

**ZARZĄDZENIE NR 48/2017**  
**PREZYDENTA MIASTA SIERADZA**

z dnia 8 marca 2017 r.

**Programu psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, program psychoterapii dla osób współuzależnionych, program psychoterapii Dorosłych Dzieci Alkoholików - ponadpodstawowy**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art.30 ust.2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz.446, 1579 i 1948) oraz art. 48 ust. 1, art.48a ust. 1 i art. 48 b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, 1807, 1860, 1948, 2138, 2173 i 2250 oraz z 2017 r. poz.60), art.70<sup>1</sup>–70<sup>4</sup> Kodeksu Cywilnego ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r.Kodeks cywilny (Dz. U. z 2016 r. poz.380, 585, 1579 i 2255) oraz Miejskiego Programu Profilaktyki i Promocji Zdrowia na lata 2014 – 2017 przyjętego Uchwałą Nr XXXIII/252/2013 Rady Miejskiej w Sieradzu z dnia 21 listopada 2013 r.

**zarządzam, co następuje:**

**§ 1.** Przyjąć do realizacji w roku 2017 dla mieszkańców z terenu miasta Sieradza **Program psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, program psychoterapii dla osób współuzależnionych, program psychoterapii Dorosłych Dzieci Alkoholików – ponadpodstawowy** zgodnie z założeniami stanowiącymi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2. 1.** Ogłaszam konkurs ofert na wybór realizatora: **Programu psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, program psychoterapii dla osób współuzależnionych, program psychoterapii Dorosłych Dzieci Alkoholików - ponadpodstawowy** z terenu miasta Sieradza realizowanego w roku 2017 dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą określoną w art. 4 ust. 1 oraz art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz.1638, 1948, i 2260)

2. Treść ogłoszenia o konkursie, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

**§ 3.** Przeprowadzenie konkursu ofert nastąpi zgodnie ze szczegółowymi warunkami przeprowadzenia konkursu ofert stanowiącymi załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

**§ 4. 1.** W celu przeprowadzenia konkursu, o którym mowa w §2, powołuję Komisję Konkursową, zwaną dalej Komisją, w składzie:

1) Przewodniczący:

- Jadwiga Maciejewska - Naczelnik Wydziału Edukacji i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Sieradza

2) Członkowie:

- Dorota Jasiak - Kierownik Referatu Profilaktyki Zdrowotnej i Świadczeń Społecznych Urzędu Miasta Sieradza,

- Katarzyna Jamróży - Inspektor Referatu Profilaktyki Zdrowotnej i Świadczeń Społecznych Urzędu Miasta Sieradza,

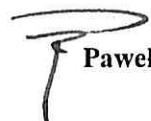
- Anna Miller – Podinspektor Referatu Profilaktyki Zdrowotnej i Świadczeń Społecznych Urzędu Miasta Sieradza.

2. Regulamin pracy Komisji określa załącznik nr 4 do niniejszego zarządzenia.

§ 5. Wykonanie zarządzenia powierzam Naczelnikowi Wydziału Edukacji i Spraw Społecznych Urzędu Miasta w Sieradzu.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Sieradza



Paweł Osiewała



RADCA PRAWNY  
Małgorzata Ircha  
Łd-M-1422

**Założenia do realizacji :**

**programu psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, programu psychoterapii dla osób współuzależnionych, programu psychoterapii Dzieci Dorosłych Alkoholików realizowany w roku 2017**

**1. Przedmiot programu.**

Przedmiotem postępowania jest udzielenie świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców z terenu miasta Sieradza w zakresie: *programu psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, programu psychoterapii dla osób współuzależnionych, programu psychoterapii DDA – ponadpodstawowy realizowany w roku 2017.* Świadczeniodawcy (oferenci) przystępujący do postępowania muszą spełniać kryteria wymagania zawarte w szczegółowych warunkach konkursu ofert.

**2. Uzasadnienie wprowadzenia programu.**

Spośród licznych problemów społecznych, jakie występują w naszym kraju, problemy związane z alkoholem mają szczególne znaczenie. Konsumpcja alkoholu ma istotny wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne zarówno jednostek, jak i rodzin, a jej konsekwencje dotyczą nie tylko osób pijących szkodliwie, ale wpływają na całą populację. Nadużywanie alkoholu powoduje wiele szkód społecznych, takich jak: zakłócenia bezpieczeństwa publicznego, przestępczość, wypadki samochodowe, przemoc w rodzinie, ubóstwo i bezrobocie.

Zgodnie z Raportem Światowej Organizacji Zdrowia dotyczącym Stanu Zdrowia na Świecie alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji, odpowiedzialnym za ponad 9 % całkowitego obciążenia chorobami i urazami, a ponad 60 rodzajów chorób i urazów ma związek z alkoholem. Dane Światowej Organizacji Zdrowia 6 wskazują, że konsumpcja alkoholu w Regionie Europejskim jest najwyższa w porównaniu z innymi regionami świata. Wynosi aktualnie 12,1 litrów czystego spirytusu w przeliczeniu na jednego dorosłego mieszkańca. Na całym świecie alkohol jest przyczyną 3,2 % zgonów w ciągu roku (1,8 mln) oraz 4 % DALY ( Disability Adjusted Life - Years<sup>2</sup>) – 58,3 mln. Rozmiary szkód mogą być zmniejszone przez skuteczną politykę wobec alkoholu i problemów z nim związanych.

Natomiast syndrom DDA - specyficzna konstrukcja psychiczna, będąca źródłem cierpień i ograniczeń rozwoju, powodująca problemy w funkcjonowaniu psychicznym i społecznym Dorosłego Dziecka Alkoholika. Dzieci w rodzinach, gdzie jedno lub oboje rodziców nadużywa alkoholu, żyją w silnym stresie, doświadczają poczucia niepewności i zmienności nastrojów tych dorosłych. Często są świadkami lub ofiarami przemocy psychicznej i fizycznej. Osoba, która wychowywała się w takiej rodzinie, w dorosłym życiu przejawia w funkcjonowaniu psychologicznym wiele problemów będących skutkiem urazów z dzieciństwa. Osoby z DDA często żyją z poczuciem towarzyszącego im piętna. Poczucie winy i wstydu oraz lęk i życie w społecznej izolacji to najczęstszy opis doznań DDA. Jednym z największych problemów DDA są trudności w ułożeniu sobie zdrowych relacji międzyludzkich. Utrudniają to cechy DDA, jak małe poczucie własnej wartości, impulsywność i szereg innych objawów psychopatologicznych. Efektem doświadczeń wyniesionych z rodziny alkoholowej są pewne

schematy zachowań i reakcje emocjonalne, które utrudniają szczęśliwe życie i nawiązywanie bliskich relacji z innymi ludźmi. Silny, długotrwały stres i trudne doświadczenia będące udziałem dziecka wychowującego się w rodzinie z problemem alkoholowym pozostawiają w jego psychice trwałe ślady, które często determinują uczucia, myśli i zachowanie nawet w jego dorosłym już życiu, rozszerzając się także na kontakty pozarodzinne. Szacuje się, że w Polsce żyje prawie 4 miliony dzieci, których rodzice nadużywają alkoholu, i około 1,5 miliona dzieci alkoholików. Dorosłe Dzieci Alkoholików stanowią około 40 % dorosłej populacji Polaków. Syndrom DDA najczęściej wymaga fachowej pomocy i specjalistycznej terapii, w wyniku której osoby nim dotknięte zaczynają wieść bardziej owocne i satysfakcjonujące życie.

W Polsce podstawę prawną rozwiązywania problemów alkoholowych stanowi ustawa z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi ( t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 487).

### **3. Szczegółowy cel programów.**

Celem programu psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, program psychoterapii dla osób współuzależnionych – ponadpodstawowy jest dostarczenie wiedzy dotyczącej teorii asertywności i umiejętności potrzebnych do odmówienia picia alkoholu w różnych sytuacjach, rozpoznawania sytuacji stresowych i sposobów radzenia sobie z napięciem przed podjęciem leczenia, rozpoznawaniem własnych norm, wartości i zainteresowań, czynników sprzyjających i zaburzających osiąganie zamierzonych celów, wpływem uzależnienia od alkoholu na umiejętności kontroli nad własnym życiem, nawrotów choroby w uzależnieniu od alkoholu, rozpoznawania u siebie poczucia winy, wpływu tego uczucia na ich funkcjonowanie i trzeźwienie i strategiami radzenia sobie z tym stanem.

Celem programu psychoterapii DDA jest pomoc osobom w rozstaniu z towarzyszącym napięciem i lękiem, które wywołuje powracanie do przeżytego niegdyś bólu, żalu i gniewu.

### **4. Populacja objęta programem.**

Programem objęte będą osoby z terenu Miasta Sieradza, które odbyły podstawową terapię leczenia uzależnienia, współuzależnienia oraz terapię DDA. Pacjenci zgłaszają się do programu bez skierowania.

Zaproszenie do uczestnictwa w w/w programach nastąpi poprzez akcję medialną prowadzoną przez realizatora programu. Informacje o programie zostaną zamieszczone w lokalnej prasie, radiu, w siedzibie realizatora programu oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta Sieradza ([www.sieradz.eu](http://www.sieradz.eu)).

### **5. Czas realizacji programu.**

Program realizowany będzie w okresie od kwietnia 2017 r. do grudnia 2017 r.

Świadczeniodawca (oferent) przedstawia szczegółowy opis realizacji dla mieszkańców z terenu miasta Sieradza programu lub programów: program psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu - ponadpodstawowy, programu psychoterapii dla osób współuzależnionych, programu psychoterapii DDA realizowanych wraz z harmonogramem działań zaplanowanych do realizacji w ramach w/w programów.

### **6. Podmioty mogące składać oferty.**

Podmioty wykonujące działalność leczniczą określoną w art. 4 ust. 1 oraz w art. 5 ust.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej posiadające miejsce/miejsca do udzielania świadczeń na terenie

miasta Sieradza, a prowadzące działalność statutową w zakresie profilaktyki i terapii uzależnień, które podpisały kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w tym zakresie. Realizując w/w programy nie jest pobierana żadna opłata.

#### **7. Przedmiot finansowania:**

Przedmiotem finansowania jest program :

- ▶ **świadczenia zdrowotne – zajęcia terapeutyczne osób uzależnionych od alkoholu**
- ▶ **świadczenia zdrowotne - zajęcia terapeutyczne dla osób współuzależnionych**
- ▶ **świadczenia zdrowotne - zajęcia terapeutyczne dla Dorosłych Dzieci Alkoholików**

#### **8. Wymagane kwalifikacje personelu medycznego względem oferenta.**

Zapewnić personel medyczny z odpowiednimi kwalifikacjami do realizacji programów zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012r. w sprawie organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi. (Dz. U. z 2012r. poz. 734).

#### **9. Sposób realizacji programu:**

1. Przygotowanie opisu zadania z uwzględnieniem:

- celu zadania,
- szczegółowego opisu zadania,
- charakterystyki populacji dla której program będzie realizowany,

2. Zapewnienie przeprowadzenia zajęć w grupach 8 – 10 osobowych lub indywidualnych,

3. Zapewnienie monitorowanie realizacji programu,

4. Zapewnienie bazy lokalowej do realizacji programu,

5. Zapewnienie personelu medycznego z odpowiednimi wymaganiami kwalifikacyjnymi do realizacji programu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi.

6. Zapewnienie bazy lokalowej do realizacji programu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 739) w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą,

7. Zabezpieczenie dostępności realizacji programu wg. załączonego programu,

8. Zapewnienie udokumentowania prowadzonych zajęć wraz z listami obecności uczestników programu, a dokumentację zabezpieczyć i archiwizować zgodnie z obowiązującymi przepisami,

9. Poświadczyć, że znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

10. Dokonanie rozliczenia merytorycznego i finansowego z przebiegu programu wraz z wnioskami.

**10. Źródła finansowania programu:**

Środki finansowe na realizację programu znajdują pokrycie w budżecie Miasta Sieradza w planie finansowo – rzeczowym na 2017 r. – Dział 851, rozdział 85154 § 4280.

**11. Oczekiwane efekty:**

- utrzymanie abstynencji od alkoholu,
- poprawa zdrowia psychicznego,
- nabycie umiejętności potrzebnych do rozwiązywania problemów emocjonalnych,
- rozwój osobisty.

**12. Koordynacja programu:**

- Jadwiga Maciejewska – Naczelnik Wydziału Edukacji i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Sieradza.
- Dorota Jasiak - Kierownik Referatu Profilaktyki Zdrowotnej i Świadczeń Społecznych Urzędu Miasta Sieradza.

PREZYDENT MIASTA

Paweł Osiewała

## OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

Prezydent Miasta Sieradza ogłasza konkurs ofert dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą określoną w art. 4 ust. 1, art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej i art. 70<sup>1</sup> – 70<sup>4</sup> ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeksu Cywilnego a prowadzących działalność statutową w zakresie profilaktyki i terapii uzależnień na wybór realizatora pn: ***Programu psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, program psychoterapii dla osób współuzależnionych, program psychoterapii Dorosłych Dzieci Alkoholików – ponadpodstawowy***, wykraczających poza zakres kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia. Planowany termin realizacji programu od **kwietnia 2017 roku – grudnia 2017 roku**.

W konkursie ofert mogą uczestniczyć podmioty spełniające wymagania określone w *Szczegółowych warunkach konkursu ofert*.

Podmioty zainteresowane przystąpieniem do realizacji programów mogą zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu oraz otrzymać obowiązujący formularz oferty w Referacie Profilaktyki Zdrowotnej i Świadczeń Społecznych Urzędu Miasta w Sieradzu (parter za Biurem Obsługi Klienta tel. 43/8266171) od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 15.30 lub na stronie internetowej ([www.sieradz.eu](http://www.sieradz.eu)).

Oferty biorące udział w konkursie powinny zawierać:

1. oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i *Szczegółowymi warunkami konkursu ofert*,
2. nazwę i siedzibę podmiotu z aktualnym wpisem z rejestru wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę w zakresie Działu I księgi rejestrowej oraz tego fragmentu , który dotyczy realizacji przedmiotu konkursu ofert: natomiast pełen wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w przypadku praktyk zawodowych.
3. aktualny odpis Krajowego Rejestru Sądowego (dopuszczalny wydruk ze strony internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości),
4. w przypadku oferentów wykonujących działalność leczniczą w formie spółki cywilnej – kopię umowy spółki lub wyciąg z tej umowy zawierający postanowienie o zasadach reprezentacji spółki albo uchwałę wspólników spółki cywilnej w przedmiocie zasad reprezentacji spółki lub kopie pełnomocnictw udzielonych przez pozostałych wspólników do prowadzenia spraw spółki wykraczających poza zwykłe czynności.
5. jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom,
6. miejsce realizacji programu (jeśli jest inne niż adres oferenta),
7. określenie warunków lokalowych, wyposażenie w sprzęt niezbędny do realizacji programów,



8. informacje dotyczące liczby i kwalifikacji personelu fachowego biorącego udział w programach,
9. proponowaną liczbę osób, z którą oferent będzie realizował program,
10. proponowany czas trwania umowy,
11. koszt całkowity programu,
12. oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym dla realizacji programów, zgodnie z formularzem oferty załączonym do *Szczegółowych warunków konkursu ofert*.

Oferty należy składać w zaklejonych kopertach z napisem ***Program psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, program psychoterapii dla osób współuzależnionych, program psychoterapii Dorosłych Dzieci Alkoholików – ponadpodstawowy*** w Biurze Obsługi Klienta (parter) Urzędu Miasta w Sieradzu, ul. Plac Wojewódzki 1 w terminie **do dnia 30.03.2017 r. do godz. 13.00.** Otwarcie ofert odbędzie się **w dniu 30.03.2017 r.** w Urzędzie Miasta w Sieradzu, ul. Plac Wojewódzki 1, sala nr A o godz. 13<sup>15</sup> a rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 14 dni od dnia otwarcia ofert.

Termin związania ofertą ustala się na 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do:

- 1) dokonania wyboru więcej niż jednej oferty,
- 2) odwołania konkurs bez podania przyczyny,
- 3) zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert,
- 4) przesunięcia terminu składania ofert.

Oferent może złożyć do Prezydenta Miasta Sieradza umotywowany protest, dotyczący rozstrzygnięcia konkursu, w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o wyniku konkursu. Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jej złożenia.

PREZYDENT MIASTA  
Paweł Osiewała



## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA WYBÓR REALIZATORA**

**programu psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, programu psychoterapii dla osób współuzależnionych, programu psychoterapii Dorosłych Dzieci Alkoholików – ponadpodstawowy**

### **REALIZOWANYCH W ROKU 2017**

§ 1. 1. Konkurs ofert dotyczy realizacji programu pn:

- *program psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, program psychoterapii dla osób współuzależnionych, program psychoterapii Dorosłych Dzieci Alkoholików - ponadpodstawowy*, wykraczających poza zakres kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia.

**Podmioty mogące składać oferty:** to podmioty wykonujące działalność leczniczą określoną w art. 4 ust. 1 oraz w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.

2. Przewidywany termin realizacji zadania określa się **od kwietnia 2017 roku do grudnia 2017r.**

3. W Programie mogą uczestniczyć tylko mieszkańcy miasta Sieradza.

4. Planowana kwota na realizację programów – **25.000,00 zł.**

5. Przedmiot finansowania:

- świadczenia zdrowotne - zajęcia terapeutyczne dla osób uzależnionych od alkoholu,
- świadczenia zdrowotne – zajęcia terapeutyczne dla osób współuzależnionych,
- świadczenia zdrowotne – zajęcia terapeutyczne dla Dorosłych Dzieci Alkoholików  
(ponadpodstawowy).

§ 2. Realizacja w/w zadania dla zajęć grupowych może być prowadzona w formie warsztatów, treningów, maratonów, spotkań edukacyjnych i w formie porad, wizyt, sesji dla zajęć indywidualnych.

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

2. Tryb pracy Komisji określa regulamin pracy Komisji.

§ 4. 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 oferty powinny być sporządzone w języku polskim.

§ 5. 1. Przyjmuje się następujące kryteria oceny ofert:

- *celowość i zasadność programu (max 4 punkty)*

(zakres rzeczowy , cel programu, liczba osób objętych programem, różnorodność działań planowanych przy realizacji programu i ich realność, zgodność programu z celami statutowymi zakładu)

- *jakość realizacji programu (max 2 punkty)*

(zasoby kadrowe proponowane do realizacji programu, posiadane zasoby rzeczowe)

- *kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji programu (max 4 punkty)*

(kosztorys ze względu na rodzaj kosztów, ich zasadność i oszczędność)

Maksymalna liczba punktów którą, oferent może otrzymać - 10

Oferta cenowa musi być sporządzona w złotych (PLN) i powinna uwzględniać podatek VAT.

2. Komisja Konkursowa dokonuje oceny i wyboru najkorzystniejszych ofert na podstawie spełnienia kryteriów, o których mowa w pkt. 1 i następujących zasad:

1. Komisja typuje do udziału w programie oferty, które uzyskały największą liczbę punktów, nie mniejszą jednak niż **85 %** maksymalnej liczby punktów dla programu.

2. W przypadku wyboru większej liczby ofert, których przyjęcie przekraczałoby zaplanowaną na realizację programu wysokość środków finansowych, Komisja może zaprosić oferentów do indywidualnych negocjacji mających na celu ustalenie wysokości kosztów programu oraz liczby świadczeń zdrowotnych do wykonania przez każdego z nich.

§ 6. Ogłoszenie o konkursie ofert zostanie podane do publicznej wiadomości na tablicach ogłoszeń Urzędu Miasta w Sieradzu ul. Plac Wojewódzki 1 oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta Sieradza ( [www.sieradz.eu](http://www.sieradz.eu) ) na 15 dni przed wyznaczonym terminem składania ofert.

§ 7. 1. Przed złożeniem oferty oferent powinien zapoznać się ze *Szczegółowymi warunkami konkursu* oraz Miejskim Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2017 rok, 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 szczegółowych warunków konkursu ofert na wybór realizatora Programu psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, programu psychoterapii dla osób współuzależnionych, programu psychoterapii Dorosłych Dzieci Alkoholików – ponadpodstawowy, wykraczającego poza zakres kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 2) aktualny wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę w zakresie Działu I księgi rejestrowej oraz tego fragmentu, który dotyczy realizacji przedmiotu konkursu ofert: natomiast pełen wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w przypadku praktyk zawodowych.
- 3) aktualny odpis Krajowego Rejestru Sądowego (dopuszczalny wydruk ze strony internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości),

- 4) w przypadku oferentów wykonujących działalność leczniczą w formie spółki cywilnej – kopię umowy spółki lub wyciąg z tej umowy zawierający postanowienie o zasadach reprezentacji spółki albo uchwałę wspólników spółki cywilnej w przedmiocie zasad reprezentacji spółki lub kopie pełnomocnictw udzielonych przez pozostałych wspólników do prowadzenia spraw spółki wykraczających poza zwykłe czynności,
- 5) jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom.

### 3. Warunki udziału w konkursie:

Oferent przystępujący do konkursu musi spełniać następujące warunki:

- *przygotować opis zadania z uwzględnieniem:*

- 1) celu zadania,
- 2) szczegółowego opisu zadania,
- 3) charakterystyki populacji dla której program będzie realizowany,
- 4) zapewnić przeprowadzenie zajęć osób uzależnionych w grupach (8–10 osobowych) lub zajęć indywidualnych,
- 5) zapewnić monitorowanie realizacji programu,
- 6) zapewnić personel medyczny z odpowiednimi wymaganiami kwalifikacyjnymi do realizacji programu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi,
- 7) zapewnić bazę lokalową do realizacji programu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
- 8) zapewnić udokumentowanie prowadzonych zajęć wraz z listami obecności uczestników programu a dokumentację zabezpieczyć i archiwizować zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- 9) przygotować sprawozdanie merytoryczne i finansowe z przebiegu programu wraz z wnioskami.

Oferty nie spełniające w/w wymogów zostaną odrzucone.

§ 8. 1. Zamawiający otworzy koperty z ofertami w obecności oferentów, którzy zechcą przybyć w dniu 30.03.2017 r. o godz. 13<sup>15</sup> do siedziby zamawiającego sala Nr A – I piętro. Podczas otwierania kopert z ofertami zamawiający ogłosi:

- stan otwieranych kopert, które winny być nienaruszone do chwili otwarcia,
- nazwę i adres wykonawcy, którego oferta jest otwierana,
- koszt całkowity zadania:
- *programu psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu ,*

- *program psychoterapii dla osób współuzależnionych,*
  - *program psychoterapii Dorosłych Dzieci Alkoholików*
- ponadpodstawowy.*

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 w portalu internetowym ( [www.sieradz.eu](http://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.

§ 9. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do:

- 1) dokonania wyboru więcej niż jednej oferty,
- 2) odwołania konkurs bez podania przyczyny,
- 3) zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert.

Komisja konkursowa w celu realizacji zadania określonego §1 pkt1 może zaprosić oferentów do indywidualnych negocjacji mających na celu ustalenie wysokości kosztów programu oraz liczby świadczeń zdrowotnych.

§ 10. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem ma zastosowanie ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz przepisy Kodeks Cywilnego.



PREZYDENT MIASTA  
Paweł Osiewała

(pieczęć oferenta)

**FORMULARZ OFERTOWY**

- Program psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, program psychoterapii dla osób współuzależnionych, program psychoterapii DDA – ponadpodstawowy w roku 2017

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 załączniki w zależności od statusu oferenta	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aktualny wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę w zakresie Działu I księgi rejestrowej oraz tego fragmentu, który dotyczy realizacji przedmiotu konkursu ofert; natomiast pełen wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w przypadku praktyk zawodowych.</li> <li>- Aktualny odpis Krajowego Rejestru Sądowego (dopuszczalny wydruk ze strony internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości).</li> <li>- W przypadku oferentów wykonujących działalność leczniczą w formie spółki cywilnej – kopię umowy spółki lub wyciąg z tej umowy zawierający postanowienie o zasadach reprezentacji spółki albo uchwałę wspólników spółki cywilnej w przedmiocie zasad reprezentacji spółki lub kopie pełnomocnictw udzielonych przez pozostałych wspólników do prowadzenia spraw spółki wykraczających poza zwykłe czynności.</li> <li>- Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielane tym organom.</li> </ul>

\_\_\_\_\_  
miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
podpis oferenta

.....  
(pieczęć oferenta)

## OFERTA CENOWA NA WYKONANIE USŁUGI

Oferujemy wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie następującego programu lub programów:

Programu psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu-ponadpodstawowy realizowanego w roku 2017 w łącznej ilości godzin ..... ilości i rodzaju świadczeń.

Programu psychoterapii dla osób współuzależnionych - ponadpodstawowy realizowanego w roku 2017 w łącznej ilości godzin ..... ilości i rodzaju świadczeń.

Programu psychoterapii DDA - ponadpodstawowy realizowanego w roku 2017 w łącznej ilości godzin ..... ilości i rodzaju świadczeń.

Koszt całkowity programu psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu - ponadpodstawowy ..... zł słownie:..... zł

Koszt całkowity programu psychoterapii dla osób współuzależnionych - ponadpodstawowy ..... zł słownie:..... zł

Koszt całkowity programu psychoterapii DDA - ponadpodstawowy ..... zł słownie : ..... zł

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

Dnia.....

.....  
podpis oferenta

(pieczęć oferenta)

### KALKULACJA SZCZEGÓŁOWA

- Programu psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, programu psychoterapii dla osób współuzależnionych, programu psychoterapii DDA - ponadpodstawowy

	<b>DANE ORGANIZACYJNE</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
<b>I</b>	Opis poszczególnych działań w programie  1. 2. 3. 4. 5. itd.	liczba godzin	liczba uczestników
<b>II</b>	Termin realizacji Programu		
	<b>DANE FINANSOWE</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
<b>III</b>	Koszty ogółem		
1	Wynagrodzenia brutto osób pracujących na rzecz programu: a) b) c)		
	<b>RAZEM KOSZTY OSOBOWE</b>		
2	Koszty pozostałe: a) b) c)		
	<b>RAZEM KOSZTY POZOSTAŁE</b>		
<b>IV</b>	Łączny koszt realizacji programu w tym: Koszt realizacji rodzaju świadczeń Nr 1. 2. 3. 4. 5. itd.		

podpis oferent



.....  
(pieczęć oferenta)

### KWALIFIKACJE KADRY REALIZUJĄCEJ PROGRAM

Lp.	Imię i nazwisko koordynatora programu oraz innych osób realizujących program	Posiadane specjalizacje, ukończone kursy i szkolenia oraz posiadane certyfikaty	Wykonywane w programie zadanie

**Adres bazy lokalowej do realizacji programu z opisem warunków lokalowych pomieszczeń:**

**Metody realizacji:**

**Proponowane terminy rozpoczęcia i zakończenia realizacji świadczeń**

**Określenie sposobu zgłaszania się i rejestracji pacjentów**

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis oferenta

.....  
(pieczęć oferenta)

## Organizacja udzielania oferowanych Świadczeń

Blok tematyczny .....

Data	Godziny zajęć

Blok tematyczny .....

Data	Godziny zajęć

Blok tematyczny .....

Data	Godziny zajęć

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis oferenta

.....  
(pieczęć oferenta)

## OŚWIADCZENIE NR 1

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 psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, programu psychoterapii dla osób współuzależnionych, programu psychoterapii DDA - ponadpodstawowy w roku 2017

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis oferenta)

.....  
(pieczęć oferenta)

## OŚWIADCZENIE NR 2

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,
- *przygotuję opis zadania z uwzględnieniem:*
  - celu zadania,
  - szczegółowego opisu zadania,
  - charakterystyki populacji dla której program będzie realizowany,
- zapewnia przeprowadzenie zajęć osób uzależnionych (w grupach 8-10 osobowych) lub zajęć indywidualnych,
- zabezpieczę bazę lokalową do realizacji programu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
- zabezpieczę dostępność realizacji programu wg załączonego harmonogramu,
- zabezpieczę udokumentowanie prowadzonych zajęć wraz z listami obecności uczestników programu a dokumentację zabezpieczyć i archiwizować zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- przygotuję kampanię informacyjno – edukacyjną na rzecz promocji programu,
- przygotuję sprawozdanie merytoryczne i finansowe z przebiegu programu wraz z wnioskami

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis oferenta)

.....  
(pieczęć oferenta)

### OŚWIADCZENIE NR 3

Niniejszym oświadczam, że zapewnię personel medyczny z odpowiednimi wymaganiami kwalifikacyjnymi do realizacji programu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012r. w sprawie organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki na uzależnionych od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi.

Ponadto oświadczam, że wykazany personel medyczny będzie udzielał świadczeń w ramach Programu w godzinach niepokrywających się z godzinami pracy w ramach umów z Narodowym Funduszem Zdrowia.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis oferenta)

.....

*(pieczęć oferenta)*

## OŚWIADCZENIE NR 4

Niniejszym oświadczam, że przygotuję opis przebiegu programu z wynikami i wnioskami:

- ocena merytoryczna programu,
- czas realizacji programu,
- charakterystyka populacji objętej programem,
- liczba osób biorących udział w programie,
- wyniki z realizacji programu,
- wnioski z realizacji programu,
- rozliczenie finansowe programu.

.....

*(miejscowość i data)*

.....

*(podpis oferenta)*

.....  
(pieczęć oferenta)

## OŚWIADCZENIE NR 5

Zobowiązuję się do niewykorzystywania świadczeń realizowanych w zakresie niżej wybranego programu lub programów:

- Program psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, program psychoterapii dla osób współuzależnionych, program psychoterapii DDA – ponadpodstawowy,  
w ramach umowy podpisanej z Urzędem Miasta w Sieradzu w rozliczeniach z Narodowym Funduszem Zdrowia.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis oferenta)



.....

*(pieczęć oferenta)*

## OŚWIADCZENIE NR 6

Niniejszym oświadczam, że posiadam ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym dla realizacji *Programu psychoterapii osób uzależnionych do alkohol, programu psychoterapii dla osób współuzależnionych, programu psychoterapii DDA - ponadpodstawowy.*

.....

*(miejscowość i data)*

.....

*(podpis oferenta)*

## REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ

§ 1. Komisja Konkursowa, zwana dalej Komisją pracuje w oparciu o zapisy zawarte w niniejszym regulaminie i stosownych aktach prawnych - art.48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, art. 114 i art. 115 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i art. 70<sup>1</sup> – 70<sup>4</sup> ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 Kodeksu Cywilnego.

§ 2. 1. Posiedzenia Komisji prowadzi Przewodniczący Komisji lub w przypadku jego nieobecności inny członek Komisji Konkursowej wskazany przez Przewodniczącego.

Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w pracach Komisji, gdy Oferentem jest:

- jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
- osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
- osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.

2. Komisja może prowadzić postępowanie konkursowe przy składzie przynajmniej 3 członków.

3. Wszystkie decyzje dotyczące przebiegu konkursu Komisja podejmuje w głosowaniu jawnym zwykłą większością głosów.

4. W przypadku równej ilości głosów decyduje głos Przewodniczącego.

§ 3. 1 Podczas otwierania kopert z ofertami udzielający zamówienia ogłosi przy udziale oferentów:

- stan oraz liczbę otwieranych kopert, które winny być nie naruszone do chwili otwarcia,
- nazwę i adres wykonawcy, którego oferta jest otwierana,
- koszt całkowity realizacji programu :
- *programu psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu,*
- *program psychoterapii dla osób współuzależnionych,*
- *program psychoterapii DDA ponadpodstawowy.*

2. Dalsze prace związane z rozstrzygnięciem konkursu ( ocenę formalną i merytoryczną) Komisja dokonuje na posiedzeniu zamkniętym.

§ 4. 1 Komisja dokonując oceny formalnej określa, które z ofert spełniają warunki określone w *Szczegółowych warunkach konkursu ofert* sporządzając Kartę oceny formalnej. Wzór karty stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

2. Komisja odrzuca oferty nie odpowiadające w/w warunkom formalnym lub jeśli oferty zgłoszone zostały po wyznaczonym terminie.

3. Komisja ocenia pod względem merytorycznym oferty zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu i dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty.

§ 5. 1. Przy wyborze najkorzystniejszych ofert Komisja przyjmuje następujące kryteria oceny ofert oraz punktację:

- *celowość i zasadność programu (max 4 punkty)*

(zakres rzeczowy, cel programu, liczba osób objętych programem, różnorodność działań planowanych przy realizacji programu i ich realność, zgodność projektu z celami statutowymi lub regulaminu podmiotu)

- *jakość realizacji programu (max 2 punkty)*

(zasoby kadrowe proponowane do realizacji programu, posiadane zasoby rzeczowe)

- *kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji programu (max 4 punkty)*

(kosztorys ze względu na rodzaj kosztów, ich zasadność i oszczędność)

2. Maksymalna liczba punktów, którą oferent może otrzymać wynosi 10. Ostateczna ocena jest średnią arytmetyczną indywidualnych ocen członków Komisji.

3. Oferta cenowa musi być sporządzona w złotych (PLN) i powinna uwzględniać podatek VAT.

4. Komisja Konkursowa dokonuje oceny i ustalenia punktacji dla poszczególnych ofert.

§ 6. Wyboru ofert Komisja dokonuje wg następujących zasad:

- 1) Komisja typuje do udziału w programie oferty, które uzyskały największą liczbę punktów, niemniejszą jednak niż **85 %** maksymalnej liczby punktów dla programu.
- 2) W przypadku wyboru większej liczby ofert, których przyjęcie przekraczałoby zaplanowaną na realizację programu wysokość środków finansowych. Komisja może zaprosić oferentów do indywidualnych negocjacji mających na celu ustalenie wysokości kosztów programu oraz świadczeń zdrowotnych do wykonania przez każdego z nich.

§ 7. Postanowienia § 4 i 5 mają zastosowanie również gdy w wyniku ogłoszenia konkursu została zgłoszona 1 oferta.

§ 8. Z prac Komisji sporządza się protokół, który podpisuje Przewodniczący i wszyscy członkowie Komisji.

§ 9. 1 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.

2. Wyniki konkursu ofert zamieszczone zostaną na stronie internetowej [www.sieradz.eu](http://www.sieradz.eu) , na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta w Sieradzu oraz poprzez pisemne powiadomienie oferentów.

§ 10. Komisja powołana do przygotowania i przeprowadzenia konkursu kończy prace z dniem jego rozstrzygnięcia.

§ 11. 1 Oferent może złożyć do udzielającego zamówienia umotywowany protest, dotyczący rozstrzygnięcia konkursu, w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o wyniku konkursu.


Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jej złożenia.

2. W przypadku uwzględnienia protestu udzielający zamówienia powtarza konkurs ofert.

§ 12. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do:

- 1) dokonania wyboru więcej niż 1 oferty
- 2) odwołania konkursu bez podania przyczyny,
- 3) zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert,
- 4) przesunięcia terminu składania ofert,

§ 13. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem ma zastosowanie ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.



PREZYDENT MIASTA  
Paweł Osiewała

<b>KARTA OCENY FORMALNEJ</b> - Programu psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, program psychoterapii dla osób współuzależnionych, program psychoterapii DDA - ponadpodstawowy, realizowany w roku 2017	
<b>NAZWA OFERENTA:</b>	
<b>Wymagania formalne:</b>	
1. Oferta została złożona w terminie ustalonym w ogłoszeniu o przeprowadzeniu Konkursu	
<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
2. Oferta jest przedstawiona na formularzach wg obowiązujących wzorów (załącznik do szczegółowych warunków konkursu ofert na wybór realizatora programu)	
<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
3. Oferta została podpisana przez osoby upoważnione do reprezentacji	
<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
4. Kalkulacja szczegółowa kosztów realizacji zadania sporządzona zgodnie z założeniami przedstawionymi przez zamawiającego.	
<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
5. Do oferty dołączono aktualnym wpis z rejestru wykonujący działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę w zakresie Działu I księgi rejestrowej oraz tego fragmentu, który dotyczy realizacji przedmiotu konkursu ofert: natomiast pełen wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w przypadku praktyk zawodowych.	
<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
6. Do oferty dołączono aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej potwierdzający status prawny oferenta i sposób reprezentacji oferenta (wystawiony nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu do złożenia oferty).	
<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
7. Do oferty dołączono w przypadku oferentów wykonujących działalność leczniczą w formie spółki cywilnej – kopię umowy spółki lub wyciąg z tej umowy zawierający postanowienie o zasadach reprezentacji spółki albo uchwałę wspólników spółki cywilnej w przedmiocie zasad reprezentacji spółki lub kopie pełnomocnictw udzielonych przez pozostałych wspólników do prowadzenia spraw spółki wykraczających poza zwykłe czynności.	
<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
8. Oferent złożył oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia.	
<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Oferta przyjęta/nie przyjęta pod względem formalnym <i>(niewłaściwe skreślić)</i>	
Przyczyna odrzucenia oferty pod względem formalnym:	
Data :	
Podpisy członków Komisji :	
1. Jadwiga Maciejewska	
2. Dorota Jasiak	
3. Katarzyna Jamróży	
4. Anna Miller	

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ**

Programu psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, program psychoterapii dla osób współuzależnionych, program psychoterapii DDA – ponadpodstawowy realizowany w roku 2017		Numer oferty:	
Nazwa oferenta:			
		Max. ilość punktów	Ocena punktowa
I.	<b>Celowość i zasadność programu</b> <i>(Zakres rzeczowy programu, cel programu, liczba osób objętych programem, różnorodność działań planowanych przy realizacji programu i ich realność, zgodność programu z celami statutowymi jednostki)</i>	4	
II.	<b>Jakość realizacji programu</b> <i>(Zasoby kadrowe proponowane do realizacji programu, posiadane zasoby rzeczowe)</i>	2	
III.	<b>Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji programu</b> <i>(Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów, ich zasadność i oszczędność)</i>	4	
<b>RAZEM</b>		<b>10</b>	

Oceniający .....

Data .....

Podpis .....