

UCHWAŁA Nr 59/238 /12
Zarządu Powiatu Tczewskiego
z dnia 16 lutego 2012 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora Powiatowego Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Cukrzycy.

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2, art. 32 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142 poz.1592, z 2002 r. Nr 23 poz. 220, Nr 62 poz.558, Nr 113 poz. 984, Nr 200 poz. 1688, Nr 214 poz. 1806, Nr 153 poz. 1271, z 2003 r. Nr 162 poz. 1568, z 2004 r. Nr 102 poz. 1055, Nr 167 poz.1759, z 2007 r. Nr 173 poz. 1218, z 2008 r. Nr 180 poz. 1111, Nr 223 poz. 1458, z 2009 r. Nr 92, poz. 753, Nr 157 poz. 1241, z 2010 r. Nr 28 poz.142 i poz. 146, Nr 40 poz. 230, Nr 106 poz. 675, z 2011 r. Nr 21, poz. 113, Nr 149, poz. 887, Nr 217, poz. 1281), art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, Nr 141, poz. 888, Nr 216, poz.1367, Nr 225, poz. 1486, Nr 227, poz. 1505, Nr 234, poz. 1570, Nr 237, poz. 1654, z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 26, poz. 157, Nr 38, poz. 299, Nr 92, poz. 753, Nr 97, poz. 800, Nr 98, poz. 817, Nr 111, poz. 918, Nr 118, poz. 989, Nr 157, poz. 1241, Nr 161, poz. 1278, Nr 178, poz. 1374, z 2010 r. Nr 50, poz. 301, Nr 107, poz. 679, Nr 125, poz. 842, Nr 127, poz. 857, Nr 165, poz. 1116, Nr 182, poz. 1228, Nr 205, poz. 1363, Nr 225, poz. 1465, Nr 238, poz. 1578, Nr 257, poz. 1723 i 1725, z 2011 r. Nr 45, poz. 235, Nr 73, poz. 390, Nr 81, poz. 440, Nr 106, poz. 622, Nr 112, poz. 654, Nr 113, poz. 657, Nr 122, poz. 696, Nr 138, poz. 808, Nr 149, poz. 887, Nr 171, poz. 1016) w związku z uchwałą Nr LIII/337/10 Rady Powiatu Tczewskiego z dnia 24 sierpnia 2010 r. w sprawie przyjęcia do realizacji Powiatowego Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Cukrzycy na lata 2010-2013, **Zarząd Powiatu Tczewskiego** przy udziale niżej wymienionych członków Zarządu:

- | | |
|------------------------------|---------------------------|
| - Józefa Puczyńskiego | - Starosty Tczewskiego |
| - Mariusza Wiórka | - Wicestarosty |
| - Stanisława Ackermana | - członka Zarządu |
| - Tadeusza Dzwonkowskiego | - członka Zarządu |
| - Witolda Sosnowskiego | - członka Zarządu |

uchwała, co następuje:

§ 1

1. Ogłasza się konkurs ofert na wybór realizatora lub realizatorów Powiatowego Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Cukrzycy w 2012 r.
2. Ogłoszenie dotyczące konkursu ofert stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.
3. Szczegółowe warunki realizacji Powiatowego Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Cukrzycy stanowią załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.
4. Formularz oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych stanowi załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.

BS 

5. Ogłoszenie zostanie zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie internetowej Powiatu i tablicy ogłoszeń Starostwa Powiatowego w Tczewie.

§ 2

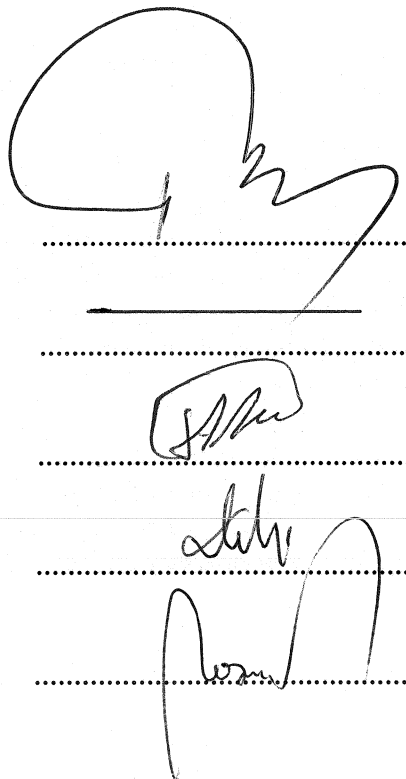
1. Powołuje się Komisję Konkursową w składzie:
- 1) Przewodniczący – Alicja Szczepińska-Mian
 - 2) Członek Komisji – Aleksandra Bierut
 - 3) Członek Komisji – Alicja Grała
 - 4) Członek Komisji – Barbara Sinkiewicz
2. Przyjmuje się Regulamin Pracy Komisji Konkursowej, który stanowi załącznik nr 4 do niniejszej uchwały.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Wydziałowi Zdrowia, Spraw Społecznych i PFRON Starostwa Powiatowego w Tczewie.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



The image shows three handwritten signatures on a document. Each signature is written on a line with a dotted line above it and a solid line below it. The signatures are: 1) A large, stylized signature at the top. 2) A smaller signature in the middle. 3) A signature at the bottom that appears to be 'Pawel'.

nie wnoszę zastrzeżeń
formalno - prawnych

RADCA PRAWNY

Maciej Kosik
Maciej Kosik

35 M

UZASADNIENIE

Rada Powiatu Tczewskiego uchwałą nr LIII/337/10 z dnia 24 sierpnia 2010 r. przyjęła do realizacji Powiatowy Program Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Cukrzycy na lata 2010-2013. Zgodnie z art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.) w przypadku programów zdrowotnych realizowanych przez inne niż Narodowy Fundusz Zdrowia podmioty, wyboru realizatora programu zdrowotnego dokonuje się w drodze konkursu ofert.

W związku z powyższym podjęcie uchwały jest uzasadnione.

NACZELNIK
Wydziału Zdrowia, Spraw
Społecznych i PFRON
mgr Alicja Szczępińska-Mian



Działając na podstawie art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)

Zarząd Powiatu Tczewskiego
OGŁASZA OTWARTY KONKURS OFERT
na wybór realizatora
Powiatowego Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Cukrzycy

I. Przedmiot konkursu

Przedmiotem konkursu jest zamówienie usług na udzielanie w 2012 roku świadczeń zdrowotnych, obejmujących działania profilaktyczne i edukacyjne, realizowanych w ramach Powiatowego Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Cukrzycy, zwanego dalej „Programem”, z zachowaniem założeń i schematu postępowania określonych w szczegółowych warunkach realizacji Powiatowego Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Cukrzycy, które stanowią załącznik nr 2 do uchwały.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych:

Część 1

Przeprowadzanie badań przesiewowych w kierunku cukrzycy na terenie Gminy Pelplin.

Część 2

Przeprowadzanie badań przesiewowych w kierunku cukrzycy na terenie Gminy Gniew.

Część 3

Przeprowadzanie badań przesiewowych w kierunku cukrzycy na terenie jednej lub kilku gmin spośród następujących: Miasto Tczew, Gmina Tczew, Gmina Subkowy, Gmina Morzeszczyn.

Część 4

Zorganizowanie tzw. Szkoły Edukacji Cukrzycy na terenie Gminy Pelplin, Gminy Gniew i na terenie jednej lub kilku gmin spośród następujących: Gmina Tczew (obszar wiejski), Gmina Subkowy, Gmina Morzeszczyn.

II. Wartość zamówienia

Część 1 – 11 000,00 zł, w tym co najmniej 10 000,00 zł na rzecz mieszkańców miasta i gminy Pelplin

Część 2 – 6 000,00 zł, w tym co najmniej 5 000,00 zł na rzecz mieszkańców miasta i gminy Gniew

Część 3 – 15 000,00 zł

Część 4 – 3 000,00 zł

III. W konkursie mogą wziąć udział świadczeniodawcy określani w art. 5 pkt 41 lit. a i lit. b ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.).

BS M ✓

IV. Sposób przygotowania oferty:

1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, który stanowi załącznik nr 3 do uchwały.
2. Oferta musi być sporządzona czytelnie w języku polskim.
3. Oferta musi być podpisana i opieczetowana przez przedstawiciela/-li oferenta upoważnionego/ -nych do reprezentowania oferenta i składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.
4. Załączniki do oferty, stanowiące oświadczenia oferenta, muszą być również podpisane przez upoważnionego/-nych przedstawiciela/-li oferenta.
5. Wszystkie strony oferty muszą być parafowane przez upoważnionego przedstawiciela oferenta.
6. W przypadku dołączenia do oferty kopii dokumentu jako załącznika, powyższa kopia musi być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez organ wydający dokument lub przez oferenta.
7. Wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie przez czytelne przekreślenie błędnego zapisu i wstawienie obok poprawnego.
8. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności w zamkniętej kopercie z dopiskiem na kopercie: „Konkurs - Powiatowy Program Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Cukrzycy”.

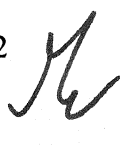
V. Wymagane załączniki do oferty

1. Aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w dziale IV ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112 poz. 654 z późn. zm.).
2. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające m.in. status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności, organy uprawnione do reprezentacji oferenta i sposób reprezentacji oferenta¹. Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom.
3. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe i uprawnienia osób, które będą udzielały świadczeń zdrowotnych w ramach Programu, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112 poz. 654 z późn. zm.).
4. Polisa bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w zakresie obejmującym również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV, na okres ich udzielania.
5. Inne informacje np. badania własne, dokumentacja prasowa dot. działalności oferenta, dotychczasowe osiągnięcia oferenta, rekomendacje.

VI. Miejsce, w którym można zapoznać się z dokumentacją konkursową

1. Szczegółowe warunki realizacji Programu i formularz oferty można znaleźć na stronie internetowej Powiatu <http://powiat.tczew.pl> w dziale: Informacje oraz w Biuletynie Informacji Publicznej <http://bip.powiat.tczew.pl>.

¹ w zależności od statusu prawnego oferenta

35 M² 

2. Dodatkowe informacje dotyczące przedmiotu konkursu można uzyskać w godz. od poniedziałku do środy: 7:30-15:30; czwartek: 7:30-17:00, piątek: 7:30-14:00 w Wydziale Zdrowia, Spraw Społecznych i PFRON Starostwa Powiatowego w Tczewie przy ul. Piaskowej 2 (II piętro, pokój nr 221, tel. 058 7734 913/916).

VII. Miejsce i termin składania ofert

1. Ofertę należy złożyć w Biurze Obsługi Klienta Starostwa Powiatowego w Tczewie, ul. Piaskowa 2, 83-110 Tczew.
2. Termin składania ofert upływa dnia 15 marca 2012 r. o godz. 16:00. W przypadku przesłania oferty drogą pocztową o terminie złożenia oferty decyduje data wpływu do Starostwa Powiatowego. Oferty otrzymane po terminie zostaną odrzucone.
3. Oferent związany jest ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.

VIII. Rozstrzygnięcie konkursu ofert

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert przez Zarząd Powiatu Tczewskiego nastąpi w terminie do dnia 30 marca 2012 r.
2. Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Zarząd Powiatu Tczewskiego.
3. Informacja o wynikach konkursu zostanie opublikowana na stronie internetowej Powiatu <http://powiat.tczew.pl/>, w Biuletynie Informacji Publicznej <http://bip.powiat.tczew.pl> oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Starostwa Powiatowego w Tczewie przy ul. Piaskowej 2.
4. Wszyscy oferenci, którzy przystąpią do konkursu, zostaną powiadomieni pisemnie o zakończeniu konkursu i jego wyniku.

IX. Tryb i kryteria wyboru oferty

1. Komisja Konkursowa ocenia oferty złożone w konkursie na wybór realizatora Programu pod względem:
 - a) zgodności zakresu świadczeń zdrowotnych oferowanych przez oferenta z zakresem określonym przez Zamawiającego;
 - b) zgodności liczby i kwalifikacji zawodowych osób wskazanych przez oferenta, które będą udzielały świadczeń zdrowotnych, z wymogami określonymi przez Zamawiającego;
 - c) zgodności wyposażenia sprzętu i aparatury medycznej, zabezpieczonego przez oferenta na potrzeby realizacji świadczeń zdrowotnych z wymogami określonymi przez Zamawiającego.
2. Kryterium wyboru oferty będzie cena za poszczególne części zamówienia.
3. Dla potrzeb porównania złożonych ofert:
 - a) cenę za przeprowadzanie badań przesiewowych w kierunku cukrzycy stanowi cena wyliczona wg następującego wzoru:

$$\text{Cena} = 100 \times \begin{array}{l} \text{Cena} \\ \text{jednostkowa} \\ \text{pierwszego} \\ \text{badania krwi} \end{array} + 8 \times \begin{array}{l} \text{Cena} \\ \text{jednostkowa} \\ \text{powtórnego} \\ \text{badania krwi} \end{array} + 5 \times \begin{array}{l} \text{Cena} \\ \text{jednostkowa} \\ \text{konsultacji} \\ \text{diabetologicznej} \end{array}$$

- b) cenę za tzw. Szkołę Edukacji Cukrzycy stanowi cena jednej godziny (60 minut) szkoleniowej dla grupy minimum 6 osób.

X. Postanowienia końcowe:

1. Zarząd Powiatu zastrzega sobie prawo do negocjowania warunków i kosztów realizacji Programu, odwołania konkursu w części lub w całości bez podania przyczyn oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
2. Jeżeli postępowanie konkursowe nie doprowadzi do wyłonienia realizatora Programu, Zarząd Powiatu unieważni postępowanie konkursowe.

SZCZEGÓLNE WARUNKI REALIZACJI Powiatowego Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Cukrzycy

1. Przedmiot Programu

Przedmiotem konkursu jest zamówienie usług na udzielanie świadczeń zdrowotnych, obejmujących działania profilaktyczne i edukacyjne, realizowanych w ramach Powiatowego Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Cukrzycy.

Oferenci przystępujący do postępowania muszą spełniać kryteria i wymagania określone w niniejszym materiale.

2. Cel Programu

Głównym celem Programu jest wczesne wykrycie cukrzycy, co winno przyczynić się do zmniejszenia powikłań oraz obniżenia zachorowalności i umieralności z powodu cukrzycy poprzez redukcję występowania i natężenia czynników ryzyka, głównie poprzez promowanie zdrowego stylu życia.

3. Adresaci Programu

Programem zostaną objęci mieszkańcy powiatu tczewskiego:

- działania edukacyjne będą adresowane do wszystkich osób niezależnie od wieku;
- badania poziomu glukozy we krwi będą wykonywane u osób od 40 roku życia, u których nie rozpoznano cukrzycy, z wyłączeniem osób, które w danym roku kalendarzowym mogą skorzystać z bezpłatnego badania w ramach programów zdrowotnych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

4. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych

- Szkoła Edukacji Cukrzycy – prowadzenie zajęć szkoleniowych na terenie Gminy Pelplin, Gminy Gniew oraz jednej lub kilku gmin spośród następujących: Gmina Tczew (obszar wiejski), Gmina Subkowy, Gmina Morzeszczyn;
- Badania przesiewowe w kierunku cukrzycy – zorganizowanie badań przesiewowych w kierunku cukrzycy na terenie Gminy Pelplin, Gminy Gniew oraz jednej lub kilku gmin spośród następujących: Miasto Tczew, Gmina Tczew, Gmina Subkowy, Gmina Morzeszczyn.

5. Sposób realizacji Programu

Działania edukacyjne - zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń w kierunku cukrzycy w ramach tzw. Szkoły Edukacji Cukrzycy na terenie:

- Gminy Pelplin – co najmniej 2 sesje szkoleniowe dla grup minimum 6 osób,
- Gminy Gniew – co najmniej 2 sesje szkoleniowe dla grup minimum 6 osób,
- jednej lub kilku gmin spośród następujących: Gmina Tczew (obszar wiejski), Gmina Subkowy, Gmina Morzeszczyn – co najmniej 2 sesje szkoleniowe dla grup minimum 6 osób.

Łączna liczba przeprowadzonych szkoleń (sesji szkoleniowych) będzie uzależniona od zgłaszalności i stwierdzonej potrzeby szkoleniowej wśród mieszkańców danego

obszaru. Godziny spotkań edukacyjnych winny być dostosowane do oczekiwań grupy szkoleniowej.

W ramach organizowanych zajęć edukacyjnych uczestnikom szkolenia przekazane będą podstawowe wiadomości na temat cukrzycy i jej zapobiegania, w szczególności:

- istota cukrzycy i jej leczenie (farmakologiczne i nefarmakologiczne), obliczanie dawek insuliny - metod i miejsc wstrzyknięć, powikłań, sposobu przechowywania insuliny,
- samokontrola – oznaczanie glikemii na glukometrze, prawidłowa interpretacja wyników i prawidłowe prowadzenie „zeszytu samokontroli”,
- zasady zdrowego żywienia oraz aktywność fizyczna w cukrzycy,
- stres, palenie papierosów i inne używki a cukrzyca,
- powikłania w cukrzycy, w tym: hipo i hiperglikemia, zespół stopy cukrzycowej, retinopatia, nefropatia, neuropatia.

Uczestnikami szkoły będą osoby, które zgłoszą się na zajęcia po przeprowadzeniu akcji medialnej prowadzonej przez realizatora Programu (informacje o szkole edukacji cukrzycy między innymi w lokalnej prasie, w Internecie, w siedzibie realizatora programu zdrowotnego, rozesłane do zakładów opieki zdrowotnej, aptek i urzędów gmin z terenu powiatu tczewskiego, w siedzibie Starostwa Powiatowego w Tczewie).

Realizator Programu zobowiązany będzie do prowadzenia list obecności na zajęciach edukacyjnych według wzoru określonego przez Zamawiającego.

Badania przesiewowe w kierunku cukrzycy – zorganizowanie badań przesiewowych w kierunku cukrzycy na terenie:

- Gminy Pelplin – co najmniej 1 punkt pobrań materiału do badań i konsultacji diabetologicznej,
- Gminy Gniew – co najmniej 1 punkt pobrań materiału do badań i konsultacji diabetologicznej,
- jednej lub kilku gmin spośród następujących: Miasto Tczew, Gmina Tczew, Gmina Subkowy, Gmina Morzeszczyn – co najmniej 1 punkt pobrań materiału do badań i konsultacji diabetologicznej.

Konsultacje diabetologiczne winny odbywać się co najmniej jeden raz w miesiącu w godzinach popołudniowych tj. po godzinie 15:00.

Badania przesiewowe w kierunku cukrzycy prowadzone będą według schematu:

- przeprowadzenie wywiadu i ocena czynników ryzyka wśród uczestników Programu na podstawie ankiety, której wzór stanowi załącznik do niniejszych szczegółowych warunków realizacji Programu,
- wykonanie bezpłatnego badania poziomu glukozy we krwi żyłnej na czczo w wyznaczonym/wyznaczonych punkcie/punktach na terenie powiatu tczewskiego,
- w przypadku nieprawidłowego wyniku, ponowne badanie poziomu glukozy we krwi żyłnej na czczo,
- w przypadku potwierdzenia nieprawidłowego wyniku badania - konsultacja u diabetologa w ramach Programu. Do jego zadań będzie należało właściwe pokierowanie pacjentów wymagających dalszego postępowania diagnostycznego, leczniczego, edukacyjnego, którego realizacja będzie następowała już poza Programem (*diabetolog winien ocenić, czy danego pacjenta należy objąć stałą opieką poradni diabetologicznej, czy raz na rok lub*

35 M M

co 2 lata ma zgłosić się na konsultację, a w tym czasie winien być pod opieką lekarza podstawowej opieki zdrowotnej),

- wydanie zaleceń profilaktycznych osobom z prawidłowym wynikiem badania,
- zalecenie udziału w szkole edukacji cukrzycy dla osób, u których stwierdzono nieprawidłową glikemię na czczo.

Badaniami będą objęte osoby, które zgłoszą się na badanie po przeprowadzeniu akcji medialnej prowadzonej przez realizatora Programu (informacje o badaniach przesiewowych między innymi w lokalnej prasie, w Internecie, w siedzibie realizatora Programu, rozesłane do zakładów opieki zdrowotnej, aptek i urzędów gmin z terenu powiatu tczewskiego, w siedzibie Starostwa Powiatowego w Tczewie).

Wszystkie dane będą dokumentowane, a wyniki gromadzone w bazie danych. Realizator Programu zobowiązany będzie do prowadzenia rejestru badań wykonywanych w ramach Programu według wzoru określonego przez Zamawiającego.

6. Harmonogram realizacji Programu

Program będzie realizowany w okresie od kwietnia do grudnia 2012 r., z zastrzeżeniem iż szczegółowy termin realizacji Programu określony zostanie w umowie zawartej pomiędzy realizatorem Programu a Zamawiającym.

Oferent przedstawi szczegółowy opis realizacji Programu wraz z harmonogramem działań zaplanowanych do realizacji w ramach Programu.

7. Finansowanie Programu

Program będzie finansowany ze środków Powiatu Tczewskiego oraz środków Gminy Pelplin i Gminy Gniew, w związku z udzieloną pomocą finansową Powiatowi Tczewskiemu na realizację programów profilaktycznych.

Łączna ilość środków przeznaczonych na realizację Programu – 35 000,00 (trzydzieści pięć tysięcy) złotych, w tym:

- 3 000,00 (trzy tysiące) złotych na działania edukacyjne w ramach Szkoły Edukacji Cukrzycy,
- 32 000,00 (trzydzieści dwa tysiące) złotych na badania przesiewowe w kierunku cukrzycy, w tym co najmniej 10 000,00 (dziesięć tysięcy) złotych na rzecz mieszkańców miasta i gminy Pelplin i co najmniej 5 000,00 (pięć tysięcy) złotych na rzecz mieszkańców miasta i gminy Gniew.

8. Kwalifikacje wymagane od realizatora Programu

W zależności od zakresu działań w ramach realizowanego Programu:

- lekarz – diabetolog;
- personel medyczny z uprawnieniami do pobrania krwi;
- personel medyczny posiadający wiedzę specjalistyczną niezbędną do prowadzenia zajęć w szkole edukacji cukrzycy;
- personel do obsługi organizacyjnej Programu – osoba odpowiedzialna za edukację zdrowotną, kampanię promocyjną, rejestrację pacjentów, prowadzenie bazy danych.

9. Wypożyczenie w aparaturę medyczną

- aparatura i sprzęt do pobierania krwi i oznaczenia poziomu glukozy we krwi żyłnej,
- sprzęt niezbędny do przeprowadzenia zajęć warsztatowych w szkole edukacji cukrzycy.



POWIATOWY PROGRAM PROFILAKTYKI I WCZESNEGO WYKRYWANIA CUKRZYCY

Program finansowany z budżetu Powiatu Tczewskiego
oraz Gminy Pelplin i Gminy Gniew - w części dotyczącej badań na rzecz mieszkańców Gmin

Załącznik
do szczegółowych warunków realizacji
Powiatowego Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Cukrzycy

ANKIETA DLA OSÓB BEZ CUKRZYCY

Nazwisko Imię Data urodzenia

Adres zamieszkania

Gmina Telefon kontaktowy

Parametr	Punktacja*
Wiek (lata) 40-44 45-54 55-64 >64	
Waga (kg)	
Wzrost (cm)	
BMI (indeks masy ciała) BMI= masa ciała w kg/przez wzrost do kwadratu w metrach < 18,5 18,5 – 24,9 25 – 29,9 30 – 34,9 35 – 39,99 > 40	0 1 2 3 4 5
Obwód w pasie (mierzony poniżej żeber na wysokości pępka; cm) Mężczyźni Kobiety <94 <80 94-102 80-88 >102 >88	0 3 4
Czy przeznaczasz co najmniej 30 min. dziennie na wysiłek fizyczny w pracy lub/i w czasie wolnym? Tak Nie	0 2
Jak często spożywasz owoce i warzywa ? Codziennie Rzadziej niż codziennie	0 1



POWIATOWY PROGRAM PROFILAKTYKI I WCZESNEGO WYKRYWANIA CUKRZYCY

Program finansowany z budżetu Powiatu Tczewskiego
oraz Gminy Pelplin i Gminy Gniew - w części dotyczącej badań na rzecz mieszkańców Gmin

Czy ma nadciśnienie tętnicze $\geq 140/90$ lub przyjmuje leki hipotensyjne? Tak Nie	2 0
Czy ma podwyższone lipidy lub przyjmuje leki hipolipemizujące? Tak Nie	2 0
Czy kiedykolwiek stwierdzono hiperglikemię (w czasie rutynowych badań, w czasie choroby, podczas ciąży)? Tak Nie	2 0
Czy wśród członków rodziny stwierdzono cukrzycę typu 1 lub 2 ? Nie Tak (dziadek, babka, ciotka, wuj, bliski kuzyn, ale nie u rodziców, rodzeństwa, dziecka) Tak (u rodziców, rodzeństwa, własnego dziecka)	0 3 5
Kalkulacja ryzyka < 7 pkt – ryzyko niskie 7-11 pkt – ryzyko nieznacznie podwyższone 12-14 pkt – ryzyko umiarkowane 15 – 20 pkt – ryzyko wysokie >20 pkt – ryzyko bardzo wysokie	

* właściwe zaznaczyć

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Realizatora Programu moich danych osobowych na potrzeby związane z realizacją Powiatowego Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Cukrzycy i rozliczeniem Programu w ramach umowy zawartej z Powiatem Tczewskim.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika Programu



35 *[Handwritten signature]*

.....
(pieczęć oferenta)

.....
(miejsowość, data)

OFERTA

Na udzielanie świadczeń zdrowotnych, obejmujących działania profilaktyczne i edukacyjne, realizowanych w ramach Programu pn.:

POWIATOWY PROGRAM PROFILAKTYKI I WCZESNEGO WYKRYWANIA CUKRZYCY

Oferta na realizację Programu w zakresie części, tj.

Lp.	Wyszczególnienie	Odpowiedź oferenta
I. Dane o ofercie		
1.	Nazwa oferenta	
2.	Adres siedziby oferenta (zgodnie z wypisem z właściwego rejestru)	
3.	Nr NIP oferenta	
4.	Nr REGON oferenta	
5.	Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą ¹	
6.	Nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru (np. ewidencji działalności gospodarczej) ²	
7.	Numer konta bankowego	
8.	Dane kontaktowe (adres, telefon, faks, e-mail)	
9.	Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w imieniu oferenta	

¹ Do oferty należy dołączyć aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w dziale IV ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112 poz. 654 z późn. zm.).

² Do oferty należy dołączyć aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności, organy uprawnione do reprezentacji oferenta i sposób reprezentacji oferenta.

BS M J

10.	Osoba odpowiedzialna za realizację Programu nazwisko i imię numer telefonu numer faxu	
11.	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie Programu nazwisko i imię numer telefonu numer faxu	
II. Dostępność do Programu		
1.	Adres miejsca (gabinetu), w którym będzie realizowany Program (opis warunków lokalowych)	
2.	Dni tygodnia i godziny udzielania świadczeń w ramach Programu	
3.	Sposób zgłaszania się do Programu i rejestracji pacjentów: - osobiście (adres, w jakich godzinach) - telefonicznie (nr telefonu, w jakich godzinach) - inne (proszę wymienić)	
4.	Sposób podania do wiadomości osobom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych informacji o realizowanym Programie, miejscu, terminie i sposobie zgłaszania się do Programu.	
III. Opis wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny niezbędny do realizacji Programu		
IV. Informacje o personelu, który będzie udzielał świadczeń w ramach Programu		
1.	Lekarz (liczba osób, kwalifikacje tych osób, forma współpracy z oferentem)	
2.	Personel medyczny z uprawnieniami do pobrania krwi (liczba osób; kwalifikacje tych osób; forma współpracy z oferentem)	

BS M J

3.	Personel medyczny posiadający wiedzę specjalistyczną niezbędną do prowadzenia zajęć w szkole edukacji cukrzycy (liczba osób; kwalifikacje tych osób; forma współpracy z oferentem)	
4.	Personel do obsługi organizacyjnej Programu: osoba odpowiedzialna za oświatę zdrowotną, kampanię promocyjną, rejestrację pacjentów, prowadzenie bazy danych (liczba osób, forma współpracy z oferentem)	
V. Szczegółowy opis zadań realizowanych w ramach Programu		
<p><u>Uwaga!</u> <i>W przypadku szkoły edukacji cukrzycy należy podać przewidywany plan jednej sesji szkoleniowej w tym: zakres szkolenia i przewidywaną liczbę godzin szkoleniowych.</i></p>		
VI. Harmonogram działań zaplanowanych do realizacji w ramach Programu (z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia/)		
VII. Zakładane rezultaty realizacji zadania w ramach Programu		

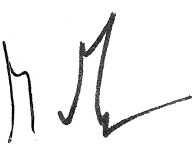
BS M A

VIII. Proponowana cena poszczególnych działań w ramach Programu		
Szkola edukacji cukrzycy	Cena brutto jednej godziny (60 min) szkoleniowej dla grupy min 6 osób zł
	Przewidywana liczba godzin (60 min) szkoleniowych w ramach jednej sesji szkoleniowej godz.
	Przewidywany koszt jednej sesji szkoleniowej zł
	Zakładana liczba sesji szkoleniowych sesji
	Proponowana kwota należności za realizację zamówienia zł
Badania przesiewowe w kierunku cukrzycy	Cena brutto objęcia badaniami jednego pacjenta uczestniczącego w Programie (wywiad, ankieta, badanie krwi, zalecenia profilaktyczne) zł
	Cena brutto powtórnego badania krwi zł
	Cena brutto przeprowadzenia jednej konsultacji u lekarza diabetologa zł
	Proponowana kwota należności za realizację zamówienia zł
IX. Dotychczasowe doświadczenie Oferenta w realizacji programów podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych programów realizowane były we współpracy z administracją publiczną)		

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

- 1) zapoznał się z treścią ogłoszenia Zarządu Powiatu Tczewskiego o prowadzonym postępowaniu konkursowym na realizację Powiatowego Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Cukrzycy;
- 2) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 3) przez cały okres realizacji Programu na zlecenie Zamawiającego, zobowiązuje się do:
 - a) zatrudnienia przy realizacji Programu osób o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach do udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w odrębnych przepisach;
 - b) zabezpieczenia dostępu do sprzętu i aparatury medycznej, niezbędnych do prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach;
 - c) udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wszelkimi dostępnymi mu metodami i środkami, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej;
 - d) utrzymania ważnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w zakresie obejmującym również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV, przez cały okres realizacji programu profilaktycznego i niezmnieszenia zakresu ubezpieczenia.

.....
podpis i pieczęć
przedstawiciela/-li oferenta
upoważnionego/-ych do reprezentowania oferenta

BS 

Załączniki:

1. Aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w dziale IV ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112 poz. 654 z późn. zm.).
2. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające m.in. status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności, organy uprawnione do reprezentacji oferenta i sposób reprezentacji oferenta³. **Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom.**
3. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe i uprawnienia osób, które będą udzielały świadczeń zdrowotnych w ramach Programu, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112 poz. 654 z późn. zm.).
4. Polisa bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w zakresie obejmującym również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV, na okres ich udzielania.
5. Inne informacje np. badania własne, dokumentacja prasowa dot. działalności oferenta, dotychczasowe osiągnięcia oferenta, rekomendacje.

Uwaga

W przypadku złożenia przez jeden Podmiot ofert na więcej niż 1 część, załączniki wymienione w poz. 1, 2 i 4 mogą być złożone w 1 egzemplarzu.

BS H ✓



REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ

§ 1

Komisja Konkursowa, zwana dalej „Komisją”, zostaje powołana w celu wyboru realizatora Powiatowego Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Cukrzycy.

§ 2

1. Termin i miejsce posiedzeń Komisji ustala Przewodniczący, który kieruje pracą Komisji, a w przypadku jego nieobecności osoba przez niego wyznaczona spośród członków Komisji.
2. Posiedzenia Komisji powinny rozpocząć się nie później niż w terminie 7 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert określony w ogłoszeniu o konkursie.
3. Do odbycia posiedzenia przez Komisję konieczna jest obecność co najmniej 3 członków Komisji.
4. Rozstrzygnięcia Komisji zapadają zwykłą większością głosów. W przypadku równej ilości głosów decyduje głos Przewodniczącego, a w przypadku jego nieobecności osoby zastępującej Przewodniczącego.
5. W sytuacjach nieprzewidzianych niniejszym regulaminem rozstrzygnięcia będą podejmowane przez Komisję zwykłą większością głosów.
6. Komisja obraduje na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów.
7. W pracach Komisji mogą uczestniczyć z głosem doradczym eksperci z danej dziedziny medycyny.

§ 3

Komisja przystępując do rozstrzygnięcia konkursu, dokonuje kolejno następujących czynności:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
- 2) otwiera koperty z ofertami;
- 3) ustala zgodność ofert z zakresem merytorycznym konkursu, oferty niespełniające warunków konkursu zostają odrzucone – z zastrzeżeniem pkt 4 – 5;
- 4) w przypadku wystąpienia w ofercie braków formalno - prawnych lub niejasności, Komisja może wezwać oferenta do uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień w wyznaczonym terminie. W przypadku nieuzupełnienia oferty lub niezłożenia wymaganych wyjaśnień oferta podlega odrzuceniu przez Komisję;
- 5) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów;
- 6) dokonuje wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

§ 4

W razie, gdy do postępowania konkursowego zostanie zgłoszona tylko jedna oferta na daną część, Komisja może dokonać wyboru tej oferty, jeśli spełnia ona wymagania określone w warunkach konkursu.

§ 5

1. Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w rozpatrywaniu oferty, jeżeli oferentem jest osoba pozostająca z nim w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może budzić to uzasadnione wątpliwości co do bezstronności członka Komisji.
2. Po ustaleniu listy ofert spełniających kryteria konkursowe członkowie Komisji podpisują oświadczenie, że nie zachodzi okoliczność wykluczająca ich z pracy Komisji.
3. W sytuacji, o której mowa w ust. 1, Zarząd Powiatu Tczewskiego uzupełnia skład Komisji – w przypadku braku wymaganej liczby osób niezbędnej do prac Komisji.

§ 6

Przewodniczący Komisji lub osoba go zastępująca w przypadku jego nieobecności przedkłada Zarządowi Powiatu Tczewskiego sprawozdanie z prac Komisji, które powinno zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu;
- 2) liczbę zgłoszonych ofert;
- 3) wskazanie odrzuconych ofert, z podaniem przyczyn ich odrzucenia;
- 4) wskazanie ofert spełniających kryteria konkursowe;
- 5) ewentualne wyjaśnienia i oświadczenia oferentów;
- 6) wskazanie wybranej przez Komisję oferty lub ofert albo stwierdzenie wraz z uzasadnieniem, że żadna z ofert nie została przyjęta;
- 7) ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji Konkursowej.

35/11 2/11