



PREZYDENT MIASTA SZCZECIN

ogłasza otwarty konkurs ofert nr WSS-IV.1.2020.MJ na wybór realizatora zadania publicznego w zakresie promocji i ochrony zdrowia – program zdrowotny pn. „Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób zagrożonych narkomanią, używających szkodliwie i uzależnionych od narkotyków”

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora zadania w zakresie promocji i ochrony zdrowia – program zdrowotny pn. „Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób zagrożonych narkomanią, używających szkodliwie i uzależnionych od narkotyków”, zgodnie z warunkami szczegółowymi konkursu.

1. Postępowanie konkursowe będzie prowadzone zgodnie z:

- 1) ustawą z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2019 r. poz. 852, z późn. zm.),
- 2) ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, z późn. zm.),
- 3) ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295, z późn. zm.),
- 4) ustawą z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 920),
- 5) uchwałą nr XIII/463/19 Rady Miasta Szczecin z dnia 18 grudnia 2019 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta Szczecin na rok 2020,
- 6) uchwałą nr XII/411/19 Rady Miasta Szczecin z dnia 26 listopada 2019 r. w sprawie budżetu Miasta na 2020 rok.

2. Adresaci konkursu:

Udział w konkursie mogą brać podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, które spełnią warunki określone niniejszym ogłoszeniem.

3. Beneficjenci programu:

Mieszkańcy Gminy Miasto Szczecin zagrożeni narkomanią, używający szkodliwie i uzależnieni od narkotyków, w tym pacjenci substytucji metadonowej, ich bliscy, jak również osoby współuzależnione.

4. Czas realizacji programu: od daty zawarcia umowy do 15 grudnia 2020 r.

5. Wysokość środków przeznaczonych na realizację programu: 35 000,00 zł brutto (słownie złotych brutto: trzydzieści pięć tysięcy 00/100).

6. Termin i tryb składania ofert:

- 1) kompletne oferty wraz z załącznikami należy składać w **nieprzekraczalnym terminie do dnia 6. Sierpnia 2020 r.**
- 2) kompletne oferty wraz z załącznikami można:

- a) wysłać pocztą na adres Urząd Miasta Szczecin pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin;
 - b) umieścić w skrzynce podawczej (urnie)
 - c) złożyć za pośrednictwem platformy EPUAP.
- 3) Oferta musi być wysłana/ złożona w zamkniętej kopercie, opatrzonej pieczętą oferenta, numerem postępowania konkursowego **WSS-IV.1.2020.MJ** oraz klauzulą „Otwarcie kopert tylko w obecności komisji konkursowej”.
 - 4) Oferenci zobowiązani są do ponumerowania każdej strony oferty i wymaganych załączników oraz opatrzenia ich podpisem i pieczętą osób uprawnionych do reprezentacji oferenta.
 - 5) Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie **do 1 miesiąca** licząc od dnia, o którym mowa w ust. 1. Złożone w konkursie oferty kierowane są pod obrady komisji konkursowej, na której posiedzeniu nastąpi otwarcie kopert oraz ocena ofert pod względem jakości i zgodności z założeniami niniejszego ogłoszenia.
 - 6) W toku dokonywania oceny prawidłowości formalnej złożonych ofert, komisja konkursowa może zażądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert.
 - 7) **Oferty niespełniające wymogów określonych w ogłoszeniu oraz złożone po terminie nie będą rozpatrywane.** Dopuszcza się oferty zawierające drobne uchybienia formalne pod warunkiem ich uzupełnienia w terminie do następnego dnia po powiadomieniu o niekompletności oferty.
 - 8) Komisja konkursowa, po dokonaniu oceny złożonych ofert zgodnie z przytoczonymi w niniejszym ogłoszeniu kryteriami, wybierze realizatora/ów zadania. Komisja ma prawo do wyboru więcej niż jednej oferty, bądź przyjęcia danej oferty w części.
 - 9) Złożenie oferty na realizację zadania, która zostanie uznana za spełniającą kryteria nie gwarantuje przyznania dotacji w wysokości, o którą wnioskuje oferent.

7. Oferta na realizację zadania powinna zawierać:

- 1) **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia wraz z poświadczonymi przez oferenta za zgodność z oryginałem następującymi kopiami dokumentów:
 - a) wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
 - b) odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej określający aktualny stan prawny i faktyczny,
 - c) statut oferenta,
 - d) polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych ważną 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** stanowiący Załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia.
- 3) **OŚWIADCZENIA** dotyczące:
 - a) zapoznania się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu,
 - b) kwalifikacji zawodowych i liczby 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 ewentualnymi podwykonawcami programu,
 - f) potwierdzenia faktu, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszego konkursu nie są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - g) pobrania oświadczeń od wszystkich osób, które zostały wskazane w ofercie w zakresie zgody na przetwarzanie ich danych osobowych i na wycofanie tych zgód oraz poinformowania ich, że dane osobowe zostaną przekazane Gminie Miasto Szczecin.
- 4) OPIS SPOSOBU REALIZACJI ZADANIA zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu obejmujący przynajmniej:
- a) opis proponowanych programów terapeutycznych, postterapeutycznych i readaptacyjnych oraz koncepcję naboru beneficjentów,
 - b) określenie celów i zamierzonych działań w ramach realizacji programu,
 - c) opis przewidywanych rezultatów.
- 5) Oferent zobowiązany jest przedstawić wyszczególnienie podobnych programów realizowanych w okresie ostatnich trzech lat bądź oświadczenie o braku realizowanych programów.

8. Zasady realizacji programu:

Wykaz zadań, zasady ich realizacji oraz wymagania stawiane oferentom zadania zostały opisane w szczegółowych warunkach konkursu.

9. Ocena ofert konkursowych dokonywana będzie według następujących kryteriów:

L.p.	Nazwa kryterium
1.	Liczba osób objętych programem (0-10 pkt).
2.	Średni koszt jednej godziny zajęć indywidualnych (0-5 pkt).
3.	Średni koszt jednej godziny zajęć grupowych (0-5 pkt).
4.	Liczba godzin zajęć indywidualnych (łącznie, w trakcie trwania całego programu) (0-5 pkt).
5.	Liczba godzin zajęć grupowych (łącznie, w trakcie trwania całego programu) (0-5 pkt).
6.	Przewidywalna liczebność grupy (0-3 pkt).
7.	Zakres pomocy świadczonej przez zakład opieki zdrowotnej dla osób uzależnionych i współuzależnionych, wyrażający się w szczególności w liczbie świadczeń zdrowotnych udzielanych pacjentom uzależnionym i współuzależnionym (0-5 pkt).
8.	Doświadczenie w realizacji podobnych programów zdrowotnych (0-2 pkt).
9.	<i>Kwalifikacje kadry (0-5 pkt).</i>
10.	<i>Sposób rekrutacji, w tym m.in. osób nieletnich i ich bliskich (0-5 pkt).</i>
11.	<i>Kalkulacja kosztów pod kątem jej celowości oraz efektywności wykorzystania (0-5 pkt).</i>

12. *Innowacyjność programu (0-5 pkt).*

Maksymalna liczba punktów, które może przyznać komisja konkursowa wynosi **60 pkt.**

10. Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku odbędzie się poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta Szczecin. Ponadto, oferent którego oferta zostanie wybrana w całości lub w części, zostanie powiadomiony w formie elektronicznej o wysokości przyznanych środków.
11. Prezydent Miasta Szczecin zastrzega sobie prawo bez podania przyczyny do odwołania postępowania konkursowego, zmiany warunków konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, zamknięcia konkursu bez wyboru oferty oraz nierozstrzygnięcia konkursu.
12. Od rozstrzygnięcia postępowania konkursowego nie przysługuje odwołanie.
13. Termin związania ofertą wynosi 60 dni od upływu terminu składania ofert.
14. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania zostaną uregulowane w umowie zawartej pomiędzy Gminą Miasto Szczecin, a realizatorem wyłonionym w drodze postępowania konkursowego.
15. Osobą uprawnioną do kontaktów z oferentami oraz do udzielenia szczegółowych informacji w przedmiocie postępowania konkursowego jest Pan Maciej Jasiński – podinspektor w Wydziale Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin, pok. 336 L, tel. 91 4245664.

Zastępca Prezydenta Miasta
Krzysztof Soska

PODINSPEKTOR
Maciej Jasiński

KIEROWNIK ZESPOŁU
Radosław Falkiewicz-Szult

ZASTĘPCA DIREKTORA WYDZIAŁU
Marcin Kowalski



WARUNKI SZCZEGÓŁOWE KONKURSU

do ogłoszenia o konkursie nr WSS-IV.1.2020.MJ na realizację zadania publicznego w zakresie promocji i ochrony zdrowia – program zdrowotny pn. „Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób zagrożonych narkomanią, używających szkodliwie i uzależnionych od narkotyków”

- Nazwa zadania:** Realizacja programu zdrowotnego pn. „Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób zagrożonych narkomanią, używających szkodliwie i uzależnionych od narkotyków”.
- Cel zadania:** Rozszerzenie lokalnej oferty terapeutycznej i rehabilitacyjnej dotyczącej uzależnienia od narkotyków, stosowania substancji zastępczych, uzależnienia krzyżowego, politoksykomanii oraz terapii substytucyjnej i poprawa jakości świadczonych usług terapeutycznych na terenie Gminy Miasto Szczecin na rzecz osób zagrożonych narkomanią, używających szkodliwie i uzależnionych od narkotyków, w tym pacjentów substytucji metadonowej oraz ich bliskich jak i osób współuzależnionych – mieszkańców Szczecina, w tym osób nieletnich i ich rodzin.
- Realizator:** Realizatorem zadania może być podmiot leczniczy w rozumieniu ustaw z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295, z późn. zm.), który prowadzi działalność leczniczą na terenie Miasta Szczecin w zakresie terapii i rehabilitacji skierowanej do osób używających narkotyków oraz spełnia warunki określone w ogłoszeniu o konkursie.
- Realizator zatrudnia lub kontraktuje na zasadzie umowy cywilnoprawnej wykwalifikowany personel medyczny zgodnie z obowiązującymi przepisami dla podmiotów leczniczych.
- Dopuszcza się realizację zadania z udziałem podwykonawców, lecz realizator również musi brać czynny udział w wykonaniu zadań określonych w pkt 9 niniejszych warunków szczegółowych konkursu. Organizator konkursu ma prawo zażądać wglądu w umowy o współpracy z podwykonawcami.
- Miejsce realizacji zadania:** Gmina Miasto Szczecin.
- Dostępność prowadzonych programów terapeutycznych:** nie mniej niż 4 dni w tygodniu, przynajmniej w jednym dniu tygodnia możliwość skorzystania z terapii przynajmniej do godz. 18:00.
- Beneficjentami programu** są mieszkańcy Szczecina zagrożeni narkomanią, używający szkodliwie i uzależnieni od narkotyków, w tym pacjenci substytucji metadonowej oraz ich bliscy, jak również osoby współuzależnione.
- Zakres merytoryczny zadania:** realizacja programu zdrowotnego określonego w niniejszym ogłoszeniu, w tym:
 - rozszerzenie lokalnej oferty terapeutycznej dotyczącej uzależnienia od narkotyków, stosowania substancji zastępczych, uzależnienia krzyżowego, politoksykomanii oraz terapii substytucyjnej,
 - wprowadzenie w procesie terapii podtrzymującej oraz substytucyjnej elementów readaptacji społecznej i opieki nad dziećmi pacjentów odbywających sesje terapeutyczne,
 - prowadzenie grupy terapeutycznej dla kobiet,

- 4) określenie celów i zamierzonych działań w ramach realizacji programu,
 - 5) wskazanie koordynatora programu oraz określenie jego zadań,
 - 6) zapewnienie niezbędnej obsługi zadania,
 - 7) przygotowanie materiałów informacyjno-edukacyjnych, druków skierowań, oświadczeń zgody na terapię, itp.,
 - 8) prowadzenie zgodnie z obowiązującymi przepisami wynikającymi z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1, z późn. zm.) – zwanego dalej „RODO” oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), imiennego wykazu osób objętych programem zawierającego co najmniej imię, nazwisko, nr PESEL,
 - 9) przeprowadzenie promocji realizowanego zadania z jednoczesnym zamieszczeniem logo Miasta oraz informacji, że program jest w całości finansowany przez Gminę Miasto Szczecin,
 - 10) przygotowanie dla Urzędu Miasta Szczecin sprawozdania merytoryczno-finansowego z realizacji zadania w formie pisemnej i elektronicznej, wg wzoru określonego umową. Do sprawozdania należy dołączyć po jednym egzemplarzu każdego wyprodukowanego materiału promocyjnego.
10. Realizator zadania ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji zadania, w tym również za szkody wyrządzone przez podwykonawców.
11. Maksymalna wysokość środków finansowych przeznaczonych przez Urząd Miasta Szczecin na realizację całego zadania nie może przekroczyć kwoty **35 000,00 zł brutto** (słownie złotych brutto: trzydzieści pięć tysięcy 00/100).
12. Realizacja programu następuje **od dnia podpisania umowy do dnia 15 grudnia 2020 r.**
13. W rozliczeniu z wykorzystania dotacji uznawane będą rachunki, faktury i inne zestawienia kosztów obciążających realizatora w związku z wykonywaniem zadania objętego przedmiotem umowy, wystawione i opłacone z datą nie wcześniejszą niż dzień zawarcia umowy pomiędzy Gminą Miasto Szczecin a realizatorem.
14. Zadanie powinno być wykonane w sposób efektywny, oszczędny i terminowy.
15. Szczegółowe warunki realizacji zadania reguluje umowa zawarta pomiędzy Gminą Miasto Szczecin a realizatorem.
- 16. RODO**
- Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO, organizator konkursu informuje, że:
- administratorem danych osobowych osób reprezentujących podmiot leczniczy w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej, składający ofertę w otwartym konkursie ofert nr WSS-IV.1.2020.MJ jest Gmina Miasto Szczecin - Urząd Miasta Szczecin z siedzibą w Szczecinie, pl. Armii Krajowej 1;
 - inspektor ochrony danych osobowych w Gminie Miasto Szczecin - Urząd Miasta Szczecin – dane kontaktowe: Inspektor Danych Osobowych, Urząd Miasta Szczecin, pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin, telefon: 91 4245702, e-mail: iod@um.szczecin.pl;
 - dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i lit. e RODO w celu związanym z postępowaniem konkursowym – zlecenie realizacji zadania publicznego

podmiotowi leczniczemu prowadzącemu działalność leczniczą prowadzonym w trybie otwartego konkursu ofert nr WSS-IV.1.2020.MJ;

- odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o obowiązujące przepisy;
- obowiązek podania przez podmiot leczniczy danych osobowych dotyczących bezpośrednio osób reprezentujących ten podmiot jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu konkursowym;
- dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- osoba, której dane dotyczą posiada:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących,
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych,
 - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
 - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, na zasadach określonych w przepisach RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO,
 - c) na podstawie art. 21 RODO prawo do sprzeciwu, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit e RODO.

Zastępca Prezesa Miasta

Krzysztof Soska

2
KIEROWNIK ZESPÓŁU
PODINSPEKTOR
Maciej Jasiński
Radosław Pałkiewicz-S

ZASTĘPCA KIEROWNIKA WYDZIAŁU
Maciej Kowalski

Załącznik nr 1

**do ogłoszenia o konkursie nr WSS-IV.1.2020.MJ na realizację zadania publicznego
w zakresie promocji i ochrony zdrowia – program zdrowotny pn. „Zwiększenie
dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób zagrożonych
narkomanią, używających szkodliwie i uzależnionych od narkotyków”**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

L.p.	Informacje o ofercie	
1.	Pełna nazwa składającego ofertę	
2.	Dokładny adres	
3.	Telefon/fax	
4.	Osoba upoważniona do reprezentowania oferenta	
5.	Organ założycielski	
6.	Nr wpisu do Rejestru Podmiotów wykonujących Działalność Leczniczą	
7.	NIP	
8.	REGON	
9.	Osoba uprawniona do kontaktów ze Zleceniodawcą w sprawie złożonej oferty (imię, nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e-mail)	

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu.

.....
miejsowość, data

.....
pieczętka i podpis oferenta

Załącznik nr 2

do ogłoszenia o konkursie nr WSS-IV.1.2020.MJ na realizację zadania publicznego w zakresie promocji i ochrony zdrowia – program zdrowotny pn. „Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób zagrożonych narkomanią, używających szkodliwie i uzależnionych od narkotyków”

FORMULARZ KALKULACJI CENOWEJ

L.p.	Dane oferty	
	Nazwa oferenta	
	Lokalizacja placówek, w których będzie się odbywała terapia	
1.	Liczba osób objętych programem	
2.	Średni koszt jednej godziny zajęć indywidualnych – w przeliczeniu na jedną osobę prowadzącą.	
3.	Średni koszt jednej godziny zajęć grupowych – w przeliczeniu na jedną osobę prowadzącą	
4.	Liczba godzin zajęć indywidualnych (łącznie, w trakcie trwania całego programu)	
5.	Liczba godzin zajęć grupowych (łącznie, w trakcie trwania całego programu) <i>W przypadku zajęć prowadzonych przez dwie osoby, oferent podaje rzeczywistą liczbę godzin zajęć, w których uczestniczyli beneficjenci, a nie liczbę godzin mnożoną przez liczbę osób prowadzących.</i>	
6.	Maksymalna dopuszczalna liczebność grupy	
7.	Liczba programów (świadczeń) w ramach zadania	
8.	Czy oferent brał udział w realizacji podobnych zadań w okresie ostatnich trzech lat; jeśli tak, to w ilu	
Koszty rzeczowe programu (inne niezbędne do realizacji zadania a nieuwzględnione powyżej)		
	...	
	...	
	...	
	...	

CAŁKOWITY KOSZT ZADANIA BRUTTO:

.....
miejsowość, data

.....
pieczętka i podpis oferenta