

ZARZĄDZENIE NR 262/2023
PREZYDENTA MIASTA SIERADZA

z dnia 28 września 2023 r.

w sprawie realizacji Programu ponadpodstawowego psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików i powołania komisji konkursowej.

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40, 572, 1463 i 1688), art. 6,7 i art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, 2674, 2770; z 2023 r. poz. 605, 650, 658, 1234, 1429, 1675, 1692, 1733, 1831, 1872 i 1938), art. 70¹ - 70⁵ ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2023 r. poz. 1610, 1615, 1890 i 1933), art. 13 pkt 3, art. 14 i 15 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608; z 2023 r. poz. 1718), art. 4 ust. 1, art. 5 ust. 1, art. 114 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991, 1675 i 1972), art. 4¹ ust. 1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2023 r. poz. 165, 240, 535 i 803 oraz w wykonaniu uchwały nr LXXXIX/616/2023 z dnia 26.09.2023 r. zarządzam, co następuje:

§ 1. Ogłosić konkurs ofert na wybór realizatora: **Programu ponadpodstawowego psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików** z terenu miasta Sieradza realizowanego w roku 2023 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.

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

§ 2. Konkurs ofert odbędzie się zgodnie ze szczegółowymi warunkami przeprowadzenia konkursu ofert stanowiącymi załącznik nr 2 do zarządzenia.

§ 3. 1. W celu przeprowadzenia konkursu, o którym mowa w § 2, powołać Komisję Konkursową zwaną dalej "Komisją" w składzie:

1) Przewodniczący – Agnieszka Cieślak - Naczelnik Wydziału Edukacji i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Sieradza.

2) Członkowie:

a) Tomasz Węziak – Kierownik Referatu Profilaktyki Zdrowotnej i Świadczeń Społecznych Urzędu Miasta Sieradza,

b) Katarzyna Jamroży - Inspektor Referatu Profilaktyki Zdrowotnej i Świadczeń Społecznych Urzędu Miasta Sieradza,

c) Justyna Jaranowska – Inspektor Referatu Profilaktyki Zdrowotnej i Świadczeń Społecznych Urzędu Miasta Sieradza.

2. Regulamin organizowania konkursu ofert na realizację Programu, określa załącznik nr 3 do zarządzenia.

§ 4. Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Edukacji i Spraw Społecznych Urzędu Miasta w Sieradzu.

§ 5. Zarządzenie podlega publikacji:

1) w Biuletynie Informacji Publicznej <https://bip.umsieradz.pl/>;

2) na stronie internetowej Urzędu Miasta Sieradza <https://sieradz.eu/>;

3) na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Sieradza.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Zastępca Prezydenta Miasta
Sieradza



Rafał Matysiak

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, posiadających zawartą umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia zdrowotne w zakresie zajęć terapeutycznych dla osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików, spełniających wymagania w szczegółowych warunkach konkursu ofert posiadających miejsce udzielania świadczeń na terenie Miasta Sieradza – na wybór realizatora **Programu ponadpodstawowego psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików**. Planowany termin realizacji programu **od października 2023 roku – do grudnia 2023 roku**. Planowana kwota na realizację programu **40 000,00 zł.**(słownie: czterdzieści tysięcy złotych).

Podmioty chętne 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 (II piętro pok 44 lub 45, tel. 43/82 66 144 lub 43 82 66 187) od poniedziałku do piątku w godzinach od 7³⁰ do 15³⁰ lub poprzez stronę internetową www.sieradz.eu oraz Biuletyn Informacji Publicznej www.umsieradz.finn.pl.

Oferty biorące udział w konkursie powinny zawierać:

- 1) prawidłowo wypełnione dokumenty sporządzone wg wzorów stanowiących załącznik do Szczegółowych warunków konkursu ofert na wybór realizatora „Programu ponadpodstawowego psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików”;
- 2) aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę umocowanie osób go reprezentujących;
- 3) aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwą okręgową radę lekarską z adnotacją „Dane zawarte w dokumencie są aktualne na dzień złożenia oferty”.

Komisja Konkursowa dokonuje oceny i wyboru najkorzystniejszych ofert na podstawie kryteriów oceny ofert. Przyjmuje się następujące kryteria oceny ofert:

- celowość i zasadność programu (max. 4 punkty);
- jakość realizacji programu (max. 2 punkty);
- kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji programu (max. 4 punkty).

Maksymalna liczba punktów którą, oferent może otrzymać - 10.

Oferty należy składać w zaklejonych kopertach z napisem „**Program ponadpodstawowy psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików**” w Biurze Obsługi Klienta (parter) Urzędu Miasta w Sieradzu, ul. Plac Wojewódzki 1 w terminie **do dnia 13.10.2023 r. do godz. 13⁰⁰**.

Otwarcie ofert odbędzie się **w dniu 13.10.2023 r.** w Urzędzie Miasta w Sieradzu, ul. Plac Wojewódzki 1, sala nr A o godz. 13¹⁵, a rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 14 dni od dnia otwarcia ofert.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do:

- 1) dokonania wyboru więcej niż jednej oferty;

- 2) odwołania konkurs bez podania przyczyny przed upływem terminu na złożenie ofert;
- 3) zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert;
- 4) przesunięcia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert.

Komisja konkursowa w celu realizacji programu oraz ustalenia liczby i ceny jednostkowej świadczeń udzielanych w programie może przeprowadzić negocjacje z wybranymi ofertami.

Oferent może złożyć do Prezydenta Miasta Sieradza umotywowany protest, dotyczący rozstrzygnięcia konkursu, w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o wyniku konkursu. Prezydent Miasta Sieradza rozpoznaje i rozstrzyga protest w ciągu 3 dni od daty jej złożenia.

Zastępca Prezydenta Miasta
Sieradza



Rafał Matysiak

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.

Szczegółowe warunki konkursu ofert na wybór realizatora Programu ponadpodstawowego psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików.

§ 1. 1. Konkurs ofert dotyczy wyboru realizacji na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

Programu ponadpodstawowego psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików.

2. 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 posiadające miejsce udzielania świadczeń na terenie miasta Sieradza, które podpisały kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie zajęć terapeutycznych dla osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych oraz Dorosłych Dzieci Alkoholików.

3. Przewidywany termin realizacji zadania określa się **od października 2023 roku do grudnia 2023 roku.**

4. W programie mogą uczestniczyć tylko mieszkańcy miasta Sieradza.

5. Planowana kwota na realizację programów – **40 000,00-zł.**

6. Przedmiot finansowania:

· świadczenia zdrowotne w ramach programu ponadpodstawowego – zajęcia terapeutyczne dla osób uzależnionych od alkoholu;

· świadczenia zdrowotne w ramach programu ponadpodstawowego – zajęcia terapeutyczne dla osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików.

§ 2. 1. W ramach realizacji programów realizator zobowiązany będzie :

1) przygotować szczegółowy opis zadania;

2) przedstawić harmonogram realizacji zajęć;

3) zapewnić przeprowadzenie zajęć osób uzależnionych w grupach (8–10 osobowych) lub zajęć indywidualnych;

4) zapewnić monitorowanie realizacji programu;

5) zapewnić fachowy personel medyczny z odpowiednimi wymaganiami kwalifikacyjnymi do realizacji

programów (oferent dołączy do oferty oświadczenie, że osoby które będą realizować program posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zawodowe);

6) zapewnić odpowiednie pomieszczenia do realizacji programu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2022 r. poz. 402);

7) udokumentować prowadzone zajęcia wraz z listami obecności uczestników programów oraz

zabezpieczyć i archiwizować dokumentację prowadzonych zajęć terapeut. zgodnie z obowiązującymi przepisami;

8) przygotować opis z przebiegu programów z wnioskami oraz przygotować opracowanie statystyczne.

2. Przekazanie sprawozdań i informacji będzie odbywać się w formie pisemnej do Wydziału Edukacji i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Sieradza.

§ 3. Realizacja ww. zadań dla zajęć grupowych może być prowadzona w formie warsztatów, treningów, maratonów, spotkań edukacyjnych oraz w formie porad, wizyt, sesji dla zajęć indywidualnych.

§ 4. 1. Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana zarządzeniem Prezydenta Miasta Sieradza.
2. Tryb pracy Komisji określa regulamin pracy Komisji.

§ 5. 1. Przed złożeniem oferty oferent powinien zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu, Programem ponadpodstawowym psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików oraz Miejskim Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2023 rok.

2. Oferty zgłaszane do konkursu powinny być sporządzone na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszych szczegółowych warunków konkursu.

3. Wszystkie strony ofert, na których zostaną dokonane poprawki lub korekty powinny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

4. 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.

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

6. Oferta powinna zawierać:

- 1) formularz ofertowy wraz z dokumentami wypełnionymi wg wzorów stanowiących załącznik do szczegółowych warunków konkursu ofert na wybór realizatora Programu ponadpodstawowego psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików;
- 2) aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;
- 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 z adnotacją: „Dane zawarte w dokumencie są aktualne na dzień złożenia oferty”.

7. Oferty nie spełniające wymogów formalnych zostaną odrzucone.

§ 6. Ogłoszenie o konkursie ofert zostanie podane do publicznej wiadomości na tablicach ogłoszeń Urzędu Miasta w Sieradzu, Plac Wojewódzki 1 oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta Sieradza (www.sieradz.eu) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej www.umsieradz.finn.pl co najmniej na 15 dni przed wyznaczonym terminem składania ofert.

§ 7. Komisja Konkursowa dokonuje oceny i wyboru najkorzystniejszych ofert na podstawie kryteriów oceny ofert. Przyjmuje się 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 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.

§ 8. 1. Oferty należy składać w zaklejonych kopertach z napisem: „Program ponadpodstawowy psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików” w Biurze Obsługi Klienta (parter) Urzędu Miasta Sieradza, ul. Plac Wojewódzki 1 **w terminie do dnia 13 października 2023 r. do godz. 13⁰⁰.**

2. Przewodniczący Komisji otworzy oferty **w dniu 13 października 2023 r. o godz. 13¹⁵** siedzibie Urzędu Miasta Sieradza w sali Nr A na I piętro. Otwarcie ofert jest jawne.

3. Podczas otwierania ofert Przewodniczący Komisji ogłosi:

- 1) stan oraz liczbę otwieranych kopert, które winny być nienaruszone do chwili otwarcia;
- 2) nazwę i adres wykonawcy, którego oferta jest otwierana;
- 3) koszt całkowity zadania:
 - programu ponadpodstawowego psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu;
 - programu ponadpodstawowego psychoterapii dla osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików.

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

5. 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.

6. Wyniki konkursu ofert zostaną podane do publicznej wiadomości w formie informacji zamieszczonej na tablicach ogłoszeń Urzędu Miasta Sieradza, ul. Plac Wojewódzki 1 na stronie internetowej (www.sieradz.eu) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej (www.umsieradz.finn.pl) oraz poprzez pisemne powiadomienie oferentów.

§ 9. 1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do:

- 1) dokonania wyboru więcej niż jednej oferty;
- 2) odwołania konkursu bez podania przyczyny przed upływem terminu na złożenie ofert;
- 3) zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert;
- 4) przesunięcia terminu składania ofert i termin rozstrzygnięcia konkursu ofert.

2. Komisja konkursowa w celu realizacji zadania określonego w programie może przeprowadzić negocjacje z wybranymi oferentami.

3. Oferent może złożyć do Prezydenta Miasta Sieradza umotywowany protest, dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o wyniku konkursu. Prezydent Miasta Sieradza rozpoznaje i rozstrzyga protest w ciągu 3 dni od daty jej złożenia.

§ 10. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem mają zastosowanie: ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny.

Zastępca Prezydenta Miasta
Sieradza



Rafał Matysiak

Regulamin pracy komisji konkursowej

§ 1. Komisja Konkursowa, zwana dalej Komisją pracuje w oparciu o postanowienia zawarte w Szczegółowych warunkach konkursu ofert, niniejszym regulaminie i stosownych aktach prawnych tj : art. 48 ust. 1 – 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, art. 70¹ – 70⁵ ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny oraz art. 114 – 116 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

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

2. Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w pracach Komisji, gdy oferentem jest:

- 1) jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
- 2) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- 3) osoba pozostająca wobec niego 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 niego w stosunku nadrzędności służbowej.

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

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

5. W przypadku równej ilości głosów decyduje głos Przewodniczącego.

§ 3. 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. W przypadku braków formalnych Komisja może wezwać oferenta do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 3 dni. Komisja odrzuca oferty nie odpowiadające ww. warunkom formalnym lub których braków nie uzupełniono w wyznaczonym terminie oraz zgłoszone po terminie składania ofert.

3. Komisja ocenia pod względem merytorycznym oferty zgodnie z Kartą oceny merytorycznej. Wzór Karty oceny merytorycznej stanowi załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.

§ 4. Wyboru ofert Komisja dokonuje wg 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.

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

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

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

Zastępca Prezydenta Miasta
Sieradza



Rafał Matysiak

KARTA OCENY FORMALNEJ	
- Programu ponadpodstawowego psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików realizowanego w roku 2023	
NAZWA OFERENTA:	
Wymagania formalne:	
1. Oferta została złożona w terminie ustalonym w ogłoszeniu o przeprowadzeniu Konkursu.	
TAK	NIE
2. Oferta jest przedstawiona na formularzach wg obowiązujących wzorów (załącznik do szczegółowych warunków konkursu ofert na wybór realizatora programu).	
TAK	NIE
3. Oferta została podpisana przez osoby upoważnione do reprezentacji.	
TAK	NIE
4. Kalkulacja szczegółowa kosztów realizacji zadania sporządzona zgodnie z założeniami przedstawionymi przez zamawiającego.	
TAK	NIE
5. Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących.	
TAK	NIE
6. Aktualny wypis z 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 z adnotacją „Dane zawarte w dokumencie są aktualne na dzień złożenia oferty”.	
TAK	NIE
7. Oferent złożył oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia.	
TAK	NIE
Oferta przyjęta/nie przyjęta pod względem formalnym (niewłaściwe skreślić)	
Przyczyna odrzucenia oferty pod względem formalnym:	
Data :	
Podpisy członków Komisji :	
1. Agnieszka Cieślak	
2. Tomasz Węziak	
3. Katarzyna Jamroży	
4. Justyna Jaranowska	

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

Programu ponadpodstawowego psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików realizowanego w roku 2023		Numer oferty:	
Nazwa oferenta:			
		Max. ilość punktów	Ocena punktowa
I.	Celowość i zasadność programu <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.	Jakość realizacji programu <i>(Zasoby kadrowe proponowane do realizacji programu, posiadane zasoby rzeczowe)</i>	2	
III.	Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji programu <i>(Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów, ich zasadność i oszczędność)</i>	4	
RAZEM		10	

Oceniający Data Podpis

Strona 1 z 14

.....
(pieczęć oferenta)

FORMULARZ OFERTOWY

- Programu ponadpodstawowego psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików realizowanego w roku 2023

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"> - Ofertę cenową na wykonanie usługi, - kalkulacje szczegółową, - wykaz kwalifikacji kadry realizującej program, - wykaz dostępności oferowanego świadczenia, - oświadczenia nr 1 – 9, - aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu - składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących, 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 z adnotacją „Dane zawarte w dokumencie są aktualne na dzień złożenia oferty”.

.....
(miejsowość i data).....
(podpis oferenta)

strona 2 z 14

.....
(pieczęć oferenta)

OFERTA CENOWA NA WYKONANIE USŁUGI

Oferujemy wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie następującego programu lub programów:

Programu ponadpodstawowego psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu-realizowanego w roku 2023 w łącznej ilości godzin ilości i rodzaju świadczeń.

Programu ponadpodstawowego psychoterapii dla osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików - realizowanego w roku 2023 w łącznej ilości godzin ilości i rodzaju świadczeń.

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

Koszt całkowity programu ponadpodstawowego psychoterapii dla osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików zł słownie:..... zł

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

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis oferenta)

strona 3 z 14

.....
(pieczęć oferenta)**KALKULACJA SZCZEGÓŁOWA****- Programu ponadpodstawowego psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików realizowanego w roku 2023.**

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

.....
(miejscowość i data).....
(podpis oferenta)

strona 4 z 14

.....
(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

.....
(miejsowość i data).....
(podpis oferenta)

strona 5 z 14

.....

(pieczęć oferenta)

Organizacja udzielania oferowanych Świadczeń

Blok tematyczny

Data	Godziny zajęć

Blok tematyczny

Data	Godziny zajęć

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis oferenta)

strona 6 z 14

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE NR 1

Niniejszym oświadczam, że:

- 1) posiadam odpowiednie uprawnienia niezbędne do wykonania prac określonych w *szczegółowych warunkach konkursu ofert*,
- 2) dysponuję niezbędną wiedzą, doświadczeniem, potencjałem ekonomicznym i technicznym, a także pracownikami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 3) zabezpieczę pomieszczenia w których wykonywane będą badania na rzecz realizacji programu pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie *szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą*,
- 4) zabezpieczę dostępność realizacji programu zgodnie z przedstawionym wykazem,
- 5) znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 6) przygotuję kampanię informacyjno – edukacyjną na rzecz promocji programu,
- 7) przygotuję opis zadania.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis oferenta)

strona 7 z 14

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE NR 2

Niniejszym oświadczam, że zapewnię :

- przygotowanie szczegółowego opisu zadania,
- przeprowadzenie zajęć dla 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 2012 r. 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 zabezpieczę i zarchiwizuję zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- przygotuję kampanię informacyjno – edukacyjną na rzecz promocji programu.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis oferenta)

strona 8 z 14

.....
(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 2012 r. w sprawie organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki na uzależnionymi 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.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis oferenta)

strona 9 z 14

.....
(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.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis oferenta)

strona 10 z 14

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE NR 5

Niniejszym oświadczam, że:

- oferent posiada umowę na 2023 rok z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia zdrowotne w zakresie usług objętych Programem ponadpodstawowym psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików.
- oferent zobowiązuje się do niewykorzystywania świadczeń realizowanych w zakresie Programu ponadpodstawowego psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików w ramach umowy podpisanej z Gminą Miasto Sieradz w rozliczeniach z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- w stosunku do oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych,
- oferent jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymać do chwili rozliczenia pod względem finansowym i rzeczowym,
- kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis oferenta)

strona 11 z 14

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE NR 6

Niniejszym oświadczam, że posiadam ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym dla realizacji Programu ponadpodstawowego psychoterapii osób uzależnionych do alkoholu, osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis oferenta)

strona 12 z 14

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE NR 7

Ja niżej podpisana/y

oświadczam, że jako osoba uprawniona do reprezentowania oferenta nie byłam/łem karany zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie byłam/łem karany za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe. *

.....
miejsowość i data

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta)

* Oświadczenie o niekaralności składają odrębnie wszystkie osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis oferenta)

strona 13 z 14

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE NR 8

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 ponadpodstawowego psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, osób współzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików realizowanego w roku 2023.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis oferenta)

strona 14 z 14

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE NR 9

Niniejszym oświadczam, że :

- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie w celu przeprowadzenia konkursu ofert i podania rozstrzygnięcia do publicznej wiadomości *
- wypełnię obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i art.14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskam podczas realizacji zamówienia w zakresie niniejszego postępowania.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis oferenta)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanym dalej RODO, informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest gmina Miasto Sieradz, Plac Wojewódzki 1, 98-200 Sieradz, tel. 43/ 826-61-16, fax 43/822-30-05, e-mail: um@umsieradz.pl. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod@umsieradz.pl.

2. Celem przetwarzania danych przez administratora jest przeprowadzenie konkursu ofert pn. „Program ponadpodstawowy psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych oraz dorosłych dzieci alkoholików” i podanie rozstrzygnięcia do publicznej wiadomości.

3. Zakres przetwarzanych przez administratora danych określony został w Zarządzeniu nr 262/2023 Prezydenta Miasta Sieradza z dnia 28.09.2023 r.:

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą organy publiczne.

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.

7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.

8. Jeżeli Pani/Pana dane przetwarzane są wyłącznie na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem.

9. Przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych jest warunkiem udziału w konkursie ofert. Konsekwencją odmowy lub wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie brak możliwości udziału w konkursie ofert.

10. W sytuacjach, określonych w przepisach, przysługuje Pani/Panu prawo żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

11. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO, w przypadku naruszenia przepisów podczas przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

12. W ramach realizowanego przetwarzania nie występuje profilowanie, ale dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

** dotyczy oferenta będącego osobą fizyczną*