

ZARZĄDZENIE Nr Or.I.0050.57.2016

BURMISTRZA GOGOLINA

z dnia 29 kwietnia 2016 r.

w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert

Na podstawie art. 33 ust. 1 i 4 ustawy o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r., poz. 446) oraz art. 48 ust. 1 i art. 48b ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 poz. 581, 392, 1269, 1240, 1365, 1692, 1569, 1991, 1735, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 65)

zarządzam, co następuje:

§ 1. Ogłaszam otwarty konkurs obejmujący zadania z zakresu ochrony zdrowia: na realizację programu zdrowotnego pn. „Program przeciwdziałania wadom postawy u dzieci w Gminie Gogolin na lata 2016-2020” skierowany do publicznych i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej (w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej) prowadzące działalność medyczną i rehabilitacyjną.

§ 2. Ogłoszenie, o którym mowa w §1 zamieszcza się na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Gminy Gogolin www.bip.gogolin.pl oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Gogolinie.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Zasady otwartego konkursu ofert

na realizację programu zdrowotnego pn. „Program przeciwdziałania wadom postawy u dzieci w Gminie Gogolin na lata 2016-2020” skierowany do publicznych i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej (w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2015 poz. 618 ze zm.) prowadzących działalność medyczną i rehabilitacyjną.

I. Rodzaj zadania

Wczesne wykrywanie i niwelowanie wad postawy ciała u dzieci z terenu Gminy Gogolin.

II. Celem realizacji programu zdrowotnego jest :

- 1) zapobieganie powstawaniu wad postawy,
- 2) zapobieganie pogłębianiu się wad postawy,
- 3) kształtowanie nawyków prawidłowej postawy ciała u dzieci,
- 4) zwiększenie aktywności fizycznej wśród dzieci,
- 5) szerzenie edukacji zdrowotnej w zakresie chorób kręgosłupa, nadwagi, płaskostopia.

III. Wysokość dotacji

Na realizację programu zdrowotnego pn. „Program przeciwdziałania wadom postawy u dzieci w Gminie Gogolin na lata 2016-2020” w 2016 roku planuje się przeznaczyć kwotę dofinansowania w łącznej wysokości 85.000,00 zł (słownie : osiemdziesiąt pięć tysięcy złotych 00/100).

IV. Zasady przyznania dotacji

- 1) Burmistrz Gogolina przyznaje dotację celową na realizację oferty wyłonionej w konkursie w trybie indywidualnej decyzji.
- 2) Burmistrz Gogolina powołuje w drodze zarządzenia komisję konkursową w celu opiniowania złożonych ofert.
- 3) Do decyzji Burmistrza Gogolina w sprawie wyboru oferty i udzielenia dotacji nie ma zastosowania tryb odwoławczy.

V. Terminy realizacji zadania

- 1) Zadanie winno być realizowane w 2016 roku, nie później niż do dnia 31 grudnia 2016 roku.
- 2) Do rozliczenia kosztów zadania będą rozpatrywane wydatki poniesione od daty podpisania umowy do końca terminu realizacji zadania.

VI. Warunki konkursu oraz informacje o wymaganej dokumentacji ofertowej:

1. Warunki konkursu określa ogłoszenie konkursowe oraz szczegółowe warunki konkursu stanowiące Załącznik nr 1 do niniejszych zasad.
2. Celem konkursu jest wybór najlepszej oferty konkursowej dotyczącej realizacji programu profilaktycznego wad postawy u uczniów Publicznych Szkół Podstawowych z terenu Gminy Gogolin;
3. Oferta konkursowa powinna zawierać następujące dokument :
 - 3.1 **Formularz zgłoszeniowy** stanowiący Załącznik nr 2 do niniejszych zasad przygotowany przez organizatora konkursu wraz z dołączonymi do niego uwierzytelnionymi kopiami dokumentów:
 - wpis do rejestrów: sądowego , wojewody, Ministra Zdrowia, właściwych izb lub inny dokument zezwalający na prowadzenie działalności,
 - decyzja w sprawie nadania NIP,
 - zaświadczenie o numerze identyfikacji REGON,

- statut zakładu,
- kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej.

3.2 **Formularz ofertowy** będący Załącznikiem nr 3 do niniejszych zasad przygotowany przez organizatora konkursu wraz z :

- harmonogramem badań lekarskich, zajęć korekcyjnych na sali gimnastycznej i pływalni krytej,
- imiennym wykazem realizatorów poszczególnych zadań programowych wraz z podaniem kwalifikacji zawodowych i uprawnień do wykonywania świadczeń zdrowotnych,
- koszt realizacji programu.

3.3 **Oświadczenie** dotyczące:

- zapoznania się z treścią niniejszego ogłoszenia,
- niezbędnych warunków lokalowych, wyposażenia, sprzętu medycznego oraz udokumentowanych uprawnień zawodowych realizatorów zadań programowych.

5. Dokumentację konkursową można odebrać osobiście od dnia ogłoszenia konkursu codziennie w godz. 7:30 – 14:30 w Wydziale Spraw Administracyjnych, Zdrowia i Polityki Społecznej w Gogolinie, Gogolin, ul. Krapkowicka 6 (pok. nr 6 na parterze) lub pobrać w formie elektronicznej na stronie www.bip.gogolin.pl
6. Formularz zgłoszeniowy z wymaganymi dokumentami, oświadczenia oraz formularz ofertowy należy złożyć w formie pisemnej w jednej zamkniętej kopercie z napisem „Program przeciwdziałania wadom postawy u dzieci w Gminie Gogolin na lata 2016-2020 – konkurs ofert na 2016 rok” w sekretariacie Urzędu Miejskiego w Gogolinie, ul. Krapkowicka 6, pok. 14 do godz. 15:30 ostatniego dnia naboru, tj. w terminie 15 dni od dnia ogłoszenia konkursu.
7. Złożone oferty winny być podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną/e do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta, pod rygorem jej odrzucenia.
8. Komisja Konkursowa ma prawo do negocjowania kosztów realizacji zadań programu określonych w ofercie.
9. Komisja Konkursowa po dokonaniu oceny ofert sporządzi protokół, który przedłoży do zatwierdzenia Burmistrzowi Gogolina.
10. Oferty nie spełniające wymogów określonych w ogłoszeniu , niekompletne oraz złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
11. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi niezwłocznie po ustalonej ostatecznej dacie przyjmowania ofert poprzez wywieszenie wyniku na tablicy ogłoszeń w siedzibie organizatora oraz na stronie internetowej www.bip.gogolin.pl
12. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz zmiany terminu jego rozstrzygnięcia bez podania przyczyny.
13. Organizator unieważnia konkurs jeśli w określonym terminie nie wpłynie żadna oferta konkursowa.
14. Organizator nie pokrywa kosztów przygotowania oferty, nie zwraca również ofert, które wpłynęły na konkurs.
15. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji, finansowania i rozliczenia zadania regulować będzie umowa zawarta pomiędzy wyłonionym oferentem a Gminą Gogolin.

Warunki szczególne konkursu

na wybór realizatora programu zdrowotnego pn. „Program przeciwdziałania wadom postawy u dzieci w Gminie Gogolin na lata 2016-2020”

1. Oferent powinien posiadać kontrakt z NFZ na świadczenia zdrowotne w zakresie lekarskiej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej lub gabinetu rehabilitacyjnego.
2. Oferent musi spełniać wymogi ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2015 poz. 618 ze zm.),
3. Oferent powinien posiadać minimum 3-letnie doświadczenie w realizacji programów zdrowotnych w zakresie korekcji wad postawy u dzieci i młodzieży.
4. Umowa na realizację programu zdrowotnego zawarta zostanie na okres zamknięty: od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2016 roku.
5. Program powinien być realizowany w dni od poniedziałku do piątku.
6. Oferent zobowiązany jest do zorganizowania zajęć korekcyjnych na terenie swojej placówki, z wyjątkiem zajęć na pływalni krytej.
7. Realizacja programu powinna zawierać zadania w zakresie:
 - przeprowadzenia przesiewowych badań lekarskich w celu kwalifikacji dzieci do zajęć z zakresu korekcji wad postawy,
 - poinformowania opiekunów prawnych dzieci o stanie zdrowotnym dziecka po przeprowadzonym badaniu przesiewowym,
 - zorganizowanych zajęć korekcyjnych grupowych i indywidualnych na salach gimnastycznych w placówce realizatora zadania,
 - zorganizowanych zajęć korekcyjnych grupowych na terenie pływalni krytej,
 - prowadzenie elektronicznej bazy danych do celów monitorowania i ewaluacji programu.
8. W przypadku stwierdzenia u dziecka zmian chorobowych należy objąć je dalszą specjalistyczną opieką lekarską w ramach ubezpieczenia zdrowotnego.
9. Przedmiotem finansowania zadania, na które Oferent złożył ofertę mogą być:
 - a) wynagrodzenia pracowników realizujących zadania programu,
 - b) koszt wynajmu basenu, sali gimnastycznej,
 - c) koszty administracyjne i obsługi programu oraz zakup materiałów biurowych,
 - d) zakup drobnego sprzętu rehabilitacyjnego nie będącego środkiem trwałym.
10. Zasady rozliczenia programu zdrowotnego obowiązujące Oferenta:
 - a) zapłata za realizację programu zdrowotnego nastąpi jednorazowo na konto bankowe Oferenta w terminie 14 dni od dnia podpisania umowy pomiędzy Gminą Gogolin a Oferentem,
 - b) po zakończeniu programu Oferent opracuje końcowy raport z realizowanych zadań, który uwzględniać będzie wyniki oraz opinie, postulaty i wnioski wykonawców i odbiorców programu w terminie do 30 stycznia 2017 roku.
 - a) do rozliczenia zadań Oferent zobowiązany jest dołączyć kopie rachunków potwierdzone za zgodność z oryginałem świadczących o wydatkowaniu środków pieniężnych na realizację programu zdrowotnego.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
- Informacje o Oferencie

1. Pełna nazwa składającego ofertę:

.....
.....

2. Dokładny adres:

miejsowość

kod pocztowy

.....
ulica i numer lokalu

.....
telefon

.....
fax

3. Osoba prawnie upoważniona do reprezentowania Oferenta:

.....stanowisko

4. Organ założycielski lub właściciel placówki medycznej:

.....
.....

5. Nr wpisu do rejestru Wojewody, Sądowego, Gminy, Właściwych Izb:

.....

6. NIP:

7. Regon:

8. Nazwa banku Oferenta:

Nr konta:

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.

data:

podpis i pieczęć oferenta

Załącznik nr 3

do Zasad otwartego konkursu ofert

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa /adres Oferenta

.....

2. Miejsce realizacji programu (ulica , nr lokalu - stanowiącego bazę lokalową Oferenta).

.....
.....
.....
.....

3. Doświadczenie Oferenta w zakresie realizacji programów profilaktyki wad postawy u dzieci i młodzieży ze wskazaniem okresu realizacji oraz podmiotów, na rzecz których realizowane były niniejsze programy zdrowotne.

.....
.....
.....
.....
.....

4. Liczba dzieci objętych programem zdrowotnym:

5. Termin realizacji programu: od do

6. Monitorowanie programu i ocena bieżąca realizacji zadań (wymieniń narzędzia monitorowania)

.....
.....
.....
.....

II. Koszty programu:

1. Przewidywane koszty całego programu:

2. Koszty oczekiwane z budżetu Miasta :

III. Imienny wykaz realizatorów programu zdrowotnego ze wskazaniem uprawnień do wykonywania zadań związanych z rehabilitacją zdrowotną dzieci i młodzieży

1.
2.
3.
4.

IV. Harmonogram pracy realizatorów programu zdrowotnego

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....