

## PREZYDENT MIASTA SZCZECIN

**ogłasza konkurs ofert nr WSS-IV.3.2017.WP na projekt programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki wad postawy i schorzeń narządu ruchu wśród uczniów klas I szczecińskich szkół podstawowych”.**

W związku z przepisami ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym z (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 446 z późn. zm.), ustawy dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2016 r. poz. 814 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 29 kwietnia 2015 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.).

1. Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora zadania w zakresie promocji i ochrony zdrowia na projekt programu polityki zdrowotnej pn. „**Program profilaktyki wad postawy i schorzeń narządu ruchu wśród uczniów klas I szczecińskich szkół podstawowych**” zgodnie z warunkami szczegółowymi konkursu.

2. Organizatorem konkursu jest Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin, z siedzibą w Szczecinie, pl. Armii Krajowej 1.

3. Uczestnikami konkursu mogą być osoby fizyczne, osoby prawne, jednostki organizacyjne nie posiadające osobowości prawnej oraz podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.). Uczestnicy konkursu mogą wspólnie brać udział w konkursie. Przepisy dotyczące uczestnika konkursu stosuje się odpowiednio do Uczestników konkursu biorących wspólnie udział w konkursie. O dopuszczenie do udziału w konkursie mogą ubiegać się podmioty wymienione wyżej, które wykażą spełnianie wymogów:

- a) posiadają uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem konkursu,
- b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu lub przedstawiają pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania przedmiotu konkursu.
- c) posiadają autorskie prawa majątkowe do oferty konkursowej zgłoszonej do konkursu.

4. Wykaz zadań, zasady ich realizacji oraz wymagania stawiane realizatorom zadania zostały opisane w szczegółowych warunkach konkursu, stanowiące **załącznik nr 1** do niniejszego ogłoszenia.

5. Termin składania ofert upływa *13 czerwca* ..... 2017 r.

6. Oferty konkursowe opatrzone numerem konkursu należy składać w Biurze Obsługi Interesantów Urzędu Miasta Szczecin, Pl. Armii Krajowej 1. Uczestnicy konkursu zobowiązani są do ponumerowania każdej strony oferty konkursowej oraz wymaganych załączników. Oferta musi być złożona w zamkniętej kopercie, opatrzonej pieczętką/podpisem oferenta, numerem konkursu oraz napisem „Otwarcie kopert tylko w obecności Komisji Konkursowej”.

7. Ocena spełniania warunków formalnych udziału w konkursie dokonywana będzie zgodnie z **formułą spełnia - nie spełnia**, na podstawie dostarczonych przez uczestników konkursu dokumentów oraz oświadczeń o których mowa w ust. 10.

8. W toku dokonywania oceny prawidłowości formalnej złożonych ofert, Komisja Konkursowa może zażądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert.

9. Oferty nie spełniające 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 (telefonicznie, e-mailem lub fax.).

10. Oferta na realizację zadania powinna zawierać:

- 1) Formularz zgłoszeniowy będący **załącznikiem nr 2** do niniejszego ogłoszenia wraz z dołączonymi poświadczonymi przez oferenta za zgodność z oryginałem kopiami stosownych do ust. 3 dokumentów:
  - a) wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej określający aktualny stan prawny i faktyczny,
  - b) statut oferenta,
  - c) decyzję w sprawie nadania numeru NIP (jeżeli został nadany),
  - d) zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON.
  - e) wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
- 2) Formularz kalkulacji cenowej będący **załącznikiem nr 3** do niniejszego ogłoszenia, zawierający szczegółową roczną kalkulację kosztów poszczególnych etapów/działań/ usług /świadczeń/zakupów niezbędnych do realizacji programu.
- 3) Oświadczenia będące **załącznikiem nr 4** do niniejszego ogłoszenia:
  - a) zapoznanie się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu,
  - b) spełnienia wszystkich wymagań zawartych w szczegółowych warunkach konkursu,
  - c) zgodność danych zawartych w formularzu ofertowym ze stanem faktycznym i prawnym,
  - d) posiadanie niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowanie potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu lub przedstawienie pisemnego zobowiązania innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania przedmiotu konkursu.
  - e) posiadanie autorskich praw majątkowych do oferty konkursowej zgłoszonej do konkursu.

11. Złożone w Konkursie oferty przekazywane są do Wydziału Spraw Społecznych, następnie kierowane są pod obrady Komisji Konkursowej. Komisja po dokonaniu oceny ofert zgodnie z przytoczonymi niżej kryteriami wybierze najlepszą ofertę, która zostanie przesłana jako program polityki zdrowotnej do Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji w Warszawie celem otrzymania opinii .

12. Opis kryteriów wyboru ofert.

1) Ocena ofert konkursowych dokonywana będzie wg następujących kryteriów:

L.p.	Nazwa kryterium	Liczba punktów
1	Ocena oferty konkursowej pod względem poprawności w zakresie merytorycznym zgodnym ze schematem programu zdrowotnego wskazanym przez AOTMiT - <b>warunek konieczny</b> .	0 – 60 pkt.
2	Ocena oferty konkursowej pod względem tego czy opisany program pozwala na pełną realizację z uwzględnieniem rocznego harmonogramu poszczególnych etapów działań.	0 – 10 pkt.
3	Ocena ofert konkursowych pod względem poziomu innowacyjności w zakresie przedstawionej edukacji zdrowotnej (w zakresie podanych metod, form oraz środków realizacji)	0 - 10 pkt.
4	Ocena wartości merytorycznej programu (atrakcyjność oferty, stopień, w jakim oferta odpowiada warunkom szczegółowym konkursu)	0 - 15 pkt.
5	Ocena przedstawionych prac konkursowych pod względem przedstawionej formy sprawozdawczości i ewaluacji programu	0 - 5 pkt.
<b>Razem – 100 pkt.</b>		



- 2) Maksymalna ilość punktów, które może przyznać Komisja Konkursowa jednej z ofert wynosi 100 pkt.
- 3) O liczbie przyznanych punktów za poszczególne kryteria decyduje Komisja Konkursowa.
- 4) Za najlepszą zostanie uznana oferta konkursowa, której Komisja Konkursowa przyzna największą liczbą punktów.
- 5) Jeżeli dwie lub więcej ofert uzyska identyczną, największą liczbę przyznanych punktów Komisja Konkursowa ma prawo do wyboru najlepszej oferty wśród tych ofert, które uzyskały taką samą najwyższą ocenę punktową.
- 6) Wybór oferty konkursowej w wyżej wymienionym trybie nie wymaga uzasadniania powodów decyzji Komisji Konkursowej.

13. Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku odbędzie się poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej: <http://bip.um.szczecin.pl> oraz pisemnym/ listownym powiadomieniu uczestników przedmiotowego konkursu.

14. Prezydent Miasta Szczecin zastrzega sobie prawo do zmiany warunków konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu oraz zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.

15. W terminie 7 dni od dnia ogłoszenia wyników postępowania konkursowego oferentom przysługuje prawo złożenia do organizatora konkursu umotywowanego protestu, który Komisja Konkursowa rozpatruje w terminie czternastu dni od daty jego złożenia.

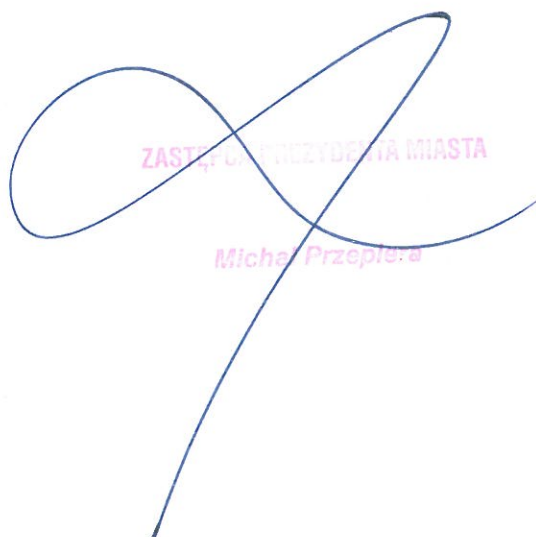
16. Termin związania z ofertą wynosi 60- dni od upływu terminu składania ofert.

17. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania zostaną uregulowane w umowie zawartej pomiędzy Gminą Miasto Szczecin, a wyłonionym w drodze postępowania Oferentem.

18. W sprawach nieuregulowanych w przepisach prawa wskazanych w ogłoszeniu postępowania stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

19. Osobą uprawnioną do kontaktów z oferentami oraz do udzielania szczegółowych informacji w przedmiocie postępowania konkursowego jest Wioletta Perzyńska - Główny Specjalista w Wydziale Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin, pok. 336 I, tel. 91 42 45 674.

ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA  
Michał Przepióra



do ogłoszenia o konkursie nr WSS-IV.3.2017.WP na projekt programu polityki zdrowotnej pn. **projekt programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki wad postawy i schorzeń narządu ruchu wśród uczniów klas I szczecińskich szkół podstawowych”**.

### **Szczegółowe warunki konkursu**

**1.Nazwa zadania:** projekt programu polityki zdrowotnej pn.„ **Program profilaktyki wad postawy i schorzeń narządu ruchu wśród uczniów klas I szczecińskich szkół podstawowych”**.

Maksymalna wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację całego zadania nie może przekroczyć **10 000,00 zł brutto**, przy czym zapłata nastąpi Oferentowi najlepszej oferty konkursowej na podstawie zawartej umowy z Organizatorem konkursu.

### **2.Cel zadania:**

Wykrywanie wad postawy i schorzeń narządu ruchu oraz zapobieganie ich następstwom u dzieci uczęszczających do I klasy szkół podstawowych między innymi poprzez:

- Przeprowadzenie badania weryfikującego wady postawy dzieci z grupy docelowej przez specjalistę /ortopeda, rehabilitant, fizjoterapeuta/.
- Wyłonienie z grupy docelowej dzieci z wadami postawy na podstawie badań ortopedyczno fizjoterapeutycznych.
- Zdiagnozowanie wady postawy, przeprowadzenie działań informacyjno– edukacyjnych wraz z wytycznymi i instruktażem ćwiczeń korygujących ze zdiagnozowaną wadą postawy u poszczególnego dziecka z zaangażowaniem rodziców/opiekuna prawnego dziecka.
- Przeprowadzenie wizyty kontrolnej po 3 miesiącach (mającej na celu zweryfikowanie postępów lub ich braku w odniesieniu do zaleconych ćwiczeń i postępowań rehabilitacyjnych.
- W przypadku wykrycia u dziecka z grupy docelowej poważnej wady/ schorzenia narządu ruchu uświadomienie rodzica/opiekuna prawnego o potrzebie skierowania dziecka do specjalisty w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia.

### **3. Opis sposobu przygotowania oferty:**

Uczestnicy konkursu składają ofertę konkursową w języku polskim w następującej formie:

- a) dwa wydrukowane egzemplarze podpisane przez osobą upoważnioną,
- b) jeden egzemplarz w wersji elektronicznej edytowalnej zapisanej na CD w formacie doc.
- c) oferty konkursowe opatrzone numerem konkursu należy składać w Biurze Obsługi Interesantów Urzędu Miasta Szczecin, Pl. Armii Krajowej 1. Uczestnicy konkursu zobowiązani są do ponumerowania każdej strony oferty konkursowej oraz wymaganych załączników. Oferta musi być złożona w zamkniętej nieprzeźroczystej kopercie, opatrzonej pieczętką/podpisem oferenta, numerem konkursu oraz napisem **„Otwarcie kopert tylko w obecności Komisji Konkursowej”**.

### **4.Przedmiot konkursu:**

Wybór realizatora zadania w zakresie promocji i Ochrony zdrowia, na projekt programu polityki zdrowotnej pn. **„Program profilaktyki wad postawy i schorzeń narządu ruchu wśród uczniów klas I szczecińskich szkół podstawowych”**.

### **5. Szczegóły opisu konkursu.**

Projekt programu polityki zdrowotnej pn. **„Program profilaktyki wad postawy i schorzeń narządu ruchu wśród uczniów klas I szczecińskich szkół podstawowych”**:

- 1) musi być zgodny z wytycznymi Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w Warszawie dotyczącymi schematu programu zdrowotnego,

- 2) uwzględniać poszczególne etapy działań,
- 3) zawierać szczegółowy opis działań profilaktyczno- edukacyjno- informacyjnych wraz z podaniem konkretnych metod, form oraz środków realizacji dobranych adekwatnie do wieku poszczególnych odbiorców zadania.
- 4) zawierać szczegółowy kosztorys.

6. Adresaci zadania:  
dzieci klas I uczęszczające do szczecińskich szkół podstawowych oraz ich rodzice/ opiekunowie prawni.

Uwaga: według danych z Wydziału Oświaty Urzędu Miasta Szczecin - stan na dzień 27.04.2017r. z i-arkusza:

- planowana liczba uczniów ze szkół publicznych i niepublicznych usytuowanych na terenie Gminy Miasto Szczecin, które we wrześniu 2017 r. rozpocznie naukę w klasie I wynosi szacunkowo : 2 934 uczniów (rok szkolny 2017-2018);
- planowana liczba uczniów ze szkół publicznych i niepublicznych usytuowanych na terenie Gminy Miasto Szczecin, które we wrześniu 2018 r. rozpocznie naukę w klasie I wynosi szacunkowo: 2787 uczniów (rok szkolny 2018-2019);
- potencjalna liczba uczniów ze szkół publicznych i niepublicznych usytuowanych na terenie Gminy Miasto Szczecin, które we wrześniu 2019 r. rozpocznie naukę w klasie I wynosi szacunkowo: 2 928 uczniów (rok szkolny 2019-2020).

Zatem łączna liczba dzieci kwalifikująca się do objęcia programem w kolejnych 3 latach szkolnych planowanej realizacji programu wynosi **8 649 uczniów**.

**7. Okres realizacji programu** polityki zdrowotnej będący przedmiotem niniejszego konkursu będzie realizowany **przez 36 miesięcy (począwszy od września 2017 r. do końca sierpnia 2020 r.)**.

**8. Całkowity koszt realizacji programu zdrowotnego** będącego przedmiotem niniejszego konkursu nie może przekroczyć **600 000,00 zł brutto**,

**9. Obszar realizacji zadania:** Gmina Miasto Szczecin.

**10. Uczestnik konkursu** ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i opracowaniem projektu w ramach złożonej oferty.

**11. Przeniesienie autorskich praw majątkowych** wybranej oferty na rzecz Organizatora konkursu na następujących polach eksploatacji:

- a) utrwalenie na dowolnym nośniku informacji;
- b) zwielokrotnianie dowolną techniką;
- c) wprowadzenie do obrotu;
- d) wprowadzenie do pamięci komputera;
- e) publiczne odtwarzanie dowolną techniką;
- f) wprowadzenie do sieci Internet,
- g) wykonywanie i zezwolenie na wykonywanie autorskich praw zależnych,
- h) dokonywanie skrótów.

do ogłoszenia o konkursie nr WSS-IV.3.2017.WP na projekt programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki wad postawy i schorzeń narządu ruchu wśród uczniów klas I szczecińskich szkół podstawowych”.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

1. Pełna nazwa składającego ofertę:

.....  
.....

2. Dokładny adres:.....

.....

telefon ..... fax.....

adres e-mail.....

3. Osoba prawnie upoważniona do reprezentowania Oferenta:

.....

4. Nr wpisu do KRS:.....

5. NIP: .....

6. Regon: .....

7. Nazwa banku i rachunku bankowego oferenta:.....

.....

8. Osoba uprawniona do kontaktów z Organizatorem konkursu w sprawie złożonej oferty (imię, nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e-mail):

.....  
.....

**Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu.**

.....

data:

.....

podpis oferenta/ pieczęć



do ogłoszenia o konkursie nr WSS-IV.3.2017.WP na projekt programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki wad postawy i schorzeń narządu ruchu wśród uczniów klas I szczecińskich szkół podstawowych”.

**Proszę o szczegółowe i zgodne ze złożoną ofertą konkursową  
wypełnienie formularza.**

**FORMULARZ KALKULACJI CENOWEJ**

1. Planowana kalkulacja kosztów realizacji programu:

1.1. Cena jednostkowa za poszczególne etapy i elementy zaplanowane do realizacji w projekcie programu:

Lp.	Nazwa usługi /towaru /świadczenia	Koszt (w zł brutto)
RAZEM		

1.2. Inne koszty niezbędne do realizacji zadania nieuwzględnione powyżej:

Lp.	Nazwa usługi /towaru /świadczenia	Koszt (w zł brutto)
RAZEM		

1.3. Koszt całkowity realizacji programu (zł brutto) .....

**Oświadczam, że podane w formularzu dane są zgodne z danymi zawartymi w  
złożonej ofercie konkursowej.**

.....  
data

.....  
podpis oferenta/ pieczęć

do ogłoszenia o konkursie nr WSS-IV.3.2017.WP na projekt programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki wad postawy i schorzeń narządu ruchu wśród uczniów klas I szczecińskich szkół podstawowych”.

### OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert.
2. Spełniam wszystkie wymagania zawarte w szczegółowych warunkach konkursu.
3. Dane w ofercie konkursowej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
4. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu lub przedstawiam pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania przedmiotu konkursu.
5. Posiadam autorskie prawa majątkowe do oferty konkursowej zgłoszonej do konkursu.

.....  
data

.....  
podpis oferenta/ pieczęć

**GLÓWNY SPECJALISTA**  
  
Wioletta Perzyńska

**DYREKTOR WYDZIAŁU**  
  
Beata Bugajska

**ZASTĘPCA PRACOWNIKA MIASTA**  
  
Michał Przepiera