

Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację zadania pn. „Aktywność ruchowa w profilaktyce cukrzycy i zaburzeniach metabolicznych” w 2017 roku – konkurs uzupełniający

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. „Aktywność ruchowa w profilaktyce cukrzycy i zaburzeniach metabolicznych ” od dnia podpisania umowy do dnia 30 listopada 2017r.

Celem realizacji zadania jest poprawa jakości życia osób chorych na cukrzycę i inne zaburzenia metaboliczne poprzez motywowanie do systematycznej aktywności ruchowej i zmiany stylu życia oraz przeciwdziałanie powikłaniom cukrzycy.

Zadanie powinno uwzględniać:

1. prowadzenie zajęć ruchowych z elementami rehabilitacji leczniczej dla osób zagrożonych cukrzycą, chorych na cukrzycę i inne zaburzenia metaboliczne na basenie,

Przedmiotem finansowania zadania, na które Oferent złożył ofertę mogą być :

1. wynagrodzenia realizatorów zadania,
2. wynajem bazy lokalowej niezbędnej do realizacji zadania,

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. Podróżnicza 26/28, tel.71/335- 29- 60, fax 71 / 335-29-68

strona internetowa: www.spzoz.wroc.pl

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

- na tablicy ogłoszeń we Wrocławskim Centrum Zdrowia SP ZOZ

Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia

53 - 208 Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28

- na stronie internetowej: www.spzoz.wroc.pl

II. TERMINY

Termin składania ofert: 6 marzec 2017 r. do godz.10.00.

Termin otwarcia ofert: 6 marzec 2017 o godz.11.00

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

III. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

Udzielający zamówienia wymaga aby:

1. Miejscem realizacji zadania był Wrocław.
2. **Oferent** jest zobowiązany do przedstawienia oferty na realizację zadania wg załączników.
3. **Oferent** zobowiązany jest do przeprowadzenia naboru uczestników zadania zgodnie z kryteriami oraz wymogami gwarantującymi bezpieczeństwo.
4. Uczestnikami zadania mogą być: dzieci, młodzież i osoby dorosłe mieszkające na terenie miasta Wrocławia:
 - z rozpoznaną cukrzycą lub zagrożone cukrzycą.
 - osoby z zaburzeniami metabolicznymi, szczególnie z nadwagą i otyłością.*posiadające zaświadczenie od lekarza o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach aktywności ruchowej/rehabilitacji .*
5. **Oferent** zobowiązany jest prowadzić i archiwizować dokumentację z realizacji zadania zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie, oraz udostępniać ją na każde żądanie Zamawiającemu.
 - a) zaświadczenie od lekarza o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach aktywności ruchowej/rehabilitacji,
 - b) imienne listy osób uczestniczących w zajęć ruchowych / rehabilitacyjnych,
 - c) karty obecności uczestników na zajęciach ruchowych / rehabilitacyjnych.
 - d) inną dokumentację medyczną o ile jest wymagana przepisami prawa.
6. **Oferent** zobowiązany jest dysponować odpowiednimi pomieszczeniami i niezbędnym sprzętem do prowadzenia zajęć ruchowych na basenie.
7. **Oferent** zobowiązany jest opracować tygodniowy i miesięczny harmonogram zajęć prowadzonych w ramach zadania oraz realizować je zgodnie z przedstawionym harmonogramem.
8. Zajęcia ruchowe powinny być prowadzone na basenie kąpielowym w zorganizowanych grupach nie mniejszych liczebnie niż 15 osób, przynajmniej 1 raz w tygodniu w wymiarze 1 godziny (60 minut).
9. **Oferent** zobowiązany jest zapewnić uczestnikom zadania bezpieczeństwo podczas prowadzonych zajęć.
10. **Oferent** ponosi wszelką odpowiedzialność za szkody wyrządzone uczestnikom przy realizacji zadania.
11. **Oferent** zobowiązuje się do sporządzania okresowych sprawozdań merytorycznych z realizacji zadania za poszczególne okresy rozliczeniowe według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do Umowy oraz sprawozdania ewaluacyjnego po zakończeniu realizacji zadania według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do Umowy.

12. W czasie realizacji zadania Realizator stara się zapewnić wysoką frekwencję uczestników oraz prowadzi na bieżąco działania informacyjne w środowisku o programie i współpracuje z innymi instytucjami i podmiotami.
13. **Oferent** zobowiązany jest do zamieszczenia w widocznym miejscu informacji o realizacji programu we współpracy z Wrocławskim Centrum Zdrowia SP ZOZ oraz jego finansowaniu/współfinansowaniu z budżetu Miasta Wrocławia (logo Miasta Wrocławia, adres internetowy www.wroclaw.pl oraz logo Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ) .
14. Udzielający zamówienia wymaga aby wszystkie materiały edukacyjno-informacyjne o zadaniu były wcześniej zaakceptowane przez Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ .
15. Wszystkie materiały edukacyjno-informacyjne powinny zawierać znaki graficzne Miasta Wrocławia, i Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ.
16. **Oferent** zobowiązany jest do zapoznania wszystkich uczestników zadania z regulaminem korzystania z zajęć.
17. **Oferent** nie może pobierać opłat od uczestników zadania.
18. Zasady finansowania zadania określa umowa, której wzór stanowi znacznik nr 1 do Warunków Szczegółowych Konkursu.
19. 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 zadań.
20. 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 zadań.

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 stanowiącym załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu .
4. Oferta musi być podpisana, a kserokopie potwierdzone z klauzulą „Potwierdzam za zgodność z oryginałem” przez osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu 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. Wszystkie strony oferty powinny być spięte, ponumerowane i parafowane.
8. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.
10. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej: Oferta na realizację zadania **pn. „Aktywność ruchowa w profilaktyce cukrzycy i zaburzeniach metabolicznych”- uzupełniający konkurs ofert 2017 oraz nazwą i adresem Oferenta**

11. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.

12. 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.

13. Cena oferty musi być podana w PLN.

14. 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 lub osoby posiadające kwalifikacje zawodowe do realizacji zadania objętego konkursem.

Oferta w formie pisemnej powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:

1. W przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą:

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

b) wpis do właściwego rejestru (województwa, właściwych izb) potwierdzający prowadzoną działalność w zakresie objętym konkursem lub dokument potwierdzający nabycie fachowych kwalifikacji do realizacji zadania

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) kopie posiadanych przez realizatorów udokumentowanych uprawnień i kwalifikacji

- dla osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą dodatkowo:

e) aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania świadczeń deklaryowanych do realizacji w konkursie lub podpisane oświadczenie o posiadaniu aktualnego orzeczenia lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania świadczeń deklaryowanych 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-c, a potwierdzony w nich stan faktyczny lub prawny nie uległ zmianie oferent może złożyć oświadczenie stanowiące załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego.

f) kopie posiadanych przez realizatorów udokumentowanych uprawnień i kwalifikacji

2. W przypadku wszystkich oferentów: załącznik nr 2 do Formularza Ofertowego zawierający oświadczenia dotyczące:

1. zapoznania się z treścią ogłoszenia oraz ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu,
2. posiadania przez personel wykonujący zadania udokumentowanych uprawnień i kwalifikacji,

3. posiadania zgody właściwego organu na użytkowanie bazy lokalowej niezbędnej do wykonywania zadań objętych konkursem,
4. spełniania wszystkich wymagań zawartych w Warunkach Szczegółowych Konkursu,
5. zgodności danych zawartych w Formularzu Ofertowym z ich stanem faktycznym i prawnym,
6. o rozliczaniu się z Urzędem Skarbowym i ZUS-em,

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 w oparciu o złożoną dokumentację oraz informacje zawarte w formularzu ofertowym, w szczególności oceniając następujące dane:

Lp.	Kryteria oceny	Liczba punktów
1.	Wartość merytoryczna zadania w tym stopień, w jakim oferta odpowiada Warunkom Szczegółowym Konkursu. Liczba odbiorców zadania, liczba zajęć	0-5
2.	Racjonalność kalkulacji kosztów w relacji do zakresu zadania, aktualnych średnich cen i stawek na rynku usług	0-6
3.	Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia Realizatorów Zadania	0-6
4.	Dotychczasowe doświadczenie w realizacji programów promocji zdrowia i profilaktyki chorób ze szczególnym ukierunkowaniem na osoby chore na cukrzycę i z zaburzeniami metabolicznymi. (rodzaj, zakres zadań, czas realizacji).	0-4
5.	Harmonogram i liczba godzin zajęć – preferowane godziny popołudniowe oraz soboty	0-4

Wybrana zostanie oferta z najwyższą liczbą punktów.

4. Komisja Konkursowa zastrzega sobie prawo do wezwania Oferenta w celu:
 - a) udokumentowania lub uszczegółowienia danych zawartych w Formularzu Ofertowym,
 - b) Negocjowania z oferentem warunków i kosztów realizacji zadania, terminu realizacji zadania oraz zakresu rzeczowego zadania.
 - c) zapoznania się z warunkami bazy lokalowej , w której realizowane będą zadania,

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. Oferta przesłana pocztą musi wpłynąć do Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia, ul. Podróżnicza 26/28 do 6 marca 2017 r. do godz.10.00
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. Beata Józefowicz, tel.71/335- 29- 60 Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ, Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia, Wrocław ul. Podróżnicza 26/28 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. 11.00. dnia 06.03.2017 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

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