

**ZARZADZENIE NR 45/2008**  
**Wójta Gminy Grębocice**  
**z dnia 11.04. 2008r.**

**W sprawie zatwierdzenia szczegółowych warunków konkursu na świadczenia zdrowotne w zakresie programu zdrowotnego „Akcja Profilaktyczna – BIAŁA SOBOTA 2008” oraz zatwierdzenia projektu umowy.**

Na podstawie art. 35a ust. 6 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 1991r. Nr 91, poz. 408 ze zm.) uchwały nr XIX/74/2007 Rady Gminy w Grębocicach z dnia 28 grudnia 2007r. w sprawie budżetu gminy Grębocice na 2008r. oraz Regulaminu Organizacyjnego Urzędu Gminy Grębocice (Zarządzenie nr 105/2003 Wójta Gminy Grębocice z dnia 29.12.2003r. § 42, ust. 1 pkt. 1 ze zm.) zarządzam co następuje:

**§ 1.**

Ustala się szczegółowe warunki konkursu na świadczenia zdrowotne w zakresie programu zdrowotnego „Akcja Profilaktyczna – BIAŁA SOBOTA 2008” wraz z formularzem ofertowym - w brzmieniu załącznika nr 1 do zarządzenia.

**§ 2.**

Ustala się projekt umowy na świadczenia zdrowotne w ramach programu zdrowotnego – „Akcja Profilaktyczna – BIAŁA SOBOTA 2008” - w brzmieniu załącznika nr 2 do zarządzenia.

**§ 3.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE PROGRAMU ZDROWOTNEGO**

### **„Akcja Profilaktyczna – BIAŁA SOBOTA 2008”**

#### **CZĘŚĆ I**

#### **PODSTAWA PRAWNA POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO:**

Postępowanie konkursowe prowadzone jest w oparciu o przepisy ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 91, poz. 408) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 93, poz. 592).

#### **ORGAN OGŁASZAJĄCY KONKURS:**

Wójt Gminy Grębocice ogłasza konkurs na świadczenia zdrowotne w zakresie programu profilaktycznego skierowanego do mieszkańców gminy Grębocice.

#### **PRZEDMIOT KONKURSU:**

Przedmiotem niniejszego konkursu jest udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie programu zdrowotnego „Akcja Profilaktyczna – BIAŁA SOBOTA2008”

W ramach konkursu udzielane będą konsultacje lekarskie specjalistyczne zakresu: **reumatologii, diabetologii, onkologii, dermatologii, kardiologii, oraz badania:** spirometria, badania laboratoryjne, pomiar RR, badanie poziomu hemoglobiny glicowanej, porady dietetyczne, badania cytologiczne

#### **Etapy i terminy realizacji:**

- wiosna: I „Akcja Profilaktyczna – Biała Sobota 2008” – termin realizacji do 31.05.2008r.
- jesień: II „Akcja Profilaktyczna – Biała Sobota 2008” – termin realizacji do 31.10.2008r.

#### **I. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Ofertę należy przedstawić zgodnie z wymaganiami określonymi w szczegółowych warunkach konkursu.
2. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponoszą oferenci.
3. Oferta - pod rygorem jej odrzucenia - musi być napisana w języku polskim oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz.
4. Ofertę - wraz ze wszystkimi załącznikami - należy umieścić w zamkniętej kopercie, opatrzonej następującymi napisami:

**Oferta – konkurs na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie programu zdrowotnego „Akcja Profilaktyczna – BIAŁA SOBOTA 2008”**

**Nie otwierać przed: 30.04.2008 do godz.13.00**

Zamknięcie koperty powinno wykluczać możliwość przypadkowego jej otwarcia.

**II. OFERENT** przystępując do udziału w konkursie składa ofertę na formularzu udostępnionym przez Zamawiającego

1. Dane oferenta:

- imię i nazwisko, adres oraz wpis do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu – w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt. 2 i 3 ustawy o ZOZ,
- nazwę i siedzibę zakładu opieki zdrowotnej oraz nr wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej.

2. Wskazanie kwalifikacji zawodowych osoby przystępującej do konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

3. Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia z ewentualną kalkulacją elementów należności.

4. Proponowany czas trwania umowy.

5. Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia.

**III. Do oferty należy załączyć kserokopie:**

1. Nadania nr NIP, nadania nr REGON,

2. Polisy ubezpieczeniowej lub innego dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

3. Dokumentów potwierdzających kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych (dyplom, specjalizacje, prawo wykonywania zawodu).

4. Wpisu do właściwego rejestru z oznaczeniem rejestru z oznaczeniem organu dokonującego wpisu.

**UWAGA:** Oferent może złożyć tylko I ofertę. Niedopuszczalne jest składanie ofert alternatywnych lub wariantowych. Niezachowanie tego warunku stanowić będzie podstawę odrzucenia oferty.

Dokumenty stanowiące załączniki, wymagane przez Zamawiającego, Oferent jest **zobowiązany wypełnić bez wyjątku i ściśle w/g warunków oraz postanowień** zawartych w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu - bez dokonywania w nich zmian.

**IV. Kryteria oceny przy wyborze oferty:**

1. Oceniane będą tylko te oferty, które spełniają w całości wymagania Warunków Szczegółowych Konkursu.

Przyjęto następujące kryteria oceny ofert:

Obliczona przez oferenta stawka w przeliczeniu na 1 pacjenta udzielanego świadczenia – 100%.

2. Konkurs ofert będzie ważny choćby wpłynęła tylko jedna oferta.

Po rozstrzygnięciu konkursu oferenci zostaną niezwłocznie poinformowani o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

## **V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej opisem określonym w pkt. I ust. 4 niniejszych warunków szczegółowych konkursu - należy złożyć (lub przesłać pocztą) **do dnia 30.04.2008 do godz. 12.00** w sekretariacie Urzędu Gminy w Grębocicach, ul. Głogowska 3, 59-150 Grębocice. Za moment złożenia oferty przyjmuje się termin otrzymania oferty przez Zamawiającego.

2. Oferta złożona po wyżej określonym terminie - zostanie zwrócona bez otwierania.

3. Do kontaktu z oferentami upoważniona jest Iwona Gidel – podinspektor ds. polityki społecznej i ochrony zdrowia - od poniedziałku do piątku w godz. **7<sup>30</sup> – 15<sup>30</sup>**, pod numerem telefonu **076 8325306 lub 076 8325304**

## **VI. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **30.04.2008 r. o godz. 13<sup>00</sup>** w: **Urzędzie Gminy Grębocice, pok. nr 16.**

## **VII. CENA OFERTY**

Oferent jest zobowiązany do określenia ceny oferty przedmiotu konkursu na formularzu ofertowym załączonym do niniejszych warunków szczegółowych konkursu. Zaproponowana cena oferty nie może ulec zmianie w okresie obowiązywania umowy.

## **VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

**Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.**

**IX.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert określonego w pkt. V ust 1 niniejszego zaproszenia.

**X.** Oferentowi przysługuje prawo do wniesienia skarg i protestów dotyczących konkurs ofert.

**XI.** Integralną część niniejszego zaproszenia stanowi formularz umowy.

## CZĘŚĆ II

### FORMULARZ OFERTOWY

miejsowość..... dzień.....

.....  
/pieczętka firmowa oferenta/

#### I. DANE OFERENTA

1. Pełna nazwa i siedziba zakładu opieki zdrowotnej (w przypadku praktyki lekarskiej – imię i nazwisko wykonawcy świadczeń zdrowotnych, nr tel., fax. )

.....  
.....  
.

odpowiednio nr NIP ..... REGON .....

2. Numer wpisu do rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej:

.....  
.....

2. W przypadku praktyki lekarskiej - imię, nazwisko i adres oraz numer zaświadczenia o wpisie do rejestru praktyk wydanego przez Okręgową Izbę Lekarską:

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

#### II. OKREŚLENIE WARUNKÓW LOKALOWYCH, WYPOSAŻENIA W APARATURĘ I SPRZĘT MEDYCZNY ORAZ ŚRODKI TRANSPORTU I ŁĄCZNOŚCI

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

**III. OKREŚLENIE LICZBY KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH OSÓB UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ STANOWIĄCYCH PRZEDMIOT NINIEJSZEGO KONKURSU**

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

**IV. CENA OFERTY:**

Proponowana kwota należności za realizację zamówienia (kalkulacja)

Cena jednostkowe za dane świadczenie zdrowotne ( ilość pacjentów x ..... zł.

(słownie:..... złotych)

**V. ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. Świadczenia zdrowotne z zakresu .....udzielane będą

w.....

.....

*(miejsce udzielania świadczeń )*

2. Termin / harmonogram udzielania świadczeń.....

.....nr telefonu kontaktowego .....

**VI. TERMIN PŁATNOŚCI** wynosi ..... dni (nie mniej niż 14 dni) od dnia doręczenia rachunku na koniec miesiąca.

**VII. NUMER KONTA OFERENTA, NA KTÓRE ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE DOKONYWAŁ EWENTUALNYCH PŁATNOŚCI:**

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

## VIII. OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oferent oświadcza, że zapoznał się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu, dołączonymi załącznikami oraz projektem umowy i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.

Oferent zobowiązuje się, w przypadku wybrania przedstawionej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.

.....  
( podpis i pieczętka osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta )

## CZĘŚĆ III

### WARUNKI I ZASADY ŚWIADCZENIA USŁUG ZDROWOTNYCH W RAMACH OFERTY PROGRAMOWEJ „Akcja Profilaktyczna – BIAŁA SOBOTA” 2008

#### 1. MISJA AKCJI PROFILAKTYCZNO-ZDROWOTNEJ

#### 2. CEL AKCJI:

#### 3. POPULACJA OBJĘTA PROGRAMEM:

MIESZKAŃCY GMINY GRĘBOCICEN – SZACUNKOWA LICZBA UCZESTNIKÓW  
PROGRAMU - 100

#### 4. REALIZACJA I KOMPLEKSOWOŚĆ PROGRAMU - JEGO DOSTĘPNOŚĆ:

##### I akcja wiosenna

Badania i konsultacje :

- reumatologa
- onkologa
- dermatologa
- diabetologa
- kardiologa

Edukacja w zakresie prawidłowego odżywiania:

- dieta w otyłości
- dieta w cukrzycy
- dieta wątrobowa
- dieta nerkowa

Badania laboratoryjne:

- cholesterol
- HDL
- LDL
- poziom glukozy
- trójglicerydy
  
- Pomiar ciśnienia krwi
  
- Spirometria
  
- EKG
  
- Hemoglobina glikowana we krwi
  
- Cytologia



## **II akcja jesienna – zakres konsultacji i badań jw.**

a) Rozpropagowanie wśród uczestników akcji materiałów promujących i uświadamiających potrzebę kontrolowania swego stanu zdrowia

- wskazanie kontynuacji akcji w latach kolejnych - mobilizowanie do uzyskiwania satysfakcjonującej frekwencji,

b) Świadczenia prowadzone będą niezależnie od świadczeń realizowanych w ramach NFZ,

- wszystkie materiały i środki opatrunkowe, dezynfekcyjne, materiały biurowe – realizator akcji zabezpiecza we własnym zakresie

### **5. MIEJSCE REALIZACJI PROGRAMU:**

### **6. CZAS REALIZACJI :**

- wiosna: I „Akcja Profilaktyczna – Biała Sobota 2008” – termin realizacji do 31.05.2008r.
- jesień: II „Akcja Profilaktyczna – Biała Sobota 2008” – termin realizacji do 31.10.2008r.

### **7. SPOSÓB INFORMOWANIA MIESZKAŃCÓW O WDRAŻANIU PROGRAMU**

### **8. WIARYGODNOŚĆ OFERENTA – doświadczenie w realizacji programów profilaktycznych**

1. Wykazanie doświadczenia w realizacji ww. programu.
2. Wykaz uprawnionych osób przewidzianych do realizacji programu.

### **9. OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Oferent oświadcza, że zapoznał się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu, dołączonymi załącznikami oraz projektem umowy i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.

Oferent zobowiązuje się, w przypadku wybrania przedstawionej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.

.....  
( podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta )

**Odpowiednio załączniki do oferty (kserokopie):**

1. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje przyjmującego wykonanie zamówienia.
2. Wpis do właściwego rejestru
3. NIP, REGON
4. Polisa ubezpieczeniowa lub inny dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

**UMOWA NR ...../...../...../07**

Zawarta dnia ..... 2008r. pomiędzy Gminą Grębocice, w imieniu której działa:

Roman Jabłoński – Wójt Gminy Grębocice

przy kontrasygnacie Barbary Jurcewicz – Skarbnika Gminy,

zwaną w dalszej części umowy ZAMAWIAJACYM

a

.....

.....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej **Wykonawcą**, o następującej treści:

§1.

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji na rzecz mieszkańców Gminy Grębocice świadczeń zdrowotnych w zakresie przeprowadzenia programów zdrowotnych „Akcji Profilaktycznych - Biała Sobota” 2008 - dwa razy w roku tj. w okresie wiosennym i jesiennym zgodnie z warunkami i zasadami świadczenia usług zdrowotnych w ramach oferty programowej „Akcja Profilaktyczna – BIAŁA SOBOTA” 2008 będącej integralną częścią umowy.
2. Za wykonanie programów Wykonawca otrzyma po ..... zł. brutto  
słownie: (..... zł. brutto) za każdy, łącznie kwotę .....zł.  
brutto słownie: ( ..... zł. brutto).
3. Wykonawca zobowiązuje się do powiadomienia z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem, o terminach przeprowadzania programu zdrowotnego „ Akcja Profilaktyczna – Biała Sobota”. 2008
4. Wykonawca jest zobowiązany do podania, do publicznej wiadomości, w mediach lokalnych, informacji o planowanym terminie realizacji programu.

## §2.

1. WYKONAWCA zrealizuje programy, o których mowa § 1 w następujących terminach:

- wiosna: I „Akcja Profilaktyczna – Biała Sobota 2008” – termin realizacji do 31.05.2008r.
- jesień: II „Akcja Profilaktyczna – Biała Sobota 2008” – termin realizacji do 31.10.2008r.

2. WYKONAWCA jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w zakładach opieki zdrowotnej.

3. WYKONAWCA jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w zakładach opieki zdrowotnej.

4. WYKONAWCA jest zobowiązany do poddania się kontroli z realizacji programów na każde żądanie ZAMAWIAJĄCEGO.

5. WYKONAWCA jest zobowiązany do przestrzegania praw pacjenta oraz do wykonywania usług z należytą starannością zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.

6. WYKONAWCA jest zobowiązany do przestrzegania przepisów ustawy o ochronie danych osobowych i zobowiązuje się do ich przestrzegania w szczególności do ochrony danych – pacjentów, uczestników programu.

7. WYKONAWCA ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

8. WYKONAWCA jest zobowiązany do przyjmowania w zakresie realizowanego programu skarg i wniosków pacjentów zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002r. w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków oraz przepisami k.p.a.

## § 3.

1. Kwota, o której mowa w § 1 zostanie przekazana przelewem na konto WYKONAWCY, każdorazowo po realizacji programu, w ciągu 14 dni od otrzymania faktury VAT.

2. Wykonawca zobowiązuje się do rozliczenia usługi, o której mowa w §1 oraz do przedłożenia sprawozdania.

3. Sprawozdanie powinno zawierać;

- ilość osób objętych programem,
- sposób realizacji usługi,
- formę i sposób realizacji oświaty zdrowotnej,
- wnioski i uwagi realizującego program.

§ 4.

WYKONAWCA nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy innym podmiotom.

§ 5.

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia złożonego na koniec miesiąca kalendarzowego oraz w każdym czasie, w wyniku porozumienia stron.

2. ZAMAWIAJĄCY rozwiąże bez wypowiedzenia niniejszą umowę w przypadku nie udokumentowania w terminie 30 dni od daty zawarcia umowy - zawarcia przez WYKONAWCĘ umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 35 ust. 6 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej.

§ 6.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 7.

Umowę spisano w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje ZAMAWIAJĄCY, jeden otrzymuje WYKONAWCA.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**