

ZARZADZENIE NR 27/2009
Wójta Gminy Grębocice
z dnia 23.02. 2009r.

W sprawie zatwierdzenia szczegółowych warunków konkursu na realizację świadczeń zdrowotnych związanych z promocją zdrowia i profilaktyką zdrowotną na terenie gminy Grębocice na rok 2009 w zakresie programu zdrowotnego „Poprawa zdrowia i jakości życia poprzez rehabilitację mieszkańców Gminy Grębocice” oraz zatwierdzenia projektu umowy.

Na podstawie art. 35 ust. 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007r. Nr 14, poz. 89 ze zm.) oraz uchwały nr XXXIV/145/2008 Rady Gminy w Grębocicach z dnia 10 grudnia 2008r. w sprawie budżetu Gminy Grębocice na 2009r. 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 realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie programu zdrowotnego „Poprawa zdrowia i jakości życia poprzez rehabilitację mieszkańców Gminy Grębocice” wraz z formularzem ofertowym - w brzmieniu załącznika nr 1 do zarządzenia.

§ 2.

Ustala się projekt umowy na świadczenia zdrowotne w ramach programu zdrowotnego –„Poprawa zdrowia i jakości życia poprzez rehabilitację mieszkańców Gminy Grębocice” wraz z arkuszem ewaluacyjnym oceny merytorycznej programu – w brzmieniu załącznika nr 2 do zarządzenia.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Wójta Gminy nr 27/ 09
z dnia 23.02. 2009r.

CZEŚĆ I

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE PROGRAMU ZDROWOTNEGO

„Poprawa zdrowia i jakości życia poprzez rehabilitację mieszkańców Gminy
Grębocice”

1. Zamawiający	Gmina Grębocice ul. Głogowska 3, 59-150 Grębocice tel. 076 8 315501
2. Organizator konkursu	Urząd Gminy Grębocice Inspektor ds. polityki społecznej i ochrony zdrowia ul. Głogowska 3, 59-150 Grębocice tel. 076 8 325306
3. Forma konkursu	Konkurs otwarty – przeprowadzony zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. z 1998 r. Nr 93, poz. 592)
4. Przedmiot konkursu	Objęcie kompleksową opieką profilaktyczną mieszkańców gminy Grębocice. Celem programu jest: poprawa zdrowia i jakości życia poprzez rehabilitację w zakresie schorzeń dotyczących narządu ruchu, centralnego układu nerwowego oraz obwodowego układu nerwowego oraz podejmowanie działań zapobiegających utracie sprawności, polepszenie funkcjonowania wielu układów i narządów, poprawa sprawności fizycznej i psychicznej, Odbiorcami programu będą mieszkańcy gminy Grębocice.
5. Realizatorzy	Niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej oraz podmioty uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych (zgodnie z art. 35 ust. 1 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej – Dz. U. z 2007 r., Nr 14, poz. 89 z późn. zm.)
6. Miejsce i termin, w którym można zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu i materiałami informacyjnymi dotyczącymi przedmiotu konkursu	Urząd Gminy Grębocice Inspektor ds. polityki społecznej i ochrony zdrowia Pok. Nr 16 ul. Głogowska 3, 59-150 Grębocice od dnia ukazania się ogłoszenia do dnia 10.03.2009r.

7. Miejsce, sposób i termin składania ofert	<p>Oferty w zamkniętych kopertach z napisem konkurs na świadczenia zdrowotne „Poprawa zdrowia i jakości życia poprzez rehabilitacje mieszkańców Gminy Grębocice” zawierające komplet wymaganych dokumentów ofertowych wypełnionych czytelnie należy składać w terminie do dnia 10.03.2009 r. do godziny 10.00 w Sekretariacie Urzędu Gminy Grębocice, ul. Głogowska 3, 59-150 Grębocice.</p> <p>O terminie złożenia oferty decyduje data i godzina wpływu.</p>
8. Termin rozpatrzenia ofert	Oferty zostaną rozpatrzone w dniu 10.03.2009 r. w siedzibie organizatora konkursu – Urząd Gminy Grębocice, pok. 16, ul. Głogowska 3, 59-150 Grębocice
9. Sposób informowania o wynikach konkursu	Uczestnicy konkursu zostaną powiadomieni pisemnie o wynikach konkursu ofert niezwłocznie po jego rozstrzygnięciu
10. Istotne postanowienia dotyczące umowy i jej treści	Niniejszy konkurs będzie stanowił podstawę do zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne na okres od dnia podpisania umowy do dnia 20.12.2009 r.
11. Oświadczenie zamawiającego	Gmina Grębocice jako zamawiający i organizator konkursu oświadcza, że jest związana warunkami konkursu przez 30 dni od dnia ukazania się ogłoszenia.
12. Zastrzeżenia zamawiającego	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oferty złożone po wyznaczonym terminie składania będą wykluczone z udziału w konkursie. 2. Komisja Konkursowa zastrzega sobie możliwość wystąpienia o dodatkowe informacje do uczestników konkursu. 3. W toku postępowania konkursowego, przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowaną skargę. 4. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe zostaje zawieszane. 5. Komisja Konkursowa rozpatruje skargę w ciągu 3 dni od daty jej złożenia. 6. O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi Komisja Konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje pozostałych oferentów i udzielającego zamówienia. 7. Oferent może złożyć do udzielającego zamówienia umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu 8. W ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku. 9. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy. 10. Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od jego złożenia.

	<p>Warunkiem przyjęcia oferty konkursowej do finansowania jest spełnienie poniższych kryteriów:</p> <ul style="list-style-type: none">- rzetelne i terminowe wywiązanie się z umów zawartych w ciągu ostatnich trzech lat z gminą Grębocice w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych,- zasoby materialne i kadrowe oferenta zapewniające prawidłową realizację zadania,- sytuacja finansowa gwarantująca realizację zadania,- kompletność oferty,- konstrukcja programu merytorycznego zgodna z udostępnionym formularzem opracowanym przez organizatora konkursu,- zgodność merytoryczna oferty z zadaniami konkursowymi oraz zadaniami statutowymi podmiotu,- adekwatność programu w odniesieniu do potrzeb grupy docelowej i sytuacji lokalnej,- adekwatność planowanych działań w odniesieniu do planowanych efektów programu,- adekwatność kosztów realizacji zadania w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania,- o wyborze najkorzystniejszej oferty będzie decydować kryterium ceny.
--	---

CZĘŚĆ II

FORMULARZ OFERTOWY DOTYCZĄCY REALIZACJI ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU PROGRAMU:

.....
1. Oferent (pełna nazwa)

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

2. Adres, kod pocztowy, telefon i fax oferenta

.....
.....

3. Nazwisko i imię dyrektora instytucji (telefon kontaktowy)

.....
.....

4. Nazwisko i imię osoby/osób odpowiedzialnej/nych za realizację programu

.....
.....

5. Nazwa banku i nr konta bankowego

.....
.....

6. Dokumenty dotyczące statusu prawnego oferenta (nazwa i data wpisu)

.....
.....

7. Krótki opis dotychczasowej działalności w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu

.....
.....

8. Uzasadnienie potrzeby realizacji programu

.....
.....

9. Główny cel programu

.....
.....

10. Cele szczegółowe programu

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

11. Charakterystyka działań, które będą podejmowane, aby zrealizować wskazane cele

.....
.....

12. Grupa docelowa, określenie populacji – charakterystyka, liczba osób – adresatów programu, mieszkańców gminy

.....
.....

13. Data rozpoczęcia i zakończenia programu

.....
.....

14. Określenie miejsca realizacji programu oraz dni i godzin, w których program będzie realizowany

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

15. Określenie warunków udzielania świadczeń (pomieszczenia, aparatura i sprzęt medyczny, środki transportu i łączności)

.....
.....

16. Określenie sposobu rejestracji pacjentów

.....
.....

17. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób mogących udzielać świadczeń zdrowotnych

Imię i nazwisko	zawód	uzyskany stopień specjalizacji

18. Proszę podać, w jaki sposób oferent przeprowadzi intensywną i skuteczną akcję informacyjno-reklamową skierowaną do adresatów programu

.....
.....

19. Zadania dotyczące pomiaru bezpośrednich efektów programu

Zadanie podlegające monitorowaniu	Sposób, metoda monitorowania/oceny	Termin dokonania oceny

20. Szczegółowa kalkulacja kosztów

Stawka za 1 jednostkę rozliczeniową realizacji programu (pakiet)w tym

Szacowana ilość jednostek rozliczeniowych programu.....

Ilość osób objętych programem

Koszt realizacji programu wynosi

21. Podpisy osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu zgodnie z dokumentacją

.....

Wymagane załączniki do oferty:

1. wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej
2. numer wpisu do właściwego rejestru (ewidencji) i oznaczenia dokonującego wpisu w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2, 2a i 3 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. z 2007 r., Nr 14, poz. 89)
3. statut zakładu opieki zdrowotnej
4. zaświadczenie o nr NIP
5. zaświadczenie o nr REGON
6. oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia
7. oświadczenie oferenta o nier refundowaniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia udzielanych w programie świadczeń zdrowotnych
8. oświadczenie o zawarciu ubezpieczenia OC, o której mowa w art. 35 ust. 6 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej.

Kopie dokumentów składane przez oferenta muszą mieć adnotację „za zgodność z oryginałem i stanem faktycznym” oraz pieczętkę, datę i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta w konkursie ofert.

UMOWA NR

Zawarta dnia pomiędzy Gminą Grębocice, w imieniu której działa Roman Jabłoński – Wójt Gminy Grębocice przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy –Barbary Jurcewicz, zwaną w dalszej części umowy kupującym

a.....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej Zleceniobiorcą, o następującej treści:

§ 1.

1. Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy wykonanie usługi do kwoty zł (słownie: złotych), a Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji na rzecz mieszkańców gminy Grębocice ponadstandardowych świadczeń zdrowotnych, nierefundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie oferty programowej będącej integralną częścią niniejszej umowy.
2. Średni koszt realizacji świadczenia przypadający na jednego uczestnika programu wynosi zł.
3. Strony przewidują, iż przedmiotem niniejszej umowy zostanie objętych osób.
4. Określenie osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych, zasady rejestracji pacjentów, zasady organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych oraz dni i godziny, w których są one udzielane znajdują się w formularzu ofertowym stanowiącym integralną część umowy.
5. Dopuszcza się w uzasadnionych przypadkach, po uprzednim uzgodnieniu z kupującym, przełożenie zajęć na inny termin, niż zaplanowany w ofercie.
6. Zleceniobiorca jest zobowiązany do podania do wiadomości publicznej w mediach lokalnych informacji o realizacji programu.

§ 2.

1. Zleceniobiorca będzie świadczyć usługi, o których mowa w § 1. w okresie od dnia podpisania umowy do 20.12.2009 r. lub do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania. Zleceniobiorca jest zobowiązany podać do publicznej wiadomości sposób rejestracji pacjentów oraz dni i godziny udzielania świadczeń.
2. Zobowiązuje się Zleceniobiorcę do zamieszczenia w widocznym miejscu, w placówce realizującej zadanie informacji, że program zdrowotny jest finansowany ze środków pochodzących z budżetu gminy Grębocice.

3. Zleceniobiorca jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
4. Zleceniobiorca jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddania się kontroli na każde żądanie kupującego.
6. Dokumentacja finansowo-księgową dotyczącą realizacji przedmiotu umowy powinna być przechowywana w siedzibie Zleceniobiorcy i udostępniana do wglądu dla kupującego na każde żądanie, zarówno w trakcie, jak i po zakończeniu realizacji zadania.
7. Zleceniobiorca jest zobowiązany do przestrzegania praw pacjenta oraz do wykonywania usług z należytą starannością zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
9. Zleceniobiorca jest zobowiązany do przyjmowania w zakresie realizowanego programu skarg i wniosków pacjentów, zgodnie z procedurami obowiązującymi u Zleceniobiorcy.

§ 3.

1. Rozliczenia przedmiotu umowy następować będą w okresach miesięcznych.
2. Kwota, o której mowa w § 1 umowy zostanie proporcjonalnie podzielona na okres obowiązywania umowy. Kwoty nie wykorzystane w danym miesiącu będą przechodziły do wykorzystania w kolejnych miesiącach bez limitowania.
3. Należność naliczana będzie za zrealizowane usługi po zakończeniu każdego miesiąca.
4. Rozliczenie świadczeń będzie następowało na podstawie prawidłowo sporządzonej faktury VAT wraz z zestawieniem usług wykonanych w danym miesiącu, wystawianej w terminie najpóźniej do 7 dni po zakończeniu każdego miesiąca rozliczeniowego.
5. Faktury VAT, o których mowa w pkt. 4, będą wystawiane do 7 dni po zakończeniu każdego miesiąca rozliczeniowego z tym, że w miesiącu grudniu faktura zostanie wystawiona do 20 grudnia br.
6. Zleceniodawca jest zobowiązany zapłacić za zrealizowane usługi w terminie 14 dni od daty wpływu faktury VAT przelewem, na konto Zleceniobiorcy: z tym, że za miesiąc grudeń przelewanie zobowiązania nastąpi do 31 grudnia br.
7. Zleceniobiorca zobowiązuje się w terminie do dnia 10 lipca 2009 r. do złożenia sprawozdania opisowego z realizacji zadania za okres od dnia podpisania umowy do 30 czerwca 2009 r. które powinno zawierać:
 - liczbę osób objętych programem, w tym liczbę mieszkańców wsi,
 - liczbę udzielonych świadczeń z rozróżnieniem ich rodzajów,
 - koszt realizacji zadania w okresie sprawozdawczym,
 - formę i sposób realizacji oświaty zdrowotnej,
 - wnioski i uwagi sprzedającego.
8. Zleceniobiorca zobowiązuje się po zakończeniu realizacji zadania przedstawić całkowite rozliczenie merytoryczno-finansowe na arkuszu ewaluacyjnym stanowiącym załącznik do umowy, do dnia 8 stycznia 2010 r.

§ 4.

1. Umowa może zostać przez Zleceniodawcę rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia jej postanowień, nieterminowego oraz nienależytego jej wykonania oraz zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania.

2. Z tytułu nienależytego wykonania umowy Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy.

§ 5.

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy innym podmiotom.

§ 6.

Zleceniodawca rozwiąże bez wypowiedzenia niniejszą umowę w przypadku niedokumentowania – w terminie 30 dni od daty zawarcia umowy – zawarcia przez Zleceniobiorcę umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 35 ust. 6 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej.

§ 7.

Zleceniodawca zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy z miesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 8.

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 10.

Umowę spisano w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje sprzedający.

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:

Załącznik
do umowy nr
z dnia

ARKUSZ EWALUACYJNY PROGRAMU OCENA MERYTORYCZNA

„Poprawa zdrowia i jakości życia poprzez rehabilitacje mieszkańców Gminy Grębocice”

1. Nazwa placówki/jednostki realizującej program.
2. Dokładny adres jednostki.
3. Nazwa programu.
4. Koordynator programu lub osoba odpowiedzialna za realizację.
5. Czas realizacji programu.
6. Charakterystyka populacji objętej programem.
7. Liczba dzieci, które skorzystały z programu.
Ogólna liczba objętych programem -
8. Główny cel programu.

Określić stopnia osiągnięcia głównego celu po realizacji programu.

9. Cele szczegółowe programu.

Które z ww. celów szczegółowych zostały zrealizowane, a które nie zrealizowano i dlaczego?

10. Narzędzia monitorowania zastosowane do bieżącej kontroli efektów programu zastosowane w monitorowaniu.

Analiza statystyczna:

- liczba badań –

16. W przypadku kiedy kwota nie została wykorzystana w całości podać powód.

.....
*Pieczęć podmiotu realizującego
Program*