

**Prezydent Miasta Kalisza
ogłasza konkurs ofert, zapraszając do składania ofert**

1. Przedmiotem konkursu jest realizacja w 2014 roku na terenie Kalisza **miejskiego programu zdrowotnego „Wczesnego wykrywania chorób układu krążenia u kobiet i mężczyzn” skierowanego do osób z roczników od 1974 i starszych, zamieszkałych w Kaliszu**, w ramach którego wykonywane będą następujące badania lekarskie i diagnostyczne :

- 1) wykonanie badań diagnostycznych laboratoryjnych, w tym:
 - a) oznaczenia poziomu cholesterolu całkowitego,
 - b) oznaczenia poziomu HDL,
 - c) oznaczenie poziomu trójglicerydów
 - d) oznaczenia poziomu glukozy we krwi;
- 2) wykonanie badań EKG;
- 3) pomiar masy ciała i wzrostu , określenie wskaźnika BMI, pomiar ciśnienia tętniczego
- 4) udzielenie porady lekarskiej polegającej na przeprowadzeniu wywiadu lekarskiego i ocenie stopnia ryzyka powikłań miażdżycy oraz sformułowanie zaleceń odnośnie diety i stylu życia diagnozowanego pacjenta,
- 5) w sytuacji znacznego przekroczenia norm zdrowotnych skierowania na rozpoczęcie leczenia farmakologicznego lub do dalszego leczenia specjalistycznego (dalsze leczenie nie jest finansowane ze środków budżetowych Miasta Kalisza) .

Program realizowany będzie na terenie Kalisza w podziale na zadania ze względu na podział na trzy rejony Kalisza :

- **Zadanie Nr 1** – realizowane dla pacjentów zamieszkałych na osiedlach: Dobrzec ”P”, Dobrzec ”W”, Widok, XXV-Lecia, Kaliniec, Sołectwo Dobrzec, Dobro, Korczak, Ogrody, Szczypiorno i Sołectwo Kolonia Sulisławice - szacunkowa liczba pacjentów wynosi ok. 650 osób, a szacunkowa wartość przeznaczona na realizację świadczeń wynosi 29.200 zł
- **Zadanie Nr 2** - realizowane dla pacjentów zamieszkałych na osiedlach: Piskorzewie, Śródmieście I, Majków, Chmielnik, Tynec, Rajsków i Winiary - szacunkowa liczba pacjentów wynosi ok. 510 osób, a szacunkowa wartość przeznaczona na realizację świadczeń wynosi 22.900 zł
- **Zadanie Nr 3** - realizowane dla pacjentów zamieszkałych na: Piwonice, Sołectwo Sulisławice, Zagorzynek, Rypinek, Czaszki, Adama Asnyka, Rogatka i Śródmieście II.
- - szacunkowa liczba pacjentów wynosi ok. 510 osób, a szacunkowa wartość przeznaczona na realizację świadczeń wynosi 22.900 zł

Pacjenci zamieszkali na poszczególnych osiedlach Kalisza są zobowiązani do korzystania z badań w ramach Programu u realizatorów zgodnie z podziałem na rejony.

Pacjenci, którzy dokonali wyboru lekarza rodzinnego przyjmującego poza rejonem zamieszkania danej osoby, mogą na zasadzie odstępstwa skorzystać z programu bez zachowania ww. rejonizacji pod warunkiem:

- a) z programu można skorzystać 1 raz w roku,
- b) pacjent zobowiązany jest powiadomić o odstępie realizatora u którego wziął udział w programie.

Odstępstwo winno być uwidocznione w sprawozdaniu realizatora zadania.

Dopuszcza się udział jednej osoby w Programie tylko raz w danym roku kalendarzowym.

Łączna szacunkowa liczba osób objętych programem zdrowotnym: wynosi ok. 1670 osób.

Łączna wysokość środków przeznaczonych na realizację programu wynosi 75.000 zł.
Przewiduje się okres obowiązywania umowy od dnia jej podpisania do dnia 12 grudnia 2014 r.
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. z 2013r. poz. 217 z późn. zm.).

3. Oferenci zobowiązani są złożyć następujące dokumenty:

- 1) ofertę na przygotowanym przez organizatora konkursu formularzu ofertowym – formularz ofertowy dostępny jest 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 odpis z rejestrów:
 - a) Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą oraz
 - b) Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru,
- 3) kopia statutu lub regulaminu organizacyjnego,
- 4) kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej,
- 5) Oświadczenia:
 - a) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu i regulaminem organizowania konkursu
 - b) oświadczenie oferenta, 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) oświadczenie oferenta, że osoby, które będą wykonywały badania – świadczenia zdrowotne - w ramach programu będącego przedmiotem konkursu posiadają odpowiednie kwalifikacje i aktualne uprawnienia do ich wykonywania

4. Zainteresowani mogą zapoznać się z Regulaminem organizowania konkursu dostępnym na www.kalisz.pl 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 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 dnia 7 marca 2014 do godz.15.30. Koperta z ofertą powinna być oznakowana następująco: „Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę”, opis oferty: Oferta na realizację w 2014r. miejskiego programu zdrowotnego „Wczesnego wykrywania chorób układu krążenia u kobiet i mężczyzn” – zadanie nr ...” (Oferent wpisuje właściwy numer). 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 14 marca 2014r.

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 i wyboru najkorzystniejszych ofert w oparciu o następujące kryteria:
 - a) kalkulacja kosztów wykonywanych badań na 1 osobę,

- b) warunki lokalowe i kadrowe do realizacji świadczeń,
- c) kwalifikacje osób realizujących świadczenia,
- d) dostępność do usług (liczba dni w tygodniu oraz godziny dotyczące realizacji programu),
- e) dotychczasowa działalność w dziedzinie objętej konkursem - doświadczenie w realizacji programów zdrowotnych organizowanych przez Miasto lub inne podmioty, w tym ocena współpracy z Miastem – ocena efektywności i rzetelności wykonywania realizowanych wcześniej programów.

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 ofert lub rozstrzygnięcia konkursu 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 2014r. miejskiego programu zdrowotnego „Wczesnego wykrywania chorób układu krążenia u kobiet i mężczyzn” – zadanie nr (numer wpisuje Oferent)

I. DANE OFERENTA			
Pełna nazwa oferenta zgodna z wpisem w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (firma , nazwa albo imię i nazwisko podmiotu leczniczego)			
Numer wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą			
Numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego, ewidencji działalności gospodarczej lub innego właściwego rejestru			
Dane adresowe siedziby podmiotu leczniczego, a w przypadku osoby fizycznej adres do korespondencji	Kod :	Miejscowość:	Ulica i numer domu:
	Numer telefonu:	Numer faksu :	e-mail:
Nazwa przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego			
Dane adresowe przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	Kod :	Miejscowość:	Ulica i numer domu:
	Numer telefonu:	Numer faksu :	e-mail:
Osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu leczniczego:	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 realizacji zadania będzie dokonywane na podstawie:			
a) rachunku *		b) faktury VAT *	
*niepotrzebne skreślić			

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

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 przeznaczone 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
Badanie EKG						
Oznaczenie cholesterolu ogólnego.						
Oznaczenie HDL						
Oznaczenie trójglicerydów						
Oznaczenie glukozy we krwi						

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 2014 R.:			
8) LICZBA BADAŃ I KONSULTACJI MEDYCZNYCH WYKONYWANYCH ROCZNIE PRZEZ OFERENTA W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT			
	2013 rok	2012 rok	2011 rok
Badanie EKG			
Badanie HDL/cholesterolu całkowity			
Badanie trójglicerydów			
Badanie poziomu glukozy			
9) KRÓTKI OPIS DOTYCHCZASOWEJ DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE REALIZACJI BADAŃ BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM KONKURSU			
	2013 rok	2012 rok	2011 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 odpis z rejestrów:
 - a) Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą oraz
 - b) Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru,
- 2) kopia statutu lub regulaminu organizacyjnego,
- 3) kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej,
- 4) Oświadczenia:
 - a) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu i regulaminem organizowania konkursu,
 - b) oświadczenie oferenta, 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) oświadczenie oferenta, że osoby, które będą wykonywały badania – świadczenia zdrowotne - w ramach programu będącego przedmiotem konkursu posiadają odpowiednie kwalifikacje i aktualne uprawnienia do ich wykonywania,

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 zdrowotnego „Wczesnego wykrywania chorób układu krążenia u kobiet i mężczyzn” skierowanego do osób z roczników od 1974 i starszych, zamieszkałych w Kaliszu.

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

Załącznik nr 2 do formularza ofertowego

Kalisz, dn.

.....
Nazwa i adres oferenta

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

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

Załącznik nr 3 do formularza ofertowego

Kalisz, dn.r

.....
Nazwa i adres oferenta

Oświadczam, że osoby, które będą wykonywały badania – świadczenia zdrowotne - w ramach miejskiego programu zdrowotnego „**Wczesnego wykrywania chorób układu krążenia u kobiet i mężczyzn**” posiadają odpowiednie kwalifikacje i aktualne uprawnienia do ich wykonywania,

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

Regulamin organizowania konkursu ofert na realizację miejskiego programu zdrowotnego „Wczesnego wykrywania chorób układu krążenia u kobiet i mężczyzn”.

§ 1

Regulamin organizowania konkursu ofert na realizację w 2014r. miejskiego programu zdrowotnego „Wczesnego wykrywania chorób układu krążenia u kobiet i mężczyzn” - 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 z 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

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 Mieszkańciowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu, ul. Kościuszki 1a, pok. Nr 104 (I piętro).
- 2) aktualny odpis z rejestrów:
 - a) Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą oraz

- b) Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru,
- 3) kopia statutu lub regulaminu organizacyjnego,
- 4) kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej,
- 5) 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) oświadczenie oferenta, że osoby, które będą wykonywały badania – świadczenia zdrowotne - w ramach programu będącego przedmiotem konkursu posiadają odpowiednie kwalifikacje i aktualne uprawnienia do ich wykonywania.

§ 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 2014r. miejskiego programu zdrowotnego „Wczesnego wykrywania chorób układu krążenia u kobiet i mężczyzn” - zadanie nr ... (Oferent wpisuje właściwy numer)**.

§ 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

1. Zastrzega się prawo Prezydenta Miasta Kalisza do:

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

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

§ 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 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008 r. 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.).

