

Nr Konkursu: WZiPS-IV/WP/3/2012

Nazwa zadania: **Profilaktyka Próchnicy Zębów i Chorób Przyzębia Młodzieży Niepełnosprawnej Intellektualnie.**

Rodzaj Zadania: Konkurs ofert

Termin składania ofert: 16/04/2012

OGŁOSZENIE KONKURSU

PREZYDENT MIASTA SZCZECIN

ogłasza konkurs ofert na realizację zadania publicznego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia - pn. „Profilaktyka Próchnicy Zębów i Chorób Przyzębia Młodzieży Niepełnosprawnej Intellektualnie”.

Przedmiotem konkursu jest powierzenie wykonania zadania publicznego wraz z udzieleniem finansowania na jego realizację.

Postępowanie konkursowe będzie przeprowadzone na podstawie art. 4 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jedn.: Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1592 późn. zm.), art. 7 ust.1, pkt.1, art. 8 ust.1 i art. 48, ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz.1027 z późn. zm.), oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.z2011r. Nr 112, poz.654)

Organizatorem konkursu jest Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Szczecin, z siedzibą w Szczecinie, pl. Armii Krajowej 1.

Udział w konkursie mogą brać podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dn. 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2001 r. Nr. 112 poz. 654).

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora zadania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia – program zdrowotny pn. „Profilaktyka Próchnicy Zębów i Chorób Przyzębia Młodzieży Niepełnosprawnej Intellektualnie” zgodnie z warunkami szczegółowymi konkursu.

Czas realizacji zadania : od daty zawarcia umowy do 30.11.2012 r.

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

Oferty opatrzone numerem konkursu należy składać w Biurze Obsługi Interesantów Urzędu Miasta Szczecin, Pl. Armii Krajowej 1 (sala nr 62, parter). Oferenci zobowiązani są do ponumerowania każdej strony oferty oraz wymaganych załączników. Oferta musi być złożona w zamkniętej kopercie, opatrzonej pieczętką oferenta, numerem konkursu oraz napisem „Otwarcie kopert tylko w obecności komisji konkursowej”.

Termin składania ofert upływa w dniu **16 kwietnia 2012 r. o godz. 15.00.**

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 dokumentów :
 - a. wypis z Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej,
 - b. wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej określający aktualny stan prawny i faktyczny
 - c. statut oferenta,
 - d. decyzja w sprawie nadania numeru NIP (jeżeli został nadany),
 - e. zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON,
 - f. polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych ważna w okresie wykonywania umowy bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub jej przedłużenia, w przypadku gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie wykonywania umowy.
2. Formularz kalkulacji cenowej będący **załącznikiem nr 3** do niniejszego ogłoszenia
3. Oświadczenia dotyczące :
 - a. zapoznania się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu,
 - b. liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających świadczeń określonych w ramach zadania objętego konkursem,
 - c. spełnienia wszystkich wymagań zawartych w szczegółowych warunkach konkursu,
 - d. zgodności danych zawartych w formularzu ofertowym ze stanem faktycznym i prawnym,
 - e. podpisania umów o współpracy z podwykonawcami programu,
 - f. potwierdzenia faktu, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszego konkursu nie są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
4. Opis sposobu realizacji zadania zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu wraz z tygodniowym harmonogramem pracy wskazującym dni i godziny w których realizowany będzie program.

Oferty nie spełniające wymogów określonych w ogłoszeniu oraz złożone po terminie nie będą rozpatrywane, dopuszcza się oferty zawierające drobne uchybienie formalne pod warunkiem ich uzupełnienia w terminie do następnego dnia po powiadomieniu o niekompletności oferty.

Złożone w Konkursie oferty przekazywane są do Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej, następnie kierowane są pod obrady Komisji Opiniującej. Komisja po dokonaniu oceny ofert zgodnie z przytoczonymi niżej kryteriami wybierze najlepsze oferty.

Ocena ofert konkursowych dokonywana będzie wg następujących kryteriów :

L.p.	Nazwa kryterium	Ilość punktów
1.	Doświadczenie w realizacji podobnych programów zdrowotnych skierowanych do osób niepełnosprawnych intelektualnie	0 - 30
2.	Ilość stanowisk stomatologicznych przeznaczonych do realizacji programu	0 - 30
3.	Koszt realizacji poszczególnych zabiegów :	X
3.1	Instruktaż higieniczny	0 - 10

3.2	Profesjonalne oczyszczanie zębów	0 - 10
3.3	Lakierowanie zębów (pełne łuki)	0 - 15
3.4	Lakowanie bruzd zębów (1 ząb)	0 - 10
3.5	Wypełnianie ubytków próchnicowych	0 - 15
3.6	Leczenie endodontyczne zębów	0 - 20
3.7	Ekstrakcja	0 - 10
3.8	Zdjęcia rtg zębowe	0 - 10
3.9	Zdjęcie rtg - pantonogram	0 - 10
3.10	Znieczulenie	0 - 10
4.	Koszty rzeczowe wykazane w pkt. 3.11 formularza kalkulacji cenowej	0 - 10

Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku odbędzie się poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej www.szczecin.pl.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Prezydent Miasta Szczecin ma prawo do odwołania postępowania konkursowego oraz przesunięcia terminu składania ofert.

Prezydent Miasta Szczecin ma prawo do wyboru więcej niż jednej oferty.

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

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

Osobą uprawnioną do kontaktów z oferentami oraz do udzielania szczegółowych informacji w przedmiocie postępowania konkursowego jest Wioletta Perzyńska - Inspektor Referatu ds. Promocji i Profilaktyki Zdrowia w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Szczecin, pok.336K, tel. 91 42 45 674.