

ZARZADZENIE NR 48/2009
Wójta Gminy Grębocice
z dnia 17.04. 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:
„Akcji Profilaktycznej – BIAŁA SOBOTA” 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 „Akcji Profilaktycznej – BIAŁA SOBOTA” 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” wraz arkuszem ewaluacyjnym oceny merytorycznej akcji w brzmieniu załącznika nr 2 do zarządzenia.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

CZEŚĆ I

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE PROGRAMU ZDROWOTNEGO „Akcji Profilaktycznej – BIAŁA SOBOTA”

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 będzie: zachęcanie do podejmowania badań profilaktycznych a tym samym do zmiany zachowań zdrowotnych i wyrabiania nawyku kontrolowania swojego stanu zdrowia <ul style="list-style-type: none">- zapobieganie zaawansowaniu chorób,- zapobieganie i obniżenie występowania chorób – szczególnie cywilizacyjnych, przez wczesne ich wykrycie,- podniesienie świadomości mieszkańców w zakresie dbałości o zdrowie ze szczególnym uwzględnieniem nowotworów piersi, chorób tarczycy, wczesnego wykrywania stanów zapalnych w organizmie,
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	Urząd Gminy Grębocice Inspektor ds. polityki społecznej i ochrony zdrowia Pok. Nr 16 ul. Głogowska 3, 59-150 Grębocice

materiałami informacyjnymi dotyczącymi przedmiotu konkursu	od dnia ukazania się ogłoszenia do dnia 30. 04.2009 r.
7. Miejsce, sposób i termin składania ofert	Oferty w zamkniętych kopertach z napisem konkurs na świadczenia w ramach „ Akcji Profilaktycznej – BIAŁA SOBOTA ” zawierające komplet wymaganych dokumentów ofertowych, wypełnionych czytelnie - należy składać w terminie do dnia 30.04.2009 r. do godziny 10.00 w Sekretariacie Urzędu Gminy Grębocice, ul. Głogowska 3, 59-150 Grębocice. O terminie złożenia oferty decyduje data i godzina wpływu.
8. Termin rozpatrzenia ofert	Oferty zostaną rozpatrzone w dniu 30.04.2009 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 grudnia 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 w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku. 8. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.

10. Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od jego złożenia.

Warunkiem przyjęcia oferty konkursowej do finansowania jest spełnienie poniższych kryteriów:

- 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 wynosinetto brutto.....

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 i umowy
7. oświadczenie oferenta o nie 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.

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 Zleceniodawcą

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, nier refundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie promocji zdrowia zawartych w formularzu ofertowym będącym 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. 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 dor. 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 jest zobowiązany do poddania się kontroli na każde żądanie Zleceniodawcy.
6. Dokumentacja finansowo-księgową dotyczącą realizacji przedmiotu umowy powinna być przechowywana w siedzibie Zleceniobiorcy i udostępniana do wglądu dla Zleceniodawcy 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.
8. Zleceniobiorca jest zobowiązany do przyjmowania w zakresie realizowanego programu skarg i wniosków pacjentów, zgodnie z procedurami obowiązującymi u Zleceniobiorcy.

§ 3.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji dwóch „Akcji Profilaktycznych – Biała Sobota”
2. Zleceniobiorca zrealizuje „Akcje Profilaktyczne – Biała Sobota”, o których mowa w ust. 1 w następujących terminach:
 - wiosna I „Akcja Profilaktyczna – Biała Sobota” – termin realizacji do.....2009r.
 - jesień II „Akcja Profilaktyczna – Biała Sobota” – termin realizacji do2009r.
3. Za realizację „Akcji Profilaktycznych – Biała Sobota” Zleceniobiorca otrzyma po zł. brutto słownie..... zł. brutto) za każdą, co stanowi łącznie kwotęzł. brutto słownie zł. brutto)
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do powiadomienia z co najmniej 14 dniowym wyprzedzeniem, o terminach przeprowadzenia „Akcji Profilaktycznych – Biała Sobota”.

§ 4.

1. Zleceniodawca zobowiązuje się, że kwotę, o której mowa w § 1 umowy przekaże przelewem na konto Zleceniobiorcy, każdorazowo po realizacji „Akcji Profilaktycznych – Biała Sobota” ”, w ciągu 14 dni od otrzymania faktury VAT.
2. Rozliczenie świadczeń będzie następowało każdorazowo na podstawie prawidłowo sporządzonych faktur VAT wraz ze sprawozdaniami opisowymi z realizacji zadania, po przeprowadzeniu I oraz II „Akcji Profilaktycznej – Biała Sobota” ”, które powinny zawierać:
 - liczbę osób objętych programem,
 - liczbę udzielonych świadczeń z rozróżnieniem ich rodzajów,
 - koszt realizacji zadania w okresie sprawozdawczym,
 - formę i sposób realizacji oświaty zdrowotnej,
 - wnioski i uwagi Zleceniobiorcy.
3. Faktury VAT, o których mowa w ust. 2, będą wystawiane do 14 dni po zakończeniu każdej z „Akcji Profilaktycznej – Biała Sobota” .
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się po całkowitym zakończeniu realizacji

zadania tj. po przeprowadzeniu I i II Akcji Profilaktycznej – Biała Sobota”, przedstawić do dnia2009 r. całkowite rozliczenie merytoryczno–finansowe na arkuszu ewaluacyjnym, stanowiącym załącznik do umowy,

§ 5.

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. Zleceniodawca rozwiąże bez wypowiedzenia niniejszą umowę w przypadku nieudokumentowania – 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.

§ 6.

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy innym podmiotom.

§ 7.

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 9.

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

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:

Załącznik
do umowy nr
z dnia

ARKUSZ EWALUACYJNY PROGRAMU OCENA MERYTORYCZNA

„Program profilaktyczny – „Biała Sobota”

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 osób, 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 –

wykorzystanie przyznanych środków finansowych w % -

15. Proszę podać kwotę, która nie została wykorzystana w programie.

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

.....
*Pieczęć podmiotu realizującego
Program*

Grębocice, dnia 16.04.2009r.

Rewir Dzielnicowych w Grębocicach

Informujemy, że nie została do tej pory podpisana umowa z Miejskim Ośrodkiem Uzależnień w Głogowie na realizację usług w zakresie uzależnienia od alkoholu (pobyt w Izbie Wytrzeźwień). Trwają rozmowy. Jednak jeśli koszty realizacji ww. umowy będą wyższe od zaplanowanych w budżecie gminy Grębocice na rok 2009, wówczas umowa nie zostanie podpisana.