

MATERIAŁY DOTYCZĄCE KONKURSU OFERT NA USŁUGI REHABILITACYJNE

Konkurs ofert

**na prowadzenie wczesnej rehabilitacji powypadkowej dla osób, które podczas wypadku
doznały urazu narządu ruchu.**

Rehabilitacja w systemie stacjonarnym

numer V-NRW-2019-2022

Część I. Informacja o szczegółowych warunkach konkursu ofert

Część II. Wymagania dla ośrodków rehabilitacyjnych

Część III. Formularz oferty

Część IV. Wzór umowy

ZAŁĄCZNIK - Wymagania lokalowe, kadrowe i medyczne dla ośrodków rehabilitacyjnych

CZĘŚĆ I

INFORMACJA O SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKACH KONKURSU OFERT

1. Informacje ogólne

- 1.1 Zakład Ubezpieczeń Społecznych, ul. Szamocka 3, 5, 01-748 Warszawa, zwany dalej „Zakładem” lub w skrócie „ZUS”, zaprasza do składania ofert **wczesnej rehabilitacji powypadkowej dla osób, które podczas wypadku doznały urazu narządu ruchu. Rehabilitacja w systemie stacjonarnym.**
- 1.2 Konkurs ofert na usługi rehabilitacyjne będzie przeprowadzony zgodnie z:
- 1) rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 października 2001 r. w sprawie szczegółowych zasad i trybu kierowania przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych na rehabilitację leczniczą oraz udzielania zamówień na usługi rehabilitacyjne (Dz. U. z 2019 r., poz. 277), zwanym dalej „rozporządzeniem”;
 - 2) "Polityką zarządzania w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych rehabilitacją leczniczą w ramach prewencji rentowej" wprowadzoną Zarządzeniem Nr 65 Prezesa Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z dnia 31 marca 2017 r., z późn. zm.;
 - 3) postanowieniami zawartymi w Materiałach dotyczących konkursu ofert na usługi rehabilitacyjne zwanych dalej „Materiałami”.
- 1.3 Oferent przystępujący do konkursu ofert jest zobowiązany spełniać **od dnia złożenia oferty wszystkie wymagania formalno–prawne** oraz w oferowanych na potrzeby rehabilitacji leczniczej obiektach **wymagania lokalowe, kadrowe i medyczne.**
- 1.4 W przypadku, gdy Oferent ma zawartą z Zakładem umowę na świadczenie usług rehabilitacyjnych, przystępując do konkursu ofert winien spełniać wymagania lokalowe, kadrowe i medyczne wynikające z zawartej umowy oraz określone w niniejszych Materiałach. W przypadku, gdy Oferent złożył także ofertę w innym równoległym ogłoszonym przez Zakład konkursie ofert przystępując do konkursu ofert winien spełniać wymagania lokalowe, kadrowe i medyczne określone w niniejszych *Materiałach* oraz wymagania lokalowe, kadrowe i medyczne określone w równoległym

ogłoszonym przez Zakład konkursie ofert. W przypadku, gdy dwóch Oferentów przystępuje do konkursu ofert i wykazują oni ten sam obiekt w obu ofertach, wówczas muszą być spełnione oddzielnie wszystkie wymagania lokalowe, kadrowe i medyczne dla jednej oraz drugiej oferty.

- 1.5 W przypadku, gdy Oferent ma zawartą z Zakładem umowę na świadczenie usług rehabilitacyjnych, pokoje wskazane przez Oferenta w wykazie pokoi załączonym do oferty w niniejszym postępowaniu, nie mogą się pokrywać z pokojami zaoferowanymi w wykazie pokoi załączonym do oferty w innym konkursie ofert lub stanowiącym załącznik do zawartej ww. umowy.
- 1.6 Wymagania formalno–prawne określone zostały w części II *Materiałów*.
- 1.7 Wymagania lokalowe, kadrowe i medyczne dla ośrodków rehabilitacyjnych określone są w załączniku do *Materiałów*, który stanowi integralną część *Materiałów*.
- 1.8 W przypadku nieposiadania własnej bazy hotelowej lub diagnostyczno-rehabilitacyjnej Oferent może korzystać z bazy hotelowej lub diagnostyczno-rehabilitacyjnej na podstawie umów zawartych przez Oferentów z innymi podmiotami, pod warunkiem, że zapewniają one spełnienie wymagań lokalowych, kadrowych i medycznych.
- 1.9 Oferent składa ofertę na formularzu oferty, stanowiącym część III *Materiałów*, załączając wszystkie wymagane dokumenty, o których mowa w wymaganiach formalno –prawnych określonych w części II *Materiałów*.

Ponadto do oferty należy dołączyć:

- 1) **wykaz pokoi przeznaczonych dla osób skierowanych na rehabilitację leczniczą** wypełniony na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do formularza oferty;
- 2) **wykaz kadry realizującej program rehabilitacji leczniczej w ramach prewencji rentowej ZUS** wypełniony na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do formularza oferty wraz z kserokopią stosownych dokumentów potwierdzających wymagane kwalifikacje. W celu udokumentowania wymaganego stażu klinicznego psychologa / stażu lekarza w prowadzeniu rehabilitacji pacjentów w wymaganym profilu schorzeń Oferent powinien złożyć stosowne oświadczenie i

załączyć je do oferty. W wykazie kadry nie uwzględnia się personelu pielęgniarskiego. Dopuszcza się zatrudnienie zamiast pielęgniarki ratownika medycznego;

- 3) poświadczoną za zgodność z oryginałem zgodnie z pkt 1.8 części II *Materiałów* kserokopię opinii właściwego miejscowo państwowego powiatowego inspektora sanitarnego potwierdzającego spełnienie warunków sanitarnych obiektu hotelowego, bazy diagnostyczno-rehabilitacyjnej i bazy żywieniowej.

1.10 Usługi rehabilitacyjne będące przedmiotem konkursu ofert powinny być świadczone przez okres obowiązywania umowy o prowadzenie usług rehabilitacyjnych, tj. **od 1 lipca 2019 r. do 30 czerwca 2022 r.**

1.11 Formularz umowy o prowadzenie usług rehabilitacyjnych, którą Zakład zawrze z Oferentem wybranym w postępowaniu konkursowym, stanowi część IV *Materiałów*.

1.12 *Materiały* dostępne są na stronie internetowej ZUS pod adresem: www.zus.pl oraz w siedzibie Departamentu Prewencji i Rehabilitacji, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, ul. Szamocka 3, 5, 01-748 Warszawa, nr telefonu (022) 667-10-15, nr faksu (022) 667-10-50, mail: SekretariatDPIR@zus.pl.

2. Przedmiot zamówienia

2.1 Przedmiotem konkursu ofert nr V-NRW-2019-2022 jest zrealizowanie w ośrodku rehabilitacyjnym położonym na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w 2019 r. **7 turnusów wczesnej rehabilitacji powypadkowej dla osób, które podczas wypadku doznały urazu narządu ruchu w systemie stacjonarnym, w latach 2020-2021 po 14 turnusów w każdym roku, w 2022 r. 7 turnusów. Turnus obejmuje 24 dni kalendarzowe. Łączna liczba miejsc w profilu: 3 780, w tym w 2019 r. – 630, w 2020 r. – 1 260, w 2021 r. – 1 260, w 2022 r. – 630**, z uwzględnieniem wysokości środków finansowych zaplanowanych na realizację powyższego zadania. Zakład zastrzega, że w przypadku wyczerpania środków finansowych zaplanowanych na realizację przedmiotu zamówienia, może dokonać wyboru na mniejszą liczbę miejsc.

- 2.2 Oferowana przez Oferenta liczba miejsc w jednym turnusie rehabilitacyjnym postawionych do dyspozycji Zakładu na potrzeby rehabilitacji leczniczej w każdym roku obowiązywania umowy będzie wynosiła **10** albo **20** albo **30**. Liczba miejsc w jednym turnusie w każdym roku obowiązywania umowy musi być jednakowa i nie może ulec zmianie.
- 2.3 Oferent nie może zaoferować innej liczby miejsc w jednym turnusie, jak również innej liczby turnusów, niż została określona przez Zakład w *Materiałach*. Zaoferowanie przez Oferenta innej liczby miejsc w jednym turnusie, jak również innej liczby turnusów, niż została określona przez Zakład w *Materiałach*, będzie przez komisję konkursową uznane za równoznaczne z niezapewnieniem realizacji przedmiotu zamówienia, o którym mowa w pkt 8.3.
- 2.4 Cena za jeden dzień pobytu oferowana przez ośrodek rehabilitacyjny nie może przekraczać kwoty **270 zł**.

3. Termin związania ofertą

- 3.1 Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 3.2 Oferent pozostaje związany złożoną ofertą przez 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

4. Miejsce i termin składania ofert

- 4.1 Ofertę można złożyć **osobiście** albo przesłać **w formie przesyłki kurierskiej za zwrotnym poświadczeniem odbioru**.
- 4.2 Ofertę składaną osobiście albo przekazaną w formie przesyłki kurierskiej za zwrotnym poświadczeniem odbioru należy złożyć w **Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych, w sekretariacie Departamentu Prewencji i Rehabilitacji, ul. Szamocka 3, 5, 01-748 Warszawa (parter, pokój nr A012)** od poniedziałku do piątku w godzinach urzędowania od 8.00 do 16.00 przed upływem terminu składania ofert. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie zaadresowanej w następujący sposób:

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Departament Prewencji i Rehabilitacji – Sekretariat pokój nr A012

ul. Szamocka 3, 5

01-748 Warszawa

„POUFNE”

OFERTA KONKURSOWA

Numer konkursu ofert: V-NRW-2019-2022

- 4.3 Oferty przesłane w inny sposób, niż określony w pkt 4.2, nie będą rozpatrywane.
- 4.4 Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie **do 6 maja 2019 r. do godz. 9:00.** Oferty, które wpłyną do Zakładu po tym terminie zostaną odrzucone. Wymóg przekazania oferty w terminie będzie spełniony, jeżeli fakt złożenia oferty lub dostarczenia w formie przesyłki kurierskiej na adres Zakładu Ubezpieczeń Społecznych ul. Szamocka 3, 5, 01-748 Warszawa, zostanie potwierdzony przez Zakład przed upływem terminu składania ofert.
- 4.5 **Oferent może złożyć tylko jedną ofertę w danym konkursie ofert.** Oferent, który złoży więcej niż jedną ofertę w danym postępowaniu konkursowym, zostanie wykluczony z postępowania, a wszystkie złożone przez niego oferty w danym postępowaniu konkursowym zostaną pozostawione bez rozpatrzenia.
- 4.6 Po upływie terminu składania ofert - złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi, z wyjątkiem ofert wycofanych zgodnie z pkt 6.

5. Wyjaśnienia postanowień zawartych w *Materiałach*

- 5.1 Oferent może zwrócić się **wyłącznie na piśmie** do Zakładu o wyjaśnienie postanowień zawartych w *Materiałach*, mail: SekretariatDPIR@zus.pl.
- 5.2 **Zakład udzieli wyjaśnień, jeżeli wniosek Oferenta wpłynie do niego nie później niż na 6 dni przed upływem terminu otwarcia ofert określonego w pkt 7. Treść**

wyjaśnienia w formie pisemnej zostanie przekazana Oferentowi, który zwrócił się z zapytaniem do Zakładu.

6. Modyfikacja i wycofanie oferty

- 6.1 Oferent może zmodyfikować ofertę przed upływem terminu do składania ofert, w drodze pisemnego zawiadomienia Zakładu, podpisanego przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta. Komisja konkursowa nie uwzględnia modyfikacji formularza oferty dokonanej przez oferenta po terminie składania ofert.
- 6.2 Zawiadomienie o modyfikacji oferty albo wycofaniu oferty powinno być oznaczone i dostarczone w trybie określonym w pkt 4 „Miejsce i termin składania ofert” oraz dodatkowo opisane hasłem „Modyfikacja oferty” lub „Wycofanie oferty”.
- 6.3 Oferty wycofane zostaną zwrócone Oferentowi bez otwierania nie wcześniej niż po upływie terminu otwarcia ofert.

7. Miejsce i termin otwarcia ofert

Komisja konkursowa dokona otwarcia ofert **w dniu upływu terminu składania ofert, o godz. 9.30**, w siedzibie Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, ul. Szamocka 3, 5, 01-748 Warszawa.

8. Kryteria oceny i wyboru ofert

- 8.1 Przewodniczący komisji konkursowej może zwrócić się do oferenta o udzielenie wyjaśnień dotyczących nieścisłości w treści oferty. Oferent składa wyjaśnienia, **nie później niż w terminie 2 dni roboczych** liczonych od dnia wysłania zapytania na adres mailowy wskazany w ofercie. Jeżeli oferent nie udzieli wyjaśnień potwierdzających spełnienie wymagań, komisja konkursową może odrzucić ofertę.
- 8.2 Przewodniczący komisji konkursowej może zarządzić **przeprowadzenie w ośrodku rehabilitacyjnym kontroli** dotyczącej spełnienia wymagań lokalowych, kadrowych i medycznych określonych w *Materiałach*. W celu przeprowadzenia kontroli przewodniczący komisji wyznacza i upoważnia osoby do przeprowadzenia kontroli w ośrodku rehabilitacyjnym. Kontrola dokonywana jest w obiekcie, w którym będą

świadczone usługi rehabilitacyjne, a także zakwaterowane osoby skierowane przez Zakład.

Osoby przeprowadzające kontrolę w ośrodku rehabilitacyjnym w celu dokonania oceny spełnienia wymagań mogą żądać dokumentów potwierdzających ich spełnienie.

Nie ma wymogu załączenia do oferty szczegółowego wykazu sprzętu wraz z numerami seryjnymi. Właściwe dokumenty wraz z metryczkami i atestami sprzętu należy niezwłocznie okazać, jeśli zespół kontrolujący ofertę w ośrodku rehabilitacyjnym o nie poprosi.

Zespół kontrolujący ma prawo wykonać zdjęcia w ośrodku rehabilitacyjnym (baza hotelowa, gabinety, aparatura lecznicza i diagnostyczna) w celu dołączenia wykonanych zdjęć do dokumentacji konkursowej prowadzonej przez Zakład w postępowaniu konkursowym i odwoławczym.

Oferent (lub osoba przez niego wyznaczona) jest zobowiązany, bezzwłocznie po przybyciu zespołu przeprowadzającego kontrolę, nie później niż w ciągu 1 godziny od przybycia zespołu, udostępnić do wglądu – **w godzinach 8.00 – 18.00 od poniedziałku do soboty włącznie:**

- 1) gabinety wyłącznie z pełnym, wymaganym i zamontowanym wyposażeniem;
- 2) gabinety fizykoterapii powinny być wyposażone w stanowiska zgodnie z wymaganiami (załącznik do Materiałów) w taki sposób, aby była możliwość korzystania ze wszystkich stanowisk jednocześnie;
- 3) sale kinezyterapii powinny być wyposażone w stanowiska zgodnie z wymaganiami (załącznik do Materiałów) w taki sposób, aby była możliwość korzystania ze wszystkich jednocześnie;
- 4) aparaturę leczniczą i diagnostyczną, przy czym wymagany sprzęt musi być zamontowany na stanowiskach, gotowy do użytku i sprawny – osoby przeprowadzające kontrolę nie będą akceptowały faktur, rachunków na zakup sprzętu lub innych dokumentów dotyczących kontrolowanego sprzętu, którego brak jest na sprawdzanym stanowisku ani sprzętu, który nie jest zamontowany lub

znajduje się w opakowaniach, ponadto osoby kontrolujące mogą poprosić o zademonstrowanie działania sprzętu;

5) bazę hotelową z wymaganym wyposażeniem.

Oferent musi zapewnić przeprowadzenie dokładnej kontroli wskazanych w ofercie pokoi wraz z możliwością dokonania pomiarów powierzchni pokoi oraz wielkości materaców w momencie przybycia zespołu kontrolującego ofertę.

W przypadku, gdy nie można potwierdzić jednoznacznie prawa Oferenta do dysponowania oferowanym sprzętem np. w przypadku toczącego się sporu, zespół kontrolujący ze względu na ryzyko braku możliwości udostępnienia ww. sprzętu na potrzeby ubezpieczonych kierowanych przez ZUS w przypadku niekorzystnego dla Oferenta rozstrzygnięcia sporu, nie uwzględnia tego sprzętu w oferowanej bazie diagnostyczno-rehabilitacyjnej.

W przypadku, gdy Oferent ma zawartą z Zakładem umowę na świadczenie usług rehabilitacyjnych, kontrola może obejmować spełnienie wymagań lokalowych, kadrowych i medycznych wynikających z zawartej umowy oraz określonych w niniejszych *Materiałach*.

W przypadku uniemożliwienia przez Oferenta dokonania kontroli w obiekcie, zespół powołany do przeprowadzenia kontroli nie może dokonać oceny spełnienia przez Oferenta wymagań Zakładu. Zespół przeprowadzający kontrolę potwierdza ten fakt w sporządzonej notatce służbowej.

Protokół z kontroli podpisują osoby uczestniczące w kontroli ze strony Oferenta oraz członkowie zespołu przeprowadzającego kontrolę w obiekcie, w którym mają być – zgodnie z ofertą - świadczone usługi rehabilitacyjne. Odmowa podpisania protokołu przez osoby uczestniczące w kontroli ze strony Oferenta wymaga sporządzenia pisemnego uzasadnienia. W razie odmowy podpisania protokołu, zespół przeprowadzający kontrolę zamieszcza o tym informację w protokole.

Protokół z kontroli stanowi podstawę do podjęcia rozstrzygnięcia przez komisję konkursową.

8.3 Komisja konkursowa odrzuca oferty, które nie zapewniają realizacji przedmiotu zamówienia określonego w pkt 2 lub nie spełniają wymagań formalno – prawnych określonych w części II *Materiałów* lub wymagań lokalowych, kadrowych i medycznych stanowiących załącznik do *Materiałów*, a także w przypadku:

- 1) jeżeli Oferent nie oświadczył w formularzu oferty, czy spełnia ww. wymagania Zakładu lub nie podał ceny pobytu;
- 2) cena za jeden dzień pobytu oferowana przez ośrodek rehabilitacyjny przekracza kwotę, o której mowa w pkt 2.4.;
- 3) nienadesłania wyjaśnień, o których mowa w pkt 8.1, niezbędnych do ustalenia, czy oferta spełnia ww. wymagania;
- 4) braku możliwości oceny przez zespół powołany do przeprowadzenia kontroli spełnienia przez Oferenta wymagań w trakcie kontroli, o której mowa w pkt 8.2.

Oferent jest zobowiązany spełniać ww. wymagania od dnia złożenia oferty.

Niespełnienie któregokolwiek z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty.

8.4 Komisja konkursowa nie uwzględnia modyfikacji oferty w zakresie spełnienia wymagań lokalowych, kadrowych i medycznych stanowiących załącznik do *Materiałów* oraz ceny pobytu, dokonanej przez Oferenta po terminie składania ofert.

8.5 Ocenie podlegają wyłącznie ważne oferty, tzn. oferty, które nie zostały odrzucone z przyczyn określonych w pkt 8.3.

8.6 Komisja dokonuje wyboru najkorzystniejszych ofert spośród ważnych ofert, o których mowa w pkt 8.5. Oferty te umieszcza się na liście w kolejności od najniższej do najwyższej ceny pobytu. Wybór może być dokonywany do wyczerpania przedmiotu zamówienia. W przypadku, gdy ostatnie miejsce przed wyczerpaniem przedmiotu zamówienia zajmują dwie lub więcej ofert o tej samej cenie – wybór ośrodka rehabilitacyjnego dokonywany jest przy uwzględnieniu dodatkowych kryteriów przyjętych przez komisję konkursową, aż do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na realizację przedmiotu zamówienia.

9. Zawiadomienie o rozstrzygnięciu konkursu ofert

Przewodniczący komisji konkursowej niezwłocznie zawiadomi na piśmie Oferentów o rozstrzygnięciu konkursu i jego wyniku.

10. Środki odwoławcze oraz unieważnienie konkursu ofert

- 10.1 Oferent może złożyć do Zakładu umotywowany, pisemny protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu.
- 10.2 Protest musi być podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta, o których mowa w części II *Materiałów* (Wymagania formalno-prawne). Wszystkie strony protestu muszą być parafowane przez ww. osoby.
- 10.3 Protest należy złożyć osobiście w sekretariacie Departamentu Prewencji i Rehabilitacji Zakładu Ubezpieczeń Społecznych ul. Szamocka 3, 5, 01-748 Warszawa (parter, pokój nr A012) lub przesłać w formie przesyłki kurierskiej za zwrotnym poświadczeniem odbioru, w terminie 7 dni od daty otrzymania przez Oferenta zawiadomienia o rozstrzygnięciu konkursu i jego wyniku, zaadresowanej w następujący sposób:

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Departament Prewencji i Rehabilitacji – Sekretariat pokój nr A012

ul. Szamocka 3, 5

01-748 Warszawa

„POUFNE”

PROTEST

do konkursu ofert numer: V-NRW-2019-2022

- 10.4 Protest przesłany w inny sposób, niż określony w pkt 10.3, nie będzie rozpatrywany.
- 10.5 **Zakład pozostawia bez rozpatrzenia protest, który wpłynie do Zakładu po upływie terminu na składanie protestów.** O pozostawieniu protestu bez rozpatrzenia Zakład zawiadamia Oferenta, który złożył protest.

10.6 Protest winien zawierać:

- 1) wskazanie przepisów rozporządzenia lub postanowień zawartych w *Materiałach*, które zdaniem Protestującego zostały przez Zakład naruszone;
- 2) wskazanie naruszenia interesu prawnego Protestującego;
- 3) wskazanie związku przyczynowego pomiędzy naruszeniem ww. przepisów i postanowień a naruszeniem interesu prawnego Protestującego;
- 4) umotywowane żądanie Protestującego.

10.7 Zakład rozpoznaje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego złożenia. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Zakład informuje niezwłocznie w formie pisemnej wszystkich Oferentów.

10.8 **Protest nie przysługuje w przypadku unieważnienia przez Zakład konkursu ofert.**

10.9 Zakład **unieważnia** konkurs ofert, jeżeli:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
- 2) wszystkie oferty zostały odrzucone;
- 3) w postępowaniu komisji konkursowej stwierdzono naruszenie prawa, mogące mieć wpływ na wynik postępowania.

10.10 Zakład zawiadamia pisemnie Oferentów o unieważnieniu konkursu ofert.

CZĘŚĆ II

WYMAGANIA DLA OŚRODKÓW REHABILITACYJNYCH

1. Wymagania formalno-prawne

- 1.1 Oferent ma obowiązek złożyć ofertę **na formularzu oferty stanowiącym część III *Materialów***.
- 1.2 Formularz oferty winien być wypełniony w języku polskim na komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką.
- 1.3 **Do oferty należy załączyć:**
 - 1) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego albo z rejestru właściwego wojewody (rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą), wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - 2) aktualne zaświadczenia właściwego organu podatkowego oraz właściwej terytorialnie jednostki organizacyjnej Zakładu, że Oferent nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenia społeczne albo, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
 - 3) polisę lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że Oferent na dzień złożenia oferty jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej.
- 1.4 Pobrany samodzielnie wydruk komputerowy aktualnych informacji o podmiocie wpisanym do **Krajowego Rejestru Sądowego** zostanie uznany za dokument wymagany zgodnie z pkt 1.3 ppkt 1), pod warunkiem, że zawiera elementy takie same, jak wersja papierowa oraz posiada cechy umożliwiające ich weryfikację z danymi zawartymi w Krajowym Rejestrze Sądowym, tj.:
 - 1) adres strony internetowej, na której zamieszczone są aktualne informacje o podmiotach wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego;
 - 2) formę graficzną zgodną z załącznikami nr 12 i 13 do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 27 grudnia 2011 r. w *sprawie ustroju i organizacji Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego oraz trybu i sposobu udzielania informacji z Krajowego Rejestru Sądowego i wydawania kopii dokumentów z katalogu, a także*

struktury udostępnianych informacji o podmiotach wpisanych do Rejestru oraz cech wydruków umożliwiającą ich weryfikację z danymi w Rejestrze (Dz. U. Nr 297, poz. 1760, z późn zm.);

3) identyfikator wydruku.

1.5 **Rejestrem właściwym wojewody**, o którym mowa w pkt 1.3 ppkt 1), jest rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w dziale IV ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz. U. z 2018 r. poz. 160, z późn zm.). Wydruk komputerowy pobrany samodzielnie ze strony internetowej jest dokumentem wymaganym zgodnie z pkt 1.3 ppkt 1).

1.6 **Oferta musi być własnoręcznie podpisana przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do reprezentowania Oferenta.**

1.7 **Za osobę (-y) uprawnioną (-e) do reprezentowania Oferenta uznaje się osobę (-y) wskazaną (-e) we właściwym rejestrze bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty.**

Załączone do oferty dokumenty powinny umożliwić komisji konkursowej sprawdzenie, czy oferta została podpisana przez osobę (-y) upoważnioną (-e) do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.

W związku z powyższym w celu zapewnienia możliwości ustalenia przez komisję konkursową sposobu reprezentacji, zaleca się załączenie do oferty **aktualnego właściwego dokumentu niezbędnego do określenia sposobu reprezentacji** np. odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego (w przypadku, gdy oferent do oferty załączył jedynie rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą), Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, umowy spółki, statutu spółki.

1.8 Oferent może przedstawić **kserokopie** dokumentów, o których mowa w pkt 1.3 lub pkt 1.7, **potwierdzone za zgodność z oryginałem** przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do reprezentowania Oferenta. Brak potwierdzenia za zgodność z oryginałem ww. dokumentów lub brak parafy - na zasadach określonych w niniejszym punkcie – będzie **równoznaczny z niezałączeniem przez Oferenta do oferty ww. dokumentów**, z zastrzeżeniem, że:

1) w przypadku, gdy Oferenta reprezentuje pełnomocnik - potwierdzenie za zgodność z oryginałem kserokopii pełnomocnictwa może być dokonane przez osobę, na którą pełnomocnictwo to zostało wystawione;

- 2) w przypadku, gdy kserokopie ww. dokumentów są potwierdzone za zgodność z oryginałem przez adwokata lub radcę prawnego lub notariusza, nie jest wymagane ich potwierdzenie przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do reprezentowania Oferenta;
- 3) paraflowanie kserokopii ww. dokumentów przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do reprezentowania Oferenta będzie uznawane za równoznaczne z potwierdzeniem za zgodność z oryginałem. Warunku umieszczenia parafy nie spełnia zastosowanie kopii podpisu odbitej sposobem mechanicznym (faksymile);
- 4) pobrany samodzielnie ze strony internetowej wydruk komputerowy, o którym mowa w pkt 1.4 lub 1.5, a także wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) nie musi być potwierdzony za zgodność z oryginałem przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do reprezentowania Oferenta.

1.9 **Ewentualne wszelkie poprawki lub zmiany w ofercie**, muszą być dokonane w sposób czytelny, paraflowane własnoręcznie przez osobę (-y) podpisującą (-e) ofertę.

1.10 Zaleca się, żeby wszystkie strony oferty były:

- 1) paraflowane przez osobę (-y), o której (-ych) mowa w pkt 1.7;
- 2) ponumerowane i połączone w sposób trwały.

1.11 W przypadku rozbieżności w ofercie pomiędzy ceną pobytu wpisaną słownie i liczbowo, za obowiązującą komisja konkursowa przyjmuje cenę pobytu wpisaną słownie.

2. Wymagania lokalowe, kadrowe i medyczne

- 2.1 Wymagania lokalowe, kadrowe i medyczne określone są w załączniku do *Materiałów*.
- 2.2 Oferent jest zobowiązany spełniać od dnia złożenia oferty w oferowanych na potrzeby rehabilitacji leczniczej obiektach wszystkie wymagania określone w załączniku do *Materiałów*.
- 2.3 Użyte, w części I, II, III i IV *Materiałów* z załącznikami, określenia: obiekt, obiekt rehabilitacyjny, ośrodek, ośrodek rehabilitacyjny – dotyczą budynku, w którym będą świadczone usługi rehabilitacyjne i jednocześnie będą zakwaterowane i żywione osoby skierowane przez Zakład na rehabilitację leczniczą.
- 2.4 Użyte, w części I, II, III i IV *Materiałów* z załącznikami, określenia: pacjent, osoba, osoba skierowana, ubezpieczony – dotyczą osoby skierowanej przez Zakład na rehabilitację leczniczą w ramach prewencji rentowej.

PROGRAM Wczesnej Rehabilitacji Powypadkowej dla osób, które podczas wypadku doznały urazu narządu ruchu			
Lp.	1. WYMAGANIA WSPÓLNE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
1.1	lokalizacja oddziału wczesnej rehabilitacji	1.1.1.	Podmiot leczniczy (szpital) wykonujący całodobową stacjonarną działalność leczniczą o profilu urazowo – ortopedyczno – rehabilitacyjnym.
		1.1.2.	dysponowanie terenami rekreacyjnymi w sąsiedztwie obiektu rehabilitacyjnego, przy czym "obiektem rehabilitacyjnym" jest budynek, w którym zakwaterowane są osoby skierowane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych do oddziału rehabilitacji leczniczej, zwane dalej „osobami skierowanymi”
		1.1.3	zapewnienie możliwości dojazdu do obiektu rehabilitacyjnego ogólnodostępnymi środkami komunikacji. Odległość od przystanku do obiektu rehabilitacyjnego nie może przekraczać 500 m. W przypadku, kiedy odległość jest większa, w dniu przyjazdu i wyjazdu należy zapewnić transport pomiędzy ośrodkiem rehabilitacyjnym a przystankiem, do którego można dojechać ogólnodostępnymi środkami komunikacji. Zapewnienie transportu powinno uwzględniać rozkład jazdy obowiązujący dla tego przystanku
1.2	kwaterowanie	1.2.1.	zapewnienie osobom skierowanym zakwaterowania w wydzielonym na potrzeby ZUS obiekcie lub jego części, od pierwszego do ostatniego dnia pobytu, w pokojach wskazanych w załączniku do umowy
		1.2.2.	dysponowanie w obiekcie windą osobową dojeżdżającą z parteru do każdej kondygnacji, na której znajdują się pomieszczenia przeznaczone do prowadzenia rehabilitacji, gabinety, pokoje - nie dotyczy obiektu, w którym umowa realizowana jest wyłącznie na parterze
		1.2.3.	zapewnienie osobom z niepełnosprawnością narządu ruchu, także poruszającym się na wózkach inwalidzkich: a) dostępu za pomocą platformy lub podjazdu, spełniającego normy budowlane do obiektu i pomieszczeń przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetów, pokoi bez konieczności opuszczania obiektu; b) co najmniej 50% łóżek w pokojach z łazienkami dostosowanymi do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich; c) dodatkowej ogólnodostępnej łazienki dostosowanej do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich

		1.2.4.	zapewnienie właściwych, wynikających z odpowiednich przepisów warunków sanitarnych w pomieszczeniach przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetach i pokojach
		1.2.5.	zapewnienie: a) wyposażenia każdego pokoju w czajnik elektryczny, b) 2 ręczników, w tym jednego kąpielowego o rozmiarze minimum 50x100 cm, oraz ich wymiany, co najmniej raz na tydzień, c) wymiany bielizny pościelowej, co najmniej raz na tydzień d) prześcieradeł do zabiegów fizykalnych
		1.2.6.	dysponowanie świetlicą dla pacjentów
1.3	standardy żywienia	1.3.1.	zapewnienie całodziennego żywienia od pierwszego dnia pobytu do ostatniego dnia pobytu, przy czym przez „całodzienne wyżywienie” należy rozumieć co najmniej 3 posiłki, które muszą odpowiadać normom Instytutu Żywności i Żywienia oraz uwzględniać diety zgodnie ze wskazaniami medycznymi
1.4	kadra lekarska, pielęgniarska i specjalistyczna	1.4.1.	a) zapewnienie codziennego dostępu do lekarza prowadzącego leczenie - nie dotyczy sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, b) zapewnienie całodobowej, stacjonarnej opieki lekarskiej w obiekcie, w którym przebywają osoby skierowane, c) zapewnienie całodobowej, stacjonarnej opieki pielęgniarskiej w obiekcie, w którym przebywają osoby skierowane
		1.4.2.	zatrudnienie pielęgniarek w liczbie gwarantującej sprawowanie całodobowej opieki nad osobami skierowanymi
		1.4.3.	zatrudnienie dyplomowanego dietetyka
1.5	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	1.5.1.	realizowanie kompleksowego programu rehabilitacji zgodnie z aktualną wiedzą medyczną
		1.5.2.	rozpoczęcie zleconego programu rehabilitacji nie później niż w drugim dniu pobytu - nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy
		1.5.3.	dokumentowanie przebiegu rehabilitacji w historii choroby z uwzględnieniem: a) wstępnego badania lekarskiego wykonanego w pierwszej dobie po przyjeździe, b) wyznaczenia celu rehabilitacji (krótko- i długoterminowego), c) zleconego programu rehabilitacji opracowanego w pierwszej dobie po przyjeździe, d) kontrolnego badania lekarskiego wykonanego co najmniej raz w tygodniu, e) wstępnej konsultacji ortopedycznej f) diagnozy psychologicznej, g) oceny stanu funkcjonalnego dokonanej przez fizjoterapeutę co najmniej raz w tygodniu, h) oceny stanu funkcjonalnego dokonanej przez terapeutę zajęciowego jeden raz w tygodniu,

			i) wyników innych konsultacji i badań dodatkowych, j) badania końcowego i epikryzy wykonanych w ostatniej dobie pobytu w oddziale (nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy)
		1.5.4.	dokumentowanie w karcie zabiegowej uczestnictwa we wszystkich zabiegach fizjoterapeutycznych, oddziaływaniach psychologicznych, terapii zajęciowej i edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem daty i godziny
		1.5.5.	zapewnienie leczenia farmakologicznego w niezbędnym zakresie, wynikającym ze wskazań medycznych
		1.5.6.	zapewnienie możliwości wykonania niezbędnych badań diagnostycznych, konsultacji specjalistycznych wynikających ze wskazań medycznych
		1.5.7	zapewnienie edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem tematów: a) czynniki ryzyka w chorobach cywilizacyjnych, b) podstawowa wiedza o procesie chorobowym ukierunkowana na profil schorzenia, c) czynniki zagrożenia dla zdrowia w miejscu pracy, d) podstawowe informacje o prawach i obowiązkach pracodawcy i pracownika, e) zasady prawidłowego żywienia
		1.5.8	realizowanie indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej ukierunkowanego na leczenie następstw przebytego wypadku stanowiących podstawę skierowania na rehabilitację i chorób współistniejących przez 6 dni w tygodniu, od poniedziałku do piątku w trzech cyklach zabiegowych, a w soboty w dwóch cyklach zabiegowych
		1.5.9	program rehabilitacji powinien rozpoczynać się nie wcześniej niż o godz. 8:30
		1.5.10	w przypadku zawarcia aneksu zwiększającego liczbę osób w turnusie dopuszcza się zmiany w zakresie wymagań dotyczących bazy hotelowej, kadry lekarskiej i specjalistycznej oraz wyposażenia w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną określonych w części 2 „Wymagania szczegółowe dla świadczeniodawców”

PROGRAM Wczesnej Rehabilitacji Powypadkowej
dla osób, które podczas wypadku doznały urazu narządu ruchu
(30 osób w turnusie)

2. Wymagania szczegółowe dla świadczeniodawców

2.1	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno- i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, dostosowanym dla potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich, przy czym co najmniej 6 łóżek w pokojach jednoosobowych zgodnie z załącznikiem do umowy
		2.1.3.	a) powierzchnia udostępnionych pokoi, z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokoju, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić, co najmniej: - 10 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, - 14 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, b) pokój powinien być wyposażony w: - łóżko albo łóżka ortopedyczne, - stół, - krzesło – jedno na osobę, - szafki z wysuwaniem stolikiem przy każdym łóżku c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową, dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony
2.2	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	zatrudnienie dwóch lekarzy specjalistów rehabilitacji medycznej, lekarz prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 20 pacjentów
		2.2.2.	zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty chorób wewnętrznych
		2.2.3.	zapewnienie konsultacji specjalisty lekarza ortopedy, lekarz ortopeda przeprowadza wstępną konsultację u każdego pacjenta nie później niż drugiego dnia pobytu - nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy
		2.2.4.	zatrudnienie co najmniej 8 fizjoterapeutów z tytułem magistra z co najmniej pięcioletnim doświadczeniem w rehabilitacji pacjentów po urazach narządu ruchu. Fizjoterapeuta prowadzi indywidualną rehabilitację leczniczą nie więcej niż 4 pacjentów.
		2.2.5.	zatrudnienie co najmniej 1 terapeuty zajęciowego prowadzącego adaptację i trening czynności codziennych zależnie od możliwości i potrzeb pacjenta

		2.2.6.	zatrudnienie psychologa klinicznego lub psychologa z co najmniej 5 - letnim stażem klinicznym.
2.3	Wypożyczenie w gabinecie, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	gabinet lekarski
		2.3.2.	dyżurka pielęgniarek
		2.3.3.	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator
		2.3.4.	gabinet psychologa
		2.3.5.	sala do treningów relaksacyjnych wyposażona w 10 stanowisk
		2.3.6.	sala do terapii zajęciowej wyposażona w sprzęt i materiały terapeutyczne
		2.3.7.	trzy wózki do transportu pacjentów w pozycji siedzącej
		2.3.8.	trzy balkoniki lub podpórki z regulacją wysokości ułatwiające chodzenie
		2.3.9.	sześć par kul łokciowych z regulacją wysokości
		Sala lub sale do kinezyterapii indywidualnej wyposażone w:	
		2.3.10.	dwa materace gimnastyczne i dwie drabinki rehabilitacyjne
		2.3.11.	co najmniej trzy Uniwersalne Gabinety Usprawniania Leczniczego (UGUL) lub inne systemy spełniające ich funkcję
		2.3.12.	co najmniej trzy stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn górnych
		2.3.13.	co najmniej jedna bieżnia
		2.3.14.	co najmniej jeden cykloergometr
		2.3.15.	co najmniej jeden cykloergometr poziomy
		2.3.16.	co najmniej jeden trener eliptyczny
		2.3.17.	wielostanowiskowy stół do ćwiczeń manualnych
		2.3.18.	co najmniej jedna szyna CPM stawu biodrowego
		2.3.19.	co najmniej jedna szyna CPM stawu kolanowego
		2.3.20.	co najmniej jedna szyna CPM stawu skokowego

		2.3.21.	co najmniej jedna szyna CPM stawu barkowego
		2.3.22.	co najmniej jedna szyna CPM stawu łokciowego
		2.3.23.	co najmniej jedna szyna CPM stawu nadgarstkowego
		2.3.24.	co najmniej 5 stołów do ćwiczeń indywidualnych
		2.3.25.	poręczce do nauki chodzenia
		Stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami:	
		2.3.26.	jedno stanowisko wyposażone w urządzenie do krioterapii miejscowej (z zastosowaniem ciekłego azotu lub dwutlenku węgla lub zimnego powietrza)
		2.3.27.	jedno stanowisko do masażu leczniczego
		2.3.28.	jedno stanowisko do zabiegów polem magnetycznym wielkiej częstotliwości
		2.3.29.	trzy stanowiska do zabiegów polem magnetycznym małej częstotliwości
		2.3.30.	trzy stanowiska do zabiegów z zakresu elektroterapii (w tym elektrostymulacji)
		2.3.31.	jedno stanowisko do laseroterapii
		2.3.32.	dwa stanowiska do zabiegów światłolecznich
		2.3.33.	jedno stanowisko do zabiegów ultradźwiękami
		2.3.34.	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn górnych
		2.3.35.	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn dolnych
2.4	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	2.4.1.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji leczniczej, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych, nie mniej niż 6 zabiegów leczniczych dziennie, w tym, co najmniej 3 zabiegów kinezyterapii indywidualnej, a w soboty nie mniej niż 4 zabiegów, w tym, co najmniej 2 zabiegi kinezyterapii indywidualnej
		2.4.2.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie terapii zajęciowej – codziennie indywidualnej (zależnie od wskazań) lub / i 3 razy w tygodniu terapii grupowej
		2.4.3.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie codziennej terapii psychologicznej, tj.: wstępnego badania diagnostycznego każdego pacjenta, terapii indywidualnej lub grupowej (w zależności od wskazań medycznych), psychoedukacji oraz serii terapeutycznej treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż trzy treningi w tygodniu prowadzone w grupach nie większych niż 10 osobowe.

PROGRAM Wczesnej Rehabilitacji Powypadkowej
dla osób, które podczas wypadku doznały urazu narządu ruchu
(20 osób w turnusie)

2. Wymagania szczegółowe dla świadczeniodawców

2.1	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno- i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, dostosowanym dla potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich, przy czym co najmniej 4 łóżka w pokojach jednoosobowych zgodnie z załącznikiem do umowy
		2.1.3.	a) powierzchnia udostępnionych pokoi, z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokoju, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić, co najmniej: - 10 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, - 14 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, b) pokój powinien być wyposażony w: - łóżko albo łóżka ortopedyczne, - stół, - krzesło – jedno na osobę, - szafki z wysuwaniem stolikiem przy każdym łóżku c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową, dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony
2.2	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	zatrudnienie co najmniej jednego lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej, lekarz prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 20 pacjentów
		2.2.2.	zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty chorób wewnętrznych
		2.2.3.	zapewnienie konsultacji specjalisty lekarza ortopedy, lekarz ortopeda przeprowadza wstępną konsultację u każdego pacjenta nie później niż drugiego dnia pobytu - nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy
		2.2.4.	zatrudnienie co najmniej 6 fizjoterapeutów z tytułem magistra z co najmniej pięcioletnim doświadczeniem w rehabilitacji pacjentów po urazach narządu ruchu. Fizjoterapeuta prowadzi indywidualną rehabilitację leczniczą nie więcej niż 4 pacjentów.
		2.2.5.	zatrudnienie co najmniej 1 terapeuty zajęciowego prowadzącego adaptację i trening czynności codziennych zależnie od możliwości i potrzeb pacjenta

		2.2.6.	zatrudnienie psychologa klinicznego lub psychologa z co najmniej 5 - letnim stażem klinicznym
2.3	Wypożyczenie w gabinet, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	gabinet lekarski
		2.3.2.	dyżurka pielęgniarek
		2.3.3.	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator
		2.3.4.	gabinet psychologa
		2.3.5.	sala do treningów relaksacyjnych wyposażona w 10 stanowisk
		2.3.6.	sala do terapii zajęciowej wyposażona w sprzęt i materiały terapeutyczne
		2.3.7.	dwa wózki do transportu pacjentów w pozycji siedzącej
		2.3.8.	dwa balkoniki lub podpórki z regulacją wysokości ułatwiające chodzenie
		2.3.9.	cztery pary kul łokciowych z regulacją wysokości
		Sala lub sale do kinezyterapii indywidualnej wyposażone w:	
		2.3.10.	dwa materace gimnastyczne i dwie drabinki rehabilitacyjne
		2.3.11.	co najmniej dwa Uniwersalne Gabinety Usprawniania Leczniczego (UGUL) lub inne systemy spełniające ich funkcję
		2.3.12.	co najmniej dwa stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn górnych
		2.3.13.	co najmniej jedna bieżnia
		2.3.14.	co najmniej jeden cykloergometr
		2.3.15.	co najmniej jeden cykloergometr poziomy
		2.3.16.	co najmniej jeden trener eliptyczny
		2.3.17.	wielostanowiskowy stół do ćwiczeń manualnych
		2.3.18.	co najmniej jedna szyna CPM stawu biodrowego
		2.3.19.	co najmniej jedna szyna CPM stawu kolanowego
		2.3.20.	co najmniej jedna szyna CPM stawu skokowego
		2.3.21.	co najmniej jedna szyna CPM stawu barkowego

		2.3.22.	co najmniej jedna szyna CPM stawu łokciowego
		2.3.23.	co najmniej jedna szyna CPM stawu nadgarstkowego
		2.3.24.	co najmniej 4 stoły do ćwiczeń indywidualnych
		2.3.25.	poręczce do nauki chodzenia
		Stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami:	
		2.3.26.	jedno stanowisko wyposażone w urządzenie do krioterapii miejscowej (z zastosowaniem ciekłego azotu lub dwutlenku węgla lub zimnego powietrza)
		2.3.27.	jedno stanowisko do masażu leczniczego
		2.3.28.	jedno stanowisko do zabiegów polem magnetycznym wielkiej częstotliwości
		2.3.29.	dwa stanowiska do zabiegów polem magnetycznym małej częstotliwości
		2.3.30.	dwa stanowiska do zabiegów z zakresu elektroterapii (w tym elektrostymulacji)
		2.3.31.	jedno stanowisko do laseroterapii
		2.3.32.	dwa stanowiska do zabiegów światłolecznich
		2.3.33.	jedno stanowisko do zabiegów ultradźwiękami
		2.3.34.	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn górnych
		2.3.35.	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn dolnych
2.4	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	2.4.1.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji leczniczej, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych, nie mniej niż 6 zabiegów leczniczych dziennie, w tym, co najmniej 3 zabiegów kinezyterapii indywidualnej, a w soboty nie mniej niż 4 zabiegów, w tym, co najmniej 2 zabiegi kinezyterapii indywidualnej
		2.4.2.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie terapii zajęciowej – codziennie indywidualnej (zależnie od wskazań) lub / i 3 razy w tygodniu terapii grupowej
		2.4.3.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie codziennej terapii psychologicznej, tj.: wstępnego badania diagnostycznego każdego pacjenta, terapii indywidualnej lub grupowej (w zależności od wskazań medycznych), psychoedukacji oraz serii terapeutycznej treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż trzy treningi w tygodniu prowadzone w grupach nie większych niż 10 osobowe.

PROGRAM Wczesnej Rehabilitacji Powypadkowej
dla osób, które podczas wypadku doznały urazu narządu ruchu
(10 osób w turnusie)

2. Wymagania szczegółowe dla świadczeniodawców

2.1	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno- i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, dostosowanym dla potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich, przy czym co najmniej 2 łóżka w pokojach jednoosobowych zgodnie z załącznikiem do umowy
		2.1.3.	a) powierzchnia udostępnionych pokoi, z wyłączeniem powierzchni łazienki, przedpokoju, aneksów, tarasów itp., a w przypadku skosów mierzona zgodnie z prawem budowlanym, powinna wynosić, co najmniej: - 10 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, - 14 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, b) pokój powinien być wyposażony w: - łóżko albo łóżka ortopedyczne, - stół, - krzesło – jedno na osobę, - szafki z wysuwany stolikiem przy każdym łóżku c) przedpokój lub aneks wyposażony w szafę ubraniową, dopuszcza się umieszczenie szafy w pokoju, o ile nie utrudni to swobodnego poruszania się osobie z niepełnosprawnością ruchową pomiędzy sprzętami, w które pokój jest wyposażony
2.2	kadra lekarska i specjalistyczna	2.2.1.	zatrudnienie co najmniej jednego lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej,
		2.2.2.	zapewnienie konsultacji lekarza specjalisty chorób wewnętrznych
		2.2.3.	zapewnienie konsultacji specjalisty lekarza ortopedy, lekarz ortopeda przeprowadza wstępną konsultację u każdego pacjenta nie później niż drugiego dnia pobytu (nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy),
		2.2.4.	zatrudnienie co najmniej 4 fizjoterapeutów z tytułem magistra z co najmniej pięcioletnim doświadczeniem w rehabilitacji pacjentów po urazach narządu ruchu. Fizjoterapeuta prowadzi indywidualną rehabilitację leczniczą nie więcej niż 4 pacjentów.
		2.2.5.	zatrudnienie co najmniej 1 terapeuty zajęciowego prowadzącego adaptację i trening czynności codziennych zależnie od możliwości i potrzeb pacjenta

		2.2.6.	zatrudnienie psychologa klinicznego lub psychologa z co najmniej 5 - letnim stażem klinicznym,
2.3	Wypożyczenie w gabinecie, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	gabinet lekarski
		2.3.2.	dyżurka pielęgniarek
		2.3.3.	gabinet zabiegowy wyposażony między innymi w: a) jeden aparat EKG, b) zestaw przeciwwstrząsowy, rurki ustno-gardłowe, zestaw do resuscytacji, c) defibrylator
		2.3.4.	gabinet psychologa
		2.3.5.	sala do treningów relaksacyjnych wyposażona w 10 stanowisk
		2.3.6.	sala do terapii zajęciowej wyposażona w sprzęt i materiały terapeutyczne
		2.3.7.	jeden wózek do transportu pacjentów w pozycji siedzącej
		2.3.8.	jeden balkonik lub podpórka z regulacją wysokości ułatwiająca chodzenie
		2.3.9.	dwie pary kul łokciowych z regulacją wysokości
		Sala lub sale do kinezyterapii indywidualnej wyposażone w:	
		2.3.10.	dwa materace gimnastyczne i dwie drabinki rehabilitacyjne
		2.3.11.	co najmniej jeden Uniwersalny Gabinet Usprawniania Leczniczego (UGUL) lub inne systemy spełniające ich funkcję
		2.3.12.	co najmniej jedno stanowisko do ćwiczeń oporowych kończyn górnych
		2.3.13.	co najmniej jedna bieżnia
		2.3.14.	co najmniej jeden cykloergometr
		2.3.15.	co najmniej jeden cykloergometr poziomy
		2.3.16.	co najmniej jeden trener eliptyczny
		2.3.17.	wielostanowiskowy stół do ćwiczeń manualnych
		2.3.18.	co najmniej jedna szyna CPM stawu biodrowego
		2.3.19.	co najmniej jedna szyna CPM stawu kolanowego
		2.3.20.	co najmniej jedna szyna CPM stawu skokowego

		2.3.21.	co najmniej jedna szyna CPM stawu barkowego
		2.3.22.	co najmniej jedna szyna CPM stawu łokciowego
		2.3.23.	co najmniej jedna szyna CPM stawu nadgarstkowego
		2.3.24.	co najmniej 3 stoły do ćwiczeń indywidualnych
		2.3.25.	poręczce do nauki chodzenia
		Stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami:	
		2.3.26.	jedno stanowisko wyposażone w urządzenie do krioterapii miejscowej (z zastosowaniem ciekłego azotu lub dwutlenku węgla lub zimnego powietrza)
		2.3.27.	jedno stanowisko do masażu leczniczego
		2.3.28.	jedno stanowisko do zabiegów polem magnetycznym wielkiej częstotliwości
		2.3.29.	dwa stanowiska do zabiegów polem magnetycznym małej częstotliwości
		2.3.30.	jedno stanowisko do zabiegów z zakresu elektroterapii (w tym elektrostymulacji)
		2.3.31.	jedno stanowisko do laseroterapii
		2.3.32.	jedno stanowisko do zabiegów światłolecznich
		2.3.33.	jedno stanowisko do zabiegów ultradźwiękami
		2.3.34.	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn górnych
		2.3.35.	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn dolnych
2.4	wymagania ogólne dotyczące zakresu i organizacji programu	2.4.1.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie rehabilitacji leczniczej, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych, nie mniej niż 6 zabiegów leczniczych dziennie, w tym, co najmniej 3 zabiegów kinezyterapii indywidualnej, a w soboty nie mniej niż 4 zabiegów, w tym, co najmniej 2 zabiegi kinezyterapii indywidualnej
		2.4.2.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie terapii zajęciowej – codziennie indywidualnej (zależnie od wskazań) lub / i 3 razy w tygodniu terapii grupowej
		2.4.3.	realizowanie w ustalonym indywidualnie programie codziennej terapii psychologicznej tj.: wstępnego badania diagnostycznego każdego pacjenta, terapii indywidualnej lub grupowej (w zależności od wskazań medycznych), psychoedukacji oraz serii terapeutycznej treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż trzy treningi w tygodniu prowadzone w grupach nie większych niż 10 osobowe.