

**FORMULARZ OFERTOWY DOTYCZĄCY REALIZACJI ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z  
ZAKRESU PROGRAMU PROFILAKTYKI PROZDROWOTNEJ REALIZOWANEJ POPRZEZ  
SZCZEPIENIA OCHRONNE PRZECIWKO RAKOWI SZYJKI MACICY, RAKOWI SROMU, RAKOWI  
POCHWY I BRODAWKOM PŁCIOWYM**

1. Oferent (pełna nazwa)

.....  
.....  
.....  
.....

2. Adres, kod pocztowy, telefon, fax i e-mail oferenta

.....  
.....

3. Nazwisko i imię dyrektora instytucji (telefon kontaktowy)

.....  
.....

4. Nazwisko i imię osoby/osób odpowiedzialnej/nych za realizację programu

.....  
.....  
.....

5. Nazwa banku i nr konta bankowego

.....  
.....  
.....

6. Dokumenty dotyczące statusu prawnego oferenta (nazwa i data wpisu)

.....  
.....  
.....  
.....

7. Krótki opis dotychczasowej działalności w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uzasadnienie potrzeby realizacji programu

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

9. Główny cel programu

Profilaktyka prozdrowotna realizowana poprzez szczepienia przeciwko rakowi szyjki macicy, rakowi sromu, rakowi pochwy i brodawkom płciowym oraz poprzez kampanię informacyjną.

10. Cele szczegółowe programu

.....  
.....  
.....  
.....

11. Charakterystyka działań, które będą podejmowane, aby zrealizować wskazane cele.

.....  
.....  
.....  
.....

12. Grupa docelowa, określenie populacji – charakterystyka, liczba osób – adresatów programu, mieszkańców gminy Stryków.

Dziewczęta urodzone w roku 1996, mieszkanki gminy Stryków. Ilość dziewcząt objętych programem określona jest na 57 osób.

13. Data rozpoczęcia i zakończenia programu.

.....  
.....  
.....

14. Określenie miejsca realizacji programu oraz dni i godzin, w których program będzie realizowany

.....  
.....  
.....

15. Określenie warunków udzielania świadczeń (pomieszczenia, aparatura i sprzęt medyczny, środki transportu i łączności) zgodnych z § 8 pkt.3 rozporządzenia. z 13.07.1998 r. Dz.U.98.93.592 w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

.....  
.....  
.....  
.....

16. Określenie sposobu rejestracji pacjentów

.....  
.....  
.....  
.....

17. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób mogących udzielać świadczeń zdrowotnych

| Imię i nazwisko | zawód | uzyskany stopień specjalizacji |
|-----------------|-------|--------------------------------|
|                 |       |                                |
|                 |       |                                |
|                 |       |                                |

18. Proszę podać, w jaki sposób oferent przeprowadzi intensywną i skuteczną kampanię informacyjną skierowaną do adresatów programu

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

19. Szczegółowa kalkulacja kosztów

**Oferuję wykonanie przedmiotu konkursu określonego w ogłoszeniu o konkursie nr IZP 2226/ZP-34/2010 w pkt 1 - Przedmiot konkursu, za łączną cenę:**

**Netto - ....., brutto - .....**  
**w tym,**

**Cena jednostkowa za wykonanie szczepienia jednej osoby (3 dawki + usługa) wynosi:**

cena netto - ....., cena brutto - .....

Cena jednostkowa szczepionki 1 dawka: cena brutto - .....

Usługa jednostkowa szczepienia 1 dawką: cena brutto - .....

**Przeprowadzenie kampanii informacyjnej** w szkołach w Gminie Stryków, wśród dziewcząt rocznika 1996 objętych Programem przeciwdziałania rakowi szyjki macicy oraz wśród ich rodziców, przed przyjęciem I dawki szczepionki przez dziewczęta z rocznika 1996, za cenę:

Netto - ....., brutto - .....

20. Oświadczenie

Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia.

---

Podpis/y

20. Podpisy osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu zgodnie z dokumentacją

---

podpisy

Wymagane załączniki do oferty:

1. wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej,
2. numer wpisu do właściwego rejestru (ewidencji) i oznaczenia dokonującego wpisu w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2, 2a i 3 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 1991 r., Nr 91, poz. 408 z późn. zm.),
3. statut zakładu opieki zdrowotnej,
4. zaświadczenie o nr NIP,
5. zaświadczenie o nr REGON,
6. oświadczenie oferenta o nier refundowaniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia udzielanych w programie świadczeń zdrowotnych,
7. oświadczenie o zawarciu ubezpieczenia OC, o której mowa w art. 35 ust. 6 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej.

**Szczepienia ochronne przeciwko zakażeniu wirusem HPV typu 6,11,16,18 dziewcząt urodzonych w roku 1996, mieszkanek gminy Stryków zostaną przeprowadzone w miejscowościach na terenie gminy Stryków:**

1. Stryków,
2. Bratoszewice.

## **REGULAMIN ORGANIZOWANIA KONKURSU OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

### **§ 1.**

Regulamin organizowania konkursu ofert – zwany dalej „Regulaminem konkursu”, określa szczegółowe zasady postępowania przy realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie ponadstandardowych usług zdrowotnych, nier refundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, świadczonych na rzecz mieszkańców gminy Stryków.

### **§ 2.**

Oferty mogą składać niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej oraz podmioty uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych (zgodnie z art. 35 ust. 1 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej – Dz. U. z 1991 r., Nr 91, poz. 408 z późn. zm.)

### **§ 3.**

1. Zawarcie umowy z wyłonionymi podmiotami następuje w wyniku rozstrzygnięcia konkursu organizowanego przez udzielającego zamówienia na zasadach i w trybie określonym w niniejszym Regulaminie konkursu.
2. W konkursie ofert nie mogą uczestniczyć osoby wchodzące w skład Komisji Konkursowej lub bliskie tym osobom.
3. Celem konkursu ofert jest wybór najkorzystniejszej oferty odpowiadającej warunkom konkursowym.

### **§ 4.**

1. Ogłoszenie o konkursie ofert podaje się do publicznej wiadomości co najmniej 7 dni przed terminem składania ofert, zamieszczając ogłoszenie na łamach prasy codziennej, na tablicy ogłoszeń w siedzibie udzielającego zamówienia i w siedzibie terenowo właściwego okręgowego organu samorządu zawodowego medycznego, odpowiedniego ze względu na rodzaj świadczeń zdrowotnych objętych ogłoszeniem oraz na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta-Gminy Stryków ([www.bip.strykow.pl](http://www.bip.strykow.pl)).
2. Ogłoszenie powinno zawierać następujące informacje:
  - 1) nazwę i siedzibę organu ogłaszającego konkurs,
  - 2) przedmiot konkursu obejmujący:
    - § przyjęcie obowiązku realizacji świadczeń,
    - § czas, na który może zostać zawarta umowa, w tym termin rozpoczęcia realizacji świadczeń,
  - 3) miejsce i termin, w którym można się zapoznać ze szczegółowymi warunkami konkursu, materiałami o przedmiocie konkursu oraz miejscu, gdzie można otrzymać formularz oferty,
  - 4) miejsce i termin składania ofert,
  - 5) miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu,
  - 6) termin związania ofertą – nie dłuższy niż 30 dni od upływu terminu składania ofert,
  - 7) informacje o możliwości składania skarg i protestów dotyczących konkursu ofert,
  - 8) zastrzeżenie o prawie odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert,

### **§ 5.**

Oferta powinna zawierać:

- 1) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
- 2) dane o ofercie:
  - a) nazwę i siedzibę zakładu opieki zdrowotnej oraz nr wpisu do właściwego rejestru zakładów opieki zdrowotnej,
  - b) Imię i nazwisko, adres oraz nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu – w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy o ZOZ,
- 3) określenie warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności,
- 4) wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób realizujących świadczenia,
- 5) proponowaną kwotę należności na realizację zamówienia z ewentualną kalkulacją elementów należności,
- 6) oświadczenie oferenta zawierające informacje, że świadczenia konkursowe nie są refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
- 7) oświadczenie o zawarciu ubezpieczenia OC, o której mowa w art. 35 ust. 6 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej
- 8) proponowany czas trwania umowy.

### **§ 6.**

Kopie dokumentów składane przez oferenta muszą mieć adnotację „za zgodność z oryginałem i stanem faktycznym” oraz pieczętkę, datę i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta w konkursie ofert.

### **§ 7.**

1. Czynności związane z przeprowadzeniem konkursu wykonuje Komisja Konkursowa, powołana zarządzeniem Burmistrza Strykowa, działająca zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie konkursu.
2. Komisja Konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, w I etapie dokonuje kolejno następujących

czynności:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - 2) otwiera koperty z ofertami,
  - 3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Regulaminie konkursu,
  - 4) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w Regulaminie konkursu lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
  - 5) ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w Regulaminie konkursu, a które zostały odrzucone,
  - 6) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
  - 7) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Następnie w II etapie Komisja Konkursowa przystępuje do dokonania oceny merytorycznej ofert oraz przystępuje do wyboru realizatora programu.
  4. Oferty mające braki formalne nie uzupełnione w terminie wyznaczonym przez Komisję Konkursową nie będą rozpatrywane.
  5. Przyjęcie przez Komisję Konkursową oferty do drugiego etapu konkursu nie jest tożsame z wyborem oferenta na realizatora programu.
  6. Komisja Konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych, bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności, o których mowa w ust. 2 pkt 1, 2, 5.

#### **§ 8.**

- 1) Komisja Konkursowa może z wybranymi oferentami przeprowadzić negocjacje.
- 2) Komisja powiadamia oferentów o terminie i miejscu negocjacji.
- 3) Z przeprowadzonych negocjacji Komisja Konkursowa sporządza protokół.
- 4) Protokół z negocjacji zawiera oznaczenie daty i miejsca oraz informację o ustaleniach poczynionych przez strony.
- 5) Protokół z negocjacji podpisuje Przewodniczący Komisji, co najmniej dwóch członków Komisji Konkursowej oraz oferent.
- 6) Każdy członek Komisji może wnieść do protokołu odrębne zdanie w sprawie wyboru oferenta na realizatora programu.
- 7) Komisja Konkursowa może dokonać wyboru oferty w całości, bez przeprowadzania negocjacji.

#### **§ 9.**

1. Komisja Konkursowa w czasie przeprowadzania konkursu przyjmuje i rozstrzyga spory oferentów.
2. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na piśmie.

#### **§ 10.**

- 1) Ocena formalna ofert polega na stwierdzeniu złożenia przez oferentów kompletu dokumentów określonych w § 5 niniejszego regulaminu oraz spełnienia wyznaczonych w regulaminie kryteriów.
- 2) Dopuszcza się możliwość wzywania przez Komisję konkursową oferentów do uzupełnienia braków formalnych w ofercie w terminie określonym przez Komisję konkursową pod rygorem odrzucenia oferty.

#### **§ 11.**

Ocena merytoryczna oferty polega na przyznaniu wartości punktowych za spełnianie poszczególnych kryteriów:

1. realizacja programów profilaktycznych w zakresie ochrony zdrowia – tak - 2 punkt, nie – 0 punktów,
2. punkt badań lekarskich i szczepień mieszczący się w Strykowie i w Bratoszowicach – tak – 2 punkty, nie – 0 punktów,
3. kwalifikacje personelu realizującego program – tak – 1 punkt, nie – 0 punktów,
4. dostępność do programu w godzinach popołudniowych – tak – 1 punkt, nie – 0 punktów
5. cena świadczenia - max 4 punkty obliczane według wzoru  $C_n/C_b \times 4\text{pkt}$

gdzie,  $C_n$  – cena najniższej oferty,  $C_b$  – cena badanej oferty

#### **§ 12.**

Oferty składa się w zamkniętej kopercie w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Koperta powinna być opisana z oznaczeniem – nazwy i adresu podmiotu oraz nazwy konkursu.

#### **§13.**

Warunkiem przystąpienia oferenta do konkursu jest złożenie prawidłowej oferty – zgodnie z terminem i wymaganiami określonymi w ogłoszeniu.

#### **§ 14.**

Konkurs przeprowadza Komisja Konkursowa, zgodnie z Regulaminem konkursu, oceniając złożone oferty.

#### **§ 15.**

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej oraz przedstawiciela,
- 3) liczbę zgłoszonych ofert,
- 4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w Regulaminie konkursu,
- 5) wskazanie ofert nie odpowiadających warunkom określonym w Regulaminie konkursu lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem,
- 6) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
- 7) wskazanie najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienia oferty albo stwierdzenia, że żadna z ofert nie została przyjęta - wraz z uzasadnieniem,
- 8) ewentualnie odrębne stanowisko członka Komisji Konkursowej lub przedstawiciela,
- 9) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
- 10) podpisy członków Komisji i przedstawiciela.

#### **§ 16.**

- 1) W toku postępowania konkursowego, przed rozstrzygnięciem konkursu oferent może złożyć Komisji Konkursowej umotywowaną skargę, którą komisja rozpatruje w terminie 3 dni od daty jej złożenia.
- 2) Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe zostaje zawieszane.
- 3) O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi Komisja Konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje pozostałych oferentów i udzielającego zamówienia.

#### **§ 17.**

- 1) Oferent może złożyć do udzielającego zamówienia umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia, o którym mowa w § 9 ust. 2 przed zawarciem umowy.
- 2) Udzielający zamówienia nie może zawrzeć umowy po wniesieniu protestu aż do jego rozstrzygnięcia.
- 3) Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.
- 4) O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu udzielający zamówienia niezwłocznie informuje, w formie pisemnej, pozostałych oferentów.
- 5) W przypadku uwzględnienia protestu udzielający zamówienia powtarza konkurs ofert.

#### **§ 18.**

Za skuteczny sposób powiadomienia zamawiający przyjmuje formy: pisemną, faksem, a także e-mailem.

#### **§ 19.**

Udzielający zamówienia obowiązany jest zawrzeć umowę zgodną z wybraną przez Komisję Konkursową najkorzystniejszą ofertą w ciągu 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

#### **§ 20.**

Członkowie Komisji Konkursowej zobowiązani są do złożenia oświadczenia, że nie są spokrewnieni i nie pozostają w stosunku nadrzędności służbowej lub innej z oferentami.

#### **§ 21.**

Osoby, w stosunku do których zachodzą przesłanki wymienione w § 20, podlegają wykluczeniu z prac Komisji.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT W ZAKRESIE PROGRAMU PROFILAKTYKI  
PROZDROWOTNEJ REALIZOWANEJ POPRZEZ SZCZEPIENIA OCHRONNE PRZECIWKO  
RAKOWI SZYJKI MACICY**

|   |  |
|---|--|
| 1. Zamawiający  | Gmina Stryków<br>ul. T. Kościuszki 27, 95-010 Stryków<br>tel. (042) 719 80 02  |
| 2. Organizator konkursu   | Urząd Miasta-Gminy Stryków<br>ul. T. Kościuszki 27, 95-010 Stryków<br>tel. (042) 719 80 02   |
| 3. Forma konkursu   | Konkurs otwarty, przeprowadzony, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. z 1998 r. Nr 93, poz. 592)  |
| 4. Przedmiot konkursu   | Profilaktyka prozdrowotna realizowana poprzez szczepienia ochronne przeciwko rakowi szyjki macicy, rakowi sromu, rakowi pochwy i brodawkom płciowym.<br>Odbiorcami programu będą dziewczęta urodzone w roku 1996, mieszkanki gminy Stryków. Ilość dziewcząt określona jest na 57 osób.<br>Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania wynosi 60 000,00 PLN (słownie: sześćdziesiąt tysięcy złotych zero groszy). |
| 5. Realizatorzy   | Niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej oraz podmioty uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych (zgodnie z art. 35 ust. 1 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej – Dz. U. z 1991 r., Nr 91, poz. 408 z późn. zm.)  |
| 6. Miejsce i termin, w którym można zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu i materiałami informacyjnymi dotyczącymi przedmiotu konkursu | Ze szczegółowymi warunkami i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu można się zapoznać oraz pobrać w Urzędzie Miasta-Gminy Stryków, ul. Kościuszki 27, pok. 21 od poniedziałku do piątku w godzinach 9.00-15.00 lub na stronie <a href="http://www.bip.strykow.pl">www.bip.strykow.pl</a>   |
| 7. Miejsce, sposób i termin składania ofert   | Oferty, w zamkniętych kopertach z napisem „ <b>Konkurs na realizację świadczeń zdrowotnych 2010</b> ” należy składać w Urzędzie Miasta-Gminy Stryków 95-010 Stryków, ul. T. Kościuszki 27 do dnia <b>09.06.2010 roku do godziny 10.00</b> . Decyduje data wpływu do Urzędu Miasta-Gminy Stryków.   |
| 8. Termin rozpatrzenia ofert  | Otwarcie ofert nastąpi <b>09.06.2010 r.</b> o godzinie <b>10.15</b> w siedzibie ogłaszającego konkurs. Komisja Konkursowa przystąpi do rozstrzygnięcia konkursu ofert na posiedzeniu zamkniętym w dniu <b>09.06.2010 r.</b> w siedzibie ogłaszającego konkurs.   |
| 9. Sposób informowania o wynikach konkursu  | Uczestnicy konkursu zostaną powiadomieni pisemnie wynikach konkursu ofert niezwłocznie po jego rozstrzygnięciu   |

|  |  |
|--|--|
| 10. Istotne postanowienia dotyczące umowy i jej treści | Niniejszy konkurs będzie stanowił podstawę do zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne na okres <b>od dnia podpisania umowy do dnia 23 grudnia 2010 r.</b>  |
| 11. Oświadczenie zamawiającego                         | Gmina Stryków jako zamawiający i organizator konkursu oświadcza, że jest związana warunkami konkursu przez 30 dni.   |
| 12. Zastrzeżenia zamawiającego                         | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oferty złożone po wyznaczonym terminie składania będą wykluczone z udziału w konkursie.</li> <li>2. Komisja Konkursowa zastrzega sobie możliwość wystąpienia o dodatkowe informacje do uczestników konkursu.</li> <li>3. W toku postępowania konkursowego, przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do Komisji konkursowej motywowaną skargę.</li> <li>4. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe zostaje zawieszane.</li> <li>5. Komisja konkursowa rozpatruje skargę w ciągu 3 dni od daty jej złożenia. Za dzień złożenia skargi uznaje się dzień wpływu do Urzędu Miasta-Gminy Stryków.</li> <li>6. O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi komisja konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje pozostałych oferentów i udzielającego zamówienia.</li> <li>7. Oferent może złożyć do udzielającego zamówienia umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku. Za dzień złożenia skargi uznaje się dzień wpływu do Urzędu Miasta-Gminy Stryków</li> <li>8. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.</li> <li>9. Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od jego złożenia. Za dzień złożenia skargi uznaje się dzień wpływu do Urzędu Miasta-Gminy Stryków</li> </ol> <p>Warunkiem przyjęcia oferty programowej do finansowania jest spełnienie poniższych kryteriów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- prowadzenie programów profilaktycznych w zakresie ochrony zdrowia (należy przedłożyć min. 1 umowę potwierdzającą warunek),</li> <li>- zasoby materialne i kadrowe oferenta zapewniające prawidłową realizację zadania,</li> <li>- kompletność oferty</li> <li>- konstrukcja programu merytorycznego zgodna z udostępnionym formularzem opracowanym przez organizatora konkursu,</li> <li>- zgodność merytoryczna oferty z zadaniami konkursowymi oraz zadaniami statutowymi podmiotu,</li> <li>- adekwatność programu w odniesieniu do potrzeb grupy docelowej i sytuacji lokalnej,</li> <li>- adekwatność planowanych działań w odniesieniu do planowanych efektów programu,</li> <li>- adekwatność kosztów realizacji zadania w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania</li> </ul> |

### Arkusz oceny oferty

|                       |  |              |  |
|-----------------------|--|--------------|--|
| <b>Nazwa oferenta</b> |  | <b>Adres</b> |  |
|-----------------------|--|--------------|--|

#### Przedmiot oferty

|  |
|--|
|  |
|--|

#### ocena formalna oferty

|   |     |     |
|---|-----|-----|
|   |     |     |
| 1. Oferta spełnia wymogi § 5 Regulaminu konkursu ofert.   | tak | nie |
| 2. Aktualny wydruk księgi rejestrowej z adnotacją „za zgodność ze stanem faktycznym” data, podpisem i pieczęcią oferenta.                   | tak | nie |
| 3. Kopia statutu zakładu opieki zdrowotnej (oferenta) z adnotacją „za zgodność z oryginałem i stanem faktycznym” data, podpisem i pieczęcią | tak | nie |
| 4. Kopia zaświadczenia o nr NIP oferenta (poświadczona).  | tak | nie |
| 5. Kopia zaświadczenia o nr REGON oferenta (poświadczona).  | tak | nie |
| 6. Kopia polisy ubezpieczenia OC oferenta (poświadczona).   | tak | nie |
| 7. Wykaz sprzętu i aparatury medycznej wykorzystywanej przy realizacji programu z datą, podpisem i pieczęcią oferenta.                      | tak | nie |

| Stanowisko Komisji Konkursowej w sprawie oceny formalnej oferty |  |                                       |   |   |   |   |   |   |   |
|---|--|---------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| Oferta spełnia wymogi formalne                                  |  | Oferta nie spełnia wymogów formalnych | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Uwagi Komisji Konkursowej:                                      |  |                                       |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |                                       |   |   |   |   |   |   |   |

#### ocena merytoryczna oferty

|  |  |
|--|--|
| 1. Realizacja programów profilaktycznych w zakresie ochrony zdrowia    |  |
| 2. Punkt badań i szczepień mieszczący się w Strykowie i Bratoszowicach |  |
| 3. Kwalifikacje personelu realizującego program.                       |  |
| 4. Dostępność do programu w godzinach popołudniowych                   |  |
| 5. Cena świadczenia obliczana według wzoru Cn/Cb x 4pkt                |  |
| Łączna liczba punktów  |  |

Podpisy członków Komisji

1.....  
3.....

2.....