

Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację zadania pn. „Profilaktyka próchnicy zębów u dzieci w wieku przedszkolnym, 3-5 lat”

Działając na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz odpowiednio przepisów art. 140, 141, 146 ust.1, art.147, 148 ust. 1 , 149, 150, 151 ust.1,2, 4-6, art.152,153 i art. 154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ, Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia , Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28 jako Zamawiający przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert.

I.PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: realizacja zadania pn. „Profilaktyka próchnicy zębów u dzieci w wieku przedszkolnym, 3-5 lat” od dnia podpisania umowy do dnia 30 listopada 2017 r.

Celem realizacji programu jest zmniejszenie występowania choroby próchnicowej u dzieci w wieku 3-5 lat, poprzez zintegrowane działania edukacyjne i profilaktyczno-lecznicze skierowane do dzieci, ich rodziców i wychowawców.

Zadanie powinno uwzględniać:

1.Przeprowadzenie przez lekarza stomatologa zajęć edukacyjnych z zakresu profilaktyki choroby próchnicowej zębów dla rodziców dzieci w wieku 3-5 lat na terenie przedszkola. W każdym przedszkolu zajęcia należy przeprowadzić dwukrotnie tj. I raz - w okresie marzec-czerwiec, II raz - po wakacyjnej przerwie w okresie wrzesień- listopad, dla tych rodziców, których dzieci zostały przyjęte do przedszkola po rekrutacji. Zaleca się, by zajęcia zostały przeprowadzone podczas zebrań organizacyjnych z rodzicami ze względu na jak największą frekwencję lub miały formę konsultacji z lekarzem stomatologiem.

W przypadku kiedy lekarz stomatolog pojedzie do przedszkola przeprowadzić umówione spotkanie z rodzicami, na którym będzie zerowa frekwencja, musi przedstawić u koordynatora programu potwierdzenie ze strony przedszkola, że zgłosił się w tym dniu na umówione spotkanie oraz listę osób, które były zapisane w danym dniu na umówione spotkanie, w przeciwnym razie zajęcia z zerową frekwencją nie będą zakwalifikowane do zapłaty dla Zleceniobiorcy.

2.Przeprowadzenie w przedszkolu przez lekarza stomatologa lub lekarza stomatologa wraz z asystentką stomatologiczną dwóch 30 minutowych spotkań dla każdej grupy przedszkolnej w odstępach minimum 3 miesięcy w okresie od marca do listopada br. W przypadku grup przedszkolnych obecnych 5-latków oraz przystępujących od września 3-latków będzie to tylko jedno spotkanie 30-minutowe. W trakcie spotkania z dziećmi, stomatolog powinien przeprowadzić instruktaż szczotkowania zębów, a jeżeli warunki sanitarne na to nie pozwalają, przeprowadzić szczotkowanie „na sucho”.

Celem spotkań jest motywowanie dzieci do przestrzegania zaleceń higienicznych i dietetycznych. Zajęcia powinny być prowadzone metodami aktywnymi z wykorzystaniem środków dydaktycznych.

3. Wykonanie przeglądu stomatologicznego jamy ustnej u dzieci, w ramach świadczeń zdrowotnych, finansowych z NFZ lub własnego wkładu finansowego Oferenta.

Udzielający zamówienie:

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ

Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia

53-208 Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28 tel.71/335- 29- 60 , fax 71 / 335-29-68

Adres do korespondencji:

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ

Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia

53-208 Wrocław, ul. Podróznicza 26/28

strona internetowa: www.spzoz.wroc.pl

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ

Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia

53-208 Wrocław, ul. Podróznicza 26/28

na stronie internetowej: www.spzoz.wroc.pl

II. TERMINY

Termin składania ofert: **16 LUTY 2017 r. o godz. 9.00**

Termin otwarcia ofert: **16 LUTY 2017 o godz. 10.00**

Termin związania z ofertą – 30 dni od daty złożenia oferty.

III. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

Udzielający zamówienia wymaga aby:

1. Miejscem realizacji zadań był : Wrocław.
2. Oferent przedstawił ofertę na realizację programu wg zamieszczonych załączników.
3. **Oferenci** spełnili wymagania, określone w obowiązujących przepisach, w szczególności w:

rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 26.06.2012 w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2012 poz.739) lub innym odpowiednim dla prowadzonej działalności

4. **Oferent** przed złożeniem dokumentacji konkursowej uzyskał pisemną zgodę dyrektora przedszkola do kontynuowania lub rozpoczęcia współpracy w ramach programu (Załącznik nr 2 do Warunków Szczegółowych). Przedszkola biorące udział w Programie przedstawione są w **Załączniku nr 3** do Warunków Szczegółowych.
5. **Oferent** przy wyborze przedszkola uwzględnił odległość przedszkola od gabinetu stomatologicznego, tak by umożliwić łatwy dostęp do wykonania przeglądów stomatologicznych.
6. **Organizator** konkursu zastrzega sobie prawo do zmiany przydziału przedszkoli lub ich dodania poszczególnym gabinetom stomatologicznym w sytuacji w której przedszkole zgłosiło swój udział np. dwóm gabinetom stomatologicznym.
7. **Oferent** prowadził dokumentację potwierdzającą przeprowadzenie zadań programu edukacji zdrowotnej, zgodnie z załącznikami nr 2, 3 i 4 do Umowy.

8. Oferent zawiadamiał z minimum tygodniowym wyprzedzeniem w formie e-mail lub telefonicznie o terminie/miejscu umówionego spotkania.

9. **Oferent** prowadził dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami.
10. **Oferent** zamieścił w widocznym miejscu informację o realizacji programu edukacyjnego we współpracy z Wrocławskim Centrum Zdrowia SP ZOZ oraz jego finansowaniu z budżetu Miasta Wrocławia, jak i znaku graficznego (logo Wrocławia, logo WCZ SP ZOZ oraz adres strony internetowej www.wroclaw.pl).
11. **Oferent** udostępnił Zamawiającemu dokumentację sprawozdawczą, podlegającą monitorowaniu i ewaluacji programu edukacyjnego.
12. **Oferent** nie pobierał od uczestników programu opłat za realizację zajęć edukacyjnych.

Inne zalecenia:

1. Zasady finansowania zadania określa umowa, której wzór stanowi załącznik nr 1 do Warunków Szczegółowych Konkursu
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość zwiększenia kwoty umowy do 50 % w każdym przedmiocie zamówienia z zachowaniem warunków określonych w ofercie złożonej w konkursie, w przypadku pozyskania większych środków na realizację zadania.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość zmniejszenia kwoty umowy do 50 % w każdym przedmiocie zamówienia z zachowaniem warunków określonych w ofercie złożonej w konkursie, w przypadku nie pozyskania środków na realizację zadania.

Sposób przygotowania oferty:

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami na formularzu ofertowym wg wzoru.
4. Oferta musi być podpisana, a kserokopie potwierdzone z klauzulą „Potwierdzam za zgodność z oryginałem” przez osobę (osoby) uprawnioną do reprezentowania oferenta, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
5. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert.
6. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
7. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
8. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.
9. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej: Oferta na realizację zadania **pn. „Profilaktyka próchnicy zębów u dzieci w wieku przedszkolnym, 3-5 lat” – konkurs ofert 2017 oraz nazwą i adresem Oferenta**
10. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.

11. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu, załącznika do oferty lub złożenie oferty w sposób niezgodny z wymaganiami, bądź w niewłaściwej formie, np.: podpisanie przez osobę nieuprawnioną, spowoduje odrzucenie oferty. Zamawiający ma prawo wezwać Oferenta do uzupełnienia braków formalnych oferty.

12. Cena oferty musi być podana w PLN.

13. Nie przewiduje się zwołania zebrania Oferentów.

IV. WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I WYMAGANE DOKUMENTY:

Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się podmioty wykonujące działalność leczniczą w zakresie świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i posiadające stosowne uprawnienia zawodowe oraz bazę lokalowo-sprzętową do realizacji programu.

Oferta w formie pisemnej powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:

a. wpis do właściwego rejestru (sądowego, CEIDG) lub inny dokument zezwalający na prowadzenie działalności gospodarczej,

b. wpis zezwalający na prowadzenie działalności leczniczej objętej konkursem (wojewody, właściwych izb),

c. kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy; Oferent może złożyć także umowę przedwstępną

d.* dla osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania świadczeń deklарowanych do realizacji w konkursie lub podpisane oświadczenie o posiadaniu aktualnego orzeczenia lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania świadczeń deklарowanych do realizacji zadań objętych konkursem

W przypadku gdy w dniu składania oferty Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ posiada dokumenty, o których mowa w pkt. a-b, a potwierdzony w nich stan faktyczny lub prawny nie uległ zmianie oferent może złożyć oświadczenie stanowiące załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego.

3. W przypadku wszystkich Oferentów załącznik nr 2 do Formularza Ofertowego, zawierający oświadczenia dotyczące:

- zapoznania się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu oraz akceptacji zapisów projektu umowy stanowiącej załącznik Nr 1 do warunków szczegółowych.

- posiadania przez personel wykonujący zadania objęte programem udokumentowanych uprawnień i kwalifikacji,

- posiadania standardowo wyposażonego gabinetu stomatologicznego,

- uzyskania wstępnej deklaracji dyrektora/ów przedszkola/li do udziału w realizacji programu,

- spełniania wszystkich wymagań zawartych w Warunkach Szczegółowych Konkursu,

- zgodności danych zawartych w Formularzu Ofertowym z ich stanem faktycznym i prawnym,

- o samodzielnym rozliczaniu się z Urzędem Skarbowym i ZUS-em (dla osób prowadzących działalność gospodarczą)

V. KRYTERIUM I SPOSÓB WYBORU OFERTY

1. Do rozpatrywania ofert i rozstrzygnięcia konkursu zostanie powołana Komisja Konkursowa.
2. Komisja konkursowa pracuje zgodnie z Regulaminem Komisji Konkursowej.
3. Komisja Konkursowa dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty lub ofert w oparciu o złożoną dokumentację oraz informacje zawarte w formularzu ofertowym, w szczególności oceniając następujące dane:

Lp.	Kryteria oceny	Liczba punktów
1.	koszt jednego spotkania edukacyjnego z rodzicami trwającego nie krócej niż 45 minut	0-5
2.	koszt jednego spotkania edukacyjnego z grupą dzieci trwającego nie krócej niż 30 minut	0-5
3.	liczba deklarowanych bezpłatnych badań stomatologicznych w stosunku do liczby dzieci w przedszkolach objętych opieką przez Oferenta	0-5
4.	dotychczasowe doświadczenie Oferenta w realizacji programu pn. „Profilaktyka próchnicy zębów u dzieci w wieku przedszkolnym, 3-5 lat”	0-5

Oferty, które otrzymają poniżej 60% maksymalnej liczby punktów nie zostaną przyjęte.

Wybrane zostaną oferty z najwyższą liczbą punktów. Komisja konkursowa zastrzega sobie prawo wyboru więcej niż 1 oferty.

4. Komisja Konkursowa zastrzega sobie prawo do wezwania Oferenta w celu:
 - a) udokumentowania lub uszczegółowienia danych zawartych w Formularzu Ofertowym,
 - b) zapoznania się z warunkami bazy lokalowej, w której realizowane będą przeglądy stomatologiczne,
 - c) wyrażenia zgody na poprawienie oczywistych omyłek w treści oferty.

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ ul. Podróżnicza 26/28, Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia lub przesłać pocztą na adres: Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ, Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych

i Promocji Zdrowia, Wrocław ul. Podróżnicza 26/28, pokój nr 4. Oferta przesłana pocztą musi wpłynąć do Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia, ul. Podróżnicza 26/28 do **16 LUTEGO 2017 r. do godz.9.00**

2. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
3. Celem dokonania zmian, bądź poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie przed upływem terminu składania ofert, o którym mowa w ust. 1, sekcji VI.
4. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Oferenta.

VII TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ, DOT. MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.
2. Szczegółowych informacji formalnych udziela: p. Kamila Nahorska, tel.71/335-29-60 Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ, Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia, Wrocław ul. Podróżnicza 26/28, pokój nr 4 od poniedziałku do piątku w godz. 9.00 – 14.00.

VIII. MIEJSCE I TERMIN ORAZ TRYB OTWARCIA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie ogłaszającego tj. Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia, ul. Podróżnicza 26/28 o **godz. 10.00. dnia 16.02.2017 r**
2. Do chwili otwarcia ofert Ogłaszający przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:
 - a) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
 - b) stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
 - c) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów,
 - d) odczytanie ceny ofertowej.
4. W części zamkniętej posiedzeń, bez udziału Oferentów, komisja konkursowa:
 - a) zbada, które z ofert spełniają warunki niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert,
 - b) odrzuci oferty zgodnie z art. 149 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ,
 - c) dokona wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmie żadnej z ofert.
5. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora WCZ SP ZOZ lub upoważnioną przez niego osobę.

IX. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7

dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

2. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do kierownika udzielającego zamówienie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń stanowiących przedmiot Konkursu do czasu jego rozpatrzenia.

X. ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa będzie zawarta od dnia podpisania umowy do 30.11.2017r.
2. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

Data zatwierdzenia 03.02.2017 r

Z A T W I E R D Z A M:

Z-ca Dyrektora

Główny Księgowy

Wanda Bem