

# Zarządzenie Nr 3 /2013

**Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec**

**z dnia 16 stycznia 2013 r.**

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert wraz z zaproszeniem do składania ofert na realizację programów zdrowotnych na 2013 rok.**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.), art. 48 ust. 1, 4, 5 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.), zarządza się co następuje:

## **§ 1**

Ogłasza się konkurs ofert oraz zaprasza publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej do składania ofert na realizację w 2013 roku następujących programów zdrowotnych:

- 1) „Udzielanie porad dla mieszkańców Miasta i Gminy Połaniec w przypadku zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia oraz zabiegów pielęgniarstwa w ramach porad udzielanych przez lekarzy, ze szczególnym uwzględnieniem przyczyn zachorowań i zapobiegania im w 2013 roku”;
- 2) „Poprawa jakości życia u osób cierpiących na przewlekłe choroby układu ruchu dla mieszkańców Miasta i Gminy Połaniec na 2013 rok”;
- 3) Programy zdrowotne w zakresie szczepień ochronnych na 2013 rok:
  - „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Połaniec, przy zastosowaniu trzynastowalentnej (PCV13) szczepionki przeciwko pneumokokom”;
  - program szczepień profilaktycznych osób po 50 roku życia przeciwko grypie”.

## **§ 2**

1. Ustala się treść ogłoszenia i regulamin konkursu ofert w brzmieniu Załączników nr 1-3 do Zarządzenia.
2. Ustala się treść formularza ofertowego w brzmieniu Załącznika nr 6 do zarządzenia.

## **§ 3**

Wykonanie Zarządzenia powierza się kierownikowi Referatu Organizacyjnego Urzędu Miasta i Gminy Połaniec.

## **§ 4**

Ogłoszenie o konkursie zostanie zamieszczone na stronie internetowej Urzędu Miasta i Gminy Połaniec, na stronie BIP Urzędu, na tablicy ogłoszeń w budynku Urzędu Miasta i Gminy Połaniec.

## **§ 5**

Traci moc Zarządzenie nr 2/2013 z dnia 11 stycznia 2012 roku.

## **§ 6**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**BURMISTRZ**

  
**Jacek Tarnowski**

Załącznik Nr 1  
do Zarządzenia Nr 3/2013  
Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec  
z dnia 16 stycznia 2013

## **OGŁOSZENIE**

na podstawie art. 48 ust. 4, 5 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych /tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm)

**Miasto i Gmina Połaniec  
reprezentowana przez Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec  
ogłasza z dniem 16 stycznia 2013 roku konkurs ofert na wybór realizatora programu  
zdrowotnego pn. „Udzielanie porad dla mieszkańców Miasta i Gminy Połaniec w przypadku  
zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia oraz zabiegów pielęgniarских w ramach  
porad udzielanych przez lekarzy, ze szczególnym uwzględnieniem przyczyn zachorowań i  
zapobiegania im w 2013 roku”.**

Organizatorem konkursu jest Miasto i Gmina Połaniec z siedzibą w Połańcu przy ul. Ruszczańskiej 27.

Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej /Dz. U Nr 112 poz. 654/.

Termin realizacji programów zdrowotnych: od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2013 r.

### **I CEL KONKURSU I WARUNKI OGÓLNE**

1. Przedmiotem konkursu jest realizacja programu zdrowotnego, określonego w załączniku do Uchwały Nr XXXVI/221/12 Rady Miejskiej w Połańcu z dnia 29 listopada 2012 roku pn. „Udzielanie porad dla mieszkańców Miasta i Gminy Połaniec w przypadku zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia oraz zabiegów pielęgniarских w ramach porad udzielanych przez lekarzy, ze szczególnym uwzględnieniem przyczyn zachorowań i zapobiegania im w 2013 roku”, w szczególności zwiększenie mieszkańcom miasta i gminy Połaniec dostępności do opieki lekarskiej i pielęgniarской w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2013 r. od poniedziałku do piątku w godzinach od 18<sup>30</sup> do 22<sup>30</sup> natomiast w soboty, niedziele i święta oraz dni ustawowo wolne od 8<sup>00</sup> do 20<sup>00</sup>.
2. Konkurs przeprowadzany jest na podstawie art. 48 ust. 4, 5 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych /tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm./
3. Realizatorem programu mogą być podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej /Dz. U. Nr 112 poz. 654/.
4. Celem konkursu jest wybór realizatora, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę. Głównym kryterium wyboru Realizatora jest cena (100%).
5. Miejsce realizacji zadania: zostanie wskazane przez organizatora.

6. Dokumentację ofertową należy składać w zamkniętej kopercie z napisem: **Konkurs Ofert „Udzielanie porad dla mieszkańców Miasta i Gminy Połaniec w przypadku zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia oraz zabiegów pielęgniarских w ramach porad udzielanych przez lekarzy, ze szczególnym uwzględnieniem przyczyn zachorowań i zapobiegania im w 2013 roku”**, w biurze obsługi klienta lub sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy Połaniec, ul. Ruszczańska 27, codziennie w godz. 8.00- 15.00

7. Termin składania ofert upływa 28 stycznia 2013 r. do godz. 15.00.

8. Wyniki konkursu zostaną podane do publicznej wiadomości 29 stycznia 2013 r. do godz. 15.30 w formie informacji zamieszczonej na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta i Gminy w Połańcu oraz na stronie internetowej [www.polaniec.pl](http://www.polaniec.pl)

9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian do ogłoszenia, odwołania konkursu oraz zmiany terminu jego rozstrzygnięcia bez podania przyczyn.

10. Zarządzenie o ogłoszeniu konkursu ofert na realizację programu zdrowotnego pn. „Udzielanie porad dla mieszkańców Miasta i Gminy Połaniec w przypadku zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia oraz zabiegów pielęgniarских w ramach porad udzielanych przez lekarzy, ze szczególnym uwzględnieniem przyczyn zachorowań i zapobiegania im w 2013 roku”, formularz zgłoszeniowy i ofertowy, oświadczenie, arkusz sprawozdawczy można odebrać osobiście w pok. nr 220 Urzędu Miasta i Gminy w Połańcu, ul. Ruszczańska 27 lub pobrać w formie elektronicznej ze strony internetowej Urzędu [www.polaniec.pl](http://www.polaniec.pl)

## **II OFERTA**

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:

**Formularz zgłoszeniowy** przygotowany przez organizatora konkursu wraz z dołączonymi do niego uwierzytelnionymi kopiami dokumentów:

- wpis do rejestrów: sądowego, wojewody, właściwych organów zezwalających na prowadzenie działalności
- decyzja w sprawie nadania NIP
- zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON,
- statut zakładu,
- kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej tj. na rok 2013

**Oświadczenia** stanowiące załącznik nr 5 do niniejszego Zarządzenia dotyczące:

- zapoznania się z treścią ogłoszenia, regulaminem konkursu i szczegółowymi warunkami konkursu
- zapewnienia personelu medycznego realizującego zadania objęte programem,
- spełnienia wszystkich wymagań zawartych w warunkach szczegółowych konkursu,
- zgodności danych zawartych w formularzu ofertowym z ich stanem faktycznym i prawnym,
- rozliczania się z Urzędem Skarbowym i ZUS-em za rok 2012.

**Formularz ofertowy** przygotowany przez organizatora konkursu.

**Oferta winna zawierać również opisową koncepcję realizacji programu.**

2. Wzory formularzy można odebrać osobiście, od dnia ogłoszenia konkursu codziennie w godz. 8<sup>00</sup> – 15<sup>00</sup> w siedzibie organizatora konkursu, pokój 220 Urzędu Miasta i Gminy w Połańcu ul. Ruszczańska 27 lub pobrać w wersji elektronicznej ze strony internetowej Urzędu [www.polaniec.pl](http://www.polaniec.pl)

3. Formularz zgłoszeniowy z wymaganymi dokumentami i oświadczeniami oraz formularz ofertowy należy złożyć w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie z napisem: Konkurs Ofert „Udzielanie porad dla mieszkańców Miasta i Gminy Połaniec w przypadku zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia oraz zabiegów pielęgniarских w ramach porad udzielanych przez lekarzy, ze szczególnym uwzględnieniem przyczyn zachorowań i zapobiegania im w 2013 roku.”

4. Przedmiotem finansowania zadania, na które Oferent złożył ofertę mogą być:

a) wynagrodzenie lekarzy za świadczenie usług medycznych,

b) wynagrodzenie pielęgniarek za świadczenie usług pielęgniarских,

c)koszty zakupu niezbędnych leków, środków jednorazowego użytku, środków czystości, materiałów biurowych oraz drobnego sprzętu medycznego.

5. Do rozpatrzenia ofert i rozstrzygnięcia konkursu na wybór realizatora programu zdrowotnego, zostanie powołana Komisja Konkursowa.

6. Komisja Konkursowa po dokonaniu oceny ofert zgodnie z przyjętymi kryteriami, wybierze najlepszą ofertę

7. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.

8. Oferty nie spełniające wymogów określonych w regulaminie konkursu, niekompletne oraz złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

9. Oferentom przysługuje prawo do odwołania się od decyzji Komisji Konkursowej do Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec, w terminie 7 dni od daty ogłoszenia wyników konkursu.

10. Organizator unieważnia konkurs, jeśli w określonym terminie nie otrzyma żadnej oferty konkursowej.

11. Złożenie oferty na realizację programu zdrowotnego oraz uznanie jej za spełniające kryteria, nie gwarantuje przyznania środków finansowych w wysokości, o którą występuje oferent.

12. Organizator nie pokrywa kosztów przygotowania ofert, nie zwraca ofert, które wpłynęły na konkurs.

### III WARUNKI SZCZEGÓŁOWE

1. Celem realizacji programu zdrowotnego pn.: „Udzielanie porad dla mieszkańców Miasta i Gminy Połaniec w przypadku zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia oraz zabiegów pielęgniarских w ramach porad udzielanych przez lekarzy, ze szczególnym uwzględnieniem przyczyn zachorowań i zapobiegania im w 2013 roku” jest zwiększenie mieszkańcom miasta i gminy Połaniec dostępności do opieki lekarskiej i pielęgniarских.

2. Realizator musi zapewnić personel posiadający specjalistyczne kwalifikacje.

3. Miejscem realizacji programu będzie obiekt wskazany przez organizatora.

4. Programem zdrowotnym należy objąć mieszkańców Miasta i Gminy Połaniec.

5. Program ma być realizowany od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2013 roku, z uwzględnieniem, że **zabezpieczenie ambulatoryjnej opieki lekarskiej i pielęgniarских ma być**

**realizowane** od poniedziałku do piątku w godzinach od 18<sup>30</sup> do 22<sup>30</sup> natomiast w soboty, niedziele i święta oraz dni ustawowo wolne od 8<sup>00</sup> do 20<sup>00</sup>

6. Realizator programu, zobowiązany jest do dokumentowania wszystkich zadań i czynności wykonywanych w ramach programu, a dokumentacja musi być prowadzona zgodnie z regulacjami prawnymi w tym zakresie.

7. Realizujący program, ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji programu.

8. Realizator nie może pobierać opłat od uczestników programu za żadne czynności, które wykonywane są w ramach programu.

9. Realizator programu jest zobowiązany do umieszczenia w miejscu realizacji programu niezbędnych informacji dotyczących świadczonych usług.

10. Realizujący program zobowiązuje się, do prowadzenia miesięcznych sprawozdań merytorycznych z realizacji programu na arkuszu sprawozdawczym, przygotowanym przez organizatora konkursu, stanowiącym załącznik.

**BURMISTRZ**

**Jacek Tarnowski**

Załącznik Nr 2  
do Zarządzenia Nr 3/2013  
Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec  
z dnia 16 stycznia 2013

## OGŁOSZENIE

na podstawie art. 48 ust. 4, 5 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych /tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm/

**Miasto i Gmina Połaniec  
reprezentowana przez Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec  
ogłasza z dniem 16 stycznia 2013 roku konkurs ofert na wybór realizatora programu  
„Poprawa jakości życia u osób cierpiących na przewlekłe choroby układu ruchu dla  
mieszkańców Miasta i Gminy Połaniec na 2013 rok”**

Organizatorem konkursu jest Miasto i Gmina Połaniec z siedzibą w Połańcu przy ul. Ruszczańskiej 27.

Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej /Dz. U Nr 112 poz. 654/.

Termin realizacji programów zdrowotnych: od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2013 r.

### I CEL KONKURSU I WARUNKI OGÓLNE

1. Przedmiotem konkursu jest realizacja programu zdrowotnego, określonego w załączniku do Uchwały Nr XXXVI/222/12 Rady Miejskiej w Połańcu z dnia 29 listopada 2012 roku pn. „Poprawa jakości życia u osób cierpiących na przewlekłe choroby układu ruchu dla mieszkańców Miasta i Gminy Połaniec na 2013 rok”, zwiększenie dostępności do usług rehabilitacyjnych.
2. Konkurs przeprowadzany jest na podstawie art. 48 ust. 4, 5 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych /tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm/
3. Realizatorem programu mogą być podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej /Dz. U. Nr 112 poz. 654/.
4. Celem konkursu jest wybór realizatora, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę. Głównym kryterium wyboru Realizatora jest cena (100%).
5. Miejsce realizacji zadania: w siedzibie realizatora programu.
6. Dokumentację ofertową należy składać w zamkniętej kopercie z napisem: Konkurs Ofert „Poprawa jakości życia u osób cierpiących na przewlekłe choroby układu ruchu dla mieszkańców Miasta i Gminy Połaniec na 2013 rok”, w biurze obsługi klienta lub sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy Połaniec, ul. Ruszczańska 27, codziennie w godz. 8.00- 15.00
7. Termin składania ofert upływa 28 stycznia 2013 r. do godz. 15.00.
8. Wyniki konkursu zostaną podane do publicznej wiadomości 29 stycznia 2013 r. do godz. 15.30

w formie informacji zamieszczonej na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta i Gminy w Połańcu oraz na stronie internetowej [www.polaniec.pl](http://www.polaniec.pl)

9. Zarządzenie o ogłoszenia konkursu ofert na realizację programu zdrowotnego pn.: „Poprawa jakości życia u osób cierpiących na przewlekłe choroby układu ruchu dla mieszkańców Miasta i Gminy Polaniec na 2013 rok”, formularz zgłoszeniowy i ofertowy, oświadczenie, arkusz sprawozdawczy można odebrać osobiście w pok. nr 220 Urzędu Miasta i Gminy w Połańcu, ul. Ruszczańska 27 lub pobrać w formie elektronicznej ze strony internetowej Urzędu [www.polaniec.pl](http://www.polaniec.pl)

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian do ogłoszenia, odwołania konkursu oraz zmiany terminu jego rozstrzygnięcia bez podania przyczyn.

## II OFERTA

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:

**Formularz zgłoszeniowy** przygotowany przez organizatora konkursu wraz z dołączonymi do niego uwierzytelnionymi kopiami dokumentów:

- wpis do rejestrów: sądowego, wojewody, właściwych organów zezwalających na prowadzenie działalności
- decyzja w sprawie nadania NIP
- zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON,
- statut zakładu,
- kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej tj. na rok 2013.

**Oświadczenia** stanowiące załącznik nr 5 do niniejszego Zarządzenia dotyczące:

- zapoznania się z treścią ogłoszenia, regulaminem konkursu i szczegółowymi warunkami konkursu
- zapewnienia personelu medycznego realizującego zadania objęte programem,
- spełnienia wszystkich wymagań zawartych w warunkach szczegółowych konkursu,
- zgodności danych zawartych w formularzu ofertowym z ich stanem faktycznym i prawnym,
- rozliczania się z Urzędem Skarbowym i ZUS-em za rok 2012.

**Formularz ofertowy** przygotowany przez organizatora konkursu.

**Oferta winna zawierać również opisową koncepcję realizacji programu.**

2. Wzory formularzy i arkusz sprawozdawczy można odebrać osobiście, od dnia ogłoszenia konkursu codziennie w godz. 8<sup>00</sup> – 15<sup>00</sup> w siedzibie organizatora konkursu, pokój nr 220 Urzędu Miasta i Gminy w Połańcu ul. Ruszczańska 27 lub pobrać w wersji elektronicznej ze strony internetowej Urzędu [www.polaniec.pl](http://www.polaniec.pl)

3. Formularz zgłoszeniowy z wymaganymi dokumentami i oświadczeniami oraz formularz ofertowy należy złożyć w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie z napisem: Konkurs Ofert „Poprawa jakości życia u osób cierpiących na przewlekłe choroby układu ruchu dla mieszkańców Miasta i Gminy Polaniec na 2013 rok”.

4. Przedmiotem finansowania zadania, na które Oferent złożył ofertę będzie:

a) wynagrodzenie pracowników (rehabilitanta lub fizjoterapeuty) realizujących zadania niniejszego programu,

5. Do rozpatrzenia ofert i rozstrzygnięcia konkursu na wybór realizatora programu zdrowotnego, zostanie powołana Komisja Konkursowa.

6. Komisja Konkursowa po dokonaniu oceny ofert zgodnie z przyjętymi kryteriami, wybierze najlepszą ofertę
7. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.
8. Oferty nie spełniające wymogów określonych w regulaminie konkursu, niekompletne oraz złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
9. Ogłoszenie wyników konkursu nastąpi dnia 29 stycznia 2013 do godz. 15.30 poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie organizatora konkursu oraz na stronie internetowej Urzędu [www.polaniec.pl](http://www.polaniec.pl)
10. Oferentom przysługuje prawo do odwołania się od decyzji Komisji Konkursowej do Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec, w terminie 7 dni od daty ogłoszenia wyników konkursu.
11. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz zmiany terminu jego rozstrzygnięcia bez podania przyczyny.
12. Organizator unieważnia konkurs, jeśli w określonym terminie nie otrzyma żadnej oferty konkursowej.
13. Złożenie oferty na realizację programu zdrowotnego oraz uznanie jej za spełniające kryteria, nie gwarantuje przyznania środków finansowych w wysokości, o którą występuje oferent.
14. Organizator nie pokrywa kosztów przygotowania ofert, nie zwraca ofert, które wpłynęły na konkurs.

### **III WARUNKI SZCZEGÓŁOWE**

1. Celem realizacji programu zdrowotnego pn.: „Poprawa jakości życia u osób cierpiących na przewlekłe choroby układu ruchu dla mieszkańców Miasta i Gminy Połaniec na 2013 rok” jest zwiększenie dostępności zabiegów rehabilitacyjnych, oraz skrócenie czasu oczekiwania na ich wykonanie dla mieszkańców gminy Połaniec. Rehabilitacje powinny być stosowane w każdym okresie choroby, zarówno w początkowej fazie celem opóźnienia postępów choroby i ustąpienia powikłań, jak i w późniejszym etapie.
2. Realizator musi zapewnić personel posiadający specjalistyczne kwalifikacje.
3. Programem zdrowotnym należy objąć mieszkańców Miasta i Gminy Połaniec.
4. Program ma być realizowany od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2013 roku.
5. Realizator programu, zobowiązany jest do dokumentowania wszystkich zadań i czynności wykonywanych w ramach programu, a dokumentacja musi być prowadzona zgodnie z regulacjami prawnymi w tym zakresie.
6. Realizujący program, ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji programu.



7. Realizator nie może pobierać opłat od uczestników programu za żadne czynności, które wykonywane są w ramach programu.
8. Realizator programu jest zobowiązany do umieszczenia w miejscu realizacji programu niezbędnych informacji dotyczących świadczonych usług.
9. Realizujący program zobowiązuje się, do prowadzenia miesięcznych sprawozdań merytorycznych z realizacji programu na arkuszu sprawozdawczym, przygotowanym przez organizatora konkursu, stanowiącym załącznik.

**BURMISTRZ**

**Jacek Tarnowski**

Załącznik Nr 3  
do Zarządzenia Nr 3/2013  
Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec  
z dnia 16 stycznia 2013

## OGŁOSZENIE

na podstawie art. 48 ust. 4, 5 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych /tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm./

**Miasto i Gmina Połaniec  
reprezentowana przez Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec  
ogłasza z dniem 16 stycznia 2013 roku konkurs ofert na wybór realizatora programów  
zdrowotnych w zakresie szczepień ochronnych na 2013 rok.**

Organizatorem konkursu jest Miasto i Gmina Połaniec z siedzibą w Połańcu przy ul. Ruszczańskiej 27.

Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej /Dz. U Nr 112 poz. 654/.

Termin realizacji programów zdrowotnych: od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2013 r.

### I CEL KONKURSU I WARUNKI OGÓLNE

1. Przedmiotem konkursu jest realizacja programów zdrowotnych, określonych w załącznikach Nr 1 i 2 do Uchwały Nr XXXVI/223/12 Rady Miejskiej w Połańcu z dnia 29 listopada 2012 roku. Zatwierdzono do realizacji następujące programy zdrowotne:
  - „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Połaniec, przy zastosowaniu trzynastowalentnej (PCV13) szczepionki przeciwko pneumokokom”, działania mają na celu obniżenie liczby zakażeń wywołanych bakterią *Streptococcus pneumoniae* tzw. Pneumokokiem wśród dzieci, które ukończyły 24 m. ż. i zamieszkują na terenie Gminy Połaniec;
  - „Program szczepień profilaktycznych osób po 50 roku życia przeciwko grypie”, działania mają na celu przeciwdziałanie zachorowalności na grypę osób z podwyższonego ryzyka tj. osób po 50 roku życia.
2. Konkurs przeprowadzany jest na podstawie art. 48 ust. 4, 5 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych /tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm./
3. Realizatorem programu mogą być podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej /Dz. U. Nr 112 poz. 654/.
4. Celem konkursu jest wybór realizatora, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę. Głównym kryterium wyboru Realizatora jest cena (100%).
5. Miejsce realizacji zadania: w siedzibie realizatora programu.
6. Dokumentację ofertową należy składać w zamkniętej kopercie z napisem: Konkurs Ofert „Realizacja programów zdrowotnych w zakresie szczepień ochronnych”, w biurze obsługi

6. Dokumentację ofertową należy składać w zamkniętej kopercie z napisem: Konkurs Ofert „Realizacja programów zdrowotnych w zakresie szczepień ochronnych”, w biurze obsługi klienta lub sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy Połaniec, ul. Ruszczajska 27, codziennie w godz. 8.00- 15.00

7. Termin składania ofert upływa 28 stycznia 2013 r. do godz. 15.00

8. Wyniki konkursu zostaną podane do publicznej wiadomości 29 stycznia 2013 r. do godz. 15.30 w formie informacji zamieszczonej na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta i Gminy w Połaniecu oraz na stronie internetowej [www.polaniec.pl](http://www.polaniec.pl)

9. Zarządzenie o ogłoszenia konkursu ofert na realizację programów zdrowotnych w zakresie szczepień ochronnych formularz zgłoszeniowy i ofertowy, oświadczenie, arkusz sprawozdawczy można odebrać osobiście w pok. Nr 220 Urzędu Miasta i Gminy w Połaniecu, ul. Ruszczajska 27 lub pobrać w formie elektronicznej ze strony internetowej Urzędu [www.polaniec.pl](http://www.polaniec.pl)

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian do ogłoszenia, odwołania konkursu oraz zmiany terminu jego rozstrzygnięcia bez podania przyczyn.

## II OFERTA

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:

**Formularz zgłoszeniowy** przygotowany przez organizatora konkursu wraz z dołączonymi do niego uwierzytelnionymi kopiami dokumentów:

- wpis do rejestrów: sądowego, wojewody, właściwych organów zezwalających na prowadzenie działalności
- decyzja w sprawie nadania NIP
- zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON,
- statut zakładu,
- kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej tj. na rok 2013.

**Oświadczenia** stanowiące załącznik nr 5 do niniejszego Zarządzenia dotyczące:

- zapoznania się z treścią ogłoszenia, regulaminem konkursu i szczegółowymi warunkami konkursu
- zapewnienia personelu medycznego realizującego zadania objęte programem,
- spełnienia wszystkich wymagań zawartych w warunkach szczegółowych konkursu,
- zgodności danych zawartych w formularzu ofertowym z ich stanem faktycznym i prawnym,
- rozliczania się z Urzędem Skarbowym i ZUS-em za rok 2012.

**Formularz ofertowy** przygotowany przez organizatora konkursu.

**Oferta winna zawierać również opisową koncepcję realizacji programu.**

2. Wzory formularzy można odebrać osobiście, od dnia ogłoszenia konkursu codziennie w godz. 8<sup>00</sup> – 15<sup>00</sup> w siedzibie organizatora konkursu, pokój nr 220 Urzędu Miasta i Gminy w Połaniecu ul. Ruszczajska 27 lub pobrać w wersji elektronicznej ze strony internetowej Urzędu [www.polaniec.pl](http://www.polaniec.pl)

3. Formularz zgłoszeniowy z wymaganymi dokumentami i oświadczeniami oraz formularz ofertowy należy złożyć w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie z napisem: Konkurs Ofert „Realizacja programów zdrowotnych w zakresie szczepień ochronnych”

4. Przedmiotem finansowania zadania, na które Oferent złożył ofertę będzie:

- a) koszt zakupu szczepionki wraz z kosztem podania szczepienia

5. Do rozpatrzenia ofert i rozstrzygnięcia konkursu na wybór realizatora programu zdrowotnego, zostanie powołana Komisja Konkursowa.
6. Komisja Konkursowa po dokonaniu oceny ofert zgodnie z przyjętymi kryteriami, wybierze najlepszą ofertę
7. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.
8. Oferty nie spełniające wymogów określonych w regulaminie konkursu, niekompletne oraz złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
10. Oferentom przysługuje prawo do odwołania się od decyzji Komisji Konkursowej do Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec, w terminie 7 dni od daty ogłoszenia wyników konkursu.
12. Organizator unieważnia konkurs, jeśli w określonym terminie nie otrzyma żadnej oferty konkursowej.
13. Złożenie oferty na realizację programu zdrowotnego oraz uznanie jej za spełniające kryteria, nie gwarantuje przyznania środków finansowych w wysokości, o którą występuje oferent.
14. Organizator nie pokrywa kosztów przygotowania ofert, nie zwraca ofert, które wpłynęły na konkurs.

### **III WARUNKI SZCZEGÓŁOWE**

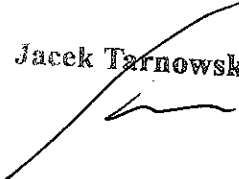
1. Celem realizacji programów zdrowotnych w zakresie szczepień ochronnych jest poprawa stanu zdrowia dzieci z terenu gminy Połaniec poprzez obniżenie liczby zachorowań mieszkańców na choroby wywołane pneumokokami, a także poprawa stanu zdrowia osób powyżej 50 roku życia z terenu gminy Połaniec poprzez obniżenie liczby zachorowań na wirus grypy dzięki przeprowadzeniu skutecznych szczepień.
2. Realizator musi zapewnić personel posiadający specjalistyczne kwalifikacje.
3. Miejscem realizacji programu jest siedziba realizatora programu.
4. Programem zdrowotnym należy objąć mieszkańców Miasta i Gminy Połaniec.
5. Program ma być realizowany od daty zawarcia umowy do 31 grudnia 2013 roku.
6. Realizator programu, zobowiązany jest do dokumentowania wszystkich zadań i czynności wykonywanych w ramach programu, a dokumentacja musi być prowadzona zgodnie z regulacjami prawnymi w tym zakresie.
7. Realizujący program, ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji programu.
8. Realizator nie może pobierać opłat od uczestników programu za żadne czynności, które wykonywane są w ramach programu.
9. Realizator programu jest zobowiązany do umieszczenia w miejscu realizacji programu

niezbędnych informacji dotyczących świadczonych usług.

10. Realizujący program zobowiązuje się, do prowadzenia miesięcznych sprawozdań merytorycznych z realizacji programu na arkuszu sprawozdawczym, przygotowanym przez organizatora konkursu, stanowiącym załącznik nr 7 do niniejszego Zarządzenia.

BURMISTRZ

Jacek Tarnowski



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**  
**- Informacje o Oferencie**

**1. Pełna nazwa składającego ofertę:**

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

**2. Dokładny adres:.....**

..... ulica i numer lokalu	..... telefon	..... kod pocztowy ..... fax
-------------------------------	------------------	---------------------------------------

**3. Osoba prawnie upoważniona do reprezentowania Oferenta:**

.....  
.....

**4. Organ założycielski lub właściciel:**

.....  
.....

**5. Nr wpisu do rejestru Wojewody, Sądowego, Gminy, Właściwych Izb:**

.....

**6. NIP: .....**

**7. Regon: .....**

**8. Nazwa banku Oferenta: .....**

**Nr konta: .....**

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu.

.....

data:

.....

pieczętka i podpis oferenta

Załącznik Nr 5  
do Zarządzenia Nr 3/2013  
Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec  
z dnia 16 stycznia 2013

Dane oferenta lub pieczęć firmowa

### **Oświadczenie**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia, regulaminem i szczegółowymi warunkami konkursu.
2. Posiadam sprzęt oraz wyposażenie niezbędne do realizacji programu.
3. Personel zgłoszony do realizacji zadań posiada właściwe, udokumentowane uprawnienia i kwalifikacje.
4. Dane w formularzu ofertowym oraz formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktyczno-prawnym.

data: .....

podpis osoby uprawnionej

.....  
(pieczęćka firmowa Oferenta)

.....  
(miejscowość, data)

## FORMULARZ OFERTOWY

dotyczy programu pn. ....  
.....  
.....

### I Informacje o realizacji programu:

1. Miejsce realizacji programu (nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki):

------------------

2. Warunki lokalowe:

------------------

3. Wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny oraz w środki transportu i łączności:

------------------

4. Określenie składu i kwalifikacji zespołu realizującego program:

Lp.	Imię i Nazwisko	Zawód	Uzyskany stopień specjalizacji	Forma współpracy z Oferentem	Zadania w ramach programu/ udzielane świadczenia zdrowotne
1					
2					
3					
4					



5					
6					
7					

5. Informacje o instytucjach współpracujących (nazwa i zasady współpracy):

--

6. Planowane działania informacyjne:

--

7. Organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym dni i godziny udzielania świadczeń, sposoby rejestracji pacjentów, sposoby podania w/w informacji do wiadomości osobom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych:

--

8. Charakterystyka poszczególnych form programu wraz z określeniem liczby odbiorców:

Lp .	Nazwa formy działań	Opis planowanych działań	Liczba odbiorców
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
Całkowita liczba odbiorców:			

9. Zakładane rezultaty:

--

10. Zakładane koszty realizacji programu:

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena jednostkowa	Liczba osób	Szacowana ilość świadczeń zdrowotnych	Wartość
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
Suma:					

**II Informacje dodatkowe:**

1. Rodzaje i ilość świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Oferenta w 2012 r.:

--

2. Doświadczenie Oferenta w zakresie wykonywania świadczeń określonych w Programie Zdrowotnym Miasta i Gminy Połaniec:

--

3. Wynik finansowy Oferenta uzyskany w poprzednim roku obrotowym:

--

.....  
Podpis(y) osoby/ osób uprawnionej(ych) do reprezentowania podmiotu

**Pouczenie:**

1. Wzór oferty nie może zostać zmodyfikowany przez Oferenta poprzez usuwanie pól. Wszystkie pola oferty muszą zostać czytelnie wypełnione. W miejscach, które nie odnoszą się do Oferenta należy wpisać „nie dotyczy”.
2. Kserokopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.

Załącznik Nr 7  
do Zarządzenia Nr 3  
Burmistrza Miasta i Gminy Połaniec  
z dnia 16 stycznia 2013 r.

### Arkusz sprawozdawczy

z realizacji programu zdrowotnego pn.:

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

**1. Nazwa placówki medycznej realizującej program**

.....

**2. Dokładny adres placówki, telefon**

.....

**3. Liczba mieszkańców w okresie sprawozdawczym <sup>\*)</sup> .....**

**4. Liczba chorych objętych programem ....., w tym:**

**4.1 Ilość wykonanych działań:**

Lp.	Nazwa działania	Ilość

**5. Koszty dotyczące realizacji programu :**

**5.1. Rozliczenie finansowe programu zdrowotnego okresie sprawozdawczym od**

..... do .....

**5.2 Wysokość kwoty za realizację zadań programu ..... zł.**

słownie zł .....

.....  
Data i podpis realizatora programu

<sup>\*)</sup> wg danych ewidencji ludności Urzędu Miasta i Gminy Połaniec w okresie sprawozdawczy