

# Informacje o ogłoszeniu REJESTRATOR/KA MEDYCZNY/A

## Termin składania ofert

**do godz. 10.00 dnia 11-10 -2017**

## Nazwa zamawiającego

Centrum Zdrowia Psychicznego Optimmed spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k.

## Miejsce i sposób składania ofert

1. Miejsce składania ofert:

Centrum Zdrowia Psychicznego Optimmed spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k. ul. Jaskółcza 7/15, Gdańsk, piętro I gab.63 (rejestracja)

2. Złożenie oferty polega na wypełnieniu oraz dostarczeniu formularza ofertowego (wzór oferty) wraz z wszelkimi wymaganymi załącznikami w formie pisemnej do miejsca składania ofert. Ofertę wraz z pozostałymi dokumentami należy złożyć w zamkniętej kopercie, którą należy opisać następująco: *„Oferta w postępowaniu na wybór rejestratora/ki medycznego/ej w ramach realizacji projektu „Gdański model deinstytucjonalizacji usług świadczonych na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi”*. Na kopercie oprócz powyższego opisu należy umieścić imię i nazwisko oraz adres Oferenta. Nie przewiduje się formy dostarczenia oferty pocztą elektroniczną. Oferty można składać za pomocą poczty tradycyjnej – decyduje data wpływu oferty.

3. Oferta musi być złożona do **11.10.2017 r. do godziny 10.00**. Decyduje data i godzina wpływu oferty. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

5. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych i wariantowych.

6. Działania wynikające z zapytania ofertowego Oferent zobowiązuje się wykonać osobiście.

7. Oferta musi być wypełniona w języku polskim.

8. Zamawiający zabrania jakichkolwiek modyfikacji treści dokumentów, za wyjątkiem miejsc służących do wypełnienia oferty.

9. Oferta wymaga czytelnego podpisu osoby aplikującej na stanowisko rejestratora/ki medycznego/ej.

10. W przypadku drobnych uchybień formalnych polegających na braku lub błędnej numeracji stron lub braku podpisu za zgodność z oryginałem, Oferent może zostać wezwany do uzupełnienia oferty w siedzibie zamawiającego w ciągu 2 dni roboczych liczonych od dnia wezwania, pod rygorem odrzucenia oferty.

11. Oferent pozostaje związany ofertą przez 30 dni.

12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji warunków zamówienia z uwagi na ograniczone środki finansowe oraz konieczność spełnienia *Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* a także do rezygnacji z zamówienia bez podania przyczyn przed podpisaniem umowy.

13. Otwarcie ofert nastąpi **o godz. 15.00 dnia 11-10 -2017**

w CZP Optimmed przy ul. Jaskółczej 7/15 w Gdańsku w gabinecie 63.

14. O wyborze oferty Oferent zostanie powiadomiony telefonicznie do dnia **13-10 -2017**

15. Przewidywany termin podpisania umowy z Wykonawcą do dnia **16-10 -2017**

**Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia**

p. Adam Jakubowski

**Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia**

502 904 187

**Skrócony opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest wybór osoby odpowiedzialnej za prowadzenie rejestracji medycznej CZP Optimmed, kontakt z partnerami Projektu w sprawach pacjentów i współdziałanie z Asystentem środowiskowym oraz obsługę sprawozdawczą rejestracji w zakresie danych medycznych. Okres projektu przewidziany jest na 3 lata (1.10.2017 – 30.09.2020). Przewiduje się zatrudnienie w formie umowy cywilno-prawnej w wymiarze 120 godzin miesięcznie.

**Kategoria ogłoszenia**

Usługi zdrowotne

**Miejsce realizacji zamówienia**

Województwo: pomorskie Powiat: miasto Gdańsk Miejscowość: Gdańsk

## Opis przedmiotu zamówienia

### Cel zamówienia

Celem zamówienia jest praca rejestracji medycznej CZP Optimmed na rzecz pacjentów uczestniczących w „Gdańskim modelu deinstytucjonalizacji usług świadczonych na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi” w sposób umożliwiający profesjonalną i przyjazną obsługę uczestników projektu a także wykonanie innych czynności przetwarzania danych medycznych wymaganych projektem.

### Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie pracy rejestracji medycznej Centrum Zdrowia Psychicznego Optimmed na rzecz pacjentów i Partnerów Projektu w okresie 3 lat obowiązywania Projektu.

Na rzecz pacjentów osoba prowadząca rejestrację będzie:

- udzielała informacji o Projekcie, umożliwiała rejestrację pacjenta w formie osobistej i telefonicznej do psychiatry, psychologa, internisty, pracownika socjalnego, świadczeń gabinetu zabiegowego
- współdziałała w pełnym zakresie z Asystentem środowiskowym celu realizacji indywidualnego planu terapeutycznego
- informowała rodziny/opiekunów o rodzajach pomocy świadczonych w Centrum i u Partnerów
- miejscem wykonywania obowiązków będzie placówka medyczna i środowisko pacjenta

Na rzecz Partnerów modelu będzie:

- informować, koordynować i przetwarzać niezbędne dane i informacje medyczne dotyczące Projektu oraz zbierać i agregować niezbędne informacje medyczne dotyczące uczestników Projektu. Pozostałe zadania związane z realizacją świadczenia:

- ze względu na innowacyjność projektu część zadań pozostaje niezdefiniowana
- prowadzenie i bieżące przekazywanie dokumentacji związanej z prowadzonym zadaniem,
- prowadzenie ewidencji godzin i zadań wykonywanych na rzecz projektu i przekazywanie jej Zamawiającemu,
- ścisła współpraca z pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego

**Kod CPV**

85121270-6

**Nazwa kodu CPV**

Usługi psychiatryczne lub psychologiczne

**Harmonogram realizacji zamówienia**

Planowany okres realizacji zamówień 1 październik 2017 – 30 września 2020 roku, z możliwością przesunięcia okresu realizacji umowy.

**Załączniki**

Wzór oferty

**Warunki udziału w postępowaniu**

Do składania ofert zapraszamy Oferentów, którzy spełniają łącznie warunki:

I. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie, tj.:

Warunki niezbędne

- a) Wykształcenie wyższe licencjackie lub magisterskie (w zawodach medycznych, psychologiczne lub pedagogiczne)
- b) Co najmniej pięcioletnie doświadczenie zawodowe w pracy na podobnym stanowisku z osobami z zaburzeniami psychicznymi. Przez „podobne stanowisko” rozumie się pracę w rejestracji medycznej psychiatrycznej jednostki ambulatoryjnej lub izbie przyjęć szpitala psychiatrycznego
- c) Co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia obsługi sprawozdawczej świadczeń medycznych w jednostkach ochrony zdrowia
- d) Znajomość programów informatycznych dedykowanych do prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej oraz podstawowa znajomość pakietu Office i bazy Access
- e) Znajomość uwarunkowań prawnych w zakresie ustawy o ochronie zdrowia psychicznego oraz ochrony danych osobowych
- f) Praktyczna umiejętność obsługi elektronicznego sprzętu biurowego

Warunki dodatkowe

warunkami dodatkowo ocenianymi jest

- g) podstawowa znajomość programowania w języku umożliwiającym aktualizację strony internetowej w zakresie informacji dla pacjentów

h) prawo jazdy kat. B

**Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:**

Oferent zobowiązany jest wraz ofertą przedłożyć Zamawiającemu:

ad a) Potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie dyplomu ukończenia studiów kierunkowych

ad b i c) Stosowne dokumenty: referencje i/lub kopia umowy o pracę i/lub kopia umowy cywilnoprawnej potwierdzające spełnienie kryterium pięcioletniego doświadczenia zawodowego w pracy w jednostkach psychiatrycznej ochrony zdrowia oraz trzyletniego doświadczenia w zakresie obsługi sprawozdawczej świadczeń medycznych w jednostkach ochrony zdrowia

ad d, e i f) oświadczenia o znajomości obsługi programów informatycznych, znajomości zapisów ustawy o ochronie zdrowia psychicznego i ochrony danych osobowych oraz umiejętności obsługi sprzętu biurowego

ad g) oświadczenie o znajomości programowania w zakresie wymaganym ogłoszeniem

ad h) kserokopia prawa jazdy kat. B

II) Zobowiązują się do zapewnienia przestrzegania bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony zdrowia na etapie realizacji usługi.

**Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:**

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu oceny spełnienia tego warunku. Wykonawca podpisując formularz oferty jednocześnie oświadcza spełnienie tego warunku.

III) Złożą oświadczenie o wykonywaniu pracy w wymiarze nieprzekraczającym 276 godzin miesięcznie.

**Dodatkowe warunki**

Nie dotyczy

**Warunki zmiany umowy**

Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy w zakresie:

a) terminu realizacji umowy z przyczyn leżących po stronie instytucji finansującej Projekt

#### **Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy**

Złożenie oferty polega na wypełnieniu formularza oferty (wzór oferty), przesłaniu całego dokumentu wraz z wszelkimi wymaganymi załącznikami potwierdzonymi za zgodność z oryginałem oraz podpisanymi oświadczeniami

#### **Zamówienia uzupełniające**

Nie przewiduje się

## **Ocena oferty**

#### **Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji**

Po spełnieniu przez Oferentów wszystkich wskazanych wyżej kryteriów i warunków udziału w postępowaniu każda ważna oferta poddana zostanie ocenie punktowej. Zamawiający przy wyborze oferty będzie się kierować kryterium 60% cena oraz kryterium 40% jako kwalifikacje i doświadczenie zawodowe

#### **1. Opis sposobu obliczania kryterium cena:**

Maksymalna liczba punktów przyznanych wg kryterium może wynieść 60 punktów. Maksymalną ilość punktów otrzyma oferta z najniższą oferowaną ceną. Cena oferty jest ceną brutto. Przyjęta stawka godzinowa nie może być niższa niż 13 złotych za godzinę pracy.

Liczba punktów wg kryterium obliczona zostanie na podstawie wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa cena oferowana}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \times 60\%$$

Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

## 2. Opis sposobu obliczania kryterium kwalifikacje i doświadczenie zawodowe:

- Min. 3-letnie doświadczenie obsługi sprawozdawczej świadczeń medycznych oferent uzyskał w placówkach z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień - 20p
- Oferent posiada umiejętność programowania na poziomie umożliwiającym aktualizację strony internetowej - 10p
- Oferent posiada prawo jazdy kat. B – 10p.

Punkty przyznawane za kryterium kwalifikacje zawodowe będą liczone jako suma przyznanych punktów D:

gdzie:

D – suma punktów przyznana danej ofercie wg kryterium kwalifikacje zawodowe, Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę w w/w kryterium wynosi 40. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Ważna oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów (suma kryteriów C + D) uznana zostanie za najkorzystniejszą.

Oferent, którego oferta zostanie wybrana zostanie wezwany do podpisania umowy.

### **Odrzucenie oferty**

Zamawiający odrzuci oferty, które:

1. zawierają treść niezgodną z treścią zapytania ofertowego,
2. zostały złożone po terminie składania ofert,
3. są nieważne na podstawie odrębnych przepisów
4. zamówienie nie może być udzielane podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa

drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.