

ZARZĄDZENIE NR 4230/10
Prezydenta Miasta Płocka
z dnia 02 lutego 2010r.

w sprawie: przeprowadzenia konkursu ofert na wybór realizatora Programu promocji zdrowia w szkołach oraz realizatora Programu stomatologicznego dla dzieci i młodzieży w 2010 roku.

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990r. *o samorządzie gminnym* (tekst jednolity Dz.U. z 2001r. Nr 142, poz. 1591; zmiany: z 2002r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271 i Nr 214, poz. 1806; z 2003r. Nr 80, poz. 717 i Nr 162, poz. 1568; z 2004r. Nr 102, poz. 1055 i Nr 116, poz. 1203; z 2005r. Nr 172, poz. 1441 i Nr 175, poz. 1457; z 2006r. Nr 17, poz. 128 i Nr 181, poz. 1337; z 2007r. Nr 48, poz. 327, Nr 138, poz. 974 i Nr 173, poz. 1218; z 2008r. Nr 180, poz. 1111 i Nr 223, poz. 1458 oraz z 2009r. Nr 52, poz. 420 i Nr 157, poz. 1241); art. 4 ust.1 pkt 2, art. 91 w związku z art. 92 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. *o samorządzie powiatowym* (tekst jednolity Dz.U. z 2001r. Nr 142, poz. 1592, zmiany: z 2002r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 200, poz. 1688 i Nr 214, poz. 1806; z 2003r. Nr 162, poz. 1568; z 2004r. Nr 102, poz. 1055; z 2007r. Nr 173, poz. 1218; z 2008r. Nr 180, poz. 1111 i Nr 223, poz. 1458 oraz z 2009r. Nr 92, poz. 753); art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (tekst jednolity Dz.U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027; zmiany: z 2007r. Nr 166, poz. 1172; z 2008r. Nr 141, poz. 888, Nr 216, poz. 1367, Nr 225, poz. 1486, Nr 227, poz. 1505, Nr 234, poz. 1570 i Nr 237, poz. 1654 oraz z 2009r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 26, poz. 157, Nr 38, poz. 299, Nr 92, poz. 753, Nr 97, poz. 800, Nr 98, poz. 817, Nr 111, poz. 918, Nr 118, poz. 989, Nr 157, poz. 1241, Nr 161, poz. 1278 i Nr 178, poz. 1374) – zarządza się, co następuje:

§ 1

1. Ogłasza się konkurs ofert na wybór:
 - 1) realizatora Programu promocji zdrowia w szkołach w 2010 roku;
 - 2) realizatora Programu stomatologicznego dla dzieci i młodzieży w 2010 roku.
2. W konkursie ofert, o którym mowa w ust. 1, w ramach wyboru realizatora Programu promocji zdrowia w szkołach dopuszcza się składanie ofert częściowych.
3. Treść ogłoszenia o konkursie ofert, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

1. Powołuje się Komisję Konkursową w składzie:

Przewodniczący:	Piotr Kubera	- Zastępca Prezydenta Miasta Płocka
Zastępca Przewodniczącego:	Katarzyna Michalska	- Dyrektor WZS
Sekretarz:	Nina Jaworska – Jankowska	- WZS
Członek:	Agnieszka Koper	- WZS
Członek:	Małgorzata Murawska	- WSB.II.
Członek:	Anna Stępień	- WZS
2. Komisja Konkursowa, o której mowa w ust. 1, dokonuje sprawdzenia i oceny ofert i przygotowuje propozycję wyboru oferty w ramach danego programu.
3. Prezydent Miasta Płocka dokonuje ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert lub zamknięcia konkursu bez dokonania wyboru w ramach danego programu.
4. Regulamin Pracy Komisji Konkursowej stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Zarządzenia.

§ 3

Wykonanie Zarządzenia powierza się Zastępcy Prezydenta Miasta Płocka ds. Polityki Społecznej.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

wz. Prezydenta Miasta Płocka
/-/ Tomasz Kolczyński
Zastępca Prezydenta

Działając na podstawie art. 48 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)

Prezydent Miasta Płocka

OGŁASZA KONKURS OFERT

na wybór:

- 1. Realizatora Programu promocji zdrowia w szkołach w 2010 roku**
- 2. Realizatora Programu stomatologicznego dla dzieci i młodzieży w 2010 roku**

I. Przedmiot konkursu:

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora, który zorganizuje i przeprowadzi w 2010 roku:

1. Program promocji zdrowia w szkołach, z zachowaniem założeń i schematu postępowania określonych przez Zamawiającego w *Materiałach informacyjnych dotyczących Programu promocji zdrowia w szkołach*, stanowiących Załącznik nr 1a do niniejszego Ogłoszenia,
2. Program stomatologiczny dla dzieci i młodzieży, z zachowaniem założeń i schematu postępowania określonych przez Zamawiającego w *Materiałach informacyjnych dotyczących Programu stomatologicznego dla dzieci i młodzieży*, stanowiących Załącznik nr 1b do niniejszego Ogłoszenia,
zwany dalej programem zdrowotnym.

Zamawiający: Gmina-Miasto Płock, Pl. Stary Rynek 1, 09-400 Płock.

II. W konkursie mogą wziąć udział świadczeniodawcy określani w art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.), **zwani dalej oferentami.**

III. Wymagania stawiane oferentom niezbędne do realizacji:

1. Programu promocji zdrowia w szkołach określają *Materiały informacyjne dotyczące Programu promocji zdrowia w szkołach*, stanowiące Załącznik nr 1a do niniejszego Ogłoszenia,
2. Programu stomatologicznego dla dzieci i młodzieży określają *Materiały informacyjne dotyczące Programu stomatologicznego dla dzieci i młodzieży*, stanowiące Załącznik nr 1b do niniejszego Ogłoszenia,

IV. Sposób przygotowania oferty:

1. Ofertę na konkurs na wybór:

- a) Realizatora Programu promocji zdrowia w szkołach w 2010 roku należy sporządzić na formularzu oferty, wg wzoru określonego w Załączniku nr 2a do niniejszego Ogłoszenia, zgodnie z wytycznymi zawartymi w niniejszym Ogłoszeniu oraz w *Materiałach informacyjnych dotyczących Programu promocji zdrowia w szkołach*, stanowiących Załącznik nr 1a do niniejszego Ogłoszenia. Wraz z ofertą oferent składa wszystkie wymagane załączniki.
- b) Realizatora Programu stomatologicznego dla dzieci i młodzieży w 2010 roku należy sporządzić na formularzu oferty, wg wzoru określonego w Załączniku nr 2b do niniejszego Ogłoszenia, zgodnie z wytycznymi zawartymi w niniejszym Ogłoszeniu oraz w *Materiałach informacyjnych dotyczących Programu stomatologicznego dla dzieci i młodzieży*, stanowiących Załącznik nr 1b do niniejszego Ogłoszenia. Wraz z ofertą oferent składa wszystkie wymagane załączniki.

2. Formularz oferty można pobrać ze strony internetowej Urzędu Miasta Płocka (www.ump.pl) lub otrzymać w Wydziale Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Płocka ul. Zduńska 3, II piętro, pokój nr 250, w godzinach pracy Urzędu Miasta Płocka.
3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, napisana na maszynie, komputerze lub nieścieralnym atramentem.
4. Oferta musi być podpisana i opieczątowana przez przedstawiciela/-li oferenta upoważnionego/-nych do reprezentowania oferenta na zewnątrz i składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.
5. Do oferty należy dołączyć:
 - harmonogram realizacji programu zdrowotnego lub opis realizacji programu zdrowotnego wraz z harmonogramem działań zaplanowanych do realizacji w ramach programu zdrowotnego – w zależności od przedmiotu konkursu,
 - aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające m.in. status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności, organy uprawnione do reprezentacji oferenta i sposób reprezentacji oferenta, wystawiony/-ne nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem ostatecznego terminu składania ofert. Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom,
 - aktualny wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej, o którym mowa w art. 12 ustawy z dnia 30.08.1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. z 2007r., Nr 14 poz. 89 z późn. zm.) lub aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich / indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich / grupowych praktyk lekarskich, o których mowa w art. 50, 50a, 50b ustawy z dnia 05.12.1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2008r. Nr 136, poz. 857 z późn. zm.) lub aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek, położnych / indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarek, położnych / grupowych praktyk pielęgniarek, położnych, o których mowa w art. 25 ust.1, art. 25a ust.2 ustawy z dnia 05.07.1996r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz.U. z 2009r., Nr 151, poz. 1217 z późn. zm.), wystawiony/-ne nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem ostatecznego terminu składania ofert,
 - polisę bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w zakresie obejmującym również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV, na okres ich udzielania.
6. Oferent może załączyć do oferty również inne informacje, które chce przedstawić – według uznania oferenta.
7. Wszelkie załączniki do oferty, stanowiące oświadczenia oferenta, muszą być podpisane przez osobę/-y podpisującą/-ce ofertę.
8. W przypadku dołączenia do oferty kopii dokumentu jako załącznika, powyższa kopia musi być potwierdzona na każdej stronie za zgodność z oryginałem przez organ wydający dokument lub przez osobę podpisującą ofertę, z użyciem formuły: „potwierdzam za zgodność z oryginałem” wraz z podaniem daty.
9. W przypadku złożenia dokumentu w formie wydruku komputerowego musi być on podpisany jak oryginał i opatrzony datą.
10. Wszystkie strony oferty muszą być parafowane przez osobę/-y podpisującą/-ce ofertę i ponumerowane.
11. Wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany muszą być parafowane przez osobę/-y podpisującą/-ce ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie przez czytelne przekreślenie błędnego zapisu i wstawienie obok poprawnego.
12. Wszystkie pola formularza oferty muszą być czytelnie wypełnione. W pola, które nie odnoszą się do oferenta należy wpisać „nie dotyczy”.
13. Jeżeli osoby składające podpis na ofercie lub załączonych do oferty dokumentach nie dysponują pieczętkami imiennymi, podpis musi być złożony pełnym imieniem i nazwiskiem wraz ze wskazaniem pełnionej funkcji.
14. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie; kopertę należy opatrzyć następującą adnotacją:
 - adresat: Urząd Miasta Płocka, 09-400 Płock, Pl. Stary Rynek 1,
 - „Oferta na konkurs na wybór realizatora Programu promocji zdrowia w szkołach w 2010 roku” lub „Oferta na konkurs na wybór realizatora Programu stomatologicznego dla dzieci i młodzieży w 2010 roku” - w zależności od przedmiotu konkursu,
 - nazwa i adres oferenta.
15. Oferent może złożyć nie więcej niż jedną ofertę na wybór realizatora danego programu zdrowotnego.
16. W konkursie ofert, w ramach wyboru realizatora Programu promocji zdrowia w szkołach w 2010 roku, dopuszcza się składanie ofert częściowych. Oferent może złożyć ofertę na więcej niż 1 pakiet. Każda szkoła publiczna zlokalizowana na terenie Płocka tworzy

odrębny pakiet. Oferent składa ofertę na realizację świadczeń w ramach danego pakietu po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły.

17. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zaleca się, aby oferent zdobył wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty.

V. Sposób przedstawienia ceny w ofercie:

1. Oferent przedstawia w ofercie cenę jednostkową brutto za realizację danego świadczenia z katalogu świadczeń, określonego w formularzu oferty odpowiednio dla danego programu zdrowotnego, **zwaną dalej ceną**. Cena wskazana przez oferenta w ofercie nie podlega zmianom w trakcie realizacji programu zdrowotnego.
2. Cena winna być określona przez oferenta z uwzględnieniem upustów, jakie oferent oferuje.
3. Jeżeli wystąpi rozbieżność pomiędzy ceną wyrażoną cyframi i słownie, ważna będzie cena wyrażona słownie.
4. Oferent przedstawia w ofercie maksymalną liczbę poszczególnych świadczeń, jaką - oprócz działalności bieżącej - może wykonać w ramach programu zdrowotnego.
5. W trakcie realizacji programu zdrowotnego Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia liczby poszczególnych świadczeń do liczby maksymalnej przedstawionej w ofercie oraz kwoty przeznaczonej na ich realizację w sytuacji, gdy: wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć na etapie podpisywania umowy; Zamawiający będzie posiadał środki finansowe na ten cel, a Świadczeniodawca potwierdzi możliwość i wyrazi zgodę na wykonanie większej liczby świadczeń w ramach programu zdrowotnego, niż określona przy podpisywaniu umowy.

VI. Miejsce i termin składania ofert:

1. Ofertę należy złożyć w Biurze Obsługi Klienta Urzędu Miasta Płocka, ul. Zduńska 3, na stanowisku „Biuro podawcze”, od poniedziałku do środy w godz. 7³⁰ – 15³⁰, w czwartki w godz. 8³⁰ – 17³⁰ oraz w piątki w godz. 8³⁰ – 15³⁰ lub przesłać na adres: Urząd Miasta Płocka, 09-400 Płock, Pl. Stary Rynek 1.
2. Ostateczny termin składania ofert upływa dnia **19 lutego 2010r. o godz. 15:30**. W przypadku przesłania oferty drogą pocztową o terminie złożenia oferty decyduje data wpływu do Urzędu Miasta Płocka.
3. Wszystkie oferty złożone po terminie podanym w ust. 2 nie są objęte niniejszym konkursem ofert i pozostają bez rozpatrzenia.

VII. Termin związania złożonej oferty:

Oferent związany jest złożoną ofertą przez okres 45. dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.

VIII. Tryb i kryteria stosowane przy dokonywaniu wyboru oferty:

1. Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Prezydenta Miasta Płocka. Komisja Konkursowa pracuje zgodnie z Regulaminem pracy Komisji Konkursowej, stanowiącym Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 4230/2010 Prezydenta Miasta Płocka z dnia 02 lutego 2010r.
2. Do konkursu zostają zakwalifikowane oferty spełniające wymogi formalne. Oferta spełnia wymogi formalne jeżeli jest kompletna i prawidłowo wypełniona – z zastrzeżeniem postanowień ust. 3 i 4. Oferta jest kompletna jeżeli wypełnione zostały wszystkie pola formularza oferty oraz do oferty załączone zostały wszystkie wymagane załączniki. Oferty niekompletne i/lub wypełnione nieprawidłowo zostają odrzucone z przyczyn formalnych – z zastrzeżeniem możliwości uzupełnienia oferty i/lub złożenia wyjaśnień do oferty, zgodnie z postanowieniami Regulaminu Pracy Komisji Konkursowej.
3. Oferty złożone na formularzu niezgodnym ze wzorem określonym w Załączniku nr 2a lub 2b do niniejszego Ogłoszenia – w zależności od przedmiotu konkursu oraz przez podmioty nieuprawnione, zostają odrzucone z przyczyn formalnych.
4. Oferty niezgodne z przedmiotem konkursu zostają odrzucone z przyczyn formalnych.
5. Wszystkie oferty zakwalifikowane do konkursu na wybór realizatora **Programu promocji zdrowia w szkołach w 2010 roku**, Komisja Konkursowa porównuje i ocenia pod względem:
 - a) ceny, którą oferent przedstawił w ofercie,
 - b) spełnienia kryteriów dodatkowych określonych przez Zamawiającego.

Przyjmuje się następujące dodatkowe kryteria oraz ich punktację:

Wyszczególnienie	Punktacja za spełnienie dodatkowego kryterium
------------------	---

1.	dostępność do świadczeń w ramach programu zdrowotnego codziennie od poniedziałku do piątku	1,00 pkt
----	--	-----------------

Dla potrzeb porównania złożonych ofert w ramach danego pakietu przyjmuje się następującą punktację:

- a) cena najniższa we wszystkich złożonych ofertach - 10,00 pkt,
- b) przy każdej wyższej oferowanej cenie liczbę punktów wylicza się ze wzoru: (cena najniższa / cena danej oferty) x 10,00 pkt, przy czym wynik zaokrągla się do dwóch miejsc po przecinku wg ogólnie przyjętych zasad.

6. Wszystkie oferty zakwalifikowane do konkursu na wybór realizatora **Programu stomatologicznego dla dzieci i młodzieży w 2010 roku**, Komisja Konkursowa porównuje i ocenia pod względem:

- a) kosztu realizacji programu zdrowotnego,
- b) spełnienia kryteriów dodatkowych określonych przez Zamawiającego.

Przyjmuje się następujące dodatkowe kryteria oraz ich punktację:

Wyszczególnienie		Punkcja za spełnienie dodatkowego kryterium
1.	dostępność do świadczeń w ramach programu zdrowotnego codziennie od poniedziałku do piątku	0,50 pkt
2.	dostępność do świadczeń: porady profilaktyczne i wczesne leczenie z zakresu ortodoncji w godzinach popołudniowych (co najmniej od godz. 15:00 do godz. 18:00) co najmniej przez 2 dni robocze w ciągu tygodnia	0,50 pkt

Dla potrzeb porównania złożonych ofert Zamawiający wyliczy koszt realizacji programu zdrowotnego w oparciu o cenę wskazaną przez oferenta w ofercie oraz planowaną liczbę poszczególnych świadczeń, określoną przez Zamawiającego w pkt 1 *Materiałów informacyjnych dotyczących Programu stomatologicznego dla dzieci i młodzieży*, stanowiących Załącznik nr 1b do niniejszego Ogłoszenia, **zwany dalej kosztem**.

Przyjmuje się następującą punktację:

- a) koszt najniższy we wszystkich złożonych ofertach - 10,00 pkt,
- b) przy każdym wyższym oferowanym koszcie liczbę punktów wylicza się ze wzoru: (koszt najniższy / koszt danej oferty) x 10,00 pkt, przy czym wynik zaokrągla się do dwóch miejsc po przecinku wg ogólnie przyjętych zasad.

7. Podstawowym kryterium wyboru oferty będzie łączna liczba punktów uzyskanych przez oferenta za cenę/koszt oraz za spełnienie dodatkowych kryteriów.
8. Przy wyborze oferty bierze się pod uwagę możliwość rzeczywistej realizacji przedmiotu konkursu w warunkach określonych przez oferenta.
9. Komisja Konkursowa przygotowuje propozycję wyboru oferty w ramach danego programu zdrowotnego i przedkłada Prezydentowi Miasta Płocka - z zastrzeżeniem postanowień ust. 11.
10. Prezydent Miasta Płocka dokonuje ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert, od którego nie przysługuje odwołanie – z zastrzeżeniem postanowień ust. 11.
11. Możliwe jest zamknięcie konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert w ramach danego programu zdrowotnego.
12. Zamawiający informuje oferentów o rozstrzygnięciu konkursu ofert albo o zamknięciu konkursu bez dokonania wyboru.

IX. Postanowienia końcowe:

1. Rzeczywistą liczbę poszczególnych świadczeń Zamawiający określi w umowie zawartej z realizatorem programu zdrowotnego, w oparciu o wskazaną przez niego w ofercie cenę oraz w ramach środków

finansowych zabezpieczonych w Budżecie Miasta Płocka na 2010 rok na zakup usług zdrowotnych w ramach realizacji programów profilaktyczno-zdrowotnych.

2. W trakcie realizacji programu zdrowotnego Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany liczby poszczególnych świadczeń i kwoty przeznaczonej na ich realizację w sytuacji gdy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć na etapie podpisywania umowy. W sytuacji zwiększenia liczby świadczeń Zamawiający musi posiadać środki finansowe na ten cel, a Świadczeniodawca potwierdzić możliwość i wyrazić zgodę na wykonanie większej liczby tych świadczeń w ramach programu zdrowotnego, niż określona przy podpisywaniu umowy.
3. W trakcie realizacji Programu stomatologicznego dla dzieci i młodzieży Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany pomiędzy liczbami poszczególnych świadczeń w ramach programu zdrowotnego, w sytuacji gdy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć na etapie podpisywania umowy.
4. W trakcie realizacji programu zdrowotnego Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany terminu realizacji programu zdrowotnego i udzielania świadczeń w ramach programu zdrowotnego w sytuacji, gdy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć na etapie podpisywania umowy.
5. Prezydent Miasta Płocka zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz zmiany warunków konkursu ofert bez podania przyczyny.
6. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym dokumencie mają zastosowanie przepisy dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych.

Materiały informacyjne dotyczące Programu promocji zdrowia w szkołach

1. Przedmiot programu zdrowotnego

Przedmiotem programu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu promocji zdrowia w postaci zajęć z edukacji zdrowotnej wśród dzieci i młodzieży z płockich publicznych szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych, przez osoby o kwalifikacjach określonych przez Zamawiającego w pkt 7 niniejszego Załącznika, na terenie tych szkół.

Świadczeniodawca może realizować zajęcia z edukacji zdrowotnej w danej szkole, po uzyskaniu zgody dyrektora szkoły.

Planowana liczba świadczeń w ramach programu zdrowotnego wynosi 1.700.

Rzeczywistą liczbę świadczeń Zamawiający określi w umowie zawartej z realizatorem programu zdrowotnego, w oparciu o wskazaną przez niego w ofercie cenę oraz w ramach środków finansowych zabezpieczonych w Budżecie Miasta Płocka na 2010 rok na zakup usług zdrowotnych w ramach realizacji programów profilaktyczno-zdrowotnych.

2. Adresaci programu zdrowotnego

Uczniowie uczęszczający do publicznych szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych zlokalizowanych na terenie miasta Płocka.

3. Cel programu zdrowotnego

Edukacja zdrowotna dzieci i młodzieży ukierunkowana szczególnie na zwalczanie czynników ryzyka chorób przewlekłych. Propagowanie prozdrowotnego stylu życia.

4. Zakres realizacji programu zdrowotnego

W ramach programu zdrowotnego prowadzone są zajęcia z edukacji zdrowotnej o tematyce obejmującej zakresem następujące bloki tematyczne:

1. Zdrowie – promocja zdrowia, determinanty zdrowia.
2. Czynniki sprzyjające zachowaniu zdrowia.
3. Racjonalne odżywianie.
4. Aktywność fizyczna w życiu człowieka.
5. Profilaktyka nikotynizmu.
6. Higiena osobista i higiena otoczenia.
7. Zapobieganie chorobom zakaźnym i zakażeniom.
8. Bezpieczeństwo w codziennym życiu.
9. Udzielanie pierwszej pomocy.
10. Zdrowie psychiczne.
11. Profilaktyka chorób nowotworowych.
12. Czynniki ryzyka chorób przewlekłych.
13. Choroba, niepełnosprawność.

Formy realizacji zajęć to: wykłady, pogadanki, warsztaty, gry, konkursy, filmy.

Czas trwania pojedynczego świadczenia w ramach programu zdrowotnego wynosi 45 min.

Realizator programu prowadzi rejestr wykonywanych świadczeń w formie papierowej - według wzoru określonego przez Zamawiającego.

5. Termin realizacji programu zdrowotnego

Realizacja programu zdrowotnego planowana jest w okresie od lutego do grudnia 2010r., z zastrzeżeniem iż terminy realizacji programu zdrowotnego określone zostaną w umowie zawartej pomiędzy realizatorem programu zdrowotnego a Zamawiającym.

Szczegółowy harmonogram realizacji programu zdrowotnego sporządza oferent. Oferent układa harmonogram odpowiednio dla typów szkół z uwzględnieniem podziału na klasy, tj:

- dla szkół podstawowych (klasy I-III)
- dla szkół podstawowych (klasy IV-VI)
- dla szkół gimnazjalnych (klasy I-III)
- dla szkół ponadgimnazjalnych (klasy I-III lub I-IV).

wraz z tematyką zajęć zaplanowanych do realizacji w poszczególnych miesiącach.

Harmonogram powinien korespondować z kalendarium świątowych i ogólnopolskich dni związanych z tematyką zdrowotną.

6. Finansowanie programu zdrowotnego

Świadczenia będą finansowane z Budżetu Miasta Płocka na 2010 rok, w oparciu o cenę wskazaną w ofercie przez realizatora programu zdrowotnego.

7. Wymagania stawiane realizatorowi programu zdrowotnego niezbędne do realizacji programu zdrowotnego:

- a) zgodność zakresu świadczeń zdrowotnych udzielanych przez realizatora programu zdrowotnego, w świetle obowiązujących przepisów, z przedmiotem programu zdrowotnego,
- b) w zakresie organizacji pracy:
 - uzyskanie zgody dyrektora szkoły, na terenie której będzie realizowany program zdrowotny, na jego realizację
- c) w zakresie personelu udzielającego świadczeń w ramach programu zdrowotnego:
 - spełnienie kwalifikacji określonych w § 3 ust. 1 pkt 3 i ust. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28.08.2009r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz. U z 2009r., Nr 139, poz. 1133),
- d) w zakresie dostępności do świadczeń w ramach programu zdrowotnego:
 - dostępność do świadczeń co najmniej przez 3 dni robocze w ciągu tygodnia.
- e) w zakresie wyposażenia w sprzęt i materiały
 - system komputerowy z drukarką do gromadzenia, przetwarzania i przekazywania danych,
 - materiały edukacyjne niezbędne do realizacji zajęć w ramach programu zdrowotnego.

Materiały informacyjne dotyczące Programu stomatologicznego dla dzieci i młodzieży

1. Przedmiot programu zdrowotnego

Przedmiotem programu zdrowotnego jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktycznych świadczeń stomatologicznych na rzecz dzieci w wieku przedszkolnym, szkoły podstawowej i gimnazjum, mieszkających na terenie Płocka, przez osoby o kwalifikacjach określonych przez Zamawiającego w pkt 7 niniejszego Załącznika.

Planowana liczba poszczególnych świadczeń w ramach programu zdrowotnego wynosi:

- badanie przesiewowe u dzieci w płockich przedszkolach publicznych – 1.800,
- zajęcia edukacyjne dla dzieci z płockich publicznych przedszkoli, szkół podstawowych, gimnazjów oraz ich rodziców – 450,
- porady profilaktyczne i wczesne leczenie w zakresie ortodoncji – 100,
- lakowanie zębów trzonowych u dzieci powyżej 7 r.ż. - 2.100.

Rzeczywistą liczbę poszczególnych świadczeń Zamawiający określi w umowie zawartej z realizatorem programu zdrowotnego, w oparciu o wskazaną przez niego w ofercie cenę oraz w ramach środków finansowych zabezpieczonych w Budżecie Miasta Płocka na 2010 rok na zakup usług zdrowotnych w ramach realizacji programów profilaktyczno-zdrowotnych.

2. Adresaci programu zdrowotnego

Dzieci uczęszczające do publicznych przedszkoli zlokalizowanych na terenie Płocka oraz dzieci w wieku przedszkolnym, szkoły podstawowej i gimnazjum mieszkające w Płocku.

3. Cel programu

cel główny:

- zmniejszenie występowania próchnicy i wad zgryzu u dzieci.

cele szczegółowe:

- przekazanie zasad dbałości o higienę jamy ustnej,
- przekazanie wiedzy na temat próchnicy zębów oraz jej zapobiegania,
- przekazanie wiedzy na temat wad zgryzu i sposobu ich korygowania,
- przekazanie wiedzy na temat wpływu stanu uzębienia na stan zdrowia człowieka.

4. Termin realizacji programu zdrowotnego

Realizacja programu zdrowotnego planowana jest w okresie od lutego do grudnia 2010r., z zastrzeżeniem iż szczegółowe terminy realizacji programu zdrowotnego określone zostaną w umowie zawartej pomiędzy realizatorem programu zdrowotnego a Zamawiającym.

Oferent składając ofertę przedstawia opis realizacji programu zdrowotnego wraz z harmonogramem działań zaplanowanych do realizacji w ramach programu zdrowotnego.

5. Świadczenia przewidziane w programie zdrowotnym

Zakres świadczeń w ramach programu zdrowotnego obejmuje:

- badanie przesiewowe w kierunku występowania próchnicy i wad zgryzu u dzieci w płockich przedszkolach publicznych,
- zajęcia edukacyjne dla dzieci przedszkolnych i ich rodziców, prowadzone w przedszkolach publicznych. Czas trwania pojedynczego świadczenia w ramach programu zdrowotnego wynosi 20 min.,
- porady profilaktyczne i wczesne leczenie w zakresie ortodoncji (świadczenia, których nie finansuje NFZ),
- lakowanie zębów trzonowych u dzieci, które ukończyły 7. rok życia, w tym realizowane w gabinetach stomatologicznych funkcjonujących w płockich szkołach publicznych,
- zajęcia edukacyjne dla dzieci z płockich publicznych szkół podstawowych i ich rodziców, prowadzone na terenie tych szkół. Czas trwania pojedynczego świadczenia w ramach programu zdrowotnego wynosi 45 min.,

- zajęcia edukacyjne dla dzieci z płockich publicznych gimnazjów i ich rodziców, prowadzone na terenie tych szkół. Czas trwania pojedynczego świadczenia w ramach programu zdrowotnego wynosi 45 min.,
- sporządzanie dokumentacji medycznej z przeprowadzonych świadczeń - zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie oraz archiwizowanie danych,
- prowadzenie rejestru wykonywanych świadczeń w formie papierowej i elektronicznej (arkusz kalkulacyjny) - według wzoru określonego przez Zamawiającego.

6. Finansowanie programu zdrowotnego

Świadczenia będą finansowane z Budżetu Miasta Płocka na 2010 rok, w oparciu o cenę wskazaną w ofercie przez realizatora programu zdrowotnego.

7. Wymagania stawiane realizatorowi programu zdrowotnego niezbędne do realizacji programu zdrowotnego:

- a) zgodność zakresu świadczeń zdrowotnych udzielanych przez realizatora programu zdrowotnego, w świetle obowiązujących przepisów, z przedmiotem programu zdrowotnego,
- b) w zakresie organizacji pracy:
 - uzyskanie zgody dyrektora przedszkola/szkoły, na terenie którego/-ej będzie realizowany program zdrowotny, na jego realizację,
 - zabezpieczenie dostępu do gabinetów stomatologicznych, funkcjonujących w płockich przedszkolach i szkołach publicznych, w celu realizacji w tych gabinetach określonych świadczeń, objętych zakresem programu zdrowotnego,
- c) w zakresie personelu udzielającego świadczeń w ramach programu zdrowotnego:
 - lekarze dentyści,
 - lekarz dentysta specjalista ortodoncji,
 - higienistki stomatologiczne,
 - asystentki stomatologiczne,
 - osoby do rejestracji i obsługi bazy danych pacjentów objętych świadczeniami w ramach programu zdrowotnego,
- d) w zakresie dostępności do świadczeń w ramach programu zdrowotnego:
 - dostępność do świadczeń co najmniej przez 3 dni robocze w ciągu tygodnia,
- e) w zakresie wyposażenia w sprzęt i materiały, w tym materiały stomatologiczne:
 - spełnienie standardów określonych Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30.08.2009r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego,
 - materiały edukacyjne niezbędne do realizacji zajęć edukacyjnych w ramach programu zdrowotnego,
 - system komputerowy z drukarką do gromadzenia, przetwarzania i przekazywania danych.

.....
(pieczęć oferenta)

**Oferta na konkurs na wybór
realizatora Programu promocji zdrowia w szkołach w 2010 roku**

Lp.	Pytanie do oferenta	Odpowiedź oferenta
I. Dane o ofercie		
1. Oznaczenie podmiotu, który utworzył zakład		
1.1	Nazwa podmiotu	
1.2	Adres podmiotu wraz z kodem pocztowym	
1.3	Numer we właściwym rejestrze albo w ewidencji działalności gospodarczej ¹	
1.4	Numer NIP ¹	
1.5	Numer Regon ¹	
1.6	Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności (np. spzoz, nzo, indywidualna praktyka lekarska, grupowa praktyka lekarska, indywidualna praktyka pielęgniarek, położnych, grupowa praktyka pielęgniarek, położnych)	
2. Oznaczenie zakładu		
2.1	Pełna nazwa zakładu	
2.2	Adres zakładu wraz z kodem pocztowym	
2.3	Dane kontaktowe zakładu (telefon, fax, adres e-mail)	
2.4	Numer wpisu do właściwego rejestru: zakładów opieki zdrowotnej / indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych, grupowych praktyk lekarskich / indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych, grupowych, praktyk pielęgniarek, położnych	
2.5	Kierownik zakładu (imię i nazwisko, nr tel., fax)	

¹ W przypadku działalności prowadzonej w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej należy podać numer nadany dla samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej

2.6	Osoba odpowiedzialna za realizację programu zdrowotnego – koordynator (imię i nazwisko, nr tel., fax)	
2.7	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu zdrowotnego (imię i nazwisko, nr tel., fax)	
II. Pakiet / pakiety wybrane przez oferenta do realizacji programu zdrowotnego		
Lp.	Nazwa pakietu/-tów:	Adres szkoły publicznej
1.	np. Szkoła nr w Płocku	
2.		
III. Informacje o sprzęcie i materiałach wykorzystywanych do realizacji świadczeń w ramach programu zdrowotnego		
1.	System komputerowy wraz z drukarką do gromadzenia, przetwarzania i przekazywania danych (typ, opis parametrów technicznych)	
2.	Materiały edukacyjne do realizacji programu zdrowotnego	
3.	Inne wyposażenie	
IV. Informacje o personelu medycznym udzielającym świadczeń w ramach programu zdrowotnego		
1.	Pielęgniarki (liczba osób, wykaz imienny tych osób, kwalifikacje tych osób, forma współpracy z oferentem): a) które ukończyły szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania, b) które odbywają ww. szkolenie, c) które ukończyły kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania, d) które odbywają ww. kurs e) posiadające tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa oraz co najmniej trzyletni staż pracy w podstawowej opiece zdrowotnej	a) b) c) d) e)
2.	Higienistki szkolne: (liczba osób, wykaz imienny tych osób, kwalifikacje tych osób, forma współpracy z oferentem)	

3.	Położne (liczba osób, wykaz imienny tych osób, kwalifikacje tych osób, forma współpracy z oferentem): a) które ukończyły kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania albo kurs równoważny oraz posiadają co najmniej pięcioletni staż pracy w środowisku nauczania i wychowania	a)	
4.	Inny personel medyczny (zawód, liczba osób, wykaz imienny tych osób, kwalifikacje tych osób, forma współpracy z oferentem)		
V. Cena jednostkowa brutto za wykonanie świadczeń w ramach programu zdrowotnego			
Lp.	Katalog świadczeń	Cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu zdrowotnego [PLN]	Maksymalna liczba świadczeń, jaką oprócz działalności bieżącej, oferent może wykonać w ramach programu zdrowotnego
1.	Zajęcia z zakresu edukacji zdrowotnej ²	Słownie złotych:	
VI. Inne informacje dotyczące realizacji programu zdrowotnego			
1.	Dostępność do świadczeń w ramach programu: należy wymienić poszczególne dni tygodnia i godziny realizacji świadczeń w ramach programu zdrowotnego		
2.	Czy oferent realizował zajęcia z zakresu edukacji zdrowotnej w szkołach na zlecenie podmiotu innego niż NFZ w okresie trzech ostatnich lat? (proszę wpisać tak lub nie) Kto finansował zajęcia?	2009 r. – 2008 r. – 2007 r. –	
3.	Liczba szkół, w których odbywały się zajęcia z zakresu edukacji zdrowotnej, o których mowa w pkt 2, w okresie trzech ostatnich lat	2009 r. – 2008 r. – 2007 r. –	

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. zapoznał się z treścią Ogłoszenia Prezydenta Miasta Płocka o konkursie ofert na wybór realizatora Programu promocji zdrowia w szkołach w 2010 roku i akceptuje zasady realizacji programu zdrowotnego określone przez Zamawiającego w warunkach konkursowych,
2. wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
3. osoby realizujące świadczenia w ramach programu zdrowotnego posiadają kwalifikacje wymagane przez Zamawiającego,
4. przedmiot programu zdrowotnego mieści się w zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez niego w świetle obowiązujących przepisów,

² Czas trwania pojedynczego świadczenia w ramach programu zdrowotnego wynosi 45 min.

5. uzyskał zgodę dyrektora szkoły na realizację programu zdrowotnego, na terenie tej szkoły.
6. przez cały okres realizacji programu zdrowotnego na zlecenie Zamawiającego, zobowiązuje się do:
 - a) zatrudnienia przy realizacji programu zdrowotnego osób o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach do udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w odrębnych przepisach,
 - b) zabezpieczenia dostępu do sprzętu i materiałów edukacyjnych, niezbędnych do prawidłowego wykonywania świadczeń i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach;
 - c) udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wszelkimi dostępnymi mu metodami i środkami, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej;
 - d) utrzymania ważnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w zakresie obejmującym również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV, przez cały okres realizacji programu zdrowotnego oraz nie zmniejszania zakresu ubezpieczenia;
 - e) zabezpieczenia standardu świadczeń w ramach programu zdrowotnego na poziomie nie gorszym niż określony niniejszą ofertą (w szczególności z uwzględnieniem dostępności do świadczeń zdrowotnych, sprzętu i materiałów edukacyjnych, liczby i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń).

.....
Miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć
przedstawiciela/-li oferenta
upoważnionego/-ych do reprezentowania oferenta

Załączniki wymagane do oferty:

1. Harmonogram realizacji programu zdrowotnego, o którym mowa w pkt 5 *Materiałów informacyjnych dotyczących Programu promocji zdrowia w szkołach.*
 2. Aktualny wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej, o którym mowa w art. 12 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. z 2007, Nr 14 poz. 89 z późn. zm.) lub aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich / indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich / grupowych praktyk lekarskich, o których mowa w art. 50, 50a, 50b ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2008r. Nr 136, poz. 857 z późn. zm.) lub aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek, położnych / indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarek, położnych / grupowych praktyk pielęgniarek, położnych, o których mowa w art. 25 ust.1, art. 25a ust.2 ustawy z dnia 05.07.1996r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz.U. z 2009r., Nr 151, poz. 1217 z późn. zm.)³, wystawiony/-ne nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem ostatecznego terminu składania ofert.
 3. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające m.in. status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności, organy uprawnione do reprezentacji oferenta i sposób reprezentacji oferenta⁴, wystawiony/-ne nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem ostatecznego terminu składania ofert. Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom.
 4. Polisa bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w zakresie obejmującym również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV, na okres ich udzielania.
- oraz
5. Inne informacje, które oferent chce przedstawić (np. badania własne, dokumentacja prasowa dot. działalności oferenta, dotychczasowe osiągnięcia oferenta, rekomendacje – wg uznania oferenta).

3 w zależności od statusu prawnego oferenta

4 w zależności od statusu prawnego oferenta

.....
(pieczęć oferenta)

Oferta na konkurs na wybór realizatora Programu stomatologicznego dla dzieci i młodzieży w 2010 roku

Lp.	Pytanie do oferenta	Odpowiedź oferenta
I. Dane o ofercie		
1.	Oznaczenie podmiotu, który utworzył zakład	
1.1	Nazwa podmiotu	
1.2	Adres podmiotu wraz z kodem pocztowym	
1.3	Numer we właściwym rejestrze albo w ewidencji działalności gospodarczej ¹	
1.4	Numer NIP ¹	
1.5	Numer Regon ¹	
1.6	Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności (np. spzoz, nzo, indywidualna praktyka lekarska, grupowa praktyka lekarska)	
2. Oznaczenie zakładu		
2.1	Pełna nazwa zakładu	
2.2	Adres zakładu wraz z kodem pocztowym	
2.3	Dane kontaktowe zakładu (telefon, fax, adres e-mail)	
2.4	Numer wpisu do właściwego rejestru: zakładów opieki zdrowotnej / indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych, grupowych praktyk lekarskich	
2.5	Kierownik zakładu (imię i nazwisko, nr tel., fax)	
2.6	Osoba odpowiedzialna za realizację programu zdrowotnego – koordynator (imię i nazwisko, nr tel., fax)	
2.7	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu zdrowotnego (imię i nazwisko, nr tel., fax)	

¹ W przypadku działalności prowadzonej w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej należy podać numer nadany dla samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej

II. Miejsce udzielania świadczeń w ramach programu zdrowotnego		
Lp.	Nazwa i adres placówki	Krótki opis warunków lokalowych
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
III. Informacje o sprzęcie i materiałach wykorzystywanych do realizacji świadczeń w ramach programu zdrowotnego		
1.	Wypożyczenie gabinetów stomatologicznych	
2.	System komputerowy wraz z drukarką do gromadzenia, przetwarzania i przekazywania danych (typ, opis parametrów technicznych)	
3.	Materiały edukacyjne do realizacji programu zdrowotnego	
4.	Inne wyposażenie	
IV. Informacje o personelu medycznym udzielającym świadczeń w ramach programu zdrowotnego		
1.	Lekarze dentyści (liczba osób, wykaz imienny tych osób, kwalifikacje tych osób, forma współpracy z oferentem)	
2.	Lekarze dentyści specjaliści ortodondcji (liczba osób, wykaz imienny tych osób, kwalifikacje tych osób, forma współpracy z oferentem)	
3.	Asystentki stomatologiczne (liczba osób, wykaz imienny tych osób, kwalifikacje tych osób, forma współpracy z oferentem)	
4.	Higienistki stomatologiczne (liczba osób, wykaz imienny tych osób, kwalifikacje tych osób, forma współpracy z oferentem)	
5.	Inny personel medyczny (zawód, liczba osób, wykaz imienny tych osób, kwalifikacje tych osób, forma współpracy z oferentem)	
6.	Personel do rejestracji i obsługi bazy danych pacjentów objętych świadczeniami (liczba osób, wykaz imienny, kwalifikacje, forma współpracy z oferentem)	

V. Cena jednostkowa brutto za wykonanie poszczególnych świadczeń w ramach programu zdrowotnego			
Lp.	Katalog świadczeń	Cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu zdrowotnego [PLN]	Maksymalna liczba świadczeń, jaką oprócz działalności bieżącej, oferent może wykonać w ramach programu zdrowotnego
1.	Badanie przesiewowe u dzieci w płockich przedszkolach publicznych		
		Słownie złotych:	
2.	Zajęcia edukacyjne dla dzieci z płockich publicznych przedszkoli, szkół podstawowych, gimnazjów oraz ich rodziców ²		
		Słownie złotych:	
3.	Porady profilaktyczne i wczesne leczenie w zakresie ortodoncji		
		Słownie złotych:	
4.	Lakowanie zębów trzonowych u dzieci powyżej 7 r.ż. ³		
		Słownie złotych:	
VI. Inne informacje dotyczące realizacji programu zdrowotnego			
1.	Dostępność do świadczeń w ramach programu: należy wymienić poszczególne dni tygodnia i godziny realizacji świadczeń w ramach programu zdrowotnego		
2.	Czy oferent realizował profilaktyczne świadczenia stomatologiczne na rzecz dzieci i młodzieży, na zlecenie podmiotu innego niż NFZ, w okresie trzech ostatnich lat? (proszę wpisać tak lub nie) Kto finansował zajęcia?	2009 r. – 2008 r. – 2007 r. –	
3.	Liczba placówek (przedszkoli, szkół), w których oferent realizował świadczenia, o których mowa w pkt 2, w okresie trzech ostatnich lat	2009 r. – 2008 r. – 2007 r. –	

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. zapoznał się z treścią Ogłoszenia Prezydenta Miasta Płocka o konkursie ofert na wybór realizatora Programu stomatologicznego dla dzieci i młodzieży w 2010 roku i akceptuje zasady realizacji programu zdrowotnego określone przez Zamawiającego w warunkach konkursowych,
2. wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
3. osoby realizujące świadczenia w ramach programu zdrowotnego posiadają kwalifikacje wymagane przez Zamawiającego,
4. przedmiot programu zdrowotnego mieści się w zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez niego w świetle obowiązujących przepisów,
5. uzyskał zgodę dyrektora przedszkola/szkoły, na terenie którego/-ej będzie realizowany program zdrowotny, na jego realizację,

² Czas trwania pojedynczego świadczenia w ramach programu zdrowotnego w przypadku dzieci przedszkolnych wynosi 20 min., w przypadku uczniów podstawówek i gimnazjów – 45 min.

³ Wartość tego świadczenia obejmuje koszt laku oraz koszt usługi

6. posiada prawnie uregulowany dostęp do gabinetów stomatologicznych, funkcjonujących w płockich przedszkolach i szkołach publicznych, w celu realizacji w tych gabinetach określonych świadczeń, objętych zakresem programu zdrowotnego,
7. przez cały okres realizacji programu zdrowotnego na zlecenie Zamawiającego, zobowiązuje się do:
 - a) zatrudnienia przy realizacji programu zdrowotnego osób o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach do udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w odrębnych przepisach,
 - b) zabezpieczenia warunków lokalowych oraz dostępu do sprzętu i materiałów, w tym stomatologicznych i edukacyjnych, niezbędnych do prawidłowego wykonywania świadczeń i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach;
 - c) udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wszelkimi dostępnymi mu metodami i środkami, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej;
 - d) utrzymania ważnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w zakresie obejmującym również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV, przez cały okres realizacji programu zdrowotnego oraz nie zmniejszania zakresu ubezpieczenia;
 - e) zabezpieczenia standardu świadczeń w ramach programu zdrowotnego na poziomie nie gorszym niż określony niniejszą ofertą (w szczególności z uwzględnieniem dostępności do świadczeń zdrowotnych, zabezpieczenia warunków lokalowych, sprzętu i materiałów, w tym materiałów stomatologicznych i edukacyjnych, liczby i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń).

.....
Miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć
przedstawiciela/-li oferenta
upoważnionego/-ych do reprezentowania oferenta

Załączniki wymagane do oferty:

1. Sporządzony przez oferenta opis realizacji programu zdrowotnego wraz z harmonogram działań zaplanowanych do realizacji w ramach programu zdrowotnego, o którym mowa w pkt 4 *Materiałów informacyjnych dotyczących Programu stomatologicznego dla dzieci i młodzieży*.
 2. Aktualny wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej, o którym mowa w art. 12 ustawy z dnia 30.08.1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. z 2007, Nr 14 poz. 89 z późn. zm.) lub aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich / indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich / grupowych praktyk lekarskich, o których mowa w art. 50, 50a, 50b ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2008r. Nr 136, poz. 857 z późn. zm.)⁴, wystawiony/-ne nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem ostatecznego terminu składania ofert.
 3. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające m.in. status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności, organy uprawnione do reprezentacji oferenta i sposób reprezentacji oferenta⁵, wystawiony/-ne nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem ostatecznego terminu składania ofert. Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom.
 4. Polisa bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w zakresie obejmującym również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV, na okres ich udzielania.
- oraz
5. Inne informacje, które oferent chce przedstawić (np. badania własne, dokumentacja prasowa dot. działalności oferenta, dotychczasowe osiągnięcia oferenta, rekomendacje – wg uznania oferenta).

4 w zależności od statusu prawnego oferenta

5 w zależności od statusu prawnego oferenta

Regulamin pracy Komisji Konkursowej

Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem nr 4230/2010 Prezydenta Miasta Płocka z dnia 02.02.2010r, zwana dalej „Komisją”, pracuje zgodnie z poniższym regulaminem:

§ 1

1. Komisja obraduje na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów.
2. Pracami Komisji kieruje i posiedzenia prowadzi Przewodniczący Komisji. W przypadku nieobecności Przewodniczącego pracami Komisji kieruje Zastępca Przewodniczącego.
3. Posiedzenia Komisji są ważne, jeżeli w posiedzeniu uczestniczy co najmniej ½ jej składu osobowego.
4. Rozstrzygnięcia Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów.
5. W przypadku równego rozkładu głosów, głos rozstrzygający należy do Przewodniczącego, a w przypadku jego nieobecności – Zastępcy Przewodniczącego.
6. Z przebiegu posiedzeń Komisji sporządza się protokoły.
7. Protokoły, o których mowa w ust. 6 sporządza Sekretarz Komisji i przedkłada do podpisu wszystkim członkom Komisji obecnym na posiedzeniu.
8. Komisja może zasięgać opinii specjalistów z danej dziedziny medycyny w sprawach dotyczących przedmiotu konkursu.

§ 2

1. Członek Komisji podlega wyłączeniu od udziału w pracach Komisji, jeżeli pozostaje w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa lub jest związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z oferentem lub członkami organów zarządzających oferenta, oferent lub członkowie organów zarządzających oferenta pozostają wobec członka Komisji w stosunku nadrzędności służbowej, bądź pozostają z nim w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności członka Komisji.
2. Członkowie Komisji podpisują oświadczenie, że nie zachodzi okoliczność wykluczająca ich z udziału w pracach Komisji zgodnie z warunkami, o których mowa w ust. 1.
3. W sytuacji, o której mowa w ust. 1 Prezydent Miasta Płocka może uzupełnić skład Komisji i powołać do Komisji nowego członka.

§ 3

1. W ramach swoich prac Komisja:
 - a) stwierdza liczbę otrzymanych ofert na wybór realizatora danego programu zdrowotnego,
 - b) tworzy listę ofert, w ramach danego programu zdrowotnego, złożonych po terminie,
 - c) otwiera koperty z ofertami złożonymi w terminie i zapoznaje się z treścią każdej z nich.
2. Komisja dokonuje sprawdzenia ofert pod względem spełnienia wymogów formalnych.
3. W przypadku wystąpienia braków, o których mowa w ust. 2 punktu VIII Ogłoszenia o konkursie ofert i / lub niejasności co do treści oferty i / lub załączonych do oferty dokumentów, Komisja może wezwać oferenta do uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień – w wyznaczonym przez siebie terminie.
4. Oferty nie uzupełnione przez oferenta zgodnie z postanowieniami ust. 3 (złożenie brakujących dokumentów, złożenie wyjaśnień) w wyznaczonym przez Komisję terminie, zostają odrzucone z przyczyn formalnych.
5. Komisja tworzy listę ofert, w ramach danego programu zdrowotnego, spełniających wymogi formalne oraz listę ofert, w ramach danego programu zdrowotnego, które nie kwalifikują się do konkursu, wraz z podaniem przyczyny.

6. Wszystkie oferty zakwalifikowane do konkursu na wybór realizatora **Programu promocji zdrowia w szkołach w 2010 roku**, Komisja Konkursowa porównuje i ocenia pod względem:
- a) ceny, którą oferent przedstawił w ofercie,
 - b) spełnienia kryteriów dodatkowych określonych przez Zamawiającego.

Przyjmuje się następujące dodatkowe kryteria oraz ich punktację:

Wyszczególnienie		Punktacja za spełnienie dodatkowego kryterium
1.	dostępność do świadczeń w ramach programu zdrowotnego codziennie od poniedziałku do piątku	1,00 pkt

Dla potrzeb porównania złożonych ofert, w ramach danego pakietu, przyjmuje się następującą punktację:

- a) cena najniższa we wszystkich złożonych ofertach - 10,00 pkt,
- b) przy każdej wyższej oferowanej cenie liczbę punktów wylicza się ze wzoru: (cena najniższa / cena danej oferty) x 10,00 pkt, przy czym wynik zaokrągla się do dwóch miejsc po przecinku wg ogólnie przyjętych zasad.

7. Wszystkie oferty zakwalifikowane do konkursu na wybór realizatora **Programu stomatologicznego dla dzieci i młodzieży w 2010 roku**, Komisja Konkursowa porównuje i ocenia pod względem:
- a) kosztu realizacji programu zdrowotnego,
 - b) spełnienia kryteriów dodatkowych określonych przez Zamawiającego.

Przyjmuje się następujące dodatkowe kryteria oraz ich punktację:

Wyszczególnienie		Punktacja za spełnienie dodatkowego kryterium
1.	dostępność do świadczeń w ramach programu zdrowotnego codziennie od poniedziałku do piątku	0,50 pkt
2.	dostępność do świadczeń: porady profilaktyczne i wczesne leczenie z zakresu ortodoncji w godzinach popołudniowych (co najmniej od godz. 15:00 do godz. 18:00) co najmniej przez 2 dni robocze w ciągu tygodnia	0,50 pkt

Dla potrzeb porównania złożonych ofert Zamawiający wyliczy koszt realizacji programu zdrowotnego, w oparciu o cenę wskazaną przez oferenta w ofercie oraz planowaną liczbę poszczególnych świadczeń, określoną przez Zamawiającego w pkt 1 *Materiałów informacyjnych dotyczących Programu stomatologicznego dla dzieci i młodzieży*, stanowiących Załącznik nr 1b do niniejszego ogłoszenia, **zwany dalej kosztem**.

Przyjmuje się następującą punktację:

- a) koszt najniższy we wszystkich złożonych ofertach - 10,00 pkt,
- b) przy każdym wyższym oferowanym koszcie liczbę punktów wylicza się ze wzoru: (koszt najniższy / koszt danej oferty) x 10,00 pkt, przy czym wynik zaokrągla się do dwóch miejsc po przecinku wg ogólnie przyjętych zasad.

8. Podstawowym kryterium wyboru oferty będzie łączna liczba punktów uzyskanych przez oferenta za cenę/koszt oraz za spełnienie dodatkowych kryteriów.
9. Przy wyborze oferty bierze się pod uwagę możliwość rzeczywistej realizacji przedmiotu konkursu w warunkach określonych przez oferenta.
10. Komisja przeprowadza dyskusję na temat każdej z ofert. Każdy z członków Komisji ma prawo do wypowiedzenia się.
11. Komisja przygotowuje propozycję wyboru oferty, w ramach danego programu zdrowotnego lub nie wybrania żadnej z ofert.

12. Swoje stanowisko Komisja przedstawia w protokole Prezydentowi Miasta Płocka do zatwierdzenia.
13. W razie, gdy na konkurs ofert zostanie zgłoszona tylko jedna oferta, w ramach danego programu zdrowotnego, oferta ta może zostać wybrana, jeśli spełnia ona wymagania określone w warunkach konkursu.

§ 4

14. Prezydent Miasta Płocka dokonuje ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert, od którego nie przysługuje odwołanie lub zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert w ramach danego programu zdrowotnego.
15. Komisja rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia lub zamknięcia konkursu ofert, o którym mowa w ust. 1.

§ 5

W sytuacjach nieprzewidzianych niniejszym regulaminem Komisja podejmuje rozstrzygnięcia zwykłą większością głosów zgodnie z § 1.