

ZARZĄDZENIE NR 114/2023

Wójta Gminy Gostycyn
z dnia 27 grudnia 2023 r.

zmieniające zarządzenie nr 106/2023 z dnia 15 grudnia 2023 r. w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. "Program profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy wśród mieszkańców Gminy Gostycyn na lata 2023-2025" oraz powołania Komisji konkursowej do przeprowadzenia postępowania konkursowego pod nazwą „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy wśród mieszkańców Gminy Gostycyn na lata 2023-2025”

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40 ze zm.), w związku z uchwałą Nr LVIII/416/2023 Rady Gminy Gostycyn z dnia 12 października 2023 r. oraz art. 48 b ust. 1, 2-3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 605 ze zm.)

zarządzam, co następuje:

§ 1. 1. W ogłoszeniu konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej stanowiącym załącznik do zarządzenia 106/2023 z dnia 15 grudnia 2023 r. dokonuje się następujących zmian:

1) W części VI. Termin i miejsce składania ofert pkt. 1 otrzymuje brzmienie: „**Termin składania ofert upływa 12.01.2024 r. godz. 15.00**”

2) W części VIII. Tryb rozpatrywania i ocena ofert w pkt. 8, w części dotyczącej Doświadczenia oferenta i efektywności realizacji Programu, zapisy otrzymują brzmienie:

a) pkt 1 "Dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją świadczeń z zakresu profilaktyki osteoporozy, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej,,;

b) pkt 2 "Dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją działań z zakresu edukacji związanej z profilaktyką osteoporozy, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej,,;

c) pkt 3 "Efektywność w odniesieniu do liczby uczestników przewidzianych w Programie – roczna liczba badań profilaktycznych osteoporozy, realizowanych w ramach programów polityki zdrowotnej, w tym również densytometrycznych w okresie ostatnich 2 lat,,;

2. W formularzu ofertowym stanowiącym załącznik do ogłoszenia konkursu ofert będącym załącznikiem do zarządzenia nr 106/2023 z dnia 15 grudnia 2023 r. dokonuje się następujących zmian:

1) W części II Doświadczenie oferenta i skuteczność realizacji programu, zapisy otrzymują brzmienie:

a) pkt 1 „Dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją świadczeń z zakresu profilaktyki osteoporozy, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej”;

b) pkt 2 otrzymuje brzmienie: „Dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją działań z zakresu edukacji związanej z profilaktyką osteoporozy, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej”,

c) pkt 3 otrzymuje brzmienie: „Efektywność w odniesieniu do liczby uczestników przewidzianych w Programie – roczna liczba badań profilaktycznych osteoporozy, realizowanych w ramach programów polityki zdrowotnej, w tym również densytometrycznych”

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


WOJT
GMINY GOSTYCYN
mgr Ireneusz Kucharski

Załącznik nr 1
do zarządzenia Nr 114/2023
Wójta Gminy Gostycyn
z dnia 27 grudnia 2023 r.

OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT NA WYBÓR REALIZATORA PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

Wójt Gminy Gostycyn
ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.
**„Profilaktyka i wczesne wykrywanie osteoporozy wśród mieszkańców Gminy Gostycyn
na lata 2023-2025”**

I. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora, który zorganizuje i przeprowadzi działania ujęte w programie polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy wśród mieszkańców Gminy Gostycyn na lata 2023-2025”, zwanym dalej Programem, stanowiącym załącznik nr 4 do ogłoszenia.

Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację całego Programu w latach 2023-2025 wynosi 315.000,00 złotych brutto, w tym wkład własny realizatora wynosi 20 % (63.000,00 złotych). Reszta środków w kwocie 252.000,00 złotych pochodzi ze środków Ministerstwa Zdrowia w ramach dofinansowania z Subfunduszu rozwoju profilaktyki, wyodrębnionego w ramach Funduszu Medycznego.

II. ADRESACI KONKURSU

Konkurs adresowany jest do podmiotów wykonujących działalność leczniczą w trybie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm).

Oferent przystępujący do konkursu powinien spełniać następujące warunki:

- 1) posiadać uprawnienia do wykonywania świadczeń z zakresu profilaktyki, wczesnego wykrywania i leczenia osteoporozy;
- 2) dysponować odpowiednią, doświadczoną kadrą oraz aparaturą i posiadać odpowiednie warunki do prowadzenia badań oraz edukacji w ramach realizacji Programu (lekarz w trakcie lub ze specjalizacją ze Zdrowia Publicznego, elektroradiolog);
- 3) stosować zalecenia i rekomendacje polskich ekspertów (np. zalecenia Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego Sekcji Chorób Metabolicznych Kości i Osteoporozy dotyczące diagnostyki i leczenia osteoporozy, rekomendacja nr 9/2020 z dnia 30 listopada 2020 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących wykrywania osteoporozy);
- 4) zapewnić pomieszczenia do przeprowadzenia poszczególnych etapów Programu (dopuszcza się do realizacji gabinet mobilny),

- 5) posiadać sprzęt komputerowy i oprogramowanie umożliwiające gromadzenie i przetwarzanie danych uzyskanych w trakcie realizacji programu,

III. UCZESTNICY PROGRAMU

Uczestnikami programu będzie personel medyczny oraz mieszkańcy Gminy Gostycyn. Szczegółowy opis populacji docelowej określony został w Programie.

IV. OPIS DZIAŁAŃ PROWADZONYCH W RAMACH REALIZACJI PROGRAMU

Interwencje zaplanowane w Programie	
Etap I	Szkolenie personelu medycznego: szkolenie w formie stacjonarnej lub e-learningu zaplanowane dla grupy co najmniej 5 osób z uwzględnieniem badania poziomu wiedzy uczestników przy zastosowaniu opracowanego przez realizatora pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po prelekcji (minimum 10 pytań zamkniętych z 3 wariantami odpowiedzi, test jednokrotnego wyboru). Treści szkoleniowe: zalecane przez rekomendacje metody profilaktyki, diagnostyki oraz leczenia osteoporozy, zapobieganie złamaniom osteoporotycznym i upadkom.
Etap II	Edukacja zdrowotna zaplanowana i prowadzona z wykorzystaniem metody pogadanki w populacji docelowej z uwzględnieniem badania poziomu wiedzy uczestnika przy zastosowaniu opracowanego przez realizatora pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po edukacji (minimum 5 pytań zamkniętych z 3 wariantami odpowiedzi, test jednokrotnego wyboru); pogadanka powinna obejmować następujące treści: - główne założenia realizowanego programu, - istota działań profilaktyki pierwotnej osteoporozy, - promocja elementów składających się na zdrowy styl życia, ze szczególnym uwzględnieniem czynników mających wpływ na zdrowie kości, - zasadnicza rola aktywności fizycznej na poprawę BMD, ze szczegółowym omówieniem ćwiczeń obciążeniowych, oporowych, poprawiających równowagę, a także wzmacniających siłę mięśniową, dostosowanych do indywidualnych potrzeb i możliwości pacjenta, - przyczyny upadków oraz ich negatywnych następstw, - działania pomagające zapobiegać upadkom, - identyfikacja i sposoby eliminacji czynników ryzyka zachorowania na osteoporozę, - rola prawidłowej diety w profilaktyce osteoporozy, w tym dostarczania optymalnych ilości wapnia oraz ograniczenia spożycia alkoholu.
Etap III	Ocena ryzyka poważnego złamania osteoporotycznego narzędziem FRAX: - indywidualna edukacja zdrowotna (z uwzględnieniem badania poziomu wiedzy uczestnika przy zastosowaniu opracowanego przez realizatora pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po edukacji, co opisano w punkcie poprzednim), - wypełnienie przez uczestnika Programu formularza zgłoszeniowego określonego w Programie, - wyliczenie dziesięcioletniego prawdopodobieństwa poważnego złamania

	osteoporotycznego, przy wykorzystaniu narzędzia FRAX dla populacji polskiej („FRAX PL”) oraz wpisanie go do formularza zgłoszeniowego, - udostępnienie świadczeniobiorcy wyniku w formie wydruku lub dokumentu elektronicznego, - udzielenie merytorycznych odpowiedzi na wszelkie pytanie dotyczące osteoporozy i zapobieganiu upadkom oraz skierowanie świadczeniobiorcy do rzetelnych źródeł wiedzy, - poinformowanie o niskim prawdopodobieństwie złamania osteoporotycznego i braku potrzeby wykonania pomiaru DXA (przy wyniku $<5\%$) lub poinformowanie o wysokim prawdopodobieństwie złamania osteoporotycznego (przy wyniku $\geq 5\%$) i zakwalifikowaniu do pomiaru DXA (etap IV) wraz z podaniem szczegółów dotyczących miejsca i czasu planowanego pomiaru DXA oraz sposobu przygotowania do badania (dodatkowo świadczeniobiorca powinien zostać poinformowany o przeciwwskazaniach do wykonania pomiaru DXA oraz o tym, że uzyskany wynik FRAX nie jest tożsamy ze stwierdzeniem osteoporozy).
Etap IV	Pomiar BMD za pomocą DXA: - pomiar densytometrii DXA dokonywany na szyjce kości udowej, - przy wyznaczaniu T-score dla kobiet i mężczyzn norma referencyjna to NHANES III dla kobiety rasy białej pomiędzy 20-29 rokiem życia (przestrzeganie ww. specyfikacji wskazanej przez autorów narzędzia FRAX umożliwi zastosowanie wyniku pomiaru w narzędziu FRAX), - przekazanie uczestnikom ankiet satysfakcji pacjenta.
Etap V	Lekarska wizyta podsumowująca: - omówienie w trakcie wizyty wyniku badania DXA, - wykonanie ponownej oceny ryzyka złamania z użyciem narzędzia FRAX PL (z uwzględnieniem wyniku uzyskanego w DXA) oraz omówienie ze świadczeniobiorcą uzyskanego wyniku, - uzupełniająca edukacja indywidualna, w ramach której lekarz udziela wyczerpujących odpowiedzi na pytania świadczeniobiorcy, przez co wyjaśnia i utrwała przekazane wcześniej podczas działań informacyjno-edukacyjnych informacje, - skierowanie pacjentów, którym postawiono diagnozę, do lekarza POZ celem uzyskania skierowania do dalszego leczenia specjalistycznego ze wskazaniem konkretnego podmiotu udzielającego świadczeń w ramach NFZ.

1. Do obowiązków realizatora należeć będzie m.in.:

- 1) przeprowadzenie działań edukacyjnych wskazanych w Programie;
- 2) zapewnienie dostępności do badań realizowanych w ramach Programu;
- 3) zapewnienie pacjentom możliwości rejestracji telefonicznej i elektronicznej oraz kontaktu telefonicznego z realizatorem Programu minimum przez 5 dni w tygodniu (w tym w godzinach porannych i popołudniowych);
- 4) zapewnienie pacjentom warunków dostępności i bezpieczeństwa uwzględniających sytuacje związane z ograniczeniami sprawności lub zdarzeniami epidemicznymi;
- 5) przeprowadzenie kwalifikacji uczestników do Programu.

2. Ponadto realizatora dotyczą następujące wymagania:

- 1) stosowanie zaleceń i rekomendacji polskich wskazanych w punkcie II ogłoszenia;
- 2) raportowanie realizacji Programu na formularzach przygotowanych przez zleceniodawcę i na zasadach określonych w umowie;
- 3) umieszczenie informacji o realizowanym Programie na stronie internetowej oraz w siedzibie realizatora Programu;
- 4) monitorowanie oceny jakości udzielonych świadczeń w postaci ankiety satysfakcji.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia, oraz na formularzu kalkulacji kosztów realizacji Programu, stanowiącym załącznik nr 2 do ogłoszenia.
3. Do oferty należy dołączyć następujące załączniki:
 - 1) zaświadczenie o wpisie do ewidencji KRS (jeżeli dotyczy);
 - 2) zaświadczenie o wpisie do ewidencji CEIDG (jeżeli dotyczy);
 - 3) dokument stwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
 - 4) kopia polisy ubezpieczeniowej OC;
 - 5) oświadczenie potwierdzające posiadane doświadczenie w realizacji programów profilaktycznych.
4. Wszelkie dokumenty muszą być podpisane przez oferenta albo osobę (lub osoby) uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.
5. Z chwilą ustanowienia pełnomocnictwa istnieje obowiązek załączenia do oferty pełnomocnictwa z podaniem jego zakresu.
6. Oferty niezgodne, czyli takie, których treść nie odpowiada treści niniejszego ogłoszenia, zostaną odrzucone bez dalszego rozpatrywania.
7. Kopie dokumentów wchodzących w skład oferty muszą być poświadczone przez oferenta za zgodność z oryginałem.
8. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi oferent.

VI. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Termin składania ofert upływa **12 stycznia 2024 r. o godzinie 15.00.**
2. Oferty konkursowe należy składać w formie papierowej w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu uniemożliwiającym ich odczytanie przed otwarciem.
3. Oferty należy kierować do **Urzędu Gminy w Gostycynie, ul. Bydgoska 8, 89-520 Gostycyn** opatrzonej opisem:

**Oferta na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.
„Program profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy wśród mieszkańców
Gminy Gostycyn na lata 2023-2025**

NIE OTWIERAĆ DO DNIA OTWARCIA OFERT!!!

4. Oferty należy składać w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu Gminy w Gostycynie, ul. Bydgoska 8, 89-520 Gostycyn lub przesłać pocztą na adres: Urząd Gminy w Gostycynie, ul. Bydgoska 8, 89-520 Gostycyn
UWAGA: Przy wysłaniu pocztą lub kurierem decyduje data wpływu oferty do Urzędu Gminy.
5. Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej. Na kopercie zewnętrznej należy dodatkowo umieścić zastrzeżenie „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

VII. OSOBY DO KONTAKTU ZE STRONY OGŁOSZENIODAWCY

Szczegółowych informacji na temat przedmiotu niniejszego postępowania konkursowego udziela:

Danuta Jawor, tel. 52 3367319 , kom. 696 456 411

VIII. TRYB ROZPATRYWANIA I OCENA OFERT

1. Złożone w konkursie oferty przekazywane są pod obrady komisji konkursowej powołanej przez Wójta Gminy Gostycyn.
2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi podczas posiedzenia komisji konkursowej.
3. Komisja obraduje na posiedzeniach zamkniętych, które organizuje i prowadzi przewodniczący komisji.
4. W trakcie oceniania prawidłowości formalnej złożonych ofert komisja konkursowa może zażądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień dotyczących złożonych przez nich ofert.
5. **Ocenie podlegają tylko oferty spełniające następujące warunki określone w ogłoszeniu:**

WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE	
1.	Zaświadczenie o wpisie do ewidencji KRS (jeżeli dotyczy)
2.	Zaświadczenie o wpisie do ewidencji CEIDG (jeżeli dotyczy)
3.	Dokument stwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
4.	Oświadczenie potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń wymaganych w związku z Programem
5.	Oświadczenie potwierdzające zapewnienie właściwego sprzętu medycznego i infrastruktury niezbędnych do prawidłowej realizacji Programu
6.	Kopia polisy ubezpieczeniowej OC
7.	Oświadczenie potwierdzające posiadane doświadczenie w realizacji programów profilaktycznych
8.	Oświadczenie potwierdzające stosowanie zaleceń i rekomendacji polskich ekspertów (np. zaleceń Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego Sekcji Chorób Metabolicznych)

	Kości i Osteoporozy dotyczących diagnostyki i leczenia osteoporozy)
9.	Oświadczenie, że oferent realizujący Program ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji Programu, w tym również za szkody wyrządzone przez podwykonawców
10.	Oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych
11.	Oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe
12.	Oświadczenie, że oferent jest jedynym posiadaczem rachunku, na który w przypadku zawarcia umowy ze zleceniodawcą zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym
13.	Oświadczenie, że podmiot nie będzie wykazywał świadczeń zdrowotnych objętych Programem udzielonych jego uczestnikom, jako świadczeń udzielanych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego
14.	Oświadczenie oferenta o zobowiązaniu do ochrony danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem 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 osobowych)
15.	Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią niniejszego ogłoszenia konkursowego
16.	Oświadczenie, że dane podane w ofercie konkursowej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym

6. Dołączone do oferty dokumenty mogą mieć formę:
- 1) kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu oferenta,
 - 2) pobranego z właściwej ewidencji elektronicznego wydruku.
7. Oferty niespełniające warunków określonych w ogłoszeniu lub złożone po terminie zostaną odrzucone i nie wezmą udziału w ocenie ofert w konkursie.

8. Oferty konkursowe oceniane będą według następujących kryteriów:

NAZWA KRYTERIUM			Maksymalna liczba punktów
1.	Doświadczenie oferenta i efektywność realizacji Programu, w tym:		45
1)	Dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją świadczeń z zakresu profilaktyki osteoporozy, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej	0-15 pkt	
2)	Dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją działań z zakresu edukacji związanej z profilaktyką osteoporozy, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej	0-15 pkt	

3)	Efektywność w odniesieniu do liczby uczestników przewidzianych w Programie – roczna liczba badań profilaktycznych osteoporozy, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej przeprowadzonych w okresie ostatnich 2 lat	0-15 pkt	
2.	Zasoby ludzkie		35
1)	Kwalifikacje personelu, który będzie brał udział w realizacji Programu:		
	szkolenie personelu medycznego (etap I) – lekarz, posiadający doświadczenie w diagnostyce, leczeniu, różnicowaniu i profilaktyce osteoporozy oraz zapobieganiu złamaniom osteoporotycznym i upadkom, według kryterium: 1 osoba – 2 punkty 2 osoby – 4 punkty	0-4 pkt	
	lekarska wizyta podsumowująca, według kryterium: 1-3 osoby – 2 punkty 4 osoby i więcej – 4 punkty	0-4 pkt	
	osoba odpowiedzialna za edukację (etap II) – lekarz, fizjoterapeuta, pielęgniarka, asystent medyczny, edukator zdrowotny lub inny przedstawiciel zawodu medycznego, który posiada odpowiedni zakres wiedzy, doświadczenia i kompetencji dla przeprowadzenia działań edukacyjnych (wskazać w formularzu ofertowym jedną osobę ze wskazanych powyżej), według kryterium: 1 osoba – 1 punkt 2-4 osoby – 2 punkty 5 osób lub więcej – 4 punkty	0-4 pkt	
	osoba odpowiedzialna za organizację i koordynację nad realizacją Programu po stronie realizatora, według kryterium: 1 osoba – 1 punkt 2-4 osoby – 2 punkty 5 osób lub więcej – 3 punkty	0-3 pkt	
	technik elektroradiolog, według kryterium: 1 osoba – 2 punkty 2 lub więcej – 4 punkty	0-4 pkt	
2)	Wypożyczenia w densytometr DXA do badania kości udowej, komputer z kalkulatorem FRAX dla populacji polskiej, według kryterium: 1 pracownia densytometryczna – 1 punkt 2 pracownie densytometryczne – 2 punkty 3 lub więcej pracowni densytometrycznych – 3 punkty	0-3 pkt	
3)	Ocena planu przygotowania materiałów edukacyjnych i ich upowszechniania	0-10 pkt	
4)	Ocena przetwarzanie i przechowywanie dokumentacji medycznej	0-3 pkt	
3.	Koszty realizacji Programu*		20
1)	Cena oferty – realizator, który zaoferuje najniższą cenę brutto, otrzyma 20 pkt, a dla pozostałych ofert punktacja w tym kryterium zostanie obliczona w następujący sposób: $C = (C_{\min} / C_x) \times 20$ gdzie:	0-20 pkt	

<i>C</i> – liczba punktów w kryterium „cena oferty” <i>C_{min}</i> – najniższa cena brutto spośród złożonych ofert <i>C_x</i> – cena brutto oferty badanej UWAGA! 20 % ceny ofertowej brutto stanowi wkład własny realizatora!		
Maksymalna liczba punktów, które może przyznać komisja konkursowa jednej ofercie wynosi:		100 pkt

* Zarówno cena jednostkowa, jak i cena oferty muszą być podane w PLN z uwzględnieniem należnego podatku VAT. Ceną oferty jest łączna wartość brutto. Cena może być tylko jedna i powinna obejmować wszystkie koszty związane ze świadczeniem usługi wynikające z zakresu Programu.

9. Komisja po ocenieniu ofert przedłoży Wójtowi Gminy Gostycyn wyniki konkursu i protokół z posiedzenia komisji.

10. Konkurs rozstrzyga Wójt Gminy Gostycyn, po zapoznaniu się z wynikami i protokołem komisji.

11. Od rozstrzygnięcia postępowania konkursowego nie przysługuje odwołanie.

12. Wójt Gminy Gostycyn zastrzega sobie prawo – bez podania przyczyny – do zmiany warunków konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu, zamknięcia konkursu bez wyboru oferty oraz nierozstrzygnięcia konkursu na każdym jego etapie.

13. Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku odbędzie się poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej w Biuletynie Informacji Publicznej.

14. Wybrany Oferent zostanie poinformowany o wyborze jego oferty drogą elektroniczną.

15. Termin związania ofertą wynosi do 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

IX. INFORMACJE DODATKOWE

1. W zakresie nieuregulowanym w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych do trybu przeprowadzenia konkursu ofert i zawarcia umowy na realizację Programu stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania zostaną uregulowane w umowie zawartej pomiędzy zleceniodawcą a oferentem wyłonionym w drodze postępowania konkursowego.
3. W zakresie związanym z udziałem w konkursie oferent zobowiązany jest do ochrony danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem 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 osobowych).
4. Podpisanie umowy na realizację niniejszego programu polityki zdrowotnej będzie uzależnione od podpisania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Załączniki do ogłoszenia:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Formularz kalkulacji kosztów

Załącznik nr 3 – Wzór umowy na realizację programu

Załącznik nr 4 – Program polityki zdrowotnej

**WÓJT
GMINY GOSTYCYN**
mgr Ireneusz Kucharski

Załącznik nr 1 do ogłoszenia

FORMULARZ OFERTOWY

**„Profilaktyka i wczesne wykrywanie osteoporozy wśród mieszkańców Gminy Gostycyn
na lata 2023-2025”**

I. DANE OFERENTA	
Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę	
Dokładny adres Ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość	
Dane kontaktowe Telefon i/lub fax Adres e-mail	
Forma prawna	
Osoba prawna upoważniona do reprezentowania oferenta Nazwisko i imię, tel. kontaktowy, e-mail	
Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (jeżeli dotyczy)	
NIP	
REGON	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego (w przypadku podatników VAT numer bankowy powinien figurować w rejestrze VAT)	
Osoba uprawniona do kontaktów Nazwisko i imię, tel. kontaktowy, e-mail	



II. DOŚWIADCZENIE OFERENTA I SKUTECZNOŚĆ REALIZACJI PROGRAMU

1.	Dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją świadczeń z zakresu profilaktyki osteoporozy, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej		
	<i>Rok</i>	<i>Oferent prowadził świadczenia z zakresu profilaktyki prowadzonej w ramach realizacji programów polityki zdrowotnej Proszę wpisać „tak” lub „nie” Odbiorcy</i>	<i>Rodzaj i zakres prowadzonych świadczeń z zakresu profilaktyki</i>
	2023		
	2022		
	2021		
2.	Dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją działań z zakresu edukacji związanej z profilaktyką osteoporozy, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej		
	<i>Rok</i>	<i>Oferent prowadził działania z zakresu edukacji prowadzonej w ramach realizacji programów polityki zdrowotnej Proszę wpisać „tak” lub „nie”</i>	<i>Rodzaj i zakres prowadzonych działań edukacyjnych</i>
	2023		
	2022		
	2021		
3.	Efektywność w odniesieniu do liczby uczestników przewidzianych w Programie – roczna liczba badań profilaktycznych osteoporozy, realizowanych w ramach programów polityki zdrowotnej, w tym również densytometrycznych		
	<i>Rok</i>	<i>Liczba badań profilaktycznych przeprowadzonych w ciągu roku</i>	
	2023		
	2022		
	2021		

III. KOMPETENCJE I KWALIFIKACJE OFERENTA

1.	Kwalifikacje personelu, który będzie brał udział w realizacji Programu				
<i>Lp.</i>	<i>Imię i Nazwisko</i>	<i>Tytuł lub stopień naukowy</i>	<i>Specjalizacja</i>	<i>Numer prawa wykonywania zawodu</i>	<i>Doświadczenie w leczeniu/profilaktyce/edukacji związanej z osteoporozą (podać w latach)</i>
Szkolenie personelu medycznego (etap I) – lekarz, posiadający doświadczenie w diagnostyce, leczeniu, różnicowaniu i profilaktyce osteoporozy oraz zapobieganiu złamaniom osteoporotycznym i upadkom					
Osoba odpowiedzialna za edukację (etap II) – lekarz, fizjoterapeuta, pielęgniarka, asystent medyczny, edukator zdrowotny lub inny przedstawiciel zawodu medycznego, który posiada odpowiedni zakres wiedzy, doświadczenia i kompetencji dla					



przeprowadzenia działań edukacyjnych.					
Osoba odpowiedzialna za organizację i koordynację nad realizacją Programu po stronie realizatora					
Lekarska wizyta podsumowująca - lekarz, posiadający doświadczenie w diagnostyce, leczeniu, różnicowaniu i profilaktyce osteoporozy oraz zapobieganiu złamaniom osteoporotycznym i upadkom					
Technik elektroradiolog					
2. Wyposażenie (opisać)					
3. Przygotowanie/zapewnienie materiałów edukacyjnych i sposób ich upowszechniania (opisać)					
4. Przetwarzanie i przechowywanie dokumentacji medycznej (opisać)					

IV. OŚWIADCZENIA OFERENTA

1.	Oświadczam, że informacje o kwalifikacjach osób wskazanych w ofercie, które będą udzielały świadczeń w związku z realizacją Programu, są zgodne z wymaganiami obowiązujących przepisów prawnych i aktualnym stanem faktycznym w zakresie posiadanych uprawnień, kwalifikacji i doświadczenia zawodowego. , dnia Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta
2.	Oświadczam, że podmiot składający ofertę zapewnia właściwy sprzęt medyczny i infrastrukturę niezbędne do prawidłowej realizacji Programu. , dnia Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta



3.	Oświadczam, że podmiot składający ofertę posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej , dnia <i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i>
4.	Oświadczam, że podmiot składający ofertę stosuje zalecenia i rekomendacje polskich ekspertów (np. zalecenia Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego Sekcji Chorób Metabolicznych Kości i Osteoporozy dotyczące diagnostyki i leczenia osteoporozy). , dnia <i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i>
5.	Oświadczam, że podmiot składający ofertę i realizujący Program ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji Programu, w tym również za szkody wyrządzone przez podwykonawców. , dnia <i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i>
6.	Oświadczam, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych. , dnia <i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i>
7.	Oświadczam, że jako osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu składającego ofertę nie jestem ani nie byłem(-am) objęta(-ty) zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz karana(-ny) za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe. , dnia <i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i>
8.	Oświadczam, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który w przypadku zawarcia umowy ze zleceniodawcą zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym. , dnia <i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i>
9.	Oświadczam, że podmiot składający ofertę nie będzie wykazywał świadczeń zdrowotnych objętych Programem, udzielonych jego uczestnikom, jako świadczeń udzielanych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego. , dnia <i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i>
10.	Oświadczam, że podmiot składający ofertę zobowiązuje się do ochrony danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem 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 osobowych).



	, dnia <i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i>
11.	Oświadczam, że podmiot składający ofertę zapoznał się z treścią niniejszego ogłoszenia konkursowego w sprawie ogłoszenia i przeprowadzenia otwartego konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej. , dnia <i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i>
12.	Oświadczam, że dane podane w ofercie konkursowej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. , dnia <i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i>

VII. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

Należy wstawić znak X w miejscu, które „dotyczy” lub „nie dotyczy” oferenta		DOTYCZY	NIE DOTYCZY
1.	Zaświadczenie o wpisie do ewidencji KRS		
2.	Zaświadczenie o wpisie do ewidencji CEIDG		
3.	Dokument stwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą		
4.	Kopia polisy ubezpieczeniowej OC		
5.	Inne		

Dołączone do oferty dokumenty mogą mieć formę:

- 1) kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu oferenta,
- 2) pobranego z właściwej ewidencji elektronicznego wydruku.

DATA	PIECZĄTKA OFERENTA	PODPIS osoby lub osób upoważnionych do reprezentacji oferenta W przypadku oferty wspólnej podpis pełnomocnika podwykonawców

