

WÓJT GMINY EŁK
ogłasza otwarty konkurs ofert

na wybór realizatora w 2022 r. programu polityki zdrowotnej w zakresie chorób naczyń mózgowych z uwzględnieniem udaru mózgu

Warunki konkursu ofert

I. Podstawa prawna

Na podstawie art. 48 ust. 1, 4, 5 i art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.: Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.).

II. Informacje o zamawiającym

Organizatorem ogłaszającym konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej Gminy Ełk w zakresie profilaktyki chorób naczyń mózgowych z uwzględnieniem udaru mózgu jest Wójt Gminy Ełk jako „Udzielający zamówienia”.

III. Przedmiot konkursu

1. Przedmiot konkursu obejmuje:

- Rekrutację uczestników,
- Kwalifikację do działań w ramach programu,
- Szkolenia dla personelu medycznego (W ramach PPZ realizowane są szkolenia w obszarach zgodnych ze zdiagnozowanymi potrzebami. Diagnozy potrzeb dokonuje Rada ds. Programu),
- Działania informacyjno-edukacyjne (Będą adresowane do całej dorosłej populacji zamieszkującej Gminę Ełk i dotyczyć będą przygotowania i dystrybucji materiałów z informacjami na temat raka płuca. Mogą one mieć charakter około 60 minutowych prelekcji, podczas których będą przekazane materiały edukacyjne),
- Lekarska wizyta diagnostyczna (Podczas wizyty lekarskiej zostanie przeprowadzony wywiad obejmujący identyfikację osób przynależących do grup wysokiego ryzyka wystąpienia chorób naczyń mózgowych, w szczególności udaru),
- Szkolenie dla osób z grupy ryzyka wystąpienia udaru (Szkolenia mają na celu zapoznanie osób z grupy ryzyka wystąpienia udaru z czynnikami jego wystąpienia, formami profilaktyki przeciwudarowej, objawami udaru i miejscami pomocy w przypadku wystąpienia ww. jednostki chorobowej),
- Każdy uczestnik powinien w ramach planowanych szkoleń otrzymać informacje na temat najbliższego ośrodka, w którym może otrzymać świadczenia z zakresu leczenia udaru mózgu.

2. Program skierowany jest do osób powyżej 45 roku życia.

3. Celem programu jest Uzyskanie lub utrzymanie wysokiego poziomu wiedzy teoretycznej i praktycznej wśród 30% świadczeniobiorców w zakresie w zakresie profilaktyki pierwotnej oraz postępowania w sytuacji zagrożenia wystąpienia udaru mózgu rekrutujących się z populacji docelowej

zamieszkującej Gminę Ełk

4. Zadanie realizowane będzie od dnia podpisania umowy do 31.12.2022 r.

5. Zadanie powinno być zrealizowane z najwyższą starannością, zgodnie z zawartą umową, obowiązującymi standardami i przepisami oraz w taki sposób, by działaniami wynikającymi z programu objęta została jak największa liczba uczestników.

6. Do obowiązków Wykonawcy należy:

- przygotowanie miesięcznego zestawienia, zawierającego ilość przyjętych osób oraz cel wizyty,

- na bieżąco będzie zbierał dane dot. realizowanych działań, umożliwiających monitorowanie programu i jego późniejszą ewaluację. Przygotowanie raportu z realizacji działań w danym roku (raport okresowy);

- systematyczne badanie społeczno-ekonomiczne oceniające jakość i wartość programów publicznych (ewaluacja programu), opracowanie raportu końcowego z realizacji PPZ i przesłanie go do Zamawiającego. Zamawiający ma 14 dni od przesłania przez Wykonawcę na zaakceptowanie raportu lub ewentualne uwagi.

7. Realizator programu winien dysponować kadrą, pomieszczeniami i wyposażeniem niezbędnymi do prowadzenia interwencji zaplanowanych w ramach programu; posiadania zasobów niezbędnych do realizacji powierzonego zadania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

8. Oferty mogą być składane przez podmioty: wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 711) oraz posiadający aktualny wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

9. Realizacja programu będzie odbywała się przez 3 lub 4 godziny tygodniowo (w zależności od potrzeb) na terenie Gminy lub Miasta Ełk.

10. Szczegółowy opis zawiera Uchwały nr LIII/365/2021 Rady Gminy Ełk z dnia 30 grudnia 2021 r. w sprawie przyjęcia Programu polityki zdrowotnej Gminy Ełk na lata 2022-2026 w zakresie profilaktyki chorób naczyń mózgowych z uwzględnieniem udaru mózgu oraz Projekt umowy.

IV. Dokumenty, które należy złożyć razem z ofertą

1. Decyzja o wpisie do rejestru zakładów opieki zdrowotnej Wojewody albo Ministra ds. Zdrowia, albo wypis z takiego rejestru.

2. Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w konkursie – Załącznik nr 3 do Zarządzenia.

V. Sposób przygotowania oferty oraz termin składania ofert

1. Udzielający zamówienia wymaga złożenia kompletnej oferty na formularzu oferenta, stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia otwartego konkursu ofert.

2. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

3. Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim, podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta.

4. W przypadku złożenia oferty przez osobę upoważnioną do reprezentowania oferenta należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.

5. Oferta powinna zawierać wszystkie niezbędne dokumenty.

6. Nie dopuszcza się złożenia oferty częściowej.

7. Wszystkie poprawki lub zmiany w treści muszą być datowane i podpisane własnoręcznie przez osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta.

8. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi oferent.

9. Dodatkowych informacji na temat realizacji programu udziela Pan Piotr Strykowski, tel. 87 619 4539.

10. Oferty, w zamkniętych kopertach z napisem „Konkurs ofert - Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób naczyń mózgowych z uwzględnieniem udaru mózgu”, należy składać do Urzędu Gminy Elk, ul. T. Kościuszki 28 A, 19-300 Elk, parter lub przesłać drogą pocztową na ww. adres do dnia 21.03.2022 r., godz. 12:00.

W przypadku składania ofert drogą pocztową (przesyłka polecona lub poczta kurierska) za termin jej złożenia przyjęty będzie dzień i godzina otrzymania oferty przez zamawiającego. Wymaga się, aby oferta była dostarczona w zamkniętej kopercie /opakowaniu/, która będzie zabezpieczona w sposób uniemożliwiający odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia opakowania. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z braku oznaczenia koperty /opakowania/, w której znajduje się oferta wykonawcy.

11. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w terminie nieprzekraczającym 30 dni od daty zakończenia składania ofert.

VI. Informacje końcowe

1. Gmina zastrzega sobie prawo wezwania oferenta do usunięcia nieprawidłowości oferty lub złożenia wyjaśnień.

2. Oferent może wystąpić z zapytaniem dotyczącym warunków konkursu ofert na 3 dni przed upływem terminu składania ofert.

3. Podstawowym kryterium wyboru oferty będzie cena realizacji przedmiotu konkursu.

4. Wyniki konkursu zostaną podane do publicznej wiadomości.

5. Umowa w sprawie realizacji programu polityki zdrowotnej w formie pisemnej zostanie zawarta z oferentem, który spełni wszystkie wymagania oraz którego oferta okaże się najkorzystniejsza.

6. W przypadku jeśli okaże się, że oferent którego oferta została wybrana, przedstawił nieprawdziwe dane, będzie uchylał się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ważnych ofert.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz zmiany warunków konkursu ofert bez podania przyczyny.

.....
(Pieczęć oferenta)

FORMULARZ OFERTY **na wybór realizatora w 2022 r. programu polityki zdrowotnej**

I. Dane oferenta:

Pełna nazwa:

.....

Adres (wraz z kodem pocztowym):.....

.....

Tel. fax.:

e-mail: http://

Numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą:

.....

NIP REGON

Kierownik placówki: (Nazwisko i imię, nr telefonu):

.....

Osoba odpowiedzialna za realizację zadań objętych konkursem ofert (nazwisko i imię, nr telefonu)

.....

Oferowana cena brutto za 1 godz. realizacji programu objętego konkursem:

.....

Oferowana cena netto za 1 godz. realizacji programu objętego konkursem:

.....

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na przystąpienie do konkursu,
2. Zapoznałem(am) się z opisem przedmiotu ogłoszonego otwartego konkursu.
3. Zapoznałem(am) się z projektem umowy i przyjmujemy warunki proponowane w umowie,
4. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
5. Zgadamy się przestrzegać niniejszej oferty przez okres 30 dni od daty jej złożenia, a w przypadku wybrania oferty przez cały czas trwania umowy. Pozostanie ona dla nas wiążącą i może zostać przyjęta w dowolnym czasie przed upływem tego okresu.

6. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować sami*/
Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć niżej wymienionym podwykonawcom do
wykonania niżej wymienione części zamówienia*
Oświadczamy, że oferta nie zawiera/zawiera* informacje stanowiące tajemnicę
przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14
RODO* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio
pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.

(W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż
bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku
informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia
wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania oferenta

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W ZAPYTANIU OFERTOWYM

Przystępując do postępowania o realizację Programu Polityki Zdrowotnej Gminy Ełk oświadczam, że:

- Posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia;
- Posiadam/y wszelkie uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem Zamówienia;
- Znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej właściwe wykonanie Zamówienia;
- Cena obejmuje wszelkie należności związane z wykonywaniem Zamówienia;
- W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą, podpiszę umowę według załączonego wzoru, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego;
- Zapoznałem/am/liśmy się w sposób wystarczający i konieczny z zakresem Zamówienia zawartym w Zapytaniu ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania Zamówienia, a nieznaną powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania oferenta