

Działając na podstawie art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz.1510 z późn.zm.)

PREZYDENT MIASTA TCZEWA

OGŁASZA KONKURS OFERT NA WYBÓR REALIZATORA PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ W ROKU 2019

I. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora, który zorganizuje i przeprowadzi „**Program profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci w wieku 7 lat (urodzonych w 2012 roku) zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej Tczew**”.

Program dostępny jest na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Tczewie www.bip.tczew.pl w zakładce Prawo Lokalne /Uchwały Rady jako załącznik Nr 1 do Uchwały nr IV /41/2019 Rady Miejskiej w Tczewie z dnia 31.01.2019 r.

II. ADRESACI KONKURSU:

Konkurs adresowany jest do świadczeniobiorców określonych w art.5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz.1510 z późn.zm.) – zwanej dalej oferentem.

III. WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW FINANSOWYCH przeznaczona na realizację programu w 2019 roku wynosi 40 tys. zł (słownie: czterdzieści tysięcy złotych). Program w całości finansowany jest z budżetu Gminy Miejskiej Tczew.

IV. BENEFICJENCI PROGRAMU: Dzieci 7 letnie urodzone w 2012 roku zamieszkałe na terenie Gminy Miejskiej Tczew

Planowana liczba dzieci, u których zostanie przeprowadzony przegląd jamy ustnej wraz z zabiegiem lakowania zębów oraz edukacją zdrowotną w zakresie zapobiegania próchnicy zębów ok. 638.

V. PRZEDMIOTOWY ZAKRES PROGRAMU ZDROWOTNEGO:*

- 1.Druk plakatów, ulotek i materiałów informacyjno-edukacyjnych.
- 2.Rozpowszechnianie plakatów i ulotek informacyjnych o programie na terenie Gminy Miejskiej Tczew oraz informacji poprzez zamieszczanie komunikatów na stronach internetowych, lokalnej prasie.
- 3.Uzyskanie zgody rodziców/opiekunów prawnych dzieci na udział w programie zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Programu.

4. Przeprowadzenie przeglądu jamy ustnej.

5. Lakowanie bruzd powierzchniowych żujących pierwszych zębów trzonowych stałych (szóstych) u dzieci, u których zabieg ten nie został wykonany w ramach refundacji NFZ przed ukończeniem 7 roku życia oraz w przypadkach utraty częściowej lub całkowitej laku szczelinowego (zabieg lakowania dotyczy maksymalnie 2 zębów u dziecka).

5. Objęcie rodzica/opiekuna prawnego oraz dziecka edycją zdrowotną z zakresu zdrowia i higieny jamy ustnej potwierdzonej oświadczeniem stanowiącym Załącznik nr 2 do Programu.

6. Wypełnienie ankiety satysfakcji pacjenta zgodnie z Załącznikiem nr 3 do Programu.

***przy opracowaniu oferty należy uwzględnić wszystkie przedsięwzięcia rodzajowo i kwotowo w ramach zaplanowanych kwot.**

VI. ZASADY I WARUNKI PRYZNANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH Z BUDŻETU MIASTA NA REALIZACJĘ PROGRAMU ZDROWOTNEGO.

1. Podmioty uczestniczące w konkursie ofert i ubiegające się o środki z budżetu miasta na realizację programu zdrowotnego powinny spełniać następujące warunki:

- 1) Opracować ofertę uwzględniając zadania realizowane w ramach programu podane w ogłoszeniu.
- 2) Złożyć w terminie poprawnie i w sposób czytelny wypełnioną ofertę, zgodnie z zasadami uczciwej konkurencji, gwarantującej realizację programu w sposób efektywny i terminowy.
- 3) Posiadać niezbędną wiedzę, kwalifikacje, doświadczoną kadrę, odpowiednie zaplecze lokalowe i sprzętowe do realizacji programu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

2. Termin i sposób składania ofert:

- 1) Kompletne oferty wraz z załącznikami, należy składać na formularzu wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 83/2019 z dnia 05.03.2019 r. w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 28.03.2019 roku do godziny 17.00** w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Program profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci w wieku 7 lat (urodzonych w 2012 roku) zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej Tczew”. Oferty muszą być podpisane przez osoby(ę) uprawnione(ą). Uprawnienie to powinno być udokumentowane stosowną uchwałą lub upoważnieniem właściwego organu lub zapisem w Krajowym Rejestrze Sądowym.
- 2) Do oferty należy dołączyć następujące załączniki:
 - aktualny wydruk/odpis Krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument stanowiący o podstawie prawnej działalności podmiotu,
 - aktualny wydruk/odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczącą,
 - informację merytoryczną w zakresie działalności placówki,
 - informację finansową w zakresie działalności placówki,
 - oświadczenie o dysponowaniu odpowiednią doświadczoną kadrą oraz o posiadaniu odpowiednich warunków do wykonania świadczeń zdrowotnych,
 - oświadczenie o posiadaniu polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie objętym programem.

- 3) Oferta powinna być podpisana w sposób umożliwiający identyfikację osoby podpisującej (podpis czytelny lub opatrzony pieczętą osobową).
- 4) Złożenie oferty nie jest równoznaczne z przyznaniem dotacji.
- 5) Kopie dokumentów winny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osoby(ę) upoważnione(a) do składania oświadczeń woli.
- 6) Formularz ofertowy należy wypełnić w całości nie zostawiając żadnych pustych miejsc. W miejscach, które nie dotyczą oferenta należy wpisać - „nie dotyczy”.
- 7) Formularze pisane odręcznie należy wypełniać czytelnie.

3. Termin, tryb i kryteria rozpatrywania ofert:

- 1) Rozstrzygnięcie ofert nastąpi w terminie nieprzekraczającym 60 dni od daty zakończenia składania ofert.
- 2) Oferty spełniające wymogi formalne, opiniowane będą przez Komisję Konkursową, powołaną przez Prezydenta Miasta Tczewa.
- 3) Dopuszcza się możliwość składania wyjaśnień przez oferenta w zakresie złożonej oferty i realizacji programu.
- 4) Ocenie merytorycznej podlegają oferty spełniające wymogi określone w ogłoszeniu.
- 5) Ocena oferty obejmuje w szczególności:
 - spełnienie wymagań kadrowych i organizacyjnych,
 - sposób realizacji Programu,
 - planowana liczba beneficjentów,
 - kalkulacja kosztów programu pod kątem ich celowości, oszczędności oraz efektywności wykonania.

4. Postanowienia końcowe

- 1) Informacja o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego będzie ogłoszona na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Tczewie, na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Tczewie tj. www.wrotatczewa.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej tj. www.bip.tczew.pl.
- 2) Od rozstrzygnięcia postępowania konkursowego nie przysługuje odwołanie. Zastrzega się możliwość nie rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyn.
- 3) Podmiot, którego oferta zostanie wybrana, będzie powiadomiony pisemnie o wysokości przyznanych środków finansowych.
- 4) Warunkiem przekazania środków finansowych jest zawarcie umowy pomiędzy Gminą Miejską Tczew a oferentem.
- 5) Formularz ofertowy na wybór realizatora stanowi załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 83/2019 Prezydenta Miasta Tczewa z dnia 05.03.2019 r.
- 6) Termin realizacji programu rozpoczyna się z dniem podpisania umowy i upływa nie później niż do 31.12.2019 roku.
- 7) Podmiot, który uzyskał środki finansowe z budżetu miasta na realizację programu zobowiązany jest do przedłożenia sprawozdania merytoryczno-finansowego z wykonanego programu w terminie do 31.01.2020 r. wraz ze zwrotem niewykorzystanej dotacji.
- 8) Podmiot zobowiązany będzie do opracowania wyników ankiety dot. udziału dzieci w profilaktyce stomatologicznej, której wyniki zostaną przekazane do Wydziału Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Tczewie. Druk ankiety stanowi załącznik nr 3 do „Programu profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci w wieku 7 lat (urodzonych w 2012 roku) zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej Tczew ”.
- 9) Dodatkowych informacji na temat realizacji programu udziela Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Tczewie tel. 58 77 59 418.