

**Zarządzenie Nr 123/2020
Prezydenta Miasta Kalisza
z dnia 27 lutego 2020r.**

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 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 19 marca 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 27 marca 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 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 wykonywania realizowanych 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 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.

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

<i>I. DANE OFERENTA</i>			
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 *		b) faktury VAT *	
*niepotrzebne skreślić			

II KALKULACJA KOSZTÓW

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

Lp.	Imię	Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe

IV. INNE INFORMACJE

1) WARUNKI LOKALOWE		
Pomieszczenia do udzielania świadczeń	Liczba	Powierzchnia (w m²)

2) SPOSÓB REJESTRACJI PACJENTÓW:		
3) 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.:	
4) PROPONOWANY CZAS TRWANIA UMOWY:		
5) PROPONOWANA LICZBA OSÓB JAKĄ OFERENT MÓGLBY PRZEBADAĆ W RAMACH PROGRAMU W 2020r:		
6) Doświadczenie w realizacji programów polityki zdrowotnej		

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 .