ZARZĄDZENIE NR 13/2010
Wójta Gminy Grębocice
z dnia 01.02.2010

W sprawie zatwierdzenia szczegółowych warunków konkursu na realizację programu „Profilaktyka zdrowotna dzieci w wieku szkolnym, w zakresie obniżenia zawartości metali ciężkich we krwi" oraz zatwierdzenia projektu umowy.

Na podstawie art. 6, art. 7 ust. 1 pkt 3 i 4 oraz art. 48 ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.) oraz uchwały nr LI/204/2009 Rady Gminy w Grębocicach z dnia 16 grudnia 2009r. w sprawie realizacji „Programu Zdrowotnego dla Gminy Grębocice na lata 2010-2015" zarządzam co następuje:

§ 1.

Ustala się szczegółowe warunki konkursu na realizację: programu „Profilaktyka zdrowotna dzieci w wieku szkolnym, w zakresie obniżenia zawartości metali ciężkich we krwi" w brzmieniu załącznika nr 1 oraz formularz ofertowy w brzmieniu załącznika nr 2 do zarządzenia.

§ 2.

Ustala się projekt umowy na świadczenia zdrowotne w ramach – programu „Profilaktyka zdrowotna dzieci w wieku szkolnym, w zakresie obniżenia zawartości metali ciężkich we krwi" wraz z arkuszem ewaluacyjnym oceny merytorycznej programu – w brzmieniu załącznika nr 3 do zarządzenia.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Wójta Gminy nr 13/ 010
z dnia 01.02. 2010r.

CZĘŚĆ I

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE PROGRAMU

„Profilaktyka zdrowotna dzieci w wieku szkolnym, w zakresie obniżenia zawartości metali ciężkich we krwi"

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 – przeprowadzony zgodnie art. 48 ust. 1oraz ust. 5 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.)
4. Przedmiot konkursu	Przedmiotem konkursu jest: Program „Profilaktyka zdrowotna dzieci w wieku szkolnym, w zakresie obniżenia zawartości metali ciężkich we krwi" Kampania na rzecz życia. Zachęcanie dzieci do stosowania i przestrzegania zasad zdrowego odżywiania ze wskazaniem odpowiednich postaw prozdrowotnych i przeprowadzaniu badań, celem wczesnego wykrywania wysokiej zawartości ołowiu we krwi. Nauka zachowań żywieniowych prozdrowotnych. Podniesienie poziomu wiedzy na temat wpływu skażeń środowiska na zdrowie dzieci. Uświadomienie jak najszerszej grupy dzieci i rodziców. Zmniejszanie toksycznego wpływu ołowiu na organizm dziecka. Wczesna diagnoza. **Odbiorcy programu** 1. Dzieci w wieku szkolnym – 9 i 10 rok życia oraz 11-latkowie, z wysokim wskaźnikiem stężenia ołowiu we krwi wykazanym w badaniach w roku 2009, 2. Planowana liczba osób objętych programem – 140 dzieci w wieku 9-10 lat oraz 11-latkowie z wysokim

	stężeniem ołowiu we krwi wykazanym w badaniach z 2009r. 3. Szacunkowa liczba dzieci, które skorzystają z programu - 130 **– zameldowane lub zamieszkujące z zamiarem stałego pobytu, na terenie gminy Grębocice**
5. Realizatorzy	Do konkursu mogą przystąpić publiczne niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej oraz podmioty określone (zgodnie z art. 5 pkt 41 **ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.)**, które, świadczą usługi w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert
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 22.02.2010r.**
7. Miejsce, sposób i termin składania ofert	Oferty w zamkniętych kopertach z napisem konkurs na realizację: **programu „Profilaktyka zdrowotna dzieci w wieku szkolnym, w zakresie obniżenia zawartości metali ciężkich we krwi"** zawierające komplet wymaganych dokumentów ofertowych wypełnionych czytelnie należy składać w terminie do dnia **22.02.2010r. 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 **22.02.2010r.** 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 realizację programu **„Profilaktyka zdrowotna dzieci w wieku szkolnym, w zakresie obniżenia zawartości metali ciężkich we krwi "** na okres od dnia podpisania umowy do dnia **30.04.2010r.**
11. Zastrzeżenia zamawiającego	1. Oferty, które nie spełniają wymogów określonych w Regulaminie konkursu, są niekompletne oraz złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.

	2. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz zmiany terminów składania ofert bez podania przyczyny. 3. Warunkiem przyjęcia oferty konkursowej do finansowania jest spełnienie poniższych kryteriów: - 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 (najniższa cena)

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Wójta Gminy nr 13 / 010
z dnia 01.02. 2010r.

CZĘŚĆ II

FORMULARZ OFERTOWY DOTYCZĄCY REALIZACJI 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 realizacje 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 „Profilaktyka zdrowotna dzieci w wieku szkolnym, w zakresie obniżenia zawartości metali ciężkich we krwi” będącego 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 z uwzględnieniem kampanii informacyjnej skierowanej do społeczności lokalnej tj. rodziców, opiekunów dzieci (pogadanki, zebranie deklaracji od rodziców)

……

12. Opis przebiegu realizacji programu (harmonogram działań)

.....

13. Grupa docelowa, określenie populacji – charakterystyka, liczba osób – adresatów programu, mieszkańców gminy – dzieci w wieku:

……

……

14. Data rozpoczęcia i zakończenia programu

.....

15. 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 akcje informacyjno-reklamową skierowaną do adresatów programu

……..

Krótki opis działań i możliwości ww. zakresie:

.....

19. Zadania dotyczące pomiaru bezpośrednich efektów programu

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

20. Szczegółowa kalkulacja kosztów.

- badanie lekarskie

Lp.	Usługi medyczne	WARTOŚĆ W ZŁ.
1.		…..……..zł.
2.		…….. zł.
3.		……zł.

Kalkulacja:

……

W tym: szacunkowy koszt na 1 uczestnika programu …….. zł. licząc, że w programie weźmie udział ok. ……..dzieci.

…….

Koszt realizacji programu łącznie wynosi .....

21. Podpisy osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu zgodnie z dokumentacją

.....

Wymagane załączniki do oferty:

1. oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z:
   - treścią ogłoszenia,
   - warunkami konkursu
   - warunkami umowy ;
2. Oświadczenie oferenta zawierające informacje, że świadczenia konkursowe nie są refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
3. Dane o oferencie:
   nazwę i siedzibę zakładu opieki zdrowotnej/podmiotu;

1) aktualny wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez właściwego wojewodę, lub kopia zaświadczenia o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich lub kopia zaświadczenia z ewidencji działalności gospodarczej lub kopia decyzji o wpisie do rejestru zakładów opieki zdrowotnej uwaga(każdy oferent składa wszystkie dokumenty, które związane są z prowadzoną przez niego formą działalności;
2) informację o kwalifikacjach zawodowych poparte kopiami dokumentów, potwierdzających kwalifikacje zawodowe kadry przewidzianej do realizacji programu oraz informacje liczbie osób wykonujących określone zadanie;
3) kopię statusu;
4) kopię zaświadczenia NIP;
5) kopię zaświadczenia REGON;
6) kopię polisy ubezpieczeniowej OC w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;

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

Załącznik nr 3
do Zarządzenia Wójta Gminy nr 13/2010
z dnia 01.02. 2010r.

UMOWA NA WYKUP USŁUG NR …/RO/OZ/…./2010

Zawarta dnia ……..2010r. pomiędzy Gminą Grębocice z siedzibą w Grębocicach, w imieniu której działa:

Roman Jabłoński – Wójt Gminy Grębocice

przy kontrasygnacie Barbary Jurcewicz – Skarbnika Gminy

zwaną w dalszej części umowy **ZAMAWIAJĄCYM**

a

……..
reprezentowanym przez:
……..
zwanym dalej **WYKONAWCĄ**, o następującej treści:

§1.

1. WYKONAWCA zobowiązuje się do realizacji na rzecz mieszkańców Gminy Grębocice programu **„Profilaktyka zdrowotna dzieci w wieku szkolnym, w zakresie obniżenia zawartości metali ciężkich we krwi”** za kwotę ……zł. słownie: (…… tysięcy zł. brutto).

2. Oferta programowa **Wykonawcy** stanowi integralną część umowy.

§2.

1. WYKONAWCA będzie realizował program, o którym mowa § 1 w okresie od
   ……do……..

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 zobowiązuje się do poddania się kontroli na każde żądanie ZAMAWIAJĄCEGO.

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

§ 3.

Za szkody wyrządzone w związku z realizacją programu, o którym mowa w § 1 ust. 1 odpowiedzialność ponosi WYKONAWCA.

§ 4.

1. Kwota, o której mowa w § 1 ust. 1 zostanie przekazana przelewem na konto WYKONAWCY po realizacji programu, w terminie 14 dni od daty przedłożenia faktury ZAMAWIAJĄCEMU.
2. WYKONAWCA zobowiązuje się do przedłożenia wraz z fakturą sprawozdania, w postaci arkusza ewaluacyjnego oceny zrealizowanego programu, będącego załącznikiem do niniejszej umowy.
3. WYKONAWCA zobowiązuje się do przedłożenia list dzieci z wynikami przeprowadzonych badań, najpóźniej w terminie 15 dni od zakończenia realizacji programu.

§ 5.

Z tytułu nienależytego wykonania umowy WYKONAWCA zapłaci ZAMAWIAJĄCEMU karę umowną w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy.

§ 6.

WYKONAWCA nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy innym podmiotom.

§ 7.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 8.

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

ZAMAWIAJĄCY **WYKONAWCA**

Załącznik
do umowy nr ……..
z dnia ……2010r.

ARKUSZ EWALUACYJNY PROGRAMU - OCENA MERYTORYCZNA

Programu „Profilaktyka zdrowotna dzieci w wieku szkolnym, w zakresie obniżenia zawartości metali ciężkich we krwi”

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?

Analiza statystyczna:

10. Realizatorzy zadań programowych, podać ich kwalifikacje i zrealizowane przez nich zadania.

Wykaz imienny	Kwalifikacje

Zakres zrealizowanych zadań programowych :

11. Wyniki realizacji programu:

Liczba przyjętych pacjentów i udzielonych świadczeń w ramach programu:

Rodzaj udzielonych świadczeń	Liczba uczestników

12. Wnioski i uwagi z realizacji programu:

……

13. Forma i sposób realizacji oświaty zdrowotnej :

……
.

Sposób przeprowadzenia akcji informacyjno- reklamowej skierowanej do adresatów programu: ……..

14. ROZLICZENIE FINANSOWE PROGRAMU

- ogólny koszt programu:

- wysokość kwoty zabezpieczonej w umowie - …….
- wykorzystanie środków finansowych w zł. ……. 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