

## **ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

w ramach realizacji Pomorskiego Programu Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo – Naczyniowego i Chorób Nowotworowych „ Zdrowie dla Pomorzan 2005 – 2013 ” w zakresie „PREWENCJI”

### **w trybie konkursu ofert**

na podstawie przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, ze zm.)

Gdańsk, 20.01.2009r.

Zamawiający

## Zarząd Województwa Pomorskiego

w imieniu którego postępowanie prowadzi

### Departament Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego

działając w oparciu o Ustawę z 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, ze zm.)

### z a p r a s z a

do złożenia ofert w ramach konkursu w trybie niezależnych dziewięciu zadań na realizację Pomorskiego Programu Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo – Naczyniowego i Chorób Nowotworowych „Zdrowie dla Pomorzan 2005 – 2013” w zakresie  
**PREWENCJI**

### Przedmiot konkursów

1. Bieżące prowadzenie rejestru realizowanych w woj. pomorskim programów promocji zdrowia i prewencji , coroczne podsumowanie ich efektów, monitorowanie ich budżetu oraz analiza celowości prowadzonych działań w odniesieniu do sytuacji epidemiologicznej w zakresie chorób układu sercowo – naczyniowego, chorób nowotworowych i cukrzycy oraz wynikających z niej potrzeb ( cel nr 1 Opracowania IVa)
2. Przygotowanie standardów dla działań prewencyjnych w zakresie chorób układu sercowo – naczyniowego, chorób nowotworowych i cukrzycy jako procedur i technologii medycznych ( badania przesiewowe, edukacja) w odniesieniu do stosownych narzędzi, środków, wykonawców i ośrodków realizujących ( cel nr 3 Opracowania IVa).
3. Opracowanie modelu programu badań przesiewowych umożliwiających identyfikację pacjentów z wysokim ryzykiem chorób układu sercowo – naczyniowego, chorób nowotworowych i cukrzycy oraz objęcie tych pacjentów czynnym poradnictwem przez lekarzy i pielęgniarki opieki zdrowotnej oraz ośrodki medycyny pracy( cel nr 4 Opracowania IVa)

4. Edukacja społeczeństwa z wykorzystaniem między innymi środków masowego przekazu o metodach prewencji i zachowaniach prozdrowotnych (zwiększenie aktywności fizycznej, zdrowa dieta, walka z hipercholesterolemią, nadciśnieniem tętniczym, otyłością, cukrzycą i uzależnieniem od tytoniu) oraz o możliwościach wczesnego wykrywania chorób układu sercowo – naczyniowego, nowotworowych i cukrzycy ( cel nr 5 Opracowania IVa).

5. Edukacja dzieci i młodzieży w szkołach i przedszkolach w zakresie zachowań prozdrowotnych oraz edukacja ich rodziców ( cel nr 6 Opracowania IVa)

6. Rozszerzenie oraz unowocześnienie programu nauczania przeddyplomowego w kształceniu lekarzy, pielęgniarek i aptekarzy w zakresie promocji zdrowia oraz prewencji chorób układu sercowo- naczyniowego, chorób nowotworowych i cukrzycy, szczególnie w zakresie następstw palenia papierosów ( cel nr 7 Opracowania IVa).

7. Edukacja podyplomowa pielęgniarek i lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie nowoczesnych i aktualnych standardów promocji zdrowia oraz prewencji chorób układu sercowo- naczyniowego, chorób nowotworowych i cukrzycy ( cel nr 8 Opracowania IVa).

8. Przygotowanie i realizacja wojewódzkich zintegrowanych programów poprawy wykrywalności i skuteczności leczenia czynników ryzyka w zakresie chorób układu sercowo- naczyniowego, chorób nowotworowych i cukrzycy, szczególnie w środowiskach małomiasteczkowych i wiejskich (cel nr 9 Opracowania IVa).

9. Bieżąca analiza realizowanych programów profilaktycznych na poziomie ogólnopolskim, szczególnie w zakresie narodowych programów zwalczania chorób układu sercowo- naczyniowego, chorób nowotworowych i cukrzycy w celu wykorzystania ich osiągnięć na potrzeby mieszkańców województwa pomorskiego( cel nr 10 Opracowania IVa) .

**Szczegółowy wykaz działań przewidzianych do realizacji w ramach poszczególnych celów określony jest w „ zaproszeniu do składania ofert – załącznik nr 1– opis zadania ”**

## **Informacje ogólne**

1. Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi dokumentami niniejszego zaproszenia do składania ofert..

2. Wszystkie formularze zawarte w zaproszeniu, a w szczególności formularz oferty i załączniki zostaną wypełnione przez Oferenta ściśle według podanych wskazówek. W przypadku, gdy jakkolwiek część nie dotyczy Oferenta – należy wpisać “nie dotyczy”.
3. Złożenie oferty niezgodnej z niniejszym zaproszeniem spowoduje odrzucenie oferty.
4. Oferent poniesie wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Oferty zostaną rozpatrzone w ciągu 14 dni od terminu ich złożenia.
6. Zamawiający wykluczy z postępowania Oferenta, jeśli stwierdzi, że dostarczone przez niego informacje istotne dla prowadzonego postępowania są nieprawdziwe.
7. Konkurs zostanie przeprowadzony przez komisję konkursową powołaną przez zlecającego zadanie zwanego inaczej Zamawiającym.
8. Uprawnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami są : Elżbieta Czerniawska-Badtke tel: 058 32 68 279 Departament Zdrowia – Referat Lecznictwa  
w dniach: od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8:00 do 15:00.

### **I. Opis sposobu przygotowania ofert**

Oferta zostanie sporządzona na formularzu oferty zgodnym z **Załącznikiem nr 2** do Zaproszenia.

Do oferty należy dołączyć **wszystkie** dokumenty, oświadczenia i informacje wymagane postanowieniami niniejszego Zaproszenia.

Załączone dokumenty powinny być przedstawione w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez oferenta.

Okres ważności zaświadczeń i informacji, których żąda Zamawiający musi obejmować termin otwarcia ofert lub też muszą być wystawione nie wcześniej niż 90 dni przed terminem otwarcia ofert , jeżeli zamawiający nie określił innego terminu.

Wymagane oświadczenia i informacje powinny być przedstawione na formularzach zgodnych ze wzorami określonymi przez Załączniki.

Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, powinna być napisana na maszynie do pisania, komputerze, ręcznie długopisem lub nieścieralnym atramentem.

Formularz oferty zostanie opieczetowany pieczęcią firmową i podpisany przez upoważnionego (-nych) przedstawiciela Oferenta.

Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile nie wynika to z ustawy lub innych dokumentów załączonych do oferty.

Wszelkie miejsca, w których Oferent naniósł zmiany powinny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez czytelne przekreślenie błędnego zapisu i wstawienie obok poprawnego

## II. Wymagania od oferentów - warunki podmiotowe.

1. Podmiotami uprawnionymi do złożenia oferty są podmioty uprawnione na podstawie odrębnych przepisów do udzielania świadczeń zdrowotnych wymienionych w informacjach o przedmiocie konkursu , a w szczególności:

- Zakład opieki zdrowotnej wykonujący zadania określone w jego statucie,
- Osoby wykonujące zawód medyczny w ramach indywidualnej, grupowej lub specjalistycznej praktyki,
- Osoby, które uzyskały fachowe kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych i udzielają ich w ramach prowadzonej działalności gospodarczej .

## III. Dokumenty wymagane w ofercie

1. W celu potwierdzenia ważności oferty i spełniania wymaganych warunków, Oferent załączy do oferty następujące oświadczenia i dokumenty (oryginały lub kserokopie poświadczane za zgodność z oryginałem przez oferenta):

- oświadczenie Oferenta, że posiada niezbędny potencjał finansowy, ekonomiczny, kadrowy, techniczny oraz wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia oraz, że nie podlega wykluczeniu z postępowania, złożone na formularzu zgodnym z **Załącznikiem nr 2** do zaproszenia,
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub ewidencji potwierdzający spełnienie określonych wymogów do realizacji przedmiotu konkursu, w zakresie objętym zamówieniem oraz określający osoby upoważnione do dokonywania czynności prawnych,
- statut podmiotu w przypadku zakładu opieki zdrowotnej,
- zaświadczenie z ZUS o nie zaleganiu z płatnością składek na ubezpieczenie społeczne ( wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc licząc od daty składania ofert)
- wykaz osób i podmiotów, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia wraz z danymi na temat ich kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia (należy dołączyć kserokopie dyplomów i zaświadczeń), zgodnie z **Załącznikiem nr 3**, wraz z pisemnym oświadczeniem kierowników podmiotów przewidzianych do ewentualnego podwykonawstwa.
- informacje oferenta o dotychczasowym doświadczeniu w realizacji działań prewencyjnych i edukacyjnych
- opis proponowanego sposobu realizacji programu wraz z proponowanym harmonogramem działań zgodnie z **Załącznikiem nr 4**.
- plan finansowo rzeczowy sporządzony zgodnie z **Załącznikiem nr 5**

#### IV. Opis sposobu obliczania ceny

Oferent określi **jedną cenę** brutto za całościową procedurę programu.

Cenę oferty należy podać dodatkowo na **załączniku nr 5** - formularz cenowy wraz z kalkulacją elementów należności.

Cena oferty musi być podana w złotych polskich (PLN).

Zamawiający przy rozpatrywaniu ofert będzie brał pod uwagę cenę brutto dla całego zamówienia.

Podana cena powinna uwzględniać wszystkie elementy związane z prawidłową i terminową realizacją zamówienia.

#### V. Termin i sposób złożenia oferty

Ofertę należy **złożyć do 28.02.2009r.** w kancelarii ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego 80-810 Gdańsk ul. Okopowa 21/27, na formularzu oferty zgodnym z **Załącznikiem nr 2** do Zaproszenia (O terminie złożenia oferty decyduje data złożenia dokumentów w kancelarii ogólnej UMWP).

O terminie złożenia oferty **nie decyduje data stempla pocztowego.**

Oferty, które wpłyną lub zostaną złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

Oferta musi być umieszczona w trwale zamkniętej kopercie, zaadresowanej na Zamawiającego, opatrzonej napisami:

- **“ Konkurs ofert na realizację zadań publicznych Samorządu Województwa Pomorskiego w roku 2009 obejmujących wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej pt. Pomorski Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo- Naczyniowego i Chorób Nowotworowych „ Zdrowie dla Pomorzan 2005 - 2013” w zakresie Prewencji – zadanie pt:**  
.....” **oraz nazwą i adresem**

**Oferenta.**

Oferent może wprowadzić zmiany do złożonej uprzednio oferty tylko i wyłącznie w formie nowej kompletnej oferty, złożonej w zwykłym trybie składania ofert, w kopercie oznaczonej napisem **“Zmiana oferty nr.....na**

.....”

Oferent może wycofać złożoną uprzednio ofertę tylko i wyłącznie w formie pisma wycofującego ofertę, złożonego w zwykłym trybie składania ofert, w kopercie oznaczonej napisem **“Wycofanie oferty nr .....na**.....”

Oferent nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian w ofercie po upływie terminu składania ofert.

Oferty wycofane i zmienione (zastąpione inną ofertą) nie będą otwierane.

Odrzucone zostaną oferty, które :

- zostały złożone po terminie,
- nie podpisane,
- przedmiot oferty nie będzie odpowiadał przedmiotowi konkursu,
- cena została podana w walucie innej niż PLN,
- zostały złożone przez podmioty nieuprawnione
- których złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji,
- które są nieważne na podstawie odrębnych przepisów.

## **VI. Kryteria oceny ofert**

Przy ocenie ofert Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny:

1. Kwalifikacje osób biorących udział w opracowaniu i realizacji programu
2. Proponowany plan rzeczowo- finansowy związany z wykonaniem zadania
3. Nowatorski charakter programu
4. Przy wyborze oferentów preferowane będą projekty o szerokiej skali realizacji, w których dopuszczalne będzie finansowanie z różnych źródeł ( np. wkład własny, środki pochodzące od stowarzyszeń, czy organizacji pozarządowych ) bądź projekty partnerskie.

W toku dokonywania oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień treści złożonych przez nich ofert.

Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadomi o zakończeniu i wynikach konkursu wszystkich oferentów na piśmie.

## **VII. Postanowienia umowy**

Zamawiający zawrze umowę z wybranymi w wyniku postępowania konkursowego Oferentami w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

Zamawiający wymagać będzie od wybranych Oferentów podpisania umowy o treści uwzględniającej warunki wynikające z postanowień zawartych w niniejszym Zaproszeniu oraz zaproponowane w wybranej ofercie.

Wzór umowy został określony w **Załączniku nr 6**.

**Oferent nie może dokonywać żadnych dodatkowych zmian we wzorze umowy i w chwili złożenia oferty zobowiązuje się do podpisania umowy zgodnej z zapisami określonymi we wzorze.**

## **VIII. Udzielanie wyjaśnień i wprowadzanie zmian przez Zamawiającego.**

Oferent może zwrócić się na piśmie do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące niniejszego zaproszenia. Zamawiający udzieli niezwłocznie wyjaśnień, jeżeli wniosek wpłynie do niego nie później niż 3 dni przed terminem otwarcia ofert.

W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Zamawiający może zmodyfikować treść niniejszego zaproszenia. Dokonane w ten sposób uzupełnienie, Zamawiający przekaże niezwłocznie do wiadomości na stronie internetowej [www.woj-pomorskie.pl](http://www.woj-pomorskie.pl) „Zdrowie dla Pomorzan 2005 – 2013” jako wiążące dla wszystkich oferentów.

Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert, przed jego upływem:

- w celu umożliwienia Oferentom uwzględnienia w przygotowanych ofertach otrzymanych wyjaśnień lub zmian,
- na wniosek Oferenta, który nie jest w stanie złożyć oferty w wyznaczonym terminie z powodów od niego niezależnych.

O przedłużeniu terminu składania ofert Zamawiający powiadomi natychmiast na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego.

Zamawiający poprawi oczywiste pomyłki w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym oferenta.

Przyjmuje się następujące zasady korekty najczęstszych błędów:

- Błędy popełnione w mnożeniu - ważne będą ilości poszczególnych składników, a iloczyn zostanie dostosowany, o ile nie będzie miał miejsca oczywisty i rażący błąd w umieszczeniu miejsca dziesiętnego.
- Błędy popełnione w sumowaniu - ważne będą wartości podane dla poszczególnych pozycji, a suma zostanie dostosowana.
- Rozbieżność pomiędzy wartościami podanymi cyframi i słownie - ważna będzie wartość wyrażona słownie.

## IX. Skargi

Oferent ma prawo, najpóźniej w terminie 5 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu złożyć do komisji konkursowej pisemną, umotywowaną skargę.

Skargę należy złożyć w sekretariacie Departamentu Zdrowia.

O terminie złożenia skargi **nie decyduje data stempla pocztowego**

Komisja konkursowa rozpatruje skargę w ciągu 3 dni od daty jej złożenia i niezwłocznie informuje Oferenta o swojej decyzji w sprawie skargi.

Powyższe elementy należy także ująć jako części składowe przy kalkulowaniu ceny za całość zadania ( załącznik Nr 5)

## Załącznik Nr 2

.....  
/pieczętka Oferenta/

.....,dnia .....

/Miejscowość/

## ZGŁOSZENIE OFERTOWE

### OFERTA NA REALIZACJĘ

Pomorskiego Programu Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo – Naczyniowego i Chorób Nowotworowych „Zdrowie dla Pomorzan 2005 – 2013” w zakresie Prewencji – zadanie pt:

„ .....

W nawiązaniu do ogłoszenia o konkursie ofert na realizację zadań publicznych Samorządu Województwa Pomorskiego w roku 2009, po zapoznaniu się z ze szczegółowymi warunkami konkursu i informacjami o przedmiocie konkursu łącznie z projektem umowy, a także po uzyskaniu wszelkim niezbędnych informacji na temat przedmiotu konkursu niżej podpisani, reprezentujący:

1. Pełna nazwa i siedziba Oferenta, adres, telefon, fax, e-mail:

2. Nazwisko i imię dyrektora, kierownika:

3. Nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu:

4. Nr identyfikacyjny REGON, NIP:

5. Nazwisko , imię i stanowisko osoby/osób upoważnionej/nych do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta:

6. Nazwa banku i nr konta bankowego:

oświadczamy, że:

1. Uzyskaliśmy konieczne informacje dla przygotowania i złożenia oferty.
2. Zapoznaliśmy się z treścią Opracowania IVa : **Cele szczegółowe w zakresie prewencji** do Pomorskiego Programu Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo – Naczyniowego i Chorób Nowotworowych „Zdrowie dla Pomorzan 2005 – 2013” ( [www.woj-pomorskie.pl](http://www.woj-pomorskie.pl))
3. Jesteśmy firmą, która posiada odpowiednie przygotowanie i potencjał ekonomiczny, techniczny i kadrowy, który pozwoli nam, w momencie uzyskania zamówienia, na jego zrealizowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Nie zalegamy z płatnością składek na ubezpieczenie społeczne ( aktualne zaświadczenie ZUS w załączeniu)
6. Nie podlegamy wykluczeniu z konkursu na podstawie dodatkowych wymogów zamawiającego, tzn; z ubiegania się o udzielenie zamówienia wyklucza się;
  - a) oferentów, w odniesieniu do których wszczęto postępowanie upadłościowe lub których upadłość ogłoszono,
  - b) oferentów, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne, chyba że Minister Finansów, z ważnych względów społecznych lub gospodarczych , wyrazi zgodę na ich udział w postępowaniu,
  - c) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z działalnością z zakresu przedmioty konkursu albo inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
  - d) osoby prawne, których urzędujących członków władz prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z działalnością z zakresu przedmioty konkursu albo inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych
7. Wszystkie otrzymane od Zamawiającego dokumenty i informacje przyjmujemy bez zastrzeżeń i oferujemy gotowość zrealizowania przedmioty konkursu, zgodnie z wymogami określonymi w zaproszeniu za:

**łącną cenę brutto .....zł**

**słownie.....złoty**

Zobowiązujemy się do realizacji przedmioty konkursu w okresie od dnia podpisania umowy do 30 listopada.2009 r.

8. Przedmiot konkursu zamierzamy zrealizować sami / przy udziale podwykonawców wymienionych w Załączniku nr 3. *(niepotrzebne skreślić)*

9. W razie wybrania naszej oferty, zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w zaproszeniu z uwzględnieniem zapisów zawartych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

10. Na niniejszą ofertę składa się ..... kolejno ponumerowanych stron.

11. Upoważniamy niniejszym Zamawiającego bądź upoważnionych przez niego przedstawicieli do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia formalnych i technicznych aspektów naszej oferty.

Do tych celów upoważniamy każdą osobę publiczną, bank, instytucję lub przedsiębiorstwo wymienione w naszej ofercie do dostarczenia stosownej informacji uznanej przez Zamawiającego za konieczną i wymaganą w celu sprawdzenia dokumentów i oświadczeń zawartych w naszej ofercie.

.....  
*podpis i pieczęć upoważnionego (-nych) przedstawiciela (-li)*

**Wykaz załączników:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
- .....
- .....

**Załącznik Nr 3**

.....  
*/pieczęćka Oferenta/*

....., dnia .....  
*/Miejscowość/*

**Wykaz osób i podmiotów, które będą wykonywać zadanie lub będą uczestniczyć w wykonaniu zadania wraz z danymi na temat ich kwalifikacji niezbędnych do wykonania zadania, stażu pracy i doświadczenia zawodowego.**

*(dotyczy pracowników oraz ewentualnych podwykonawców)*

Do powyższego wykazu załączam kserokopie dyplomów i zaświadczeń.

....., dn. ....

.....  
(podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Oferenta)

#### **Załącznik Nr 4**

.....  
/pieczęćka Oferenta/

....., dnia .....  
/Miejscowość/

**Opis proponowanego sposobu realizacji zadania  
wraz z proponowanym harmonogramem działań**

....., dn. ....

.....  
(podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Oferenta)

## Załącznik Nr 5

### PLAN FINANSOWO – RZECZOWY

Należy przedstawić przewidywane koszty realizacji zadania z uwzględnieniem wszystkich działań, a w szczególności ujętych w opisie zadania ( w załączniku nr 1 )

ELEMENT ZADANIA ( działania)	ILOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA	CENA OGÓŁEM



