

Zarządzenie Nr. *252/2007*
Prezydenta Miasta Lublin
z dnia *21* maja 2007 r.

w sprawie ogłoszenia o konkursie ofert wraz z zaproszeniem do składania ofert na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki chorób metabolicznych – cukrzyca - dla dorosłych mieszkańców Lublina i powołania Komisji konkursowej do wyboru ofert.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (j. t. Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.), art. 35, 35a oraz art. 54 ust. 1 pkt. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (j. t. Dz. U. Z 2007 r., Nr 14, poz. 89 z późn. zmianami), § 11 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 93, poz. 592) oraz § 12 ust. 1 regulaminu organizacyjnego I rzędu Miasta Lublin stanowiącego załącznik do zarządzenia Nr 378/2005 Prezydenta Miasta Lublin z dnia 5 października 2005 r. w sprawie nadania regulaminu organizacyjnego Urzędu Miasta Lublin (ze zmianami) - **zarządzam, co następuje:**

§ 1

Oglašzam konkurs ofert i na podstawie art. 35 i 35a ustawy o zakładach opieki zdrowotnej zapraszam niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej oraz na podstawie art. 54 ust. 1 pkt. 1 i ust. 2 w/w ustawy zapraszam samodzielnie publiczne zakłady opieki zdrowotnej do składania ofert na realizację w 2007 roku świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki chorób metabolicznych – cukrzyca - dla dorosłych mieszkańców miasta Lublin.

§ 2

1. Ustalam regulamin przeprowadzenia konkursu ofert na realizację świadczeń zdrowotnych w brzmieniu załącznika nr 1 do zarządzenia.
2. Ustalam szczegółowe warunki konkursu ofert w brzmieniu załącznika nr 2 do zarządzenia.
3. Ustalam treść formularza ofertowego w brzmieniu załącznika nr 3 i 4 do zarządzenia.

§ 3

Powołuję Komisję konkursową w składzie:

Przewodniczący Komisji: Paweł Fijałkowski – Zastępca Prezydenta Miasta Lublin

Członkowie Komisji:

1. Małgorzata Lobodzińska – Zastępca Dyrektora WSS,
2. Katarzyna Raczyńska – Kierownik Referatu ds. Ochrony Zdrowia,
3. Beata Jasińska – inspektor WSS UM Lublin
4. Marianna Duda – inspektor WSS UM Lublin

§ 4

Zadaniami komisji są:

1. analiza i ocena złożonych ofert,
2. wybór realizatorów świadczeń zdrowotnych.

§ 5

Komisja konkursowa rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu.

§ 6

Przewodniczący Komisji może zapraszać do udziału w jej pracach inne osoby, których obecność jest niezbędna dla realizacji zadań Komisji.

§ 7

1. Wykonanie zarządzenia powierzam Dyrektorowi Wydziału Spraw Społecznych Urzędu Miasta Lublin.
2. Treść ogłoszenia o konkursie zostanie zamieszczona na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Miasta Lublin, w lokalnej prasie, w siedzibie Okręgowej Izby Lekarskiej oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta Lublin.

§ 8

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Lublin

dr hab. Adam Kasilenoski

Regulamin przeprowadzania konkursu ofert

§ 1

Regulamin przeprowadzania konkursu ofert, zwany dalej „Regulaminem konkursu”, określa zasady postępowania Komisji konkursowej w konkursie ofert na realizację w 2007 roku świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki chorób metabolicznych – cukrzyca – dla dorosłych mieszkańców miasta Lublin, zwanego dalej „świadczeniami” dla mieszkańców miasta Lublin.

§ 2

Oferty mogą składać niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej i samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej udzielające w 2007 r. świadczeń zdrowotnych z rodzaju podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie umów podpisanych z Lubelskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ.

§ 3

1. Zawarcie umowy z wyłonionymi podmiotami następuje w wyniku rozstrzygnięcia konkursu organizowanego przez udzielającego zamówienia Prezydenta Miasta Lublin na zasadach i w trybie określonym w niniejszym Regulaminie konkursu.
2. W konkursie ofert nie mogą uczestniczyć osoby wchodzące w skład Komisji konkursowej lub bliskie tym osobom. Członek Komisji konkursowej lub osoba zaproszona do jej prac podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, w przypadku gdy oferentem jest:
 - a) jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
 - b) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
 - c) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
 - d) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty przystaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.
3. Celem konkursu ofert jest wybór najkorzystniejszych ofert, odpowiadających warunkom konkursu.

§ 4

1. Ogłoszenie o konkursie ofert podaje się do publicznej wiadomości, co najmniej 10 dni przed upływem terminu składania ofert, zamieszczając ogłoszenie na łamach prasy codziennej, na tablicy ogłoszeń w siedzibie udzielającego zamówienia, w siedzibie Okręgowej Izby Lekarskiej oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta Lublin.
2. Ogłoszenie powinno zawierać następujące informacje:
 - 1) nazwę i siedzibę organu ogłaszającego konkurs,
 - 2) przedmiot konkursu obejmujący:
 - a) przyjęcie obowiązków realizacji świadczeń zdrowotnych profilaktyki chorób metabolicznych – cukrzyca – dla dorosłych mieszkańców miasta Lublin,
 - b) czas, na który może być zawarta umowa, w tym termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 3) miejsce i termin, w którym można zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu, materiałami o przedmiocie konkursu oraz miejscu, gdzie można uzyskać formularz oferty,
 - 4) miejsce i termin składania ofert,
 - 5) miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu,
 - 6) termin związania ofertą - nie dłuższy niż 30 dni od upływu terminu składania ofert,

7) zastrzeżenie o prawie odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu,

8) informację o możliwości składania skarg i protestów dotyczących konkursu ofert.

§ 5

Oferenci zobowiązani są złożyć następujące dokumenty:

1. Ofertę na formularzu zgodnym z załącznikiem nr 3 lub 4 do zarządzenia Nr ~~152/06~~ Prezydenta Miasta Lublin z dnia ~~21~~ maja 2007 r. opatrzoną pieczęcią i podpisem oferenta wraz z oświadczeniem.

2. Aktualny wypis księgi rejestrowej zakładu opieki zdrowotnej ubiegającego się o realizację świadczeń (oferenta) z adnotacją „za zgodność ze stanem faktycznym”, datą, podpisem oraz pieczęcią oferenta prowadzonej przez Lubelskie Centrum Zdrowia Publicznego.

3. Aktualny wypis z KRS lub ewidencji działalności gospodarczej organu prowadzącego niepubliczny zakład opieki zdrowotnej.

4. Kupię polisy ubezpieczenia OC w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, obejmującej okres realizacji umowy z włączeniem HIV i WZW lub zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia po wyborze oferty przed podpisaniem umowy.

5. Wszystkie kopie dokumentów powinny być sygnowane podpisem oraz pieczęcią kierownika/dyrektora zakładu opieki zdrowotnej (oferenta) lub osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta wg KRS.

§ 6

Oferty składa się w zamkniętej, nieprzejrzywej kopercie w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Koperta powinna być opisana z oznaczeniem nazwy i adresu oferenta oraz nazwy konkursu.

§ 7

Oferty powinny być rozpatrzone w ciągu 14 dni od terminu określonego dla ich złożenia.

§ 8

Konkurs ofert składa się z dwóch etapów:

1. W etapie pierwszym Komisja konkursowa dokonuje kolejno następujących czynności:

1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,

2) otwiera koperty z ofertami,

3) ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu,

4) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w konkursie lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,

5) ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w konkursie, a które zostały odrzucone,

6) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,

7) sporządza protokół z otwarcia ofert, który powinien zawierać:

a) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,

b) imiona i nazwiska członków Komisji konkursowej oraz osób zaproszonych do udziału w Komisji,

c) liczbę zgłoszonych ofert,

d) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w Regulaminie konkursu,

e) wskazanie ofert nie odpowiadających warunkom określonym w Regulaminie konkursu lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem,

f) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów obecnych przy otwarciu ofert.

2. W etapie drugim Komisja konkursowa dokonuje oceny merytorycznej ofert oraz wybiera najkorzystniejsze oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

§ 9

- 1) Oferty mające braki formalne, nie będą rozpatrywane.
- 2) Przyjęcie oferty przez Komisję konkursową do drugiego etapu konkursu nie jest tożsame z wyborem oferenta na realizatora programu.
- 3) Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności, o których mowa w § 8 ust. 1 pkt. 1 - 6.

§ 10

1. Komisja konkursowa może przeprowadzać negocjacje z oferentami.
2. Komisja konkursowa powiadamia oferentów o terminie i miejscu negocjacji.
3. Z przeprowadzonych negocjacji Komisja konkursowa sporządza protokół.
4. Protokół z negocjacji zawiera oznaczenie daty i miejsca oraz informację o ustaleniach poczynionych przez strony.
5. Protokół z negocjacji podpisuje przewodniczący Komisji, co najmniej dwóch członków Komisji konkursowej oraz oferent.
6. Każdy członek Komisji może wnieść do protokołu zdanie odrębne.

§ 11

Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na piśmie.

§ 12

Warunkiem przystąpienia oferenta do konkursu jest złożenie prawidłowej oferty -zgodnej z wymaganiami i terminem określonym w ogłoszeniu.

§ 13

Konkurs przeprowadza Komisja konkursowa zgodnie z Regulaminem konkursu ofert ocenijając złożone oferty.

§ 14

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
- 2) imiona i nazwiska członków komisji konkursowej oraz innych osób zaproszonych do prac Komisji,
- 3) liczbę zgłoszonych ofert,
- 4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w regulaminie konkursu,
- 5) wskazanie ofert nie odpowiadających warunkom określonym w regulaminie konkursu lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem,
- 6) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
- 7) wskazanie najkorzystniejszych dla udzielającego zamówienia ofert albo stwierdzenia, że żadna z ofert nie została przyjęta - wraz z uzasadnieniem,
- 8) ewentualnie odrębne stanowisko członka Komisji konkursowej lub innych osób zaproszonych do prac Komisji,
- 9) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
- 10) podpisy przewodniczącego i członków Komisji.

§ 15

1. W toku postępowania konkursowego przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć Komisji konkursowej umotywowaną skargę, którą komisja rozpatruje w terminie 3-ch dni od daty jej złożenia.
2. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe zostaje zawieszane.
3. O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi Komisja konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje pozostałych oferentów i udzielającego zamówienie.

§ 16

1. Oferent może złożyć do Prezydenta Lublina umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od otrzymania zawiadomienia, o którym mowa w § 11 przed zawarciem umowy.
2. Udzielający zamówienia nie może zawrzeć umowy po wniesieniu protestu aż do jego rozstrzygnięcia.
3. Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.
4. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu udzielający zamówienia niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych oferentów.
5. W przypadku uwzględnienia protestu udzielający zamówienia powtarza konkurs ofert.

§ 17

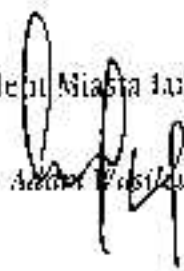
Udzielający zamówienia zawrze umowy z wybranymi przez Komisję konkursową oferentami, w terminie do 30 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

§ 18

Przewodniczący oraz członkowie Komisji konkursowej są zobowiązani do złożenia oświadczenia, że nie są spokrewnieni z oferentami, nie pozostają w stosunku nadrzeczności służbowej, pracy lub innej.

Prezydent Miasta Lublin

dr inż. Andrzej Wasilowski



Załącznik nr 2 do Zarządzenia
Prezydenta Miasta Lublin
Nr. 252/2007
z dnia 21 maja 2007 r.

Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację w 2007 roku świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki chorób metabolicznych – cukrzyca - dla dorosłych mieszkańców Miasta Lublin

1. **Podmioty mogące składać oferty:** Niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej i samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej w rozumieniu ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej, posiadające miejsce/miejsca udzielania świadczeń na terenie Lublina, które podpisały kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej na 2007 r.
2. **Zadanie:** Przedmiotem konkursu ofert jest realizacja w 2007 roku świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki chorób metabolicznych – cukrzyca - dla dorosłych mieszkańców m. Lublin. Podmioty realizujące świadczenia zdrowotne zobowiązane są zapewnić materiały medyczne niezbędne do wykonania świadczeń.
3. **Szacunkowa liczba świadczeń:** 4.333.
4. **Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania:** nie więcej niż 130.000 złotych brutto (słownie: sto trzydzieści tysięcy złotych brutto).
5. **Cena za 1 świadczenie:** nie więcej niż 30 złotych.
6. **Maksymalna liczba świadczeń**, którą mogą zaoferować oferenci nie może być większa niż liczba osób adresatów tych świadczeń wpisanych na listę oferenta. Jeżeli łączna liczba zaproponowanych przez oferentów świadczeń będzie większa niż wymieniona w pkt. 3 to udzielający zamówienia dokona proporcjonalnej redukcji ilości zaoferowanych świadczeń. W przypadku gdy łączna liczba zaoferowanych świadczeń przez oferentów będzie mniejsza od liczby świadczeń wymienionych w pkt. 3, to udzielający zamówienia proponuje zwiększenie liczby świadczeń do wykonania wybranym oferentom.
7. **Termin składania ofert:** 10 dni od dnia ukazania się ogłoszenia w sprawie konkursu ofert.
8. **Miejsce składania ofert:** Urząd Miasta Lublin Wydział Spraw Społecznych Miejski Inspektorat Zdrowia ul. Leszczyńskiego 20 V piętro pok. nr 504 (sekretariat).
9. **Termin realizacji zadania:** Od dnia zawarcia umowy do dnia 14 grudnia 2007 r.
10. **Oferenci zobowiązani są złożyć następujące dokumenty:**
 - 1) Ofertę na formularzu zgodnym z załącznikiem nr 3 lub 4 do zarządzenia Nr 252/07 Prezydenta m. Lublin z dnia 21 maja 2007r., opatrzoną pieczęcią i podpisem osoby kierownika zakładu opieki zdrowotnej. W przypadku niepublicznego zakładu opieki zdrowotnej obowiązkowo wymagany jest również podpis osoby reprezentującej organ prowadzący.
 - 2) Aktualny wypis z księgi rejestrowej zakładu opieki zdrowotnej ubiegającego się o realizację świadczeń zdrowotnych (oferenta) z adnotacją „za zgodności ze stanem faktycznym”, datą, podpisem oraz pieczęcią (oferenta) prowadzonej przez Lubelskie Centrum Zdrowia Publicznego.
 - 3) Aktualny wypis z KRS lub ewidencji działalności gospodarczej organu prowadzącego niepubliczny zakład opieki zdrowotnej.
 - 4) Kopię polisy ubezpieczenia OC w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych obejmującej okres obowiązywania umowy lub zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia po wyborze oferty przed podpisaniem umowy.Wszystkie kopie dokumentów powinny być sygnowane podpisem oraz pieczęcią (oferenta)
11. **Przygotowanie oraz składanie ofert:**
 - 1) Wszystkie koszty związane ze sporządzeniem i złożeniem oferty ponosi oferent.
 - 2) Oferty należy składać w nieprzejrzyistych i zaklejonych kopertach w Urzędzie Miasta Lublin Wydział Spraw Społecznych Miejski Inspektorat Zdrowia V piętro pok. nr 504 (sekretariat), w terminie do dnia 04.06 2007 r., do godz. 15.30. Koperta z ofertą powinna być oznakowana następująco: "Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę", opis oferty: „Oferta na realizację w 2007 roku świadczeń zdrowotnych profilaktyki chorób metabolicznych – cukrzyca - dla dorosłych mieszkańców miasta Lublin”.

3) Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone oferentom bez otwierania koperty, o ile była ona zamknięta i zaklejona.

12. Wybór oferenta:

1) W pierwszej części konkursu oferty będą oceniane pod względem formalnym (kompletność dokumentów). Oferty sporządzone wadliwie bądź niekompletnie w zakresie przedstawionych informacji nie będą rozpatrywane ze względów formalnych.

2) W drugiej części konkursu oferty zostaną ocenione przez Komisję konkursową pod względem merytorycznym w oparciu o formularz ofertowy, zgodny z załącznikiem nr 3 lub 4 do Zarządzenia Nr ~~262~~ Prezydenta Miasta Lublin z dnia ~~21~~ maja 2007 r.

3) Kryteria stosowane w ocenie oferty przez Komisję konkursową w kolejności:

a) cena za świadczenie zdrowotne nie większa niż **30 złotych**.

b) warunki kadrowe do realizacji świadczeń,

c) kwalifikacje osób realizujących świadczenia,

d) dotychczasowa działalność w dziedzinie objętej zamówieniem,

e) proponowana kwota należności za realizację zamówienia z ewentualną kalkulacją elementów należności.

f) warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności,

4) Wybór oferty nastąpi w dniu ~~05.06~~ 2007 r. Komisja powiadomi oferentów o wynikach konkursu pisemnie. Wyniki zostaną podane do wiadomości publicznej przez wywieszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Miasta Lublin oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta Lublin pod adresem www.um.lublin.pl,

5) Skargi mogą być zgłaszane do Komisji konkursowej w siedzibie Urzędu Miasta Lublin do Wydziału Spraw Społecznych Miejski Inspektorat Zdrowia V piętro pok. nr 504 (sekretariat), natomiast protesty do Prezydenta Miasta Lublin.

6) Umowy z wybranymi oferentami zostaną zawarte w terminie do 30 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

7) Realizacja świadczeń może nastąpić od dnia podpisania umowy przez obie strony.

Prezydent Miasta Lublin

dr inż. Andrzej Kaszowski

Urząd Miasta Lublin
 Wydział Spraw Społecznych
 Miejski Inspektorat Zdrowia
 tel. 081 44 35 310 fax: 081 44 35 592,
 mail: zdrowie@um.lublin.pl

Zal. nr 3 do Zarządzenia
 Prezydenta Miasta Lublin
 Nr 152/2007
 z dnia 20 maja 2007 r.

FORMULARZ OFERTOWY

dotyczący realizacji w 2007 roku świadczeń zdrowotnych profilaktyki chorób metabolicznych –
 cukrzyca - dla dorosłych mieszkańców m. Lublina.

I DANE OFERENTA – organu prowadzącego NZOZ			
Nazwa oferenta zgodnie z dokumentem rejestrowym:		_____	
Forma organizacyjna:		_____	
OSOBA/Y UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA OFERENTA	imię:	nazwisko:	
	Adres siedziby firmy:	kod: _____	mięscowość: _____ dzielnica, ulica i numer domu: _____
	numer telefonu:	numer faksu:	e-mail: _____
Adres do korespondencji (nie wpisywać jeśli taki sam jak adres siedziby):	kod: _____	mięscowość: _____	dzielnica, ulica i numer domu: _____
	Numer telefonu:	numer faksu:	e-mail: _____
NIP:	REGON: _____		
Numer wpisu do KRS lub do ewidencji działalności gospodarczej	Nr: _____	Data: _____	
II. DANE DOTYCZĄCE NZOZ-u			
Nazwa i numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej Wojewody	Nazwa i numer:	Data rejestracji (dd-mm-rrr): _____	
Dyrektor/kierownik	Imię: _____	Nazwisko: _____	
Główny księgowy lub osoba upoważniona do prowadzenia rozliczenia finansowego	Imię i nazwisko: _____		
Nazwa banku:	_____		
Numer konta	_____		

III. KALKULACJA KOSZTÓW:	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
Proponowany koszt realizacji świadczenia dla jednej osoby	
Proponowany łączny koszt realizacji świadczeń zdrowotnych	

IV. WARUNKI LOKALOWE, WYPOSAŻENIE W APARATURĘ I SPRZĘT MEDYCZNY ORAZ ŚRODKI TRANSPORTU I ŁĄCZNOŚCI:	
1. Warunki lokalowe:	
2. Wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny:	
3. Środki transportu i łączności:	

V. LICZBA I KWALIFIKACJE OSÓB UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ			
L.p.	Imię	Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe

	:	:	
	:	:	
	:	:	
	:	:	
	:	:	
	:	:	
	:	:	
	:	:	

VI. DZIAŁALNOŚĆ DOTYCHCZASOWA w tym w dziedzinie objętej zamówieniem

Liczba osób w wieku 18 lat lub więcej wpisanych na listę
POZ

.....
Miejscowość i data

1.....

2.....

3.....

Podpisy i pieczęcie składających ofertę

Osoba/ý reprezentująca/e organ prowadzący

i kierownik NZOZ-u

Uwaga! Do niniejszego formularza należy dołączyć:

1. Aktualny wypis z księgi rejestrowej zakładu opieki zdrowotnej , prowadzonej przez Lubelskie Centrum Zdrowia Publicznego.
2. Aktualny wypis z KRS-u dot. organu prowadzącego nzoż lub z ewidencji działalności gospodarczej.
3. Kopię polisy ubezpieczenia OC w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych , obejmującej okres realizacji umowy z włączeniem odpowiedzialności cywilnej z tytułu chorób zakaźnych , w tym zakażenia wirusem HIV i WZW lub zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia po wyborze oferty przed podpisaniem umowy.

Wszystkie kopie dokumentów powinny być sygnowane podpisem oraz pieczęcią osoby reprezentującej oferenta.

Oświadczenie

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert oraz regulaminem konkursu ofert, który stanowi załącznik Nr 1 do ZarządzeniaPrezydenta m. Lublin z dnia.....2007 r.
2. Oświadczam, że.....
(nazwa zakładu opieki zdrowotnej - oferenta)
realizuje w 2007 roku świadczenia zdrowotne w rodzaju POZ, na podstawie umowy nr z dnia
podpisanej z Lubelskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.
3. Oświadczam, że świadczenia zdrowotne profilaktyki chorób metabolicznych – cukrzyca - będą realizowane w pomieszczeniach
.....
(nazwa zakładu opieki zdrowotnej - oferenta)
które pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22.06.05 (Dz. U. Nr 116, poz. 985).
4. Oświadczam, że w przypadku zawarcia umowy wypełnię obowiązek ubezpieczenia obowiązkowego, za cały okres obowiązywania umowy, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2004 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 283, poz. 2825).
5. Oświadczam, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że dane zawarte w ofercie są prawdziwe.

.....
Pieczęć nagłówkowa NZOZ

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć osoby reprezentującej oferenta

(organ prowadzący)

Urząd Miasta Lublin
 Wydział Spraw Społecznych
 Miejski Inspektorat Zdrowia
 tel. 081 44 35 310 fax: 081 44 35 592,
 mail: zdrowie@um.lublin.pl

Zał. nr 4
 do Zarządzenia Prezydenta m. Lublin 252/2007
 z dnia 21.05.2007 r.

FORMULARZ OFERTOWY

dotyczący realizacji w 2007 roku świadczeń zdrowotnych profilaktyki chorób metabolicznych - cukrzyca - dla dorosłych mieszkańców m. Lublina.

I. DANE OFERENTA			
Nazwa oferenta zgodnie z dokumentem rejestrowym: Forma organizacyjna:			
Dyrektor/Kierownik:	imię:	nazwisko:	
Adres siedziby firmy:	kod:	mięscowość:	dzielnica, ulica i numer domu:
	numer telefonu:	numer faksu:	e-mail:
Adres do korespondencji (nie wpisywać jeśli taki sam jak adres siedziby):	kod:	mięscowość:	dzielnica, ulica i numer domu:
	Numer telefonu:	numer faksu:	e-mail:
NIP:	REGON:		
Numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej Wojewody:	Nr:	Data rejestracji (dd-mm-rrrr):	
Główny księgowy lub osoba upoważniona do prowadzenia rozliczenia finansowego			
Nazwa banku:			
Numer konta			

II KALKULACJA KOSZTÓW:	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
Proponowany koszt realizacji świadczeń dla jednej osoby	
Proponowany łączny koszt świadczeń	

III WARUNKI LOKALOWE, WYPOSAŻENIE W APARATURĘ I SPRZĘT MEDYCZNY ORAZ ŚRODKI TRANSPORTU I ŁĄCZNOŚCI:
<p>1. Warunki lokalowe:</p>
<p>2. Wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny:</p>
<p>3. Środki transportu i łączności:</p>

IV. LICZBA I KWALIFIKACJE OSÓB UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ

L.p.	Imię	Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe

Czas pracy		miejsce udzielania świadczeń	
dzień tyg.	od	do	

V. DZIAŁALNOŚĆ DOTYCHCZASOWA

Liczba osób w wieku 18 lat i więcej wpisanych na listę POZ

.....
Miejscowość, data.....
*Podpis i pieczęć składającego ofertę***Uwaga!** Do niniejszego formularza należy dołączyć:

1. Aktualny wydruk ze strony Lubelskiego Centrum Zdrowia Publicznego księgi rejestrowej zakładu opieki zdrowotnej.
2. Kopię polisy ubezpieczenia OC w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, obejmującej okres realizacji umowy z włączeniem odpowiedzialności cywilnej z tytułu chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV i WZW lub zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia po wyhorze oferty przed podpisaniem umowy.

Wszystkie kopie dokumentów powinny być sygnowane podpisem oraz pieczęcią dyrektora zakładu.

Oświadczenie

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert oraz regulaminem konkursu ofert, który stanowi załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr z dnia r. Prezydenta Miasta Lublin.

2. Oświadczam, że.....
(nazwa zakładu opieki zdrowotnej - oferenta)
realizuje w 2007 roku świadczenia zdrowotne w rodzaju POZ na podstawie umowy nr z dnia
podpisanej z Lubelskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.

3. Oświadczam, że świadczenia zdrowotne profilaktyki chorób metabolicznych – cukrzyca – dla dorosłych mieszkańców Lublina będą realizowane w pomieszczeniach

.....
(nazwa zakładu opieki zdrowotnej - oferenta)
które pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22.06.05 (Dz. U. Nr 116, poz. 985).

.....
Pieczęć nagłówkowa ZOZ

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć Dyrektora/Kierownika ZOZ