

UCHWAŁA NR 92/290/2016  
ZARZĄDU POWIATU TCZEWSKIEGO

z dnia 8.10.2016 r.

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pod nazwą Powiatowy Program Zwalczania Otyłości i Nadwagi „CZAS NA ZDROWIE”**

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2, art. 32 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2016 r. poz. 814), art. 8 pkt 1, art. 48b ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, poz. 1240, poz. 1269, poz. 1365, poz. 1569, poz. 1692, poz. 1735, poz. 1830, poz. 1844, poz. 1893, poz. 1991 i poz. 1994, z 2016 r. poz. 65, poz. 652, poz. 960 i poz. 1355), w związku z uchwałą Nr XX/141/2016 Rady Powiatu Tczewskiego z dnia 30 sierpnia 2016 r. w sprawie przyjęcia do realizacji Powiatowego Programu Zwalczania Otyłości i Nadwagi „CZAS NA ZDROWIE”, Zarząd Powiatu Tczewskiego przy udziale niżej wymienionych członków Zarządu:

- Tadeusza Dzwonkowskiego – Starosty Tczewskiego
- Witolda Sosnowskiego – Wicestarosty
- Grażyny Antczak – Członka Zarządu
- Adama Klimczaka – Członka Zarządu
- Stanisława Smolińskiego – Członka Zarządu

**uchwała, co następuje:**

§ 1. 1. Ogłasza się konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pod nazwą: Powiatowy Program Zwalczania Otyłości i Nadwagi „CZAS NA ZDROWIE” - edycja 2016.

2. Ogłoszenie dotyczące konkursu ofert stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

3. Ogłoszenie zamieszcza się w Biuletynie Informacji Publicznej <http://bip.powiat.tczew.pl>, na stronie powiatowej <http://powiat.tczew.pl> oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Starostwa Powiatowego w Tczewie.

§ 2. 1. Powołuje się komisję konkursową w składzie:

- 1) Przewodnicząca – Alicja Szczepińska-Mian
- 2) Członek komisji – Adam Klimczak
- 3) Członek komisji – Grażyna Antczak
- 4) Członek komisji – Alicja Grala
- 5) Członek komisji – Marta Kowalska
- 6) Członek komisji – Barbara Sinkiewicz.

2. Przyjmuje się regulamin pracy komisji konkursowej, który stanowi załącznik nr 2 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.

*[Handwritten signatures on a dotted line background]*

*[Handwritten signature]*  
Rajdowa 25  
mgr Głuch Stefaniśka  
nie wnoszę zastrzeżeń o  
formalno-prawnych

Wpłynęło 02.09.2016  
09-

## UZASADNIENIE

Rada Powiatu Tczewskiego uchwałą Nr XX/141/2016 z dnia 30 sierpnia 2016 r. przyjęła do realizacji program polityki zdrowotnej pod nazwą Powiatowy Program Zwalczania Otyłości i Nadwagi „CZAS NA ZDROWIE”.

Zgodnie z art. 48b ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581 z późn. zm.) w przypadku programów polityki zdrowotnej wyboru realizatora programu zdrowotnego dokonuje się w drodze konkursu ofert. Ogłoszenie konkursowe jednostka samorządu terytorialnego ogłaszająca konkurs zamieszcza w swojej siedzibie i na swojej stronie internetowej co najmniej na 15 dni przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.

W związku z powyższym podjęcie uchwały jest uzasadnione.

STAROSTA  
Tadeusz Mankowski

WNOSZE NA POSIEDZENIE  
Zarządu Powiatu Tczewskiego.  
Tczew, dnia 02.09.2016  
podpis.....

M.OM



Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr 92/290/2016  
Zarządu Powiatu Tczewskiego  
z dnia 8 września 2016 r.

Działając na podstawie art. 48b ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581 z późn. zm.)

## ZARZĄD POWIATU TCZEWSKIEGO

ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej  
pn. Powiatowy Program Zwalczania Otyłości i Nadwagi „CZAS NA ZDROWIE”  
edycja 2016

### *I. Podmioty uprawnione do złożenia oferty*

Udział w konkursie mogą brać podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.) dysponujące:

- personelem o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach do udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w odrębnych przepisach i zgodnych z założeniami przedmiotowego programu polityki zdrowotnej, oraz
- zapleczem do udzielania świadczeń zdrowotnych przewidzianych niniejszym konkursem.

### *II. Informacje o przedmiocie konkursu*

1. Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.: „Powiatowy Program Zwalczania Otyłości i Nadwagi „CZAS NA ZDROWIE”, w części dotyczącej drugiego kierunku działań – wsparcie dietetyczne, fizjoterapeutyczne oraz psychologiczne osób otyłych, zwanego dalej Programem.
2. Program będzie realizowany w okresie od października 2016 r., z zastrzeżeniem iż szczegółowy termin realizacji zostanie określony w umowie zawartej pomiędzy realizatorem Programu a zamawiającym.
3. W ramach Programu realizator przeprowadzi w okresie od października do grudnia 2016 r. działania informacyjno-promocyjne oraz nabór osób otyłych (wskaźnik BMI powyżej 30 kg/m<sup>2</sup>) do objęcia wsparciem dietetyczno-fizjoterapeutyczno-psychologicznym, a następnie zorganizuje terapię osób zakwalifikowanych do Programu, która zakończy się w 2017 roku.

Adresatami wsparcia dietetyczno-fizjoterapeutyczno-psychologicznego, zgodnie z założeniami programowymi, są osoby z otyłością (BMI powyżej 30kg/m<sup>2</sup>) w wieku do lat 18 lub w wieku aktywności zawodowej zamieszkujące na terenie powiatu tczewskiego deklarujące chęć uczestnictwa w diagnostyce, poradnictwie i zajęciach fizycznych.

*Szacunkowa liczba adresatów wsparcia dietetyczno-fizjoterapeutyczno-psychologicznego, ze względu na brak szczegółowych informacji na temat liczby osób otyłych, nie jest znana. W Programie na lata 2016 – 2020 założono objęcie wsparciem 450 osób, z czego w 2016 r. 50 osób.*

4. W ramach działań informacyjno-promocyjnych realizator podejmie czynności w kierunku upowszechnienia informacji na temat realizowanego w ramach Programu wsparcia dietetyczno-fizjoterapeutyczno-psychologicznego.

W ramach prowadzonych działań realizator, w celu dotarcia do jak największej liczby osób borykających się z problemem otyłości, wykorzysta co najmniej następujące narzędzia promocyjne:

- 1) reklama radiowa – co najmniej jedna dwutygodniowa z minimum jedną emisją dziennie;
- 2) reklama prasowa – co najmniej po jednym artykule w prasach lokalnych takich jak: Gazeta Tczewska, Dziennik Bałtycki, Wieści z Kociewia;
- 3) reklama internetowa;
- 4) druk i dystrybucja materiałów promocyjnych (ulotki, plakaty) – co najmniej po 100 szt.

*Ulotki i plakaty powinny być wywieszane/wyłożone w budynkach użyteczności publicznej na terenie powiatu tczewskiego, w tym co najmniej: w podmiotach leczniczych, w urzędach gmin i ich jednostkach organizacyjnych (MOPS, GOPS) oraz na tablicach ogłoszeń w miejscach ogólnie dostępnych na terenie poszczególnych sołectw.*

5. W ramach naboru osób otyłych (BMI powyżej 30kg/m<sup>2</sup>) do objęcia wsparciem dietetyczno-fizjoterapeutyczno-psychologicznym realizator przeprowadzi wstępną kwalifikację do Programu osób deklarujących chęć uczestnictwa w diagnostyce, poradnictwie i zajęciach fizycznych.

Osoby będą zgłaszać się do Programu w wyniku prowadzonych działań informacyjno-promocyjnych. Pożądanym jest również przesłanie informacji o prowadzonym naborze do podmiotów leczniczych oraz pielęgniarek medycy szkolnej celem jej dalszego przekazania potencjalnym adresatom Programu.

6. W ramach wsparcia dietetyczno-fizjoterapeutyczno-psychologicznego realizator zorganizuje dla osób zakwalifikowanych do Programu (spełniających warunki określone w pkt II. 3):

- 1) porady dietetyka – cztery wizyty: pierwsza, dwie kontrolne i zamykająca, a w uzasadnionych przypadkach wizyty kontrolne w większej ilości w okresie do roku od rozpoczęcia udziału w Programie;

*Dietetyk dokona oceny stopnia nadmiaru masy ciała. Wskaże nieprawidłowe nawyki żywieniowe i pomoże zmienić sposób myślenia o jedzeniu. Określi produkty wskazane i niewskazane. Dobierze rodzaj i ilość posiłków adekwatnie do stanu zdrowia, charakteru pracy i aktywności fizycznej pacjenta. Przeprowadzi okresowe kontrole uzyskanych efektów.*

- 2) porady fizjoterapeuty – trzy wizyty, a w uzasadnionych przypadkach w większej ilości w okresie do roku od rozpoczęcia udziału w Programie;

*Fizjoterapeuta pomoże dobrać odpowiedni sposób wysiłku, uwzględniający występujące dolegliwości i schorzenia, oraz dopasuje rodzaj ćwiczeń do możliwości konkretnego organizmu.*

- 3) porady psychologa.

*Psycholog pomoże w przezwyciężeniu barier stojących na drodze do zmiany.*

Szczegółowe informacje na temat pożądanej organizacji i zakresu udzielanych porad przez dietetyka, fizjoterapeutę oraz psychologa zawarte są w Powiatowym Programie Zwalczania Otyłości i Nadwagi „CZAS NA ZDROWIE” stanowiącym załącznik do uchwały Nr XX/141/2016 Rady Powiatu Tczewskiego z dnia 30 sierpnia 2016 r. w sprawie przyjęcia do realizacji Powiatowego Programu Zwalczania Otyłości i Nadwagi „CZAS NA ZDROWIE”, będącym integralną częścią niniejszego ogłoszenia.

7. W toku realizacji wsparcia dietetyczno-fizjoterapeutyczno-psychologicznego realizator zobowiązany będzie do:

- 1) prowadzenia rejestrów osób korzystających ze wsparcia odpowiednio dietetyka, fizjoterapeuty, psychologa;

- 2) prowadzenia kart pacjentów w gabinetach odpowiednio dietetyka, fizjoterapeuty, psychologa;
- 3) wydawania na piśmie osobom objętym wsparciem, po każdej wizycie odpowiednio u dietetyka, fizjoterapeuty, psychologa, zaleceń dalszego postępowania;
- 4) przeprowadzenia ankietowego badania satysfakcji osób objętych wsparciem – badanie ankietowe powinno być przeprowadzone pod koniec uczestnictwa danej osoby w Programie.

Dodatkowo realizator zwróci się do osób objętych wsparciem o udzielenie informacji, po upływie co najmniej roku od zakończenia uczestnictwa w Programie, o efektach udzielonego wsparcia (np. wartość wskaźnika BMI) odzwierciedlających stan faktyczny.

*Wzory formularzy do prowadzenia dokumentów, o których mowa w ppkt 1) – 4) zostaną opracowane przez Wydział Zdrowia, Spraw Społecznych i PFRON Starostwa Powiatowego w Tczewie w porozumieniu z realizatorem Programu.*

8. Kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń w ramach Programu – wsparcia terapeutycznego może udzielać odpowiednio dietetyk, fizjoterapeuta, psycholog posiadający kwalifikacje zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.
9. Porady w ramach udzielanego wsparcia powinny odbywać się w gabinetach oraz salach ćwiczeń wyposażonych zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz w niezbędny sprzęt i aparaturę medyczną, a w przypadku sali ćwiczeń – w niezbędny sprzęt gimnastyczny.
10. Realizator powinien dążyć do zwiększenia dostępności do Programu poprzez organizowanie porad w ramach udzielanego wsparcia na terenie powiatu tczewskiego. Pożądanym jest zorganizowanie punktów wsparcia dietetyczno-fizjoterapeutyczno-psychologicznego na terenie co najmniej trzech miast powiatu tj. Tczewa, Gniewu i Pelplina.
11. Realizator będzie mógł korzystać z usług podwykonawców spełniających kryteria określone w ogłoszeniu i Programie, jednak cała odpowiedzialność względem zamawiającego spoczywa na realizatorze.
12. Realizator i podwykonawcy (o ile dotyczy) będą zobowiązani do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej związanej z realizacją zadania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i według potrzeb zamawiającego.
13. Realizator zapewni odpowiedni sprzęt medyczny oraz sprzęt gimnastyczny na swój koszt zgodnie z obowiązującymi przepisami.

### **III. Zasady przygotowania oferty**

1. Ofertę należy sporządzić w formie papierowej na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik do ogłoszenia o konkursie.
2. Formularz oferty należy wypełnić w sposób przejrzysty i czytelny.
3. Oferta oraz wszelkie naniesione w niej poprawki, pod rygorem nieważności, wymaga/-ją podpisu/podpisów osoby/osób uprawnionych do reprezentowania oferenta lub posiadających pełnomocnictwa, które należy dołączyć do oferty.
4. Do oferty należy dołączyć następujące załączniki:
  - 1) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji – odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany, dotyczy również podwykonawców;
  - 2) 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 2015 r. poz. 618 z późn. zm.) – wypis musi być zgodny z aktualnym stanem

- faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany, dotyczy również podwykonawców;
- 3) dokumenty poświadczające kwalifikacje osób, które będą brały udział w realizacji Programu w zakresie objętym przedmiotem konkursu, m.in. kopie dyplomu oraz prawa wykonywania zawodu;
  - 4) polisę bądź zobowiązanie oferenta i podwykonawców (jeśli dotyczy) do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania;
  - 5) inne dokumenty, oświadczenia oraz informacje mogące mieć, zdaniem oferenta, wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty, w tym dokumentację potwierdzającą doświadczenie oferenta w realizacji programów polityki zdrowotnej lub programów zdrowotnych.
5. Dokumenty, o których mowa wyżej, należy przedłożyć w oryginale lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
  6. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
  7. Zamawiający ma prawo przeprowadzenia kontroli w celu potwierdzenia wiarygodności i prawdziwości danych zawartych w ofercie.
  8. Dokumentacja konkursowa, w tym formularz oferty, dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej <http://bip.powiat.tczew.pl> oraz na stronie powiatowej <http://powiat.tczew.pl>.

#### **IV. Termin i miejsce składania ofert**

1. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia **28 września 2016 r. do godz. 10:00** w zamkniętej, opisanej kopercie według schematu:
  - nazwa oferenta z adresem,
  - nazwa konkursu: „Konkurs ofert na wybór realizatora Powiatowego Programu Zwalczania Otyłości i Nadwagi „**CZAS NA ZDROWIE**”.
2. Ofertę należy złożyć w Biurze Obsługi Klienta Starostwa Powiatowego w Tczewie, ul. Piaskowa 2, 83-110 Tczew.
3. Oferta przesłana Poczta Polska lub pocztą kurierską będzie traktowana jako złożona w terminie, jeżeli zostanie dostarczona do siedziby ogłaszającego konkurs do dnia 28 września 2016 r. do godz. 10:00.

#### **V. Termin związania ofertą**

Oferent związany jest ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.

#### **VI. Tryb i kryteria stosowane przy wyborze ofert**

1. Oferty, które wpłyną po terminie składania ofert, będą odrzucone z przyczyn formalnych, pozostałe będą przekazane do zaopiniowania komisji konkursowej powołanej uchwałą Zarządu Powiatu Tczewskiego.
2. Pierwsze posiedzenie komisji konkursowej odbędzie się w dniu 28 września 2016 r. o godz. 10:15, w sali 138 Starostwa Powiatowego w Tczewie przy ul. Piaskowej 2, i będzie miało charakter jawny.
3. W części jawnej komisja konkursowa w obecności oferentów, po stwierdzeniu prawidłowości zarejestrowania ofert, dokona otwarcia kopert z ofertami w kolejności ich rejestracji.
4. Komisja konkursowa w części jawnej przekaze obecnym następujące informacje:
  - 1) nazwę i adres oferenta;



- 2) dostępność do Programu;
- 3) koszt całkowity realizacji przedmiotu zamówienia skalkulowany dla 50 osób wg podstawowego schematu postępowania.
5. W części niejawnej komisja, działając na posiedzeniach zamkniętych, dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.
6. Kryteria oceny ofert stosowane przez komisję:
  - 1) dostępność do Programu – zorganizowanie porad w ramach udzielanego wsparcia na terenie trzech miast powiatu tczewskiego – za dostępność do Programu na terenie danego miasta oferent może uzyskać 1 pkt, co daje maksymalnie 3 pkt;
  - 2) koszt całkowity realizacji przedmiotu zamówienia skalkulowany dla 50 osób wg podstawowego schematu postępowania – maksymalnie 7,00 pkt.
7. Dla potrzeb porównania złożonych ofert przyjmuje się, iż komisja konkursowa przeliczy na wartość punktową koszt całkowity realizacji przedmiotu zamówienia, skalkulowany dla 50 osób wg podstawowego schematu postępowania, przy zastosowaniu poniższego wzoru:

$$\text{Liczba punktów} = \frac{\text{najniższy koszt całkowity realizacji przedmiotu zamówienia skalkulowany dla 50 osób wg podstawowego schematu postępowania}}{\text{koszt całkowity realizacji przedmiotu zamówienia skalkulowany dla 50 osób wg podstawowego schematu postępowania}} \times 7 \text{ pkt}$$

przy czym wynik zaokrągla się do rzędu setek z zastosowaniem reguł matematycznych.

8. Za najkorzystniejszą ofertę uznaje się ofertę, która uzyskała najwyższą liczbę punktów przyznanych za spełnienie kryteriów określonych w pkt 6.

#### **VII. Rozstrzygnięcie konkursu**

1. Rozstrzygnięcia konkursu ofert dokona Zarząd Powiatu Tczewskiego po zapoznaniu się z opinią komisji konkursowej.
2. Po zakończeniu procedury konkursowej Zarząd Powiatu Tczewskiego niezwłocznie zawiadomi na piśmie oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach oraz zamieści informację w Biuletynie Informacji Publicznej Powiatu Tczewskiego <http://bip.powiat.tczew.pl>, na stronie powiatowej <http://powiat.tczew.pl> oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Starostwa Powiatowego w Tczewie.

#### **VIII. Postanowienia końcowe**

1. Szczegółowe informacje o konkursie ofert można uzyskać w Wydziale Zdrowia, Spraw Społecznych i PFRON Starostwa Powiatowego w Tczewie, 83-110 Tczew, ul. Piaskowej 2, tel. 58 7734916 lub 58 7734913, e-mail: [zdrowie@powiat.tczew.pl](mailto:zdrowie@powiat.tczew.pl).
2. Zarząd Powiatu Tczewskiego zastrzega sobie prawo do negocjowania warunków i kosztów realizacji Programu, odwołania konkursu ofert w części lub w całości bez podania przyczyn oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

**FORMULARZ OFERTOWY**  
realizacji programu polityki zdrowotnej pod nazwą:  
Powiatowy Program Zwalczania Otyłości i Nadwagi „CZAS NA ZDROWIE”  
edycja 2016

1. Oferent (pełna nazwa): .....
2. Adres siedziby (zgodnie z wypisem z właściwego rejestru), kod pocztowy, numer telefonu i faksu, adres e-mail oferenta: .....
3. Nr NIP: ..... nr REGON: .....
4. Dokumenty dotyczące statusu prawnego oferenta (nazwa organu dokonującego wpisu i data wpisu, np. do KRS lub innego dokumentu potwierdzającego zarejestrowaną działalność) oraz wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – wymienić:  
.....
5. Numer rachunku bankowego: .....
6. Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w imieniu oferenta: .....
7. Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego): .....
8. Nazwisko i imię osoby (osób) odpowiedzialnej(-nych) za realizację Programu:  
.....
9. Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji Programu: .....  
*Przy ustalaniu daty zakończenia Programu należy uwzględnić szacunkowy czas terapii, który wynosi około 5 miesięcy i może być wydłużony, w zależności od indywidualnych potrzeb osób objętych wsparciem, do 1 roku.*
10. Harmonogram działań w zakresie realizacji Programu, w tym działań informacyjno-promocyjnych, kwalifikacji do Programu, terapii osób otyłych.

Łp.	Poszczególne działania w zakresie realizacji Programu	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent/inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizacji Programu
I	Działania informacyjno-promocyjne 1) 2) itd.		
II	Kwalifikacja do Programu 1) 2) itd.		
III	Terapia osób otyłych 1) 2) itd.		

11. Opis planowanych działań informacyjno-promocyjnych:  
*Proszę podać, w jaki sposób oferent przeprowadzi intensywną i skuteczną akcję informacyjno-promocyjną skierowaną do adresatów Programu, w celu jak najpełniejszej realizacji Programu.*  
.....

12. Możliwa liczba osób, u których w okresie realizacji Programu oferent jest w stanie przeprowadzić terapię otyłości: .....  
*Pożądanym jest aby w ramach przeprowadzonego w 2016 roku naboru do Programu terapią objęto co najmniej 50 osób.*

13. Sposób zgłaszania się do Programu (osobiście – adres, godziny; telefonicznie – numer, godziny; inne – proszę wymienić):  
.....

14. Sposób przeprowadzenia kwalifikacji do objęcia wsparciem dietetyczno-fizjoterapeutyczno-psychologicznym:  
.....

*Terapią mogą być objęte osoby z otyłością (BMI powyżej 30kg/m<sup>2</sup>) w wieku do lat 18 lub w wieku aktywności zawodowej zamieszkujące na terenie powiatu tczewskiego deklarujące chęć uczestnictwa w diagnostyce, poradnictwie i zajęciach fizycznych.*

15. Dostępność do Programu - określenie miejsc oraz przewidywanych dni i godzin, w których planuje się prowadzenie terapii otyłości, w tym:

1) na terenie Tczewa:

- porady dietetyka: .....
- porady/zajęcia z fizjoterapeutą: .....
- porady psychologa: .....

2) na terenie Pełplina:

- porady dietetyka: .....
- porady/zajęcia z fizjoterapeutą: .....
- porady psychologa: .....

3) na terenie Gniewu:

- porady dietetyka: .....
- porady/zajęcia z fizjoterapeutą: .....
- porady psychologa: .....

4) w innej miejscowości

- porady dietetyka: .....
- porady/zajęcia z fizjoterapeutą: .....
- porady psychologa: .....

16. Opis warunków udzielania świadczeń (sprzęt medyczny, sprzęt gimnastyczny, itp.):  
.....

17. Zgodność wyposażenia pomieszczeń, w których udzielane będą porady oraz prowadzone będą zajęcia gimnastyczne, z przepisami obowiązującymi w tym zakresie:  
.....

18. Świadczenia zdrowotne będą udzielały osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Poniżej przedstawiamy imienny wykaz osób, które będą realizowały Program, wraz z danymi na temat ich kwalifikacji, stażu pracy i doświadczenia zawodowego:

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie zawodowe

19. Dane koordynatora Programu i zakres jego obowiązków:  
.....

20. Kalkulacja przewidywanych całkowitych kosztów realizacji przedmiotu zamówienia:

- 1) sporządzona dla 50 osób objętych terapią otyłości wg podstawowego schematu postępowania:

Lp.	Rodzaj kosztów	Koszt całkowity w zł
1.	Koordinacja Programu	
2.	Kampania informacyjno-promocyjna	
3.	Nabór osób otyłych do objęcia terapią	
4.	Terapia dla 50 osób prowadzona wg podstawowego schematu postępowania*	
<b>RAZEM</b>		

\* Podstawowy schemat terapii otyłości obejmuje porady: dietetyka – cztery wizyty (pierwsza, dwie kontrolne i zamykająca), fizjoterapeuty – trzy wizyty, psychologa – dwie wizyty. Przyjęta do kalkulacji liczba wizyt jest szacunkowa, ich rzeczywista ilość będzie uzależniona od indywidualnych potrzeb pacjenta.

- 2) kosztorys ze względu na rodzaj kosztów sporządzony dla możliwej liczby osób, u których w okresie realizacji Programu oferent jest w stanie przeprowadzić terapię otyłości (patrz pkt 12 oferty):

Lp.	Rodzaj kosztu	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy [zł]	Rodzaj miary	Koszt całkowity [zł]
<b>Koszty koordynacji Projektu, w tym:</b>					
I.	1) .....				
	2) .....				
<b>Koszty kampanii informacyjno-promocyjnej, w tym:</b>					
II.	1) reklama radiowa				
	2) reklama prasowa				
	3) reklama internetowa				
	4) plakaty, ulotki				
	5) inne (należy wymienić)				
<b>Koszty naboru osób otyłych do objęcia terapią, w tym:</b>					
III.	1) .....				
	2) .....				
<b>Koszt terapii osób otyłych zakwalifikowanych do Programu, w tym:</b>					
IV.	1) wynagrodzenie dietetyka I porada II porada III porada IV porada				
	2) wynagrodzenie fizjoterapeuty I porada II porada III porada				

3) wynagrodzenie psychologa I porada II porada					
<b>Ogółem</b>					

3) koszt jednostkowy dodatkowych porad w uzasadnionych sytuacjach:

- porada dietetyka – ..... zł,
- porada/zajęcia z fizjoterapeutą – ..... zł,
- porada psychologa – ..... zł.

21. Dane na temat doświadczenia oferenta w realizacji programów polityki zdrowotnej lub programów zdrowotnych:

- oferent posiada doświadczenie w realizacji programów polityki zdrowotnej lub programów zdrowotnych TAK/NIE<sup>1)</sup>

- jeżeli oferent posiada doświadczenie w realizacji programów polityki zdrowotnej lub programów zdrowotnych proszę opisać dotychczasową działalność w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu lub innych programów profilaktycznych, w tym we współpracy z administracją publiczną:

.....

**Jednocześnie oferent oświadcza, że:**

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia Zarządu Powiatu Tczewskiego o prowadzonym postępowaniu konkursowym na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. Powiatowy Program Zwalczania Otyłości i Nadwagi „CZAS NA ZDROWIE” – edycja 2016 oraz z treścią programu polityki zdrowotnej pn. „Powiatowy Program Zwalczania Otyłości i Nadwagi „CZAS NA ZDROWIE” przyjętego uchwałą Nr XX/141/2016 Rady Powiatu Tczewskiego z dnia 30 sierpnia 2016 r.

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:

- 1) zatrudnienia przy realizacji Programu osób o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach do udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w odrębnych przepisach i zgodnych z założeniami Programu;
- 2) zabezpieczenia dostępu do sprzętu medycznego oraz sprzętu gimnastycznego niezbędnego do prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach;
- 3) 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;
- 4) 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.

Data: .....

.....  
.....

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
lub osób upoważnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu oferenta

**Załączniki:**

1. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego/innego rejestru lub ewidencji<sup>1)</sup>, dotyczy również podwykonawców.
2. 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 2015 r. poz. 618 z późn. zm.), dotyczy również podwykonawców.
3. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób wymienionych w pkt 18 oferty (dyplom, prawo wykonywania zawodu, specjalizacje, inne).
4. Polisa/zobowiązanie oferenta i podwykonawców, o ile dotyczy, do zawarcia umowy ubezpieczenia<sup>1)</sup> od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w zakresie obejmującym również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych.
5. Inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty, w tym dokumentacja potwierdzająca doświadczenie oferenta w realizacji programów polityki zdrowotnej lub programów zdrowotnych, to jest:

.....  
(należy wymienić załączone dokumenty)

---

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr 921/290/2016  
Zarządu Powiatu Tczewskiego  
z dnia 8 września 2016 r.

## REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ

§ 1. Komisja konkursowa, zwana dalej komisją, została powołana w celu wyboru realizatora programu polityki zdrowotnej pod nazwą: Powiatowy Program Zwalczania Otyłości i Nadwagi „CZAS NA ZDROWIE” – edycja 2016.

§ 2. 1. Pierwsze posiedzenie komisji odbędzie się 28 września 2016 r. o godz. 10:15 w sali 138 Starostwa Powiatowego w Tczewie przy ul. Piaskowej 2 i będzie miało charakter jawny.

2. W części jawnej komisja w obecności oferentów, po stwierdzeniu prawidłowości zarejestrowania ofert, otworzy koperty z ofertami w kolejności ich rejestracji.

3. Komisja w części jawnej przekaze obecnym: nazwę i adres oferenta, dostępność do Programu, koszt całkowity realizacji przedmiotu zamówienia skalkulowany dla 50 osób wg podstawowego schematu postępowania.

§ 3. 1. W części niejawnej komisja, działając na posiedzeniach zamkniętych, dokona oceny złożonych ofert.

2. Termin i miejsce posiedzenia komisji ustali przewodnicząca, która kieruje pracą komisji, a w przypadku jej nieobecności osoba przez nią wyznaczona spośród członków komisji.

3. Komisja może prowadzić prace, jeżeli w jej posiedzeniach bierze udział co najmniej 3 członków komisji.

4. Rozstrzygnięcia komisji zapadają zwykłą większością głosów. W przypadku równej ilości głosów decyduje głos przewodniczącej, a w przypadku jej nieobecności osoby zastępującej przewodniczącą.

5. W sytuacjach nieprzewidzianych niniejszym regulaminem rozstrzygnięcia będą podejmowane przez komisję zwykłą większością głosów.

6. W pracach komisji mogą uczestniczyć z głosem doradczym eksperci z danej dziedziny medycyny.

7. Posiedzenia komisji są protokołowane.

§ 4. Komisja w celu realizacji zadania określonego w ogłoszeniu konkursowym:

- 1) ustali zgodność ofert z zakresem merytorycznym konkursu, oferty niespełniające warunków konkursu zostaną odrzucone, z zastrzeżeniem pkt 2;
- 2) może wezwać oferenta do uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień w wyznaczonym terminie w przypadku wystąpienia w ofercie braków formalno-prawnych lub niejasności, ze złożonych wyjaśnień i oświadczeń sporządza protokół; w przypadku nieuzupełnienia oferty lub niezłożenia wymaganych wyjaśnień oferta podlega odrzuceniu;
- 3) może z wybranymi oferentami prowadzić negocjacje, z przeprowadzonych negocjacji sporządza protokół, który zawiera oznaczenie daty i miejsca oraz informację o ustaleniach poczynionych przez strony;
- 4) dokona oceny złożonych ofert i zarekomenduje Zarządowi Powiatu Tczewskiego realizatora Programu.

§ 5. W razie, gdy do postępowania konkursowego zostanie zgłoszona tylko jedna oferta, komisja może dokonać wyboru tej oferty, jeśli spełnia ona wymagania określone w warunkach konkursu.

§ 6. 1. Członek komisji podlega wyłączeniu z prac komisji jeżeli pozostaje w takim stosunku prawnym lub faktycznym z oferentem/ oferentami, że może budzić to uzasadnione wątpliwości co do bezstronności członka komisji.

2. Po ustaleniu listy ofert spełniających kryteria konkursowe członkowie komisji złożą oświadczenia, iż nie zachodzą okoliczności wykluczające ich z pracy komisji. Wzór oświadczenia stanowi załącznik do Regulaminu Pracy Komisji Konkursowej.

3. W sytuacji, o której mowa w ust. 1, Zarząd Powiatu Tczewskiego uzupełni skład komisji – w przypadku braku wymaganej liczby osób niezbędnych do prac komisji.

§ 7. Przewodnicząca komisji lub osoba ją zastępująca w przypadku jej nieobecności przedłoży Zarządowi Powiatu Tczewskiego sprawozdanie z prac komisji wraz ze wskazaniem realizatora Programu.

§ 8. Komisja rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.



W Z Ó R

.....  
(imię i nazwisko członka komisji konkursowej)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż nie jestem osobą związaną z podmiotami uczestniczącymi w postępowaniu o wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pod nazwą: Powiatowy Program Zwalczenia Otyłości i Nadwagi „CZAS NA ZDROWIE” – edycja 2016.<sup>1)</sup>

Oświadczam, iż jestem osobą związaną z następującymi podmiotami uczestniczącymi w postępowaniu o wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pod nazwą: Powiatowy Program Zwalczenia Otyłości i Nadwagi „CZAS NA ZDROWIE” – edycja 2016.<sup>1)</sup>

.....  
(nazwa podmiotu)

.....  
(nazwa podmiotu)

.....  
(nazwa podmiotu)

Tczew, dnia ..... 2016 r.

.....  
(podpis członka komisji konkursowej)

---

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić

