

Znak sprawy OS.8010.5 .2018

Ogłoszenie o konkursie ofert na wybór realizatora

**Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania nadwagi  
i otyłości wśród dzieci i młodzieży z terenu powiatu nowosolskiego na lata 2018-2019  
„Miej odwagę, nie nadwagę”**

Na podstawie art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz.1510 z późn. zm.) Starosta Nowosolski ogłasza konkurs ofert dla gabinetów dietetycznych lub podmiotów leczniczych w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z późn. zm.), na wybór realizatora programu zdrowotnego pn. **Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nadwagi i otyłości wśród dzieci i młodzieży z terenu powiatu nowosolskiego na lata 2018-2019 „Miej odwagę, nie nadwagę”**

Niniejsze postępowanie nie stanowi przedmiotu zamówienia publicznego regulowanego ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.) – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro (art.4 pkt 8 ustawy pzp).

### **I. Informacje ogólne**

Zamawiający/Organizator konkursu:

Powiat Nowosolski, ul. Moniuszki 3, 67-100 Nowa Sól  
telefon: 68 458 68 00 ; fax 68 458 68 31;  
str. internetowa: [www.powiat-nowosolski.pl](http://www.powiat-nowosolski.pl)

Adres do korespondencji:

Powiat Nowosolski, ul. Moniuszki 3, 67-100 Nowa Sól  
Godziny urzędowania: - poniedziałek: godz. 7:00 do godz.16:00,  
- wtorek do czwartku : godz. 7:00 do godz.15:00,  
- piątek: godz.7:00 do godz.14:00.

### **II. Nazwa i opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem konkursu ofert jest wybór realizatora Programu polityki zdrowotnej pn. **Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nadwagi i otyłości wśród dzieci i młodzieży z terenu powiatu nowosolskiego na lata 2018-2019 „Miej odwagę, nie nadwagę”** obejmujący niżej wymienione działania:

- 1) przeprowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych na terenie powiatu nowosolskiego:
- 2) przeprowadzenie programu przesiewowego dla ok. 736 dzieci z rocznika 2007 z terenu powiatu nowosolskiego, których rodzice /opiekunowie prawni wyrazili zgodę na udział w programie:
  - pomiary antropometryczne – wskaźnik masy ciała BMI w oparciu o siatki centylowe,
  - przeprowadzenie badań ankietowych dotyczących stylu życia, zachowań zdrowotnych oraz czynników ryzyka u dzieci – badanie ankietowe
- 3) przeprowadzenie programu interwencyjnego dla ok. 136 dzieci ze stwierdzoną nadwagą i otyłością,
  - udzielenie ok. 544 porad dietetycznych,
  - przeprowadzenie dwóch godzinowych wykładów/szkożeń dla całej populacji dzieci objętych programem, z zakresu profilaktyki nadwagi i otyłości, edukacji żywieniowej i aktywności fizycznej,

- przeprowadzenie dwóch godzinowych wykładów/szkoleń dla rodziców/opiekunów prawnych z zakresu profilaktyki nadwagi i otyłości, edukacji żywieniowej i aktywności fizycznej, w szkołach z terenu powiatu,

4) składanie kwartalnych i rocznych sprawozdań z przeprowadzonych działań, zgodnie z załącznikiem 3 do Programu,

5) dwukrotne przeprowadzenie pomiarów populacji objętej programem interwencyjnym: pół roku po zakończeniu programu i rok po zakończeniu programu;

Termin realizacji umowy: od podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2019 r.

Wysokość środków planowanych na realizację programu w latach 2018-2019: 32.672 zł (brutto), z czego w roku 2018 – 10.272,00 zł (brutto), w 2019 roku – 22.400,00 zł (brutto).

Obszar objęty programem: teren powiatu nowosolskiego.

### **III. Wymagania stawiane oferentom, niezbędne do realizacji programu polityki zdrowotnej:**

1) Oferty mogą być składane przez gabinety dietetyczne lub podmioty wykonujące działalność leczniczą, o których mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z późn. zm.),

2) Podmiot przystępujący do konkursu powinien spełnić następujące wymagania:

a) Zapewnić fachowy personel medyczny dla potrzeb wykonania programu, posiadający niezbędne kwalifikacje do wykonywania pomiarów, udzielania porad i prowadzenia edukacji.

b) Dysponować odpowiednim sprzętem i pomieszczeniami spełniającymi normy określone w obowiązujących przepisach prawa, gwarantujących wykonanie zadania.

O zamówienie w ramach konkursu ofert nie mogą ubiegać się Wykonawcy:

a) Którzy nie posiadają uprawnień do wykonywania określonej działalności, nie posiadają niezbędnej wiedzy i doświadczenia;

b) Którzy znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej uniemożliwiającej prawidłowe wykonanie zamówienia;

c) Wobec których wszczęto postępowanie upadłościowe lub ogłoszono jego upadłość;

d) Którzy zalegają z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne;

e) Wykonawcy będący osobą fizyczną prawomocnie skazaną za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub za inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych;

f) Wykonawcy będący osobą prawną, której urzędujących członków władz skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego albo inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

### **IV. Ocena ofert nastąpi na podstawie złożonych oświadczeń i dokumentów:**

Podmioty zainteresowane wzięciem udziału w konkursie ofert zobowiązani są złożyć ofertę pisemnie.

Na ofertę składają się:

1. Formularz ofertowy będący **Załącznikiem nr 1** do niniejszego ogłoszenia wraz z dołączonymi poświadczonymi przez oferenta za zgodność z oryginałem kopiami dokumentów:

1) wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,

2) wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej określający aktualny stan prawny i faktyczny,

3) decyzję w sprawie nadania numeru NIP

4) zaświadczenie o nadaniu numeru REGON,

5) polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych ważna w okresie wykonywania umowy, bądź zobowiązanie



oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub jej przedłużenia, w przypadku, gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie wykonywania umowy,

6) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych konkursem,

7) aktualny statut - nie dotyczy przedsiębiorców, zgodnie z art. 23 i 24 w związku z art. 42 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

2. Oświadczenia o;

1) zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu,

2) liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób udzielających świadczeń określonych w ramach zadania objętego konkursem,

3) spełnieniu wszystkich wymagań zawartych w szczegółowych warunkach konkursu,

4) zgodności danych zawartych w formularzu ofertowym ze stanem faktycznym i prawnym,

5) zapoznaniu się z treścią umowy stanowiącej **Załącznik nr 2** do ogłoszenia o konkursie

6) zapoznaniu się z treścią programu zdrowotnego stanowiącym **Załącznik nr 3** do ogłoszenia o konkursie,

3. Opis sposobu realizacji zadania zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu wraz z harmonogramem poszczególnych etapów realizacji programu z uwzględnieniem przedziałów czasowych (w tym liczby godzin działań edukacyjnych dla dzieci, rodziców/opiekunów).

#### **V. Sposób przygotowania oferty**

1) Oferta powinna być sporządzona w jednym egzemplarzu, w formie pisemnej w języku polskim pod rygorem nieważności.

2) Oferta, załączniki oraz wszelkie kserokopie powinny być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

3) Wykonawca powinien umieścić ofertę w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie / opakowaniu.

4) Kopertę / opakowanie należy adresować na Zamawiającego tj. 67-100 Nowa Sól, ul. Moniuszki 3, z zaznaczeniem: „**Oferta – wybór realizatora programu zdrowotnego**”

#### **VI. Wymagana forma składanych dokumentów:**

1) Dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem;

2) Wszelkie czynności Wykonawcy związane ze złożeniem wymaganych dokumentów (w tym m.in.: składanie oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, poświadczenia kserokopii dokumentów za zgodność z oryginałem) muszą być dokonywane przez upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy;

3) W przypadku dokonywania czynności związanych ze złożeniem wymaganych dokumentów przez osobę(y) nie wymienioną(e) w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo w formie oryginału lub kopii poświadczonych notarialnie za zgodność z oryginałem;

4) Poświadczenie za zgodność z oryginałem powinno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu;

5) Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z uwierzytelnionym tłumaczeniem na język polski.

### **VII. Miejsce i termin składania ofert pisemnych:**

1) Miejsce składania ofert:

**Powiat Nowosolski, ul. Moniuszki 3, 67-100 Nowa Sól,  
sekretariat – I piętro – pok. 122**

2) Termin składania ofert: **do dnia 19.10.2018 r. do godz. 10:00**

Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.

### **VIII. Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty**

O wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będzie cena 100% .

### **IX. Sposób powiadomienia wykonawców o wyborze oferty**

Zamawiający zamieści wybór oferty na stronie **BIP** Powiatu Nowosolskiego, na tablicy ogłoszeń Starostwa Powiatowego w Nowej Soli oraz powiadomi pocztą tradycyjną.

### **X. Umowa**

Z wybranym przez Zamawiającego Wykonawcą zostanie zawarta umowa.

Wartość należności za świadczone usługi zdrowotne obliczana będzie w okresach miesięcznych, jako iloczyn ceny jednostkowej brutto (łącznie z podatkiem VAT) zaoferowanej w formularzu ofertowym, która jest stała i nie podlega waloryzacji w czasie obowiązywania umowy oraz rzeczywistej ilości przebadanych osób.

Rozliczenie za wykonane świadczenia dokonywane będzie w okresie miesięcznym na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę w terminie do 7 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

Termin płatności faktury - 14 dni.

### **XI. Inne informacje związane z ogłoszeniem o konkursie ofert:**

1) Postępowanie jest ważne, jeżeli wpłynię co najmniej jedna oferta.

2) Zamawiający może zmienić warunki niniejszego postępowania w całości lub w części. O zmianach poinformuje wszystkich Wykonawców, do których zostało przesłane Ogłoszenie o konkursie. Stosowna informacja o zmianach zostanie zamieszczona również na stronie internetowej Zamawiającego.

3) Zamawiający zastrzega sobie uprawnienie do unieważnienia postępowania w każdej chwili bez podawania przyczyn lub do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru najkorzystniejszej oferty.

4) W przypadkach, o których mowa w pkt. 2 i pkt. 3 Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego, w przypadku skorzystania przez niego z któregokolwiek z uprawnień wskazanych w pkt. 2 i pkt.3. W tym zakresie Wykonawcy zrzekają się wszelkich przysługujących im roszczeń.

5) Wykonawca będzie związany złożoną Ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania Ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania Ofert.

6) W przypadku ofert niekompletnych Komisja może wezwać do uzupełnienia w terminie nieprzekraczającym 3 dni kalendarzowych.

7) Ogłoszenie o konkursie dostępne jest w siedzibie Zamawiającego, Wydział Oświaty, Kultury i Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Nowej Soli, ul. Moniuszki 3B, pok. 203, II piętro, w miejscu publicznie dostępnym tj. tablica ogłoszeń na korytarzu (parter Ratusza) w siedzibie Starostwa Powiatowego w Nowej Soli przy ul. Moniuszki 3 oraz na stronie internetowej: [www.powiat-nowosolski.pl](http://www.powiat-nowosolski.pl) zakładka BIP.

8) Osoba wyznaczona do kontaktu:

a) Jolanta Bura tel. 068 458 67 42, e-mail: [j.bura@powiat-nowosolski.pl](mailto:j.bura@powiat-nowosolski.pl)

#### **XII Załączniki:**

1) Formularz ofertowy – **załącznik nr 1**;

2) Projekt umowy na realizację programu zdrowotnego – **załącznik nr 2**;

3) Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nadwagi i otyłości wśród dzieci i młodzieży z terenu powiatu nowosolskiego na lata 2018-2019 „Miej odwagę, nie nadwagę” – **załącznik nr 3**.

**Niniejsze rozeznanie nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu cywilnego, nie jest również ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych.**

STAROSTA

*Waldemar Wrześniak*

.....  
Podpis Kierownika Zamawiającego