

**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 Chorób Tarczycy u Młodzieży i Dorosłych zamieszkałych w Kaliszu, w ramach którego wykonywane będą badania diagnostyczne w postaci oznaczenia parametru TSH III generacji.

- 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 pieczęcią Wydziału Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu.

Łączna szacunkowa liczba osób objętych programem zdrowotnym: wynosi ok. 1300 osób.  
Wysokość środków przeznaczonych na realizację programu wynosi 15.000,00 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](http://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](http://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 zaklejonych kopertach do Wydziału Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu przy ul. Kościuszki 1a, / I piętro, pok. nr 120 – sekretariat/, **w terminie do 15 maja 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 Chorób Tarczycy u Młodzieży i Dorosłych zamieszkałych w Kaliszu”.

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 22 maja 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](http://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**

<b>I. DANE OFERENTA</b>			
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 *	
<small>*niepotrzebne skreślić</small>			

## II. KALKULACJA KOSZTÓW

	(w zł)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
Koszt ogółem badania jednej osoby	
Proponowany łączny koszt badań	
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.	

## III. LICZBA I KWALIFIKACJE OSÓB WYKONUJACYCH 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 m <sup>2</sup> )

**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 UDZIELANIA REALIZACJI PROGRAMU:**

<b>Czas udzielania świadczenia zdrowotnego:</b>	dni tygodnia:	Godziny ( od..do.):
<b>Miejsce wykonywania świadczenia</b>	Ulica, numer Domu, nr pokoju itp.:	

**6) PROPONOWANY CZAS TRWANIA UMOWY:****7) PROPONOWANA LICZBA OSÓB JAKĄ OFERENT MÓGLBY PRZEBADAĆ W RAMACH PROGRAMU W 2012 R.:****8) LICZBA BADAŃ WYKONYWANYCH ROCZNIE PRZEZ OFERENTA W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT**

	2011 rok	2010 rok	2009 rok
TSH III generacji			

**9) KRÓTKI OPIS DOTYCHCZASOWEJ DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE REALIZACJI BADAŃ BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM KONKURSU**

	2011rok	2010rok	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?			

**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.
- d) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią art. 116 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej ( Dz. U. Nr 112, poz. 654. z późn. zm.).

***Załącznik nr 1 do formularza ofertowego***

Kalisz, dn. ....r

.....  
Nazwa i adres oferenta

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu ofert oraz regulaminem organizowania konkursu na realizację miejskiego programu Wczesnego Wykrywania Chorób Tarczycy u Młodzieży i Dorosłych zamieszkałych w Kaliszu,

.....  
podpis i pieczęć 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

***Załącznik nr 4 do formularza ofertowego***

Kalisz, dn. ....r

.....  
Nazwa i adres oferenta

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią art. 116 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej ( Dz. U. Nr 112, poz. 654. z późn. zm.) i znany jest mi obowiązek oraz sposób rozliczenia przyznanych środków publicznych na realizację zadania.

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

**Regulamin organizowania konkursu ofert na realizację miejskiego  
programu Wczesnego Wykrywania Chorób Tarczycy u Młodzieży i Dorosłych  
zamieszkałych w Kaliszu,**

**§ 1**

Regulamin organizowania konkursu ofert na realizację w 2012r. miejskiego programu profilaktyki zdrowotnej: Wczesnego Wykrywania Chorób Tarczycy u Młodzieży 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](http://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](http://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 Chorób Tarczycy u Młodzieży i Dorosłych zamieszkałych w Kaliszu”.

## § 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. ).

