

;Załącznik Nr 1
do zarządzenia Nr 93/I/2006
Burmistrza Miasta Cieszyna
z dnia 30 stycznia 2006 roku

Burmistrz Miasta Cieszyna, 43-400 Cieszyn, Rynek 1;

prowadzący postępowanie: Wydział Ochrony Środowiska i Rolnictwa Urzędu Miejskiego,
Rynek 1, 43-400 Cieszyn, tel. (0-33) 8520701 (do 5) wew. 276, fax: (0-33) 8521243

ogłasza konkurs ofert dla samodzielnych publicznych i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej na:

Realizację zadania w ramach Gminnego Programu Zdrowotnego na lata 2005-2006 w zakresie profilaktyki chorób nowotworowych - badania przesiewowe dotyczące nowotworów piersi w okresie od 15 marca do 20 grudnia 2006 roku na terenie miasta Cieszyna.

Podmioty zainteresowane przystąpieniem do realizacji zadania mogą zapoznać się ze szczegółowymi warunkami i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu oraz otrzymać obowiązujący formularz oferty w Wydziale Ochrony Środowiska i Rolnictwa Urzędu Miejskiego w Cieszynie – Cieszyn, Rynek 1, pok. Nr 17 tel. (033) 8520701 (do 5) wew. 276,277 w godzinach pracy Urzędu lub na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Cieszynie .

Oferty biorące udział w konkursie powinny zawierać:

1. oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert,
2. nazwę i siedzibę oferenta oraz numer wpisu do rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej, a także numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę, wraz z właściwymi dokumentami potwierdzającymi wpis. Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność przez oferenta,
3. miejsce realizacji programu (jeśli jest inne niż adres oferenta),
4. określenie warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny,
5. informacje dotyczące liczby i kwalifikacji personelu fachowego biorącego udział w programie,
6. proponowaną liczbę badań, którą oferent może zrealizować w ramach programu,
7. oferowaną cenę i kalkulację kosztów jednego badania mammograficznego dla programu zgodnie z formularzem oferty załączonym do szczegółowych warunków konkursu ofert.

W konkursie ofert mogą uczestniczyć podmioty spełniające wymagania określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert.

Oferty należy składać w zamkniętych kopertach oznaczonych napisem: **“Gminny Program Zdrowotny - badania przesiewowe nowotworów piersi”** w Biurze Podawczym Urzędu Miejskiego, Cieszyn, Rynek 1, parter.

Termin składania ofert upływa dnia 2 marca 2006 r. o godzinie 10⁰⁰.

Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 2 marca 2006 r. o godzinie 12⁰⁰ w Wydziale Ochrony Środowiska i Rolnictwa (Cieszyn, Rynek 1, pok. Nr 17).

Termin związania ofertą ustala się na 45 dni od dnia, w którym upłynął termin do składania ofert.

Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert, a także zmiany warunków konkursu.

Organizator konkursu zastrzega sobie również prawo wyboru więcej niż jednej oferty oraz zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert.

Organizator zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji programu z przyczyn obiektywnych (np. zmian w budżecie Miasta dotyczących programu).

Załącznik Nr 2
do zarządzenia Nr 93/I/2006
Burmistrza Miasta Cieszyna
z dnia 30 stycznia 2006 roku

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI
KONKURSU OFERT NA REALIZACJĘ ZADANIA W RAMACH GMINNEGO PROGRAMU
ZDROWOTNEGO NA LATA 2005-2006 W ZAKRESIE PROFILAKTYKI CHORÓB
NOWOTWOROWYCH - BADANIA PRZESIEWOWE DOTYCZĄCE NOWOTWORÓW PIERSI**

§ 1

1. Konkurs ofert dotyczy wyboru realizatora zadania w ramach Gminnego Programu Zdrowotnego na lata 2005-2006 w zakresie profilaktyki chorób nowotworowych - badania przesiewowe dotyczące nowotworów piersi.
2. Badaniami objęte będą mieszkanki Cieszyna w wieku 45 - 75 lat, zgłaszające się na badania bez skierowania, z dokumentem potwierdzającym miejsce zamieszkania.
3. Badania mogą być realizowane wyłącznie na terenie miasta Cieszyna.

§ 2

1. Konkurs ofert prowadzi komisja konkursowa powołana przez Burmistrza Miasta Cieszyna.
2. Tryb pracy komisji określa regulamin pracy komisji.

§ 3

Oferty zgłoszone do konkursu powinny być sporządzone na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik do niniejszych szczegółowych warunków konkursu.

§ 4

1. Zgodnie z ogłoszeniem oferta powinna zawierać:
 - 1) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
 - 2) nazwę i siedzibę oferenta oraz numer wpisu do rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej, a także numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę, wraz z właściwymi dokumentami potwierdzającymi wpis. Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność przez oferenta,
 - 3) miejsce realizacji programu (jeśli jest inny niż adres oferenta) z określeniem warunków lokalowych,
 - 4) opis spełnionych kryteriów dotyczących:
 - a) określenia liczby badań mammograficznych wykonywanych rocznie przez jednostkę w okresie ostatnich trzech lat,
 - a) wskazania liczby i kwalifikacji personelu fachowego biorącego udział w realizacji programu,
 - b) wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny umożliwiający wykonanie badań w ramach programu,
 - 5) proponowaną liczbę badań, którą oferent może zrealizować w ramach programu, oferowaną cenę i kalkulację kosztów jednego badania mammograficznego (wraz z opisem) dla realizacji programu.
2. Oferent przystępujący do konkursu powinien spełniać następujące warunki:
 - 1) posiadać pracownię mammograficzną, która będzie w stanie wykonać, oprócz działalności bieżącej, co najmniej 300 badań przesiewowych rocznie będących przedmiotem konkursu,
 - 2) zapewnić fachowy personel medyczny, w tym co najmniej jednego lekarza radiologa z I stopniem specjalizacji.
 - 3) zapewnić obsługę bazy danych kobiet objętych badaniami (określonej w umowie na realizację programu), wyznaczenie terminów badań,
 - 4) posiadać sprzęt niezbędny do przeprowadzenia badań,

- 5) prowadzić bieżącą i systematyczną kontrolę jakości badań,
- 6) zapewnić pacjentkom z podejrzeniem nowotworu złośliwego dalszą diagnostykę, sfinansowaną w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego oraz zapewnić zleconodawcy przekazanie kompletnej informacji (pozbawionej cech identyfikacji personalnej) o potwierdzeniu rozpoznania u kobiet przebadanych w ramach programu.

§ 5.

Oferty należy składać w zamkniętych kopertach oznaczonych napisem: **“Gminny Program Zdrowotny - badania przesiewowe nowotworów piersi”** w Biurze Podawczym Urzędu Miejskiego, Cieszyn, Rynek 1, parter.

Termin składania ofert upływa dnia 2 marca 2006 r. o godzinie 10⁰⁰.

Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 2 marca 2006 r. o godzinie 12⁰⁰ w Wydziale Ochrony Środowiska i Rolnictwa (Cieszyn, Rynek 1, pok. Nr 17).

Termin związania ofertą ustala się na 45 dni od dnia, w którym upłynął termin do składania ofert

§ 6

Przyjmuje się następujące kryteria oceny oferty oraz punktację:

1. Podstawowym kryterium wyboru oferty będą ceny za jedno badanie profilaktyczne, takie jak:

- a) przeprowadzenie wywiadu i ocena czynników ryzyka,
- b) wykonanie i ocena badania mammograficznego.

Najniższa oferowana cena otrzyma 15 punktów. Ocena pozostałych ofert zostanie dokonana wg wzoru:

$$W_o = \frac{\text{Najniższa cena ofertowa}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 15 \text{ punktów}$$

2. Dodatkowe kryteria oraz liczba punktów:

- a) lekarz radiolog z II stopniem specjalizacji - **1 pkt**
- b) doświadczenie w realizacji podobnych zadań w okresie ostatnich trzech lat - **1 pkt**
- c) dostępność do badań w ramach programu (dni tygodnia i godziny prowadzenia badań na rzecz programu) - **od 1 do 5 pkt:**

- prowadzenie badań w godz. 8–16 w dni powszednie (od poniedziałku do piątku) - 1 pkt
- prowadzenie badań w godzinach między 16–19 - 2 pkt
- prowadzenie badań w soboty - 2 pkt

d) posiadanie drugiego, sprawnego aparatu mammograficznego – **1 pkt**.

Maksymalna liczba punktów do zdobycia – 23

§ 6

1. W toku postępowania konkursowego, przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do komisji umotywowaną skargę.

2. Oferent może także złożyć umotywowany protest do Burmistrza Miasta Cieszyna, dotyczący rozstrzygnięcia konkursu, w terminie 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o wynikach konkursu.

§ 7

1. Wyniki konkursu ofert zostaną podane oferentom na piśmie oraz do publicznej wiadomości w formie informacji zamieszczonej na tablicach ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Cieszynie oraz na stronie internetowej www.cieszyn.pl.

2. Z zakładami opieki zdrowotnej, wybranymi w wyniku konkursu, zostaną zawarte stosowne umowy po rozstrzygnięciu przez Burmistrza Miasta Cieszyna protestów, nie później niż w terminie 30 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

§ 8

1. Organizator zastrzega sobie prawo odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert, a także zmiany warunków konkursu.

2. Organizator konkursu zastrzega sobie również prawo wyboru więcej niż jednej oferty oraz zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert.

3. Organizator zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji programu z przyczyn obiektywnych (np. zmian w

budżecie Miasta dotyczących programu)

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, dotyczące przetargu.

Pieczętka firmowa oferenta

Formularz oferty na realizatora zadania w ramach Gminnego Programu Zdrowotnego na lata 2005-2006 w zakresie profilaktyki chorób nowotworowych - badania przesiewowe dotyczące nowotworów piersi

Lp	Pytanie do oferenta	Odpowiedź oferenta	
I. o ofercie			
1	Pełna nazwa zakładu opieki zdrowotnej		
2	Adres wraz z kodem pocztowym		
3	Nazwa podmiotu, który utworzył zakład		

4	Nr wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej Wojewody		
5	Nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego publicznych zoz-ów		
6	NIP		
7	Regon		
8	Kierownik zakładu (imię i nazwisko, nr tel., fax)		
9	Osoba odpowiedzialna za realizację programu (imię i nazwisko, nr tel., fax)		
10.	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu (imię i nazwisko, nr tel., fax)		
II. informacje o sprzęcie medycznym do realizacji badań			
1	Typ, rok produkcji itd.		
III. o personelu medycznym wykonującym badania			
1.	Lekarz radiolog (liczba osób, staż mammograficzny) osobno z: A. I stopniem specjalizacji B. II stopniem specjalizacji	A. B.	

IV. rzeczowo – finansowy			
1.	Proponowana liczba badań, którą oferent mógłby wykonać na rzecz programu w 2006r		
2.	Cena jednostkowa oferowanych usług (badania mammograficznego)		
3.	Szczegółowa kalkulacja ceny jednostkowej badania a) koszty materiałowe b) eksploatacja sprzętu c) koszty osobowe d) koszt obsługi bazy danych, e) koszty inne (jakie)	a) b) c) d) e)	
4.	Koszt całkowity badań /liczba badań x cena jednostkowa/		
V. informacje			
1	Liczba badań mammograficznych, jaką oferent wykonał rocznie w okresie ostatnich trzech lat		
2	Liczba badań mammograficznych., którą oferent może wykonać na rzecz programu: A. w ciągu godziny B. w ciągu dnia	A. B.	
3	okresie trzech ostatnich lat ? (proszę wpisać	2005 r. –	
	Kto finansował badania? Jaką populację objęto badaniami?		
	Czy oferent podpisał umowę z NFZ na wykonywanie badań skринningowych mammograficznych na 2006r.?		
4	Czy oferent zagwarantuje prowadzenie dalszej diagnostyki w przypadkach podejrzenia nowotworu złośliwego u kobiet objętych programem?		
5	Czy oferent zagwarantuje zleceniodawcy przekazywanie kompletnej informacji o potwierdzeniu rozpoznania nowotworu złośliwego u kobiet przebadanych w ramach programu(pozbawionej cech identyfikacji personalnej)?		
6	Czy istnieje możliwość telefonicznego umawiania terminu badań w ramach programu? (tel., godz.)		
7	Dostępność: dni tygodnia i godziny realizacji badań wyłącznie na rzecz programu		
8	Lokalizacja: miejsce realizacji badań (adres, pok., tel/fax)		

Potwierdzam, że zakład opieki zdrowotnej spełnia warunki określone w ogłoszeniu na realizację zadania w ramach Gminnego Programu Zdrowotnego na lata 2005-2006 w zakresie profilaktyki chorób nowotworowych - badania przesiewowe dotyczące nowotworów piersi.
Oświadczamy również, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert.

Podpis kierownika (dyrektora) zakładu