

**Zarządzenie Nr 780 /PMS/08**  
**Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle**  
**z dnia 17 kwietnia 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.

- |  |                            |                      |
|--|----------------------------|----------------------|
| <b>1) profilaktyka wad postawy</b><br>u uczniów klas pierwszych  | przeznaczone środki w wys. | <b>20.000,00 zł.</b> |
| <b>2) profilaktyka osteoporozy</b><br><b>u osób po 40 roku życia:</b><br>ur.01.01.1947r. – 31.12.1967r.                    | przeznaczone środki w wys. | <b>15.000,00 zł.</b> |
| <b>3) profilaktyka jaskry,</b><br>ur.01.01.1942r. – 31.12.1967r.   | przeznaczone środki w wys. | <b>10.000,00 zł.</b> |
| <b>4) profilaktyka chorób naczyniowych OUN</b><br>badania UDP tętnic zewnątrzczaszkowych<br>ur.01.01.1942r. – 31.12.1972r. | przeznaczone środki w wys. | <b>24.340,00 zł.</b> |

2) szczegółowe warunki konkursu na realizację programów zdrowotnych wymienionych w pkt.1 określone w załącznikach od nr 2 - 5 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 Fafara (-)*

## 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.Nr 131, poz.1099 z 2005r.) ogłasza otwarty konkurs ofert na realizację programów zdrowotnych polegających na wykonaniu :

- |   |   |
|---|---|
| 1) profilaktyka wad postawy<br>u uczniów klas pierwszych  | przeznaczone środki w wys. <b>20.000,00 zł.</b> |
| 2) profilaktyka osteoporozy<br>u osób po 40 roku życia<br>ur.01.01.1947r. – 31.12.1967r .                           | przeznaczone środki w wys. <b>15.000,00 zł.</b> |
| 3) profilaktyka jaskry<br>ur.01.01.1942r. – 31.12.1967r.  | przeznaczone środki w wys. <b>10.000,00 zł.</b> |
| 4) profilaktyka chorób naczyniowych OUN<br>badania UDP tętnic zewnątrzczaszkowych<br>ur.01.01.1942r. – 31.12.1972r. | przeznaczone środki w wys. <b>24.340,00 zł.</b> |

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 - **69.340,00 zł.** (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 pielęgniarскую 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, konsultację 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](http://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 dnia **21.05.2008r.**

## **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 **21.05.2008r.** 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 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 **23.05.2008r.** 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.
  1. 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.

### **Szczegółowe warunki konkursu ofert**

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badan 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.**

## 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.



**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 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 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 brutto .....zł 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 **badan 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.**

## 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 skreśli**

### **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 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.**

**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**