

OGŁOSZENIE KONKURSU nr WSS-IV/AB/1/2013

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 595), art. 7 ust.1, pkt.1, art. 8 ust.1 i art. 48, ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz.1027 z późn. zm.), art.114 - 116 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., poz.217)

PREZYDENT MIASTA SZCZECIN

ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora zadania w zakresie promocji i ochrony zdrowia – program zdrowotny pn. „Wczesne wykrywanie nowotworów płuc”.

Organizatorem konkursu jest Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin, z siedzibą w Szczecinie, Pl. Armii Krajowej 1.

Udział w konkursie mogą brać podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 217).

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora zadania w zakresie promocji i ochrony zdrowia – program zdrowotny p.n. „**Wczesne wykrywanie nowotworów płuc**” zgodnie z warunkami szczegółowymi konkursu.

Czas realizacji zadania: od daty zawarcia umowy **do 30.11.2013 r.**

Wykaz zadań, zasady ich realizacji oraz wymagania stawiane realizatorom zadania zostały opisane w szczegółowych warunkach konkursu, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.

Oferty opatrzone numerem konkursu należy składać w Biurze Obsługi Interesantów Urzędu Miasta Szczecin, Pl. Armii Krajowej 1 (sala nr 62, parter). Oferenci zobowiązani są do ponumerowania każdej strony oferty oraz wymaganych załączników. Oferta musi być złożona w zamkniętej kopercie, opatrzonej pieczęcią oferenta, numerem konkursu oraz napisem „Otwarcie kopert tylko w obecności komisji konkursowej”.

Termin składania ofert upływa w dniu **26.08.2013 r. o godz. 15.00.**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **27.08.2013 r. o godz. 9.00.** w siedzibie Urzędu Miasta Szczecin, Wydział Spraw Społecznych pok. 336 G.

Oferta na realizację zadania powinna zawierać:

1. Formularz zgłoszeniowy będący załącznikiem nr 2 do niniejszego ogłoszenia wraz z dołączonymi poświadczonymi przez oferenta za zgodność z oryginałem kopiami dokumentów:
 - a. wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
 - b. wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej określający aktualny stan prawny i faktyczny,
 - c. statut oferenta,
 - d. decyzja w sprawie nadania numeru NIP (jeżeli został nadany),
 - e. zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON,
 - f. polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych ważna w okresie wykonywania umowy bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub jej przedłużenia, w przypadku gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie wykonywania umowy,
2. Formularz kalkulacji cenowej będący załącznikiem nr 3 do niniejszego ogłoszenia
3. Oświadczenia dotyczące :
 - a. zapoznania się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu,
 - b. liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających świadczeń określonych w ramach zadania objętego konkursem,
 - c. spełnienia wszystkich wymagań zawartych w szczegółowych warunkach konkursu,
 - d. zgodności danych zawartych w formularzu ofertowym ze stanem faktycznym i prawnym,
 - e. podpisania umów o współpracy z podwykonawcami programu,

f. potwierdzenia faktu, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszego konkursu nie są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

4. Opis sposobu realizacji zadania zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu wraz z tygodniowym harmonogramem pracy wskazującym dni i godziny w których realizowany będzie program.

Oferty nie spełniające wymogów określonych w ogłoszeniu oraz złożone po terminie nie będą rozpatrywane, dopuszcza się oferty zawierające drobne uchybienie formalne pod warunkiem ich uzupełnienia w terminie do następnego dnia po powiadomieniu o niekompletności oferty.

Złożone w Konkursie oferty przekazywane są do Wydziału Spraw Społecznych, następnie kierowane są pod obrady Komisja Konkursowa. Komisja po dokonaniu oceny ofert zgodnie z przytoczonymi niżej kryteriami wybierze najlepsze oferty.

Ocena ofert konkursowych dokonywana będzie wg następujących kryteriów:

L.p.	Nazwa kryterium	Liczba punktów
1	Ilość osób objętych programem	0 – 40 pkt.
2	Ilość osób objętych badaniem tomografii klatki piersiowej	0 – 40 pkt.
3	Innowacyjność i skuteczność przyjętych metod badania preselekcyjnego	0 – 40 pkt.
4	Doświadczenie w realizacji podobnych programów zdrowotnych	0 – 20 pkt.
5	Ilość placówek dysponujących tomografem klatki piersiowej biorących udział w realizacji programu	0 – 10 pkt.
7	Koszt badania tomograficznego (preferowana niższa wartość)	0 – 20 pkt.
8	Koszty rzeczowe wykazane w poz. 7.3. formularza kalkulacji cenowej (preferowana najniższa kwota)	0 – 10 pkt.

Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku do publicznej wiadomości odbędzie się poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej www.szczecin.pl oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Szczecin.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Prezydent Miasta Szczecin ma prawo do odwołania postępowania konkursowego oraz przesunięcia terminu składania ofert.

Prezydent Miasta Szczecin ma prawo do wyboru więcej niż jednej oferty.

W terminie 7 dni od dnia ogłoszenia wyników postępowania konkursowego w sposób określony oferentom przysługuje prawo wniesienia do organizatora konkursu umotywowanego protestu.

Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania zostaną uregulowane w umowie zawartej pomiędzy Gminą Miasto Szczecin a wyłonionym na drodze postępowania konkursowego Oferentem.

Osobą uprawnioną do kontaktów z oferentami oraz do udzielania szczegółowych informacji w przedmiocie postępowania konkursowego jest Pani Anna Budnik – Kierownik Referatu ds. Promocji i Profilaktyki Zdrowia w Wydziale Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin, pok. 336 I, tel. 91 42 45 063 oraz Pani Wioletta Perzyńska – inspektor w Wydziale Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin, pok. 336 K, Tel. 91 42 45 674.

Załącznik nr 1

do ogłoszenia o konkursie nr WSS-IV/AB/1/2013 na realizację zadania
pn. „Wczesne wykrywanie nowotworów płuc”.

Warunki szczegółowe konkursu

1. **Nazwa zadania:** Realizacja programu zdrowotnego pn. „Wczesne wykrywanie nowotworów płuc”.
2. **Cel zadania:** Zwiększenie wykrywalności odtytoniowych schorzeń płuc oraz poprawa dostępności do specjalistycznego leczenia chorób nowotworowych płuc, w konsekwencji zmniejszenie kosztów leczenia chorób odtytoniowych w tym nowotworów płuc.
3. **Realizator:** Realizatorem zadania może być podmiot leczniczy w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 217) i prowadzi działalność medyczną na terenie Szczecina w zakresie leczenia chorób płuc lub diagnostyki obrazowej oraz spełnia wszelkie warunki określone w ogłoszeniu o konkursie.
4. Realizator zatrudnia lub kontraktuje na zasadzie umowy cywilnoprawnej wykwalifikowany personel medyczny zgodnie z obowiązującymi przepisami dla zakładów opieki zdrowotnej.
5. Dopuszcza się realizację zadania z udziałem **podwykonawców**, lecz realizator również musi brać czynny udział w wykonaniu przynajmniej zadań określonych w pkt. 9b – 9i niniejszych warunków szczegółowych konkursu. Organizator konkursu ma prawo zażądać wglądu w umowy o współpracy z podwykonawcami.
6. **Miejsce realizacji zadania:** Szczecin.
7. **Dostępność wykonywanych badań preselekcyjnych i tomograficznych:** nie mniej niż 4 dni w tygodniu, przynajmniej w jednym dniu tygodnia możliwość wykonania obu rodzajów badań przynajmniej do godz. 18.00.
8. **Adresatami zadania** są mieszkańcy Szczecina w wieku 55 - 65 lat życia (tj. urodzonych 01.01.1948 – 31.12.1958), którzy od co najmniej 20 lat wypalają minimum 1 paczkę papierosów dziennie.
9. **Zakres zadania:** przeprowadzenie przez realizatora programu zdrowotnego „Wczesne wykrywanie nowotworów płuc”, w tym:
 - a. ewentualne przeprowadzenie badań preselekcyjnych w celu kwalifikacji do badania tomograficznego. Badanie preselekcyjne musi nosić cechy badania wskazującego na podwyższone ryzyko choroby nowotworowej u badanej osoby,
 - b. wykonanie badania tomografii komputerowej klatki piersiowej,
 - c. wskazanie koordynatora programu oraz określenie jego zadań,
 - d. zapewnienie niezbędnej obsługi zadania,
 - e. nawiązanie współpracy z lekarzami POZ w zakresie kierowania na badania,
 - f. przygotowanie materiałów informacyjno - edukacyjnych, druków skierowań, oświadczeń zgody na badania itp.,
 - g. prowadzenie imiennego wykazu osób objętych programem zawierającego imię, nazwisko, nr PESEL,
 - h. przeprowadzenie promocji realizowanego zadania z jednoczesnym zamieszczeniem logo Miasta oraz informacji, że program jest w całości finansowany przez Gminę Miasto Szczecin;

- i. przygotowanie dla Urzędu Miasta Szczecin sprawozdania merytoryczno - finansowego z realizacji zadania w formie pisemnej i elektronicznej w edytowalnej formie.

10. Czas realizacji zadania:

- a. Realizacja programu zdrowotnego pn. „Wczesne wykrywanie nowotworów płuc” rozpocznie się od daty zawarcia umowy i zakończy się do 30.11.2013 r.
- b. Ostateczne rozliczenie zadania nastąpi w terminie 14 dni od daty złożenia faktur w siedzibie Zleceniodawcy, jednakże nie później niż do 15.12.2013 r.

11. Realizator zadania ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji zadania, w tym również za szkody wyrządzone przez podwykonawców.

12. Maksymalna wysokość kosztów przeznaczonych ze strony Urzędu Miasta Szczecin na realizację całego zadania nie może przekroczyć kwoty **240 000 zł brutto** (słownie złotych brutto: dwieście czterdzieści).

13. Osobą uprawnioną do kontaktów z oferentami oraz do udzielania szczegółowych informacji w przedmiocie postępowania konkursowego jest Pani Anna Budnik – Kierownik Referatu ds. Promocji i Profilaktyki Zdrowia w Wydziale Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin, pok. 336 I, tel. 91 42 45 063 oraz Pani Wioletta Perzyńska – inspektor w Wydziale Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin, pok. 336 K, Tel. 91 42 45 674.

Załącznik nr 2
do ogłoszenia o konkursie nr WSS-IV/AB/1/2013 na realizację zadania
pn. "Wczesne wykrywanie nowotworów płuc".

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
- Informacje o Oferencie

1. Pełna nazwa składającego ofertę:

.....
.....

2. Dokładny adres:

miejsowość

kod pocztowy

ulica i numer lokalu

telefon

fax

adres e-mail

3. Osoba prawnie upoważniona do reprezentowania Oferenta:

.....
.....

4. Organ założycielski lub właściciel:

.....
.....

5. Nr wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą:

.....

6. NIP:

7. Regon:

9. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawie złożonej oferty
(imię, nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e-mail) :

.....
.....

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu.

.....
data:

.....
pieczętka i podpis oferenta

Załącznik nr 3
do ogłoszenia o konkursie nr WSS-IV/AB/1/2013 na realizację zadania
pn. "Wczesne wykrywanie nowotworów płuc".
FORMULARZ KALKULACJI CENOWEJ

1. Nazwa Oferenta :

2. Proponowana ilość osób objętych programem :

3. Proponowana ilość osób objętych badaniem tomograficznym:

4. Proponowana metoda badań preselekcyjnych

5. Czy oferent brał udział w realizacji podobnych zadań; jeśli tak, to w ilu
6. Ilość placówek dysponujących tomografem biorących udział w realizacji zadania

7. Kalkulacja kosztów zadania:
 - 7.1. Koszt jednego badania tomograficznego:
 - 7.2. Koszt jednego badania preselekcyjnego
 - 7.3. Koszty rzeczowe programu, (inne niezbędne do realizacji zadania a nieuwzględnione powyżej)

Lp.	Nazwa towaru / usługi	Koszt
1.		
2.		
3.		
4.		
RAZEM		

7.4. Całkowity sumaryczny koszt zadania

.....
 data:

.....
 pieczętka i podpis oferenta