

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU

1. Zamawiający:

Gmina Skarżysko-Kamienna, 26-110 Skarżysko-Kamienna, ul. Sikorskiego 18

2. Organizator konkursu:

Urząd Miasta w Skarżysku-Kamiennej
Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej

3. Forma konkursu:

Konkurs ofert - prowadzony zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. z 1998r. Nr 93 poz.592).

4. Realizatorzy:

Podmioty wymienione w art. 35 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (j.t. Dz.U. z 2007 r. Nr 14, poz.89 z późn. zm.), których działalność statutowa obejmuje zadania z zakresu działań profilaktycznych i szczepień ochronnych.

5. Miejsce, w którym można zapoznać się ze szczegółowymi warunkami i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu:

Z warunkami konkursu, materiałami informacyjnymi oraz projektem umowy, sprawozdania, oferty będą mogli zapoznać się w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta w Skarżysku-Kamiennej, ul. Sikorskiego 18, pokój 31, tel. 0-41 25 20 118; 0 41 25 20 154.

6. Miejsce, sposób składania ofert:

Oferty wraz z wymaganymi załącznikami należy składać w formie pisemnej (wypełnione maszynowo lub komputerowo), w zamkniętych kopertach opatrzonej adresem oferenta, z adnotacją: „**Konkurs 2010 – świadczenia zdrowotne**” w Biurze Podawczym Urzędu Miasta w Skarżysku-Kamiennej, ul. Sikorskiego 18. Formularz ofertowy można pobrać w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Skarżyska-Kamiennej, ul. Sikorskiego 18, pokój 31, tel. 041 25 20 118; 041 25 20 154 lub ze strony internetowej www.umskarzysko.bip.doc.pl (zakładka „Konkurs ofert”)

W przypadku przesłania oferty pocztą, decyduje data jej wpływu do Urzędu Miasta Skarżyska-Kamienna, a nie data stempla pocztowego.

7. Do oferty należy dołączyć:

- aktualny wypis z rejestrów zakładów opieki zdrowotnej/ wypis z właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 35 ust. pkt 2,2a i 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm),
- kopia statutu Zakładu Opieki Zdrowotnej potwierdzona za zgodność z oryginałem,
- kopia zaświadczenia o nr NIP,
- kopia zaświadczenia o nr REGON,
- oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert, stanowiący załącznik nr 6 do Zarządzenia nr 69/2010 Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z dnia 01.04.2010r.,
- oświadczenie o posiadaniu aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym dla realizacji programu na okres wykonywania zadania zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z 23.12.2004r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne (Dz. U. 2004r. Nr 283 poz. 2825),

- oświadczenie o nie zaleganiu z płatnościami składek na ubezpieczenie społeczne lub, że uzyskano zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności wobec ZUS,
 - oświadczenie o nie zaleganiu z płatnościami opłat i podatków do Urzędu Skarbowego.
8. **Wymogi formalne obejmują następujące elementy:**
- złożenie oferty w terminie, w zamkniętej kopercie, na formularzu ofertowym podpisanym przez osoby upoważnione zgodnie ze statutem lub innym dokumentem określającym sposób składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu,
 - złożenie wymaganych dokumentów i oświadczeń lub ich kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem,
 - zgodność oferty z zakresem ogłoszonego konkursu,
 - ocenie merytorycznej podlegają oferty spełniające wymogi formalne. Oferty sporządzone wadliwie, niekompletnie lub złożone po terminie zostaną odrzucone.
9. **Ocena ofert oraz kryteria ich wyboru:**
- 1) Oceny ofert pod względem formalnym oraz merytorycznym dokonuje Komisja Konkursowa powołana przez Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Komisja bierze pod uwagę średnią sumę punktów przypadających na ofertę, która max. wynosi 100.
 - 2) Komisja Konkursowa dokonuje oceny oferty na podstawie następujących kryteriów:
 - wartość merytoryczna: zgodność zaproponowanych działań z złożeniem konkursu, jakość usługi i jej zgodność z ustalonym standardem, cele i spodziewane rezultaty, liczba osób objętych programem (0- 25 pkt),
 - wartość finansowa: kalkulacja przedstawionych kosztów realizacji zadania, koszt realizacji, dodatkowe źródła finansowania (0-50 pkt),
 - kryteria organizacyjne: posiadane zasoby kadrowe, warunki lokalowe, łatwy dostęp do świadczeń (0-25 pkt).
 - 3) Ostateczną decyzję o wyborze ofert i udzieleniu dofinansowania zadania wybranym podmiotom podejmie Prezydent Miasta po zapoznaniu się z propozycją Komisji Konkursowej.
10. **Informacja o rozstrzygnięciu konkursu:**
Wyniki konkursu wraz z informacjami o przeznaczeniu i przyznanych kwotach dofinansowania zostaną podane oferentom na piśmie oraz zamieszczone na stronie internetowej Urzędu Miasta www.umskarzysko.bip.doc.pl i tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta w Skarżysku-Kamiennej.
11. **Termin realizacji zadania:**
Zawarcie umowy nastąpi w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert. Zadanie realizowane będzie od dnia zawarcia umowy do dnia 15 grudnia 2010 roku.
12. **Informacje dodatkowe :**
Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
- swobodnego wyboru ofert,
 - odwołanie konkursu, na każdym etapie postępowania bez podania przyczyny,
 - przesunięcia terminu składania ofert oraz przełożenia terminu otwarcia ofert,
 - negocjowania warunków i kosztów realizacji zadania oraz dofinansowania niepełnego zakresu zadania do wyczerpania środków przeznaczonych na ten cel w przyjętych ofertach,
 - możliwości wyboru jednej lub wielu ofert w ramach środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania.