

Zarządzenie Nr 112/PMS/2011
Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle
z dnia 24 lutego 2011 roku

w sprawie zatwierdzenia tekstu ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację programów zdrowotnych objętych Programem ochrony zdrowia na 2011r., oraz tekstu szczegółowych warunków tego konkursu.

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 08.03.1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001r. Nr 142 poz. 159, z 2002r. Nr 23 poz. 220, Nr 62 poz. 558, Nr 113 poz. 984, Nr 153 poz.1271, Nr 214 poz. 1806, z 2003r. Nr 80 poz. 717, Nr 162 poz. 1568, z 2004r. 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 z 2007r. Nr 48 poz. 327, Nr 138 poz.974, Nr 173, poz.1218 z 2008r. Nr 180 poz. 1111, Nr 223 poz. 1458, z 2009r. Nr 52 poz. 420, Nr 157 poz. 1241, z 2010r. Nr 28 poz. 142 i 146, Nr 40 poz. 230, Nr 106 poz. 675) oraz § 5 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) zarządzam, co następuje :

§ 1 Zatwierdzam:

1) tekst ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację następujących programów zdrowotnych objętych Programem ochrony zdrowia na 2010r. w brzmieniu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

- | | |
|--|---|
| 1) badanie mammograficzne
u co najmniej 679 osób ur.01.01.1962r. – 31.12.1971r. | przeznaczone środki w wys. 55.000,00 zł |
| 2) profilaktyka raka szyjki macicy
u co najmniej 405 osób ur.01.01.1941. – 31.12.1951r. | przeznaczone środki w wys. 15.000,00 zł |
| 3) profilaktyka chorób tarczycy
u co najmniej 988 osób ur.01.01.1941r. – 31.12.1981r. | przeznaczone środki w wys. 85.000,00 zł |
| 4) profilaktyka chorób gruczołu krokowego
u co najmniej 1.129 osób ur.01.01.1941r. – 31.12.1971r. | przeznaczone środki w wys. 35.000,00 zł |
| 5) profilaktyka gruźlicy i chorób płuc,
u co najmniej 1.290 osób ur.01.01.1946r. – 31.12.1966r. | przeznaczone środki w wys. 40.000,00 zł |
| 6) profilaktyka zaburzeń odżywiania
u dzieci
(co najmniej 686 uczniów szkół podstawowych i gimnazjów) | przeznaczone środki w wys. 35.000,00 zł |
| 7) profilaktyka jaskry
u co najmniej 500 ur.01.01.1946r. – 31.12.1976r. | przeznaczone środki w wys. 15.000,00 zł |
| 8) profilaktyka chorób naczyniowych OUN
(badanie UDP tętnic zewnątrzczaszkowych)
u co najmniej 1.049 osób ur.01.01.1946r. – 31.12.1976r. | przeznaczone środki w wys. 85.000,00 zł |
| 9) profilaktyka chorób naczyniowych
po 35 roku życia (badanie gospodarki lipidowej)
u co najmniej 1.964 osób ur.01.01.1946r. – 31.12.1976r. | przeznaczone środki w wys. 55.000,00 zł |
| 10) badanie jelita grubego
osób po 50 roku życia (kał na krew utajoną)
u co najmniej 1.875 osób ur. 01.01.1941r.- 31.12.1961r. | przeznaczone środki w wys. 45.000,00 zł. |
| 11) profilaktyka cukrzycy (hemoglobina glikowana HbA _{1c})
u co najmniej 1.538 osób ur. 01.01.1946r. – 31.12.1971r. | przeznaczone środki w wys. 40.000,00 zł |

2) szczegółowe warunki konkursu na realizację programów zdrowotnych wymienionych w pkt.1 określone zostały w załącznikach od nr 2 - 12 do niniejszego zarządzenia.

§ 2 Wykonanie zarządzenia powierza się 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, Biuletynie Informacji Publicznej oraz wywieszeniu na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Kędzierzyn -Koźle.

§ 4 Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega publikacji na stronie podmiotowej Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle Biuletynu Informacji Publicznej.

PREZYDENT MIASTA
KĘDZIERZYN-KOŹLE

Tomasz Wantuła (-)

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

Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 112/PMS/2011
Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle
z dnia 24 lutego 2011 roku

**Ogłoszenie otwartego konkursu ofert
na realizację programów zdrowotnych objętych Programem ochrony zdrowia na 2011r.**

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 programów zdrowotnych polegających na wykonaniu :

- 1) **badanie mammograficzne** przeznaczone środki w wys. **55.000,00 zł**
u co najmniej 679 osób ur.01.01.1962r. – 31.12.1971r.
- 2) **profilaktyka raka szyjki macicy** przeznaczone środki w wys. **15.000,00 zł**
u co najmniej 405 osób ur.01.01.1941. – 31.12.1951r.
- 3) **profilaktyka chorób tarczycy** przeznaczone środki w wys. **85.000,00 zł**
u co najmniej 988 osób ur.01.01.1941r. – 31.12.1981r.
- 4) **profilaktyka chorób gruczołu krokowego** przeznaczone środki w wys. **35.000,00 zł**
u co najmniej 1.129 osób ur.01.01.1941r. – 31.12.1971r.
- 5) **profilaktyka gruźlicy i chorób płuc** przeznaczone środki w wys. **40.000,00 zł**
u co najmniej 1.290 osób ur.01.01.1946r. – 31.12.1966r.
- 6) **profilaktyka zaburzeń odżywiania u dzieci** przeznaczone środki w wys. **35.000,00 zł**
(co najmniej 686 uczniów szkół podstawowych i gimnazjów)
- 7) **profilaktyka jaskry** przeznaczone środki w wys. **15.000,00 zł**
u co najmniej 500 ur.01.01.1946r. – 31.12.1976r.
- 8) **profilaktyka chorób naczyniowych OUN** przeznaczone środki w wys. **85.000,00 zł**
(badanie UDP tętnic zewnątrzczaszkowych)
u co najmniej 1.049 osób ur.01.01.1946r. – 31.12.1976r.
- 9) **profilaktyka chorób naczyniowych po 35 roku życia** (badanie gospodarki lipidowej) przeznaczone środki w wys. **55.000,00 zł**
u co najmniej 1.964 osób ur.01.01.1946r. – 31.12.1976r.
- 10) **badanie jelita grubego** przeznaczone środki w wys. **45.000,00 zł**
osób po 50 roku życia (kał na krew utajoną)
u co najmniej 1.875 osób ur.01.01.1941r.-31.12.1961r.
- 11) **profilaktyka cukrzycy** przeznaczone środki w wys. **40.000,00 zł**
(hemoglobina glikowana HbA 1c)
u co najmniej 1.538 osób ur. 01.01.1946r. – 31.12.1971r.

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

Realizacja programów zdrowotnych rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia 30 listopada 2011r., (ostateczne rozliczenie zadania nastąpi w terminie 14 dni od daty złożenia faktur w siedzibie Zleceniodawcy, jednakże **nie później niż do dnia 20.12.2011r.**)

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. w/w badań profilaktycznych **w okresie 2011 roku** na podstawie Programu ochrony zdrowia na 2011r., **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 złożył najkorzystniejszą ofertę w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert i będzie obowiązywała od dnia jej podpisania **do dnia 30 listopada 2011r.**, 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 programów zdrowotnych.

Wysokość środków przeznaczonych w 2010r.	– 435.000,00zł
Wysokość środków przeznaczonych w 2011r.	– 505.000,00zł

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. 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 danemu programowi zdrowotnemu.

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 lekarzy, analityków oraz pielęgniarek posiadającą niezbędne kwalifikacje do realizacji poszczególnych programów zdrowotnych (potwierdzone dyplomami), zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu,
- 3) dysponowanie lokalem (na cały okres realizacji zadania), w którym prowadzony będzie program zdrowotny, spełniającym wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 10.11.2006r. 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), potwierdzone tytułem prawnym do lokalu oraz stosownym oświadczeniem oferenta dotyczącym spełniania w/w wymagań,
- 4) dysponowanie specjalistycznym sprzętem i aparaturą medyczną do realizacji poszczególnych programów zdrowotnych (potwierdzone odpowiednimi dokumentami), zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu,
- 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.**

Ze **szczegółowymi warunkami konkursu** ofert na realizację programów zdrowotnych objętych Programem ochrony zdrowia na 2011r. można zapoznawać się od dnia ukazania się niniejszego ogłoszenia na stronie internetowej Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle - BIP www.kedzierzynkozle.pl, w prasie oraz w Referacie ds. Patologii Społecznych i Zdrowia w Wydziale Polityki Mieszkaniowej, Spraw Socjalnych i Zdrowia Urzędu Miasta, ul. Piramowicza 32, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, pokój nr 129-130, tel.(077) 40-50-317 do dnia 18.03.2011r.

VI. Składanie ofert.

1. Kompletnie oferty na realizację wszystkich lub niektórych programów zdrowotnych należy składać bezpośrednio lub przesyłką pocztową na formularzu oferty, stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia, w zamkniętych kopertach z napisem „**Konkurs na programy zdrowotne w zakresie badań profilaktycznych w 2011r.**” w Kancelarii Ogólnej Urzędu Miasta (pok. 109) w terminie do dnia 18.03.2011r. przy czym za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej wpływu do Urzędu Miasta. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

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 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 21.03.2011r. 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** = cena najkorzystniejszej oferty ÷ cenę ocenianej oferty x waga oceny,
 - **ocena oferty pod względem lokalu** = liczba lokali w ofercie ocenianej ÷ liczbę lokali w ofercie obejmującej największą liczbę lokali x waga oceny,
 - **ocena pod względem ilości dni** w których wykonywane będą badania = liczba dni w ofercie ocenianej ÷ liczba dni w ofercie zawierającej największą liczbę dni ÷ waga x 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 poszczególnych programach bez wyboru oferty.
2. Gmina zastrzega sobie prawo powierzenia oferentowi :
 - a) realizacji tylko części programów objętych jego ofertą,
 - b) realizacji programu wyłącznie 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 tego samego oferenta na jeden program zdrowotny.
5. Gmina nie dopuszcza składania ofert wspólnych na realizację programu zdrowotnego.
6. Kwota przyznana na realizację poszczególnych programów 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 umowach zlecających realizację programu zdrowotnego.

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania mammograficznych u co najmniej 679** osób urodzonych w okresie od 01.01.1962r.do 31.12.1971r. 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:**
 - lekarz specjalista radiolog mający doświadczenie w interpretacji zdjęć radiologicznych w zakresie mammografii i posiadający uprawnienie do ich opisywania – potwierdzone stosownymi dokumentami,
 - technik RTG legitymujący się zaświadczeniem o znajomości obsługi aparatu mammograficznego w zakresie objętym konkursem – potwierdzone stosownymi dokumentami.
3. **Warunki lokalowe, liczba osób objęta badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu oraz wyposażenie w aparaturę i sprzęt:**
 - dysponowanie aparatem do badań mammograficznych dopuszczonym do uruchomienia i stosowania (potwierdzony stosownym dokumentem, w tym nazwa aparatu, rok produkcji, możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu oraz informacja o stanie technicznym sprzętu),
 - określenie liczby osób objętych badaniem i czasu pracy,
 - dysponowanie lokalem, 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 pracowni mammograficznej, co najmniej jednego gabinetu lekarskiego i rejestracji pacjentów, potwierdzone tytułem prawnym do lokalu oraz stosownym oświadczeniem oferenta dotyczącym spełniania w/w wymagań.
4. **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.**
5. **Gmina zastrzega :**
 - a) prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień,
 - b) możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.
6. **Kwota przyznana** na realizację programu zdrowotnego może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
7. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania mammograficznego** u **co najmniej 679 osób** urodzonych w okresie 01.01.1962r. do 31.12.1971r.

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 adresów lokalu(lokali) 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 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 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 wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone dokumentami)
.....
.....
.....

5. Proponowana zryczałtowana kwota brutto zł za wykonanie badań mammograficznych 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, a także z szczegółowymi warunkami konkursu.

7. Oświadczam, że badanie mammograficzne w rocznikach od 01.01.1962 do 01.12.1971r. 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 2011r.

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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

• **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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

2) dysponowanie specjalistyczną kadrą:

- lekarz radiolog mający doświadczenie w interpretacji wyników badań w zakresie objętym konkursem – **potwierdzone stosownymi dokumentami,**

- technik RTG mający doświadczenie w zakresie objętym konkursem - **potwierdzone stosownymi dokumentami,**

3) tytuł prawny do lokalu (na cały okres realizacji zadania), 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 pracowni mammograficznej, co najmniej jednego gabinetu lekarskiego i rejestracji pacjentów, **oraz stosowne oświadczenie oferenta dotyczące spełniania w/w wymagań,**

4) **dokumenty** potwierdzające dysponowanie aparatem do badań mammograficznych wraz z informacją o stanie technicznym 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, 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.

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania szyjki macicy u co najmniej 405** osób urodzonych w okresie od 01.01.1941r. do 31.12.1951r. 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 :**
 - lekarz specjalista ginekolog - położnik mający doświadczenie w interpretacji wyników badań w zakresie chorób macicy, szyjki macicy, we współpracy z pracownią histopatologiczną – potwierdzone stosownymi dokumentami,
 - położna legitymująca się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem – potwierdzone stosownymi dokumentami.
3. **Warunki lokalowe, liczba osób objęta badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu oraz wyposażenie w aparaturę i sprzęt:**
 - dysponowanie sprzętem medycznym w zakresie badań ginekologicznych i badań cytologicznych dopuszczonym do stosowania (potwierdzone stosownym dokumentem, w tym nazwa aparatu, rok produkcji, możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu oraz informacja o stanie technicznym sprzętu),
 - określenie liczby osób objętych badaniem i czas pracy,
 - dysponowanie lokalem, 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 co najmniej jednego gabinetu lekarskiego i rejestracji pacjentów, potwierdzone tytułem prawnym do lokalu oraz stosownym oświadczeniem oferenta dotyczącym spełniania w/w wymagań,
 - umowa z pracownią histopatologiczną na cały okres realizacji badania.
4. **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.
5. **Gmina zastrzega :**
 - a) prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień,
 - b) możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.
6. **Kwota przyznana** na realizację programu zdrowotnego może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
7. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania szyjki macicy** u co najmniej 405 osób urodzonych w okresie od 01.01.1941r.do 31.12.1951r.

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 adresów lokalu(lokal) 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 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 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 wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone dokumentami)

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

5. Proponowana zryczałtowana kwota bruttozł za wykonanie badań szyjki macicy 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, a także z szczegółowymi warunkami konkursu.

7. Oświadczam, że badanie szyjki macicy w rocznikach od 01.01.1941r. do 31.12.1951r. 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 2011r.

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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

• **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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

2) dysponowanie specjalistyczną kadrami:

a. lekarz ginekolog mający doświadczenie w interpretacji wyników badań w zakresie objętym konkursem – **potwierdzone stosownymi dokumentami,**

b. położna mająca doświadczenie w zakresie objętym konkursem - **potwierdzone stosownymi dokumentami,**

3) tytuł prawny do lokalu (na cały okres realizacji zadania), 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 co najmniej jednego gabinetu lekarskiego i rejestracji pacjentów, **oraz stosowne oświadczenie oferenta dotyczące spełniania w/w wymagań,**

4) **dokumenty** potwierdzające dysponowanie aparatem do badań cytologicznych i ginekologicznych wraz z informacją o stanie technicznym 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,

11) umowa z pracownią histopatologiczną.

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania tarczycy** (badanie TSH i FT4,USG) **u co najmniej 988 osób** urodzonych w okresie od 01.01.1941r. do 31.12.1981r. 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:**
 - lekarz specjalista endokrynolog, radiolog - konsultant mający doświadczenia w interpretacji wyników badań w zakresie chorób tarczycy - **potwierdzone stosownymi dokumentami.**
 - diagności laboratoryjni zatrudnieni w pracowni diagnostycznej – **potwierdzone stosownymi dokumentami.**
 - technik analityk medyczny, magister analityki medycznej legitymujący się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem – **potwierdzone stosownymi dokumentami.**
3. **Warunki lokalowe, liczba osób objęta badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu oraz wyposażenie w aparaturę i sprzęt:**
 - dysponowanie sprzętem do badań TSH i FT4, USG (**m.in. aparatem do USG, aparatem immunochemicznym lub analizatorem chemiluminescencyjnym**) wskazującym **wynik ilościowy badań TSH i FT4**, dopuszczonym do stosowania i wykrywania zmian metabolicznych w obrębie tarczycy, (potwierdzone stosownym dokumentem, w tym nazwa aparatu, rok produkcji oraz możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu, informacja o stanie technicznym sprzętu),
 - określenie liczby osób objętych badaniem i czas pracy,
 - dysponowanie lokalem, 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, pracowni USG i rejestracji pacjentów, potwierdzone tytułem prawnym do lokalu oraz stosownym oświadczeniem oferenta dotyczącym spełniania w/w wymagań.
4. **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.
5. **Gmina zastrzega :**
 - a) prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień,
 - b) możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.
6. **Kwota przyznana** na realizację programu zdrowotnego może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
7. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania tarczycy** (badanie TSH i FT4,USG) u **co najmniej 988 osób** urodzonych w okresie od 01.01.1941r. do 31.12.1981r.

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 adresów lokalu(lokal) 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 wymogi określone w szczegółowych 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 wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone dokumentami)
.....
.....

5. Proponowana zryczałtowana kwota brutto zł za wykonanie badań tarczycy 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, a także z szczegółowymi warunkami konkursu.

7. Oświadczam, że badanie tarczycy w rocznikach od 01.01.1941r. do 31.12.1981r. 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 2011r.

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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

• **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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

2) dysponowanie specjalistyczną kadrą:

a. lekarz endokrynolog, radiolog mający doświadczenie w interpretacji wyników badań w zakresie objętym konkursem – **potwierdzone stosownymi dokumentami,**

b. diagnosta laboratoryjny, technik analityki medycznej, magister analityki medycznej mający doświadczenie w zakresie objętym konkursem - **potwierdzone stosownymi dokumentami,**

3) tytuł prawny do lokalu (na cały okres realizacji zadania), 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, pracowni USG, co najmniej jednego gabinetu lekarskiego i rejestracji pacjentów, **oraz stosowne oświadczenie oferenta dotyczące spełniania w/w wymagań,**

4) **dokumenty** potwierdzające dysponowanie sprzętem do badań USG, TSH i FT4 (aparat immunochemiczny lub analizator chemiluminescencyjny) wraz z informacją o stanie technicznym 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.

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania gruczołu krokowego** (badanie PSA w surowicy krwi) **u co najmniej 1.129 osób** urodzonych w okresie od 01.01.1941r. do 31.12.1971r. 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 :**
 - diagności laboratoryjni zatrudnieni w pracowni diagnostycznej – potwierdzone stosownymi dokumentami,
 - technik analityk medyczny, magister analityki medycznej legitymujący się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem – potwierdzone stosownymi dokumentami.
3. **Warunki lokalowe, liczba osób objęta badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu oraz wyposażenie w aparaturę i sprzęt :**
 - dysponowanie sprzętem do badań PSA w surowicy krwi (m.in. **aparatem immunochemicznym lub analizatorem chemiluminescencyjnym**) wskazującym **wynik ilościowy badań PSA**, dopuszczonym do stosowania i wykrywania zmian metabolicznych gruczołu krokowego (potwierdzony stosownym dokumentem w tym nazwa aparatu, rok produkcji, możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu, informacja o stanie technicznym sprzętu),
 - określenie liczby osób objętych badaniem i czas pracy,
 - dysponowanie lokalem, 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. **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.
5. **Gmina zastrzega :**
 - a) prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień,
 - b) możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.
6. **Kwota przyznana** na realizację programu zdrowotnego może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
7. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania gruczołu krokowego** (badanie PSA w surowicy krwi) u **co najmniej 1.129 osób** urodzonych w okresie od 01.01.1941r. do 31.12.1971r.

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 adresów lokalu(lokal) 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 wymogi określone w szczegółowych 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 wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone dokumentami)

.....
.....

5. Proponowana zryczałtowana kwota bruttozł za wykonanie badań gruczołu krokowego 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, a także z szczegółowymi warunkami konkursu.
7. Oświadczam, że badanie gruczołu krokowego w rocznikach od 01.01.1941r. do 31.12.1971r. nie jest/ jest* (w rocznikach)
8. Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia 30 listopada 2011r.

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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

• **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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

2) dysponowanie specjalistyczną kadrą:

- diagnosta laboratoryjny, technik analityki medycznej, magister analityki medycznej mający doświadczenie w zakresie objętym konkursem - **potwierdzone stosownymi dokumentami**

3) tytuł prawny do lokalu (na cały okres realizacji zadania), 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 oświadczenie oferenta dotyczące spełniania w/w wymagań,**

4) **dokumenty** potwierdzające dysponowanie sprzętem do badań PSA w surowicy krwi i wykrywania zmian metabolicznych gruczołu krokowego (aparat immunochemiczny lub analizator chemiluminescencyjny) wraz z informacją o stanie technicznym 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.

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badań gruźlicy i chorób płuc u co najmniej 1.290 osób** urodzonych w okresie od 01.01.1946r. do 31.12.1966r., 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 :**
 - lekarz radiolog mający doświadczenia w interpretacji wyników badań w zakresie chorób płuc i gruźlicy – potwierdzone stosownymi dokumentami,
 - technik RTG legitymujący się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem – potwierdzone stosownymi dokumentami.
3. **Warunki lokalowe, liczba osób objęta badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu oraz wyposażenie w aparaturę i sprzęt :**
 - dysponowanie sprzętem do badań chorób płuc i gruźlicy dopuszczonym do stosowania i wykrywania zmian (potwierdzone stosownym dokumentem w tym nazwa aparatu, rok produkcji, możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu, informacja o stanie technicznym sprzętu),
 - określenie liczby osób objętych badaniem i czas pracy,
 - dysponowanie lokalem, 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 pracowni RTG, co najmniej jednego gabinetu lekarskiego i rejestracji pacjentów, potwierdzone tytułem prawnym do lokalu oraz stosownym oświadczeniem oferenta dotyczącym spełniania w/w wymagań,
 - wynik badań na płycie CD, kliszy wraz z opisem.
4. **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.
5. **Gmina zastrzega :**
 - a/ prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień,
 - b/ możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.
6. **Kwota przyznana** na realizację programu zdrowotnego może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
7. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania gruźlicy i chorób płuc** u co najmniej **1.290 osób** urodzonych w okresie od 01.01.1946r. do 31.12.1966r.

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 adresów lokalu(lokal) 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 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 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 wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone dokumentami)

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

5. Proponowana zryczałtowana kwota bruttozł za wykonanie badań gruźlicy i chorób płuc 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, a także z szczegółowymi warunkami konkursu.

7. Oświadczam, że badanie gruźlicy i chorób płuc w rocznikach od 01.01.1946r. do 31.12.1966r. 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 2011r.

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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

• **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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

2) dysponowanie specjalistyczną kadrą:

a. lekarz radiolog mający doświadczenie w interpretacji wyników badań w zakresie objętym konkursem – **potwierdzone stosownymi dokumentami,**

b. technik RTG mający doświadczenie w zakresie objętym konkursem - **potwierdzone stosownymi dokumentami**

3) tytuł prawny do lokalu (na cały okres realizacji zadania), 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 pracowni RTG, co najmniej jednego gabinetu lekarskiego i rejestracji pacjentów, **oraz stosowne oświadczenie oferenta dotyczące spełniania w/w wymagań**

4) **dokumenty** potwierdzające dysponowanie sprzętem do badań chorób płuc i gruźlicy wraz z informacją o stanie technicznym 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.

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania zaburzeń odżywiania u uczniów (co najmniej 686 uczniów szkół podstawowych i gimnazjalnych)** 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 :**
 - lekarz specjalista, pediatra, internista mający doświadczenie w interpretacji wyników badań w zakresie zaburzeń odżywiania u dzieci – potwierdzone stosownymi dokumentami,
 - pielęgniarka legitymująca się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem – potwierdzone stosownymi dokumentami.
3. **Warunki lokalowe, liczba osób objęta badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu oraz wyposażenia w aparaturę i sprzęt:**
 - dysponowanie sprzętem do badań zaburzeń odżywiania u dzieci dopuszczonym do stosowania i wykrywania zmian (potwierdzone stosownym dokumentem w tym nazwa aparatu, rok produkcji, możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu, informacja o stanie technicznym sprzętu),
 - określenie liczby osób objętych badaniami i czas pracy,
 - dysponowanie lokalem, 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), w tym gabinetem pomocy przedlekarskiej, potwierdzone tytułem prawnym do lokalu oraz stosownym oświadczeniem oferenta dotyczącym spełniania w/w wymagań.
4. **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.
5. **Gmina zastrzega :**
 - a) prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień,
 - b) możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.
6. **Kwota przyznana** na realizację programu zdrowotnego może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
7. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego **polegającego na wykonaniu badania zaburzeń odżywiania uczniów (co najmniej 686 uczniów szkół podstawowych i gimnazjalnych)**

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 adresów lokalu(lokali) 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 wymogi określone w szczegółowych 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 wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone dokumentami)
.....
.....
.....

5. Proponowana zryczałtowana kwota bruttozł za wykonanie badań zaburzeń odżywiania 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, a także z szczegółowymi warunkami konkursu.

7. Oświadczam, że badanie zaburzeń odżywiania uczniów szkół podstawowych i gimnazjalnych 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 2011r.

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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

• **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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

2) dysponowanie specjalistyczną kadrą:

a. lekarz specjalista pediatra, internista mający doświadczenie w interpretacji wyników badań w zakresie objętym konkursem – **potwierdzone stosownymi dokumentami,**

b. pielęgniarka mająca doświadczenie w zakresie objętym konkursem - **potwierdzone stosownymi dokumentami,**

3) tytuł prawny do lokalu (na cały okres realizacji zadania), 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), w tym gabinetów pomocy przedlekarskiej potwierdzone tytułem prawnym do lokalu **oraz stosowne oświadczenie oferenta dotyczące spełniania w/w wymagań,**

4) **dokumenty** potwierdzające dysponowanie sprzętem do badań zaburzeń odżywiania u dzieci wraz z informacją o stanie technicznym 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.

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badan jaskry u co najmniej 500 osób** urodzonych w okresie od 01.01.1946r. do 31.12.1976r. 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:**
 - lekarz okulista mający doświadczenie w interpretacji wyników badań w zakresie chorób oczu, w tym jaskry – potwierdzone stosownymi dokumentami,
 - pielęgniarka legitymująca się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem – potwierdzone stosownymi dokumentami.
3. **Warunki lokalowe, liczba osób objęta badaniem, podanie dni i godziny pracy w tygodniu oraz wyposażenie w aparaturę i sprzęt:**
 - dysponowanie sprzętem do badań jaskry (**m.in. tonometrem, polomierzem, tablicą do sprawdzania ostrości wzroku**), dopuszczonym do stosowania (potwierdzone stosownym dokumentem, w tym nazwa aparatu, rok produkcji, możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu, informacja o stanie technicznym sprzętu),
 - określenie liczby osób objętych badaniem i czas pracy,
 - dysponowanie lokalem, 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 co najmniej jednego gabinetu lekarskiego i rejestracji pacjentów, potwierdzone tytułem prawnym do lokalu oraz stosownym oświadczeniem oferenta dotyczącym spełniania w/w wymagań.
4. **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.
5. **Gmina zastrzega :**
 - a) prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień,
 - b) możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.
6. **Kwota przyznana** na realizację programu zdrowotnego może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
7. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego polegającego na **wykonaniu badania jaskry u co najmniej 500 osób** urodzonych w okresie od 01.01.1946r. do 31.12.1976r.

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 adresów lokalu(lokal) 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 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 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 wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone dokumentami)

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

5. Proponowana zryczałtowana kwota bruttozł za wykonanie badania jaskry 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, a także z szczegółowymi warunkami konkursu.

7. Oświadczam, że badanie jaskry w rocznikach od 01.01.1946r. do 31.12.1976r. 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 2011r.

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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

• **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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

2) dysponowanie specjalistyczną kadrą:

- a. lekarz okulista mający doświadczenie w interpretacji wyników badań w zakresie objętym konkursem – **potwierdzone stosownymi dokumentami,**
- b. pielęgniarka mająca doświadczenie w zakresie objętym konkursem - **potwierdzone stosownymi dokumentami,**

3) tytuł prawny do lokalu (na cały okres realizacji zadania), 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 co najmniej jednego gabinetu lekarskiego i rejestracji pacjentów, **oraz stosowne oświadczenie oferenta dotyczące spełniania w/w wymagań,**

4) **dokumenty** potwierdzające dysponowanie sprzętem do badań jaskry (tonometr, polomierz, tablica do sprawdzania ostrości wzroku) wraz z informacją o stanie technicznym 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.

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania chorób naczyniowych OUN** (badanie UDP tętnic zewnątrzczaszkowych) **u co najmniej 1.049 osób** urodzonych w okresie od 01.01.1946r. do 31.12.1976r. 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 :

- lekarz specjalista radiolog lub neurolog mający doświadczenie w interpretacji wyników badań w zakresie chorób naczyniowych OUN (badanie UDP tętnic zewnątrzczaszkowych) – potwierdzone stosownymi dokumentami,
- pielęgniarka legitymująca się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem – potwierdzone stosownymi dokumentami.

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

- dysponowanie sprzętem do badań USG dopuszczonym do stosowania (potwierdzone stosownym dokumentem, w tym nazwa aparatu, rok produkcji, możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu, informacja o stanie technicznym sprzętu),
- określenie liczby osób objętych badaniem i czas pracy,
- dysponowanie lokalem, 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 pracowni USG, co najmniej jednego gabinetu lekarskiego i rejestracji pacjentów, potwierdzone tytułem prawnym do lokalu oraz stosownym oświadczeniem oferenta dotyczącym spełniania w/w wymagań.

4. 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.

5. Gmina zastrzega :

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

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

7. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu badania **w zakresie chorób naczyniowych OUN** (badanie UDP tętnic zewnątrzczaszkowych) **u co najmniej 1.049 osób** urodzonych w okresie 01.01.1946r. do 31.12.1976r.

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 adresów lokalu(lokali) 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 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 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 wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone dokumentami)

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

5. Proponowana zryczałtowana kwota bruttozł za wykonanie badań chorób naczyniowych OUN 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, a także z szczegółowymi warunkami konkursu.

7. Oświadczam, że badanie chorób naczyniowych OUN (badanie UDP tętnic zewnątrzczaszkowych) w rocznikach od 01.01.1946r. do 31.12.1976r. 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 2011r.

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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

• **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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

2) dysponowanie specjalistyczną kadrą:

a. lekarz specjalista radiolog lub neurolog mający doświadczenie w interpretacji wyników badań w zakresie objętym konkursem – **potwierdzone stosownymi dokumentami,**

b. pielęgniarka mająca doświadczenie w zakresie objętym konkursem - **potwierdzone stosownymi dokumentami,**

3) tytuł prawny do lokalu (na cały okres realizacji zadania), 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 pracowni USG, co najmniej jednego gabinetu lekarskiego i rejestracji pacjentów, **oraz stosowne oświadczenie oferenta dotyczące spełniania w/w wymagań,**

4) **dokumenty** potwierdzające dysponowanie sprzętem do badań USG wraz z informacją o stanie technicznym 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.

Załącznik nr 10

do Zarządzenia nr 112/PMS/2011

Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle
z dnia 24 lutego 2011 roku

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania chorób naczyniowych po 35 roku życia** (badanie gospodarki lipidowej) **u co najmniej 1.964 osób** urodzonych w okresie od 01.01.1946r. do 31.12.1976r. 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:

- diagności laboratoryjni zatrudnieni w pracowni diagnostycznej – potwierdzone stosownymi dokumentami,
- technik analityk medyczny, magister analityk medyczny legitymujący się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem – potwierdzone stosownymi dokumentami.

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

- dysponowanie sprzętem do badań gospodarki lipidowej (analyzer biochemiczny) dopuszczonym do stosowania i wykrywania zmian w obrębie gospodarki lipidowej, **wyniki badań prezentowane w sposób ilościowy** (potwierdzone stosownym dokumentem w tym nazwa aparatu, rok produkcji, możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu, informacja o stanie technicznym sprzętu),
- określenie liczby osób objętych badaniem i czas pracy,
- dysponowanie lokalem, 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. 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.

5. Gmina zastrzega :

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

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

7. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego polegającego na **wykonaniu badań chorób naczyniowych po 35 roku życia** (badanie gospodarki lipidowej) **u co najmniej 1.964 osób** urodzonych w okresie od 01.01.1946r. do 31.12.1976r.

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 adresów lokalu(lokal) 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 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 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 wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone dokumentami)
.....
.....
.....

5. Proponowana zryczałtowana kwota bruttozł za wykonanie badań chorób naczyniowych (badanie gospodarki lipidowej) 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, a także z szczegółowymi warunkami konkursu.

7. Oświadczam, że badanie chorób naczyniowych (badanie gospodarki lipidowej) w rocznikach od 01.01.1946r. do 31.12.1976r. 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 2011r.

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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

• **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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

2) dysponowanie specjalistyczną kadrą:

a. diagności laboratoryjnej, technik analityk medycznych, magister analityki medycznej mający doświadczenie w zakresie objętym konkursem - **potwierdzone stosownymi dokumentami,**

3) tytuł prawny do lokalu (na cały okres realizacji zadania), 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 oświadczenie oferenta dotyczące spełniania w/w wymagań,**

4) **dokumenty** potwierdzające dysponowanie sprzętem do badań gospodarki lipidowej (analizator biochemiczny) wraz z informacją o stanie technicznym 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.

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania jelita grubego po 50 roku życia** (kał na krew utajoną) **u co najmniej 1.875 osób** urodzonych w okresie od 01.01.1941r. do 31.12.1961r. 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:

- diagności laboratoryjni zatrudnieni w pracowni diagnostycznej – potwierdzone stosownymi dokumentami,
- technik analityk medyczny, magister analityki medycznej legitymujący się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem – potwierdzone stosownymi dokumentami.

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

- dysponowanie sprzętem do badań kału na krew utajoną metodą immunochromatograficzną (test chromatograficzny), dopuszczonym do stosowania i wykrywania zmian w obrębie jelita grubego (potwierdzone stosownym dokumentem w tym nazwa aparatu, rok produkcji, możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu, informacja o stanie technicznym sprzętu),
- określenie liczby osób objętych badaniem i czas pracy,
- dysponowanie lokalem, 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. 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.

5. Gmina zastrzega :

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

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

7. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania jelita grubego po 50 roku życia** (kał na krew utajoną) **u co najmniej 1.875 osób** urodzonych w okresie od 01.01.1941r. do 31.12.1961r.

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 adresów lokalu(lokal) 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 wymogi określone w szczegółowych 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 wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone dokumentami)

.....
.....

5. Proponowana zryczałtowana kwota bruttozł za wykonanie badania jelita grubego-kał na krew utajoną 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, a także z szczegółowymi warunkami konkursu.

7. Oświadczam, że badanie jelita grubego (kał na krew utajoną) w rocznikach od 01.01.1941r. do 31.12.1961r. 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 2011r.

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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

● **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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

2) dysponowanie specjalistyczną kadrą:

a. diagności laboratoryjni, technik analityk medyczny, magister analityki medycznej mający doświadczenie w zakresie objętym konkursem - **potwierdzone stosownymi dokumentami,**

3) tytuł prawny do lokalu (na cały okres realizacji zadania), 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 oświadczenie oferenta dotyczące spełniania w/w wymagań,**

4) **dokumenty** potwierdzające dysponowanie sprzętem do badań kału na krew utajoną metodą immunochromatograficzną (test chromatograficzny) wraz z informacją o stanie technicznym 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.

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania cukrzycy** (hemoglobina glikowana HbA_{1c}) **u co najmniej 1.538 osób** urodzonych w okresie od 01.01.1946r. do 31.12.1971r.) 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:

- diagności laboratoryjni zatrudnieni w pracowni diagnostycznej – potwierdzone stosownymi dokumentami,
- technik analityk medyczny, magister analityki medycznej legitymujący się doświadczeniem w zakresie objętym konkursem – potwierdzone stosownymi dokumentami

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

- dysponowanie sprzętem do badań cukrzycy dopuszczonym do stosowania i wykrywania zmian metodą chromatograficzną HPLC (wysokosprawna chromatografia cieczowa), **wynik prezentowany w sposób ilościowy** (potwierdzony stosownym dokumentem, w tym nazwa aparatu, rok produkcji, możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu, informacja o stanie technicznym sprzętu),
- określenie liczby osób objętych badaniem i czas pracy,
- dysponowanie lokalem, 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. 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.

5. Gmina zastrzega :

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

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

7. Pozostałe warunki konkursu określone są w ogłoszeniu o nim.

Oferta

na realizację programu zdrowotnego polegającego na wykonaniu **badania cukrzycy** (hemoglobina glikowana HbA 1c) **u co najmniej 1.538 osób** urodzonych w okresie od 01.01.1946r. do 31.12.1971r.)

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 adresów lokalu(lokal) 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 wymogi określone w szczegółowych 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 wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone dokumentami)

.....
.....

5. Proponowana zryczałtowana kwota bruttozł za wykonanie badania cukrzycy (hemoglobina glikowana HbA 1c) 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, a także z szczegółowymi warunkami konkursu.

7. Oświadczam, że badanie cukrzycy (hemoglobina glikowana HbA_{1c}) w rocznikach od 01.01.1946r. do 31.12.1971r., 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 2011r.

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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

• **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, **w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.**

2) dysponowanie specjalistyczną kadrą:

a. diagności laboratoryjni, technik analityk medyczny, magister analityki medycznej mający doświadczenie w zakresie objętym konkursem - **potwierdzone stosownymi dokumentami,**

3) tytuł prawny do lokalu (na cały okres realizacji zadania), 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 oświadczenie oferenta dotyczące spełniania w/w wymagań,**

4) **dokumenty** potwierdzające dysponowanie sprzętem do badań cukrzycy – hemoglobiny glikowanej HbA_{1c} metodą chromatograficzną HPLC (wysokosprawna chromatografia cieczowa) wraz z informacją o stanie technicznym 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.