

**Zarządzenie Nr 47/2020**  
**Prezydenta Miasta Kalisza**  
**z dnia 23 stycznia 2020 r.**

**w sprawie ustalenia treści ogłoszenia oraz wzoru oferty na realizację w 2020r. programu polityki zdrowotnej- profilaktyki stomatologicznej wśród dzieci pięcioletnich zamieszkałych na terenie Miasta Kalisza oraz powołania Komisji Konkursowej do opiniowania ofert złożonych w konkursie.**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 oraz art.30 ust.1 i ust.2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym ( Dz. U. z 2019r., poz. 506 z późn.zm. ), art. 48 ust. 1,4 i 5 oraz art. 48a ust.1, ust.5 pkt 1 lit. a, ust.11 i art.48b ust. 1,2,3,4 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz. U. z 2019r. poz. 1373 z późn.zm.), zarządza się, co następuje:

**§ 1**

1. Ustala się treść ogłoszenia Prezydenta Miasta Kalisza dotyczącego konkursu ofert - załącznik nr 1 oraz wzoru formularza ofertowego – załącznik nr 2 na realizację w 2020r. programu polityki zdrowotnej- profilaktyki stomatologicznej wśród dzieci pięcioletnich zamieszkałych na terenie Miasta Kalisza.
2. Regulamin organizowania konkursów ofert na realizację w 2020r. miejskich programów polityki zdrowotnej w mieście Kaliszu określony został Zarządzeniem Nr 7/2020 Prezydenta Miasta Kalisza z dnia 09.01.2020r w sprawie określenia Regulaminu organizowania konkursów ofert na realizację w 2020r. miejskich programów polityki zdrowotnej w mieście Kaliszu.

**§ 2**

1. Na realizację programu przeznacza się łącznie kwotę nie większą niż 20.000,00 złotych brutto ( słownie: dwadzieścia tysięcy złotych) brutto.
2. Środki finansowe na realizację świadczeń znajdują pokrycie w budżecie Miasta Kalisza na 2020r.

**§ 3**

Powołuje się Komisję Konkursową w składzie:

- |                             |                                       |
|-----------------------------|---------------------------------------|
| 1) Janusz Sibiński          | - Przewodniczący Komisji Konkursowej, |
| 2) Angelika Kalinowska      | - Członek Komisji Konkursowej,        |
| 3) Mirosław Gabrysiak       | - Członek Komisji Konkursowej,        |
| 4) Elżbieta Dębska          | - Członek Komisji Konkursowej,        |
| 5) Joanna Sawulska-Krzykacz | - Członek Komisji Konkursowej.        |

do opiniowania ofert złożonych w konkursie ofert na realizację w 2020r. programu polityki zdrowotnej- profilaktyki stomatologicznej wśród dzieci pięcioletnich zamieszkałych na terenie Miasta Kalisza.

**§4**

Komisja Konkursowa po dokonaniu analizy ofert przedstawi opinię Prezydentowi Miasta Kalisza, który dokona ostatecznego wyboru ofert na realizację w 2020r. programu polityki zdrowotnej- profilaktyki stomatologicznej wśród dzieci pięcioletnich zamieszkałych na terenie Miasta Kalisza.

## §5

1. Nadzór nad wykonaniem niniejszego zarządzenia powierza się właściwemu merytorycznie Wiceprezydentowi Miasta Kalisza.
2. Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miasta Kalisza i Skarbnikowi Miasta Kalisza.

## §6

Ogłoszenie o konkursie stanowiące załącznik nr 1 do zarządzenia wymaga podania do publicznej wiadomości, na co najmniej 15 dni przed terminem składania ofert, poprzez zamieszczenie na tablicy ogłoszeń, na stronie internetowej Urzędu Miasta: [www.kalisz.pl](http://www.kalisz.pl) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

## § 7

Zarządzenie podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej.

## § 8

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Kalisza

/.../

Krystian Kinastowski

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

**1.** Przedmiotem konkursu jest realizacja w 2020r. programu polityki zdrowotnej- profilaktyki stomatologicznej wśród dzieci pięcioletnich (rocznik 2015r.) zamieszkałych na terenie Miasta Kalisza, uczęszczających do kaliskich przedszkoli. Program realizowany będzie w 2 etapach:

a) Etap I - spotkania rodziców lub opiekunów prawnych dzieci pięcioletnich z lekarzem stomatologiem (zakres spotkań- profilaktyka próchnicy zębów, termin realizacji- zgodnie z harmonogramem ustalonym z dyrektorami przedszkoli, miejsce spotkań- przedszkola, bądź miejsce wskazane przez realizatora)

c) Etap II

- wizyta dzieci pięcioletnich zamieszkałych na terenie Miasta Kalisza w gabinecie stomatologicznym (zakres świadczeń: przegląd jamy ustnej, profilaktyka wad zgryzu, instruktaż mycia zębów, usunięcie osadów na płycie nazębnej, lakierowanie). Po wizycie rodzice/opiekunowie prawni otrzymują wytyczne dotyczące odpowiednich działań zapobiegawczych dostosowanych do konkretnych problemów pojawiających się w jamie ustnej oraz zębach określonego dziecka.

**Łączna wysokość środków przeznaczonych na realizację programu wynosi 20 000.**

Przewiduje się zawarcie umowy na okres do dnia 18 grudnia 2020r.

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

**2.** Oferty mogą być składane przez podmioty lecznicze, w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej ( Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 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 Miasta Kalisza, w Biuletynie Informacji Publicznej oraz w Wydziale Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miasta Kalisza, ul. Kościuszki 1a, pok. Nr 104 ( I piętro),
- 2) aktualny odpis z rejestru,
- 3) kopię statutu lub regulaminu organizacyjnego,
- 4) kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej,
- 5) oświadczenia:
  - a) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu i regulaminem organizowania konkursu, określonym w Zarządzeniu Nr 7/2020 Prezydenta Miasta Kalisza z dnia 9 stycznia 2020 roku,
  - 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. z 2019r. poz.175 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,

- d) oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych,
- e) oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- f) oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym,
- g) oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

4. Oferty należy składać w zaklejonych kopertach do Wydziału Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miasta Kalisza przy ul. Kościuszki 1a, I piętro, pok.nr 120, **w terminie do dnia 12 lutego 2020r. do godz.14.00.** Koperta z ofertą powinna być oznakowana następująco: „Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę”, nazwa zadania: Oferta na realizację w 2020r. programu polityki zdrowotnej- profilaktyki stomatologicznej wśród dzieci pięcioletnich zamieszkałych na terenie Miasta Kalisza.

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.

5. Wyboru oferty dokona Prezydent Miasta Kalisza w formie zarządzenia Prezydenta Miasta Kalisza - na podstawie formalnej i merytorycznej oceny ofert dokonanej przez Komisję Konkursową - **do dnia 24 lutego 2020 r.**

Wyniki konkursu zostaną podane oferentom na piśmie oraz przekazane do publicznej wiadomości w formie informacji zamieszczonej na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Kalisza, Główny Rynek 20, na stronie internetowej Urzędu Miasta: [www.kalisz.pl](http://www.kalisz.pl) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

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

#### **Kryteria formalne**

- 1) Oferta została złożona przez uprawniony podmiot;
- 2) Oferta została podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta;
- 3) Oferta została złożona i wypełniona prawidłowo zgodnie ze wzorem, stanowiącym załącznik do ogłoszenia;
- 4) Oferent zapewnił warunki kadrowe i lokalowe do realizacji zadania;
- 5) Oferent zapewnił kwalifikacje osób realizujących zadanie;
- 6) Złożono wszystkie wymagane załączniki do oferty;

Dopuszcza się poprawienie błędów formalnych przez oferenta w wyznaczonym terminie tylko w zakresie uzupełnienia brakujących, wymaganych załączników.

Ocenie merytorycznej podlega każda oferta oceniona pozytywnie na etapie oceny formalnej.

#### **Kryteria merytoryczne**

- 1) Kalkulacja kosztów wykonywanych świadczeń na 1 osobę (0-10)
- 2) Dostępność do usług (liczba dni w tygodniu oraz godziny dotyczące realizacji ) (0-5)
- 3) Dotychczasowa działalność w dziedzinie objętej konkursem - doświadczenie w realizacji programów polityki zdrowotnej organizowanych przez Miasto lub inne podmioty, w tym ocena współpracy z Miastem – ocena efektywności i rzetelności wykonywanych wcześniej programów (0-5)
- 4) Określenie sposobu przeprowadzenia akcji informacyjno- edukacyjnej realizację zadania (0-10)

Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania wynosi 30.

Ocena poszczególnych członków Komisji przedstawiana jest w postaci liczb całkowitych. Ostateczna liczba punktów to średnia sumy punktów przyznanych przez poszczególnych

członków Komisji. Oferty, które w wyniku oceny merytorycznej uzyskały średnią liczbę punktów poniżej 15 nie kwalifikują się do finansowania w konkursie.

7. W przypadku gdy oferent wyłoniony w konkursie jest stroną umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia, umowa zawarta pomiędzy Miastem a Oferentem, może obejmować wyłącznie świadczenia gwarantowane udzielane ponad kwotę zobowiązania Funduszu wobec Oferenta w danym zakresie.

**KLAUZULA INFORMACYJNA:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), zwanego dalej „RODO” pragniemy poinformować, że:

Administratorem danych osobowych będzie Prezydent Miasta Kalisza mający swoją siedzibę w Kaliszu przy Głównym Rynku 20, z którym można skontaktować się listownie: Główny Rynek 20, 62-800 Kalisz, e-mailowo: [umkalisz@um.kalisz.pl](mailto:umkalisz@um.kalisz.pl) lub telefonicznie: 62/765 43 00. Administrator powołał Inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się telefonicznie: +48 62/765 43 56 lub e-mailowo: [iod@um.kalisz.pl](mailto:iod@um.kalisz.pl).

Przekazane dane osobowe będą przetwarzane w celu wyłonienia wykonawcy a w przypadku jego wyłonienia w celu zawarcia umowy i jej realizacji (art. 6 ust. 1 lit. b RODO) oraz realizacji obowiązków prawnych ciążących na administratorze w związku z zawarciem tej umowy (art. 6 ust. 1 lit. c). Ponieważ realizacja umowy finansowana będzie ze środków publicznych informacje dotyczące realizacji umowy mogą być udostępniane w trybie przepisów ustawy z dnia 6 czerwca 2001 r. o dostępie do informacji publicznej.

Odbiorcami danych mogą być podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa. Dane mogą być udostępnione firmie Assec Data Systems S.A. mającej siedzibę w Gdyni przy ul. Podolskiej 21, świadczącej usługi wsparcia technicznego systemu informatycznego Zintegrowanego Systemu Informatycznego OTAGO wspierającego realizację zadania, w zakresie jakim jest to niezbędne do zapewnienia właściwego funkcjonowania tego systemu.

Administrator zobowiązany jest stosować przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych zatem dane osobowe będą przechowywane, po załatwieniu sprawy i przekazaniu do archiwum zakładowego, przez czas określony dla danej kategorii archiwalnej wskazanej w „Jednolitym rzeczowym wykazie akt organów gminy i związków międzygminnych oraz Urzędów obsługujących te organy i związki” stanowiącym załącznik nr 2 do tego rozporządzenia - dokumentacja z realizacji zadań po 10 latach przechowywania w archiwum zakładowym podlegają ekspertyzie przeprowadzonej przez archiwum państwowe co do zasadności dalszego jej przechowywania

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
4. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

Podanie danych jest niezbędne do podjęcia działań związanych z wyłonieniem wykonawcy, zawarciem umowy z wykonawcą i spełnienia obowiązków ciążących na Administratorze w związku z jej zawarciem. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości zawarcia umowy i jej rozliczenia. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą wykorzystywane do profilowania.

Prezydent Miasta Kalisza

/.../

Krystian Kinastowski

***Prezydent Miasta Kalisza***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dotyczący realizacji w 2020r. programu polityki zdrowotnej- profilaktyki stomatologicznej wśród dzieci pięcioletnich zamieszkałych na terenie Miasta Kalisza**

<b><i>I. DANE OFERENTA</i></b>			
Pełna nazwa oferenta zgodna z wpisem w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą			
Numer wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą			
Numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego 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 * <span style="float: right;">b) faktury VAT *</span>			
*niepotrzebne skreślić			

## II KALKULACJA KOSZTÓW

<b>Etap I</b>	
<b>Etap II</b>	
<b>Poszczególne składowe koszty jednostkowego</b>	<b>Koszt w zł</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
Koszt ogółem	

Lp.	Imię	Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe

## IV. INNE INFORMACJE

<b>1) WARUNKI LOKALOWE</b>		
<b>Pomieszczenia do udzielania świadczeń</b>	<b>Liczba</b>	<b>Powierzchnia (w m<sup>2</sup>)</b>

<b>2) SPOSÓB REJESTRACJI PACJENTÓW:</b>		
<b>3) CZAS I MIEJSCE REALIZACJI PROGRAMU:</b>		
<b>Czas wykonywania badań w ramach PROGRAMU:</b>	dni tygodnia:	Godziny ( od..do.):
<b>Miejsce wykonywania badań w ramach PROGRAMU:</b>	Ulica, numer Domu, nr pokoju itp.:	
<b>4) PROPONOWANY CZAS TRWANIA UMOWY:</b>		
<b>5) PROPONOWANA LICZBA OSÓB JAKĄ OFERENT MÓGLBY PRZEBADAĆ W RAMACH PROGRAMU W 2020r:</b>		
<b>6) Doświadczenie w realizacji programów polityki zdrowotnej</b>		

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

1.....

2.....

3.....

**Wymagane załączniki do oferty :**

- 1) aktualny odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą 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, określonym w Zarządzeniu Nr 7/2020 Prezydenta Miasta Kalisza z dnia 9 stycznia 2020 roku.

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. z 2019 poz. 175 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.

d) oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych

e) oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,

f) oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym,

g) oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł,

h) oświadczenie o zabezpieczeniu ilości szczepionek niezbędnych do zrealizowania świadczeń .