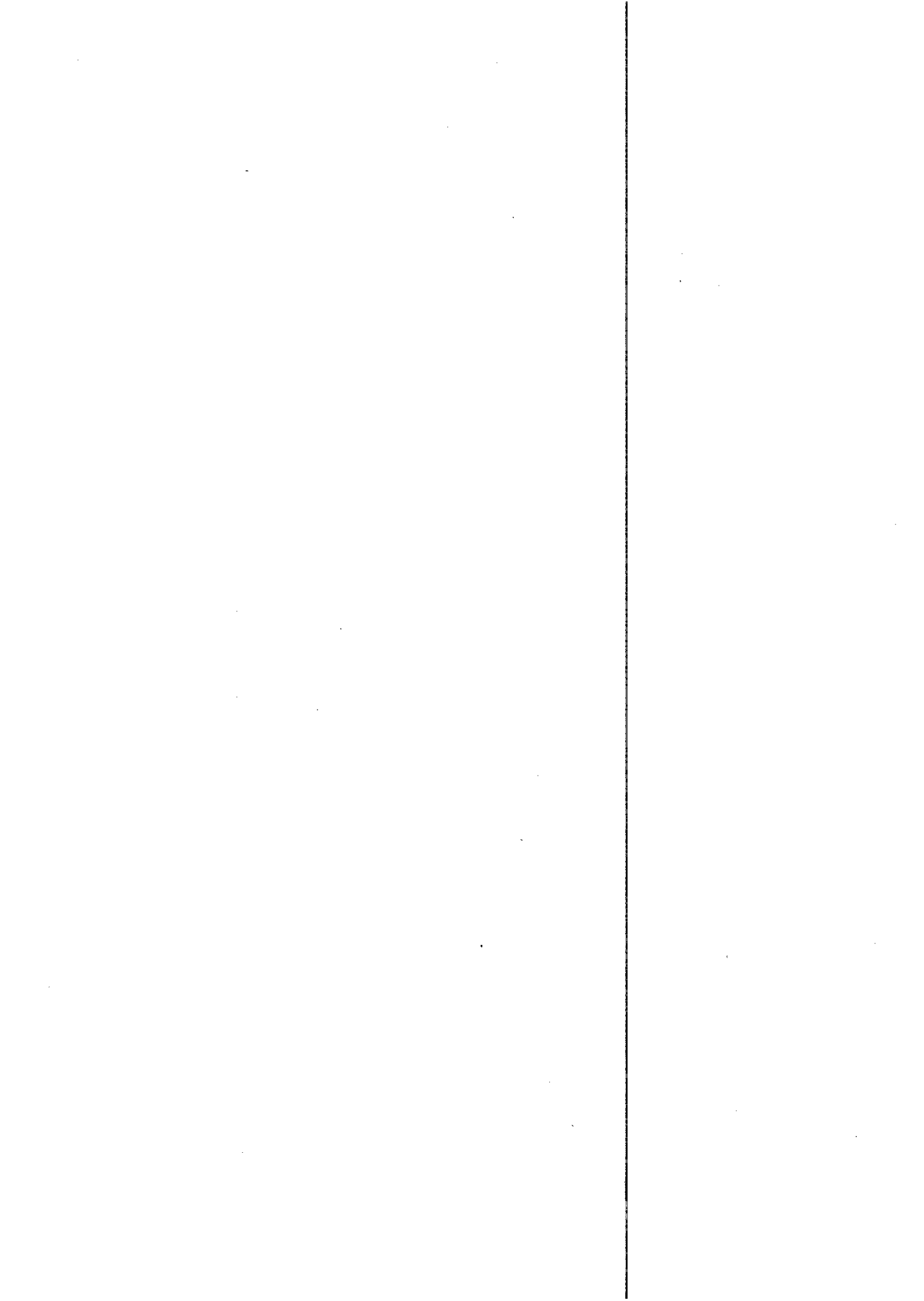


ZASADY KONKURSU NA REALIZATORA GMINNEGO PROGRAMU ZDROWOTNEGO na lata 2016 -2020

Ustala się następujące zasady konkursu na realizatora gminnego programu zdrowotnego na lata 2016-2020 w zakresie profilaktyki i korekcji wad postawy dla dzieci ze szkół podstawowych z terenu 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

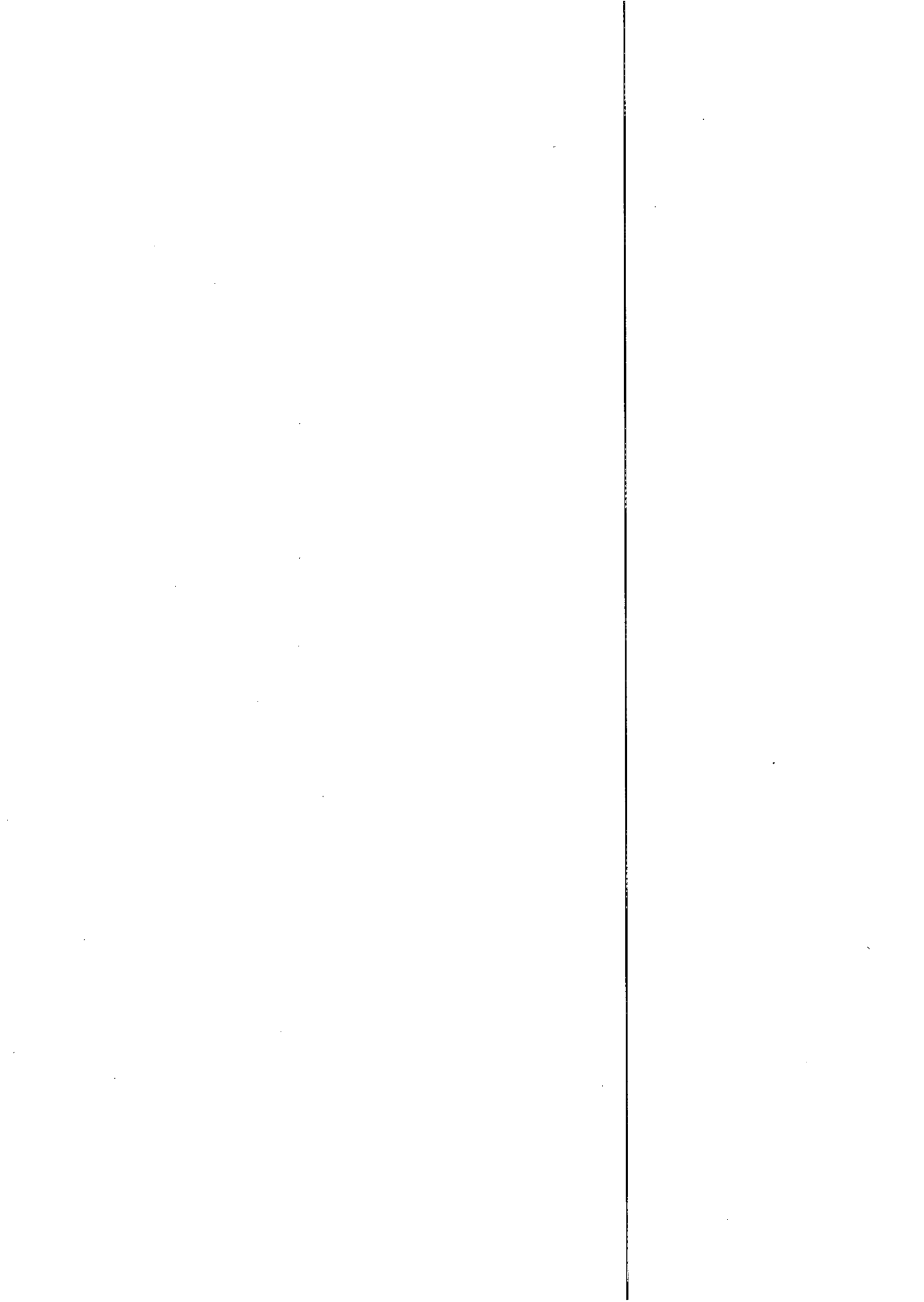
- 1) dysponowanie lokalami w szkołach na terenie Gminy Bodzechów w miejscowościach: Bodzechów i Szewna, spełniających wymogi do realizacji programu zdrowotnego, którego usytuowanie sprzyja objęciu programem jak największej populacji pacjentów – dzieci z uwagi na łatwy dojazd,
- 2) dysponowanie odpowiednim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

5. Składanie ofert:

- 1) Ofertę należy złożyć w zaklejonej kopercie z napisem „Gminny program zdrowotny na lata 2016-2020 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 2 grudnia 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 na lata 2016-2020 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:

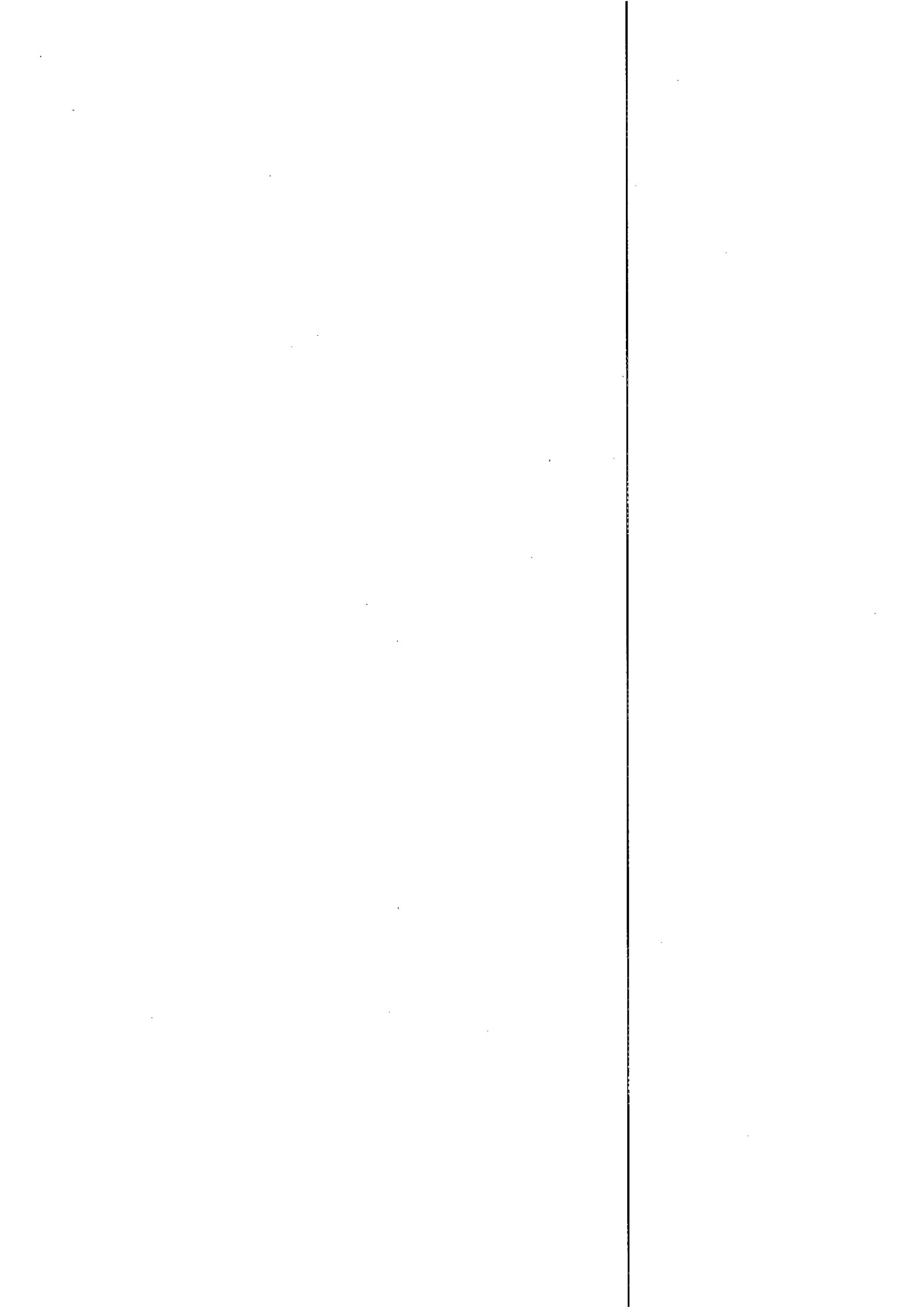
.....
.....

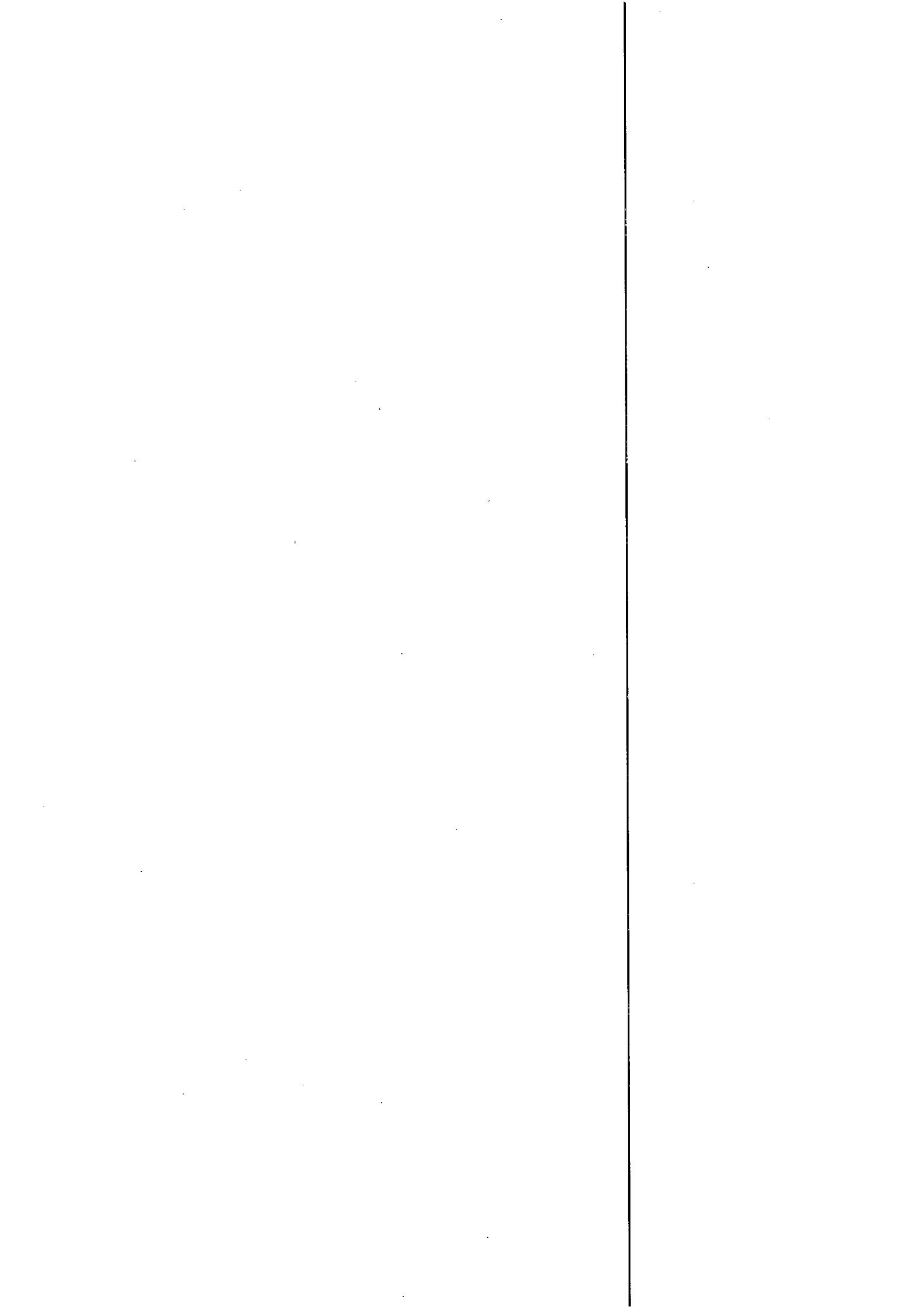
3. Rodzaj świadczeń zdrowotnych , które będą wykorzystywane w ramach programu zdrowotnego:

Lp	Określenie świadczenia zdrowotnego	Cena jednostkowa brutto	Prognozowana ilość świadczeń zdrowotnych

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

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



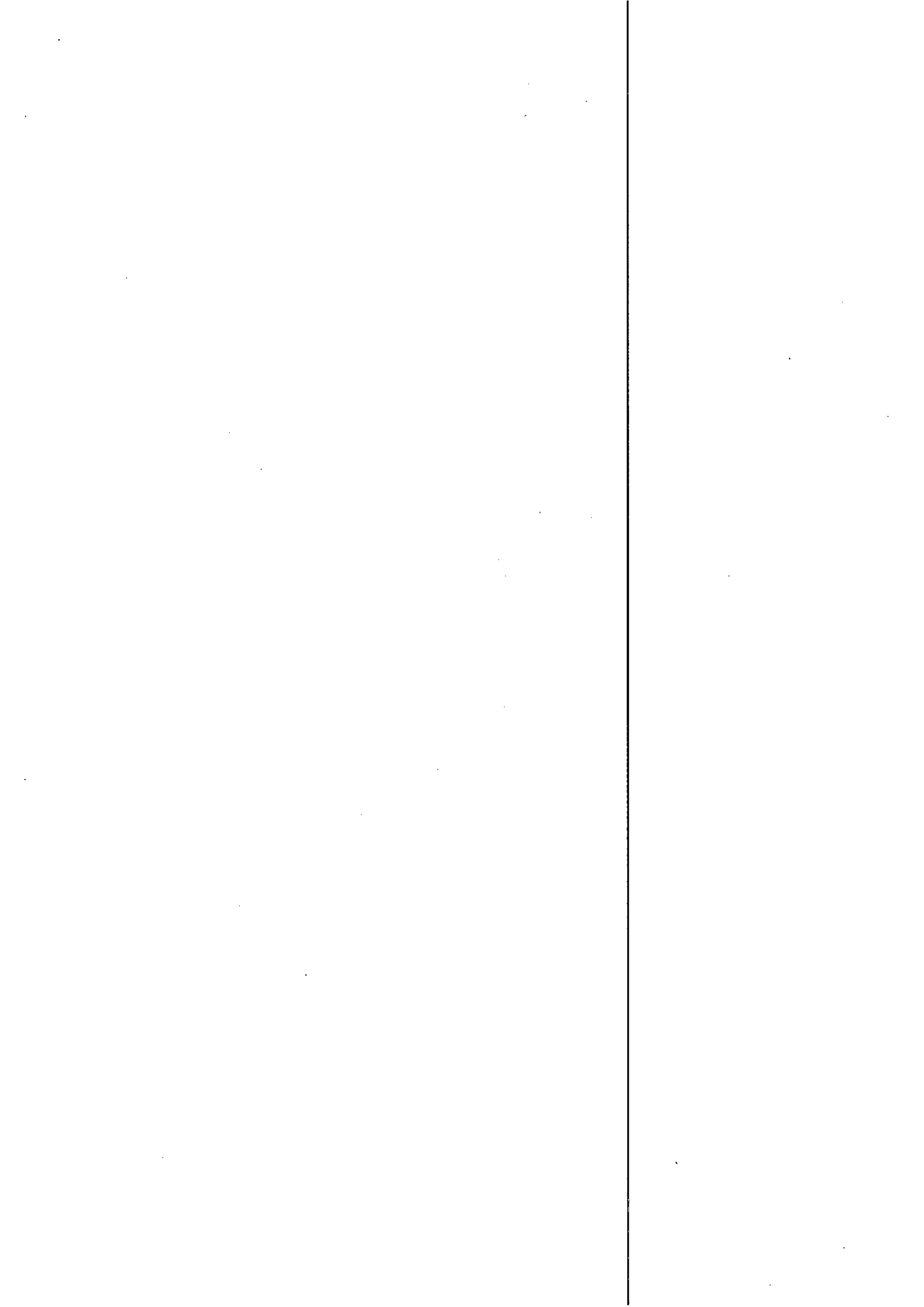


O Ś W I A D C Z E N I E

Zgodnie z obowiązującymi zasadami konkursu , które są mi znane oświadczam, że świadczenia zdrowotne – rehabilitacyjne wykonywane w ramach gminnego programu zdrowotnego na lata 2016-2020 w zakresie profilaktyki i korekcji wad postawy dla dzieci ze szkół podstawowych z terenu Gminy Bodzechów będą finansowane jedynie przez Gminę Bodzechów i nie będą przedstawiane w rozliczeniach z innymi podmiotami.

.....

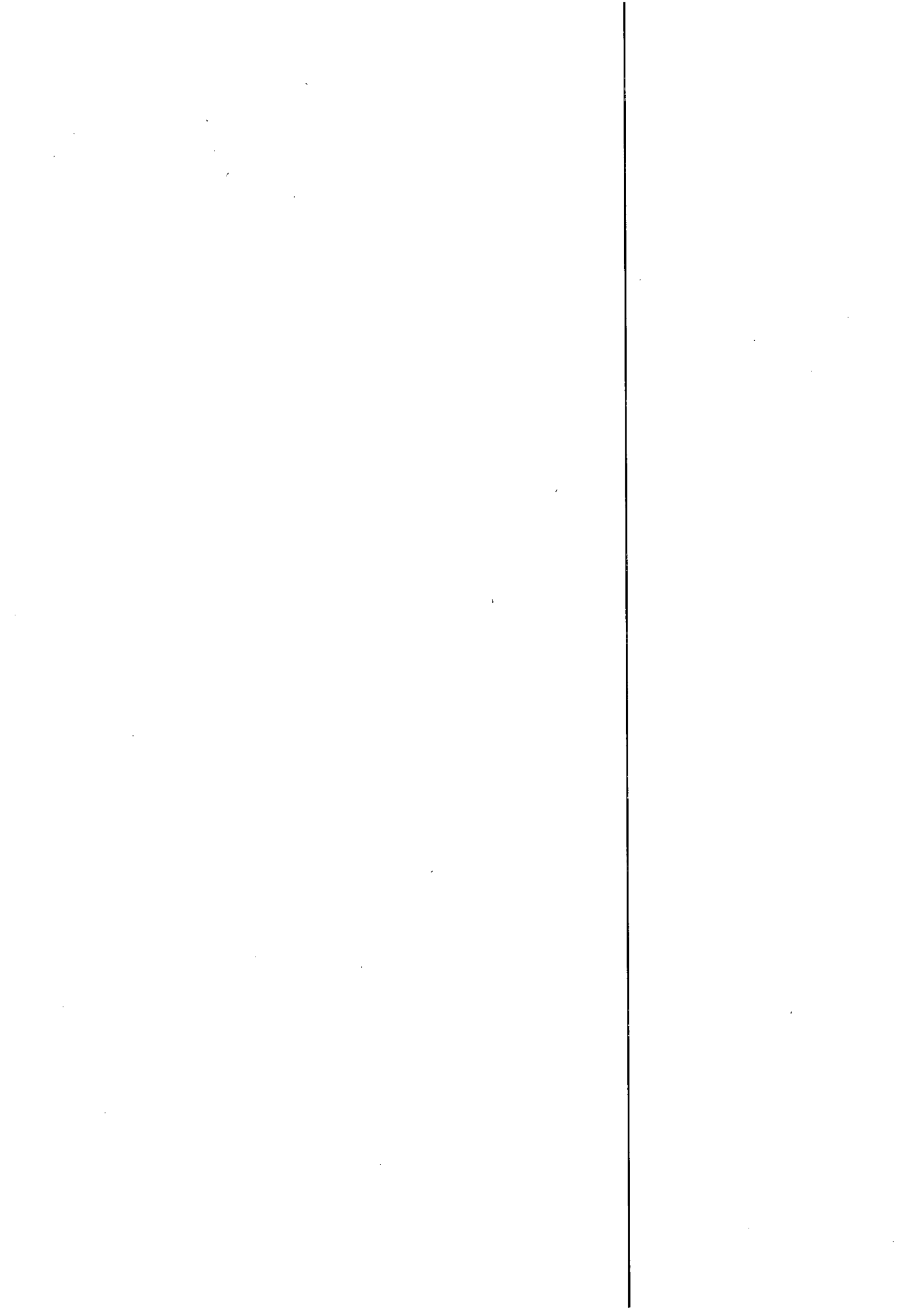
data i podpisy osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu



ZASADY KONKURSU NA REALIZATORA GMINNEGO PROGRAMU ZDROWOTNEGO na lata 2016 -2020

Ustala się następujące zasady konkursu na realizatora gminnego programu zdrowotnego na lata 2016-2020 w zakresie profilaktyki i korekcji wad postawy dla dzieci ze szkół podstawowych z terenu 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

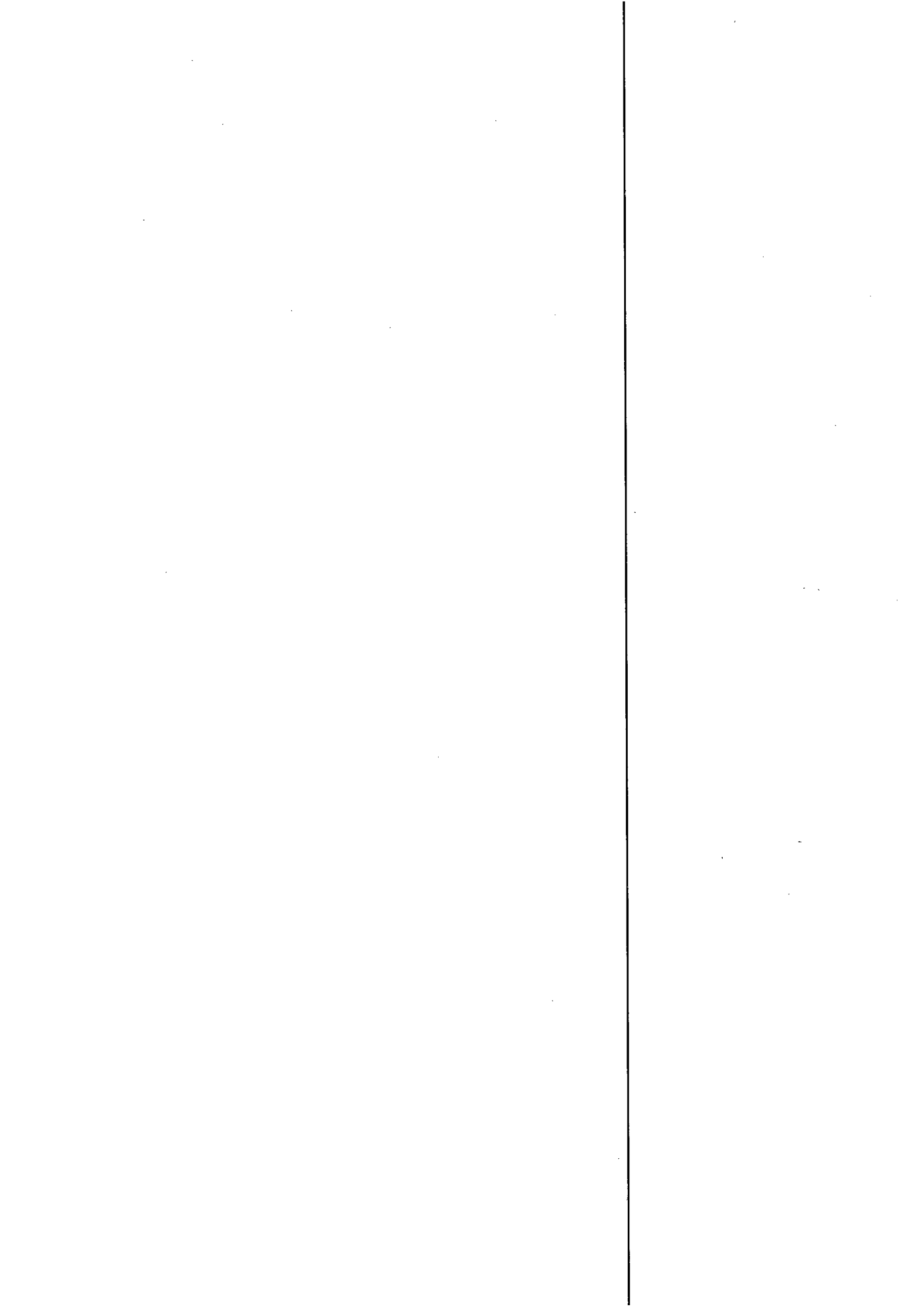
- 1) dysponowanie lokalami w szkołach na terenie Gminy Bodzechów w miejscowościach: Bodzechów i Szewna, spełniających wymogi do realizacji programu zdrowotnego, którego usytuowanie sprzyja objęciu programem jak największej populacji pacjentów – dzieci z uwagi na łatwy dojazd,
- 2) dysponowanie odpowiednim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

5. Składanie ofert:

- 1) Ofertę należy złożyć w zaklejonej kopercie z napisem „Gminny program zdrowotny na lata 2016-2020 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 2 grudnia 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 NA REALIZACJĘ

gminnego programu zdrowotnego na lata 2016-2020 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:

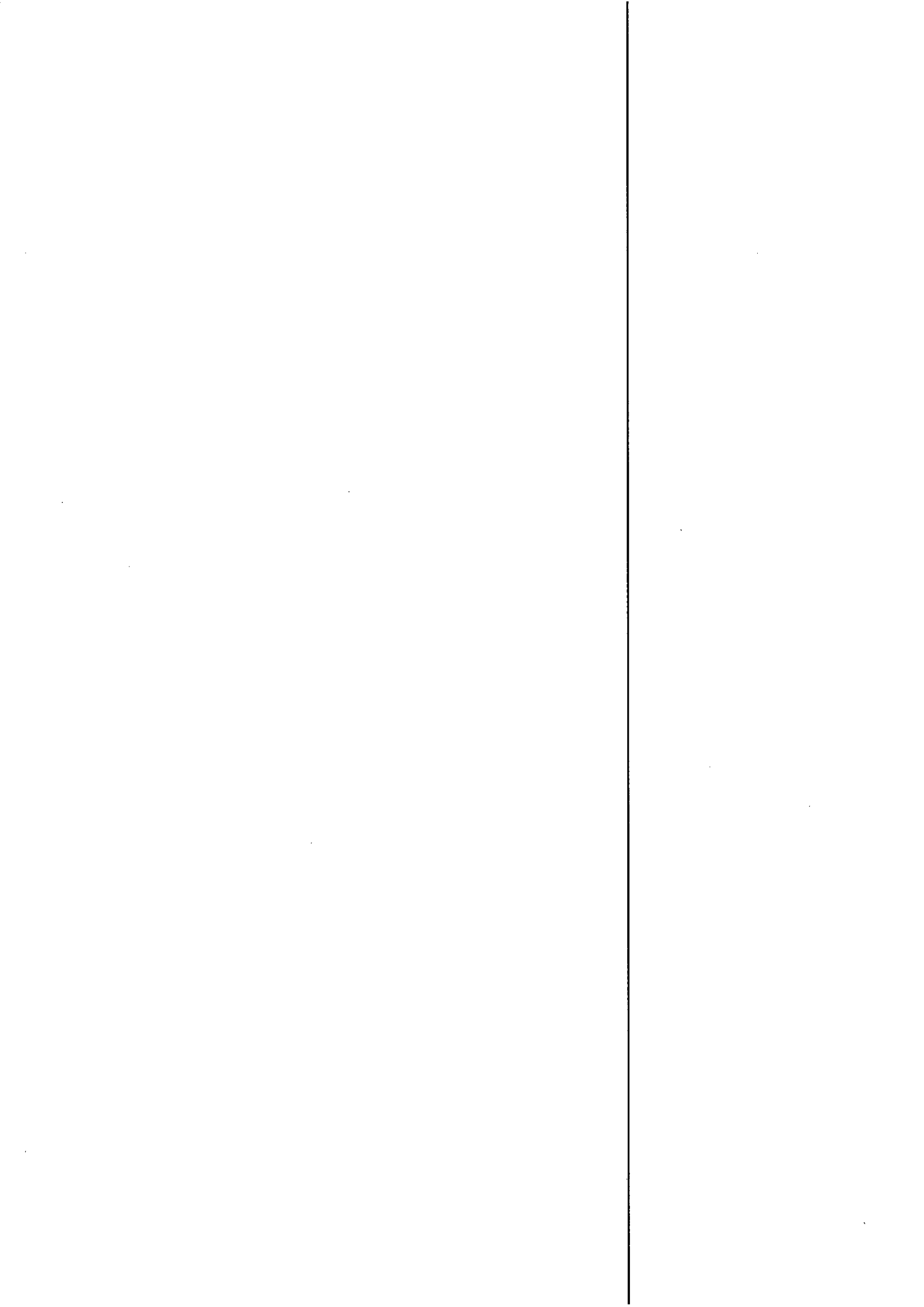
.....
.....

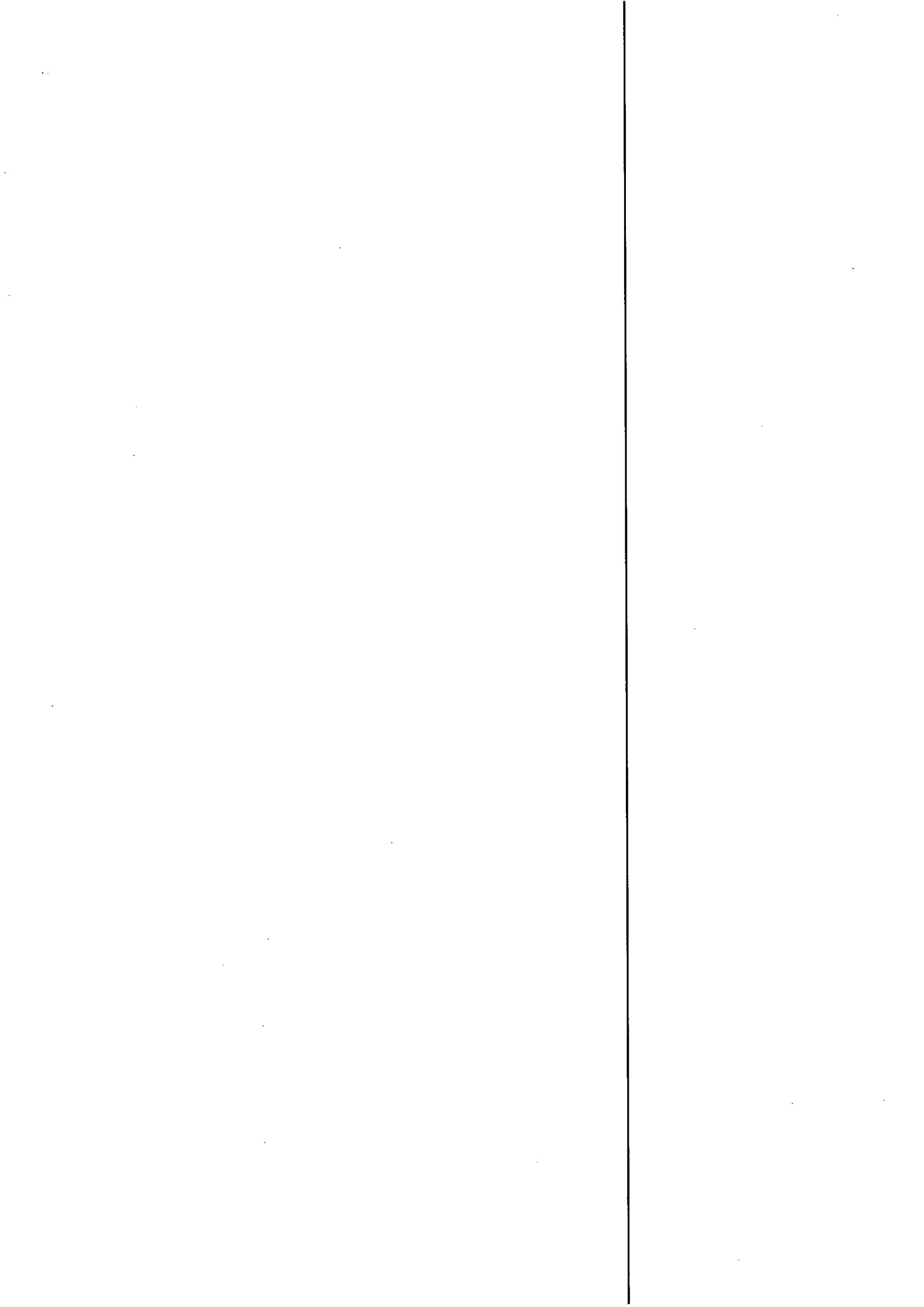
3. Rodzaj świadczeń zdrowotnych , które będą wykorzystywane w ramach programu zdrowotnego:

Lp	Określenie świadczenia zdrowotnego	Cena jednostkowa brutto	Prognozowana ilość świadczeń zdrowotnych

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

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



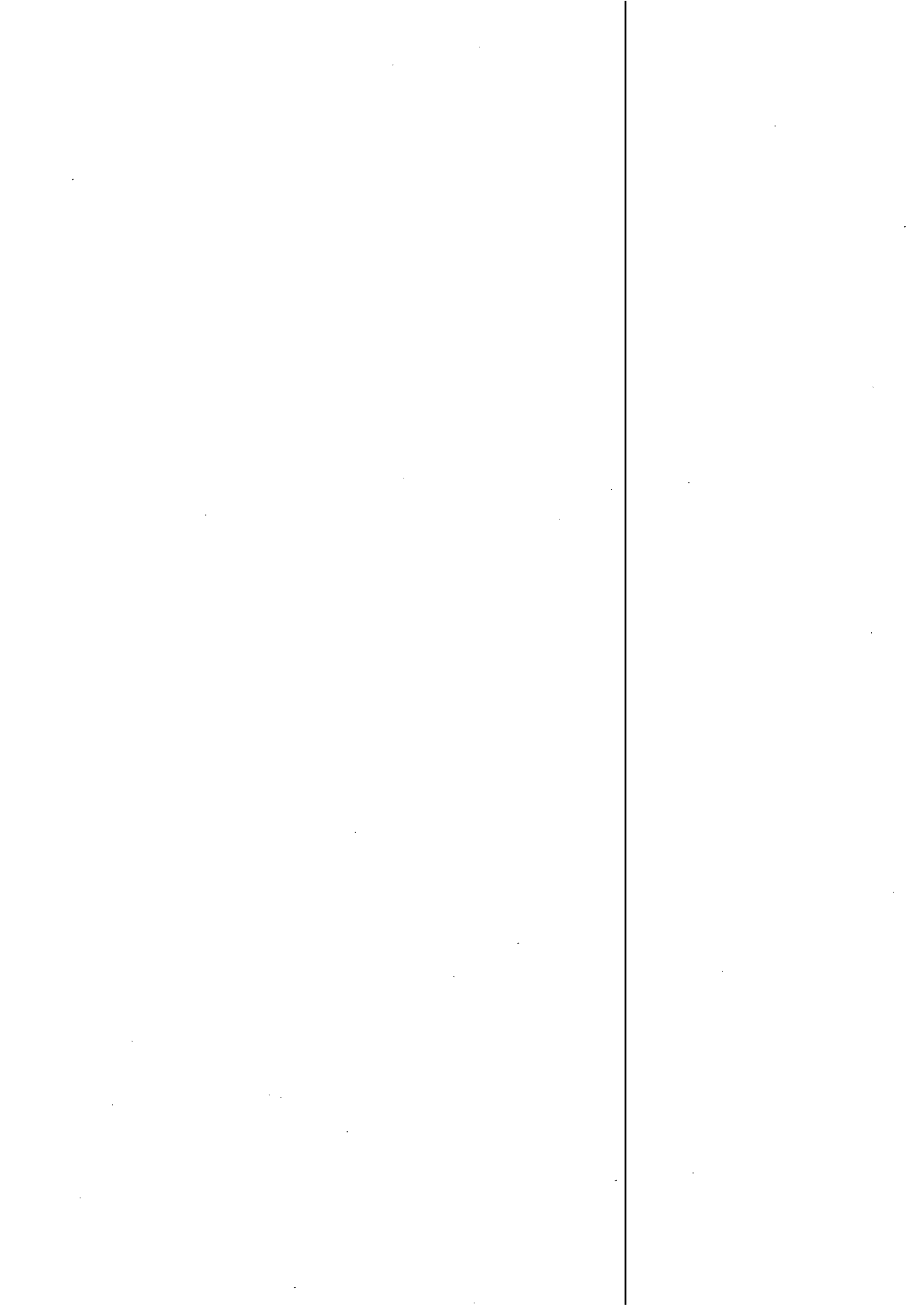


OŚWIADCZENIE

Zgodnie z obowiązującymi zasadami konkursu , które są mi znane oświadczam, że świadczenia zdrowotne – rehabilitacyjne wykonywane w ramach gminnego programu zdrowotnego na lata 2016-2020 w zakresie profilaktyki i korekcji wad postawy dla dzieci 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

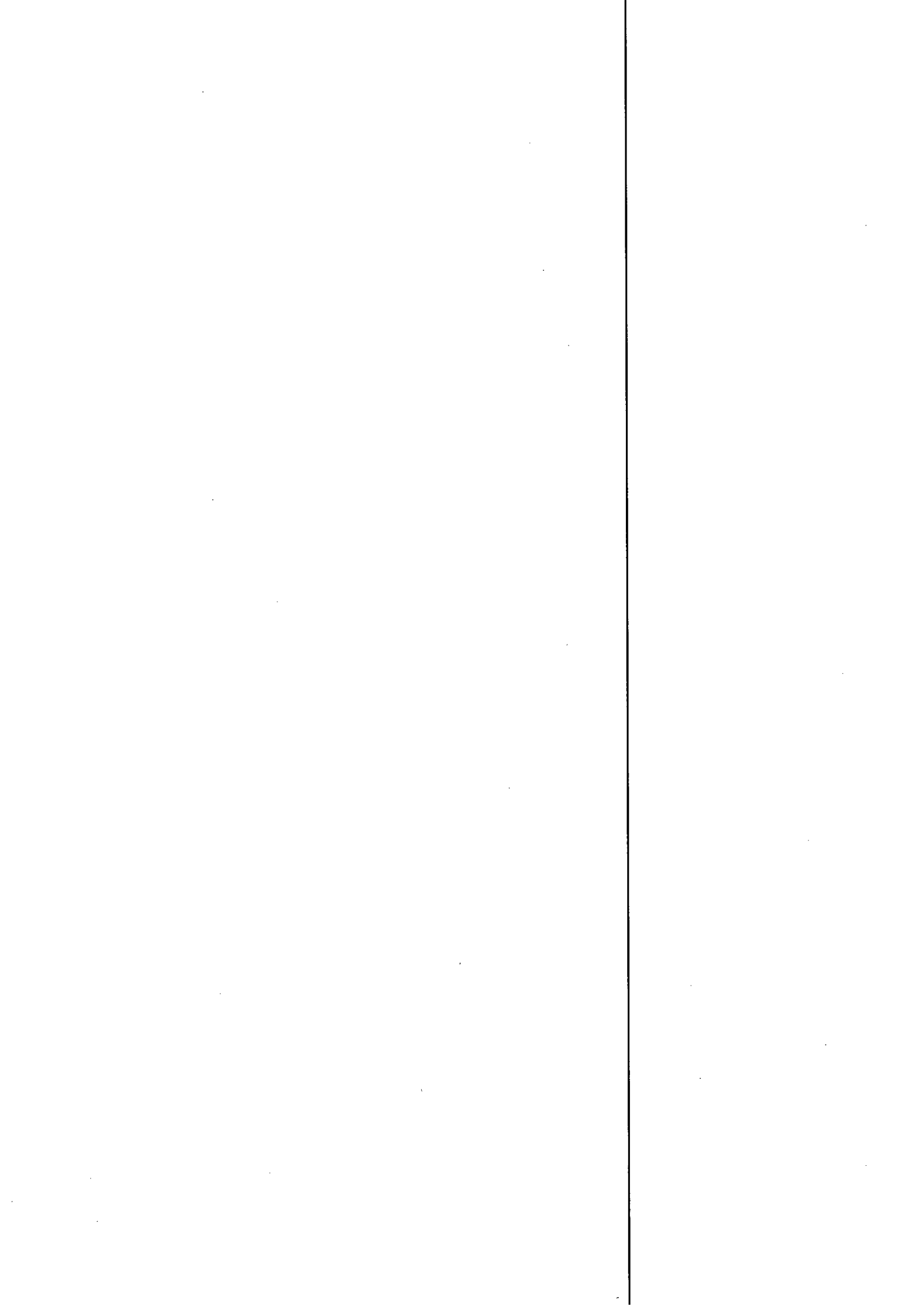


Załącznik
do Zarządzenia Nr IV/168/2015 Wójta Gminy Bodzechów
z dnia 19 listopada 2015 roku w sprawie ogłoszenia konkursu
ofert na wyłonienie realizatora gminnego programu zdrowotnego na lata 2016-2020
w zakresie profilaktyki i korekcji wad postawy dla dzieci ze szkół
podstawowych z terenu Gminy Bodzechów .

ZASADY KONKURSU NA REALIZATORA GMINNEGO PROGRAMU ZDROWOTNEGO na lata 2016 -2020

Ustala się następujące zasady konkursu na realizatora gminnego programu zdrowotnego na lata 2016-2020 w zakresie profilaktyki i korekcji wad postawy dla dzieci ze szkół podstawowych z terenu 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 w szkołach 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 z uwagi na łatwy dojazd,
- 2) dysponowanie odpowiednim sprzętem medycznym i rehabilitacyjnym niezbędnym przy realizacji programu zdrowotnego,
- 3) dysponowanie kadrą 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 kadrą zapewniającą realizację programu zdrowotnego.

5. Składanie ofert:

- 1) Ofertę należy złożyć w zaklejonej kopercie z napisem „Gminny program zdrowotny na lata 2016-2020 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 2 grudnia 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 na lata 2016-2020 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:

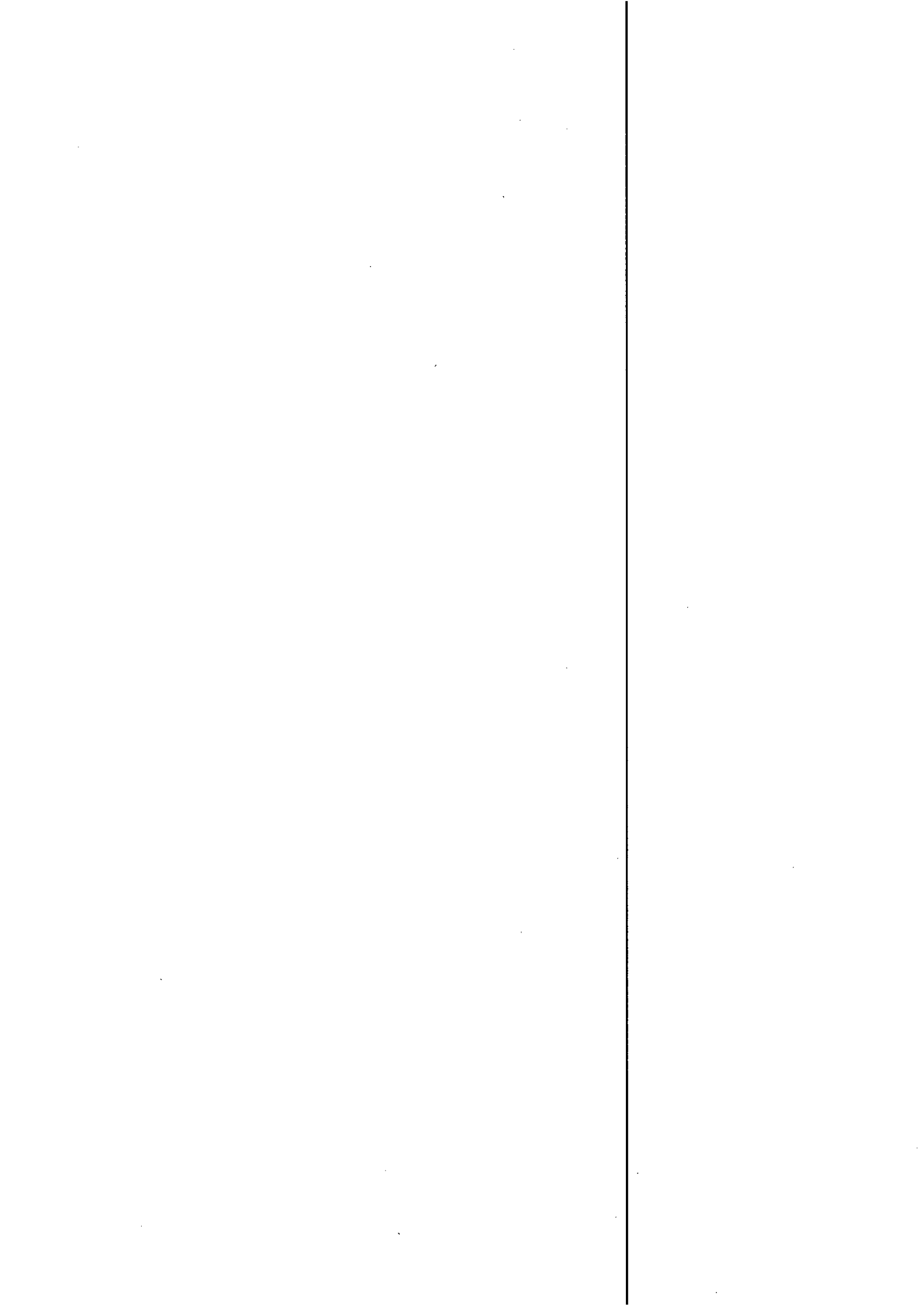
.....
.....

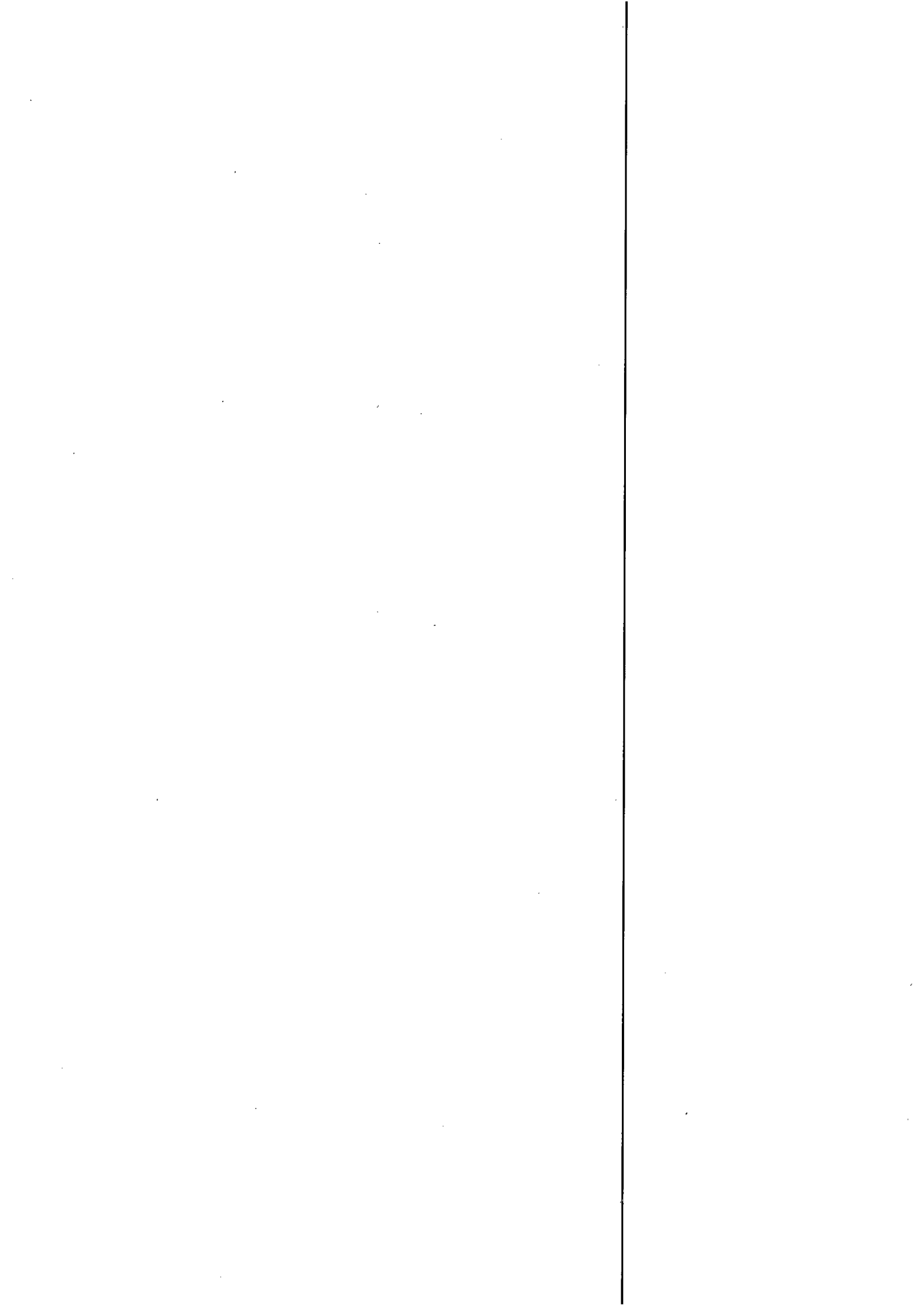
3. Rodzaj świadczeń zdrowotnych , które będą wykorzystywane w ramach programu zdrowotnego:

Lp	Określenie świadczenia zdrowotnego	Cena jednostkowa brutto	Prognozowana ilość świadczeń zdrowotnych

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

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





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 na lata 2016-2020 w zakresie profilaktyki i korekcji wad postawy dla dzieci 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

