklarowanych godzin realizacji zadania;



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

5. przedmiocie konkursu ofert – rozumie się przez to świadczenia terapeutyczne i psychologiczne dla Zakładu Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze.

IV. Przedmiot zamówienia.

1. Przedmiotem postępowania jest udzielanie świadczeń zdrowotnych i/lub psychologicznych, w następujących komórkach organizacyjnych Zamawiającego:

- a) Całodobowym Oddziale Terapii Uzależnień (COTU – 4740) ul. Parkowa 8, Czarny Bór – Certyfikowany Specjalista Psychoterapii Uzależnień, max. 20h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do soboty, od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- b) Całodobowym Oddziale Terapii Uzależnień (COTU – 4740) ul. Parkowa 8, Czarny Bór – Specjalista Terapii Uzależnień z aktualnym statusem osoby uczestniczącej w procesie certyfikacji, max. 20h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do soboty, od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- c) Całodobowym Oddziale Terapii Uzależnień (COTU – 4740) ul. Parkowa 8, Czarny Bór – Certyfikowany Instruktor Terapii Uzależnień, max. 40h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do soboty, od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- d) Całodobowym Oddziale Podwójnej Diagnozy (COPD - 4754) ul. Parkowa 8, Czarny Bór – Certyfikowany Specjalista Psychoterapii Uzależnień, max.28h/tygodniowo w dniach od poniedziałku do soboty; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- e) Całodobowym Oddziale Podwójnej Diagnozy (COPD - 4754) ul. Parkowa 8, Czarny Bór – Certyfikowany Instruktor Terapii Uzależnień, max.20h/tygodniowo w dniach od poniedziałku do soboty; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- f) Poradni Zdrowia Psychicznego (PZP – 1700), ul. Kościuszki 6, Kamienna Góra – psychoterapeuta z certyfikatem lub w trakcie po 2 roku nauki, max. 20h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do piątku; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- g) Poradni Zdrowia Psychicznego (PZP – 1700), ul. Kościuszki 6, Kamienna Góra – psycholog kliniczny lub magister psychologii, max. 30h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do piątku; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- h) Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia (PTUiW – 1744), ul. Kościuszki 6, Kamienna Góra - Certyfikowany Specjalista Psychoterapii Uzależnień, max. 30/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do piątku; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- i) Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia (PTUiW – 1744), ul. Kościuszki 6, Kamienna Góra - psycholog kliniczny lub magister psychologii, max. 10h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do piątku; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.
- j) Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia (PTUiW – 1744), ul. Sprzymierzonych 11, Duszniki Zdrój – psycholog kliniczny I° lub II° z certyfikatem specjalisty psychoterapii uzależnień, max. 24h/tygodniowo, w dniach od poniedziałku do piątku; od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

2. Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń określają wymogi zawarte w szczegółowych materiałach informacyjnych opracowanych przez płatnika świadczeń, tj. Narodowy Fundusz Zdrowia, z którymi oferent może zapoznać się w siedzibie Zamawiającego oraz postanowienia zawarte we wzorze umowy.

V. Istotne warunki zamówienia.

Zamawiający nieodpłatnie zabezpieczy pomieszczenia wraz z wyposażeniem, środki łączności oraz artykuły biurowe niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

VI. Okres obowiązywania zamówienia.

Oferent składa ofertę obejmującą udzielanie świadczeń zdrowotnych na okres od podpisania umowy do 30 czerwca 2020r.

VII. Wymagane dokumenty.

1. Oferta powinna zostać złożona na formularzu ofertowym zgodnie z załącznikiem nr 1.
2. Oferenci zobowiązani są dołączyć do oferty następujące dokumenty:
 - 1) kserokopię dyplomu;
 - 2) kserokopię uzyskania certyfikatu/specjalizacji (w przypadku trwania certyfikatu specjalizacji zaświadczenia potwierdzającego uczestniczenie w procesie ubiegania się o otrzymanie certyfikatu/specjalizacji).
3. Wszystkie kserokopie dokumentów oraz wydruki powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem i sygnowane podpisem oferenta.
4. Zamawiający może żądać przedstawienia do wglądu oryginałów ww. dokumentów.

VIII. Sposób przygotowania oferty.

1. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty, oświadczenia i załączniki wymagane w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim (z wyłączeniem pojęć medycznych) w sposób czytelny i przejrzysty na formularzu oferty, którego wzór określa Zamawiający.
4. Oferta nie powinna zawierać żadnych dopisków między wierszami, zaś naniesione poprawki powinny być parafowane przez oferenta.
5. Zaleca się złożenie oferty w zamkniętej kopercie, oznakowanej w sposób następujący:

*„Konkurs ofert na świadczenia terapeutyczne i psychologiczne dla
Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze - zarządzenie nr 11/2019”*

6. Na kopercie oprócz opisu jak wyżej należy umieścić nazwę i adres oferenta.

IX. Termin i miejsce składania ofert.

1. Ofertę składa się w terminie do dnia 05 lipca 2019r., do godz. 09:00 w Sekretariacie, pokój nr 103a/budynek oficyny, Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze, ul. Parkowa 8.
2. Osobą upoważnioną do udzielania informacji w sprawie konkursu jest Kierownik ds. inwestycyjnych Justyna Florian tel. 74/8450125 wew. 34 oraz Mariola Kaczyńska tel. 74/8450125 wew.33.

X. Otwarcie ofert.

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w dniu 05 lipca 2019r., o godz. 09:15, sala konferencyjna budynek oficyna – pokój nr 103a/3.

XI. Wybór ofert.

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o złożoną dokumentację oraz informacje zawarte w formularzu ofertowym biorąc pod uwagę : **cena – 100%.**
(stawka minimalna/stawka oferty badanej) x waga kryterium = punktacja
Stawka minimalna – najmniejsza deklarowana stawka spośród wszystkich ofert
Przyjmuje się, że 1%=1pkt. I tak zostanie przeliczona liczba punktów.
2. Zamawiający udzieli zamówienia:



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
- 1 lub 2 oferentom na realizację świadczeń zdrowotnych i psychologicznych, których oferta odpowiadać będzie warunkom zamówienia i uzyska najwyższą liczbę punktów (zgodnie z rankingiem ofert) – dotyczy wszystkich zadań.

XII. Komisja konkursowa.

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zamawiający powołuje komisję konkursową.
2. Regulamin komisji konkursowej znajduje się do wglądu w siedzibie i na stronie internetowej Zamawiającego.

XIII. Ogłoszenie wyników konkursu.

1. Ogłoszenie o wyniku konkursu ofert zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego. Oferenci o wynikach konkursu zostaną również powiadomieni drogą mailową.
2. W zawiadomieniu wysłanym do oferenta, którego oferta została wybrana, Zamawiający określi termin i miejsce podpisania umowy.

XIII. Środki odwoławcze przysługujące oferentowi.

W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy, o udzielanie ponadpodstawowych świadczeń terapeutycznych do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest zgodnie z art. 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz.U. z 2008 Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.).

XIII. Pozostałe informacje

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej „**RODO**”) informujemy, że:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** jest Zakład Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór, numer telefonu 748450125.
2. W sprawie ochrony danych osobowych można skontaktować pisemnie na adres siedziby firmy wskazany w punkcie 1 powyżej, e-mail: dpo@ep-uslugi.pl lub korespondencyjnie na adres Administratora.
3. **Cele i podstawy przetwarzania.** Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO - w celu związanym z konkursem ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych i psychologicznych na rzecz Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze, zarządzenie nr 11/2019
 - art. 6 ust. 1 lit. b) RODO – w celu podjęcia działań zmierzających do zawarcia umowy, a także w celu realizacji tej umowy
 - art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – uzasadnione interesy Administratora, w szczególności dochodzenie roszczeń.
4. **Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych** mogą być organy władzy publicznej oraz uprawnione podmioty, w zakresie i celach, które wynikają z obowiązujących przepisów prawa (np. sady, organy ścigania lub instytucje państwowe, gdy wystąpią z żądaniem w oparciu o stosowną podstawę prawną), a także podmioty, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BÓRZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

5. **Okres przetwarzania** Pani/Pana danych osobowych związany jest ze wskazanymi powyżej celami ich przetwarzania. Wobec powyższego dane osobowe będą przetwarzane przez czas, w którym przepisy prawa nakazują Administratorowi przechowywanie danych lub przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń, do dochodzenia których konieczne jest dysponowanie danymi.
6. Pani/pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
7. **Prawa osoby, której dane dotyczą.** Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, żądania ich usunięcia oraz ograniczenia ich przetwarzania. Może Pani/Pan skorzystać z uprawnienia do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz prawa do przenoszenia danych do innego Administratora danych.
8. W zakresie w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że ich przetwarzanie narusza przepisy RODO.
10. **Podanie danych jest dobrowolne**, jednakże niezbędne w celu przeprowadzenia konkursu ofert, oceny ofert i wyboru Wykonawcy, z którym zostanie podpisana umowa.
11. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji.** Informujemy, że w ramach przetwarzania danych, o których mowa powyżej **nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany i Pani/Pana dane nie będą profilowane.**

Czarny Bór 2019-06-26

Zatwierdził:

Dyrektor

Jacek Kasprzak

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Wzór umowy

DYREKTOR
Zakładu Lecznictwa Odwykowego
dla Osób Uzależnionych od Alkoholu
w Czarnym Bórze
mgr Jacek Kasprzak
Specjalista psychoterapii uzależnień



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załącznik nr 1.

.....
(miejsowość i data)

*Zakład Lecznictwa Odwykowego
w Czarnym Borze
ul. Parkowa 8; 58-379 Czarny Bór*

.....
(nazwa i adres zamawiającego)

O F E R T A

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie świadczeń terapeutycznych i/lub
psychologicznych w komórce organizacyjnej

Zamawiającego:

Imię.....

Nazwisko.....

PESEL.....

Adres zamieszkania

Adres korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem zamieszkania).....

Tel. kontaktowy

E-mail

Dyplom ukończenia

Nr certyfikatu

Specjalizacja/ stopień specjalizacji.....

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie świadczeń terapeutycznych zgodnie z
projektem umowy objętych konkursem.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy i nie zgłasza żadnych zastrzeżeń,
2. Posiada uprawnienia i kwalifikacje wynikające z dokumentów załączonych do oferty,
3. Świadczeń terapeutycznych i/lub psychologicznych objętych konkursem udzielać będzie w miejscu wskazanym przez Zamawiającego,

Deklaracja ofertowa w zakresie świadczeń terapeutycznych dla (wypełnić właściwe):

**a) Całodobowego Oddziału Terapii Uzależnień (COTU - 4740) w Czarnym Borze -
Certyfikowany Specjalista Psychoterapii Uzależnień:**

liczba godzin, które wykazane zostaną w portalu SOP - DOW NFZ

proponuję następujące warunki wynagrodzenia:

stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń zł/brutto

Wykonywana usługa na rzecz Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze jest działalnością podstawową/ dodatkową* (zaznaczyć właściwe)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

**b) Całodobowego Oddziału Terapii Uzależnień (COTU - 4740) w Czarnym Borze -
Specjalista Terapii Uzależnień :**

liczba godzin, które wykazane zostaną w portalu SOP - DOW NFZ

proponuję następujące warunki wynagrodzenia:

stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń zł/brutto

Wykonywana usługa na rzecz Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze jest działalnością podstawową/ dodatkową* (zaznaczyć właściwe)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

c) *Całodobowego Oddziału Terapii Uzależnień (COTU - 4740) w Czarnym Borze -*

Certyfikowany Instruktor Terapii Uzależnień:

liczba godzin, które wykazane zostaną w portalu SOP - DOW NFZ

proponuję następujące warunki wynagrodzenia:

stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń zł/brutto

Wykonywana usługa na rzecz Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze jest działalnością podstawową/ dodatkową* (zaznaczyć właściwe)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

d) *Całodobowego Oddziału Podwójnej Diagnostyki (COPD - 4754) w Czarnym Borze -*

Certyfikowany Specjalista Psychoterapii Uzależnień:

liczba godzin, które wykazane zostaną w portalu SOP - DOW NFZ

proponuję następujące warunki wynagrodzenia:

stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń zł/brutto

Wykonywana usługa na rzecz Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze jest działalnością podstawową/ dodatkową* (zaznaczyć właściwe)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

e) *Całodobowego Oddziału Podwójnej Diagnostyki (COPD - 4754) w Czarnym Borze -*

Certyfikowany Instruktor Terapii Uzależnień:

liczba godzin, które wykazane zostaną w portalu SOP - DOW NFZ

proponuję następujące warunki wynagrodzenia:

stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń zł/brutto

Wykonywana usługa na rzecz Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze jest działalnością podstawową/ dodatkową* (zaznaczyć właściwe)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

f) **Poradni Zdrowia Psychicznego (PZP-1700) w Kamiennej Górze – psychoterapeuta z certyfikatem lub w trakcie po 2 roku nauki**

liczba godzin, które wykazane zostaną w portalu SOP – DOW NFZ

godziny pracy: w poniedziałek.....

wtorek.....

środa.....

czwartek.....

piątek.....

proponuję następujące warunki wynagrodzenia:

stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń zł/brutto

Wykonywana usługa na rzecz Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze jest działalnością podstawową/ dodatkową* (zaznaczyć właściwe)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

g) **Poradni Zdrowia Psychicznego (PZP - 1700) w Kamiennej Górze – psycholog kliniczny lub magister psychologii:**

liczba godzin, które wykazane zostaną w portalu SOP – DOW NFZ

godziny pracy: w poniedziałek.....

wtorek.....

środa.....

czwartek.....

piątek.....

proponuję następujące warunki wynagrodzenia:

stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń zł/brutto

Wykonywana usługa na rzecz Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze jest działalnością podstawową/ dodatkową* (zaznaczyć właściwe)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOŁU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
h) Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia (PTUiW - 1744),

w Kamiennej Górze - Certyfikowany Specjalista Psychoterapii Uzależnień,

liczba godzin, które wykazane zostaną w portalu SOP – DOW NFZ

godziny pracy: w poniedziałek.....

wtorek.....

środa.....

czwartek.....

piątek.....

proponuję następujące warunki wynagrodzenia:

stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń zł/brutto

Wykonywana usługa na rzecz Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze jest działalnością podstawową/ dodatkową* (zaznaczyć właściwe)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

**i) Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia (PTUiW - 1744), w
Kamiennej Górze - psycholog kliniczny lub magister psychologii:**

liczba godzin, które wykazane zostaną w portalu SOP – DOW NFZ

godziny pracy: w poniedziałek.....

wtorek.....

środa.....

czwartek.....

piątek.....

proponuję następujące warunki wynagrodzenia:

stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń zł/brutto

Wykonywana usługa na rzecz Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze jest działalnością podstawową/ dodatkową* (zaznaczyć właściwe)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

j) Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia (PTUiW - 1744) w

Dusznikach Zdroju - psycholog kliniczny I^o lub II^o z certyfikatem specjalisty psychoterapii uzależnień:

liczba godzin, które wykazane zostaną w portalu SOP - DOW NFZ

godziny pracy: w poniedziałek.....

wtorek.....

środa.....

czwartek.....

piątek.....

proponuję następujące warunki wynagrodzenia:

stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń zł/brutto

Wykonywana usługa na rzecz Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze jest działalnością podstawową/ dodatkową* (zaznaczyć właściwe)

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załącznik nr 2

**PROJEKT UMOWY
NR ZLO/KN.U. .../2019**

zawarta w dniu w Czarnym Borze pomiędzy:
Zakładem Lecznictwa Odwykowego dla Osób Uzależnionych od Alkoholu w Czarnym Borze ul. Parkowa 8,
58-379 Czarny Bór reprezentowanym przez mgr Jacka Kasprzaka zwanym dalej Zleceniodawcą,

a Panią/Panem.....zwanym dalej Zleceniobiorcą,
następującej treści:

§ 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zapewnia udzielanie świadczeń terapeutycznych zgodnie ze Statutem Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze oraz umowami o udzielanie świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia odpowiednio do swoich kwalifikacji. Zleceniobiorca złoży Zleceniodawcy stosowne oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ww. dokumentów.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się na zlecenie Zleceniodawcy do wykonania następującego zlecenia: prowadzenie sesji psychoterapii indywidualnej i grupowej dla pacjentów
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej wg przepisów obowiązujących u Zamawiającego, a także według Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21.12.2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.Nr 252, poz. 1697).
4. Zleceniobiorca oświadcza, że znana jest mu Karta Praw Pacjenta, Regulamin oraz Polityka Bezpieczeństwa Informacji i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

§ 2

Zleceniobiorca wykonywać będzie zlecenie określone w §1 w okresie od do

§ 3

1. Zleceniobiorca będzie wykonywał zlecenie określone w §1 w ul., w wymiarze godzin tygodniowo/według miesięcznych harmonogramów z wyszczególnieniem dni i godzin ustalonych na kolejny miesiąc do dnia 25 bieżącego miesiąca.
2. Strony ustalają, że potwierdzeniem wykonywania zlecenia będzie zestawienie przepracowanych godzin, przedkładanych Zleceniodawcy w formie tabeli, której wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Tabela przedkładana będzie nie później niż w chwili przedłożenia rachunku.
4. Prawidłowo wystawiony dokument będzie podstawą wypłaty wynagrodzenia.

§ 4

Zleceniobiorca oświadcza, że posiada umiejętności i kwalifikacje do wykonywania w/w pracy.

§ 5

Zleceniobiorca za wykonanie czynności określonych w §1 otrzyma wynagrodzenie w wysokości zł. brutto za (słownie zł. brutto).

§ 6

Zleceniodawca zobowiązuje się do wypłacenia wynagrodzenia za każdy miesiąc, na podane na rachunku/fakturze konto w terminie 30 dni po przedłożeniu rachunku/faktury wraz z harmonogramem.

§ 7

- 1.W razie nierzetelnego wykonywania czynności określonych w § 1 Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 10 %.
- 2.W razie rażącego naruszenia warunków umowy Zleceniodawcy przysługuje prawo wypowiedzenia niniejszej umowy w trybie natychmiastowym.

§ 8

Zleceniodawca wyznacza Kierownika do sprawdzania wykonywanego zlecenia przez Zleceniobiorcę.

§ 9

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez NFZ oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

§ 10

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy osobie trzeciej bez zgody Zleceniodawcy.



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
§ 11

Strony zgodnie stwierdzają, że świadczenia określone w niniejszej umowie wyczerpują całkowicie zobowiązania Zleceniodawcy wobec Zleceniobiorcy z tytułu pełnionych przez niego czynności objętych niniejszą umową.

§ 12

1. Przyjmujący zamówienie osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i ponosi odpowiedzialność z tytułu ewentualnych nieprawidłowości.
2. Obowiązek uiszczania składek ZUS obciąża w całości Przyjmującego zamówienie oraz ponosi on konsekwencje prawne związane z brakiem prawidłowego uregulowania wskazanych kwestii.

§ 13

1. Umowa jest jawna i podlega udostępnieniu za zasadach określonych w przepisach o dostępie do informacji publicznej.
2. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania w tajemnicy i nieujawniania osobom trzecim wszystkich informacji lub dokumentów, w których posiadanie weszli w związku z wykonywaniem umowy.
3. Wykonawca nie może, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, wykorzystywać, upubliczniać lub udostępniać danych i informacji określonych w ust. 2 w innych celach niż wynikające z umowy.

§ 14

Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 15

1. Stronom przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy w formie pisemnej, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego z zachowaniem 30 dniowego terminu wypowiedzenia, w przypadku zmiany finansowej kontraktu w zakresie oddziałów nr 4740 i 4754 a powodującej jego obniżenie o 2% wartości w porównaniu z poprzednio podpisanym.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową będą mieć zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 16

Ewentualne spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd Rejonowy właściwy rzeczowo dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 17

Umowę spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej strony.

Zleceniobiorca

.....

Zleceniodawca

.....



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załącznik nr 1 do umowy

Komórka
organizacyjna:

Nazwisko i imię:

Miesiąc: 2019

dzień	godziny pracy: od	godziny pracy: do	podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
Łączna ilość przepracowanych godzin w miesiącu:			



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BORZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl

Załącznik nr 3

do Zarządzenia nr 11
z dnia 26 czerwca 2019r.

REGULAMIN KOMISJI KONKURSOWEJ

powołanej w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia konkursu ofert na udzielanie świadczeń terapeutycznych i psychologicznych na rzecz Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze.

§ 1

1. Pracami komisji kieruje przewodniczący.
2. Posiedzenia komisji są protokołowane przez członka komisji, którego wyznacza przewodniczący.
3. Protokół z posiedzenia komisji podpisują wszyscy uczestniczący w tym członkowie komisji.
4. Komisja podejmuje decyzje w głosowaniu jawnym zwykłą większością głosów. W przypadku równej liczby głosów decyduje głos przewodniczącego komisji.
5. Obecność na posiedzeniach komisji jest obowiązkowa.
6. Komisja Konkursowa może rozpocząć pracę w składzie obecności trzech członków. W przeciwnym przypadku Dyrektor powołuje nowego członka komisji konkursowej.

§ 2

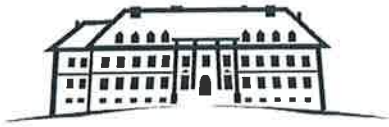
Członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w komisji, gdy oferentem jest:

1. jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
2. osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.

§ 3

Z chwilą rozpoczęcia prac związanych z przeprowadzeniem konkursu Komisja dokonuje kolejno następujących czynności:

- 1) Otwarcie ofert – część jawna
 1. uczestnicy postępowania konkursowego wpisują się na listę obecności, tak po stronie Zakładu, jak i po stronie oferentów obecnych przy otwarciu ofert,
 2. przewodniczący informuje wszystkich zebranych o kwocie, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 3. przewodniczący stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, informuje obecnych o liczbie złożonych ofert,
 4. przewodniczący otwiera oferty w kolejności ich złożenia i ogłasza imię, nazwisko, adres oferenta oraz zakres świadczeń,
 5. przewodniczący zamyka część jawną posiedzenia.
- 2) Formalna ocena ofert – część niejawna.
 - a) komisja sprawdza oferty pod względem formalno – prawnym,
 - b) komisja odrzuca bez dalszego rozpatrywania oferty:
 - złożone przez oferenta po terminie;
 - zawierające nieprawdziwe informacje;
 - jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
 - zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - których cena przewyższa kwotę przeznaczoną na finansowanie zamówienia;
 - nieważne na podstawie odrębnych przepisów;
 - zawierające ofertę alternatywną;
 - jeżeli oferent lub oferta nie spełniają warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w szczegółowych warunkach konkursu ofert;
 - złożone przez oferenta, z którym została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem



**ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA
OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU
W CZARNYM BÓRZE**

58-379 Czarny Bór, ul. Parkowa 8

tel. (74) 84 50 125, fax (74) 84 50 290, e-mail: biuro@zlo.czarnybor.pl www.zlo.czarnybor.pl
zamówienia lub w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.

- c) w przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
- d) komisja unieważnia konkurs, jeżeli:
- nie wpłynęła żadna oferta,
 - odrzucono wszystkie oferty;
 - kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej;
 - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było przewidzieć.
- 3) Merytoryczna ocena ofert – posiedzenie niejawne
- a) komisja sprawdza zgodność ofert z przedmiotem zamówienia,
 - b) komisja dokonuje indywidualnej oceny ofert według kryteriów przyjętych w szczegółowych warunkach konkursu ofert,
 - c) w oparciu o stanowisko członków komisji, komisja podejmuje decyzję o wyborze najkorzystniejszej z ofert lub stwierdza, że żadna z ofert nie została przyjęta (wraz z uzasadnieniem).

§ 4

Przy ocenie ofert komisja konkursowa bierze pod uwagę kryteria określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert .

§ 5

Z przebiegu każdego z przeprowadzonych konkursów komisja sporządza protokoły.

§ 6

1. W czasie przeprowadzania konkursu komisja przyjmuje i rozstrzyga umotywowane protesty oferentów.
2. W przypadku wniesienia przez oferenta odwołania dotyczącego rozstrzygnięcia konkursu, Komisja przedstawia Dyrektorowi Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze propozycję jego rozpatrzenia.

§ 7

1. Przewodniczący komisji zawiadamia Dyrektora Zakładu Lecznictwa Odwykowego w Czarnym Borze o wyniku postępowania konkursowego i przekazuje dokumentację związaną z postępowaniem konkursowym.
2. Komisja konkursowa zawiadamia oferentów uczestniczących w konkursie o jego zakończeniu i wyniku konkursu w sposób wskazany w ogłoszeniu o konkursie.

§ 8

1. Z chwilą zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne komisja konkursowa ulega rozwiązaniu.
2. Dokumentację z postępowania konkursowego przechowuje się w siedzibie Zamawiającego - Czarny Bór ul. Parkowa 8.

Czarny Bór 2019-06-26

Zatwierdził
Dyrektor
mgr Jacek Kasiński
Specjalista psychoterapii uzależnień