

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.: „Profilaktyka wad postawy dzieci z II i IV klas głogowskich szkół 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.: „Profilaktyka wad postawy dzieci z II i IV klas głogowskich szkół podstawowych w roku 2019, zamieszkałych na terenie miasta Głogowa”.

Głównym celem realizacji zadania jest wykrycie i diagnoza pierwszych symptomów rozwoju wady, następnie objęcie zagrożonych dzieci kompleksową profilaktyką, leczeniem oraz systematyczną kontrolą.

III. Zakres realizacji zadania:

Dzieci uczestniczące w projekcie zostaną zakwalifikowane do:

I etapu – badania przesiewowe – do badań zostaną zakwalifikowani uczniowie z klas II i IV szkół podstawowych z terenu Gminy Miejskiej Głogów, u których pielęgniarki wykryją nieprawidłowości;

II etapu – indywidualne badania lekarskie wraz z zaleceniami co do dalszego postępowania.

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. - **16 000,00 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. Badania przesiewowe – I etap przeprowadzony przez dyplomowane pielęgniarki.
2. Badania w II etapie wykonane winny być przez lekarza lub magistra rehabilitacji pod nadzorem lekarza.
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 „Profilaktyka wad postawy dzieci z II i IV klas głogowskich szkół 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.

ATZ/01/2019

IX. Termin rozstrzygnięcia konkursu i sposób ogłoszenia wyniku:

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

Urząd Miejski w Głogowie
Dział Zdrowia i Spraw Społecznych
21-400 Głogów
ul. Rynek 10
54-600 Głogów

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 8 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 zleczanych przez miasto Głogów 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 18 pkt.

LS.

PREZYDENT MIASTA

Rafał Rokaszewicz

ZASTĘPCA PREZYDENTA
MIASTA

Wojciech Borecki

Załączniki:

- 1) Formularz ofertowy

Dział Zdrowia i Spraw Społecznych

KIEROWNIK

Beata Gornostaj
Beata Gornostaj

FORMULARZ OFERTOWY

"Profilaktyka Wad Postawy dzieci z II i IV klas glogowskich szkół 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 pieczęć/ki osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Oferenta

