

Załącznik Nr 1
do zarządzenia Nr 0050.797.2019
Burmistrza Miasta Cieszyna
z dnia 27 listopada 2019 roku

Burmistrz Miasta Cieszyna

prowadzący postępowanie: Wydział Ochrony Środowiska i Rolnictwa Urzędu Miejskiego, Rynek 1, 43- 400 Cieszyn, e-mail: ochrona@um.cieszyn.pl, tel. 33 47 94 272, fax: 33 47 94 202;

ogłasza konkurs ofert na realizację zadania pn. „Pilotażowy program profilaktyki próchnicy u dzieci 5-letnich, uczęszczających do cieszyńskich przedszkoli”, w okresie od 10 stycznia 2020r. do 30 czerwca 2020 r.

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, Rynek 1, pok. nr 117, w godzinach pracy Urzędu, na stronie internetowej BIP Urzędu Miejskiego Cieszyna oraz na stronie internetowej www.um.cieszyn.pl.

Oferty biorące udział w konkursie powinny zawierać:

- a) nazwę i siedzibę oferenta;
- b) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią „Pilotażowego programu profilaktyki próchnicy u dzieci 5-letnich, uczęszczających do cieszyńskich przedszkoli” (stanowiącego załącznik do uchwały nr XLIV/451/18 Rady Miejskiej Cieszyna z dnia 26 kwietnia 2018 r.), ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert;
- c) oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji higienistki stomatologicznej bądź lekarza stomatologa zgodnie z pkt. IV.2 „Pilotażowego programu profilaktyki próchnicy u dzieci 5-letnich, uczęszczających do cieszyńskich przedszkoli”;
- d) cenę brutto za wykonanie poszczególnych elementów programu, wskazanych w formularzu oferty.

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

Oferty należy składać w zamkniętych kopertach oznaczonych napisem: **„Pilotażowy program profilaktyki próchnicy u dzieci 5-letnich, uczęszczających do cieszyńskich przedszkoli” – oferta**”, w Kancelarii Ogólnej Urzędu Miejskiego, Cieszyn, Rynek 1, parter.

Termin składania ofert upływa w dniu 13 grudnia 2019 r. o godzinie 14.00.

Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 13 grudnia 2019 r. o godzinie 14.15 w Urzędzie Miejskim w Cieszynie, Rynek 1, pok. nr 117.

Termin związania ofertą ustala się na 30 dni od dnia, w którym upłynął termin do składania ofert.

Organizator zastrzega sobie prawo odwołania konkursu 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 umowy z przyczyn obiektywnych (np. zmian w budżecie miasta dotyczących programu).

Organizator dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, tj. dotyczących realizacji zadania w wybranych przedszkolach (jednym lub więcej).

Zgodnie z art. 48b ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 z późn. zm.), do przeprowadzenia niniejszego konkursu nie stosuje się przepisów o zamówieniach publicznych.

Burmistrz Miasta

Gabriela Staszkiwicz
(2)

.....

/dane Oferenta, w tym numer telefonu oraz e-mail/

Formularz ofertowy

W odpowiedzi na ogłoszenie Burmistrza Miasta Cieszyna o konkursie ofert na **realizację zadania pn. „Pilotażowy program profilaktyki próchnicy u dzieci 5-letnich, uczęszczających do cieszyńskich przedszkoli”** oferuję wykonanie prac będących przedmiotem zadania w przedszkolach/przedszkolu nr, **w okresie od 10 stycznia 2020 r. do 30 czerwca 2020 r.**, za następującą cenę gwarantującą wykonanie całości zamówienia zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowych warunkach realizacji zadania”.

1	2	3	4
Cena (brutto) w zł zestawu do higieny jamy ustnej dla 1 dziecka	Cena (brutto) w zł za przeprowadzenie 1 godziny zajęć w przedszkolu	Cena (brutto) w zł za wykonanie 1 przeglądu stomatologicznego	Cena (brutto) w zł za przeprowadzenie 1 prelekcji przez prelegenta
.....

Cena brutto za wykonanie programu w przedszkolu* zł

Przegląd stomatologiczny zostanie wykonany w gabinecie na terenie Cieszyna
 (dane adresowe)

* proszę podać cenę brutto odrębnie dla każdego przedszkola

- Potwierdzam, że spełniam(-y) warunki określone w ogłoszeniu na wybór realizatora zadania w zakresie wskazanym w ogłoszeniu, w tym posiadam(-y) niezbędne uprawnienia i doświadczenie w celu realizacji zadania (załącznik do oferty).
- Oświadczam, że zapoznałam(-łem) się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz z treścią „Pilotażowego programu profilaktyki próchnicy u dzieci 5-letnich,

uczęszczających do cieszyńskich przedszkoli” (stanowiącego załącznik do uchwały nr XLIV/451/18 Rady Miejskiej Cieszyna z dnia 26 kwietnia 2018 r.).

- Akceptuję warunki płatności określone w ramowym wzorze umowy, w tym termin płatności wynoszący 14 dni od dnia poprawnie złożonej faktury zamawiającemu.
- Akceptuję ramowy wzór umowy, stanowiący załącznik do „Szczegółowych warunków realizacji zadania” i zobowiązuję się, w przypadku wyboru niniejszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy na warunkach w niej zawartych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

.....
/miejsowość, data/

.....
/podpis upoważnionego przedstawiciela oferenta/