

Ogłoszenie o konkursie

Działając na podstawie art. 2 i art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015r., o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2018 r. poz. 1492) oraz Uchwały Nr IV/41/19 Rady Miejskiej w Głogowie z dnia 16 stycznia 2019r. w sprawie uchwalenia budżetu Gminy Miejskiej Głogów na 2019 rok

Prezydent Miasta Głogowa ogłasza konkurs ofert

na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego na działania profilaktyczne i edukacyjne pn.: „Wykrywanie wad wzroku u dzieci i młodzieży w szkołach podstawowych w roku 2019 zamieszkałych na terenie miasta Głogowa”.

I. Podmioty uprawnione do złożenia oferty:

Ofertę mogą składać podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190).

II. Informacje o przedmiocie konkursu:

Przedmiotem konkursu jest realizacja zadania z zakresu zdrowia publicznego na udzielanie świadczeń zdrowotnych, obejmujących działania profilaktyczne i edukacyjne pn.: „Wykrywanie wad wzroku u dzieci i młodzieży w szkołach podstawowych w roku 2019 zamieszkałych na terenie miasta Głogowa”.

Głównym celem realizacji zadania jest zapobieganie zdrowotnym i społecznym skutkom wykrytych wad i schorzeń wzroku u dzieci i młodzieży szkolnej z terenu miasta Głogowa poprzez wczesne ich diagnozowanie oraz działania informacyjno-edukacyjne skierowane do uczniów i ich rodziców.

III. Zakres realizacji zadania:

Osoby uczestniczące w projekcie zostaną zakwalifikowane do:

I etapu – badania przesiewowe,

II etapu – badanie lekarskie, dobór szkielek korekcyjnych, badanie w kierunku astygmatyzmu oraz wystawienie recept, które będą refundowane przez NFZ.

IV. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania:

Zadanie finansowane z budżetu Gminy Miejskiej Głogów na rok 2019. Planowane środki na realizację w/w zadania w 2019 r. - **12 000,00 zł**

V. Termin realizacji zadania:

Od dnia zawarcia umowy do dnia 15 grudnia 2019 r.

VI. Warunki realizacji zadania:

Ofertę mogą składać podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190).

Od realizatora zadania wymagane będzie wykonanie wszelkich czynności związanych z realizacją zadania:

1. Badań przesiewowych – I etap pielęgniarka dyplomowana.
2. Badania wykonane w II etapie muszą być przeprowadzone przez lekarza specjalistę okulistyki, który ma podpisaną umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Podmiot składający ofertę winien posiadać co najmniej 3 letnie doświadczenie w zakresie realizowania programów profilaktycznych dla młodzieży.
4. Personel realizujący program musi posiadać odpowiednie kwalifikacje, wiedzę i powinien być wyposażony w fantomy do nauki.
5. Załącznikiem do umowy będzie szczegółowy harmonogram realizacji zadania.
6. Realizator zadania zobowiązuje się przestrzegać przepisy ustawy o ochronie danych osobowych i tajemnicy lekarskiej, oraz rozporządzenia parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych. Po stronie realizatora zadania spoczywa obowiązek informacyjny, administracyjny i uzyskanie zgody osób na przetwarzanie danych na podstawie powołanych przepisów.

VII. Wykaz wymaganych dokumentów:

1. Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;
2. Zaświadczenie o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON;
3. Zaświadczenie o nadaniu numeru identyfikacyjnego NIP;
4. Oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;

5. Oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
6. Oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
7. Oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł;
8. Oświadczenie o spełnianiu wymagań merytorycznych i kwalifikacji osób bezpośrednio zaangażowanych w realizację programu;
9. Składający oświadczenia jest obowiązany do złożenia także klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.”

Dokumenty muszą spełniać wymogi ważności, tzn. muszą być podpisane przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli. Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione.

VIII. Termin i miejsce składania ofert:

1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia o konkursie wraz z wymaganymi załącznikami w zamkniętej kopercie w Dziale Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Głogowie, Rynek 10, pok. 234, lub pocztą (kurierem) w terminie 15 dni od ukazania się niniejszego ogłoszenia z dopiskiem „Wykrywanie wad wzroku u dzieci i młodzieży w szkołach podstawowych w roku 2019 zamieszkałych na terenie miasta Głogowa”.
2. Decyduje data wpływu oferty do siedziby Urzędu Miejskiego w Głogowie potwierdzona pieczęcią wpływu, a nie data stempla pocztowego.
3. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Złożone oferty podlegają ocenie formalnej i merytorycznej
5. Złożenie oferty nie jest równoznaczne z zapewnieniem przyznania finansowania.
6. Kwota przyznana na realizację zadania może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
7. Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
8. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Prezydent Miasta Głogowa zastrzega sobie prawo odwołania konkursu bez podania przyczyn oraz zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.

(niezgodnie z oryginałem)

(niezgodnie z oryginałem)

IX. Termin rozstrzygnięcia konkursu i sposób ogłoszenia wyniku:

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w ciągu 14 dni od daty określającej końcowy termin składania ofert.

(niezgodnie z oryginałem)

(niezgodnie z oryginałem)

2. Ogłoszenie wyniku konkursu na stronie internetowej www.glogow.pl
3. Nie przewiduje się trybu odwoławczego od rozstrzygnięcia konkursu.

X. Kryteria oceny ofert: Oferty spełniające wymagania pod względem formalnym podlegają ocenie merytorycznej wg. następujących kryteriów:

Lp.	Ocena - opis kryterium	Punktacja
1.	Ocena możliwości realizacji zadania	max 10 pkt.
	- doświadczenie w realizacji zadań z samorządem 0-2 pkt.	
	- sposób realizacji zadania: opis działań, liczebność odbiorców zadania 0-2 pkt	
	- sposób przeprowadzenia kampanii informacyjno-edukacyjnej 0-2 pkt	
	- rzetelność i terminowość wykonywania umów w ramach zadań zlecanych przez miasto Głogów 0-2 pkt	
	Sprzęt medyczny będący w dyspozycji oferenta 0-2 pkt	
2.	Ocena kalkulacji kosztów	max. 10 pkt.
	-zasadność przyjętych stawek jednostkowych w odniesieniu do średnich cen rynkowych 0- 1 pkt.	
	- atrakcyjność cenowa oferty , najniższa oferta cenowa otrzymuje 9 pkt.	

2. Oferta może uzyskać maksymalnie 20 pkt.

LS.

PREZYDENT MIASTA

Rafał Rokaszewicz

ZASTĘPCA PREZYDENTA
MIASTA

Wojciech Borecki

Wydział Spraw Społecznych
NACZELNIK

Anna Czyrko

Dział Zdrowia i Spraw Społecznych
KIEROWNIK

Beata Gornostaj

Załączniki:

- 1) Formularz ofertowy

FORMULARZ OFERTOWY

„Wykrywanie wad wzroku u dzieci i młodzieży w szkołach podstawowych w roku 2019 zamieszkałych na terenie miasta Głogowa”

I. DANE OFERENTA

Oferent	
Forma organizacyjna	
Osoba upoważniona do reprezentowania Oferenta	
Adres do korespondencji	
Nr telefonu , Fax	
NIP	

REGON	
Nazwa Banku, numer konta	
Inne Informacje	

II.KWALIFIKACJE REALIZATORÓW PROGRAMU

Lp.	Imię i nazwisko	Rodzaj posiadanych kwalifikacji zawodowych, specjalizacja	Inne dokumenty predysponujące do realizacji programu
1	2	3	4

III. SPRZĘT MEDYCZNY BĘDĄCY W DYSPOZYCJI OFERENTA / niezbędny do realizacji przedmiotu konkursu /

L.p.	Nazwa sprzętu	Ilość	Uwagi
1	2	3	4

W/w sprzęt posiada odpowiednie i aktualne atesty.

**IV. DOTYCHCZASOWE DOŚWIADCZENIA Z ZAKRESU OBJĘTEGO PRZEDMIOTEM
POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**

.....

.....

.....

.....

.....

V. ZASADY REALIZACJI PRZEDMIOTU KONKURSU:

.....

.....

.....

.....

VI. OFERTA CENOWA

Koszt realizacji zadania w przeliczeniu na jednego ucznia

(słownie:)

.....

VII. POSIADANIE KONTRAKTU Z NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA W ZAKRESIE SPECJALISTYKI

Proszę wpisać: Tak lub Nie

VIII. ZAŁĄCZONE OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY :

.....

.....

.....

.....

.....

Pod rygorem odpowiedzialności karnej oświadczam, że wszystkie zawarte w niniejszym formularzu dane są prawdziwe.

Podpis/y i pieczętka/ki osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Oferenta

11/11/11