

Zarządzenie Nr 692/PMS/08
Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle
z dnia 21 lutego 2008r.

w sprawie zatwierdzenia **tekstu ogłoszenia** otwartego konkursu ofert na realizację programów zdrowotnych objętych Programem ochrony zdrowia na 2008r. oraz **tekstu szczegółowych warunków** tego konkursu.

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2001r. Nr 142 poz. 1591, Dz. U. z 2002r. Nr 23 poz. 220, Nr 62 poz. 558, Nr 113 poz. 984, Dz. U. z 2003r. Nr 214 poz. 1806 Nr 153 poz. 1271, z 2003r. Nr 80 poz. 717, Nr 162 poz. 1568 z 2004 r. Nr 102 poz. 1055, Nr 116 poz. 1203, Nr 167 poz. 1759, z 2005r. Nr 172 poz.1441, Nr 175 poz.1457, z 2006r. Nr 17 poz.128, Nr 181 poz.1337) oraz § 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r.(Dz. U. Nr 93, poz. 592) zarządzam, co następuje :

§ 1. Zatwierdzam:

1) tekst ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację następujących programów zdrowotnych objętych Programem ochrony zdrowia na 2008r. w brzmieniu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

- | | |
|--|---|
| 1) badań mammograficznych
ur.01.01.1959r. – 31.12.1967r. | przeznaczone środki w wys. 75.000,00 zł. |
| 2) profilaktyki szyjki macicy,
ur.01.01.1942r. – 31.12.1948r. | przeznaczone środki w wys. 20.000,00 zł. |
| 3) profilaktyki chorób tarczycy,
ur.01.01.1938r. – 31.12.1972r. | przeznaczone środki w wys. 45.000,00 zł. |
| 4) profilaktyki chorób gruczołu krokowego,
ur.01.01.1938r. – 31.12.1967r. | przeznaczone środki w wys. 20.000,00zł. |
| 5) profilaktyka gruźlicy i chorób płuc,
ur.01.01.1947r. – 31.12.1962r. | przeznaczone środki w wys. 15.000,00 zł. |
| 6) profilaktyka wad postawy
u uczniów klas pierwszych | przeznaczone środki w wys. 20.000,00 zł. |
| 7) profilaktyka osteoporozy
u osób po 40 roku życia:
ur.01.01.1947r. – 31.12.1967r. | przeznaczone środki w wys. 15.000,00 zł. |
| 8) profilaktyka zaburzeń odżywiania
u dzieci
uczniowie szkół podstawowych i gimnazjów | przeznaczone środki w wys. 30.000,00 zł. |
| 9) profilaktyka jaskry,
ur.01.01.1942r. – 31.12.1967r. | przeznaczone środki w wys. 10.000,00 zł. |
| 10) profilaktyka chorób naczyniowych OUN
badania UDP tętnic zewnątrzczaszkowych
ur.01.01.1942r. – 31.12.1972r. | przeznaczone środki w wys. 24.340,00zł. |
| 11) profilaktyka chorób naczyniowych
po 35 roku życia (badanie gospodarki lipidowej)
ur.01.01.1948r. – 31.12.1972r. | przeznaczone środki w wys. 10.000,00 zł. |
| 12) profilaktyki jelita grubego
osób po 50 roku życia (kał na krew ukrytą)
ur. 01.01.1943r - 31.12.1958r. | przeznaczone środki w wys. 5.000,00 zł. |

2) szczegółowe warunki konkursu na realizację programów zdrowotnych wymienionych w pkt.1 określone w załącznikach od nr 2 - 13 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Wydziału Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia oraz Rzecznikowi Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle.

§ 3. Ogłoszenie o którym mowa w § 1 podlega publikacji w prasie lokalnej oraz wywieszeniu na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**PREZYDENT MIASTA
KĘDZIERZYN-KOŹLE**

Wiesław Fąfara (-)

Odpowiedzialny za sporządzenie informacji:
Kierownik Wydziału Polityki Mieszkaniowej,
Spraw Socjalnych i Zdrowia
Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle
Iwona Szweda (-)

**Ogłoszenie otwartego konkursu ofert
na realizację programów zdrowotnych objętych Programem ochrony zdrowia na 2008r.**

Prezydent Miasta Kędzierzyn-Koźle w imieniu Gminy Kędzierzyn-Koźle z siedzibą ul. Piramowicza 32, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, działając na podstawie art.7 ust.1, pkt.1 i art.48, ust.4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004r. (Dz. U. Nr 210, poz.2135 z 2004r. z późn. zm.) oraz art. 35 ust.1, pkt.1 i art. 35a, ust.1 oraz art. 54 ust.4 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30.08.1991r. (Dz.U. Nr 91, poz.408 z dnia 1991r. z późn.zm.) art. 7, ust.1, poz. 5 ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8.03.1990r. (z późn. zm.) oraz § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. Nr 93, poz.592) i § 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 1.07.2005r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz.U. z 2005r. Nr 131, poz. 1099) ogłasza otwarty konkurs ofert na realizację programów zdrowotnych polegających na wykonaniu :

- | | |
|--|---|
| 1) badania mammograficznych
ur.01.01.1959r. – 31.12.1967r. | przeznaczone środki w wys. 75.000,00 zł. |
| 2) profilaktyki szyjki macicy
ur.01.01.1942r. – 31.12.1948r. | przeznaczone środki w wys. 20.000,00 zł. |
| 3) profilaktyki chorób tarczycy
ur.01.01.1938r. – 31.12.1972r. | przeznaczone środki w wys. 45.000,00 zł. |
| 4) profilaktyki chorób gruczołu krokowego
ur.01.01.1938r. – 31.12.1967r. | przeznaczone środki w wys. 20.000,00 zł. |
| 5) profilaktyka gruźlicy i chorób płuc
ur.01.01.1947r. – 31.12.1962r | przeznaczone środki w wys. 15.000,00 zł. |
| 6) profilaktyka wad postawy
u uczniów klas pierwszych | przeznaczone środki w wys. 20.000,00 zł. |
| 7) profilaktyka osteoporozy
u osób po 40 roku życia
ur.01.01.1947r. – 31.12.1967r . | przeznaczone środki w wys. 15.000,00 zł. |
| 8) profilaktyka zaburzeń odżywiania u dzieci
uczniowie szkół podstawowych i gimnazjów | przeznaczone środki w wys. 30.000,00 zł. |
| 9) profilaktyka jaskry
ur.01.01.1942r. – 31.12.1967r. | przeznaczone środki w wys. 10.000,00 zł. |
| 10) profilaktyka chorób naczyniowych OUN
badania UDP tętnic zewnątrzczaszkowych
ur.01.01.1942r. – 31.12.1972r. | przeznaczone środki w wys. 24.340,00 zł. |
| 11) profilaktyka chorób naczyniowych
po 35 roku życia (bad. gosp. lipidowej)
ur.01.01.1948r. – 31.12.1972r. | przeznaczone środki w wys. 10.000,00 zł. |
| 12) profilaktyki jelita grubego osób
po 50 roku życia (kał na krew ukrytą)
ur. 01.01.1943r - 31.12.1958r. | przeznaczone środki w wys. 5.000,00 zł. |

W konkursie mogą wziąć udział publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej. Realizacja programów zdrowotnych rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia 30 listopada 2008r. (ostateczne rozliczenie zadania nastąpi w terminie 14 dni od daty złożenia faktur w siedzibie Zleceniodawcy, jednakże **nie później niż do dnia 30.12.2008r.**)

I. Zakres zadania

Prowadzenie programów zdrowotnych w rozumieniu art.30 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz.U. z 2004r. Nr 210 poz.2135 z późn.zm.) tj. badań profilaktycznych wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami **w okresie 2008 roku** na podstawie Programu ochrony zdrowia na 2008r. **dla osób zameldowanych na pobyt stały w Kędzierzynie-Koźlu.**

Zgodnie z § 18 Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r.w sprawie umowy (Dz. U. z dnia 23 lipca 1998r.) o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, umowa określająca szczegółowe warunki realizacji zadania zostanie zawarta z podmiotem, który złożył najkorzystniejszą ofertę w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert i będzie obowiązywała od dnia jej podpisania **do dnia 30 listopada 2008r**, chyba że nastąpią okoliczności na podstawie, których zostanie wypowiedziana. Warunki takie zostaną szczegółowo określone w umowie.

Gmina zastrzega sobie prawo do przeprowadzania kontroli nad prawidłowością realizacji zadania, w tym również kontroli prowadzonych programów zdrowotnych, bez konieczności wcześniejszego informowania realizatora zadania o planowanej kontroli. W przypadku stwierdzenia wykorzystania środków publicznych niezgodnie z warunkami konkursu lub umowy środki te zostaną zwrócone na konto Gminy wraz z ustawowymi odsetkami.

Jednostka realizująca zadania, wyłoniona w wyniku konkursu nie może zlecić realizacji zadania innej jednostce pod rygorem unieważnienia umowy.

II. Wysokość środków przeznaczonych na realizację programów zdrowotnych

Wysokość środków przeznaczonych w 2007r. - 290.000,00 zł.

Wysokość środków przeznaczonych w 2008r. - 290.000,00zł. (kwota pomniejszona o 660,00 zł)

III. Cel zadania

Celem zadania jest zwiększenie dostępności do świadczeń w zakresie programów zdrowotnych, podnoszenie świadomości społeczeństwa o istocie profilaktyki i potrzebie wczesnej samokontroli.

IV. Koszty pokrywane ze środków publicznych Gminy

Zamawiający zapłaci Wykonawcy za realizację programu zdrowotnego wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami objętego umową, wynagrodzenie zryczałtowane brutto (zryczałtowana kwota brutto za wykonanie badań u jednej osoby wraz z konsultacją lekarską x liczbę wszystkich wykonanych badań jednego programu zdrowotnego), przy czym łączna wysokość wynagrodzenia zryczałtowanego nie może przekroczyć kwoty przyznanej danemu programowi zdrowotnemu.

V. Warunki jakie powinien spełniać podmiot ubiegający się o środki publiczne przeznaczone na realizację zadania

- 1) dysponowanie specjalistyczną kadrą lekarską i pielęgniarzką posiadającą niezbędne kwalifikacje do realizacji poszczególnych programów zdrowotnych (potwierdzone dyplomami),

- 2) dysponowanie lokalem na cały okres realizacji zadania (potwierdzone stosownym dokumentem – tytułem prawnym do lokalu),
- 3) dysponowanie specjalistycznym sprzętem i aparaturą medyczną do realizacji poszczególnych programów zdrowotnych (potwierdzone odpowiednimi dokumentami),
- 4) przedłożenie oświadczenia o środkach finansowych otrzymanych z NFZ lub innych źródeł na realizację badania w rocznikach określonych przez Gminę,
- 5) przedłożenie oświadczenia o zryczałtowanej cenie za przeprowadzenie badania, konsultacje lekarską, liczbie osób jaka będzie objęta badaniem oraz czasie pracy w tygodniu wyznaczonym przez podmiot na realizację programu zdrowotnego,
- 6) przedłożenie propozycji terminów prowadzenia badań oraz terminów konsultacji lekarskich pacjentów z wynikami

Ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert na realizację programów zdrowotnych objętych Programem ochrony zdrowia na 2008r. oraz projektem umowy można zapoznawać się od dnia ukazania się niniejszego ogłoszenia na stronie internetowej Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle - BIP www.kedzierzynkozle.pl, w prasie oraz w Wydziale Polityki Mieszkaniowej, Spraw Socjalnych i Zdrowia Urzędu Miasta, ul. Piramowicza 32, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, pokój nr 19, tel.(077) 40-50-317 do dnia2008r.

VI. Składanie ofert

1. Kompletne oferty na realizację wszystkich lub niektórych programów zdrowotnych należy składać bezpośrednio lub przesyłką pocztową na obowiązującym formularzu w zamkniętych kopertach z napisem „**Konkurs na programy zdrowotne w zakresie badań profilaktycznych w 2008r.**” w **Kancelarii Urzędu Miasta (pok. 24)** w terminie do dnia 2008r. przy czym za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej wpływu do Urzędu Miasta.
2. Gmina dopuszcza możliwość składania ofert na realizację wszystkich programów zdrowotnych objętych ogłoszeniem lub części programów.

VII. Do oferty należy dołączyć

1. Wszystkie dokumenty wskazane w pkt. V niniejszego ogłoszenia oraz w obowiązującym formularzu oferty.
2. Kopie dokumentów dołączonych do oferty powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem (na każdej stronie).

VIII. Termin, tryb i kryteria rozpatrywania ofert

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w dniu 2008r. w siedzibie Urzędu Miasta w Kędzierzynie-Koźlu przez komisję konkursową powołaną przez Prezydenta Miasta.
2. Gmina zastrzega sobie prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień.
3. Oferty kompletne i spełniające wszystkie wymogi formalne ocenione będą według następujących kryteriów :
 - a) kwalifikacji personelu medycznego,
 - b) poziomu zryczałtowanej ceny za przeprowadzenie badania, liczby osób objętych badaniem, czasu pracy w tygodniu,
 - c) stanu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny,
 - d) warunków lokalowych,
 - e) informacji o środkach finansowych otrzymanych z NFZ lub innych źródeł na realizację tego badania w/w roczniku.

Ustala się termin związania ofertą na 30 dni od upływu terminu składania ofert.

IX. Postanowienia końcowe

1. Gmina zastrzega sobie prawo zamknięcia konkursu w poszczególnych programach bez wyboru oferty.
2. Gmina zastrzega sobie prawo powierzenia oferentowi :
 - a) realizacji tylko części programów objętych jego ofertą,
 - b) realizacji programu w rocznikach nie finansowanych z innych źródeł.
3. Gmina zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert.
4. Kwota przyznana na realizację poszczególnych programów może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
5. Szczegółowe ustalenia dotyczące formy i terminów przekazania środków finansowych, trybu oraz terminów ich rozliczenia zostaną określone w umowach zlecających realizację programu zdrowotnego.

Załącznik nr 2

do Zarządzenia nr / 08
Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle
z dnia 2008r.

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badań mammograficznych** (osób urodzonych w okresie od 01.01.1959r.do 31.12.1967r.) wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami, ogłoszonego przez Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle.

1. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie art.7 ust.1, pkt.1 i art.48, ust.4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004r. (Dz. U. Nr 210, poz.2135 z 2004r. z późn. zm.) oraz art.35 ust.1, pkt.1 i art.35a, ust.1 oraz art.54 ust.4 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30.08.1991r. (Dz. U. Nr 91, poz.408 z dnia 1991r. z późn.zm.) art.7, ust.1, poz.5 ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8.03.1990r. (z późn. zm.), oraz § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. Nr 93, poz.592) i § 2 rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 1.07.2005r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz.U.Nr 131, poz.1099 z 2005r.).
2. **Kwalifikacje zawodowe osób, które realizować będą program zdrowotny:**
 - a/ lekarz specjalista radiolog mający doświadczenie w interpretacji zdjęć radiologicznych w zakresie mammografii i posiadający uprawnienie do ich opisywania,
 - b/ pielęgniarka legitymująca się zaświadczeniem o znajomości obsługi aparatu mammograficznego w zakresie objętym konkursem.
3. **Warunki lokalowe, liczba osób objęta badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu oraz wyposażenie w aparaturę i sprzęt:**
 - aparat do badań mammograficznych dopuszczony do uruchomienia i stosowania (potwierdzony stosownym dokumentem, w tym nazwa aparatu, rok produkcji oraz możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu),
 - określenie: warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem i czas pracy,
4. **Wybór oferty uzależniony będzie od:**
 - a/ kwalifikacji personelu medycznego,
 - b/ poziomu zryczałtowanej ceny za realizację programu, liczby osób objętych badaniami i czasu pracy,
 - c/ stanu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny,
 - d/ warunków lokalowych.
 - e) informacji o środkach finansowych otrzymanych z NFZ lub innych źródeł na realizację tego badania w w/w roczniku.
5. **Podmiot, którego ofertę wybrano,** zobowiązany jest zawrzeć umowę na realizację programu zdrowotnego zgodnie z treścią złożonej oferty i ustalonym wzorem umowy w ciągu 7 dni od daty zawiadomienia o wyborze.
6. **Gmina zastrzega :**
 - a) prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień,
 - b) możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty,
7. **Kwota przyznana** na realizację programu zdrowotnego może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
8. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim oraz w projekcie umowy.

Obowiązujący formularz

Oferta

na realizację **programu zdrowotnego** polegającego na wykonaniu **badania mammograficznego** u osób urodzonych w okresie 01.01.1959r. do 31.12.1967r. wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami.

1. Nazwa i siedziba zakładu opieki zdrowotnej oraz numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej, (**wypis z rejestru w załączeniu**).....

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

2. Określenie warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, ze szczególnym uwzględnieniem aparatury i sprzętu do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą tudzież do leczenia zmian chorobowych, oraz środki transportu i łączności wraz z oświadczeniem, że aparatura i sprzęt do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą spełniają wymogi określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownymi dokumentami)

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

3. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób realizujących program zdrowotny objęty ofertą tudzież polegających na leczeniu zmian chorobowych wraz z oświadczeniem, że osoby te spełniają wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownymi dokumentami)

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

4. Proponowana zryczałtowana kwota bruttozł za wykonanie badań mammograficznych jednej osoby oraz kwoty bruttozł za konsultację lekarską

.....

5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na realizację programu zdrowotnego opublikowanego w dniu w, a także z szczegółowymi warunkami konkursu i projektem umowy.

6. Oświadczam, że badanie mammograficzne w rocznikach od 01.01.1959 do 01.12.1967r. nie jest/ jest* (w rocznikach) finansowane z Narodowego Funduszu Zdrowia ani innych źródeł.

7. Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia 30 listopada 2008r.

Miejscowość, data, imię, nazwisko i podpis oferenta lub osoby(osób) występującej(ych) w imieniu oferenta.

.....

Uwaga!

1. Wypis z rejestru, o którym mowa w pkt. 1 oferty, w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta, winien być wystawiony przez właściwy organ **nie wcześniej niż 30 dni przed terminem składania ofert** wskazanym w ogłoszeniu o konkursie.

2. Oferta powinna być podpisana na każdej stronie przez oferenta lub osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania oferenta wskazaną(e) w wypisie z rejestru.

* - niewłaściwe skreślić

**Umowa
na realizację programu zdrowotnego**

zawarta w dniu2008r. w Kędzierzynie-Koźlu pomiędzy Gminą Kędzierzyn-Koźle, reprezentowaną przez:

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------|
| 1. Zastępcę Prezydenta Miasta | - Piotra Gabrysza |
| 2. Kierownika Wydziału | - Iwonę Szwedę |

zwaną dalej Zamawiającym,
a

1.
 2.
- zwanym dalej Wykonawcą.

§ 1

Na podstawie art.7 ust.1, pkt.1 i art.48, ust.4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004r. (Dz. U. Nr 210, poz.2135 z 2004r. z późn.zm.) oraz art.35 ust.1, pkt.1 i art.35a, ust.1 oraz art.54 ust.4 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30.08.1991r. (Dz. U. Nr 91, poz.408 z dnia 1991r. z późn.zm) art.7, ust.1, poz.5 ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8.03.1990r. (z późn. zm.), oraz § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. Nr 93, poz.592) i § 2 rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 1.07.2005r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz.U.Nr 131, poz.1099 z 2005r.) Gmina realizuje program zdrowotny polegający na prowadzeniu badań profilaktycznych dla mieszkańców Kędzierzyna-Koźla.

§ 2

1. Zamawiający zleca Wykonawcy realizację programu zdrowotnego polegającego na **wykonaniu**wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami u około zameldowanych na pobyt stały na terenie Kędzierzyna-Koźla i urodzonych w okresie od.....do.....

2. Łącznie na realizację programu zdrowotnego, o którym mowa w § 2 ust.1 Gmina przeznaczy w okresie 2008r. środki w **wysokości** (słownie:złotych), które wydatkowane będą z działu 851 rozdz. 85195 § 4280.

3. 1. Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia 30 listopada 2008r.

2. Ostateczne rozliczenie zadania nastąpi w terminie 14 dni od daty złożenia faktur w siedzibie Zleceniodawcy, jednakże **nie później niż do dnia 30.12.2008r.**

4. Realizacja programu zdrowotnego odbywać się będzie w

.....

.....
.....
we wszystkie dni robocze tygodnia w godz..... do po uprzedniej bezpośredniej lub telefonicznej rejestracji pacjentów dokonywanej przez Wykonawcę w miejscu prowadzenia badań oraz konsultacje pacjentów z wynikami odbywać się będą w terminachprzy czym realizacja programu zdrowotnego wykonywana będzie przez zespół składający się z co najmniej jednego lekarza i jednej pielęgniarki.

5. Wykonawca prowadzi będzie dzienny wykaz pacjentów, którym wykonano badanie oraz konsultację, wg. wzoru stanowiącego załącznik do umowy i zawierający zgodę pacjentów **potwierdzoną czytelnym podpisem** na ujawnienie organom gminy ich danych osobowych zawartych w wykazie w celu rozliczenia wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy za realizację programu.

6. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić dla wykonania programu zdrowotnego realizowanego na podstawie umowy dokumentację medyczną oraz sprawozdawczość statystyczną na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

7. Wykonawca we własnym zakresie i na własny koszt **opublikuje w prasie lokalnej i lokalnej rozgłośni radiowej** informację o zakresie, terminach i trybie realizacji programu zdrowotnego objętego umową.

§ 3

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za realizację programu zdrowotnego objętego umową wynagrodzenie zryczałtowane w wysokości brutto zł za wykonanie badań mammograficznych jednej osoby oraz kwotę brutto zł za konsultację lekarską, przy czym łączna wysokość wynagrodzenia zryczałtowanego **nie może przekroczyć kwotyzł.**

2. Wypłata wynagrodzenia w ramach określonej kwoty w § 2 ust. 2, umowy nastąpi po przedłożeniu przez wykonawcę w Wydziale Polityki Mieszkaniowej, Spraw Socjalnych i Zdrowia Urzędu Miasta w Kędzierzynie-Koźlu faktur częściowych za wykonanie badań i konsultacji lekarskich, za okres nie krótszy niż jeden miesiąc i nie dłuższy niż 3 miesiące wraz z wykazami pacjentów, u których badanie wykonano i przeprowadzono konsultację lekarską.

3. Do faktury Wykonawca dołączy ilościowe zestawienie z wykonanego programu zdrowotnego iienne wykazy pacjentów wskazane w § 2 ust. 5 oraz sprawozdania z realizacji programu zdrowotnego objętego umową, w tym rozmiary procesów chorobowych ujawnionych w wyniku wykonywania programu zdrowotnego. **Końcowe sprawozdanie za cały okres realizacji programu zdrowotnego przedłożone zostanie do 30.12.2008r.**

4. Wypłata wynagrodzenia nastąpi w ciągu 14 dni od daty złożenia Zamawiającemu faktury i dokumentów, o których mowa w ust. 3. Faktury nie zawierające kompletu załączników wskazanych w ust.3 zostaną zwrócone Wykonawcy bez realizacji.

5. Niewykorzystane środki publiczne lub wykorzystane niezgodnie z umową Wykonawca zwróci Zleceniobiorcy w terminie 14 dni wraz z ustawowymi odsetkami naliczonymi od dnia ich przekazania z budżetu Gminy.

6. Zamawiający oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług, posiada NIP 749-00-15-170 i upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

§ 4

1. W czasie realizacji programu zdrowotnego objętego umową pracownicy Wydziału Polityki Mieszkaniowej, Spraw Socjalnych i Zdrowia Urzędu Miasta w Kędzierzynie-Koźlu mają prawo kontrolować przebieg realizacji programu zdrowotnego, w tym zaznajamiać się z ich dokumentacją, w zakresie nie objętym tajemnicą lekarską zgodnie z § 7 ust.1 Rozporządzenia, o którym mowa w § 1 niniejszej umowy.

2. W celu przeprowadzenia kontroli Wykonawca ma obowiązek przedstawić osobom kontrolującym stosowne dokumenty, o których mowa w pkt.3, § 7 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 01 lipca 2005r. w sprawie szczegółowych warunków przekazania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowanego Ratownictwa Medycznego (Dz.U.Nr 131, poz.1099 z późn.zm.).

§ 5

Umowa może zostać rozwiązana przed upływem okresu realizacji programu zdrowotnego o którym mowa w § 2 ust. 3, przez Zamawiającego bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie:

- a/** stwierdzenia niewykonywania bądź nienależytego wykonywania przez Wykonawcę jego obowiązków wynikających z umowy,
- b/** awarii sprzętu trwającej dłużej niż 4 tygodnie,
- c/** przebadania w terminie do końca sierpnia 2008r. mniej niż 100 osób, o których mowa w § 2 ust.1.
- d/** wystąpienia ważnych okoliczności, których nie można przewidzieć w chwili zawierania niniejszej umowy

§ 6

Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, którego koniec powinien przypadać na koniec miesiąca.

§ 7

W sprawach nie uregulowanych umową stosują się przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8

Wszelkie spory wynikające z realizacji umowy rozstrzygane będą przez właściwy sąd powszechny.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

Zamawiający:

Wykonawca :

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badań szyjki macicy** (osób urodzonych w okresie od 01.01.1942r. do 31.12.1948r.) wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami, ogłoszonego przez Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle.

1. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie art.7 ust.1, pkt.1 i art.48, ust.4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004r. (Dz. U. Nr 210, poz.2135 z 2004r. z późn. zm.) oraz art.35 ust.1, pkt.1 i art.35a, ust.1 oraz art.54 ust.4 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30.08.1991r. (Dz. U. Nr 91, poz.408 z dnia 1991r. z późn.zm.) art.7, ust.1, poz.5 ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8.03.1990r. (z późn. zm.), oraz § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. Nr 93, poz.592) i § 2 rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 1.07.2005r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz.U.Nr 131, poz.1099 z 2005r.).
2. **Kwalifikacje zawodowe osób, które realizować będą program zdrowotny :**
 - a/ lekarz specjalista ginekolog cytolog mający doświadczenie w interpretacji wyników badań cytologicznych w zakresie chorób macicy, szyjki macicy,
 - b/ pielęgniarka legitymująca się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem,
3. **Warunki lokalowe, liczba osób objęta badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu oraz wyposażenie w aparaturę i sprzęt:**
 - sprzęt medyczny w zakresie badań ginekologicznych i badań cytologicznych dopuszczony do stosowania (potwierdzony stosownym dokumentem w tym nazwa aparatu, rok produkcji oraz możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu),
 - określenie : warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem i czas pracy.
4. **Wybór oferty uzależniony będzie od :**
 - a/ kwalifikacji personelu medycznego,
 - b/ poziomu zryczałtowanej ceny za realizację programu, liczby osób objętych badaniami i czasu pracy,
 - c/ stanu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny,
 - d/ warunków lokalowych.
 - e/ informacji o środkach finansowych otrzymanych z NFZ lub innych źródeł na realizację tego badania w w/w roczniku.
5. **Podmiot, którego ofertę wybrano,** zobowiązany jest zawrzeć umowę na realizację programu zdrowotnego zgodnie z treścią złożonej oferty i ustalonym wzorem umowy w ciągu 7 dni od daty zawiadomienia o wyborze.
6. **Gmina zastrzega :**
 - a) prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień,
 - b) możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty,
7. **Kwota przyznana** na realizację programu zdrowotnego może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
8. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim oraz w projekcie umowy.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania szyjki macicy** osób urodzonych w okresie od 01.10.1942r.do 31.12.1948r. wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami.

1. Nazwa i siedziba zakładu opieki zdrowotnej oraz numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej, (wypis z rejestru w załączeniu)

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

2. Określenie warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, ze szczególnym uwzględnieniem aparatury i sprzętu do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą tudzież do leczenia zmian chorobowych, oraz środki transportu i łączności wraz z oświadczeniem, że aparatura i sprzęt do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą spełniają wymogi określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownymi dokumentami)

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

3. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób realizujących program zdrowotny objęty ofertą tudzież polegających na leczeniu zmian chorobowych wraz z oświadczeniem, że osoby te spełniają wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownymi dokumentami)

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

4. Proponowana zryczałtowana kwota brutto zł za wykonanie badań szyjki macicy jednej osoby oraz kwoty brutto zł za konsultację lekarską pacjentów z wynikami

.....

5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na realizację programu zdrowotnego opublikowanego w dniu w, a także z szczegółowymi warunkami konkursu i projektem umowy.

6. Oświadczam, że badanie szyjki macicy w rocznikach od 01.01.1942r. do 31.12.1948r. nie jest/ jest* (w rocznikach) finansowane z Narodowego Funduszu Zdrowia ani innych źródeł.

7. Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia 30 listopada 2008r.

Miejscowość, data, imię, nazwisko i podpis oferenta lub osoby(osób) występującej(ych) w imieniu oferenta.

.....

Uwaga!

1. Wypis z rejestru, o którym mowa w pkt. 1 oferty, w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta, winien być wystawiony przez właściwy organ **nie wcześniej niż 30 dni przed terminem składania ofert** wskazanym w ogłoszeniu o konkursie.

2. Oferta powinna być podpisana na każdej stronie przez oferenta lub osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania oferenta wskazaną(e) w wypisie z rejestru.

* - niewłaściwe skreślić

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badań tarczycy u osób** urodzonych w okresie od 01.01.1938r. do 31.12.1972r.) wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami, ogłoszonego przez Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle.

1. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie art.7 ust.1, pkt.1 i art.48, ust.4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004r. (Dz. U. Nr 210, poz.2135 z 2004r. z późn. zm.) oraz art.35 ust.1, pkt.1 i art.35a, ust.1 oraz art.54 ust.4 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30.08.1991r. (Dz. U. Nr 91, poz.408 z dnia 1991r. z późn. zm.) art.7, ust.1, poz.5 ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8.03.1990r. (z późn. zm.), oraz § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. Nr 93, poz.592) i § 2 rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 1.07.2005r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz.U.Nr 131, poz.1099 z 2005r.).
2. **Kwalifikacje zawodowe osób, które realizować będą program zdrowotnych :**
 - a/ lekarz specjalista endokrynolog mający doświadczenia w interpretacji wyników badań w zakresie chorób tarczycy,
 - b/ technik analityk medyczny legitymujący się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem,
3. **Warunki lokalowe, liczba osób objęta badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu oraz wyposażenie w aparaturę i sprzęt:**

do badań tarczycy dopuszczony do stosowania i wykrywania zmian metabolicznych w obrębie tarczycy (potwierdzony stosownym dokumentem w tym nazwa aparatu, rok produkcji oraz możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu),
- określenie: warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem i czas pracy.
4. **Wybór oferty uzależniony będzie od:**
 - a/ kwalifikacji personelu medycznego i technicznego,
 - b/ poziomu zryczałtowanej ceny za realizację programu, liczby osób objętych badaniami i czasu pracy,
 - c/ stanu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny,
 - d/ warunków lokalowych.
 - e/ informacji o środkach finansowych otrzymanych z NFZ lub innych źródeł na realizację tego badania w w/w roczniku.
5. **Podmiot, którego ofertę wybrano,** zobowiązany jest zawrzeć umowę na realizację programu zdrowotnego zgodnie z treścią złożonej oferty i ustalonym wzorem umowy w ciągu 7 dni od daty zawiadomienia o wyborze.
6. **Gmina zastrzega :**
 - a) prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień,
 - b) możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty,
7. **Kwota przyznana** na realizację programu zdrowotnego może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
8. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim oraz w projekcie umowy.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania gruczołu tarczycy** u osób urodzonych w okresie od 01.01.1938r. do 31.12.1972r. wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami.

1. Nazwa i siedziba zakładu opieki zdrowotnej oraz numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej, **(wypis z rejestru w załączeniu)**

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

2. Określenie warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, ze szczególnym uwzględnieniem aparatury i sprzętu do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą tudzież do leczenia zmian chorobowych, oraz środki transportu i łączności wraz z oświadczeniem, że aparatura i sprzęt do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą spełniają wymogi określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownym dokumentem)

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

3. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób realizujących program zdrowotny objęty ofertą tudzież polegających na leczeniu zmian chorobowych wraz z oświadczeniem, że osoby te spełniają wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownym dokumentem)

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

4. Proponowana zryczałtowana kwota brutto zł za wykonanie badań gruczołu tarczycy jednej osoby oraz kwoty brutto zł za konsultację lekarską pacjentów z wynikami

.....

5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na realizację programu zdrowotnego opublikowanego w dniu w, a także z szczegółowymi warunkami konkursu i projektem umowy.

6. Oświadczam, że badanie tarczycy w rocznikach od 01.01.1938r. do 31.12.1972r. nie jest/ jest* (w rocznikach) finansowane z Narodowego Funduszu Zdrowia ani innych źródeł.

7. Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia 30 listopada 2008r.

Miejscowość, data, imię, nazwisko i podpis oferenta lub osoby(osób) występującej(ych) w imieniu oferenta.

.....

Uwaga!

1. Wypis z rejestru, o którym mowa w pkt. 1 oferty, w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta, winien być wystawiony przez właściwy organ **nie wcześniej niż 30 dni przed terminem składania ofert** wskazanym w ogłoszeniu o konkursie.

2. Oferta powinna być podpisana na każdej stronie przez oferenta lub osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania oferenta wskazaną(e) w wypisie z rejestru.

*** - niewłaściwe skreślić**

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badań gruczołu krokowego** (osób urodzonych w okresie od 01.01.1938r. do 31.12.1967r.) wraz z konsultacją lekarską pacjenta z wynikami, ogłoszonego przez Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle.

1. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie art.7 ust.1, pkt.1 i art.48, ust.4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004r. (Dz. U. Nr 210, poz.2135 z 2004r. z późn. zm.) oraz art.35 ust.1, pkt.1 i art.35a, ust.1 oraz art.54 ust.4 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30.08.1991r. (Dz. U. Nr 91, poz.408 z dnia 1991r. z późn.zm.) art.7, ust.1, poz.5 ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8.03.1990r. (z późn. zm.), oraz § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. Nr 93, poz.592) i § 2 rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 1.07.2005r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz.U.Nr 131, poz.1099 z 2005r.).
2. **Kwalifikacje zawodowe osób, które realizować będą program zdrowotny :**
 - a/ lekarz specjalista urolog mający doświadczenia w interpretacji wyników badań w zakresie chorób gruczołu krokowego,
 - b/ technik analityk medyczny legitymujący się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem.
3. **Warunki lokalowe, liczba osób objęta badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu oraz wyposażenie w aparaturę i sprzęt :**
 - do badań dopuszczony do stosowania i wykrywania zmian metabolicznych gruczołu krokowego (potwierdzony stosownym dokumentem w tym nazwa aparatu, rok produkcji oraz możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu),
 - określenie: warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem i czas pracy.
4. **Wybór oferty uzależniony będzie od:**
 - a/ kwalifikacji personelu medycznego i technicznego,
 - b/ poziomu zryczałtowanej ceny za realizację programu, liczby osób objętych badaniami i czas pracy,
 - c/ stanu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny,
 - d/ warunków lokalowych.
 - e) informacji o środkach finansowych otrzymanych z NFZ lub innych źródeł na realizację tego badania w w/w roczniku.
5. **Podmiot, którego ofertę wybrano, zobowiązany jest zawrzeć umowę** na realizację programu zdrowotnego zgodnie z treścią złożonej oferty i ustalonym wzorem umowy w ciągu 7 dni od daty zawiadomienia o wyborze.
6. **Gmina zastrzega :**
 - a) prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień,
 - b) możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.
7. **Kwota przyznana** na realizację programu zdrowotnego może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
8. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim oraz w projekcie umowy.

Oferta

na realizację **programu zdrowotnego** polegającego **na wykonaniu badania gruczołu krokowego** u osób urodzonych w okresie od 01.01.1938r. do 31.12.1967r. wraz z konsultacją lekarską pacjenta z wynikami

1. Nazwa i siedziba zakładu opieki zdrowotnej oraz numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej (**wypis z rejestru w załączeniu**)

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

2. Określenie warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, ze szczególnym uwzględnieniem aparatury i sprzętu do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą tudzież do leczenia zmian chorobowych, oraz środka transportu i łączności wraz z oświadczeniem, że aparatura i sprzęt do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą spełniają wymogi określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownymi dokumentami)

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

3. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób realizujących program zdrowotny objętych ofertą tudzież polegających na leczeniu zmian chorobowych wraz z oświadczeniem, że osoby te spełniają wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownymi dokumentami)

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

4. Proponowana zryczałtowana kwota bruttozł za wykonanie badań gruczołu krokowego jednej osoby oraz kwoty brutto zł za konsultację lekarską pacjentów z wynikami

.....

5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert **na realizację programu zdrowotnego** opublikowanego w dniu w, a także z szczegółowymi warunkami konkursu i projektem umowy.

6. Oświadczam, że badanie gruczołu krokowego w rocznikach od 01.01.1938r. do 31.12.1967r. nie jest/ jest* (w rocznikach) finansowane z Narodowego Funduszu Zdrowia ani innych źródeł.

7. Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia 30 listopada 2008r.

Miejscowość, data, imię, nazwisko i podpis oferenta lub osoby(osób) występującej(ych) w imieniu oferenta.

.....

Uwaga!

1. Wypis z rejestru, o którym mowa w pkt. 1 oferty, w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta, winien być wystawiony przez właściwy organ nie wcześniej niż 30 dni przed terminem składania ofert wskazanym w ogłoszeniu o konkursie.

2. Oferta powinna być podpisana na każdej stronie przez oferenta lub osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania oferenta wskazaną(e) w wypisie z rejestru.

* - niewłaściwe skreślić

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badan gruźlicy i chorób płuc** (osób urodzonych w okresie od 01.01.1947r. do 31.12.1962r.) wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami, ogłoszonego przez Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle.

1. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie art.7 ust.1, pkt.1 i art.48, ust.4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004r. (Dz. U. Nr 210, poz.2135 z 2004r. z późn. zm.) oraz art.35 ust.1, pkt.1 i art.35a, ust.1 oraz art.54 ust.4 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30.08.1991r. (Dz. U. Nr 91, poz.408 z dnia 1991r. z późn.zm.) art.7, ust.1, poz.5 ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8.03.1990r. (z późn. zm.), oraz § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. Nr 93, poz.592) i § 2 rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 1.07.2005r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz.U.Nr 131, poz.1099 z 2005r.).
2. **Kwalifikacje zawodowe osób, które realizować będą program zdrowotny :**
 - a/ lekarz specjalista radiodiagnostyki mający doświadczenia w interpretacji wyników badań w zakresie chorób płuc i gruźlicy,
 - b/ pielęgniarka legitymująca się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem.
3. **Warunki lokalowe, liczba osób objęta badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu oraz wyposażenie w aparaturę i sprzęt :**
 - do badań chorób płuc i gruźlicy dopuszczony do stosowania i wykrywania zmian (potwierdzony stosownym dokumentem w tym nazwa aparatu, rok produkcji oraz możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu),
 - określenie : warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem i czas pracy.
4. **Wybór oferty uzależniony będzie od:**
 - a/ kwalifikacji personelu medycznego i technicznego,
 - b/ poziomu zryczałtowanej ceny za realizację programu, liczby osób objętych badan.i czasu pracy,
 - c/ stanu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny,
 - d/ warunków lokalowych.
 - e/ informacji o środkach finans.otrzymanyh z NFZ lub innych źródeł na realizację tego badania w w/w roczniku.
5. **Podmiot, którego ofertę wybrano,** zobowiązany jest zawrzeć umowę na realizację programu zdrowotnego zgodnie z treścią złożonej oferty i ustalonym wzorem umowy w ciągu 7 dni od daty zawiadomienia o wyborze.
6. **Gmina zastrzega :**
 - a/ prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień,
 - b/ możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.
7. **Kwota przyznana** na realizację programu zdrowotnego może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
8. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim oraz w projekcie umowy.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego **polegającego na wykonaniu badania gruźlicy i chorób płuc** (osób urodzonych w okresie od 01.01.1947r. do 31.12.1962r.) wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami.

1. Nazwa i siedziba zakładu opieki zdrowotnej oraz numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej, (**wypis z rejestru w załączeniu**)

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

2. Określenie warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, ze szczególnym uwzględnieniem aparatury i sprzętu do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą tudzież do leczenia zmian chorobowych, oraz środki transportu i łączności wraz z oświadczeniem, że aparatura i sprzęt do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą spełniają wymogi określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownymi dokumentami)

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

3. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób realizujących program zdrowotny objętych ofertą tudzież polegających na leczeniu zmian chorobowych wraz z oświadczeniem, że osoby te spełniają wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownymi dokumentami)

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

4. Proponowana zryczałtowana kwota brutto zł za wykonanie badań gruźlicy i chorób płuc jednej osoby oraz kwoty brutto zł za konsultację lekarską pacjentów z wynikami

.....

5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na realizację programu zdrowotnego opublikowanego w dniu w, a także z szczegółowymi warunkami konkursu i projektem umowy.

6. Oświadczam, że badanie gruźlicy i chorób płuc w rocznikach od 01.01.1947r. do 31.12.1962r. nie jest/ jest* (w rocznikach.....) finansowane z Narodowego Funduszu Zdrowia ani innych źródeł.

7. Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia 30 listopada 2008r.

Miejscowość, data, imię, nazwisko i podpis oferenta lub osoby(osób) występującej(ych) w imieniu oferenta.

.....

Uwaga!

1. Wypis z rejestru, o którym mowa w pkt. 1 oferty, w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta, winien być wystawiony przez właściwy organ nie wcześniej niż 30 dni przed terminem składania ofert wskazanym w ogłoszeniu o konkursie.

2. Oferta powinna być podpisana na każdej stronie przez oferenta lub osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania oferenta wskazaną(e) w wypisie z rejestru.

* - niewłaściwe skreślić

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badań wad postawy u uczniów klas pierwszych** wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami, ogłoszonego przez Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle.

1. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie art.7 ust.1, pkt.1 i art.48, ust.4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004r. (Dz. U. Nr 210, poz.2135 z 2004r. z późn. zm.) oraz art.35 ust.1, pkt.1 i art.35a, ust.1 oraz art.54 ust.4 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30.08.1991r. (Dz. U. Nr 91, poz.408 z dnia 1991r. z późn.zm.) art.7, ust.1, poz.5 ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8.03.1990r. (z późn. zm.), oraz § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. Nr 93, poz.592) i § 2 rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 1.07.2005r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz.U.Nr 131, poz.1099 z 2005r.).
2. **Kwalifikacje zawodowe osób, które realizować będą program zdrowotny :**
 - a/ lekarz specjalista chirurgii urazowej i ortopedii mający doświadczenie w interpretacji wyników badań w zakresie wad postawy,
 - b/ pielęgniarka legitymująca się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem.
3. **Warunki lokalowe, liczba osób objęta badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu oraz wyposażenie w aparaturę i sprzęt :**
 - do badań wad postawy dopuszczony do stosowania i wykrywania zmian (potwierdzony stosownym dokumentem w tym nazwa aparatu, rok produkcji oraz możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu).
 - określenie : warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem i czas pracy.
4. **Wybór oferty uzależniony będzie od:**
 - a/ kwalifikacji personelu medycznego i technicznego,
 - b/ poziomu zryczałtowanej ceny za realizację programu, liczby osób objętych badaniami i czasu pracy,
 - c/ stanu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny,
 - d/ warunków lokalowych.
 - e/ informacji o środkach finansowych otrzymanych z NFZ lub innych źródeł na realizację tego badania w w/w roczniku.
5. **Podmiot, którego ofertę wybrano,** zobowiązany jest zawrzeć umowę na realizację programu zdrowotnego zgodnie z treścią złożonej oferty i ustalonym wzorem umowy w ciągu 7 dni od daty zawiadomienia o wyborze.
6. **Gmina zastrzega :**
 - a/ prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień,
 - b/ możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.
7. **Kwota przyznana** na realizację programu zdrowotnego może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
8. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim oraz w projekcie umowy.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu badania wad postawy u uczniów klas pierwszych wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami.

1. Nazwa i siedziba zakładu opieki zdrowotnej oraz numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej, **(wypis z rejestru w załączeniu)**

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

2. Określenie warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, ze szczególnym uwzględnieniem aparatury i sprzętu do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą tudzież do leczenia zmian chorobowych, oraz środka transportu i łączności wraz z oświadczeniem, że aparatura i sprzęt do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą spełniają wymogi określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownymi dokumentami)

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

3. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób realizujących program zdrowotny objętych ofertą tudzież polegających na leczeniu zmian chorobowych wraz z oświadczeniem, że osoby te spełniają wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownymi dokumentami)

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

4. Proponowana zryczałtowana kwota brutto zł za wykonanie badań wad postawy u jednego ucznia klasy pierwszej oraz kwoty brutto zł za konsultację lekarską pacjentów z wynikami

.....
5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na realizację programu zdrowotnego opublikowanego w dniu w, a także z szczegółowymi warunkami konkursu i projektem umowy.

6. Oświadczam, że badanie wad postawy u uczniów klas pierwszych nie jest/ jest* (w rocznikach) finansowane z Narodowego Funduszu Zdrowia ani innych źródeł.

7. Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia 30 listopada 2008r.

Miejscowość, data, imię, nazwisko i podpis oferenta lub osoby(osób) występującej(ych) w imieniu oferenta.

.....
Uwaga!

1. Wypis z rejestru, o którym mowa w pkt. 1 oferty, w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta, winien być wystawiony przez właściwy organ nie wcześniej niż 30 dni przed terminem składania ofert wskazanym w ogłoszeniu o konkursie.

2. Oferta powinna być podpisana na każdej stronie przez oferenta lub osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania oferenta wskazaną(e) w wypisie z rejestru.

***- niewłaściwe skreślić**

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badań osteoporozy u osób po 40 roku życia** (osób urodzonych w okresie od 01.01.1947r. do 31.12.1967r.) wraz z konsultacją lekarską wyników tych badań, ogłoszonego przez Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle.

1. **Konkurs ofert prowadzony** na podstawie art.7 ust.1, pkt.1 i art.48, ust.4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004r. (Dz. U. Nr 210, poz.2135 z 2004r. z późn. zm.) oraz art.35 ust.1, pkt.1 i art.35a, ust.1 oraz art.54 ust.4 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30.08.1991r. (Dz. U. Nr 91, poz.408 z dnia 1991r. z późn.zm.) art.7, ust.1, poz.5 ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8.03.1990r. (z późn. zm.), oraz § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. Nr 93, poz.592) i § 2 rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 1.07.2005r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz.U.Nr 131, poz.1099 z 2005r.).
2. **Kwalifikacje zawodowe osób, które realizować będą program zdrowotny :**
 - a/ lekarz specjalista I lub II stopnia mający doświadczenia w interpretacji zdjęć radiologicznych kości, z ukończonymi kursami z zakresu osteoporozy, posiadający certyfikat do przeprowadzenia badań i leczenia schorzeń kostnych i legitymujący się zaświadczeniem o corocznym szkoleniu w zakresie desyntometrii, diagnostyki i monitorowania leczenia metabolicznych schorzeń kostnych,
 - b/ pielęgniarka legitymująca się zaświadczeniem o znajomości obsługi aparatury i sprzętu służącego do realizacji programu zdrowotnego w zakresie objętym konkursem.
3. **Warunki lokalowe, liczba osób objęta badaniem, podanie dni i godziny pracy w tygodniu oraz wyposażenie w aparaturę i sprzęt:**
 - aparat do badań przesiewowych dopuszczony do uruchomienia i stosowania (potwierdzony stosownym dokumentem w tym nazwa aparatu, rok produkcji oraz możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu),
 - określenie: warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem i czas pracy.
4. **Wybór oferty uzależniony będzie od:**
 - a/ kwalifikacji personelu medycznego i technicznego,
 - b/ poziomu zryczałtowanej ceny za realizację programu, liczby osób objętych badaniami i czasu pracy
 - c/ stanu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny,
 - d/ warunków lokalowych.
 - e) informacji o środkach finansowych otrzymanych z NFZ lub innych źródeł na realizację tego badania w w/w roczniku.
5. **Podmiot, którego ofertę wybrano,** zobowiązany jest zawrzeć umowę na realizację programu zdrowotnego zgodnie z treścią złożonej oferty i ustalonym wzorem umowy w ciągu 7 dni od daty zawiadomienia o wyborze.
6. **Gmina zastrzega:**
 - a) prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień,
 - b) możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty,
7. **Kwota przyznana** na realizację programu zdrowotnego może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
8. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim oraz w projekcie umowy.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego polegającego **na wykonaniu badania osteoporozy u osób po 40 roku życia** (urodzonych w okresie od 01.10.1947r. do 31.12.1967r.) wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami.

1. Nazwa i siedziba zakładu opieki zdrowotnej oraz numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej **(wypis z rejestru w załączeniu)**

.....

.....

2. Określenie warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, ze szczególnym uwzględnieniem aparatury i sprzętu do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą tudzież do leczenia osteoporozy, oraz środki transportu i łączności wraz z oświadczeniem, że aparatura i sprzęt do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą spełniają wymogi określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownymi dokumentami).

.....

.....

.....

.....

3. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób realizujących program zdrowotny objęty ofertą tudzież polegających na leczeniu osteoporozy wraz z oświadczeniem, że osoby te spełniają wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownymi dokumentami)

.....

.....

.....

.....

4. Proponowana zryczałtowana kwota bruttozł za wykonanie badań osteoporozy jednej osoby oraz kwoty brutto zł za konsultację lekarską pacjentów z wynikami.

.....

5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na realizację programu zdrowotnego opublikowanego dn.....w.....
.....a także z szczegółowymi warunkami konkursu i projektem umowy.

6. Oświadczam, że badanie osteoporozy w rocznikach od 01.01.1947r. do 31.12.1967r. nie jest/ jest* (w rocznikach) finansowane z Narodowego Funduszu Zdrowia ani innych źródeł.

7. Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia 30 listopada 2008r.

Miejscowość, data, imię, nazwisko i podpis oferenta lub osoby(osób) występującej(ych) w imieniu oferenta.

.....

Uwaga!

1. Wypis z rejestru, o którym mowa w pkt. 1 oferty, w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta, winien być wystawiony przez właściwy organ nie wcześniej niż 30 dni przed terminem składania ofert wskazanym w ogłoszeniu o konkursie.

2. Oferta powinna być podpisana na każdej stronie przez oferenta lub osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania oferenta wskazaną(e) w wypisie z rejestru.

*** - niewłaściwe skreślić**

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania zaburzeń odżywiania u uczniów** (uczniów szkół podstawowych i gimnazjalnych) wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami, ogłoszonego przez Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle.

1. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie art.7 ust.1, pkt.1 i art.48, ust.4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004r. (Dz. U. Nr 210, poz.2135 z 2004r. z późn. zm.) oraz art.35 ust.1, pkt.1 i art.35a, ust.1 oraz art.54 ust.4 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30.08.1991r. (Dz. U. Nr 91, poz.408 z dnia 1991r. z późn.zm.) art.7, ust.1, poz.5 ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8.03.1990r. (z późn. zm.), oraz § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. Nr 93, poz.592) i § 2 rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 1.07.2005r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz.U.Nr 131, poz.1099 z 2005r.).
2. **Kwalifikacje zawodowe osób, które realizować będą program zdrowotny :**
 - a/ lekarz specjalista, pediatra, internista mający doświadczenie w interpretacji wyników badań w zakresie zaburzeń odżywiania u dzieci,
 - b/ pielęgniarka legitymująca się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem.
3. **Warunki lokalowe, liczba osób objęta badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu oraz wyposażenia w aparaturę i sprzęt:**
 - do badań zaburzeń odżywiania u dzieci dopuszczony do stosowania i wykrywania zmian (potwierdzony stosownym dokumentem w tym nazwa aparatu, rok produkcji oraz możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu).
 - określenie : warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniami i czas pracy.
4. **Wybór oferty uzależniony będzie od:**
 - a/ kwalifikacji personelu medycznego i technicznego,
 - b/ poziomu zryczałtowanej ceny za realizację programu, liczby osób objętych badaniami i czasu pracy,
 - c/ stanu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny,
 - d/ warunków lokalowych.
 - e/ informacji o środkach finansowych otrzymanych z NFZ lub innych źródeł na realizację tego badania w w/w roczniku.
5. **Podmiot, którego ofertę wybrano, zobowiązany jest zawrzeć umowę** na realizację programu zdrowotnego zgodnie z treścią złożonej oferty i ustalonym wzorem umowy w ciągu 7 dni od daty zawiadomienia o wyborze.
6. **Gmina zastrzega :**
 - a) prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień,
 - b) możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.
7. **Kwota przyznana** na realizację programu zdrowotnego może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
8. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim oraz w projekcie umowy.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego **polegającego na wykonaniu badania zaburzeń odżywiania uczniów** (uczniów szkół podstawowych i gimnazjalnych) wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami.

1. Nazwa i siedziba zakładu opieki zdrowotnej oraz numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej (**wypis z rejestru w załączeniu**)

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

2. Określenie warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, ze szczególnym uwzględnieniem aparatury i sprzętu do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą tudzież do leczenia zmian chorobowych, oraz środki transportu i łączności wraz z oświadczeniem, że aparatura i sprzęt do realizacji zdrowotnego objętego ofertą spełniają wymogi określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownymi dokumentami)

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

3. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób realizujących program zdrowotny objęty ofertą tudzież polegających na leczeniu zmian chorobowych wraz z oświadczeniem, że osoby te spełniają wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownymi dokumentami)

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

4. Proponowana zryczałtowana kwota brutto dokumentami zł. za wykonanie badań zaburzeń odżywiania u jednego dziecka oraz kwota brutto zł za konsultację lekarską pacjentów z wynikami.....

5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na realizację programu zdrowotnego opublikowanego w dniu w, a także z szczegółowymi warunkami konkursu i projektem umowy.

6. Oświadczam, że badanie zaburzeń odżywiania uczniów szkół podstawowych i gimnazjalnych nie jest/jest* (w rocznikach) finansowane z Narodowego Funduszu Zdrowia ani innych źródeł.

7. Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia 30 listopada 2008r.

Miejscowość, data, imię, nazwisko i podpis oferenta lub osoby(osób) występującej(ych) w imieniu oferenta.

.....

Uwaga!

1. Wypis z rejestru, o którym mowa w pkt. 1 oferty, w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta, winien być wystawiony przez właściwy organ nie wcześniej niż 30 dni przed terminem składania ofert wskazanym w ogłoszeniu o konkursie.

2. Oferta powinna być podpisana na każdej stronie przez oferenta lub osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania oferenta wskazaną(e) w wypisie z rejestru.

***- niewłaściwe skreślić**

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badań jaskry** (osób urodzonych w okresie od 01.01.1942r. do 31.12.1967r.) wraz z konsultacją lekarską wyników pacjentów z wynikami, ogłoszonego przez Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle.

1. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie art.7 ust.1, pkt.1 i art.48, ust.4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004r. (Dz. U. Nr 210, poz.2135 z 2004r. z późn. zm.) oraz art.35 ust.1, pkt.1 i art.35a, ust.1 oraz art.54 ust.4 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30.08.1991r. (Dz. U. Nr 91, poz.408 z dnia 1991r. z późn.zm.) art.7, ust.1, poz.5 ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8.03.1990r. (z późn. zm.), oraz § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. Nr 93, poz.592) i § 2 rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 1.07.2005r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz.U.Nr 131, poz.1099 z 2005r.).
2. **Kwalifikacje zawodowe osób, które realizować będą program zdrowotny:**
 - a/ lekarz okulista mający doświadczenie w interpretacji wyników badań w zakresie chorób oczu w tym jaskry,
 - b/ pielęgniarka legitymująca się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem.
3. **Warunki lokalowe, liczba osób objęta badaniem, podanie dni i godziny pracy w tygodniu oraz wyposażenie w aparaturę i sprzęt:**
 - do badań okulistycznych dopuszczony do stosowania (potwierdzony stosownym dokumentem w tym nazwa aparatu, rok produkcji oraz możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu),
 - określenie : warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem i czas pracy.
4. **Wybór oferty uzależniony będzie od:**
 - a/ kwalifikacji personelu medycznego i technicznego,
 - b/ poziomu zryczałtowanej ceny za realizację programu, liczby osób objętych badan. i czasu pracy
 - c/stanu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny,
 - d/ warunków lokalowych.
 - e/ informacji o środkach finansowych otrzymanych z NFZ lub innych źródeł na realizację tego badania w w/w roczniku.
5. **Podmiot, którego ofertę wybrano,** zobowiązany jest zawrzeć umowę na realizację programu zdrowotnego zgodnie z treścią złożonej oferty i ustalonym wzorem umowy w ciągu 7 dni od daty zawiadomienia o wyborze.
6. **Gmina zastrzega :**
 - a) prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień,
 - b) możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.
7. **Kwota przyznana** na realizację programu zdrowotnego może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
8. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim oraz w projekcie umowy.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego polegającego na **wykonaniu badania jaskry** (osób urodzonych w okresie od 01.01.1942r. do 31.12.1967r.) wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami.

1. Nazwa i siedziba zakładu opieki zdrowotnej oraz numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej, (**wypis z rejestru w załączeniu**)

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

2. Określenie warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, ze szczególnym uwzględnieniem aparatury i sprzętu do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą tudzież do leczenia zmian chorobowych, oraz środki transportu i łączności wraz z oświadczeniem, że aparatura i sprzęt do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą spełniają wymogi określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownymi dokumentami)

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

3. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób realizujących program zdrowotny objętych ofertą tudzież polegających na leczeniu zmian chorobowych wraz z oświadczeniem, że osoby te spełniają wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownymi dokumentami)

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

4. Proponowana zryczałtowana kwota brutto w..... zł. za wykonanie badań jaskry u jednej osoby oraz kwota brutto zł za konsultację lekarską pacjentów z wynikami

.....

5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na realizację programu zdrowotnego opublikowanego w dniu w, a także z szczegółowymi warunkami konkursu i projektem umowy.

6. Oświadczam, że badanie jaskry w rocznikach od 01.01.1942r. do 31.12.1967r. nie jest/ jest* (w rocznikach) finansowane z Narodowego Funduszu Zdrowia ani innych źródeł.

7. Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia 30 listopada 2008r.

Miejscowość, data, imię, nazwisko i podpis oferenta lub osoby(osób) występującej(ych) w imieniu oferenta.

.....

Uwaga!

1. Wypis z rejestru, o którym mowa w pkt. 1 oferty, w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta, winien być wystawiony przez właściwy organ nie wcześniej niż 30 dni przed terminem składania ofert wskazanym w ogłoszeniu o konkursie.

2. Oferta powinna być podpisana na każdej stronie przez oferenta lub osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania oferenta wskazaną(e) w wypisie z rejestru.

*** - niewłaściwe skreślić**

Załącznik nr 11
do Zarządzenia nr 692/PMS/08
Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle
z dnia 21 lutego 2008r.

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania chorób naczyniowych OUN** (badanie Ośrodkowego Układu Nerwowego tętnic zewnątrzczaszkowych osób urodzonych w okresie od 01.01.1942r. do 31.12.1972r.) wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami, ogłoszonego przez Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle.

1. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie art.7 ust.1, pkt.1 i art.48, ust.4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004r. (Dz. U. Nr 210, poz.2135 z 2004r. z późn. zm.) oraz art.35 ust.1, pkt.1 i art.35a, ust.1 oraz art.54 ust.4 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30.08.1991r. (Dz. U. Nr 91, poz.408 z dnia 1991r. z późn.zm.) art.7, ust.1, poz.5 ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8.03.1990r. (z późn. zm.), oraz § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. Nr 93, poz.592) i § 2 rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 1.07.2005r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz.U.Nr 131, poz.1099 z 2005r.).
2. **Kwalifikacje zawodowe osób, które realizować będą program zdrowotny :**
 - a/ lekarz specjalista neurolog ze stopniem naukowym klinicznym mający doświadczenie w interpretacji wyników badań w zakresie chorób naczyniowych OUN (badanie UDP tętnic zewnątrzczaszkowych),
 - b/ pielęgniarka legitymująca się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem.
3. **Warunki lokalowe, liczba osób objęta badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu oraz wyposażenie w aparaturę i sprzęt :**
 - do badań USG dopuszczony do stosowania (potwierdzony stosownym dokumentem w tym nazwa aparatu, rok produkcji oraz możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu),
 - określenie : warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem i czas pracy.
4. **Wybór oferty uzależniony będzie od:**
 - a/ kwalifikacji personelu medycznego i technicznego,
 - b/ poziomu zryczałtowanej ceny za realizację programu, liczby osób objętych badan.i czasu pracy
 - c/ stanu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny,
 - d/ warunków lokalowych.
 - e/ informacji o środkach finansowych otrzymanych z NFZ lub innych źródeł na realizację tego badania w w/w roczniku.
5. **Podmiot, którego ofertę wybrano, zobowiązany jest zawrzeć umowę** na realizację programu zdrowotnego zgodnie z treścią złożonej oferty i ustalonym wzorem umowy w ciągu 7 dni od daty zawiadomienia o wyborze.
6. **Gmina zastrzega :**
 - a) prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień,
 - b) możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.
7. **Kwota przyznana** na realizację programu zdrowotnego może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
8. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim oraz w projekcie umowy.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu badania **w zakresie chorób naczyniowych OUN** (badanie Ośrodkowego Układu Nerwowego osób urodzonych w okresie 01.01.1942r. do 31.12.1972r.) wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami.

1. Nazwa i siedziba zakładu opieki zdrowotnej oraz numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej (**wypis z rejestru w załączeniu**)

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

2. Określenie warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, ze szczególnym uwzględnieniem aparatury i sprzętu do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą tudzież do leczenia zmian chorobowych, oraz środki transportu i łączności wraz z oświadczeniem, że aparatura i sprzęt do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą spełniają wymogi określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownymi dokumentami)

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

3. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób realizujących program zdrowotny objętych ofertą tudzież polegających na leczeniu zmian chorobowych wraz z oświadczeniem, że osoby te spełniają wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownymi dokumentami)

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

4. Proponowana zryczałtowana kwota brutto w zł. za wykonanie badań chorób naczyniowych OUN (badanie OUN tętnic zewnątrzczaszkowych) u jednej osoby oraz kwota brutto zł za konsultację lekarską pacjentów z wynikami

.....

5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na realizację programu zdrowotnego opublikowanego w dniu w, a także z szczegółowymi warunkami konkursu i projektem umowy.

6. Oświadczam, że badanie chorób naczyniowych OUN (badanie OUN tętnic zewnątrzczaszkowych w rocznikach od 01.01.1942r. do 31.12.1972r. nie jest/ jest* (w rocznikach) finansowane z Narodowego Funduszu Zdrowia ani innych źródeł.

7. Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia 30 listopada 2008r.

Miejscowość, data, imię, nazwisko i podpis oferenta lub osoby(osób) występującej(ych) w imieniu oferenta.

.....

Uwaga!

1. Wypis z rejestru, o którym mowa w pkt. 1 oferty, w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta, winien być wystawiony przez właściwy organ nie wcześniej niż 30 dni przed terminem składania ofert wskazanym w ogłoszeniu o konkursie.

2. Oferta powinna być podpisana na każdej stronie przez oferenta lub osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania oferenta wskazaną(e) w wypisie z rejestru.

*** - niewłaściwe skreślić**

Załącznik nr 12
do Zarządzenia nr 692/PMS/08
Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle
z dnia 21 lutego 2008r.

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania chorób naczyniowych** - badanie gospodarki lipidowej (urodzonych w okresie od 01.01.1948r. do 31.12.1972r.) wraz konsultacją lekarską pacjentów z wynikami, ogłoszonego przez Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle.

1. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie art.7 ust.1, pkt.1 i art.48, ust.4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004r. (Dz. U. Nr 210, poz.2135 z 2004r. z późn. zm.) oraz art.35 ust.1, pkt.1 i art.35a, ust.1 oraz art.54 ust.4 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30.08.1991r. (Dz. U. Nr 91, poz.408 z dnia 1991r. z późn.zm.) art.7, ust.1, poz.5 ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8.03.1990r. (z późn. zm.), oraz § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. Nr 93, poz.592) i § 2 rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 1.07.2005r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz.U.Nr 131, poz.1099 z 2005r.).
2. **Kwalifikacje zawodowe osób, które realizować będą program zdrowotnych**
 - a/ lekarz specjalista kardiolog, internista_ mający doświadczenia w interpretacji wyników badań w zakresie chorób układu krążenia,,
 - b/ technik analityk medyczny legitymujący się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem,
3. **Warunki lokalowe, liczba osób objęta badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu oraz wyposażenie w aparaturę i sprzęt:**
 - do badań gospodarki lipidowej (analyzer biochemiczny) dopuszczony do stosowania i wykrywania zmian w obrębie gospodarki lipidowej (potwierdzony stosownym dokumentem w tym nazwa aparatu, rok produkcji oraz możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu),
 - określenie: warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem i czas pracy.
4. **Wybór oferty uzależniony będzie od:**
 - a/ kwalifikacji personelu medycznego i technicznego,
 - b/ poziomu zryczałtowanej ceny za realizację programu, liczby osób objętych badaniami i czasu pracy,
 - c/ stanu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny,
 - d/ warunków lokalowych.
 - e/ informacji o środkach finansowych otrzymanych z NFZ lub innych źródeł na realizację tego badania w w/w roczniku.
5. **Podmiot, którego ofertę wybrano,** zobowiązany jest zawrzeć umowę na realizację programu zdrowotnego zgodnie z treścią złożonej oferty i ustalonym wzorem umowy w ciągu 7 dni od daty zawiadomienia o wyborze.
6. **Gmina zastrzega :**
 - a) prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień,
 - b) możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty,
7. **Kwota przyznana** na realizację programu zdrowotnego może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
8. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim oraz w projekcie umowy.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego polegającego na **wykonaniu badań chorób naczyniowych** - badanie gospodarki lipidowej u osób **urodzonych w okresie od 01.01.1948r. do 31.12.1972r.** wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami.

1. Nazwa i siedziba zakładu opieki zdrowotnej oraz numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej (**wypis z rejestru w załączeniu**)

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

2. Określenie warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, ze szczególnym uwzględnieniem aparatury i sprzętu do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą tudzież do leczenia zmian chorobowych, oraz środki transportu i łączności wraz z oświadczeniem, że aparatura i sprzęt do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą spełniają wymogi określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownym dokumentem)

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

3. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób realizujących program zdrowotny objęty ofertą tudzież polegających na leczeniu zmian chorobowych wraz z oświadczeniem, że osoby te spełniają wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownym dokumentem)

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

4. Proponowana zryczałtowana kwota brutto zł za wykonanie badań chorób naczyniowych – badań gospodarki lipidowej u jednej osoby oraz kwota brutto zł za konsultacją lekarską pacjentów z wynikami

5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na realizację programu zdrowotnego opublikowanego w dniu w, a także z szczegółowymi warunkami konkursu i projektem umowy.

6. Oświadczam, że badanie chorób naczyniowych - badanie gospodarki lipidowej w rocznikach od 01.01.1948r. do 31.12.1972r. nie jest/ jest* (w rocznikach) finansowane z Narodowego Funduszu Zdrowia ani innych źródeł.

7. Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia 30 listopada 2008r.

Miejscowość, data, imię, nazwisko i podpis oferenta lub osoby(osób) występującej(ych) w imieniu oferenta.

.....

Uwaga!

1. Wypis z rejestru, o którym mowa w pkt. 1 oferty, w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta, winien być wystawiony przez właściwy organ nie wcześniej niż 30 dni przed terminem składania ofert wskazanym w ogłoszeniu o konkursie.

2. Oferta powinna być podpisana na każdej stronie przez oferenta lub osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania oferenta wskazaną(e) w wypisie z rejestru.

*** - niewłaściwe skreślić**

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania jelita grubego – kał na krew ukrytą** (urodzonych w okresie od 01.01.1943r. do 31.12.1958r.) wraz konsultacją lekarską pacjentów z wynikami, ogłoszonego przez Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle.

1. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie art.7 ust.1, pkt.1 i art.48, ust.4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004r. (Dz. U. Nr 210, poz.2135 z 2004r. z późn. zm.) oraz art.35 ust.1, pkt.1 i art.35a, ust.1 oraz art.54 ust.4 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30.08.1991r. (Dz. U. Nr 91, poz.408 z dnia 1991r. z późn.zm.) art.7, ust.1, poz.5 ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8.03.1990r. (z późn. zm.), oraz § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. Nr 93, poz.592) i § 2 rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 1.07.2005r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz.U.Nr 131, poz.1099 z 2005r.).

2. Kwalifikacje zawodowe osób, które realizować będą program zdrowotnych :

- a/ lekarz specjalista gastrolog, gastroenterolog, onkolog, internista mający doświadczenia w interpretacji wyników badań w zakresie jelita grubego,
- b/ technik analityk medyczny legitymujący się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem,

3. Warunki lokalowe, liczba osób objęta badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu oraz wyposażenie w aparaturę i sprzęt:

- do badań kału na krew ukrytą dopuszczony do stosowania i wykrywania zmian w obrębie jelita grubego (potwierdzony stosownym dokumentem w tym nazwa aparatu, rok produkcji oraz możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu),
- określenie: warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem i czas pracy.

4. Wybór oferty uzależniony będzie od:

- a/ kwalifikacji personelu medycznego i technicznego,
- b/ poziomu zryczałtowanej ceny za realizację programu, liczby osób objętych badaniami i czasu pracy,
- c/ stanu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny,
- d/ warunków lokalowych.
- e/ informacji o środkach finansowych otrzymanych z NFZ lub innych źródeł na realizację tego badania w w/w roczniku.

5. Podmiot, którego ofertę wybrano, zobowiązany jest zawrzeć umowę na realizację programu zdrowotnego zgodnie z treścią złożonej oferty i ustalonym wzorem umowy w ciągu 7 dni od daty zawiadomienia o wyborze.

6. Gmina zastrzega :

- a) prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień,
- b) możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty,

7. Kwota przyznana na realizację programu zdrowotnego może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.

8. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim oraz w projekcie umowy.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego polegającego na **wykonaniu** badań jelita grubego – kał na krew ukrytą u osób **urodzonych w okresie od 01.01.1943r. do 31.12.1958r.** wraz z konsultacją lekarską pacjentów z wynikami.

1. Nazwa i siedziba zakładu opieki zdrowotnej oraz numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej (**wypis z rejestru w załączeniu**)

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

2. Określenie warunków lokalowych, liczby osób objętych badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, ze szczególnym uwzględnieniem aparatury i sprzętu do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą tudzież do leczenia zmian chorobowych, oraz środki transportu i łączności wraz z oświadczeniem, że aparatura i sprzęt do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą spełniają wymogi określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownym dokumentem)

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

3. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób realizujących program zdrowotny objęty ofertą tudzież polegających na leczeniu zmian chorobowych wraz z oświadczeniem, że osoby te spełniają wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone stosownym dokumentem)

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

4. Proponowana zryczałtowana kwota brutto zł za wykonanie badań jelita grubego – kał na krew ukrytą u jednej osoby oraz kwota brutto zł za konsultację lekarską pacjentów z wynikami

5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na realizację programu zdrowotnego opublikowanego w dniu w, a także z szczegółowymi warunkami konkursu i projektem umowy.

6. Oświadczam, że badanie jelita grubego – kał na krew ukrytą w rocznikach od 01.01.1943r. do 31.12.1958r. nie jest/ jest* (w rocznikach) finansowane z Narodowego Funduszu Zdrowia ani innych źródeł.

7. Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia 30 listopada 2008r.

Miejscowość, data, imię, nazwisko i podpis oferenta lub osoby(osób) występującej(ych) w imieniu oferenta.

.....

Uwaga!

1. Wypis z rejestru, o którym mowa w pkt. 1 oferty, w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta, winien być wystawiony przez właściwy organ **nie wcześniej niż 30 dni przed terminem składania ofert** wskazanym w ogłoszeniu o konkursie.

2. Oferta powinna być podpisana na każdej stronie przez oferenta lub osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania oferenta wskazaną(e) w wypisie z rejestru.

* - niewłaściwe skreślić