

Zarządzenie Nr 73/2015
Wójta Gminy Celestynów
z dnia 19 czerwca 2015 roku

w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację w 2015 roku profilaktycznego programu polityki zdrowotnej pod nazwą: „Gminny Program Profilaktyki Chorób Układu Oddechowego na 2015 rok”.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 594 z późn. zm.), art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) oraz § 2 ust. 1 i 2 Uchwały Nr 55/2015 Rady Gminy Celestynów z dnia 26 maja 2015 r., w sprawie przyjęcia „Gminnego Programu Profilaktyki Chorób Układu Oddechowego na 2015 rok” zarządzam co następuje:

§ 1

Ogłasza się otwarty konkurs na realizację profilaktycznego programu polityki zdrowotnej pod nazwą: „Gminny Program Profilaktyki Chorób Układu Oddechowego na 2015 rok”.

§ 2

1. Ustala się treść ogłoszenia o konkursie ofert, w brzmieniu załącznika nr 1 do zarządzenia.
2. Ustala się treść formularza ofertowego, w brzmieniu załącznika nr 2 do zarządzenia.
3. Ustala się treść oświadczenia oferenta, w brzmieniu załącznika nr 3 do zarządzenia.
4. Ustala się treść wzoru umowy, w brzmieniu załącznika nr 4 do zarządzenia.

§ 3

Ogłoszenie o konkursie publikuje się poprzez jego zamieszczenie:

- 1) w Biuletynie Informacji Publicznej www.bip.celestynow.pl;
- 2) na tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy Celestynów;
- 3) na stronie internetowej Gminy Celestynów www.celestynow.pl.

§ 4

Wykonanie zarządzenia powierza się Wójtowi Gminy Celestynów.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Celestynów

/-/ Witold Kwiatkowski

OGŁOSZENIE

Wójt Gminy Celestynów ogłasza otwarty konkurs ofert na wybór podmiotu do realizacji profilaktycznego programu polityki zdrowotnej pod nazwą: **„Gminny Program Profilaktyki Chorób Układu Oddechowego na 2015 roku”**.

1. Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora ww. programu zdrowotnego dla mieszkańców Gminy Celestynów.

- 1) Celem głównym programu jest wczesne wykrycie chorób układu oddechowego m.in. astmy, POChP (przewlekłej obturacyjnej choroby płuc) wśród mieszkańców Gminy Celestynów, poprzez przeprowadzenie badań spirometrycznych, poprzedzonych wywiadem przeprowadzonym przez lekarza pulmonologa i sprawdzeniem dokumentacji medycznej, którą dysponuje uczestnik programu;
- 2) Cele szczegółowe:
 - a) Wczesna diagnostyka pozwalająca na zastosowanie właściwych metod leczenia w odniesieniu do poszczególnych jednostek chorobowych,
 - b) Edukacja zdrowotna mieszkańców Gminy Celestynów
 - c) Podniesienie świadomości zdrowotnej uczestników programu,
 - d) Przeciwdziałanie powikłaniom w przypadku zbyt późnego wykrycia choroby.
- 3) Oczekiwany efekt to zwiększenie działań z zakresu profilaktyki zdrowotnej, poprzez ułatwiony dostęp do lekarza pulmonologa i badania specjalistycznego co pozwoli na wczesne wykrycie przypadków zachorowań m.in. na POCHP;
- 4) Adresatami programu są osoby dorosłe oraz dzieci będące mieszkańcami Gminy Celestynów, u których występują następujące objawy:
 - a) duszności utrzymujące się powyżej 2 miesięcy,
 - b) kaszel trwający powyżej 8 tygodni,
 - c) osoby, u których konieczność wykonania badania spirometrycznego wraz z wywiadem lekarza pulmonologa, wskaże lekarz podstawowej opieki zdrowotnej.
- 5) W ramach programu wykonane zostanie badanie spirometryczne, poprzedzone wywiadem przeprowadzonym przez lekarza pulmonologa i sprawdzeniem dokumentacji medycznej, którą dysponuje uczestnik programu. Wykonane badanie spirometryczne zostanie opisane przez lekarza pulmonologa.
- 6) Na podstawie wyniku badania, przedstawionej dokumentacji medycznej, przeprowadzonego wywiadu, uczestnik programu otrzyma wskazania od lekarza pulmonologa co do dalszego postępowania.
- 7) Uczestnikom programu zostaną również przekazane informacje przez lekarza na temat zdrowego trybu życia, eliminacji czynników ryzyka np. palenia papierosów i wręczone materiały informacyjne.
- 8) Wysokość środków przeznaczonych na realizację programu to 3.900,00 zł (słownie: trzy tysiące dziewięćset złotych).
- 9) Termin realizacji programu: lipiec 2015 roku do grudnia 2015 roku, do wyczerpania środków przeznaczonych na realizację programu.

2. Wymagania stawiane oferentom, niezbędne do realizacji programu polityki zdrowotnej:
- 1) Realizacja programu polityki zdrowotnej powinna nastąpić w określonym dla programu terminie.
 - 2) Do konkursu mogą przystąpić podmioty, które:
 - a) wykonują działalność leczniczą o której mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.),
 - b) posiadają wyspecjalizowaną kadrę (lekarza pulmonologa, pielęgniarkę) i zdolność finansową umożliwiającą realizację programu oraz aparaturę medyczną niezbędną do wykonania spirometrii na terenie Gminy Celestynów.
 - 3) Oferenci zobowiązani są złożyć następujące dokumenty:
 - a) ofertę na formularzu zgodnym z załącznikiem nr 2 do niniejszego zarządzenia,
 - b) kopię wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - c) kopię statutu jednostki (lub innego dokumentu potwierdzającego jego formę organizacyjną),
 - d) kopie aktualnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
 - e) oświadczenie o zapoznaniu się z ramowym wzorem umowy, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.
 - 4) W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział jedynie podmioty zapewniające pełny zakres świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu.

3. Termin i miejsce składania ofert:

- 1) Termin składania ofert upływa **06 lipca 2015 r.**
- 2) Oferty należy składać osobiście lub pocztą na adres: Urząd Gminy w Celestynowie, Biuro Obsługi Mieszkańca ul. Regucka 3, 05-430 Celestynów w zamkniętej kopercie z pieczętą oferenta oraz dopiskiem „**Program Profilaktyki Chorób Układu Oddechowego na 2015 rok**”.
- 3) W przypadku nadesłania oferty pocztą liczy się data rzeczywistego jej wpływu do Urzędu Gminy w Celestynowie.
- 4) Oferty złożone po upływie terminu podanego w warunkach konkursu (niezależnie od daty stempla pocztowego) zostaną odrzucone i nie będą brały udziału w konkursie.
- 5) Dodatkowe informacje dotyczące przedmiotu konkursu można uzyskać w Referacie Promocji Kultury i Sportu pok. Nr 15, piętro I tel. 22 789 70 60 wew. 101

4. Tryb i kryteria dokonania wyboru ofert:

- 1) Rozstrzygnięcie Konkursu nastąpi w terminie 15 dni od daty zakończenia składania ofert.
- 2) Konkurs zostanie rozstrzygnięty także w przypadku, gdy wpłynie tylko jedna oferta.
- 3) Zamawiający może wezwać oferenta do złożenia wyjaśnień lub uzupełnienia złożonej oferty w zakresie dokumentów dotyczących przedmiotu konkursu.
- 4) Głównym kryterium wyboru realizatora programu będzie najniższy koszt badania jednej osoby czyli koszt wykonania badania spirometrycznego opis tego badania, wywiad przeprowadzony przez lekarza oraz sprawdzenie dokumentacji medycznej, którą dysponuje uczestnik programu.
- 5) Oferty sporządzone wadliwie lub niekompletne w zakresie wymaganych informacji, pozostaną bez rozpatrzenia.
- 6) Oferty konkursowe opiniuje powołana oddzielnym zarządzeniem przez Wójta Gminy Celestynów Komisja konkursowa.
- 7) Wyniki otwartego konkursu ofert zostaną niezwłocznie opublikowane po wyborze oferty, na stronie internetowej Urzędu Gminy Celestynów, w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Gminy Celestynów.

FORMULARZ OFERTOWY

Do konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „**Gminny Program Profilaktyki Chorób Układu Oddechowego na 2015 rok**”.

1.	Nazwa podmiotu leczniczego	
2.	Adres wraz z kodem pocztowym Tel., e-mail, fax	
3.	Rodzaj podmiotu leczniczego	
4.	Koszt badania jednej osoby tj. wywiad przeprowadzony przez lekarza pulmonologa wraz ze sprawdzeniem dokumentacji medycznej, wykonaniem badania spirometrycznego i jego opisem	
5.	Rodzaj i nazwa dokumentów potwierdzających prawo do wykonywania działalności leczniczej przez podmiot	
6.	NIP, REGON	
7.	Numer konta bankowego	
8.	Kierownik zakładu (imię i nazwisko, tel, fax, e-mail)	
9.	Osoba odpowiedzialna za realizację programu (Imię i nazwisko, tel., e-mail)	
10.	Osoba upoważniona do reprezentowania oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu	
11.	Określenie warunków lokalowych, wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną niezbędną do realizacji programu	

Informacja o personelu medycznym

1. Imienny wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie wraz z danymi na temat ich niezbędnych kwalifikacji i doświadczenia zawodowego.

Lp.	Nazwisko i imię	Staż pracy	Kwalifikacje

2. Wykaz załączonych kserokopii dokumentów (potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez podmiot lub przez osoby działające w imieniu podmiotu leczniczego) wymienionych w treści ogłoszenia konkursu stanowiącego załącznik nr 1 niniejszego zarządzenia.

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

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję:

1. treść ogłoszenia o konkursie ofert na realizację programu profilaktyki zdrowotnej pn.:
„Gminny Program Profilaktyki Chorób Układu Oddechowego na 2015 rok”.
2. wzór umowy.

Ponadto oświadczam pod groźbą odpowiedzialności karnej (art. 233 kk), że dane w ofercie są prawdziwe.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przystąpienie do konkursu ofert.

.....

UMOWA UUG/ /2015

zawarta **dnia** **2015r.** w Celestynowie pomiędzy:

Gminą Celestynów, ul. Regucka 3, 05-430 Celestynów, NIP 532-105-76-50, reprezentowaną przez:

Wójta Gminy Celestynów Witolda Kwiatkowskiego,

przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Celestynów Agnieszki Kurek,

zwaną dalej: „Zamawiającym”

a

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

zwaną w dalej: „Realizatorem”

§ 1.

1. Zamawiający zleca, a Realizator przyjmuje do wykonania wykonanie badań spirometrycznych, poprzedzonych wywiadem przeprowadzonych przez lekarza pulmonologa i sprawdzeniem dokumentacji medycznej, którą dysponuje pacjent wraz z opisem badania spirometrycznego, wśród mieszkańców Gminy Celestynów w ramach programu pn.: „Gminny Program Profilaktyki Chorób Układu Oddechowego na 2015 rok”, dalej „Przedmiot umowy”.
2. Badanie musi być wykonane na terenie Gminy Celestynów.
3. Po zakończeniu programu, Realizator przeprowadzi badanie ankietowe wśród uczestników programu dotyczące stanu wiedzy i satysfakcji w związku z udziałem w programie.

§ 2.

Realizator jest zobowiązany do udzielenia świadczeń zdrowotnych, zgodnie z posiadanymi uprawnieniami i przygotowaniem zawodowym z należytą starannością i poszanowaniem praw pacjenta w szczególności z:

1. obowiązkami w tym zakresie przepisami prawa,
2. wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej,
3. zasadami etyki zawodowej.

§ 3.

1. Badania zostaną wykonane w
2. Program będzie realizowany w okresie od lipca 2015 roku do grudnia 2015 roku, do wyczerpania środków przeznaczonych na realizację programu.

§ 4.

Realizator jest zobowiązany do rejestracji uczestników programu.

§ 5.

1. **Cena brutto badania (badanie spirometryczne poprzedzone wywiadem przeprowadzonym przez lekarza pulmonologa, sprawdzenie dokumentacji medycznej, którą dysponuje pacjent wraz z opisem badania spirometrycznego) 1 pacjenta wynosi zł (słownie:złotych).**
2. Łączna kwota brutto pokrywanych kosztów przez Zamawiającego za przeprowadzone badania nie może przekraczać kwoty 3.900,00 zł brutto (słownie: trzy tysiące dziewięćset złotych).
3. Z tytułu realizacji zleconych świadczeń zdrowotnych Realizator wystawi fakturę obejmującą koszty wyliczone, jako iloczyn – ilość przebadanych pacjentów i ceny brutto za 1 badanie.
4. Wynagrodzenie będzie płatne po odebraniu przedmiotu niniejszej umowy na podstawie przedłożonego comiesięcznego sprawozdania stanowiącego załącznik nr 1 do umowy oraz prawidłowo wystawionej przez Realizatora faktury VAT, w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia Zamawiającemu, przelewem bankowym na rachunek bankowy Realizatora wskazany w fakturze VAT.
5. Za dzień zapłaty uznaje się dzień złożenia przez Zamawiającego polecenia przelewu.

§ 6.

1. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym w przypadku stwierdzenia nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Realizatora, naruszenia zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Realizatora lub Zamawiającego z winy Realizatora, Realizator zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% łącznej kwoty wskazanej w § 5 ust. 2.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym w przypadku utraty przez Realizatora uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych i dochodzić kar umownych w wysokości 10% łącznej kwoty o której mowa w § 5 ust. 2.

4. Kary umowne Zamawiający ma prawo potrącić z przysługującego Realizatorowi wynagrodzenia z tytułu wykonanego przedmiotu niniejszej umowy.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewidzianego w Kodeksie cywilnym.

§ 7.

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Realizatora, dwa egzemplarze dla Zamawiającego.
4. Integralną częścią umowy jest formularz ofertowy złożony w procedurze konkursowej stanowiący załącznik nr 2.
5. Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy rozpatrywać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

.....
/Zamawiający/

.....
/Realizator/

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Sprawozdanie

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 1 do umowy UUG .../2015
z dnia2015 roku

SPRAWOZDANIE z przeprowadzonych badań za m-c2015 rok

	Ilość zgłoszonych osób	Ilość przeprowadzonych badań	Liczba badań wskazujących zmiany chorobowe	Liczba badań których wynik był prawidłowy
Kobiety				
Mężczyźni				
Dzieci				