

do Zarządzenia NrIV/20/2015 Wójta Gminy Bodzechów
z dnia 16 lutego 2015 r roku w sprawie ogłoszenia konkursu
ofert na wyłonienie realizatora gminnego programu zdrowotnego w 2015 rok
w zakresie profilaktyki i korekcji wad postawy dla dzieci ze szkół podstawowych
z terenu Gminy Bodzechów

ZASADY KONKURSU NA REALIZATORA GMINNEGO PROGRAMU ZDROWOTNEGO w 2015 roku

Ustala się następujące zasady konkursu na realizatora gminnego programu zdrowotnego w 2015 roku w zakresie profilaktyki i korekcji wad postawy dla dzieci ze Gminy Bodzechów

- 1. Oferta przystąpienia do konkursu powinna być sporządzona według wzoru stanowiącego załącznik 1 do niniejszych „Zasad” Wzór oferty jest dostępny w siedzibie Urzędu Gminy Bodzechów – Ostrowiec Św., ul. Mikołaja. Reja 10, pok. 10 lub pok. 12 – Sekretariat lub na stronie internetowej Urzędu Gminy Bodzechów**
- 2. Do oferty, sporządzonej według wzoru, o którym mowa powyżej należy załączyć:**
 - 1)
 - *w przypadku zakładów opieki zdrowotnej:* aktualnego wypisu z rejestru wojewody lub Ministra Zdrowia, aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego z części dotyczącej rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej ważnego do 3 miesięcy od daty wystawienia, lub kserokopie tych dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem, kserokopię statutu potwierdzoną za zgodność z oryginałem, opatrzoną aktualną datą, pieczęcią oraz podpisem osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej lub podmiotu,
 - *w przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą:* oryginał wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub kserokopię wpisu, ważnego do 3 miesięcy od daty wystawienia, potwierdzoną za zgodność z oryginałem, opatrzoną aktualną datą, pieczęcią oraz podpisem osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu,
 - *-w przypadku osoby fizycznej, będącej specjalistą z zakresu tematu objętego programem:* kserokopie dyplomów, certyfikaty szkoleń, rekomendacje.
 - 2) oświadczenie, że świadczenia wykonywane w ramach programu zdrowotnego będą finansowane jedynie przez Gminę Bodzechów i nie będą przedstawiane w rozliczeniach z innymi podmiotami oraz, że załączone do oferty dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia oferty (wzór oświadczenia stanowi załącznik 2 do niniejszych „Zasad,
 - 3) dokument potwierdzający ubezpieczenie realizatora programu zdrowotnego od odpowiedzialności cywilnej w ramach prowadzonej działalności (lub kopia potwierdzona z zgodność z oryginałem)

3. Wymagania stawiane oferentom

- 1) dysponowanie lokalami na terenie Gminy Bodzechów w miejscowościach: Bodzechów i Szewna, spełniających wymogi do realizacji programu zdrowotnego, którego usytuowanie sprzyja objęciu programem jak największej populacji pacjentów – dzieci i młodzieży z uwagi na łatwy dojazd,
- 2) dysponowanie odpowiednim sprzętem medycznym i rehabilitacyjnym niezbędnym przy realizacji programu zdrowotnego,
- 3) dysponowanie kadrami zapewniającą realizację programu

4. niezbędne dokumenty:

- 1) dokument (bądź jego kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) potwierdzający dysponowanie lokalami na terenie Gminy Bodzechów w miejscowościach: Bodzechów i Szewna, spełniających wymogi do realizacji programu zdrowotnego, którego usytuowanie sprzyja objęciu programem jak największej populacji pacjentów - dzieci i młodzieży z uwagi na łatwy dojazd,
- 2) dokument (bądź jego kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) potwierdzający dysponowanie odpowiednim sprzętem medycznym i rehabilitacyjnym niezbędnym przy realizacji programu zdrowotnego,
- 3) dokument (bądź jego kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) potwierdzający dysponowanie kadrami zapewniającą realizację programu zdrowotnego.

5. Składanie ofert:

1) Ofertę należy złożyć w zaklejonej kopercie z napisem „Gminny program zdrowotny w 2015 roku w zakresie profilaktyki i korekcji wad postawy dla dzieci ze szkół podstawowych z terenu Gminy Bodzechów” w Sekretariacie(pok. 12) Urzędu Gminy Bodzechów – Ostrowiec Św., ul. Mikołaja Reja 10 w nieprzekraczalnym terminie do dnia 3 marca 2015 roku do godz. 15⁰⁰ .

- 2) Wybór realizatora zostanie dokonany przez Wójta Gminy Bodzechów na podstawie przedstawionych przez Komisję Konkursową propozycji.
- 3) Zastrzega się prawo unieważnienia konkursu bądź niewyłonienia realizatora programu.
- 4) O rozstrzygnięciu konkursu oferenci zostaną niezwłocznie poinformowani .

O F E R T A N A R E A L I Z A C J Ę

gminnego programu zdrowotnego w w zakresie profilaktyki i korekcji wad postawy dla dzieci ze szkół podstawowych z terenu Gminy Bodzechów.

1. Dane podmiotu składającego ofertę (nazwa, siedziba, osoby upoważnione

do reprezentacji):

.....
.....
.....
.....

2. Imię i nazwisko oraz tel. osoby upoważnionej do kontaktu:

.....
.....

3. Rodzaj świadczeń zdrowotnych , które będą wykorzystywane w ramach programu zdrowotnego:

Lp	Określenie świadczenia zdrowotnego	Cena jednostkowa brutto	Prognozowana ilość świadczeń zdrowotnych w 2015 roku

4. Całkowity koszt realizacji Gminnego Programu Zdrowotnego w 2015 roku:

..... zł brutto (słownie:.....zł brutto).

5. Opis sposobu realizacji programu zdrowotnego (w tym w szczególności: miejsce realizacji programu, sposób rejestracji pacjentów, informacje w zakresie: posiadanego sprzętu medycznego - niezbędnego przy realizacji programu, warunków lokalowych, dotychczasowe doświadczenie zawodowe oraz inne informacje przydatne w konkursie):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
data i podpisy osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu

6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie danych osobowych w celach przeprowadzenia konkursu ofert na realizację gminnego programu zdrowotnego na 2010rok w zakresie profilaktyki i korekcji wad postawy dla dzieci z Gminy Bodzechów w wieku od 6 do 16 lat zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r.Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami

.....
data i podpisy osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu

O Ś W I A D C Z E N I E

Zgodnie z obowiązującymi zasadami konkursu , które są mi znane oświadczam, że świadczenia zdrowotne – rehabilitacyjne wykonywane w ramach gminnego programu zdrowotnego w 2015 roku w zakresie profilaktyki i korekcji wad postawy dla dzieci ze szkół podstawowych ze szkół podstawowych z terenu Gminy Bodzechów będą finansowane jedynie przez Gminę Bodzechów i nie będą przedstawiane w rozliczeniach z innymi podmiotami.

.....
data i podpisy osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu