

Załącznik nr 1

do Ogłoszenia o otwartym konkursie ofert na wybór realizatora Gminnego Programu Zdrowotnego pn. „Program zapobiegania czynnikom ryzyka raka szyjki macicy w Gminie Stryków na lata 2013-2015”

FORMULARZ OFERTOWY DOTYCZĄCY WYBORU REALIZATORA GMINNEGO PROGRAMU ZDROWOTNEGO PN. „PROGRAM ZAPOBIEGANIA CZYNNIKOM RYZYKA RAKA SZYJKI MACICY W GMINIE STRYKÓW NA LATA 2013 – 2015”

1. Nazwa oferenta:

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

2. Adres siedziby oferenta

miejsowość (kod)

ulica (nr).....

telefon..... fax

e-mail..... http://.....

3. NIP

4. REGON

5. Osoby upoważnione do reprezentowania i zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta

.....
.....

6. Osoba/osoby odpowiedzialna/e za realizację zadań objętych konkursem ofert (nr telefonu)

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

7. Nazwa banku i nr konta bankowego

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

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

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

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Charakterystyka działań, które będą podejmowane, aby zrealizować przedmiot konkursu, w tym przewidywany sposób prowadzenia kampanii informacyjno-edukacyjnej

.....

.....

.....

.....

.....

9. Proponowana data rozpoczęcia i zakończenia Programu

.....

.....

.....

.....

10. Określenie miejsca realizacji Programu oraz dni i godzin, w których Program będzie realizowany

.....

.....

.....

.....

11. Określenie warunków udzielania świadczeń (pomieszczenia, aparatura i sprzęt medyczny, środki transportu i łączności).

.....

.....

.....

.....

.....

12. Określenie sposobu rejestracji pacjentów

.....

.....

.....

.....

.....

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

Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Rola w realizacji zadań

18. Planowany sposób przeprowadzenia skutecznej kampanii informacyjnej, skierowanej do adresatów Programu

.....

.....

.....

.....

.....

14. Koszty realizacji Programu

Oferuję wykonanie przedmiotu konkursu określonego w ogłoszeniu o konkursie nr IZP.271.15.2014 za łączną cenę:

netto -, brutto -

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

cena netto -, cena brutto -

15. Oświadczenie

Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia.

Podpis/y

20. Podpisy osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu

podpisy

Wymagane załączniki do oferty:

1. wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
2. aktualny wypis z właściwego rejestru wystawiony / wydrukowany nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
3. zaświadczenie o nr NIP,
4. zaświadczenie o nr REGON,
5. oświadczenie oferenta o nier refundowaniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia udzielanych w programie świadczeń zdrowotnych,
6. oświadczenie o zawarciu ubezpieczenia OC, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 4 ustawy o działalności leczniczej.

Załącznik nr 2**do Ogłoszenia o otwartym konkursie ofert na wybór realizatora Gminnego Programu Zdrowotnego pn. „Program zapobiegania czynnikom ryzyka raka szyjki macicy w Gminie Stryków na lata 2013-2015”****SZCZEGÓLWE WARUNKI OTWARTEGO KONKURSU OFERT NA WYBÓR REALIZATORA GMINNEGO PROGRAMU ZDROWOTNEGO PN. „PROGRAM ZAPOBIEGANIA CZYNNIKOM RYZYKA RAKA SZYJKI MACICY W GMINIE STRYKÓW NA LATA 2013 – 2015”**

1. Zamawiający	Gmina Stryków ul. T. Kościuszki 27, 95-010 Stryków tel. (42) 719 80 02
2. Organizator konkursu	Urząd Miasta-Gminy Stryków ul. T. Kościuszki 27, 95-010 Stryków tel. (42) 719 80 02
3. Forma konkursu	Konkurs otwarty na podstawie art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2008, Nr 164, poz. 1027 ze zm.)
4. Przedmiot konkursu	Realizacja Gminnego Programu Zdrowotnego pn. „Program zapobiegania czynnikom ryzyka raka szyjki macicy w Gminie Stryków na lata 2013-2015”. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania wynosi 60 000,00 PLN (słownie: sześćdziesiąt tysięcy złotych zero groszy).
5. Realizatorzy	Podmioty prowadzące działalność leczniczą na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2013 r., poz. 217)
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 29, II piętro, pok. 8 oraz ul. Kościuszki 27, pok. 21 - od poniedziałku do piątku w godzinach 9.00-15.00 lub na stronie www.bip.strykow.pl
7. Miejsce, sposób i termin składania ofert	Oferty, w zamkniętych kopertach z napisem „ Program zapobiegania czynnikom raka szyjki macicy w Gminie Stryków na lata 2013 – 2015 ” należy składać w pok. 1 - Sekretariat Urzędu Miasta-Gminy Stryków 95-010 Stryków, ul. Kościuszki 27 do dnia 27.02.2014 roku do godziny 11⁰⁰ . Koperta powinna być opisana z oznaczeniem nazwy i adresu oferenta. Decyduje data wpływu do Urzędu Miasta-Gminy Stryków.
8. Termin rozpatrzenia ofert	Otwarcie ofert nastąpi 27.02.2014 r. o godzinie 11¹⁵ w siedzibie Zamawiającego. Komisja Konkursowa przystąpi do rozstrzygnięcia konkursu ofert na posiedzeniu zamkniętym w dniu 27.02.2014 r. w siedzibie Zamawiającego.

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 od podpisania umowy, zgodnie z harmonogramem, jednak nie dłużej niż do dnia 19.12.2014 r.
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"> 1. Oferty złożone po wyznaczonym terminie składania będą wykluczone z udziału w konkursie. 2. Komisja Konkursowa zastrzega sobie możliwość wystąpienia o dodatkowe informacje do uczestników konkursu. 3. Warunkiem przyjęcia oferty do finansowania jest spełnienie poniższych kryteriów: <ul style="list-style-type: none"> — zasoby materialne i kadrowe oferenta zapewniające prawidłową realizację zadania, — kompletność oferty, — konstrukcja programu merytorycznego zgodna z udostępnionym formularzem opracowanym przez organizatora konkursu, — zgodność merytoryczna oferty z zadaniami konkursowymi oraz zadaniami statutowymi podmiotu.

Załącznik nr 3

do Ogłoszenia o otwartym konkursie ofert na wybór realizatora Gminnego Programu Zdrowotnego pn. „Program zapobiegania czynnikom ryzyka raka szyjki macicy w Gminie Stryków na lata 2013-2015”

REGULAMIN OTWARTEGO KONKURSU OFERT NA WYBÓR REALIZATORA GMINNEGO PROGRAMU ZDROWOTNEGO PN. „PROGRAM ZAPOBIEGANIA CZYNNIKOM RYZYKA RAKA SZYJKI MACICY W GMINIE STRYKÓW NA LATA 2013 – 2015”

§ 1.

Regulamin konkursu ofert – zwany dalej „Regulaminem konkursu”, określa szczegółowe zasady postępowania przy wyborze realizatora Gminnego Programu Zdrowotnego pn. „Program zapobiegania czynnikom ryzyka raka szyjki macicy w Gminie Stryków na lata 2013-2015” dotyczącego wykonania świadczeń zdrowotnych w zakresie ponadstandardowych usług zdrowotnych, nierefundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, świadczonych na rzecz mieszkańców Gminy Stryków.

§ 2.

Oferty mogą składać podmioty prowadzące działalność leczniczą na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2013 r., poz. 217).

§ 3.

1. Zawarcie umowy z wyłonionym podmiotem następuje w wyniku rozstrzygnięcia konkursu organizowanego przez udzielającego zamówienia na zasadach i w trybie określonym w ogłoszeniu o otwartym konkursie i w niniejszym Regulaminie konkursu.
2. Celem konkursu ofert jest wybór najkorzystniejszej oferty odpowiadającej warunkom konkursowym.

§ 4.

1. Ogłoszenie o konkursie ofert podaje się do publicznej wiadomości co najmniej 15 dni przed terminem składania ofert, zamieszczając ogłoszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego, na stronie internetowej Urzędu Miasta-Gminy Stryków (www.bip.strykow.pl).
2. Ogłoszenie powinno zawierać następujące informacje:
 - 1) nazwę i siedzibę Zamawiającego,
 - 2) wymagania stawiane oferentom niezbędne do realizacji programu zdrowotnego,
 - 3) przedmiot konkursu ofert,
 - 4) miejsce i termin, w którym można się zapoznać ze szczegółowymi warunkami konkursu, o przedmiocie konkursu oraz o miejscu, gdzie można otrzymać formularz oferty,
 - 5) miejsce i termin składania ofert,
 - 6) miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu,
 - 7) termin związania ofertą – nie dłuższy niż 30 dni od upływu terminu składania ofert,
 - 8) zastrzeżenie o prawie odwołania konkursu.

§ 5.

Oferta powinna zawierać:

- 1) prawidłowo i kompletnie wypełniony formularz ofertowy, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia,
- 2) aktualny wypis z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą oraz wypis z właściwego rejestru,
- 3) zaświadczenie o nr NIP,
- 4) zaświadczenie o nr REGON,
- 5) oświadczenie oferenta o nierefundowaniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń zdrowotnych udzielanych w Programie,
- 6) oświadczenie o zawarciu ubezpieczenia OC, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 4 ustawy o działalności leczniczej.

§ 6.

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

§ 7.

Czynności związane z przeprowadzeniem konkursu wykonuje Komisja Konkursowa, powołana zarządzeniem Burmistrza Miasta Stryków, działająca zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie konkursu.

§ 8.

1. Z udziału w pracach Komisji wyłączona jest osoba wchodząca w skład organów statutowych lub pełniąca funkcję kierowniczą u oferenta w zakładzie prowadzącym działalność leczniczą, którego dotyczy oferta oraz osoba będąca małżonkiem, krewnym lub powinowatym do drugiego stopnia.
2. Członkowie Komisji Konkursowej zobowiązani są do złożenia oświadczenia, że nie są spokrewnieni i nie pozostają w stosunku nadrzędności służbowej lub innej z oferentami.

§ 9.

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.

§ 10.

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

§ 11.

1. Komisja Konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, w I części jawnej konkursu dokonuje:
 - 1) stwierdzenia prawidłowości ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę złożonych ofert,
 - 2) otwarcia kopert z ofertami i ustala, które z ofert spełniają warunki określone w ogłoszeniu.
2. Komisja dokonuje oceny formalnej oferty, zgodnie z arkuszem oceny oferty, stanowiącym załącznik nr 4 do ogłoszenia o otwartym konkursie, w części dotyczącej oceny formalnej oferty.
3. Ocena formalna ofert polega na stwierdzeniu złożenia przez oferentów kompletu dokumentów określonych w § 5 niniejszego regulaminu oraz spełnienia wyznaczonych w Regulaminie kryteriów.
4. Dopuszcza się możliwość wzywania przez Komisję konkursową oferentów do uzupełnienia braków formalnych w ofercie w terminie określonym przez Komisję konkursową pod rygorem odrzucenia oferty.
5. Komisja odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w Regulaminie konkursu lub złożonych po wyznaczonym terminie.
6. Następnie w II etapie niejawnym Komisja Konkursowa przystępuje do dokonania oceny merytorycznej ofert i przystępuje do wyboru realizatora Programu.
7. Oferty mające braki formalne nieuzupełnione w terminie wyznaczonym przez Komisję Konkursową nie będą rozpatrywane.
8. Przyjęcie przez Komisję Konkursową oferty do drugiego etapu konkursu nie jest tożsame z wyborem oferenta na realizatora Programu.

§ 12.

1. O wyborze oferty decydować będzie cena oferty – waga 100 %.

Zastosowane wzory do obliczenia punktowego

Nazwa kryterium: **cena**

$CC = \text{Comin} / \text{Cobad} \times Kp \times Wc$

sposób oceny:

Comin – najniższa oferowana cena brutto

Cobad – cena ofertowa brutto badanej oferty

Kp – współczynnik proporcjonalności 100

Wc – waga kryterium oceny – **100 %**

2. Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym ofertom, wypełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty

§ 13.

Za najkorzystniejszą wśród ocenianych ofert zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższy wynik punktowy.

§ 14.

Konkurs zostanie unieważniony, jeżeli:

1. nie wpłynie żadna oferta,
2. zaproponowana cena na realizację Programu będzie wyższa niż Zamawiający może przeznaczyć na realizację Programu,
3. nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu.

§ 15.

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

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

§ 16.

Protokół z przebiegu konkursu i wyboru realizatora Programu Komisja przedkłada do zatwierdzenia Burmistrzowi Miasta-Gminy Stryków.

§ 17.

Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na piśmie. Za skuteczny sposób powiadomienia zamawiający przyjmuje formy: pisemną, faksem, a także e-mailem. Wyniki konkursu zostaną podane na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego oraz na stronie internetowej Gminy Stryków oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

§ 18.

Udzielający zamówienia obowiązany jest zawrzeć umowę zgodną z wybraną przez Komisję Konkursową najkorzystniejszą ofertą w ciągu 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

Załącznik nr 4

do Ogłoszenia o otwartym konkursie ofert na wybór realizatora Gminnego Programu Zdrowotnego pn. „Program zapobiegania czynnikom ryzyka raka szyjki macicy w Gminie Stryków na lata 2013-2015”

Arkusz oceny oferty

Nazwa oferenta		Adres	
-----------------------	--	--------------	--

Przedmiot oferty

--

ocena formalna oferty

1. Oferta została złożona na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia o konkursie	tak	nie
2. Aktualny wypis z właściwego rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą	tak	nie
3. Aktualny wypis (wydruk) właściwego rejestru	tak	nie
4. Zaświadczenia o nr NIP oferenta (kopia poświadczona za zgodność)	tak	nie
5. Zaświadczenia o nr REGON oferenta (kopia poświadczona)	tak	nie
6. Oświadczenie o zawarciu ubezpieczenia OC	tak	nie
7. Oświadczenie o nier refundowaniu przez NFZ udzielanych w Programie świadczeń zdrowotnych	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 oferty

Cena świadczenia	
Liczba przyznanych punktów	

Podpisy członków Komisji

1..... 2..... 3.....
4.....