

Program Nr 2 . Etap I

Warunki uczestnictwa w konkursie ofert na realizację Programu „Wsparcie w procesie dorastania.” – Etap I

Postępowanie konkursowe odbywa się na podstawie art. 35 – 35a ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.j.: Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.), art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.: Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 93, poz. 592) oraz Zarządzenia Nr 161 /2010 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia w sprawie w sprawie powołania Komisji Konkursowej oraz ogłoszenia konkursu ofert na realizację miejskich programów zdrowotnych oraz programów profilaktycznych realizowanych w ramach zadań priorytetowych Dzielnic, finansowanych przez Miasto Kraków w latach 2010–2012, w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków” 2010–2012.

I. Przedmiot konkursu.

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Programu „**Wsparcie w procesie dorastania**” – Etap I, zwanego dalej Programem. Szczegółowy opis całości **Programu „Wsparcie w procesie dorastania”** stanowi **Załącznik Nr 1** do niniejszych Warunków uczestnictwa w konkursie ofert na realizację Programu w roku 2010, zwanych dalej Warunkami.

Udzielający zamówienia oferuje za wykonanie jednego badania ankietowego przez pielęgniarkę (higienistkę) szkolną z jednym uczniem placówki oświatowej położonej na terenie Miasta Krakowa wraz z przeprowadzeniem edukacji zdrowotnej (zgodnie z opisem Programu) kwotę **nie większą niż 10 zł (słownie: dziesięć złotych)**.

II. Populacja objęta konkursem.

Szacunkowa liczba osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń publicznych zakładów opieki zdrowotnej z terenu Miasta Krakowa wynosi ok. 750.000 osób. Program adresowany jest szacunkowo do:

Programem powinni zostać objęci wszyscy uczniowie w wieku 13-14 lat (I klasa gimnazjum), mający miejsce zamieszkania na terenie Miasta Krakowa, uczęszczający do placówek oświatowych, w których ma być realizowany Program.

III. Przewidywany termin realizacji świadczeń.

Przewidywany termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach Programu, na podstawie zawartych umów, nastąpi nie wcześniej niż dnia 4 maj 2010 r., a zakończenia nie później niż 1 grudnia 2010 r. (realizacja udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach Programu powinna nastąpić w szczególności: do dnia 25 czerwca 2010 r.)

IV. Warunki wymagane od uczestników konkursu

1. Świadczenia zdrowotne udzielane będą wyłącznie dla mieszkańców Miasta Krakowa (wszystkich dzielnic Miasta)¹.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie wyłącznie w placówkach oświatowych znajdujących się na terenie Miasta Krakowa.
3. Placówki, o których mowa w ust. 2, powinny spełniać warunki określone w przepisach – zależnie od posiadanej decyzji Państwowej Inspekcji Sanitarnej: Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2005 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 116, poz. 985 z późn. zm.) lub w przepisach Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 roku w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.).
4. Posiadanie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przysługujących osobom ubezpieczonym w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego (kontrakt), zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie medycyny szkolnej w placówkach oświatowych, w których oferent ma realizować Program.
5. Zatrudnienie pielęgniarek (higienistek) szkolnych w liczbie niezbędnej do realizacji Programu ².
6. Program powinien być realizowany w sposób zapewniający możliwie szeroką dostępność do świadczeń zdrowotnych dla potencjalnych uczestników Programu (dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych), niezakłócający prawidłowej działalności placówki oświatowej i sprawowanej przez oferenta opieki medycznej.
7. Oferty niespełniające warunków, o których mowa w ust. 1-6 będą odrzucane przez Komisję Konkursową z przyczyn formalnych.

V. Wykluczenie oferentów.

Z ubiegania się o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) oferentów, którzy nie spełniają wszystkich warunków wymaganych od uczestników konkursu, o których mowa w pkt IV Warunków;
- 2) oferentów mających zaległości z tytułu należności publicznoprawnych względem Gminy Miejskiej Kraków, urzędu skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

VI. Zawartość dokumentów konkursowych.

Dokumenty w postępowaniu konkursowym dostępne dla potencjalnych oferentów stanowią:

- 1) niniejsze Warunki;
- 2) **opis Programu „Wsparcie w procesie dorastania”**, stanowiący **Załącznik Nr 1** do niniejszych Warunków;
- 3) **wzór umowy o udzielenie zamówienia na realizację miejskiego programu zdrowotnego w obszarze zdrowia psychicznego**, stanowiący **Załącznik Nr 2** do niniejszych Warunków;
- 4) **wzór harmonogramu i kosztorysu realizacji Programu**, stanowiący **Załącznik Nr 3** do niniejszych Warunków.

VII. Dokumenty składające się na ofertę.

1. Oferta i wymagane oświadczenia są przedstawiane wyłącznie w formie pisemnej. Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane.

¹ Mających miejsce zamieszkania na terenie Gminy Miejskiej Kraków przez okres, trwający nieprzerwanie, co najmniej trzy miesiące.

² Przez zatrudnienie rozumie się umowę cywilno-prawną (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inna umowa o podobnym charakterze) lub stosunek pracy, przez okres trwający nieprzerwanie, co najmniej trzy miesiące.

2. Wymagane dokumenty powinny być przedstawiane w formie oryginałów bądź kserokopii. Każdy dokument będący kserokopią powinien być potwierdzony za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania oferenta, wskazaną imiennie w rejestrze zakładów opieki zdrowotnej, Krajowym Rejestrze Sądowym lub rejestrze indywidualnych praktyk i ewidencji działalności gospodarczej; takie poświadczenie powinno być opatrzone w datę i pieczętą imienną.
3. Oferta na realizację Programu powinna zawierać (kolejne, ponumerowane załączniki):
 - 1) oświadczenie oferenta, że zapoznał się z treścią ogłoszenia oraz dokumentów konkursowych i przyjmuje je bez zastrzeżeń³;
 - 2) harmonogram i kosztorys realizacji Programu opracowany według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 3 do Warunków;
 - 3) opis pomieszczeń i wyrobów medycznych (aparatura i sprzęt medyczny), w których realizowany będzie Program wraz ze stosowną decyzją Państwowej Inspekcji Sanitarnej, dopuszczającą udzielanie świadczeń zdrowotnych przez oferenta;
 - 4) imienne wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych pielęgniarek (higienistek) szkolnych, mających udzielać świadczeń zdrowotnych, objętych ofertą (wraz z kserokopiami wszystkich dokumentów potwierdzających te kwalifikacje);
 - 5) wykaz placówek oświatowych, w których realizowany będzie Program wraz z listami intencyjnymi, wyrażającymi zgodę na udział w Programie od dyrektorów tych placówek;
 - 6) oświadczenia oferenta, o których mowa w pkt IV ust. 6 Warunków;
 - 7) oświadczenie oferenta o nie posiadaniu zaległości z tytułu należności publicznoprawnych względem Gminy Miejskiej Kraków, urzędu skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych;
 - 8) aktualny wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej, Krajowego Rejestru Sądowego lub rejestru indywidualnych praktyk i ewidencji działalności gospodarczej (w zależności od formy prowadzonej działalności);
 - 9) statut (jeżeli oferent taki posiada);
 - 10) zaświadczenie o nr NIP;
 - 11) zaświadczenie o nr REGON;
 - 12) oświadczenie o przyjętym sposobie rozliczenia (rachunek lub faktura „VAT”) wraz ze wskazaniem numeru konta bankowego.
4. Na kopercie zawierającej ofertę, oferent powinien umieścić oznaczenie swojej nazwy i siedziby (pieczętka) oraz wskazanie nazwy Programu.

VIII. Informacje dodatkowe.

1. Komisja Konkursowa, ze względu na ograniczone środki finansowe przeznaczone na realizację Programu, po przyjęciu danej oferty, zastrzega sobie możliwość przyznania oferentowi liczby świadczeń zdrowotnych, mniejszej niż wskazanej w ofercie.
2. Wszystkie koszty przygotowania oferty ponosi oferent.
3. Komisja Konkursowa zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty, w szczególności w przypadku, gdy cena jednostkowa świadczenia zdrowotnego dla jednego uczestnika Programu przedstawiona w ofercie, będzie większa niż cena proponowana przez Udzielającego zamówienia.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert bądź odwołania konkursu bez podania przyczyn.
5. Osobami uprawnionymi do kontaktów z oferentami są Pani Maria Piętak-Frączek, Pan Ryszard Osiński i Pani Karolina Kaczor – pracownicy Referatu Zdrowia Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa (tel. 0..12 616-94-90)

³ Oświadczenia powinna składać (podpisywać) osoba upoważniona do reprezentowania oferenta, wskazana imiennie w rejestrze zakładów opieki zdrowotnej (Krajowym Rejestrze Sądowym) lub rejestrze indywidualnych praktyk. Oświadczenie powinno być opatrzone w datę i pieczętą imienną.

IX. Sposób i termin składania ofert.

Oferty należy składać w szczelnie zaklejonej kopercie wraz z oznaczeniem danych oferenta (nazwa i siedziba) z dopiskiem „Oferta na konkurs ofert (*wskazanie proponowanej nazwy programu*)” w Sekretariacie Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa, Kraków al. Powstania Warszawskiego pokój Nr 405 w terminie do dnia 14 kwietnia 2010 r. do godz.15.00. Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

Załącznik Nr 3 do Warunków uczestnictwa w konkursie ofert na realizację
Programu „Wsparcie w procesie dorastania” – Etap I

(pieczęć oferenta)

Kraków, dnia 2010 r.

Harmonogram i kosztorys realizacji Programu „Wsparcie w procesie dorastania” – Etap I

I. Harmonogram realizacji Programu:

Miejsca i okres realizacji Programu (wskazanie placówek oświatowych oraz proponowanych, orientacyjnych terminów udzielania świadczeń):

Telefon informacyjny dla uczestników Programu:

II. Kosztorys realizacji Programu:

- 1. Proponowana cena za jednostkowe świadczenie zdrowotne udzielane w ramach Programu (brutto) - nie większa niż 10 złotych (słownie: dziesięć złotych):**
..... zł (słowniezł brutto).

1) Proponowana roczna ilość uczestników Programu:

- 2. Proponowana (łączna) kwotę należności za realizację całości Programu (brutto):**
(obliczona według formuły: proponowana cena za jednostkowe świadczenie zdrowotne x proponowana ilość uczestników uczniów)

.....zł za ucznia x uczniów = zł brutto

(słownie:.....zł).

(pieczęć, data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji oferenta)