

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

1. Przedmiotem konkursu jest realizacja w 2013 roku na terenie Kalisza, miejskiego programu zdrowotnego Wczesnego Wykrywania Raka Prostaty u mężczyzn z roczników od 1968 i starszych, zamieszkałych w Kaliszu, w ramach którego wykonywane będzie diagnostyczne w postaci oznaczenia poziomu markeru PSA w surowicy krwi.

- Dopuszcza się udział jednej osoby w Programie tylko raz w danym roku kalendarzowym.
- Badania będą wykonywane (ramach określonego umową limitu) bez skierowania wszystkim mężczyznom którzy spełnią warunki – kwalifikacji wiekowej i wg miejsca zamieszkania oraz zgłoszą się bezpośrednio do wykonawcy badań celem ich przeprowadzenia.

Łączna szacunkowa liczba osób objętych programem zdrowotnym: wynosi ok. 1100 osób.
Wysokość środków przeznaczonych na realizację programu wynosi 18.000,00 zł.

Przewiduje się zawarcie umowy na okres od dnia jej podpisania do dnia 13 grudnia 2013r.
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
 - 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 z rejestrów: sądowego, wojewody, właściwych izb lub inny dokument zezwalający na prowadzenie działalności
- 3) statut zakładu
- 4) kopia zaświadczenia o numerze NIP,
- 5) kopia decyzji 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 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 1 marca 2013r. do godz.15.30. Koperta z ofertą powinna być oznakowana następująco: „Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę”, opis oferty „Oferta na realizację w 2013r. miejskiego programu Wczesnego Wykrywania Raka Prostaty”. 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 11 marca 2013 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 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.

Załącznik nr 2
do zarządzenia Nr 59/2013
Prezydenta Miasta Kalisza
z dnia 11 lutego 2013r.

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

FORMULARZ OFERTOWY
dotyczący realizacji w 2013r. miejskiego programu zdrowotnego
Wczesnego Wykrywania Raka Prostaty

| 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. | |
| Koszt ogółem badania jednej osoby | |
| Proponowany łączny koszt badań | |

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 m ²) |
|--------------------------------------|--------|-------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

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 2013 R.:****8) LICZBA BADAŃ WYKONYWANYCH ROCZNIE PRZEZ OFERENTA W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT**

| | 2012 rok | 2011 rok | 2010 rok |
|-----|----------|----------|----------|
| PSA | | | |

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

| | 2012 rok | 2011 rok | 2010rok |
|--|----------|----------|---------|
| 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 z rejestrów: sądowego, wojewody, właściwych izb lub inny dokument zezwalający na prowadzenie działalności

- 1) statut zakładu
- 2) kopia zaświadczenia o numerze NIP,
- 3) kopia decyzji 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 Raka Prostaty u mężczyzn z roczników od 1968 i starszych, 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

Regulamin organizowania konkursu ofert na realizację miejskiego programu Wczesnego Wykrywania Raka Prostaty u mężczyzn z roczników od 1968 i starszych, zamieszkałych w Kaliszu

§ 1

Regulamin organizowania konkursu ofert na realizację w 2013r. miejskiego programu profilaktyki zdrowotnej: **Wczesnego Wykrywania Raka Prostaty u mężczyzn z roczników od 1968 i starszych, zamieszkałych w Kaliszu** - zwany dalej „Regulaminem konkursu”, określa szczegółowe zasady postępowania przy wyborze realizatora miejskiego programu zdrowotnego wskazanego 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 z rejestrów: sądowego, wojewody, właściwych izb lub inny dokument zezwalający na prowadzenie działalności
- 3) statut zakładu
- 4) kopia zaświadczenia o numerze NIP,
- 5) kopia decyzji 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 2013r. miejskiego programu Wczesnego Wykrywania Raka Prostaty”.

§ 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 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.).