

Prezydent Miasta Kalisza
ogłasza konkurs ofert, zapraszając do składania ofert

1. Przedmiotem konkursu jest realizacja w 2012 roku na terenie Kalisza, miejskiego programu zdrowotnego Wczesnego Wykrywania Schorzeń i Chorób Kręgosłupa u dzieci i dorosłych zamieszkałych w Kaliszu, w ramach którego wykonywane będą następujące badania radiologiczne kręgosłupa:

- odcinka szyjnego /C/ - (AP + bok) z opisem,
- odcinka piersiowego /TH/- (AP + bok) z opisem,
- odcinka lędźwiowo – krzyżowego /L-S/- (AP + bok) z opisem
- zdjęcia całościowe kręgosłupa tzw. ocena postawy

- Pacjent powinien otrzymać zdjęcie wraz z opisem nie później niż w ciągu 10 dni od dnia wykonania badania.
- Dopuszcza się udział jednej osoby w Programie tylko raz w danym roku kalendarzowym.
- Badania realizowane będą na podstawie imiennych skierowań (wzory druków okresowe przez Wydział Spraw Społecznych i Mieszkaniowych) wypełnianych przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia lub na podstawie talonów na wykonywanie takich badań w ramach festynów i akcji promujących zdrowie, oznaczonych pieczętką Wydziału Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu.

Łączna szacunkowa liczba osób objętych programem zdrowotnym: wynosi ok. 2000 osób.
Wysokość środków przeznaczonych na realizację programu wynosi 50.000,00 zł.

Przewiduje się zawarcie umowy na okres do dnia 17 grudnia 2012r.

Dopuszcza się możliwość zrealizowania badań w okresie krótszym niż czas trwania umowy.

2. Oferty mogą być składane przez podmioty lecznicze, w rozumieniu ustawy z dn. 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 112, poz. 654 z późn. zm.)

3. Oferenci zobowiązani są złożyć następujące dokumenty:

1) ofertę na przygotowanym przez organizatora formularzu ofertowym – formularz ofertowy dostępny na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Kaliszu: www.bip.kalisz.pl lub w Wydziale Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu, ul. Kościuszki 1a, pok. Nr 104 (I piętro). Formularz ofertowy zawiera m.in. następujące informacje:

- dane oferenta
- kalkulację kosztów, w tym m.in. wyliczoną wysokość środków publicznych, którą może uzyskać dany podmiot wykonujący działalność leczniczą – zgodnie z art. 114 ust. 2-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654. z późn.

zm.) ze wskazaniem danych będących podstawą wyliczeń.

- liczbę i kwalifikacje osób wykonujących badania w ramach programu
- inne informacje, w tym m.in. warunki lokalowe, posiadane aparatura i sprzęt medyczny i inne dane.

2) aktualny wypis do rejestrów: sądowego, wojewody, właściwych izb lub inny dokument zezwalający na prowadzenie działalności

3) statut zakładu

4) zaświadczenie o numerze NIP,

5) decyzja o numerze identyfikacyjnym REGON,

6) kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej

7) udokumentowane informacje o kwalifikacjach osób realizujących badania w ramach programu,

(dopuszcza się uwierzytelnienie dokumentów za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta)

8) Oświadczenia:

- a) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu i regulaminem organizowania konkursu
- b) oświadczenie, że sprzęt medyczny, używany do realizacji badań, spełnia wymogi, określone w ustawie z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.)
- c) oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dn.29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2002, Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) podpisane przez wszystkie osoby, które są wskazane w Rubryce III formularza ofertowego.

4. Zainteresowani mogą zapoznać się z Regulaminem organizowania konkursu dostępnym na oraz na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Kaliszu: www.bip.kalisz.pl lub w Wydziale Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu, ul. Kościuszki 1a, pok. Nr 104 (I piętro).

5. Oferty należy składać w zaklejonach kopertach do Wydziału Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu przy ul. Kościuszki 1a, / I piętro, pok. nr 120 – sekretariat/, w terminie do 24 lutego 2012r. do godz.15.30. Koperta z ofertą powinna być oznakowana następująco: „Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę”, opis oferty „Oferta na realizację w 2012r. miejskiego programu Wczesnego Wykrywania Schorzeń i Chorób Kręgosłupa”. Wszystkie koszty związane ze sporządzeniem i złożeniem oferty ponosi Oferent. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone Oferentom bez otwierania koperty, o ile była ona zamknięta i zaklejona.

6. Wyboru oferty dokona Prezydent Miasta Kalisza - na podstawie merytorycznej i finansowej oceny ofert przez Komisję Konkursową - do dnia 5 marca 2012 r.

Wyniki konkursu zostaną podane oferentom na piśmie oraz przekazane do publicznej wiadomości w formie informacji zamieszczonej na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Kaliszu ul. Główny Rynek 20 oraz stronie internetowej: www.bip.kalisz.pl.

7. Komisja Konkursowa dokona oceny złożonych ofert wg następujących kryteriów:

- 1) W pierwszej części konkursu oferty będą oceniane pod względem formalnym (komplet dokumentów). Oferty sporządzone wadliwie bądź niekompletne co do wymaganego zestawu dokumentów lub informacji nie będą rozpatrywane ze względów formalnych.
- 2) W drugiej części konkursu oferty zostaną ocenione przez Komisję Konkursową pod względem merytorycznym, Komisja Konkursowa dokonuje oceny ofert w oparciu o następujące kryteria:
 - a) Kryterium podstawowe : kalkulacja kosztów wykonywanych badań na 1 osobę.
 - b) Kryteria dodatkowe:
 - warunki lokalowe i kadrowe do realizacji świadczeń,
 - kwalifikacje osób realizujących świadczenia,
 - dotychczasowa działalność w dziedzinie objętej konkursem.

8. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert. Umowy z wybranymi Oferentami zostaną zawarte w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert. Podmiot wyłoniony w drodze konkursu może realizować program od dnia zawarcia umowy przez obie strony.

9. Zastrzega się prawo do: zmiany warunków konkursu i ogłoszenia oraz odwołania konkursu bez podania przyczyn, a także do przesunięcia terminu składania lub rozstrzygnięcia ofert bez podania przyczyny.

Dopuszcza się możliwość wyboru kilku realizatorów jednego zadania lub braku wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert.

Urząd Miejski w Kaliszu
ul. Główny Rynek 20
Wydział Spraw Społecznych
i Mieszkaniowych
ul. Kościuszki 1a

FORMULARZ OFERTOWY
dotyczący realizacji w 2012r. miejskiego programu zdrowotnego Wczesnego Wykrywania
Schorzeń i Chorób Kręgosłupa u dzieci i dorosłych zamieszkałych w Kaliszu

I. DANE OFERENTA			
Pełna nazwa oferenta zgodna z dokumentem rejestrowym:			
Numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą			
Numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego			
Adres siedziby firmy	Kod :	Miejscowość:	Ulica i numer domu:
	Numer telefonu:	Numer faksu :	e-mail:
Osoby upoważnione do reprezentacji :	Imię:	Nazwisko:	Funkcja:
	Imię:	Nazwisko:	Funkcja:
	Imię:	Nazwisko:	Funkcja:
	Imię:	Nazwisko:	Funkcja:
Osoba upoważniona do prowadzenia rozliczenia finansowego	Imię:	Nazwisko:	Funkcja:
Numer NIP:	Numer REGON:		
Nazwa banku:	Numer rachunku bankowego:		
Rozliczenie będzie dokonywane na podstawie:			
a) rachunku *		b) faktury VAT *	
*niepotrzebne skreślić			

II. KALKULACJA KOSZTÓW	
	(w zł)
1	

2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
Uśredniony koszt badania za jedno badanie kręgosłupa (C,TH,L-S, ocena postawy) dla jednego pacjenta	
Proponowany łączny koszt badań	
Maksymalna wysokość środków publicznych, którą może otrzymać podmiot leczniczy wyliczona na podstawie art. 114 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej wraz z podaniem danych o wysokości przychodów z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz z innych środków – za poprzedni rok obrotowy.	

III. LICZBA I KWALIFIKACJE OSÓB WYKONUJĄCYCH BADANIA W RAMACH PROGRAMU				
liczba personelu:			liczba etatów:	
Lp.	Imię	Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Uzyskany stopień specjalizacji

IV. INNE INFORMACJE		
1) WARUNKI LOKALOWE		
Pomieszczenia do realizacji programu	Liczba	Powierzchnia (w m²)

2) APARATURA I SPRZĘT MEDYCZNY

Typ urządzenia	Nazwa producenta model	Rok produkcji	Liczba urządzeń	Własność, dzierżawa, użytkowanie	Od kogo dzierżawione lub wzięte w użytkowanie i na jak długo umowa
3) ŚRODKI TRANSPORTU I ŁĄCZNOŚCI :					
4) SPOSÓB REJESTRACJI PACJENTÓW:					
5) CZAS I MIEJSCE REALIZACJI PROGRAMU:					
Czas wykonywania badań w ramach programu:	dni tygodnia:			Godziny (od..do.):	
Miejsce wykonywania badań w ramach programu	Ulica, numer Domu, nr pokoju itp.:				
6) PROPONOWANY CZAS TRWANIA UMOWY:					
7) PROPONOWANA LICZBA OSÓB JAKĄ OFERENT MÓGLBY PRZEBADAĆ W RAMACH PROGRAMU W 2012R.:					
8) LICZBA BADAŃ I KONSULTACJI MEDYCZNYCH WYKONYWANYCH ROCZNIE PRZEZ OFERENTA W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT					
	2011 rok	2010 rok	2009rok		
RTG odcinek szyjny (C)					
RTG odcinek piersiowy (TH)					
RTG odcinek lędźwiowo – krzyżowy (L-S)					
RTG kręgosłupa – ocena postawy					
9) KRÓTKI OPIS DOTYCHCZASOWEJ DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE REALIZACJI ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM KONKURSU					
	2011 rok	2010 rok	2009 rok		

czy oferent uczestniczył w realizacji programów profilaktycznych w zakresie zgodnym z programem w okresie trzech ostatnich lat ? (proszę wpisać tak lub nie)			
Kto finansował badania?			
Jaką populację przebadano ?			

V. Podpisy osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu zgodnie z dokumentacją :

1.....

2.....

3.....

Wymagane załączniki do oferty :

1) aktualny wypis do rejestrów: sądowego, wojewody, właściwych izb lub inny dokument zezwalający na prowadzenie działalności

- 1) statut zakładu
- 2) zaświadczenie o numerze NIP,
- 3) decyzja o numerze identyfikacyjnym REGON,
- 4) kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej
- 5) udokumentowane informacje o kwalifikacjach osób realizujących badania w ramach programu,

(dopuszcza się uwierzytelnienie dokumentów za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta)

6) Oświadczenia:

- a) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu i regulaminem organizowania konkursu
- b) oświadczenie, że sprzęt medyczny, używany do realizacji badań, spełnia wymogi, określone w ustawie z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. Zm.)
- c) oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dn.29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2002, Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) podpisane przez wszystkie osoby, które są wskazane w Rubryce III formularza ofertowego.

Załącznik nr 1 do formularza ofertowego

Kalisz, dn.r

.....
Nazwa i adres oferenta

Oświadczam, że zapoznałam się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu ofert oraz regulaminem organizowania konkursu na realizację miejskiego programu Wczesnego Wykrywania Schorzeń i Chorób Kręgosłupa u dzieci i dorosłych zamieszkałych w Kaliszu .

.....
podpis i pieczętka osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta

Załącznik nr 2 do formularza ofertowego

Kalisz, dn.r

.....

Nazwa i adres oferenta

Oświadczam, że sprzęt medyczny, używany do realizacji badań, spełnia wymogi, określone w ustawie z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) .

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta

Załącznik nr 3 do formularza ofertowego

Kalisz, dn.r.

.....
imię i nazwisko

.....
zawód / specjalizacja

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z świadczeniem usług zdrowotnych w ramach miejskich programów profilaktyki zdrowotnej, zgodnie z ustawą o z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
Czytelny podpis osoby, której oświadczenie dotyczy

Regulamin organizowania konkursu ofert na realizację miejskiego programu Wczesnego Wykrywania Schorzeń i Chorób Kręgosłupa u dzieci i dorosłych zamieszkałych w Kaliszu

§ 1

Regulamin organizowania konkursu ofert na realizację w 2012r. miejskiego programu profilaktyki zdrowotnej: Wczesnego Wykrywania Schorzeń i Chorób Kręgosłupa u dzieci i dorosłych zamieszkałych w Kaliszu - zwany dalej „Regulaminem konkursu”, określa szczegółowe zasady postępowania przy wyborze realizatorów miejskich programów zdrowotnego wskazanych w ogłoszeniu o konkursie.

§ 2

1. Zawarcie umowy z wyłonionymi podmiotami następuje w wyniku rozstrzygnięcia konkursu organizowanego przez organizatora konkursu na zasadach i w trybie określonym w niniejszym Regulaminie konkursu.

2. W konkursie ofert nie mogą uczestniczyć osoby wchodzące w skład Komisji Konkursowej.

3. Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy oferentem jest :

- 1) małżonek Członka Komisji Konkursowej oraz jego krewny i powinowaty drugiego stopnia,
- 2) osoba związana z Członkiem komisji z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- 3) osoba pozostająca wobec Członka Komisji w stosunku nadrzędności służbowej
- 4) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec Członka Komisji w stosunku nadrzędności służbowej

4. Celem konkursu ofert jest wybór najkorzystniejszej oferty/ ofert, odpowiadającej warunkom konkursowym.

§ 3

1. Ogłoszenie o konkursie ofert podaje się do publicznej wiadomości, co najmniej 15 dni przed terminem składania ofert, zamieszczając ogłoszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Kaliszu.

2. Ogłoszenie powinno zawierać w szczególności następujące informacje:

- 1) przedmiot konkursu ofert,
- 2) wymagania stawiane oferentom , niezbędne do realizacji programu zdrowotnego,
- 3) termin i miejsce składania ofert

3. W ogłoszeniu można zawrzeć również proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia.

§ 4

1. Oferenci zobowiązani są złożyć następujące dokumenty:

- 1) ofertę na przygotowanym przez organizatora formularzu ofertowym – formularz ofertowy dostępny na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Kaliszu: www.bip.kalisz.pl lub w Wydziale Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu, ul. Kościuszki 1a, pok. Nr 104 (I piętro).
- 2) aktualny wypis do rejestrów: sądowego, wojewody, właściwych izb lub inny dokument zezwalający na prowadzenie działalności
- 3) statut zakładu
- 4) zaświadczenie o numerze NIP,

- 5) decyzja o numerze identyfikacyjnym REGON,
- 6) kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej,
- 7) udokumentowane informacje o kwalifikacjach osób realizujących badania w ramach programu,
- 8) Oświadczenia:
 - a) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu i regulaminem organizowania konkursu ofert,
 - b) oświadczenie, że sprzęt medyczny, używany do realizacji badań, spełnia wymogi, określone w ustawie z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.),
 - c) oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dn.29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2002, Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) podpisane przez wszystkie osoby, które są wskazane w Rubryce III formularza ofertowego.

2. Dopuszcza się uwierzytelnienie dokumentów za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta.

§ 5

1. Czynności związane z przeprowadzeniem konkursu wykonuje Komisja Konkursowa, powołana zarządzeniem Prezydenta Miasta Kalisza, działająca zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie konkursu.

2. Obrady Komisji są jawne.

3. Komisja Konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
- 2) otwiera koperty z ofertami,
- 3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w ogłoszeniu o konkursie i Regulaminie konkursu,
- 4) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w ogłoszeniu o konkursie i Regulaminie konkursu lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
- 5) Komisja dokonuje merytorycznej i finansowej oceny ofert w oparciu o wymogi i kryteria zawarte w ogłoszeniu o konkursie, mając na uwadze możliwości finansowe Miasta,
- 6) po dokonaniu oceny ofert Komisja sporządza i przedstawia Prezydentowi Miasta protokół zawierający zestawienie złożonych ofert wraz z zawartą w nich propozycją kosztową realizacji programu oraz propozycją wyboru danej oferty lub ofert i stosownym podziałem środków pomiędzy kilku oferentów,
- 7) po zapoznaniu się z propozycją Komisji, Prezydent Miasta Kalisza dokonuje - w formie Zarządzenia Prezydenta Miasta Kalisza - ostatecznego wyboru oferty lub ofert wraz z ustaleniem stosownego podziału środków pomiędzy kilku oferentów. Dopuszcza się możliwość braku wyboru przez Prezydenta Miasta Kalisza którejkolwiek ze złożonych ofert,
- 8) z chwilą wyboru oferty lub kilku ofert, a także braku wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert przez Prezydenta, Komisja Konkursowa kończy pracę.

4. Wyniki konkursu zostaną podane oferentom na piśmie oraz przekazane do publicznej wiadomości w formie informacji zamieszczonej na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Kaliszu ul. Główny Rynek 20 , oraz stronie internetowej: www.bip.kalisz.pl.

§ 6

Ofertę składa się w zamkniętej kopercie w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Koperta powinna być opisana z oznaczeniem – nazwy i adresu podmiotu oraz nazwy konkursu oraz powinna zawierać opis oferty „Oferta na realizację w 2012r. miejskiego programu Wczesnego Wykrywania Schorzeń i Chorób Kręgosłupa”.

§ 7

Warunkiem przystąpienia oferenta do konkursu jest złożenie prawidłowej oferty – zgodnie z terminem i wymaganiami określonymi w ogłoszeniu.

§ 8

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej
- 3) liczbę zgłoszonych ofert,
- 4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w § 4 Regulaminu konkursu,
- 5) wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom określonym w § 4 Regulaminu konkursu lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem,
- 6) ocenę merytoryczną i finansową każdej ze złożonych ofert jeżeli spełnia ona wymogi formalne, o których mowa w § 4 Regulaminu konkursu i złożona została w wyznaczonym w ogłoszeniu terminie,
- 7) wskazanie najkorzystniejszej albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem,
- 8) ewentualnie odrębne stanowisko członka Komisji Konkursowej,
- 9) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
- 10) podpisy członków komisji

§ 9

Członkowie Komisji Konkursowej zobowiązani są do złożenia oświadczenia, że nie są spokrewni i nie pozostają w stosunku nadrzędności służbowej lub innej z Oferentami.

§ 10

Zastrzega się prawo Prezydenta Miasta Kalisza do:

- 1) zmiany warunków konkursu i ogłoszenia
- 2) odwołania konkursu bez podania przyczyn,
- 3) przesunięcia terminu składania lub rozstrzygnięcia ofert bez podania przyczyny.

§ 11

Umowy z wybranymi przez Prezydenta Miasta Kalisza oferentami zawarte zostaną w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają odpowiednie przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 późn. zm.) oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. nr 16 , poz. 93 z późn. zm.).

