

**Zarządzenie nr 746/10**  
**Prezydenta Miasta Suwałk**  
**z dnia 14 stycznia 2010 r.**

Na podstawie art. 35 i 35a ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (tekst jedn. Dz. U. z 2007 r. nr 14, poz. 89 z późn. zm.), Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne oraz § 35 ust 1 Regulaminu Organizacyjnego Urzędu Miejskiego w Suwałkach, zarządzam co następuje:

§ 1

1. Prezydent Miasta Suwałk ogłasza konkurs ofert na realizację w 2010 r. świadczeń zdrowotnych w zakresie edukacji przedporodowej.
2. Treść ogłoszenia wraz z zaproszeniem do składania ofert stanowi załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Wykonanie zarządzenia powierza się Wydziałowi Zdrowia i Pomocy Społecznej Urzędu Miejskiego w Suwałkach

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Załącznik  
Do Zarządzenia nr 746/10  
Prezydenta Miasta Suwałk  
z dnia 14 stycznia 2010 r.

## **Ogłoszenie o konkursie ofert wraz z zaproszeniem do składania ofert**

Prezydent Miasta Suwałk ogłasza konkurs ofert na udzielanie w 2010 r. świadczeń zdrowotnych w zakresie edukacji przedporodowej oraz zaprasza wszystkie uprawnione podmioty do składania ofert.

### **I. Nazwa i siedziba organu ogłaszającego konkurs:**

Prezydent Miasta Suwałk, ul. Mickiewicza 1, 16 – 400 Suwałki.

### **II. Przedmiot konkursu:**

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie w 2010 r. świadczeń zdrowotnych w zakresie edukacji przedporodowej, których podstawowym celem ma być:
  - przygotowanie kobiety w ciąży do porodu naturalnego oraz do wypełniania nowej roli związanej z pojawieniem się dziecka;
  - przekazanie wiedzy dotyczącej rozwoju płodu, przebiegu ciąży, porodu, położu i podstawowych problemów dotyczących opieki nad noworodkiem i laktacji;
  - promocja zachowań prozdrowotnych w czasie ciąży;
  - przekazanie informacji o ćwiczeniach możliwych do wykonania w sposób nie zagrażających przyszłej matce i dziecku.
2. Umowa może być zawarta na okres od 1 lutego (termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych) do 20 grudnia 2010 r.
3. Szacunkowo ze świadczeń zdrowotnych może skorzystać około 600 kobiet ciężarnych zameldowanych na pobyt stały lub czasowy (co najmniej od 3 miesięcy) w mieście Suwałki;
4. Wybrany w konkursie ofert oferent podlega obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń.

### **III. Miejsce i termin zapoznania się ze szczegółowymi warunkami konkursu:**

W Wydziale Zdrowia i Pomocy Społecznej Urzędu Miejskiego w Suwałkach (pok. Nr 2) w terminie od 18 do 22 stycznia 2010 r. w godzinach 7<sup>30</sup> – 15<sup>30</sup> oraz na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Suwałkach – [www.um.suwalki.pl](http://www.um.suwalki.pl) – można otrzymać formularze ofert stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia, zapoznać się z warunkami konkursu ofert i wzorem umowy stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia .

### **IV. Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty należy składać, na drukach stanowiących załącznik do niniejszego ogłoszenia, w zamkniętej kopercie, do dnia 27 stycznia 2010 r., do godziny 15<sup>30</sup>, w kancelarii ogólnej Urzędu Miejskiego w Suwałkach – pok. nr 4.

**V. Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu:**

Konkurs ofert zostanie rozstrzygnięty w ciągu 7 dni od momentu otwarcia ofert, które nastąpi 28 stycznia 2010 r. o godzinie. 10<sup>00</sup> w pok. nr 3 Urzędu Miejskiego w Suwałkach.

**VI. Termin związania ofertą:**

Oferent jest związany złożoną przez siebie ofertą przez okres 30 dni liczonych od ostatecznego terminu składania ofert.

**VII. Zastrzeżenie o prawie do odwołania konkursu ofert:**

Prezydent Miasta Suwałk zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu.

**VIII. Informacja o możliwości składania skarg i protestów dotyczących konkursu ofert:**

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowaną skargę.
2. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe zostaje zawieszane.
3. Komisja konkursowa rozpatruje skargę w ciągu 3 dni od daty jej złożenia.
4. O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi komisja konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje pozostałych oferentów i Prezydenta Miasta Suwałk.
5. Oferent może złożyć do Prezydenta Miasta Suwałk umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania pisemnego zawiadomienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku.
6. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
7. Po wniesieniu protestu Prezydent Miasta Suwałk aż do jego rozstrzygnięcia, nie może zawrzeć umowy.
8. Prezydent Miasta Suwałk rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.
9. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Prezydent Miasta Suwałk niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych oferentów.
10. W przypadku uwzględnienia protestu Prezydent Miasta Suwałk powtarza konkurs ofert.

**IX. Proponowana kwota należności za realizację zamówienia:**

Prezydent Miasta Suwałk przeznacza 40.000 zł (słownie: czterdzieści tysięcy złotych) na realizację zamówienia polegającego na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie edukacji przedporodowej.

Załącznik nr 1  
do Ogłoszenia o konkursie ofert  
wraz z zaproszeniem do  
składania ofert

.....  
(pieczęć podmiotu)

<b>I. DANE OFERENTA</b>			
Nazwa oferenta:			
Adres:	miejsowość:	kod:	Ulica i nr domu
	nr telefonu:	numer faksu:	E-mail:
Nazwa banku			
Numer konta			
Nazwiska i imiona oraz funkcje osób statutowo upoważnionych do reprezentowania podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawierania umów):			
1. ....			
2. ....			
Osoba upoważniona do składania ewentualnych wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego):			
1. ....			

## II. OFERTA

Proponowany przez oferenta  
czas trwania umowy

## III. LICZBA I KWALIFIKACJE OSÓB UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

## IV. DOTYCHCZASOWA DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE EDUKACJI PRZEDPORODOWEJ

## V. INNE DANE

1. Proponowana nazwa programu do celów medialnych i promocyjnych:

.....  
.....

2. Sposób rekrutacji uczestników:

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

3. Zakładane rezultaty realizacji programu:

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





## VI. KOSZTORYS

Koszt udzielenia świadczenia dla jednej kobiety ciężarnej		
Planowana przez oferenta liczba ciężarnych do objęcia opieką		
<b>Źródło finansowania udzielanych świadczeń</b>	<b>zł</b>	<b>%</b>
Wnioskowana kwota		
Finanse własne		
Ewentualne wpłaty i opłaty uczestników projektu - z jakiego tytułu?		
Inni sponsorzy publiczni – jacy?		
Inni sponsorzy prywatni – jacy?		
Ogółem		100%

➤ Ewentualne uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

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

➤ Ewentualny poza finansowy wkład własny podmiotu w realizację zadania (np. praca wolontariuszy):

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

➤ Dodatkowe uwagi lub informacje wnioskodawcy:

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

.....

(pieczęć podmiotu)

.....  
(podpis osoby upoważnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu podmiotu)

## **KONIECZNE ZAŁĄCZNIKI I EWENTUALNE REFERENCJE**

*(oryginały bądź kopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez uprawnione osoby):*

1. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert.
2. Opis działań realizowany w trakcie udzielania świadczeń.
3. Oświadczenie o płynności finansowej i o nie posiadaniu zadłużenia (ZUS, Urząd Skarbowy).
4. Oświadczenia ewentualnych partnerów (wymienionych w punkcie V. 4) o gotowości do przystąpienia do realizacji programu w przypadku pozytywnego rozpatrzenia złożonej oferty.
5. Aktualny wyciąg z rejestru zakładów opieki zdrowotnej, lub imię i nazwisko, adres oraz numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu – w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt. 2 i 3 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej.
6. Statut.

Załącznik nr 2  
do Ogłoszenia o konkursie  
ofert wraz z zaproszeniem  
do składania ofert

## **W Z Ó R**

### **UMOWA NR ZPS.**

zawarta w dniu ..... 2010 r. w Suwałkach,  
pomiędzy **Miastem Suwałki** reprezentowanym przez:  
**Józefa Gajewskiego – Prezydenta Miasta Suwałk** zwanego dalej  
Zleceniodawcą

a

..... z siedzibą w ....., ul .....,  
reprezentowanym przez:

..... zwaną dalej Realizatorem

#### **§ 1**

1. Zleceniodawca, zgodnie z zakresem rzeczowym zawartym w ofercie, zleca Realizatorowi realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie edukacji przedporodowej. Kosztorys zadania stanowi załącznik do niniejszej umowy.
2. Termin realizacji zadania, o którym mowa w ust. 1, ustala się: od dnia podpisania umowy do 20 grudnia 2010 r.

#### **§2**

1. Zleceniodawca na realizację wyżej wymienionego zadania przeznacza środki finansowe w wysokości ..... zł (słownie: .....).
2. Zapłata za wykonanie zadania będzie następować w miesięcznych ratach w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zleceniodawcę rachunku i miesięcznego sprawozdania sporządzonego przez Realizatora.
3. Środki finansowe zostaną przekazane na rachunek bankowy Realizatora numer:  
.....

### § 3

1. Sprawozdanie miesięczne z realizacji zadania powinno zawierać minimum:
  - okres jaki obejmuje sprawozdanie,
  - ilość kobiet, które skorzystały ze świadczeń zdrowotnych w zakresie edukacji przedporodowej, w okresie objętym sprawozdaniem,
  - dni i godziny w jakich odbywało się udzielanie świadczeń zdrowotnych,
  - efekty udzielonych świadczeń zdrowotnych,
  - kserokopie rachunków z wpisem „Sfinansowano ze środków Urzędu Miejskiego w Suwałkach oraz zapisem „Za zgodność z oryginałem”.
2. Sprawozdanie końcowe z wykonania zadania powinno zostać sporządzone przez Realizatora i dostarczone Zleceniodawcy do zaakceptowania w terminie 14 dni po zakończeniu realizacji zadania.
3. Sprawozdanie końcowe powinno zawierać minimum:
  - okres jaki obejmuje sprawozdanie,
  - ilość kobiet, które skorzystały ze świadczeń zdrowotnych w zakresie edukacji przedporodowej wraz z kserokopiami list obecności na zajęciach i adresem zameldowania,
  - wydatkowane środki na realizację programu, w tym wyodrębniona kwota uzyskana w ramach niniejszej umowy,
  - efekty udzielonych świadczeń zdrowotnych.

### § 4

Kontrola prawidłowości wykonywania zleconego zadania, polega na przeprowadzaniu przez upoważnionych pracowników Zleceniodawcy, w każdym czasie i miejscu, kontroli dokumentacji dostarczonej lub udostępnionej przez Realizatora.

### § 5

Realizator obowiązany jest do udzielania ustnie lub na piśmie, w zależności od żądania kontrolującego i w terminie przez niego określonym, wyjaśnień i informacji dotyczących realizacji zleconego zadania.

## **§ 6**

Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron za dwutygodniowym okresem wypowiedzenia w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonywanie umowy. Skutki finansowe strony określą w sporządzonym na tę okoliczność protokole.

## **§ 7**

Umowa może być rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nieterminowego lub nienależytego wykonywania umowy, a w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania, stwierdzonego na podstawie wyników kontroli oraz oceny realizacji wniosków i zaleceń pokontrolnych.

## **§ 8**

Umowa zostaje rozwiązana bez wypowiedzenia w przypadku nieudokumentowania, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy przez Realizatora, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń o których mowa w niniejszej umowie.

## **§ 9**

Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## **§ 10**

W zakresie nie uregulowanym umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

## **§ 11**

Ewentualne spory, powstałe na tle wykonania niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu, ze względu na siedzibę Zleceniodawcy, sądowi powszechnemu.

## **§ 12**

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zleceniodawcy i jeden dla Realizatora.

REALIZATOR

.....

ZLECENIODAWCA

.....