

Szczegółowe warunki konkursu ofert na wybór realizatora programu profilaktycznego wczesnego wykrywania wad wzroku

§ 1. 1. Konkurs ofert dotyczy wyboru realizatora *Programu profilaktyki wczesnego wykrywania wad wzroku*.

2. W Programie bezpłatnie mogą uczestniczyć dzieci urodzone w 2008 roku z terenu miasta Sieradza, które nie są objęte stałą opieką okulistyczną (ok. 400 dzieci). Zgłaszalność na badania rodziców/opiekunów z dziećmi następuje bez skierowania.

3. Planowana kwota na realizację programu – 25.000,- zł.

4. Przedmiot finansowania - wykonanie *badania profilaktycznego*, które obejmuje:

- 1) dokonanie rejestracji dziecka i uzyskanie zgody rodzica/opiekuna prawnego na uczestnictwo w programie,
- 2) przygotowanie kwestionariuszy wywiadu,
- 3) przygotowanie kart badania profilaktycznego,
- 4) przeprowadzenie wywiadu z rodzicem/opiekunem pacjenta,
- 5) badanie ostrości wzroku do dali i bliży,
- 6) wykonanie badania refrakcji autorefraktometrem (po kroplach wywołujących cykloplegię),
- 7) wykonanie badania ustawienia gałek ocznych w teście odbłasków rogówkowych oraz cover - testem jednostronnym i naprzemiennym,
- 8) ocena widzenia stereoskopowego - test Muchy,
- 9) badanie widzenia barw - tablice Ishihary,
- 10) opisanie wyniku badania,
- 11) wydanie rodzicowi/opiekunowi pacjenta zaświadczenia dokumentującego udział w programie wraz z zaleceniami.

§ 2. 1. Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem Prezydenta Miasta Sieradza.

2. Tryb pracy Komisji określa regulamin pracy Komisji.

§ 3. 1. Oferty zgłaszane do konkursu powinny być sporządzone na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszych *szczegółowych warunków konkursu*. Wszystkie strony ofert, na których zostaną dokonane poprawki lub korekty błędów powinny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę. Wszystkie dokumenty dotyczące ofert powinny być sporządzone w języku polskim.

Kserokopie dokumentów muszą zawierać na każdej stronie potwierdzenie za zgodność z oryginałem, podpis i pieczętkę osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta.

§ 4. 1. Przyjmuje się następujące kryteria oceny ofert oraz punktację:

- 1) cena - maksymalnie - **14 pkt**
- 2) dostępność oferowanego świadczenia – maksymalnie - **2 pkt**

Maksymalna liczba punktów do uzyskania – **16 pkt**

2. Przy każdej **cenie** w ofertach liczbę punktów wylicza się w sposób następujący:

- 1) cena najniższa ze wszystkich ofert otrzymuje **14 pkt**,
- 2) przy każdej wyższej oferowanej cenie liczbę punktów wylicza się wg wzoru:

(cena najniższa / cena danej oferty x 14 pkt). Przy czym wynik zaokrągla się do jednego miejsca po przecinku wg ogólnie przyjętych zasad.

3. Przy kryterium **dostępności oferowanego świadczenia** liczbę punktów wylicza się w sposób następujący:

- 1) przyjmowanie dzieci w dni powszednie od poniedziałku do piątku, co najmniej przez 3 godziny dziennie do godziny 16.00 – **0 pkt**,
- 2) przyjmowanie dzieci w dni powszednie od poniedziałku do piątku, co najmniej przez 3 godziny dziennie, w tym przez 1 godzinę po 16.00 – **1 pkt**,
- 3) przyjmowanie dzieci w dni powszednie od poniedziałku do piątku, co najmniej przez 3 godziny dziennie i w soboty – **1 pkt**.

4. Komisja Konkursowa dokonuje oceny i wyboru najkorzystniejszych ofert na podstawie spełnienia kryteriów wyboru oferty.

§ 5. Ogłoszenie o konkursie ofert zostanie podane do publicznej wiadomości w prasie, tablicach ogłoszeń Urzędu Miasta w Sieradzu ul. Plac Wojewódzki 1 oraz w portalu internetowym Urzędu Miasta w Sieradzu (www.sieradz.eu) na 15 dni przed wyznaczonym terminem składania ofert.

§ 6. 1. Przed złożeniem oferty oferent powinien zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu oraz programem profilaktyki wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci z terenu Miasta Sieradza, a następnie w zamkniętej kopercie z zaznaczeniem opisu programu, którego dotyczy, ofertę złożyć w Urzędzie Miasta w Sieradzu, ul. Plac Wojewódzki 1 (Biuro Obsługi Klienta).

2. Zgodnie z ogłoszeniem oferta powinna zawierać:

- 1) kompletnie wypełnione druki formularzy ofertowych stanowiących załącznik do *szczególonych warunków konkursu ofert* na wybór realizatora „Programu profilaktycznego wczesnego wykrywania wad wzroku”,
- 2) statut i regulamin dla samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej lub regulamin organizacyjny dla podmiotów będących przedsiębiorcami potwierdzający wykonanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu,

- 3) aktualny wypis z Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę lub zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwą okręgową radę lekarską (wystawiony nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu założenia oferty),
- 4) aktualny wypis z Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej potwierdzający status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności, organy uprawnione do reprezentacji oferenta i sposób reprezentacji oferenta (wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu złożenia oferty).

3. Warunki udziału w konkursie:

Oferent przystępujący do konkursu musi spełniać następujące warunki:

- 1) zapewnić wykonanie badania profilaktycznego (podczas jednej wizyty dziecka), która obejmuje:
 - a) dokonanie rejestracji dziecka i uzyskanie zgody rodzica/ opiekuna prawnego dziecka na uczestnictwo w programie,
 - b) przeprowadzenie wywiadu z rodzicem/opiekunem dziecka w oparciu o opracowany na potrzeby programu kwestionariusz,
 - c) założenie karty badania profilaktycznego,
 - d) badanie ostrości wzroku do dali i bliży,
 - e) wykonanie badania refrakcji autorefraktometrem (po kroplach wywołujących cykloplegię),
 - f) wykonanie badania ustawienia gałek ocznych w teście odbłasków rogówkowych oraz cover - testem jednostronnym i naprzemiennym,
 - g) ocena widzenia stereoskopowego - test Muchy,
 - h) opisanie wyniku badania,
 - i) wydanie rodzicowi/opiekunowi pacjenta zaświadczenia dokumentującego udział w programie ze wskazaniem dalszego postępowania.
- 2) zapewnić fachowy personel medyczny z odpowiednimi wymaganiami kwalifikacyjnymi do realizacji programu (oferent dołączy do oferty oświadczenie, że osoby które będą udzielały świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszego programu posiadają kwalifikacje wymagane przez zamawiającego):
 - a) lekarz okulista z co najmniej I stopniem specjalizacji zawodowej, przeszkolonego do pracy,
 - b) w gabinecie okulistycznym i z co najmniej 3 letnim stażem pracy,
 - c) personel pomocniczy.
- 3) zapewnić monitorowanie realizacji programu,
- 4) zapewnić przygotowanie kampanii informacyjno - edukacyjnej na rzecz promocji programu,
- 5) zabezpieczyć i archiwizować dokumentację prowadzonych badań zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- 6) zapewnić pomieszczenia, które pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać

pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012r. Nr 739),

7) zabezpieczyć dostępność realizacji programu w dni powszednie od poniedziałku do piątku, co najmniej przez 3 godziny dziennie zgodnie z przedstawionym harmonogramem,

8) przygotować opis z przebiegu programu z wnioskami oraz przygotować opracowanie statystyczne, w tym:

a) udział w badaniach:

- liczba dzieci objętych programem profilaktycznym,

b) efekty badań:

- liczba wykonanych badań,

- liczba i odsetek dzieci ze stwierdzonymi zaburzeniami narządu wzroku.

Oferty nie spełniające w/w wymogów zostaną odrzucone.

§ 7. 1. Zamawiający otworzy koperty z ofertami w obecności oferentów, którzy zechcą przybyć w dniu **26 lutego 2016 roku o godz. 13.15** do siedziby zamawiającego sala Nr A – I piętro

Podczas otwierania kopert z ofertami zamawiający ogłosi:

1) stan oraz liczbę otwieranych kopert, które winny być nienaruszone do chwili otwarcia,

2) nazwę i adres wykonawcy, którego oferta jest otwierana,

3) cenę za wykonanie *badania profilaktycznego dla jednego dziecka*.

Rozstrzygnięcia konkursu pod względem formalnym i merytorycznym Komisja dokonuje na posiedzeniu zamkniętym.

2. Wyniki konkursu ofert zostaną podane do publicznej wiadomości w formie informacji zamieszczonej na tablicach ogłoszeń Urzędu Miasta Sieradza, ul. Plac Wojewódzki 1 oraz w portalu internetowym (www.sieradz.eu) oraz poprzez pisemne powiadomienie oferentów.

3. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 14 dni od dnia otwarcia ofert. Z podmiotami wykonującymi działalność leczniczą wybranymi w wyniku konkursu zostaną zawarte umowy w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

§ 8. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do:

1) dokonania wyboru więcej niż jednej oferty,

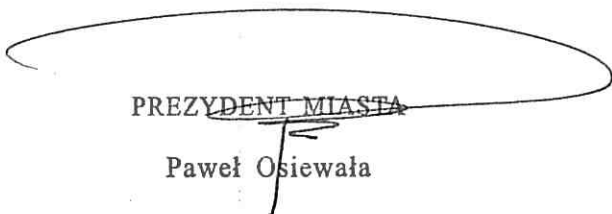
2) odwołania konkursu bez podania przyczyny,

3) zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert

4) przesunięcia terminu składania ofert.

Komisja konkursowa w celu realizacji zadania określonego w § 1 pkt 1 oraz ustalenia liczby i ceny jednostkowej świadczeń udzielanych w programie może przeprowadzić negocjacje z wybranymi oferentami.

§ 9. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi warunkami konkursu mają zastosowanie, ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.z 2015 poz. 581) oraz przepisy kodeksu cywilnego.



PREZYDENT MIASTA

Paweł Osiewała

.....
(pieczęć oferenta)

FORMULARZ OFERTOWY
Programu wczesnego wykrywania wad wzroku

IDENTYFIKATOR – Nr REGON OFERENTA.....

Nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą (wg rejestru Wojewody, rejestru właściwej Izby)	
Adres	
Tel.	
Fax.	
NIP	
Nazwa banku	
Nr konta	
Imię i nazwisko dyrektora	
Osoba odpowiedzialna za realizację programu	
Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu	
Adres gdzie planuje się realizację programu	
Do formularza ofertowego należy dołączyć:	<ul style="list-style-type: none"> - statut i regulamin dla podzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej lub regulamin organizacyjny dla podmiotów będących przedsiębiorcami potwierdzający wykonanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu - aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę lub zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą przez właściwą okręgową radę lekarską (wystawiony nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu złożenia oferty). - aktualny wypis z Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej potwierdzający status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności, organy uprawnione do reprezentacji oferenta i sposób reprezentacji oferenta. (wystawiony nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu dotyczącym złożenia oferty)

.....
miejscowość i data

.....
podpis oferenta

.....
(pieczęć oferenta)

OFERTA CENOWA NA WYKONANIE USŁUGI

w ramach konkursu w zakresie realizacji *Programu wczesnego wykrywania wad wzroku* dla dzieci urodzonych w 2008 roku z terenu miasta Sieradza w 2016 roku

Oferujemy wykonanie zamówienia tj.:

- dokonanie rejestracji dziecka i uzyskanie zgody rodzica/opiekuna prawnego na uczestnictwo w programie,
- przygotowanie kwestionariuszy wywiadu,
- przygotowanie kart badania profilaktycznego,
- przeprowadzenie wywiadu z rodzicem/opiekunem pacjenta,
- badanie ostrości wzroku do dali i bliży,
- wykonanie badania refrakcji autorefraktometrem (po kroplach wywołujących cyklopleгіę)
- wykonanie badania ustawienia gałek ocznych w teście odbłasków rogówkowych oraz cover - testem jednostronnym i naprzemiennym,
- ocena widzenia stereoskopowego - test Muchy,
- badanie widzenia barw - tablice Ishihary,
- opisanie wyniku badania,
- wydanie rodzicowi/opiekunowi pacjenta zaświadczenia dokumentującego udział w programie wraz z zaleceniami

Cena badania profilaktycznego dla jednego dziecka (brutto) zł

słownie : zł

Przedstawiona cena będzie podlegała ocenie zgodnie z ustaleniami zawartymi w szczegółowych warunkach udzielenia zamówienia.

Dnia.....

.....
podpis oferenta

.....
(pieczęć oferenta)

KALKULACJA SZCZEGÓŁOWA
kosztów realizacji zadania – wykonanie badania profilaktycznego

	DANE ORGANIZACYJNE	X
I	Proponowana liczba badań w Programie na 2016 rok	
II	Termin realizacji Programu	
	DANE FINANSOWE	X
III	Koszty ogółem dla proponowanej liczby badań (poz. 1+ poz. 2)	
1	Wynagrodzenia brutto osób pracujących na rzecz Programu dla proponowanej liczby badań: a) b) c) d)	
	RAZEM KOSZTY OSOBOWE	
2	Koszty pozostałe dla wykonania proponowanej liczby badań: a) b)
	RAZEM KOSZTY POZOSTAŁE	
IV	Cena badania profilaktycznego dla jednego dziecka

.....
podpis osoby sporządzającej

.....
podpis oferenta

data.....

.....
(pieczęć oferenta)

KWALIFIKACJE KADRY REALIZUJĄCEJ PROGRAM

Lp.	Imię i nazwisko koordynatora programu oraz innych osób realizujących program	Czas od kiedy pracownik jest zatrudniony w zakładzie oferenta	Posiadane specjalizacje /podać stopień i zakres specjalizacji/
Adres i opis bazy lokalowej z wyposażeniem potrzebnym do przeprowadzenia badań			
Doświadczenie w prowadzeniu programów profilaktycznych			

.....
miejscowość i data

.....
podpis oferenta

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE NR 1

Niniejszym oświadczam, że:

- posiadam odpowiednie uprawnienia niezbędne do wykonania prac określonych w *szczegółowych warunkach konkursu ofert*,
- dysponuje niezbędną wiedzą, doświadczeniem, potencjałem ekonomicznym i technicznym, a także pracownikami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- zabezpieczę bazę lokalową do realizacji programu,
- zabezpieczę dostępność realizacji programu w dni powszednie od poniedziałku do piątku , co najmniej przez 3 godziny dziennie zgodnie z przedstawionym wykazem,
- znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
miejsce i data

.....
podpis oferenta

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE NR 2

Niniejszym oświadczam, że zapewnię wymienione elementy *badania profilaktycznego*:

- dokonanie rejestracji dziecka i uzyskanie zgody rodzica/ opiekuna prawnego dziecka na uczestnictwo w programie,
- przeprowadzenie wywiadu z rodzicem/opiekunem dziecka w oparciu o opracowany na potrzeby programu kwestionariusz,
- założenie karty badania profilaktycznego,
- badanie ostrości wzroku do dali i bliży,
- wykonanie badania refrakcji autorefraktometrem (po kroplach wywołujących cykloplegę),
- wykonanie badania ustawienia gałek ocznych w teście odbłasków rogówkowych oraz cover - testem jednostronnym i naprzemiennym,
- ocena widzenia stereoskopowego - test Muchy,
- opisanie wyniku badania,
- wydanie rodzicowi/opiekunowi pacjenta zaświadczenia dokumentującego udział w programie ze wskazaniem dalszego postępowania.

.....
miejsce i data

.....
podpis oferenta

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE NR 3

Niniejszym oświadczam, że sprzęt medyczny oraz pomieszczenia do realizacji Programu pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 roku w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012r. Nr 739).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis oferenta)

DOSTĘPNOŚĆ OFEROWANEGO ŚWIADCZENIA

<i>Dzień tygodnia</i>	<i>godz. przyjęć dzieci w ramach programu</i>
Poniedziałek	
Wtorek	
Sroda	
Czwartek	
Piątek	
Sobota	

.....
miejsowość i data

.....
podpis oferenta

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE NR 4

Niniejszym oświadczam, że przygotuję opis przebiegu programu z wnioskami oraz przygotuję opracowanie statystyczne z przebiegu realizacji programu :

a) udział w badaniach:

- ✓ liczba dzieci objętych programem profilaktycznym

b) efekty badań:

- ✓ liczba wykonanych badań,
- ✓ liczba i odsetek dzieci ze stwierdzonymi zaburzeniami narządu wzroku

.....
miejscowość i data

.....
podpis oferenta

(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE NR 5

Niniejszym oświadczam, że posiadam ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym dla realizacji Programu.

miejsowość i data

podpis oferenta

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE NR 6

Niniejszym oświadczam, że posiadam umowę na 2016 rok z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia zdrowotne w zakresie usług objętych *Programem wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci*.

Zobowiązuję się do niewykorzystywania świadczeń realizowanych w zakresie *Programu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci* urodzonych w 2008 roku w ramach umowy podpisanej z Urzędem Miasta w Sieradzu w rozliczeniach z Narodowym Funduszem Zdrowia.

.....
miejscowość i data

.....
podpis oferenta

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE NR 7

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia w sprawie konkursu ofert oraz szczegółowymi warunkami konkursu ofert ogłoszonymi przez Prezydenta Miasta Sieradza na wybór realizatora Programu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci urodzonych w 2008 roku z terenu Miasta Sieradza w 2016 roku.

.....
miejscowość i data

.....
podpis oferenta