

Zarządzenie Nr 12/2017
Prezydenta Miasta Kalisza
z dnia 5 stycznia 2017r.

w sprawie ustalenia treści ogłoszenia, wzoru oferty oraz regulaminu konkursu ofert na realizację w 2017r. miejskiego programu polityki zdrowotnej- profilaktyki zakażeń HCV- wśród mieszkańców Miasta Kalisza oraz powołania Komisji Konkursowej do opiniowania ofert złożonych w konkursie

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 oraz art.30 ust.1 i ust.2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r., poz.446z późn. zm.), art. 48 ust. 1,4 i 5 oraz art. 48a ust.1, ust.3 pkt 2 i art.48b ust. 1,2,3,4 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793) oraz art. 70¹ i art. 70³ ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2016r. poz. 380 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr XVIII/211/2015 Rady Miejskiej Kalisza z dnia 29 grudnia 2015r. w sprawie przyjęcia „Programu profilaktyki zakażeń HCV wśród mieszkańców Miasta Kalisza na lata 2015-2017”, zarządza się, co następuje:

§ 1

- 1.Ustala się treść ogłoszenia Prezydenta Miasta Kalisza dotyczącego konkursu ofert - załącznik nr 1 oraz wzoru formularza ofertowego – załącznik nr 2 na realizację w 2017r. „Programu profilaktyki zakażeń HCV wśród mieszkańców Miasta Kalisza.”
2. Regulamin konkursu ofert określonego w ust. 1 stanowi załącznik nr 3 do zarządzenia.

§ 2

Na realizację programu przeznacza się łącznie kwotę nie większą niż 20.000,00 złotych brutto (słownie: dwadzieścia tysięcy złotych) brutto.

§ 3

Powołuje się Komisję Konkursową w składzie:

- 1) Janusz Sibiński - Przewodniczący Komisji Konkursowej,
- 2) Irena Ciszewska - Członek Komisji Konkursowej,
- 3) Piotr Lisowski - Członek Komisji Konkursowej,
- 4) Joanna Sawulska-Krzykacz- Członek Komisji Konkursowej.

do opiniowania ofert złożonych w konkursie ofert na realizację w 2017r. miejskiego programu polityki zdrowotnej, profilaktyki zakażeń HCV wśród mieszkańców Miasta Kalisza.

§4

Komisja Konkursowa po zaopiniowaniu ofert przedstawi opinię Prezydentowi Miasta Kalisza, który dokona ostatecznego wyboru ofert na realizację w 2017r. miejskiego programu polityki zdrowotnej, profilaktyki zakażeń HCV wśród mieszkańców Miasta Kalisza.

§5

1. Nadzór nad wykonaniem zarządzenia powierza się właściwemu Wiceprezydentowi Miasta Kalisza.
2. Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu i Skarbnikowi Miasta Kalisza.

§6

Ogłoszenie o konkursie, o którym mowa w §1 ust.1, wymaga podania do publicznej wiadomości, na co najmniej 15 dni przed terminem składania ofert, poprzez zamieszczenie ogłoszenia na tablicy ogłoszeń, na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Kaliszu oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

§7

Zarządzenie podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej.

§8

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**Uzasadnienie
do Zarządzenia Nr 12/2017
Prezydenta Miasta Kalisza
z dnia 5 stycznia 2017r.**

w sprawie ustalenia treści ogłoszenia, wzoru oferty oraz regulaminu konkursu ofert na realizację w 2017r. miejskiego programu polityki zdrowotnej, profilaktyki zakażeń HCV wśród mieszkańców Miasta Kalisza oraz powołania Komisji Konkursowej do opiniowania ofert złożonych w konkursie

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym(Dz.U. z 2016 poz. 446 z późn. zm.) zaspokajanie zbiorowych potrzeb wspólnoty, w tym również z zakresu ochrony zdrowia, należy do zadań własnych gminy.

Zgodnie z ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych jednostki samorządu terytorialnego mają prawo przygotowania programów polityki zdrowotnej. Programy opiniuje Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. Projekt niniejszego „Programu profilaktyki zakażeń HCV wśród mieszkańców Miasta Kalisza na lata 2015- 2017” został pozytywnie zaopiniowany przez Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w Warszawie.

Środki finansowe na realizację ww. programu zostały zabezpieczone w budżecie Miasta Kalisza na rok 2017, a Rada Miejska Kalisza Uchwałą nr XVIII/211/2015 przyjęła „Program profilaktyki zakażeń HCV wśród mieszkańców Miasta Kalisza na lata 2015-2017”.

Wobec powyższego zasadne jest przyjęcie przedmiotowego zarządzenia.

**Prezydent Miasta Kalisza
ogłasza konkurs ofert, zapraszając do składania ofert**

1. Przedmiotem konkursu jest realizacja w 2017 roku miejskiego programu polityki zdrowotnej, profilaktyki zakażeń HCV wśród mieszkańców Miasta Kalisza, skierowanego do osób z roczników od 1998 (pełnoletnich) i starszych, zamieszkałych w Kaliszu, z grupy podwyższonego ryzyka zgodnie z obowiązującymi procedurami medycznymi w ramach którego przeprowadzone zostaną badania przesiewowe krwi na obecność przeciwciał anti-HCV.
2. Zakres programu obejmuje:
 - a wypełnienie ankiety oceny ryzyka zakażenia wirusem C zapalenia wątroby, stanowiącej załącznik nr 1 do konkursu ofert, kwalifikującej do badania,
 - b prowadzenie rejestracji uczestników programu oraz dokumentacji medycznej związanej z przeprowadzonym badaniem,
 - c przeprowadzenie badania przesiewowego krwi na obecność przeciwciał anti- HCV,
 - d sporządzenie i wydanie końcowego wyniku badania z jego interpretacją z dodatnim wynikiem badania (umieszczenie informacji o zgłoszeniu się do lekarza POZ w celu przeprowadzenia dalszej diagnostyki w ramach NFZ),
 - e ukierunkowanie osób badanych na podnoszenie świadomości na temat WZW C,
 - f sporządzenie sprawozdania z realizacji programu,

Łączna wysokość środków przeznaczonych na realizację akcji wynosi 20 000,00zł.

Przewiduje się zawarcie umowy na okres od dnia jej podpisania do dnia 19 grudnia 2017r.

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

3. Oferty mogą być składane przez podmioty lecznicze, w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016r., poz. 1638).

4. Oferenci zobowiązani są złożyć następujące dokumenty:

- 1) ofertę na przygotowanym przez organizatora konkursu formularzu ofertowym – formularz ofertowy dostępny jest na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Kaliszu, w Biuletynie Informacji Publicznej oraz w Wydziale Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu, ul. Kościuszki 1a, pok. Nr 105 (I piętro).
- 2) aktualny odpis z rejestru,
- 3) kopię statutu lub regulaminu organizacyjnego,
- 4) kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej,
- 5) Oświadczenia:
 - a) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu i regulaminem organizowania konkursu,

- b) oświadczenie oferenta, że sprzęt medyczny, używany do realizacji badań, spełnia wymogi, określone w ustawie z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 poz.876 z późn. zm.),
- c) oświadczenie oferenta, że osoby, które będą wykonywały badania – świadczenia zdrowotne - w ramach programu będącego przedmiotem konkursu posiadają odpowiednie kwalifikacje i aktualne uprawnienia do ich wykonywania,
- d) oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych,
- e) oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- f) oświadczenie, 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,
- g) oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

5. Zainteresowani mogą zapoznać się z Regulaminem organizowania konkursu dostępnym na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Kaliszu, w Biuletynie Informacji Publicznej oraz w Wydziale Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu, ul. Kościuszki 1a, pok. nr 105 (I piętro).

6. Oferty należy składać w zaklejonych kopertach do Wydziału Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu, przy ul. Kościuszki 1a, / I piętro, pok. nr 120 – sekretariat/, **w terminie do dnia 27 stycznia 2017r. do godz.15.30**. Koperta z ofertą powinna być oznakowana następująco: „Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę”, opis oferty: Oferta na realizację w 2017r. miejskiego programu polityki zdrowotnej- profilaktyki zakażeń HCV- wśród mieszkańców Miasta Kalisza. Wszystkie koszty związane ze sporządzeniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone Oferentom bez otwierania koperty, o ile była ona zamknięta i zaklejona.

7. Wyboru oferty dokona Prezydent Miasta Kalisza w formie zarządzenia Prezydenta Miasta Kalisza- na podstawie merytorycznej i finansowej oceny ofert dokonanej przez Komisję Konkursową do dnia 10 lutego 2017r.

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, na stronie internetowej Urzędu Miejskiego: www.kalisz.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

8. Komisja Konkursowa dokona oceny złożonych ofert wg następujących kryteriów:

- 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.

- 2) W drugiej części konkursu oferty zostaną ocenione przez Komisję Konkursową pod względem merytorycznym. Komisja Konkursowa dokona oceny i wyboru najkorzystniejszych ofert w oparciu o następujące kryteria:
- a) kalkulacja kosztów wykonywanych badań na 1 osobę,
 - b) warunki lokalowe i kadrowe do realizacji świadczeń,
 - c) kwalifikacje osób realizujących świadczenia,
 - d) dostępność do usług (liczba dni w tygodniu oraz godziny dotyczące realizacji programu),
 - e) dotychczasową działalność w dziedzinie objętej konkursem - doświadczenie w realizacji programów polityki zdrowotnej organizowanych przez Miasto lub inne podmioty, w tym ocena współpracy z Miastem – ocena efektywności i rzetelności wykonywania realizowanych wcześniej programów
9. W przypadku gdy oferent wyłoniony w konkursie jest stroną umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej z Funduszem, umowa zawarta pomiędzy Miastem a Oferentem, może obejmować wyłącznie świadczenia gwarantowane udzielane ponad kwotę zobowiązania Funduszu wobec Oferenta w danym zakresie.
10. Umowy z wybranymi Oferentami zostaną zawarte w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert. Podmiot wyłoniony w drodze konkursu może realizować program od dnia zawarcia umowy przez obie strony.
11. Zastrzega się prawo do: odwołania konkursu bez podania przyczyn lub nierozstrzygnięcia konkursu.
12. Dopuszcza się możliwość wyboru kilku realizatorów zadania lub braku wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert.
13. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Prezydenta Miasta Kalisza odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania, w terminie 7 dni licząc od dnia ogłoszenia Zarządzenia Prezydenta Miasta Kalisza o wyborze realizatora w Biuletynie Informacji Publicznej. Odwołanie od rozstrzygnięcia konkursu składa się w formie pisemnej.
14. W przypadku nie wpłynięcia ofert, konkurs zostaje nierozstrzygnięty.

ANKIETA

Ocena ryzyka zakażenia wirusem C zapalenia wątroby

Płeć : kobieta mężczyzna

Wiek: _____

Nr badania: _____ Liczba pobyków w szpitalach _____

	TAK	NIE
Podejrzewam u siebie zakażenie HCV		
Jestem pracownikiem opieki zdrowotnej		
Przeprowadzono u mnie następujące zabiegi medyczne i inne:		
Drobne zabiegi medyczne, np. usunięcie znamienia, usunięcie zęba, szycie rany		
Zabiegi diagnostyczne takie jak: kolonoskopia, gastroscopia, bronchoskopia		
Leczenie dializami		
Zabiegi operacyjne		
Zastrzyki, kroplówki		
Przetoczenie krwi lub produktów krwiopochodnych przed 1992 rokiem		
Akupunktura		
Posiadam lub posiadałam/em tatuaż i/lub kolczyki		
Dożylne przyjmowanie narkotyków (nawet jeden raz)		
Mieszkam/mieszkałam/em z osobą zakażoną HCV		
Przebywałam/em w zakładzie karnym/areszcie śledczym		
Stwierdzono u mnie nieprawidłowy wzrost enzymu aminotransferazy alaninowej (ALAT)		
Byłam/em leczona/y z powodu przewlekłego WZW typu C		

Wyrażam zgodę na:

- Udział w programie profilaktyki zakażeń HCV i przeprowadzenie badania diagnostycznego w kierunku zakażenia HCV TAK NIE
- Pozostawienie pobranej próbki w banku krwi w celu przeprowadzenia dodatkowych badań diagnostycznych, jeśli lekarz prowadzący uzna je za niezbędne TAK NIE

Data: _____

Podpis _____

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

FORMULARZ OFERTOWY

**dotyczący realizacji w 2017r. miejskiego programu polityki zdrowotnej -profilaktyki
zakażeń HCV- wśród mieszkańców Miasta Kalisza**

I. DANE OFERENTA	
Pełna nazwa oferenta zgodna z wpisem w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą	
Numer wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą	
Numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru	

Dane adresowe siedziby podmiotu leczniczego, a w przypadku osoby fizycznej adres do korespondencji	Kod :	Miejscowość:	Ulica i numer domu:
	Numer telefonu:	Numer faksu :	e-mail:
Nazwa przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego			
Dane adresowe przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	Kod :	Miejscowość:	Ulica i numer domu:
	Numer telefonu:	Numer faksu :	e-mail:
Osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu leczniczego:	Imię:	Nazwisko:	Funkcja:
	Imię:	Nazwisko:	Funkcja:
Osoba upoważnia do prowadzenia rozliczenia finansowego	Imię:	Nazwisko:	Funkcja:

Numer NIP:	Numer REGON:
Nazwa banku:	Numer rachunku bankowego:
Rozliczenie realizacji zadania będzie dokonywane na podstawie:	
a) rachunku *	b) faktury VAT *
*niepotrzebne skreślić	

II KALKULACJA KOSZTÓW

Poszczególne składowe koszty jednostkowego	Koszt w zł
1.	
2.	
3.	
4.	
Koszt ogółem	

III. LICZBA I KWALIFIKACJE OSÓB WYKONUJĄCYCH BADANIA I KONSULTACJE W RAMACH PROGRAMU

liczba personelu:			liczba etatów:	
Lp.	Imię	Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Uzyskany stopień specjalizacji

IV. INNE INFORMACJE

1) WARUNKI LOKALOWE

Pomieszczenia do udzielania świadczeń	Liczba	Powierzchnia (w m²)

2) SPOSÓB REJESTRACJI PACJENTÓW:

3) CZAS I MIEJSCE REALIZACJI PROGRAMU:

Czas wykonywania badań w ramach programu:	dni tygodnia:	Godziny (od..do..):

Miejsce wykonywania badań ramach programu:	Ulica, numer domu, nr pokoju itp.:
4) PROPONOWANY CZAS TRWANIA UMOWY:	
5) PROPONOWANA LICZBA OSÓB OBJĘTYCH PROGRAMEM	

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

1.....

2.....

3.....

Wymagane załączniki do oferty :

- 1) aktualny odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą lub innego właściwego rejestru,
- 2) kopia statutu lub regulaminu organizacyjnego,
- 3) kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej,
- 4) Oświadczenia:
 - a) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu i regulaminem organizowania konkursu,
 - b) oświadczenie oferenta, że sprzęt medyczny, używany do realizacji badań, spełnia wymogi, określone w ustawie z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 poz.876 z późn.zm.),

- c) oświadczenie oferenta, że osoby, które będą wykonywały badania – świadczenia zdrowotne - w ramach programu będącego przedmiotem konkursu posiadają odpowiednie kwalifikacje i aktualne uprawnienia do ich wykonywania.
- d) oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych
- e) oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- f) oświadczenie, 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,
- g) oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

Regulamin organizowania konkursu ofert na realizację w 2017r. miejskiego programu polityki zdrowotnej- profilaktyki zakażeń HCV- wśród mieszkańców Miasta Kalisza

§ 1

Regulamin organizowania konkursu ofert na realizację w 2017r miejskiego programu polityki zdrowotnej, profilaktyki zakażeń HCV, wśród mieszkańców Miasta Kalisza- zwany dalej „Regulaminem konkursu”, określa szczegółowe zasady postępowania przy wyborze realizatorów miejskiego programu polityki zdrowotnej wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.

§ 2

1.Zawarcie umowy z wyłonionymi podmiotami następuje w wyniku rozstrzygnięcia konkursu organizowanego przez organizatora konkursu 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 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 z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec Członka Komisji w stosunku nadrzędności służbowej

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

§ 3

1. Ogłoszenie o konkursie ofert podaje się do publicznej wiadomości, na co najmniej 15 dni przed terminem składania ofert, poprzez zamieszczenie ogłoszenia na tablicy ogłoszeń, na stronie internetowej Urzędu Miejskiego: www.kalisz.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

2. Ogłoszenie powinno zawierać w szczególności następujące informacje:

- 1) zadanie będące przedmiotem konkursu ofert;
- 2) wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania;
- 3) terminy i warunki realizacji zadania;
- 4) kryteria oceny ofert;
- 5) miejsce i termin składania ofert;
- 6) termin rozstrzygnięcia konkursu ofert;
- 7) termin i sposób ogłoszenia wyników konkursu ofert;
- 8) sposób odwołania się od rozstrzygnięcia 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 przygotowanym przez organizatora formularzu ofertowym – formularz ofertowy dostępny na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Kaliszu, w Biuletynie Informacji Publicznej oraz w Wydziale Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu, ul. Kościuszki 1a, pok. Nr 105 (I piętro).
- 2) aktualny odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą lub innego właściwego rejestru,
- 3) kopia statutu lub regulaminu organizacyjnego,
- 4) kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej,
- 5) oświadczenia:
 - a) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu i regulaminem organizowania konkursu,
 - b) oświadczenie oferenta, że sprzęt medyczny, używany do realizacji badań, spełnia wymogi, określone w ustawie z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 poz.876 z późn.zm.),
 - c) oświadczenie oferenta, że osoby, które będą wykonywały badania – świadczenia zdrowotne - w ramach programu będącego przedmiotem konkursu posiadają odpowiednie kwalifikacje i aktualne uprawnienia do ich wykonywania.
 - d) oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych
 - e) oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
 - f) oświadczenie, 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,
 - g) oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

§ 5

1. Czynności związane z przeprowadzeniem konkursu wykonuje Komisja Konkursowa, działająca zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie konkursu.

2. Obrady Komisji są jawne.

3. Brak złożenia ofert skutkuje nierozstrzygnięciem konkursu

4. 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 ogłoszeniu o konkursie i Regulaminie konkursu,
- 4) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w ogłoszeniu o konkursie i Regulaminie konkursu lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
- 5) Komisja dokonuje merytorycznej i finansowej oceny ofert w oparciu o wymogi i kryteria zawarte w ogłoszeniu o konkursie, mając na uwadze możliwości finansowe Miasta,
- 6) po dokonaniu oceny ofert Komisja sporządza i przedstawia Prezydentowi Miasta protokół zawierający zestawienie złożonych ofert wraz z zawartą w nich propozycją kosztową realizacji programu oraz propozycją wyboru danej oferty lub ofert i stosownym podziałem środków pomiędzy kilku oferentów,
- 7) po zapoznaniu się z propozycją Komisji, Prezydent Miasta Kalisza dokonuje - w formie Zarządzenia Prezydenta Miasta Kalisza - ostatecznego wyboru oferty lub ofert wraz z ustaleniem stosownego podziału środków pomiędzy kilku oferentów. Dopuszcza się możliwość braku wyboru przez Prezydenta Miasta Kalisza którejkolwiek ze złożonych ofert,
- 8) z chwilą wyboru oferty lub kilku ofert, a także braku wyboru ofert przez Prezydenta, Komisja Konkursowa kończy pracę.

5. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Prezydenta Miasta Kalisza odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania, w terminie 7 dni licząc od dnia ogłoszenia Zarządzenia Prezydenta Miasta Kalisza o wyborze realizatora w Biuletynie Informacji Publicznej. Odwołanie od rozstrzygnięcia konkursu składa się w formie pisemnej. Prezydent Miasta Kalisza rozpatruje odwołanie w ciągu 14 dni. Sposób rozstrzygnięcia odwołania podawany jest do publicznej wiadomości.

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 Urzędu Miejskiego: www.kalisz.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

§ 6

Ofertę składa się w zamkniętej kopercie w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Koperta powinna być opisana z oznaczeniem – nazwy i adresu podmiotu oraz nazwy konkursu oraz powinna zawierać opis oferty: Oferta na realizację w 2017r. miejskiego programu polityki zdrowotnej, profilaktyki zakażeń HCV, wśród mieszkańców Miasta Kalisza.

§ 7

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

§ 8

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej

- 3) liczbę zgłoszonych ofert,
- 4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w § 4 Regulaminu konkursu,
- 5) wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom określonym w § 4 Regulaminu konkursu lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem,
- 6) ocenę merytoryczną i finansową każdej ze złożonych ofert jeżeli spełnia ona wymogi formalne, o których mowa w § 4 Regulaminu konkursu i złożona została w wyznaczonym w ogłoszeniu terminie,
- 7) wskazanie najkorzystniejszej albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem,
- 8) ewentualnie odrębne stanowisko członka Komisji Konkursowej,
- 9) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
- 10) podpisy członków komisji

§ 9

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

§ 10

1. Zastrzega się prawo Prezydenta Miasta Kalisza do:

- 1) odwołania konkursu bez podania przyczyny,
- 2) nierozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny.

2. Dopuszcza się możliwość wyboru kilku realizatorów zadania lub braku wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert.

§ 11

Umowy z wybranymi przez Prezydenta Miasta Kalisza oferentami zawarte zostaną w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają odpowiednie przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2016 r. poz. 1793) oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2014r., poz. 380 z późn. zm.).