

Mikäli kelpoisuusehdot eivät täyty, palveluntuottajan tarjous suljetaan pois tarjouskilpailusta.

Jos tarjouksessa jätetään vastaamatta ruutuihin "Kyllä" tai "Ei", tulkitaan tarjousta niin, että kyseisessä kohdassa on vastattu "Ei".  
Mikäli kelpoisuusehto koskee vain jotain terapiamuotoa, erityismuotoa tai lajia, on siitä mainittu ko. kelpoisuusehdossa erikseen. Jos tarjoaja tarjoaa esim. puheterapiaa, kohta "Tarjottua psykoterapiaa tai musiikkiterapiaa toteuttavalla terapeutilla on säännöllinen työnohjaus (vähintään 10 kertaa vuodessa)" jätetään tyhjäksi.

1	Palveluntuottajan nimi				
PALVELUN- TUOTTAJA					
2	TERAPIAMUOTO, TERAPIAN ERITYISMUOTO JA LAJI	<input type="checkbox"/> Fysioterapia	<input type="checkbox"/> Lymfaterapia	<input type="checkbox"/> Allasterapia	
		<input type="checkbox"/> Psykoterapia	<input type="checkbox"/> Kuvataideterapia	<input type="checkbox"/> Perheterapia	
		<input type="checkbox"/> Toimintaterapia	<input type="checkbox"/> Ratsastusterapia		
		<input type="checkbox"/> Musiikkiterapia	<input type="checkbox"/> Puheterapia	<input type="checkbox"/> Neuropsykologinen kuntoutus	
3	TARJOAJAA KOSKEVAT KELPOISUUS- EHDOT	Palveluntuottajalla on voimassa oleva ennakkoperintärekisteriote.	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	www.ytj.fi
		Palveluntuottajan toimiala liittyy terveydenhuoltoalaan.	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	
		Palveluntuottajalla on potilasvakuutus.	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	
		Palveluntuottajan musiikkiterapiaa toteuttaa sellainen musiikkiterapeutti, joka ei voi saada Valviran pätevyyttä.	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	
		Palveluntuottajalla, joka ei voi saada musiikkiterapiain osalta potilasvakuutusta, on potilasvakuutusta vastaava vakuutus.	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	
		Palveluntuottajalla on toiminnan vastuuvakuutus kuntoutujalle ja kuntoutukseen osallistuvalla omaiselle ja läheiselle.	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	
		Palveluntuottajan tarjoamat terapiatilat ovat turvalliset Avoterapiastandardissa määritellyllä tavalla.	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	
		Palveluntuottajan tarjoamat terapialaitteet ja välineet ovat turvalliset Avoterapiastandardissa määritellyllä tavalla.	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	
		Palveluntuottajan toiminta on yksityisestä terveydenhuollosta annetun lain (152/1990) tai yksityisistä sosiaalipalveluista annetun lain (922/2011) lupa- tai ilmoitusmenettelyn mukaista.	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	
		Palveluntuottaja on musiikkiterapiainpalveluntuottaja, johon ei sovelleta yksityisestä terveydenhuollosta annetun lain (152/1990) tai yksityisistä sosiaalipalveluista annetun lain (922/2011) lupa- tai ilmoitusmenettelyä.	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	
4	PALVELUA KOSKEVAT KELPOISUUS- EHDOT	Tarjottavaa yksilöterapiata toteuttavalla terapeutilla on Kelan Avoterapiastandardin vaatimusten mukainen koulutus ja pätevyys.	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	Lähde: KU 116 KU 124
		Tarjottua psykoterapiaa toteuttavalla terapeutilla on vähintään erityistason koulutus yksilöterapiasta/kuvataideterapiasta/perheterapiasta, mitä hän antaa kuntoutujalle.	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	Lähde: KU 124
		Tarjottua yksilöterapiata toteuttavalla terapeutilla on Avoterapiastandardin vaatimusten mukainen ensiaputaito.	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	
		Allastiloissa on allasterapiaa toteutettaessa paikalla valvoja, joka on suorittanut vähintään Trimmi kurssin (Suomen Uimaopetus- ja Hengenpelastusliitto ry) tai vastaavan pituisen ja sisältöisen kurssin. Valvojana voi toimia joko erillinen valvoja tai allasterapiaa antava terapeutti.	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	
		Tarjottua psykoterapiaa, kuvataideterapiaa, perheterapiaa tai musiikkiterapiaa toteuttavalla terapeutilla on säännöllinen työnohjaus (vähintään 10 kertaa vuodessa).	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	
5	Päiväys	Toiminnasta vastaavan henkilön allekirjoitus ja nimenselvennys			
ALLEKIRJOITUS					