

**Zarządzenie Nr 1844/PMS/10**  
**Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle**  
**z dnia 10 czerwca 2010r.**

**w sprawie ponownego ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację**  
**programu zdrowotnego „profilaktyka cukrzycy” objętego**  
**Programem ochrony zdrowia na 2010r.**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie (Dz. U. z 2001r. Nr 142, poz. 1591, z 2002r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz.558, Nr 113, poz. 984, z 2003r. Nr 80 poz. 717, Nr 162, poz. 1568, , Nr 214 poz. 1806 z 2004r. Nr 102 poz.1055, Nr 116 poz.1203, Nr 153 poz. 1271, Nr 214 poz. 1806 z 2005r. Nr 172 poz.1441, z 2006r. Nr 17 poz. 128, Nr 175 poz. 1457, Nr 181 poz. 1337 z 2007r. Nr 48 poz. 327, Nr 138, poz.974, Nr 173, poz.1218 z 2008r. Nr 180 poz. 1111, z 2009r. Nr 223 poz. 1458, Nr 52 poz. 420), oraz § 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r.( Dz. U. Nr 93, poz. 592 ) zarządzam, co następuje :

**§ 1 Zatwierdzam** tekst ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację programu zdrowotnego „profilaktyka cukrzycy” objętego Programem ochrony zdrowia na 2010r., u co najmniej 800 osób ur. 01.01.1945r.- 31.12.1970r.( przeznaczone środki w wysokości 20.000,00 zł) w brzmieniu stanowiącym załącznik 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 codziennej, w Biuletynie Informacji Publicznej oraz wywieszeniu na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle.

**§ 4** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Załącznik**  
do Zarządzenia nr 1844/PMS/10  
Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle  
z dnia 10 czerwca 2010r.

## **Ogłoszenie otwartego konkursu ofert na realizację programu zdrowotnego objętego Programem ochrony zdrowia na 2010r.**

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 1991r. z późn. zm. ) art.7, ust.1, poz.5 ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8.03.1990r. ( Dz. U. Nr 110, poz.142 z 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 programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu programu zdrowotnego:

### **profilaktyka cukrzycy (hemoglobina glikowana HbA 1c )**

**ur. 01.01.1945r. – 31.12.1970r.**

przeznaczone środki w wys. 20.000,00 zł

W konkursie mogą wziąć udział publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej posiadające w swojej strukturze organizacyjnej jednostkę, która zrealizuje program zdrowotny.

Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia 30 listopada 2010r., (ostateczne rozliczenie zadania nastąpi w terminie 14 dni od daty złożenia ostatniej faktury w siedzibie Zleceniodawcy, jednakże **nie później niż do dnia 20.12.2010r.**)

### **I. Zakres zadania**

Prowadzenie programu zdrowotnego 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. w/w badań profilaktycznych **w okresie 2010 roku** na podstawie Programu ochrony zdrowia na 2010r., **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 o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne ( Dz. U. z dnia 23 lipca 1998r.), umowa określająca szczegółowe warunki realizacji zadania zostanie zawarta z podmiotem, który złoży najkorzystniejszą ofertę w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert i będzie obowiązywała od dnia jej podpisania **do dnia 30 listopada 2010r.**, 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 w/w programu zdrowotnego**

Wysokość środków przeznaczonych w 2009r. - badanie nie było realizowane  
Wysokość środków przeznaczonych w 2010r. - 20.000,00zł.

## **III. Cel zadania**

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

## **IV. Wydatki pokrywane ze środków publicznych Gminy**

Zamawiający zapłaci Wykonawcy za realizację programu zdrowotnego objętego umową, wynagrodzenie zryczałtowane brutto (zryczałtowana kwota brutto za wykonanie badań u jednej osoby x liczbę wszystkich wykonanych badań jednego programu zdrowotnego), przy czym łączna wysokość wynagrodzenia zryczałtowanego nie może przekroczyć kwoty przyznanej na realizację programu zdrowotnego, wskazanego w pkt II ogłoszenia.

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

1) dokumenty rejestrowe:

• **Oferent będący publicznym zakładem opieki zdrowotnej** przedłoży wypis z Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej oraz wypis z Krajowego Rejestru Sądowego wystawiony przez właściwy organ po ostatniej zmianie jednak nie wcześniej niż 30 dni przed terminem składania ofert,

• **Oferent będący niepublicznym zakładem opieki zdrowotnej** przedłoży wypis z Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej oraz wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej wystawiony przez właściwy organ po ostatniej zmianie jednak nie wcześniej niż 30 dni przed terminem składania ofert,

2) dysponowanie specjalistyczną kadrą:

- diagności laboratoryjni zatrudnieni w pracowni diagnostycznej – **potwierdzone stosownymi dokumentami,**

- technik analityk medyczny, mgr analityki medycznej legitymujący się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem – **potwierdzone stosownymi dokumentami.**

3) dysponowanie lokalem ( na cały okres realizacji zadania), w którym prowadzony będzie program zdrowotny, spełniającym wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2006r. Nr 213 poz. 1568), składającym się z punktu pobrania materiału do badań, laboratorium, co najmniej jednego gabinetu lekarskiego i rejestracji pacjentów, **potwierdzone tytułem prawnym do lokalu oraz stosownym oświadczeniem oferenta dotyczącym spełniania w/w wymagań.**

4) dysponowanie sprzętem do badań cukrzycy dopuszczonym do stosowania i wykrywania zmian (potwierdzone stosownym dokumentem, w tym nazwa aparatu, rok produkcji oraz możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu oraz informacje o stanie technicznym sprzętu),

- 5) przedłożenie oświadczenia o środkach finansowych otrzymanych z NFZ lub innych źródeł na realizację badania w rocznikach określonych przez Gminę,
- 6) przedłożenie oświadczenia o zryczałtowanej cenie za przeprowadzenie badania, liczbie osób jaka będzie objęta badaniem oraz czasie pracy w tygodniu wyznaczonym przez podmiot na realizację programu zdrowotnego,
- 7) przedłożenie propozycji terminów prowadzenia badań,
- 8) przedłożenie statutu oferenta,
- 9) przedłożenie oświadczenia oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
- 10) przedłożenie dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 23.12.2004 r., w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne – Dz. U. Nr 283, poz.2825), **ważnego na cały okres realizacji zadania.**

## **VI. Składanie ofert**

1. Kompletne oferty na realizację w/w programu zdrowotnego należy składać bezpośrednio lub przesyłką pocztową na formularzu oferty, stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia, w zamkniętych kopertach z napisem „**Konkurs na program zdrowotny w zakresie badań profilaktycznych cukrzycy w 2010r.**” w **Kancelarii Urzędu Miasta (pok. 7)** w terminie do dnia **2 lipca 2010r.** przy czym za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej wpływu do Urzędu Miasta.

## **VII. Do oferty należy dołączyć:**

1. Wszystkie dokumenty wskazane w pkt. V niniejszego ogłoszenia oraz formularzu oferty, stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia,
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 **5 lipca 2010r.** 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) poziomem zryczałtowanej ceny za przeprowadzenie usługi- kryterium to ważyć będzie w 80% na ocenie oferty,
  - b) liczbą dostępnych lokali na terenie miasta Kędzierzyna-Koźla gdzie wykonywane będą badania - kryterium to ważyć będzie w 10% na ocenie oferty.
  - c) liczba dni w których przeprowadzane będą badania – kryterium to ważyć będzie w 10 % na ocenie oferty.

Powyższe kryterium oceny liczone będzie w następujący sposób:

**ocena oferty pod względem ceny** =  $\text{cena najkorzystniejszej oferty} \div \text{cenę ocenianej oferty} \times \text{waga oceny}$

**ocena oferty pod względem lokalu** =  $\text{liczba lokali w ofercie ocenianej} \div \text{liczbę lokali w ofercie obejmującej największą liczbę lokali} \times \text{waga oceny}$

**ocena pod względem ilości dni** w których wykonywane będą badania =  $\text{liczba dni w ofercie ocenianej} \div \text{liczba dni w ofercie zawierającej największa liczbę dni} \div \text{waga} \times \text{ceny}$

4. W przypadku niemożności wyboru oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert będą przedstawiać taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert dokona się wyboru oferty z najniższą ceną.

5. W przypadku niemożności dokonania wyboru oferty, o którym mowa w pkt 4, ze względu na to, że oferty dwóch lub więcej oferentów uzyskają taki sam bilans oceny oraz będą zawierać taką samą cenę, konieczne będzie wezwanie oferentów do złożenia w terminie określonym przez gminę ofert dodatkowych, przy czym oferty te nie będą mogły zawierać cen wyższych niż wskazane w złożonych ofertach. W przypadku nie złożenia oferty dodatkowej przez żadnego z oferentów konkurs zostanie unieważniony.

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

7. Podmiot, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązany jest zawrzeć umowę na realizację programu zdrowotnego zgodnie z treścią złożonej oferty i ustalonym wzorem umowy w ciągu 21 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.

### **IX. Postanowienia końcowe**

1. Gmina zastrzega sobie prawo zamknięcia konkursu w bez wyboru oferty.

2. Gmina zastrzega sobie prawo powierzenia oferentowi:

a) realizacji tylko części programu objętego 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. Gmina nie dopuszcza złożenia więcej niż jednej oferty przez jednego oferenta na jeden program zdrowotny,

5. Gmina nie dopuszcza składania ofert wspólnych na realizację programu zdrowotnego,

6. Kwota przyznana na realizację programu może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu,.

7. Szczegółowe ustalenia dotyczące formy i terminów przekazania środków finansowych, trybu oraz terminów ich rozliczenia zostaną określone w umowie zlecającej realizację programu zdrowotnego.

## Oferta

**na realizację programu zdrowotnego** polegającego na wykonaniu **badania cukrzycy** (hemoglobina glikowana HbA<sub>1c</sub>) u co najmniej 800 osób urodzonych w okresie od 01.01.1945r. do 31.12.1970r.)

1. Nazwa i siedziba oferenta, numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej oraz wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub do ewidencji działalności gospodarczej potwierdzone wypisami z tych rejestrów i ewidencji.....  
.....  
.....

2. Określenie warunków lokalowych, wskazanie adresu(ów) lokalu(lokalu) na terenie miasta, gdzie wykonywane będą badania, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, ze szczególnym uwzględnieniem aparatury i sprzętu do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą oraz środka transportu i łączności wraz z oświadczeniem, że aparatura i sprzęt do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą spełniają wymagania określone w warunkach konkursu (potwierdzone dokumentami )  
.....  
.....  
.....

3. Wskazanie dni tygodnia i godzin, w których będą wykonywane badania.....  
.....

4. Wskazanie osób realizujących program zdrowotny objęty ofertą wraz z oświadczeniem, że osoby te spełniają wymagania kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone dokumentami )  
.....  
.....  
.....

5. Proponowana zryczałtowana kwota brutto .....zł za wykonanie badania cukrzycy (hemoglobina glikowana HbA<sub>1c</sub>) jednej osoby oraz podanie liczby osób objętych programem .....

6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na realizację programu zdrowotnego opublikowanego w dniu .....  
w .....

7. Oświadczam, że badanie cukrzycy (hemoglobina glikowana HbA<sub>1c</sub>) w rocznikach od 01.01.1945r do 31.12.1970r., nie jest/ jest\* (w rocznikach .....)  
finansowane z Narodowego Funduszu Zdrowia ani innych źródeł.

8. Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia 30 listopada 2010r.

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

.....

### **Uwaga!**

**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**

#### **Do oferty należy dołączyć:**

1) dokumenty rejestrowe:

• **Oferent będący publicznym zakładem opieki zdrowotnej** przedłoży wypis z Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej oraz wypis z Krajowego Rejestru Sądowego wystawiony przez właściwy organ po ostatniej zmianie jednak nie wcześniej niż 30 dni przed terminem składania ofert,

• **Oferent będący niepublicznym zakładem opieki zdrowotnej** przedłoży wypis z Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej oraz wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej wystawiony przez właściwy organ po ostatniej zmianie jednak nie wcześniej niż 30 dni przed terminem składania ofert,

2) dysponowanie specjalistyczną kadrą:

- diagnostyci laboratoryjni zatrudnieni w pracowni diagnostycznej – **potwierdzone stosownymi dokumentami,**
- technicy analityki medycznej, mgr analityki medycznej legitymujący się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem – **potwierdzone stosownymi dokumentami**

3) tytuł prawny do lokalu ( na cały okres realizacji zdanja), w którym prowadzony będzie program zdrowotny, który spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2006r., Nr 213 poz. 1568), składającym się z punktu pobrania materiału do badań, laboratorium, co najmniej jednego gabinetu lekarskiego i rejestracji pacjentów, **oraz stosowne oświadczeniem oferenta dotyczącym spełniania w/w wymagań.**

4) dysponowanie sprzętem do badań cukrzycy dopuszczonym do stosowania i wykrywania zmian, **potwierdzone stosownym dokumentem** ( w tym nazwa aparatu, rok produkcji oraz możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu oraz stan techniczny sprzętu ),

5) **oświadczenie** o środkach finansowych otrzymanych z NFZ lub innych źródeł na realizację badania w rocznikach określonych przez Gminę,

6) **oświadczenie** o zryczałtowanej cenie za przeprowadzenie badania, liczbie osób jaka będzie objęta badaniem oraz czasie pracy w tygodniu wyznaczonym przez podmiot na realizację programu zdrowotnego,

7) **propozycję** terminów prowadzenia badań,

8) **statut** oferenta,

9) **oświadczenie** oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,

10) **dokument** potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 23.12.2004 r., w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne – Dz. U. Nr 283, poz.2825), ważnego na cały okres realizacji zadania.

**PREZYDENT MIASTA**

**KĘDZIERZYN-KOŹLE**

*Wiesław Fąfara (-)*

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