

MATERIAŁY DOTYCZĄCE KONKURSU OFERT NA USŁUGI REHABILITACYJNE

Konkurs ofert

na prowadzenie rehabilitacji leczniczej w schorzeniach narządu ruchu.

Rehabilitacja w systemie stacjonarnym

numer I-NR-2020-2022

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 **na prowadzenie rehabilitacji leczniczej w schorzeniach 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 równolegle 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 równolegle

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.

Dla opisanych powyżej przypadków spełnienie wymagań będzie uznane także w następujących sytuacjach:

1) przy realizacji kilku umów w jednym obiekcie – jeden psycholog może prowadzić oddziaływanie psychologiczne:

- do 200 osób włącznie, gdy psycholog prowadzi oddziaływanie psychologiczne dla umów NR, UK, UO – pod warunkiem zatrudnienia psychologa w wymiarze całego etatu tj. 7 godzi 35 minut na dobę i przeciętnie 37 godzin 55 minut na tydzień.

- do 100 osób włącznie, gdy psycholog prowadzi oddziaływanie psychologiczne dla umowy OGP lub NGL oraz dodatkowo dla umów NR lub UK lub UO – pod warunkiem zatrudnienia psychologa w wymiarze całego etatu tj. 7 godzi 35 minut na dobę i przeciętnie 37 godzin 55 minut na tydzień.

W tym przypadku liczba gabinetów psychologicznych musi być równa liczbie psychologów;

2) przy realizacji kilku umów w jednym obiekcie – akceptujemy jeden wspólny gabinet zabiegowy z wymaganym wyposażeniem;

3) przy realizacji kilku umów w jednym obiekcie – akceptujemy następującą liczbę sal do ćwiczeń grupowych:

- a) jedna sala do ćwiczeń grupowych na – nie więcej niż 149 osób,

- b) od 150 do 299 osób – dwie sale ćwiczeń grupowych,

- c) od 300 do 449 osób – trzy sale do ćwiczeń grupowych,

- d) od 450 do 599 osób - cztery sale do ćwiczeń grupowych,

- 4) przy realizacji kilku umów w jednym obiekcie (dotyczy rehabilitacji narządu ruchu) – akceptujemy jedną wannę do masażu podwodnego wyposażoną w końcówkę ciśnieniową na 100 osób;
- 5) przy realizacji kilku umów w jednym obiekcie (dotyczy rehabilitacji narządu ruchu) – akceptujemy jedno stanowisko do zabiegów polem elektromagnetycznym wysokiej częstotliwości na 100 osób.
- 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.

W przypadku nieposiadania własnego basenu do ćwiczeń lub krioterapii ogólnoustrojowej (kriosauny lub kabiny kriogenicznej) do oferty należy załączyć poświadczoną za zgodność z oryginałem zgodnie z pkt 1.8 części II *Materiałów* kserokopię umowy zawartej z innym podmiotem zapewniającej spełnienie wymagania Zakładu w tym zakresie albo umowy przedwstępnej albo promesy. Koniecznym warunkiem jest, żeby w załączonym dokumencie określony był adres umiejscowienia basenu do ćwiczeń lub krioterapii ogólnoustrojowej (kriosauny lub kabiny kriogenicznej).

- 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 przypadku fizjoterapeutów w załączniku nr 2 należy podać numer prawa wykonywania zawodu. Jeden fizjoterapeuta może być wykazany w formularzu nr 2 tylko w jednej ofercie albo w załączniku do umowy zawartej z ZUS. Niedopuszczalne jest wykazywanie tego samego fizjoterapeuty w kilku ofertach albo umowach zawartych z ZUS. Niedopuszczalne jest także wykazywanie tego samego fizjoterapeuty jednocześnie jako fizjoterapeuty i masażysty w ofertach albo umowach zawartych z ZUS. W przypadku, gdy oferent wykaże w ofercie większą liczbę fizjoterapeutów/masażystów niż wynika to z wymagań, ZUS uznaje, że oferent zamierza realizować przy pomocy wykazanych osób program rehabilitacji leczniczej dla tej konkretnej umowy, w przypadku gdy zostanie wybrany i umowa zostanie zawarta. W takim przypadku dodatkowa liczba fizjoterapeutów/masażystów nie może być wykazywana w innych ofertach lub umowach zawartych z ZUS. 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 pielęgniarzkiego. 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 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 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 I-NR-2020-2022** jest zrealizowanie w ośrodku rehabilitacyjnym - w latach 2020 r. 14 turnusów, 2021 r. 14 turnusów, w 2022 r. 14 turnusów na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, łączna liczba miejsc w profilu: 25 200, w tym w 2020 r. – 8 400, w 2021 r. – 8 400, w 2022 r. – 8 400, 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.

Turnus obejmuje 24 dni kalendarzowe.

- 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 **50 albo 75 albo 100 albo 150**. 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 **120 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: I-NR-2020-2022

- 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 4 października 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 do 30 września 2019 r. do godz. 16.00.** 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) gdy Ośrodek posiada własny basen do ćwiczeń lub krioterapię ogólnoustrojową – kriosaunę lub kabinę kriogeniczną, powinien posiadać dokument potwierdzający pozwolenie na użytkowanie danego obiektu / sprzętu, wydany przez właściwy organ. W przypadku, gdy Ośrodek posiada własny basen do ćwiczeń, powinien on odpowiadać ogólnie obowiązującym wymaganiom dotyczącym warunków

sanitarno-higienicznych dla tego rodzaju obiektów i być gotowy do użytku, tzn. wypełniony wodą;

6) 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: I-NR-2020-2022

- 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 *Materiałów***.
- 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) identyfikator wydruku

oraz został pobrany zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 9 marca 2018 r. w *sprawie ustroju i organizacji Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego oraz trybu i sposobu udzielania informacji z Rejestru, wydawania dokumentów oraz kopii dokumentów z katalogu, udostępniania dokumentów z repozytorium dokumentów finansowych, a także struktury udostępnianych informacji o podmiotach wpisanych do Rejestru* (Dz. U. poz. 546).

- 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. 2190, 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 niezłączeniem 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) parafowanie 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, parafowane własnoręcznie przez osobę (-y) podpisującą (-e) ofertę.

1.10 Zaleca się, żeby wszystkie strony oferty były:

- 1) parafowane 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.**

PROGRAMY REHABILITACJI LECZNICZEJ W SYSTEMIE STACJONARNYM			
PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ w schorzeniach NARZĄDU RUCHU w systemie stacjonarnym			
Lp.	1. WYMAGANIA WSPÓLNE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
1.1.	lokalizacja obiektu rehabilitacyjnego	1.1.1.	dysponowanie terenami rekreacyjnymi w sąsiedztwie obiektu rehabilitacyjnego, przy czym "obiektem rehabilitacyjnym" jest budynek, w którym zakwaterowane są osoby skierowane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) do ośrodka rehabilitacyjnego na rehabilitację leczniczą, zwane dalej „osobami skierowanymi”
		1.1.2.	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.	baza hotelowa	1.2.1.	zapewnienie osobom skierowanym zakwaterowania w wydzielonym na potrzeby ZUS obiekcie rehabilitacyjnym lub jego części, od pierwszego do ostatniego dnia pobytu, w pokojach wskazanych w załączniku do umowy
		1.2.2.	dysponowanie w obiekcie rehabilitacyjnym windą osobową dojeżdżającą z parteru do każdej kondygnacji, na której znajdują się pomieszczenia przeznaczone do prowadzenia rehabilitacji, gabinety, pomieszczenia hotelowe oraz stołówka – nie dotyczy ośrodków rehabilitacyjnych, w których umowa realizowana jest wyłącznie na parterze
		1.2.3.	zapewnienie osobom z niepełnosprawnością narządu ruchu, także poruszającym się na wózkach inwalidzkich: a) dostępu do obiektu rehabilitacyjnego i pomieszczeń przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetów, pomieszczeń hotelowych oraz stołówki za pomocą platformy lub podjazdu spełniającego normy budowlane, bez konieczności opuszczania obiektu rehabilitacyjnego,

			b) co najmniej 1 pokoju dostosowanego do ich potrzeb
		1.2.4.	zapewnienie właściwych, wynikających z odpowiednich przepisów warunków sanitarnych w pomieszczeniach przeznaczonych do prowadzenia rehabilitacji, gabinetach, pomieszczeniach hotelowych oraz stołówce
		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 w trakcie turnusu, d) prześcieradeł do zabiegów fizykalnych
		1.2.6.	dysponowanie w udostępnionym obiekcie stołówką
1.3.	standardy żywienia	1.3.1.	zapewnienie całodziennego żywienia od pierwszego dnia pobytu do ostatniego dnia pobytu, przy czym przez „całodobowe żywienie” 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 każdym obiekcie, w którym zakwaterowane są osoby skierowane c) zapewnienie całodobowej, stacjonarnej opieki pielęgniarskiej w każdym obiekcie, w którym zakwaterowane są 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 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 oraz zleconego programu rehabilitacji wykonanych w pierwszej dobie po przyjeździe, b) badania kontrolnego wykonanego co najmniej 2 razy w

			trakcie pobytu, c) badania końcowego wykonanego nie wcześniej niż dwie doby przed wyjazdem – nie dotyczy dni ustawowo wolnych od pracy, d) wstępnego i końcowego badania fizjoterapeutycznego
		1.5.4.	dokumentowanie w karcie zabiegowej uczestnictwa we wszystkich zabiegach rehabilitacyjnych, oddziaływaniach psychologicznych i edukacji zdrowotnej z uwzględnieniem daty i godziny
		1.5.5.	zapewnienie opieki psychologicznej
		1.5.6.	zapewnienie leczenia farmakologicznego w niezbędnym zakresie, wynikającym ze wskazań medycznych
		1.5.7.	zapewnienie możliwości wykonania w niezbędnym zakresie wynikającym ze wskazań medycznych badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych
		1.5.8.	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
		1.5.9.	realizowanie indywidualnego programu rehabilitacji leczniczej ukierunkowanego na leczenie choroby będącej podstawą skierowania na rehabilitację i chorób współistniejących przez 6 dni w tygodniu, przy czym od poniedziałku do piątku w dwóch cyklach zabiegowych – przed południem i po południu, a w soboty w jednym cyklu zabiegowym – przed południem, przy czym na cykl zabiegowy składają się zabiegi kinezyterapii i fizykoterapii
		1.5.10.	program rehabilitacji powinien rozpoczynać się nie wcześniej niż o godz. 8 ³⁰
		1.5.11.	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 REHABILITACJI LECZNICZEJ w schorzeniach NARZĄDU RUCHU w systemie stacjonarnym (50 osób w turnusie)			
Lp.	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, 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: – 8 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, – 10 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, b) pokój powinien być wyposażony w: – łóżko albo łóżka jednoosobowe o wymiarach 90x200cm – dotyczy powierzchni do spania, tj. materaca, – stół, – krzesła – jedno na osobę, 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 ordynatora – lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii
		2.2.2.	zatrudnienie co najmniej jednego lekarza asystenta ze specjalizacją w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii, lub będącego w trakcie jednej z powyższych specjalizacji lub lekarza z co najmniej 5-letnim stażem w prowadzeniu rehabilitacji pacjentów ze schorzeniami narządu ruchu
		2.2.3.	zatrudniony ordynator udziela konsultacji i sprawuje nadzór nad rehabilitacją leczniczą wszystkich pacjentów w turnusie oraz prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów
		2.2.4.	zatrudniony lekarz asystent prowadzi leczenie i dokumentację

			nie więcej niż 25 pacjentów
		2.2.5.	zatrudnienie co najmniej czterech fizjoterapeutów, w tym co najmniej jednego magistra fizjoterapii
		2.2.6.	zatrudnienie co najmniej jednego masażysty
		2.2.7.	zatrudnienie psychologa klinicznego lub psychologa z co najmniej 5-letnim stażem klinicznym, realizującego w szczególności terapię indywidualną, psychoedukację oraz serię terapeutyczną treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż osiem treningów prowadzonych w grupach nie większych niż 15 osób, nie częściej niż raz dziennie
2.3.	wyposażenie w gabinety, 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
		Sala albo sale do kinezyterapii indywidualnej wyposażone w:	
		2.3.5.	dwa Uniwersalne Gabinety Usprawniania Leczniczego lub inne systemy spełniające ich funkcję
		2.3.6.	jedno stanowisko do ćwiczeń manualnych
		2.3.7.	jedno stanowisko do ćwiczeń oporowych kończyn górnych
		2.3.8.	jedno stanowisko do ćwiczeń oporowych kończyn dolnych
		2.3.9.	jeden stół do ćwiczeń indywidualnych
		Sala do kinezyterapii grupowej:	
		2.3.10.	wyposażona w piętnaście stanowisk do ćwiczeń – 15 materaców gimnastycznych oraz co najmniej 2 drabinki rehabilitacyjne* *drabinki rehabilitacyjne mogą być wyposażeniem sali do kinezyterapii grupowej lub indywidualnej
		Stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami:	
		2.3.11.	dwa stanowiska do miejscowych zabiegów ciepłolecznicych
		2.3.12.	jedno stanowisko wyposażone w urządzenie do krioterapii miejscowej, z zastosowaniem ciekłego azotu lub dwutlenku

			węgla lub zimnego powietrza
		2.3.13.	jedno stanowisko do masażu leczniczego
		2.3.14.	jedno stanowisko do zabiegów polem magnetycznym wielkiej częstotliwości
		2.3.15.	dwa stanowiska do zabiegów polem magnetycznym małej częstotliwości
		2.3.16.	trzy stanowiska do zabiegów z zakresu elektroterapii
		2.3.17.	jedno stanowisko do laseroterapii
		2.3.18.	jedno stanowisko do zabiegów światłoleczniczych
		2.3.19.	jedno stanowisko do zabiegów ultradźwiękami
		2.3.20.	jedna wanna do masażu podwodnego wyposażona w końcówkę ciśnieniową
		2.3.21.	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn górnych
		2.3.22.	jedno urządzenie do masażu wirowego kończyn dolnych
		w udostępnionym obiekcie lub poza nim:	
		2.3.23.	zapewnienie korzystania z basenu do ćwiczeń, przy czym jeśli jest on zlokalizowany w odległości przekraczającej 500 m od obiektu rehabilitacyjnego należy zapewnić transport na tym odcinku. Odległość od obiektu rehabilitacyjnego do basenu do ćwiczeń nie może przekraczać 20 km
		2.3.24.	zapewnienie korzystania z krioterapii ogólnoustrojowej – kriosauna lub kabina kriogeniczna, przy czym jeśli ta baza zabiegowa zlokalizowana jest w odległości przekraczającej 500 m od obiektu rehabilitacyjnego należy zapewnić transport na tym odcinku. Odległość od obiektu rehabilitacyjnego do ww. bazy zabiegowej nie może przekraczać 40 km
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: a) nie mniej niż 6 zabiegów leczniczych dziennie w dni powszednie, w tym co najmniej 3 zabiegi kinezyterapii, przy czym nie więcej niż jedna kinezyterapia grupowa, a w soboty nie mniej niż 4 zabiegi, w tym co najmniej 2 zabiegi kinezyterapii, b) kinezyterapii grupowej w grupach nie większych niż dziesięcioosobowe
PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ w schorzeniach NARZĄDU RUCHU w systemie stacjonarnym (75 osób w turnusie)			

Lp.	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, przy czym, co najmniej 5 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: – 8 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, – 10 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, b) pokój powinien być wyposażony w: – łóżko albo łóżka jednoosobowe o wymiarach 90x200cm – dotyczy powierzchni do spania, tj. materaca, – stół, – krzesła – jedno na osobę, 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 ordynatora – lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii
		2.2.2.	zatrudnienie co najmniej dwóch lekarzy asystentów, w tym co najmniej jednego specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii oraz jednego ze specjalizacją w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii lub będącego w trakcie jednej z powyższych specjalizacji lub z co najmniej 5-letnim stażem w prowadzeniu rehabilitacji narządu ruchu
		2.2.3.	zatrudniony ordynator udziela konsultacji i sprawuje nadzór nad rehabilitacją leczniczą wszystkich pacjentów w turnusie oraz prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów
		2.2.4.	zatrudniony lekarz asystent prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów
		2.2.5.	zatrudnienie co najmniej sześciu fizjoterapeutów, w tym co

			najmniej dwóch magistrów fizjoterapii
		2.2.6.	zatrudnienie co najmniej dwóch masażystów
		2.2.7.	zatrudnienie psychologa klinicznego lub psychologa z co najmniej 5-letnim stażem klinicznym, realizującego w szczególności terapię indywidualną, psychoedukację oraz serię terapeutyczną treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż osiem treningów prowadzonych w grupach nie większych niż 15 osób, nie częściej niż raz dziennie
2.3.	wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	dwa gabinety lekarskie
		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
		Sala albo sale do kinezyterapii indywidualnej wyposażone w:	
		2.3.5.	trzy Uniwersalne Gabinety Usprawniania Leczniczego lub inne systemy spełniające ich funkcję
		2.3.6.	dwa stanowiska do ćwiczeń manualnych
		2.3.7.	dwa stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn górnych
		2.3.8.	dwa stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn dolnych
		2.3.9.	dwa stoły do ćwiczeń indywidualnych
		Sala do kinezyterapii grupowej:	
		2.3.10.	wyposażona w piętnaście stanowisk do ćwiczeń – 15 materaców gimnastycznych oraz co najmniej 2 drabinki rehabilitacyjne* *drabinki rehabilitacyjne mogą być wyposażeniem sali do kinezyterapii grupowej lub indywidualnej
		Stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami:	
		2.3.11.	trzy stanowiska do miejscowych zabiegów ciepłolecznicznych
		2.3.12.	jedno stanowisko wyposażone w urządzenie do miejscowej krioterapii, z zastosowaniem ciekłego azotu lub dwutlenku węgla lub zimnego powietrza
		2.3.13.	dwa stanowiska do masażu leczniczego

		2.3.14.	jedno stanowisko do zabiegów polem magnetycznym wielkiej częstotliwości
		2.3.15.	dwa stanowiska do zabiegów polem magnetycznym małej częstotliwości
		2.3.16.	pięć stanowisk do zabiegów z zakresu elektroterapii
		2.3.17.	dwa stanowiska do laseroterapii
		2.3.18.	dwa stanowiska do zabiegów światłoleczniczych
		2.3.19.	dwa stanowiska do zabiegów ultradźwiękami
		2.3.20.	jedna wanna do masażu podwodnego wyposażona w końcówkę ciśnieniową
		2.3.21.	dwa urządzenia do masażu wirowego kończyn górnych
		2.3.22.	dwa urządzenia do masażu wirowego kończyn dolnych
		w udostępnionym obiekcie lub poza nim:	
		2.3.23.	zapewnienie korzystania z basenu do ćwiczeń, przy czym jeśli jest on zlokalizowany w odległości przekraczającej 500 m od obiektu rehabilitacyjnego, należy zapewnić transport na tym odcinku. Odległość od obiektu rehabilitacyjnego do basenu do ćwiczeń nie może przekraczać 20 km
		2.3.24.	zapewnienie korzystania z krioterapii ogólnoustrojowej – kriosauna lub kabina kriogeniczna, przy czym jeśli ta baza zabiegowa zlokalizowana jest w odległości przekraczającej 500 m od obiektu rehabilitacyjnego należy zapewnić transport na tym odcinku. Odległość od obiektu rehabilitacyjnego do ww. bazy zabiegowej nie może przekraczać 40 km
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: a) nie mniej niż 6 zabiegów leczniczych dziennie w dni powszednie, w tym, co najmniej 3 zabiegi kinezyterapii, przy czym nie więcej niż jedna kinezyterapia grupowa, a w soboty nie mniej niż 4 zabiegi, w tym, co najmniej 2 zabiegi kinezyterapii, b) kinezyterapii grupowej w grupach nie większych niż dziesięcioosobowe
PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ w schorzeniach NARZĄDU RUCHU w systemie stacjonarnym (100 osób w turnusie)			
Lp.	2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		

2.1.	baza hotelowa	2.1.1.	kwatrowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu, przy czym możliwe jest zakwaterowanie w dwóch obiektach po 50 osób – w tym przypadku obowiązują wymagania dotyczące kadry, bazy hotelowej oraz wyposażenia w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną w każdym udostępnionym obiekcie na 50 osób w turnusie
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, 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: – 8 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, – 10 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, b) pokój powinien być wyposażony w: – łóżko albo łóżka jednoosobowe o wymiarach 90x200cm – dotyczy powierzchni do spania, tj. materaca, – stół, – krzesła – jedno na osobę, 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 ordynatora – lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii.
		2.2.2.	zatrudnienie co najmniej trzech lekarzy asystentów, w tym co najmniej jednego specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii oraz dwóch ze specjalizacją w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii lub będących w trakcie jednej z powyższych specjalizacji lub z co najmniej 5-letnim stażem w prowadzeniu rehabilitacji narządu ruchu
		2.2.3.	zatrudniony ordynator udziela konsultacji i sprawuje nadzór nad rehabilitacją leczniczą wszystkich pacjentów w turnusie oraz prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów

		2.2.4.	zatrudniony lekarz asystent prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów
		2.2.5.	zatrudniony lekarz asystent może prowadzić leczenie i dokumentację nie więcej niż 50 pacjentów. Wówczas łączna liczba lekarzy asystentów może wynieść dwa – jeden specjalista w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii oraz jeden ze specjalizacją w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii lub będących w trakcie jednej z powyższych specjalizacji lub lekarz z co najmniej 5-letnim stażem w prowadzeniu rehabilitacji narządu ruchu, z zastrzeżeniem, że w takim przypadku turnus rozpoczyna się w dwóch turach po 50 pacjentów każda, przy czym tury rozpoczynają się w różnych terminach a każda tura powinna trwać 24 dni
		2.2.6.	zatrudnienie co najmniej ośmiu fizjoterapeutów, w tym co najmniej dwóch magistrów fizjoterapii
		2.2.7.	zatrudnienie co najmniej dwóch masażystów
		2.2.8.	zatrudnienie psychologa klinicznego lub psychologa z co najmniej 5-letnim stażem klinicznym, realizującego w szczególności terapię indywidualną, psychoedukację oraz serię terapeutyczną treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż osiem treningów prowadzonych w grupach nie większych niż 15 osób, nie częściej niż raz dziennie
2.3.	wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	dwa gabinety lekarskie
		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
		Sala albo sale do kinezyterapii indywidualnej wyposażone w:	
		2.3.5.	cztery Uniwersalne Gabinety Usprawniania Leczniczego lub inne systemy spełniające ich funkcję
		2.3.6.	dwa stanowiska do ćwiczeń manualnych
		2.3.7.	dwa stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn górnych

		2.3.8.	dwa stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn dolnych
		2.3.9.	dwa stoły do ćwiczeń indywidualnych
		Sala do kinezyterapii grupowej:	
		2.3.10.	wyposażona w piętnaście stanowisk do ćwiczeń – 15 materaców gimnastycznych oraz co najmniej 2 drabinki rehabilitacyjne* *drabinki rehabilitacyjne mogą być wyposażeniem sali do kinezyterapii grupowej lub indywidualnej
		Stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami:	
		2.3.11.	cztery stanowiska do miejscowych zabiegów ciepłolecznicznych
		2.3.12.	dwa stanowiska wyposażone w urządzenia do miejscowej krioterapii, z zastosowaniem ciekłego azotu lub dwutlenku węgla lub zimnego powietrza
		2.3.13.	dwa stanowiska do masażu leczniczego
		2.3.14.	jedno stanowisko do zabiegów polem magnetycznym wielkiej częstotliwości
		2.3.15.	trzy stanowiska do zabiegów polem magnetycznym małej częstotliwości
		2.3.16.	sześć stanowisk do zabiegów z zakresu elektroterapii
		2.3.17.	dwa stanowiska do laseroterapii
		2.3.18.	dwa stanowiska do zabiegów światłolecznicznych
		2.3.19.	dwa stanowiska do zabiegów ultradźwiękami
		2.3.20.	jedna wanna do masażu podwodnego wyposażona w końcówkę ciśnieniową
		2.3.21.	dwa urządzenia do masażu wirowego kończyn górnych
		2.3.22.	dwa urządzenia do masażu wirowego kończyn dolnych
		w udostępnionym obiekcie lub poza nim:	
		2.3.23.	zapewnienie korzystania z basenu do ćwiczeń, przy czym jeśli jest on zlokalizowany w odległości przekraczającej 500 m od obiektu rehabilitacyjnego należy zapewnić transport na tym odcinku. Odległość od obiektu rehabilitacyjnego do basenu do ćwiczeń nie może przekraczać 20 km
		2.3.24.	zapewnienie korzystania z krioterapii ogólnoustrojowej – kriosaua lub kabina kriogeniczna, przy czym jeśli ta baza zabiegowa zlokalizowana jest w odległości przekraczającej 500 m od obiektu rehabilitacyjnego należy zapewnić transport na tym odcinku. Odległość od obiektu rehabilitacyjnego do ww. bazy zabiegowej nie może

			przekraczać 40 km
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: a) nie mniej niż 6 zabiegów leczniczych dziennie w dni powszednie, w tym co najmniej 3 zabiegi kinezyterapii, przy czym nie więcej niż jedna kinezyterapia grupowa, a w soboty nie mniej niż 4 zabiegi, w tym, co najmniej 2 zabiegi kinezyterapii, b) kinezyterapii grupowej w grupach nie większych niż dziesięcioosobowe

PROGRAM REHABILITACJI LECZNICZEJ w schorzeniach NARZĄDU RUCHU w systemie stacjonarnym (150 osób w turnusie)			
Lp.	2. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW		
2.1.	baza hotelowa	2.1.1.	kwaterowanie w jednym obiekcie lub wydzielonej części obiektu przy czym możliwe jest zakwaterowanie w dwóch obiektach – w jednym 100 osób i w jednym 50 osób lub w dwóch obiektach po 75 osób – w tym przypadku obowiązują wymagania dotyczące kadry, bazy hotelowej oraz wyposażenia w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną w każdym udostępnionym obiekcie na 100, 75 i 50 osób w turnusie
		2.1.2.	udostępnienie pokoi jedno i dwuosobowych z pełnym węzłem sanitarnym, przy czym, co najmniej 8 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: – 8 metrów kwadratowych w pokojach jednoosobowych, – 10 metrów kwadratowych w pokojach dwuosobowych, b) pokój powinien być wyposażony w: – łóżko albo łóżka jednoosobowe o wymiarach 90x200cm – dotyczy powierzchni do spania, tj. materaca, – stół, – krzesła jedno na osobę, 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 ordynatora – lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii.
		2.2.2.	zatrudnienie co najmniej pięciu lekarzy asystentów, w tym co najmniej trzech specjalistów w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii oraz dwóch ze specjalizacją w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii lub będących w trakcie jednej z

			powyższych specjalizacji lub z co najmniej 5-letnim stażem w prowadzeniu rehabilitacji narządu ruchu
		2.2.3.	zatrudniony ordynator udziela konsultacji i sprawuje nadzór nad rehabilitacją leczniczą wszystkich pacjentów w turnusie oraz prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów
		2.2.4.	zatrudniony lekarz asystent prowadzi leczenie i dokumentację nie więcej niż 25 pacjentów
		2.2.5.	zatrudniony lekarz asystent może prowadzić leczenie i dokumentację nie więcej niż 50 pacjentów. Wówczas łączna liczba lekarzy asystentów może wynieść trzy – dwóch specjalistów w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii oraz jeden ze specjalizacją w zakresie rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii lub neurologii lub reumatologii lub będący w trakcie jednej z powyższych specjalizacji lub z co najmniej 5-letnim stażem w prowadzeniu rehabilitacji narządu ruchu, z zastrzeżeniem, że w takim przypadku turnus rozpoczyna się w dwóch turach po 75 pacjentów każda, przy czym tury rozpoczynają się w różnych terminach a każda tura powinna trwać 24 dni
		2.2.6.	zatrudnienie co najmniej dwunastu fizjoterapeutów, w tym co najmniej trzech magistrów fizjoterapii
		2.2.7.	zatrudnienie co najmniej trzech masażyistów
		2.2.8.	zatrudnienie psychologa klinicznego lub psychologa z co najmniej 5-letnim stażem klinicznym, realizującego w szczególności terapię indywidualną, psychoedukację oraz serię terapeutyczną treningów relaksacyjnych, tj. nie mniej niż osiem treningów prowadzonych w grupach nie większych niż 15 osób, nie częściej niż raz dziennie
2.3.	wyposażenie w gabinety, aparaturę leczniczą i diagnostyczną	Pomieszczenia, urządzenia i sprzęt w udostępnionym obiekcie:	
		2.3.1.	trzy gabinety lekarskie
		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
		Sala albo sale do kinezyterapii indywidualnej wyposażone w:	

		2.3.5.	sześć Uniwersalnych Gabinetów Usprawniania Leczniczego lub inne systemy spełniające ich funkcję
		2.3.6.	trzy stanowiska do ćwiczeń manualnych
		2.3.7.	trzy stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn górnych
		2.3.8.	trzy stanowiska do ćwiczeń oporowych kończyn dolnych
		2.3.9.	trzy stoły do ćwiczeń indywidualnych
		Sale do kinezyterapii grupowej:	
		2.3.10.	dwie sale wyposażone w piętnaście stanowisk do ćwiczeń – 15 materaców gimnastycznych każda oraz co najmniej 2 drabinki rehabilitacyjne* *drabinki rehabilitacyjne mogą być wyposażeniem sali do kinezyterapii grupowej lub indywidualnej
		Stanowiska do zabiegów fizykoterapeutycznych urządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami:	
		2.3.11.	sześć stanowisk do miejscowych zabiegów ciepłolecznicznych
		2.3.12.	trzy stanowiska wyposażone w urządzenia do miejscowej krioterapii, z zastosowaniem ciekłego azotu lub dwutlenku węgla lub zimnego powietrza
		2.3.13.	trzy stanowiska do masażu leczniczego
		2.3.14.	dwa stanowiska do zabiegów polem magnetycznym wielkiej częstotliwości
		2.3.15.	cztery stanowiska do zabiegów polem magnetycznym małej częstotliwości
		2.3.16.	dziewięć stanowisk do zabiegów z zakresu elektroterapii
		2.3.17.	trzy stanowiska do laseroterapii
		2.3.18.	trzy stanowiska do zabiegów światłolecznicznych
		2.3.19.	trzy stanowiska do zabiegów ultradźwiękami
		2.3.20.	dwie wanny do masażu podwodnego wyposażone w końcówkę ciśnieniową
		2.3.21.	trzy urządzenia do masażu wirowego kończyn górnych
		2.3.22.	trzy urządzenia do masażu wirowego kończyn dolnych
		w udostępnionym obiekcie lub poza nim:	
		2.3.23.	zapewnienie korzystania z basenu do ćwiczeń, przy czym jeśli jest on zlokalizowany w odległości przekraczającej 500 m od obiektu rehabilitacyjnego należy zapewnić transport na tym odcinku. Odległość od obiektu rehabilitacyjnego do basenu do ćwiczeń nie może przekraczać 20 km
		2.3.24.	zapewnienie korzystania z krioterapii ogólnoustrojowej –

			kriosauna lub kabina kriogeniczna, przy czym jeśli ta baza zabiegowa zlokalizowana jest w odległości przekraczającej 500 m od obiektu rehabilitacyjnego należy zapewnić transport na tym odcinku. Odległość od obiektu rehabilitacyjnego do ww. bazy zabiegowej nie może przekraczać 40 km
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: a) nie mniej niż 6 zabiegów leczniczych dziennie w dni powszednie, w tym, co najmniej 3 zabiegi kinezyterapii, przy czym nie więcej niż jedna kinezyterapia grupowa, a w soboty nie mniej niż 4 zabiegi, w tym, co najmniej 2 zabiegi kinezyterapii, b) kinezyterapii grupowej w grupach nie większych niż dziesięcioosobowe