

**Zarządzenie Nr 21/2010  
Prezydenta Miasta Kalisza  
z dnia 18 stycznia 2010 r.**

**w sprawie ogłoszenia o konkursie ofert wraz zaproszeniem do składania ofert na realizację świadczenia zdrowotnego – prowadzenie kursów dla ciężarnych kobiet zamieszkałych na terenie Kalisza pn. „Program edukacji przedporodowej SZKOŁA RODZENIA”**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. 5 oraz art.30 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym ( Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz.1591 z późn. zm. ), art. 35, art. 35a, art. 54 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej ( Dz. U. Z 2007r., Nr 14, poz.89 z późn. zm.), art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( tj. Dz.U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027), rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne ( Dz. U. Nr 93, poz. 592 ), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 1 lipca 2005 r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz. U. Nr 131, poz. 1099) zarządza się, co następuje:

**§ 1**

1. Ogłasza się konkurs ofert oraz zaprasza uprawnione podmioty do składania ofert na realizację, ramach miejskiego programu zdrowotnego, świadczenia zdrowotnego – **prowadzenie kursów dla ciężarnych kobiet zamieszkałych na terenie Kalisza pn. „Program edukacji przedporodowej SZKOŁA RODZENIA”**.
2. Ustala się treść ogłoszenia oraz oferty w brzmieniu załączników nr 1 i 2 do zarządzenia.

**§ 2**

1. Na realizację świadczeń przeznaczona jest łącznie kwota nie większą niż 30.000,00 złotych brutto ( słownie: trzydzieści tysięcy złotych ) brutto.
2. Środki finansowe na realizację świadczeń znajdują pokrycie w budżecie Miasta Kalisza.

**§ 3**

Regulamin organizowania konkursu ofert na realizację świadczeń w zakresie określonym w §1 stanowi załącznik nr 3 do zarządzenia.

**§ 4**

1. Powołuje się Komisję Konkursową w składzie:
  - 1) Przewodniczący Komisji: **Robert Lis** – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Mieszkaniowych
  - 2) Członkowie Komisji:
    - a) **Urszula Góral** – przedstawiciel Komisji Rodziny, Zdrowia i Polityki Społecznej Rady Miejskiej Kalisza
    - b) **Barbara Wrzesińska** – przedstawiciel Komisji Rodziny, Zdrowia i Polityki Społecznej Rady Miejskiej Kalisza
    - c) **Irena Ciszewska** - podinspektor Wydziału Spraw Społecznych i Mieszkaniowych
2. Ustala się kryteria oceny oferty oraz szczegółowe warunki konkursu, stanowiące załącznik nr 4 do zarządzenia.
3. Przewodniczący Komisji Konkursowej może zapraszać do udziału w jej pracach inne osoby, których obecność jest niezbędna dla realizacji zadań Komisji Konkursowej.

**§ 5**

Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu.

#### **§ 6**

Ogłoszenie o konkursie stanowiące załącznik nr 1 do zarządzenia wymaga ogłoszenia na łamach prasy codziennej, na tablicach ogłoszeń i stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Kaliszu i w siedzibie terenowo właściwego okręgowego organu samorządu zawodu medycznego, odpowiedniego ze względu na rodzaj świadczeń.

#### **§ 7**

Zarządzenie podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej.

#### **§ 8**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**Uzasadnienie  
do Zarządzenia Nr 21/2010  
Prezydenta Miasta Kalisza  
z dnia 18 stycznia 2010r.**

**w sprawie ogłoszenia o konkursie ofert wraz zaproszeniem do składania ofert na realizację świadczenia zdrowotnego – prowadzenie kursów dla ciężarnych kobiet zamieszkałych na terenie Kalisza pn. „Program edukacji przedporodowej SZKOŁA RODZENIA”**

Konkurs ofert dotyczy wyboru realizatora na prowadzenie kursów dla ciężarnych kobiet zamieszkałych na terenie Kalisza pn. „Program edukacji przedporodowej SZKOŁA RODZENIA” realizowanych w 2010 roku.

Z uwagi na zapewnienie mieszkańcom Kalisza szerokiej dostępności do badań i najlepszych specjalistów w tej dziedzinie, realizacja programu wymaga udziału samodzielnych publicznych oraz niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej z terenu Miasta.

Zakłady opieki zdrowotnej mogą uzyskiwać środki finansowe na realizację programów zdrowotnych od dysponenta środków publicznych (jednostki samorządu terytorialnego) w drodze konkursu ofert, którego ogłoszenie stanowi przedmiot niniejszego projektu zarządzenia.

Środki finansowe na realizację ww. programu zostały zabezpieczone w projekcie budżetu Miasta Kalisza na rok 2010.

Wobec powyższego zasadne jest przyjęcie przedmiotowego zarządzenia.

**Prezydent Miasta Kalisza**  
**ogłasza konkurs ofert, zapraszając do udziału w nim zainteresowanych:**

**1.** Przedmiotem konkursu jest realizacja w 2010 roku na terenie Kalisza, w ramach miejskiego **Programu edukacji przedporodowej SZKOŁA RODZENIA** - świadczeń zdrowotnych - **prowadzenie kursów dla ciężarnych kobiet zamieszkałych na terenie Kalisza.**

Łączna szacunkowa liczba pacjentów, którym mają być udzielone świadczenia zdrowotne wynosi ok. 100 kobiet ( par ).

Oferty mogą być składane przez samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej oraz inne podmioty określone w art. 35 ust. 1 pkt. 2, 2a i 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej ( Dz.U. z 2007 r. Nr 14 poz. 89 z późn.zm.), które zapewnią wykonanie świadczenia zdrowotnego na terenie miasta Kalisza.

Przewiduje się zawarcie umowy na okres do dnia 17 grudnia 2010 r.

Podmiot wyłoniony w drodze konkursu może realizować świadczenia od dnia podpisania umowy przez obie strony.

**2.** Zainteresowani mogą zapoznać się **ze szczegółowymi warunkami konkursu** oraz pobrać obowiązujący formularz oferty na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Kaliszu: [www.bip.kalisz.pl](http://www.bip.kalisz.pl) lub w Wydziale Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu, ul. Kościuszki 1a, pok. Nr 3 ( I piętro). Projekt umowy dostępny ww. Wydziale w godzinach pracy Urzędu.

**3. Oferty należy składać w zaklejonych kopertach z podaniem nazwy i adresu podmiotu oraz nazwy programu, którego konkurs dotyczy, w sekretariacie Wydziału Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu, ul. Kościuszki 1a, / I piętro, pok. nr 18 / w terminie **do dnia 8 lutego 2010 r. do godz.15.30.****

**4. Publiczne otwarcie ofert odbędzie się w dniu 9 lutego 2010r. o godz. 10.00 w Wydziale Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu, adres jw. , I piętro, pok.18.**

**5. Wyboru oferty dokona Komisja Konkursowa w dniu 9 lutego 2010 r.**

**6.** Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

**7.** Zastrzega się prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyn oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

**8.** Ewentualne skargi dotyczące konkursu będą rozpatrywane przez Komisję Konkursową do wyboru ofert, natomiast protesty będą rozpatrywane przez Prezydenta Miasta Kalisza, w trybie przewidzianym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne ( Dz. U. Nr 93, poz. 592 ).

Urząd Miejski w Kaliszu  
ul. Główny Rynek 20  
Wydział Spraw Społecznych  
i Mieszkaniowych  
ul. Kościuszki 1a

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**( PLAN RZECZOWO – FINANSOWY )**  
dotyczący realizacji świadczeń zdrowotnych -  
prowadzenie kursów dla ciężarnych kobiet zamieszkałych na terenie Kalisza  
pn. „Program edukacji przedporodowej SZKOŁA RODZENIA”

<i>I. DANE OFERENTA</i>			
Pełna nazwa oferenta zgodna z dokumentem rejestrowym:			
Numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej Wojewody / Ministra właściwego ds. zdrowia;			
Numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego publicznych zoz-ów			
Numer wpisu do właściwego rejestru ( w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 35 ust. 1pkt 2,2a i 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej ( .Dz. U. z 2007r., Nr 14, poz.89 z późn.zm.).	Oznaczenie organu dokonującego wpisu ( w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 35 ust. 1pkt 2,2a i 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej ( Dz. U. z 2007r., Nr 14, poz.89 z późn.zm.)		
Adres siedziby firmy	Kod :	Miejscowość:	Ulica i numer domu:
	Numer telefonu:	Numer faksu :	e-mail:
Osoby upoważnione do reprezentacji :	Imię:	Nazwisko:	Funkcja:
	Imię:	Nazwisko:	Funkcja:
	Imię:	Nazwisko:	Funkcja:
	Imię:	Nazwisko:	Funkcja:

Osoba upoważniona do prowadzenia rozliczenia finansowego	Imię:	Nazwisko:	Funkcja:
Numer NIP:	Numer REGON:		
Nazwa banku:	Numer rachunku bankowego:		
Rozliczenie świadczeń będzie dokonywane na podstawie:			
a) rachunku *		b) faktury VAT *	
*niepotrzebne skreślić			

<b>KALKULACJA KOSZTÓW</b>	
	<b>(w zł)</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
Koszt ogółem badania jednej osoby	
Proponowany łączny koszt badań	
* Podział kosztów na: * ( dotyczy tylko oferentów będących samodzielnymi publicznymi zakładami opieki zdrowotnej )	Wydatki bieżące :
	Wydatki inwestycyjne :

<b>III. LICZBA I KWALIFIKACJE OSÓB MOGĄCYCH UDZIELAĆ ŚWIADCZEŃ</b>				
liczba personelu:			liczba etatów:	
Lp.	Imię	Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Uzyskany stopień specjalizacji

--	--	--	--

**IV. INNE INFORMACJE**

**1) WARUNKI LOKALOWE**

<b>Pomieszczenia do udzielania świadczeń</b>	<b>Liczba</b>	<b>Powierzchnia (w m<sup>2</sup>)</b>

**3) APARATURA I SPRZĘT MEDYCZNY**

<b>Typ urządzenia</b>	<b>Nazwa producenta model</b>	<b>Rok produkcji</b>	<b>Liczba urządzeń</b>	<b>Własność, dzierżawa, użytkowanie</b>	<b>Od kogo dzierżawione lub wzięte w użytkowanie i na jak długi umowa</b>

**4) ŚRODKI TRANSPORTU I ŁĄCZNOŚCI :**

**5) SPOSÓB REJESTRACJI PACJENTÓW:**

**6) CZAS I MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO :**

<b>Czas udzielania świadczenia zdrowotnego:</b>	dni tygodnia:	Godziny ( od..do.):
<b>Miejsce wykonywania świadczenia</b>	Ulica, numer Domu, nr pokoju itp.:	

**7) PROPONOWANY CZAS TRWANIA UMOWY:**

**8) PROPONOWANA LICZBA OSÓB JAKĄ OFERENT MÓGLBY PRZEBADAĆ W RAMACH PROGRAMU W 2010 R.:**

<b>9) LICZBA KURSÓW / KOBIEC , KTÓRE WZIEŁY UDZIAŁ W ZAJĘCIACH Z ARESU SKZOŁY RODZENIA WYKONYWANYCH ROCZNIE PRZEZ OFERENTA W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT</b>			
	<b>2009 rok</b>	<b>2008 rok</b>	<b>2007 rok</b>
Liczba przeprowadzonych rocznie kursów			
Liczba kobiet biorących rocznie udział w zajęciach			
<b>10) KRÓTKI OPIS DOTYCHCZASOWEJ DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE REALIZACJI ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM KONKURSU</b>			
	<b>2009 rok</b>	<b>2008 rok</b>	<b>2007 rok</b>
czy oferent uczestniczył w realizacji programów profilaktycznych w zakresie zgodnym z programem w okresie trzech ostatnich lat ? (proszę wpisać „tak” lub „nie” )			
Kto finansował badania?			

**V. Podpisy osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu zgodnie z dokumentacją :**

1.....

2.....

3.....

**Wymagane załączniki do oferty :**

- 1) aktualny wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej / wypis z właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt. 2, 2a i 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej ( Dz. U. z 2007r. Nr 14, poz.89 z późn. zm.)
- 2) kopia statutu Zakładu Opieki Zdrowotnej
- 3) kopie udokumentowanych informacji o kwalifikacjach osób realizujących świadczenia oraz oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dn.29.08.1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U.2002, Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) podpisane przez wszystkie osoby, które są wskazane w Rubryce III formularza ofertowego jako osoby mogące udzielać świadczeń zdrowotnych – wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do formularza ofertowego
- 4) kopia zaświadczenia o nr NIP
- 5) kopia zaświadczenia o nr REGON
- 6) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert – załącznik nr 2 do formularza ofertowego;
- 7) oświadczenie, że sprzęt medyczny, używany do realizacji badań, spełnia wymogi, określone w ustawie z dnia 20.04.2004r. o wyrobach medycznych ( Dz. U. Nr 93, poz. 896 z późn. zm.)- załącznik nr 3 do formularza ofertowego
- 8) oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym dla realizacji programu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z 23.12.2004 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne – załącznik nr 4 do formularza ofertowego

Wszystkie kopie dokumentów powinny być sygnowane podpisem oraz pieczęcią kierownika / dyrektora zakładu opieki zdrowotnej ( oferenta ).

**Załącznik nr 1 do formularza ofertowego**

Kalisz, dn. ....2010r.

.....  
imię i nazwisko

.....  
zawód / specjalizacja

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z świadczeniem usług zdrowotnych w ramach miejskich programów profilaktyki zdrowotnej, zgodnie z ustawą o z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych.( Dz.U. 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm. ).

.....  
Czytelny podpis osoby, której oświadczenie dotyczy

***Załącznik nr 2 do formularza ofertowego***

Kalisz, dn. ....2010r

.....  
Nazwa i adres oferenta

Oświadczam, że zapoznałam się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

.....  
podpis i pieczęć kierownika / dyrektora zakładu opieki zdrowotnej

***Załącznik nr 3 do formularza ofertowego***

Kalisz, dn. ....2010r

.....  
Nazwa i adres oferenta

Oświadczam, że sprzęt medyczny, używany do realizacji badań, spełnia wymogi, określone w ustawie z dnia 20.04.2004r. o wyrobach medycznych ( Dz. U. Nr 93, poz. 896 z późn. zm).

.....  
podpis i pieczęć kierownika / dyrektora zakładu opieki zdrowotnej

**Załącznik nr 4 do formularza ofertowego**

Kalisz, dn. ....2010r

.....  
Nazwa i adres oferenta

Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym dla realizacji programu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z 23.12.2004 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne ( Dz. U. Nr 283, poz. 2825 ).

.....  
podpis i pieczęć kierownika / dyrektora zakładu opieki zdrowotnej

## Regulamin organizowania konkursu ofert

### § 1

Regulamin organizowania konkursu ofert – zwany dalej „Regulaminem konkursu”, określa szczegółowe zasady postępowania przy realizacji świadczeń zdrowotnych - prowadzenie kursów dla ciężarnych kobiet zamieszkałych na terenie Kalisza pn. „Program edukacji przedporodowej SZKOŁA RODZENIA” w ramach miejskiego programu zdrowotnego pn. Szkoła Rodzenia.

### § 2

1. Zawarcie umowy z wyłonionymi podmiotami następuje w wyniku rozstrzygnięcia konkursu organizowanego przez udzielającego zamówienie na zasadach i w trybie określonym w niniejszym Regulaminie konkursu.

2. W konkursie ofert nie mogą uczestniczyć osoby wchodzące w skład Komisji Konkursowej.

3. Członek Komisji Konkursowej oraz przedstawiciel podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy oferentem jest :

- 1) małżonek Członka Komisji Konkursowej oraz jego krewny i powinowaty drugiego stopnia,
- 2) osoba związana z Członkiem komisji z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- 3) osoba pozostająca wobec Członka Komisji w stosunku nadrzędności służbowej
- 4) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec Członka Komisji w stosunku nadrzędności służbowej

4. Celem konkursu ofert jest wybór najkorzystniejszej oferty, odpowiadającej warunkom konkursowym.

### § 3

1. Ogłoszenie o konkursie ofert podaje się do publicznej wiadomości, co najmniej 15 dni przed terminem składania ofert, zamieszczając ogłoszenie na łamach prasy codziennej, na tablicy ogłoszeń w siedzibie udzielającego zamówienia i w siedzibie terenowo właściwego okręgowego organu samorządu zawodu medycznego, odpowiedniego ze względu na rodzaj świadczeń zdrowotnych objętych ogłoszeniem oraz na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Kaliszu.

2. Ogłoszenie powinno zawierać następujące informacje: :

- 1) nazwę i siedzibę organu ogłaszającego konkurs,
- 2) przedmiot konkursu obejmujący:
  - a) czas, na który może zostać zawarta umowa, w tym termin rozpoczęcia realizacji świadczeń,
  - 3) miejsce i termin, w którym można zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu, materiałami o przedmiocie konkursu oraz miejscu, gdzie można otrzymać formularz oferty
  - 4) miejsce i termin składania ofert,
  - 5) miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu,
  - 6) termin związania ofertą – nie dłuższy niż 30 dni od upływu terminu składania ofert
  - 7) zastrzeżenie o prawie odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert,
  - 8) informacje o możliwości składania skarg i protestów dotyczących konkursu ofert,

3. W ogłoszeniu można zawrzeć również proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia.

### § 4

1. Oferenci zobowiązani są złożyć następujące dokumenty:
  - 1) ofertę na właściwym formularzu dostępnym na stronie internetowej: [www.bip.kalisz.pl](http://www.bip.kalisz.pl) stanowiącym załącznik do danego ogłoszenia o konkursie ofert.
  - 2) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz szczegółowymi warunkami konkursu.
  - 3) aktualny wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej / wypis z właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt. 2, 2a i 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007r., Nr 14, poz.89 z późn.zm.).
  - 4) kopię statutu Zakładu Opieki Zdrowotnej
  - 5) udokumentowane kopie informacji o kwalifikacjach osób realizujących świadczenia oraz oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dn.29.08.1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U.2002, Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) podpisane przez wszystkie osoby, które są wskazane w Rubryce III formularza ofertowego jako osoby mogące udzielać świadczeń zdrowotnych .
  - 6) kopię zaświadczenia o nr NIP
  - 7) kopię zaświadczenia o nr REGON
  - 8) oświadczenie, że sprzęt medyczny, używany do realizacji badań, spełnia wymogi, określone w ustawie z dnia 20.04.2004r. o wyrobach medycznych ( Dz. U. Nr 93, poz. 896 z późn. zm.)
  - 9) oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym dla realizacji programu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z 23.12.2004 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne
- 2.Oferta, wszystkie oświadczenia oraz wszystkie kopie dokumentów powinny być sygnowane podpisem oraz pieczęcią kierownika / dyrektora zakładu opieki zdrowotnej ( oferenta ).

## § 5

1. Czynności związane z przeprowadzeniem konkursu wykonuje Komisja Konkursowa , powołana zarządzeniem Prezydenta Miasta Kalisza, działająca zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie konkursu.
2. Komisja Konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:
  - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - 2) otwiera koperty z ofertami,
  - 3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Regulaminie konkursu,
  - 4) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w Regulaminie konkursu lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
  - 5) ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w Regulaminie konkursu, a które zostały odrzucone,
  - 6) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
  - 7) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
- 3.Komisja Konkursowa w czasie przeprowadzania konkursu przyjmuje i rozstrzyga skargi oferentów.
- 4.Komisja Konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności, o których mowa w ust. 2 pkt. 1,2 i 5.
- 5.W razie gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, udzielający zamówienia może przyjąć tę ofertę -w formie Zarządzenia Prezydenta Miasta Kalisza - jeżeli Komisja Konkursowa stwierdzi, że spełnia ona wymagania określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne ( Dz. U. Nr 93, poz. 592 ).
- 6.Wyniki konkursu zostaną podane oferentom na piśmie oraz przekazane do publicznej wiadomości

w formie informacji zamieszczonej na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Kaliszu ul. Główny Rynek 20 , oraz stronie internetowej: [www.bip.kalisz.pl](http://www.bip.kalisz.pl)

#### **§ 6**

Ofert składa się w zamkniętej kopercie w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Koperta powinna być opisana z oznaczeniem – nazwy i adresu podmiotu oraz nazwy konkursu.

#### **§ 7**

Warunkiem przystąpienia oferenta do konkursu jest złożenie prawidłowej oferty – zgodnie z terminem i wymaganiami określonymi w ogłoszeniu.

#### **§ 8**

Konkurs przeprowadza Komisja Konkursowa, zgodnie z Regulaminem konkursu, oceniając złożone oferty.

#### **§ 9**

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej oraz przedstawiciela,
- 3) liczbę zgłoszonych ofert,
- 4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w Regulaminie konkursu
- 5) wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom określonym w Regulaminie konkursu lub zgłoszonym po terminie wraz z uzasadnieniem,
- 6) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
- 7) wskazanie najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienia oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem,
- 8) ewentualnie odrębne stanowisko członka Komisji Konkursowej lub przedstawiciela,
- 9) wzmiankę o odczytaniu protokołu
- 10) podpisu członków komisji i przedstawiciela.

#### **§ 10**

1. W toku postępowania konkursowego, przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć Komisji Konkursowej umotywowaną skargę, którą komisja rozpatruje w terminie 3 dni od daty jej złożenia.
2. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe zostaje zawieszona.
3. O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi Komisja konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje pozostałych oferentów i udzielającego zamówienie.

#### **§ 11**

1. Oferent może złożyć do udzielającego zamówienie umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia, o którym mowa w § 5 ust. 6 przed zawarciem umowy.
2. Udzielający zamówienia nie może zawrzeć umowy po wniesieniu protestu aż do jego rozstrzygnięcia.
3. Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.
4. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu udzielający zamówienia niezwłocznie informuje, w formie pisemnej, pozostałych oferentów.
5. W przypadku uwzględnienia protestu udzielający zamówienie powtarza konkurs ofert.

#### **§ 12**

Udzielający zamówienia obowiązany jest zawrzeć umowę, zgodną z wybraną przez Komisję Konkursową najkorzystniejszą ofertą w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

#### **§ 13**

Członkowie Komisji Konkursowej zobowiązani są do złożenia oświadczenia, że nie są spokrewni i nie pozostają w stosunku nadrzędności służbowej lub innej z Oferentami

- Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację świadczeń zdrowotnych –  
- prowadzenie kursów dla ciężarnych kobiet zamieszkałych na terenie Kalisza pn.  
„Program edukacji przedporodowej SZKOŁA RODZENIA”**

**1. Podmioty mogące składać oferty:**

- samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej oraz podmioty określone w art. 35 ust. 1 pkt. 2, 2a i 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 o zakładach opieki zdrowotnej ( Dz.U. z 2007 r. Nr 14 poz. 89 z późn.zm. ).

**2. Zadanie:**

- Przedmiotem konkursu jest realizacja na terenie Kalisza, w ramach miejskiego programu zdrowotnego, świadczeń zdrowotnych – prowadzenie kursów dla ciężarnych kobiet zamieszkałych na terenie Kalisza pn. „Program edukacji przedporodowej SZKOŁA RODZENIA”.

Program powinien być realizowany w formie kursów ( od 4 do 7 tygodni w tym od 2 do 4 godzin tygodniowo - w zależności o układu zajęć przez Oferenta, przy czym ogólna liczba godzin w ramach jednego kursu nie może być mniejsza niż 14 godzin).

Kurs powinien być zrealizowany dla ok. 100 kobiet ( par), od 5 do 12 par w ramach jednego kursu.

W kursie uczestniczyć mogą kobiety od 20 tygodnia ciąży.

Oferent jest zobowiązany do samodzielnej weryfikacji kobiet biorących udział w kursach.

Treści programowe Szkoły Rodzenia:

**1) PSYCHOPROFILAKTYKA PORODU**

- dieta kobiety ciężarnej ;
- higiena w ciąży ;
- przygotowanie do ról rodzicielskich ;
- dolegliwości towarzyszące ciąży ;
- objawy wskazujące na zbliżanie się porodu ;
- poród naturalny jako zadania;
- fazy porodu ( I, II, III okres porodu );
- pozycje do rodzenia;
- naturalne metody znoszenia bólu porodowego;
- higiena połogu;
- rola ojca;
- pielęgnacja krocza;
- znieczulenia stosowane w porodzie;
- poród znieczulony a poród naturalny;

**2) ZASADY KARMIENTA NATURALNEGO I PIELEGNACJI NOWORODKA**

- przygotowanie piersi do karmienia;
- pielęgnacja piersi w połogu;
- pielęgnacja noworodka;
- kąpiel noworodka;
- masaż noworodka;
- zmiany adaptacyjne u noworodka;

### 3) ĆWICZENIA GMINASTYCZNE

- ćwiczenia ogólnousprawniające
- ćwiczenia relaksacyjne;
- ćwiczenia oddechowe;
- muzykoterapia;
- rozładowanie napięć;

### 3. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadań:

ogólna kwota przeznaczona na realizację świadczeń nie może być większa niż 30.000 zł brutto,

### 4. Termin składania ofert:

do 8 lutego 2010 r. do godz. 15.30

### 5. Miejsce składania ofert:

Wydział Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu ul. Kościuszki 1a, / I piętro, pok. nr 18 – sekretariat/

### 6. Termin realizacji zadania:

od dnia zawarcia umowy do dnia 17 grudnia 2010 r.

Dopuszcza się możliwość zrealizowania świadczeń w okresie krótszym niż czas trwania umowy.

### 7. Oferenci zobowiązani są złożyć następujące dokumenty :

- 1) ofertę na właściwym formularzu ofertowym
- 2) aktualny wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej /wypis z właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu w odniesieniu do osób, o których mowa w art., 35 ust. 1 pkt. 2, 2a i 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej ( Dz. U. z 2007r., Nr 14, poz.89 z późn.zm.),
- 3) statut zakładu opieki zdrowotnej,
- 4) zaświadczenie o numerze NIP,
- 5) zaświadczenie o numerze REGON,
- 6) oświadczenie, że sprzęt medyczny, używany do realizacji badań, spełnia wymogi, określone w ustawie z dnia 20.04.2004r. o wyrobach medycznych ( Dz. U. Nr 93, poz. 896 z późn. zm.)
- 7) oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym dla realizacji programu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z 23.12.2004 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne
- 8) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert;
- 9) Udokumentowane informacje o kwalifikacjach osób realizujących świadczenia
- 10) Oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą z dn.29.08.1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U.2002, Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) podpisane przez wszystkie osoby, które są wskazane w Rubryce III formularza ofertowego jako osoby mogące udzielać świadczeń zdrowotnych .

Wszystkie kopie dokumentów powinny być sygnowane podpisem oraz pieczęcią kierownika / dyrektora zakładu opieki zdrowotnej ( oferenta ).

### 8. Przygotowanie oraz składanie ofert.:

- 1) wszystkie koszty związane ze sporządzeniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.

- 2) Oferty należy składać w nieprzejrzystych i zaklejonych kopertach do Wydziału Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu przy ul. Kościuszki 1a, / I piętro, pok. nr 18 – sekretariat/, w terminie do 8 lutego 2010 r. Koperta z ofertą powinna być oznakowana następująco: „Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę”, opis oferty „Oferta na realizację świadczeń zdrowotnych – prowadzenie kursów dla ciężarnych kobiet zamieszkałych na terenie Kalisza pn. Program edukacji przedporodowej SZKOŁA RODZENIA”.
- 3) Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone Oferentom bez otwierania koperty, o ile była ona zamknięta i zaklejona.

### **9. Wybór oferenta:**

- 1) W pierwszej części konkursu oferty będą oceniane pod względem formalnym (komplet dokumentów). Oferty sporządzone wadliwie bądź niekompletne co do wymaganego zestawu dokumentów lub informacji nie będą rozpatrywane ze względów formalnych.
- 2) W drugiej części konkursu oferty zostaną ocenione przez Komisję Konkursową pod względem merytorycznym. Komisja Konkursowa dokonuje oceny i wyboru najkorzystniejszych ofert w oparciu o następujące kryteria:
  - a) Kryterium podstawowe : kalkulacja kosztów świadczenia zdrowotnego 1 pacjenta.
  - b) Kryteria dodatkowe:
    - warunki lokalowe i kadrowe do realizacji świadczeń,
    - liczba i kwalifikacje osób realizujących świadczenia,
    - dotychczasowa działalność w dziedzinie objętej konkursem,
- 3) Komisja zastrzega sobie prawo wyboru więcej niż jednej oferty.
- 4) Skargi mogą być zgłaszane do Komisji Konkursowej w Urzędzie Miejskim w Kaliszu, ul. Kościuszki 1a, pok. 18, I piętro, natomiast protesty do Prezydenta Miasta Kalisza w trybie przewidzianym rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne ( Dz. U. Nr 93, poz. 592 ).
- 5) W razie gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, udzielający zamówienia może przyjąć tę ofertę -w formie Zarządzenia Prezydenta Miasta Kalisza - jeżeli Komisja Konkursowa stwierdzi, że spełnia ona wymagania określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne ( Dz. U. Nr 93, poz. 592 ).
- 6) Wyniki konkursu zostaną podane oferentom na piśmie oraz przekazane do publicznej wiadomości w formie informacji zamieszczonej na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Kaliszu ul. Główny Rynek 20 , oraz stronie internetowej: [www.bip.kalisz.pl](http://www.bip.kalisz.pl)
- 7) Umowy z wybranymi Oferentami zostaną zawarte w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
- 8) Realizacja świadczeń może nastąpić od dnia podpisania umowy przez obie strony.