

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT NA WYBÓR REALIZATORA PROJEKTU

Na podstawie art. 48 b ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2021 poz. 1285)

Wójt Gminy Głogów

ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora projektu w zakresie” **„Profilaktyka chorób tarczycy – badania przesiewowe w kierunku tarczycy wraz z konsultacją endokrynologa - dla mieszkańców Gminy Głogów” w 2021 roku.**

1 .Podmioty uprawnione do złożenia oferty:

Ofertę mogą składać podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz.U. z 2021 r. poz. 711).

2. Informacje o przedmiocie konkursu:

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora projektu „Profilaktyka chorób tarczycy- badania przesiewowe w kierunku tarczycy wraz z konsultacją endokrynologa - dla mieszkańców Gminy Głogów”.

Cele przewidziane do osiągnięcia:

Poprawa stanu zdrowia i świadomości zdrowotnej mieszkańców Gminy Głogów poprzez zapewnienie dostępu do bezpłatnych badań przesiewowych w kierunku tarczycy.

Cele szczegółowe to:

- 1) zwiększenie wykrywalności zmian w obrębie gruczołu tarczowego,
- 2) zwiększenie świadomości i wiedzy na temat potrzeby prowadzenia badań profilaktycznych w kierunku wykrywalności schorzeń tarczycy,
- 3) ułatwienie dostępu do bezpłatnych badań,
- 4) ułatwienie dostępu do bezpłatnej porady lekarza specjalisty.

3. Założenia ogólne projektu:

a) Badania

- Skierowanie na badanie TSH, FT 4 i wykonanie niezbędnych badań w laboratorium będących podstawą do analiz przez lekarza specjalistę (endokrynologa).
- Konsultacje u lekarza endokrynologa,
- Zalecenia co do dalszego postępowania w przypadku wykrycia podejrzanych zmian.

b) Adresaci projektu:

Badaniami objęci będą mieszkańcy Gminy Głogów, którzy ukończyli 18 roku życia.

c) Tryb zapraszania do odbiorców:

Mieszkańcy gminy o realizacji zadania zostaną poinformowani przez lokalne media, stronę internetową: www.gminaglogow.pl, system SMS, tablice ogłoszeń w miejscowościach oraz poprzez softysów.

d) Harmonogram badań ustalany jest w zależności od potrzeb i zgłaszania się pacjentów.

Wymagana będzie wcześniejsza rejestracja.

e) Czas i miejsce realizacji:

Od dnia określonego w umowie do 5 listopada 2021 r.

Projekt będzie realizowany w placówce wybranego w konkursie podmiotu, na terenie miasta Głogowa.

f) Budżet

Na realizację zadania przeznacza się kwotę do wysokości 10.000,00 zł brutto.

4. Zakres działań planowanych do podjęcia:

I. Ogłoszenie konkursu w trybie art. 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r., o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na wybór realizatora zadania.

II. Podpisanie umowy na realizację zadania oraz ustalenie harmonogramu przyjęć pacjentów.

III. Po stronie wykonawcy zgodnie z obowiązującymi przepisami będzie:

1. Zapewnienie miejsca przyjmowania pacjentów,
2. Rejestracja pacjentów oraz działania informacyjne i promocyjne,
3. Skierowanie na badania,
4. Badania:
 - wykonanie badań: TSH, FT 4.
 - przeprowadzenie wywiadu,

- konsultacja z lekarzem endokrynologiem w razie wykrycia zmian podejrzanych oraz wydanie zaleceń do dalszego postępowania,
- przekazanie danych statystycznych i wniosków z realizacji zadania w terminie 30 dni od dnia zakończenia zadania.

5. Wymagania stawiane realizatorowi programu:

Oferent winien spełniać łącznie następujące kryteria:

- wymogi dla świadczeniodawców w rozumieniu przepisów art.5 pkt 41 lit. a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- realizatorem programu musi być podmiot leczniczy lub podmiot prowadzący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- posiadać uprawnienia do wykonywania zadań określonych w ust. 4 niniejszego ogłoszenia
- posiadać zabezpieczenie w lokalizacji wykonanych badań m.in. laboratorium medyczne.

6. Zasady przygotowania oferty:

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o konkursie na formularzu ofertowym – załącznik nr 1
2. Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokumenty wskazane w załączniku nr 1
3. Oferta winna być sporządzona pod rygorem nieważności, w języku polskim, w sposób przejrzysty i czytelny.
4. Oferentowi nie wolno modyfikować treści wzorów załączników pod rygorem odrzucenia oferty.
5. Każdą stronę oferty wraz z załącznikami podpisuje (parafuje) osoba (osoby) uprawniona(e) do reprezentowania oferenta lub posiadająca(e) pełnomocnictwo(a), które należy dołączyć do oferty.
6. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę, zgodnie z dopiskiem „*Zmiana Oferty*” lub „*Wycofanie oferty*”.
7. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania ureguje umowa zawarta pomiędzy Gminą, a Wykonawcą.

7. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty wraz z wymaganymi załącznikami pod rygorem odrzucenia, należy składać w terminie 15 dni od ukazania się niniejszego ogłoszenia (**tj. do 1 września 2021 r. godz. 17.00**) w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie opatrzonej adresem oferenta (pieczęć oferenta) z dopiskiem wybór realizatora projektu „Profilaktyka chorób tarczycy” – badania przesiewowe w kierunku tarczycy wraz z konsultacją endokrynologa dla mieszkańców Gminy Głogów”.
2. Ofertę na zadanie należy złożyć w Urzędzie Gminy Głogów w Biurze Obsługi Mieszkańca – parter budynku przy ul. Piaskowej 1, 67-200 Głogów lub przesłać pocztą.
3. Oferta przesłana Poczta Polska lub pocztą kurierską będzie traktowana jako złożona w terminie, jeżeli zostanie dostarczona do siedziby ogłaszającego –w terminie wskazanym w ogłoszeniu.
4. Realizator zadania zobowiązuje się przestrzegać przepisy ustawy o ochronie danych osobowych i tajemnicy lekarskiej, oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych. Po stronie realizatora zadania spoczywa obowiązek informacyjny, administracyjny i uzyskanie zgody osób na przetwarzanie danych na podstawie powołanych przepisów.

8. Otwarcie ofert

Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w terminie do 14 dni od daty zakończenia terminu na składanie ofert.

9. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty:

Najkorzystniejsza oferta zostanie wybrana na podstawie pkt. 15 załącznika nr 1 do ogłoszenia o konkursie (kalkulacja kosztów zamówienia).

10. Zmiana warunków konkursu lub odwołanie konkursu.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- 1) Zmiany warunków konkursu lub odwołania konkursu bez podania przyczyn.
- 2) Zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.

Wójt Gminy Głogów

/-/ Bartłomiej Zimny

Oświadczenia

określone w art. 15 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym
(t.j. Dz.U. 2021 poz. 183, 694, 1292)

1. Oświadczam, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.
2. Oświadczam, że podmiot składający ofertę nie był karany z zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie był karany za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.
3. Oświadczam, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.
4. Oświadczam, że podmiot składający ofertę wykorzysta środki publiczne na realizację zadania zgodnie z ofertą i **że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.**

Ponadto

Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią ogłoszonego przez Wójta Gminy Głogów konkursu ofert dla wyłonienia realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. : „Profilaktyka chorób tarczycy” – badania przesiewowe w kierunku tarczycy wraz z konsultacją endokrynologa dla mieszkańców Gminy Głogów”.

Oświadczam, że posiadany sprzęt do wykonywania badań, którego dotyczy ogłoszenie jest bezpieczny, dopuszczony do uruchomienia i stosowania.

Oświadczam, że spełniam wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r., w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 poz. 595)

Oświadczam, że zakres zadania publicznego jest zgodny z działalnością statutową oferenta.

Pod rygorem odpowiedzialności karnej i cywilnej oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(data i podpis osoby/ osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu oferenta)

Załącznik nr 1
do ogłoszenia o konkursie

Formularz ofertowy

dotyczący realizacji zadania wyboru ofert na wybór realizatora w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Endokrynologicznej- „Profilaktyka chorób tarczycy – badania przesiewowe w kierunku tarczycy wraz z konsultacją endokrynologa - dla mieszkańców Gminy Głogów”.

1. Oferent (pełna nazwa):

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

2. Adres siedziby (zgodnie z wypisem z właściwego rejestru), kod pocztowy, numer telefonu i faksu, adres e-mail oferenta:

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

3. Adres miejsca (gabinetu), w którym planuje się realizację zadania:

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

4. Nazwisko i imię pełnomocnika składającego ofertę (numer telefonu kontaktowego i email):

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

5. Nazwisko i imię osoby (osób) odpowiedzialnej(nych) za realizację programu:

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

6. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

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

7. Dokumenty dotyczące statusu prawnego oferenta oraz wpisu do właściwego rejestru zakładów opieki zdrowotnej – wymienić:

.....
.....

8. Krótki opis dotychczasowej działalności w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu lub innych programów profilaktycznych:

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

9. Charakterystyka działań, które będą podejmowane, aby zrealizować zadanie m.in. liczba dni w tygodniu przyjęć, poradni endokrynologicznej oraz godziny w których będą przyjmowani pacjenci :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
10. Proponowana liczba świadczeń do wykonania przez świadczeniodawcę (liczba osób – pacjentów przyjmowanych dziennie)
.....
.....
11. Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji zadania:
.....
.....
12. Określenie warunków udzielania świadczeń (aparatura i sprzęt medyczny, środki transportu i łączność):
.....
.....
.....
.....
.....
13. Określenie sposobu rejestracji pacjentów (osobiście –, godziny; telefonicznie – numer, godziny):
.....
.....
.....
.....
.....
14. Świadczenia zdrowotne będzie wykonywać personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi. Poniżej przedstawiamy imienny wykaz personelu medycznego, który będzie realizował zamówienie.

Lp.	Imię i nazwisko	Zawód, stopień specjalizacji	Pozostałe informacje

15. Kalkulacja kosztów zamówienia.

Proponowana kwota należności za realizację zamówienia wraz z kalkulacją kosztów

Rodzaj kosztów	Liczba pacjentów	Koszt jednostkowy	Koszt całkowity
Świadczenie usług przez poradnię, w tym wynagrodzenie lekarzy specjalistów, obsługa administracyjna pacjentów			
Koszty badań			
			Razem:

Uwaga!

Podstawą wyboru oferty będzie cena brutto za 1 pacjenta.

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. Zobowiązuję się (w przypadku wyboru mojej oferty) do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania.
2. Jestem/nie jestem płatnikiem podatku VAT (*niepotrzebne skreślić).
3. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....
Podpisy i pieczęcie osób uprawnionych do reprezentacji oferenta