

Załącznik Nr 1
do zarządzenia Nr 94/I/2006
Burmistrza Miasta Cieszyna
z dnia 30 stycznia 2006 r.

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

prowadzący postępowanie: Wydział Ochrony Środowiska i Rolnictwa Urzędu Miejskiego,
Rynek 1, -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 szyjki macicy 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. (0-33) 8520701 (do 5) wew. 276 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 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 szyjki macicy”** 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 12³⁰ 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).

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 SZYJKI MACICY

§ 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 szyjki macicy.
2. Badaniami objęte będą mieszkanki Cieszyna w wieku 25-29 i 60-65 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 będących przedmiotem konkursu, 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 (wraz z opisem) dla realizacji programu.
2. Oferent przystępujący do konkursu powinien spełniać następujące warunki:
 - 1) zapewnić fachowy personel medyczny, w tym co najmniej jednego lekarza ginekologa z I stopniem specjalizacji.
 - 2) zapewnić obsługę bazy danych kobiet objętych badaniami (określonej w umowie na realizację programu), wyznaczenie terminów badań,

- 3) posiadać sprzęt niezbędny do przeprowadzenia badań,
- 4) prowadzić bieżącą i systematyczną kontrolę jakości badań,
- 5) zapewnić pacjentkom z podejrzeniem nowotworu złośliwego dalszą diagnostykę, sfinansowaną w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego oraz zapewnić zleceniodawcy 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 szyjki macicy”** 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 12³⁰ 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 diagnostycznego.

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 ginekolog 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

Maksymalna liczba punktów do zdobycia – 22

§ 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 szyjki macicy

| Lp. | Pytanie do oferenta | Odpowiedź oferenta | |
|--|---|--------------------|--|
| I. oferencie | | | |
| 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. personelu medycznym wykonującym badania | | | |
| 1. | Lekarz ginekolog (liczba osób, staż) osobno z: A. I stopniem specjalizacji B. II stopniem specjalizacji | A. B. | |

| III. – finansowy | | |
|-------------------------|--|----------------------------|
| 1. | Proponowana liczba badań, którą oferent mógłby wykonać na rzecz programu w 2006 r. | |
| 2. | Cena jednostkowa oferowanych usług | |
| 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. | | |
| 1 | Liczba badań będących przedmiotem konkursu, jaką oferent wykonał rocznie w okresie ostatnich trzech lat | |
| 2 | Liczba badań będących przedmiotem konkursu, którą oferent może wykonać na rzecz programu: A. w ciągu godziny B. w ciągu dnia | A. B. |
| 3 | wykrycia nowotworów szyji macicy w | 2005 r. – |
| | Kto finansował badania? Jaką populację objęto badaniami? | |
| | Czy oferent podpisał umowę z NFZ na wykonywanie w/w badań skriningowych na 2006 r.? | |
| 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 szyjki macicy.

Oświadczamy również, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami
konkursu ofert.

podpis kierownika (dyrektora) zakładu