ZARZĄDZENIE NR 35/2024
Burmistrza Gminy i Miasta Miechów
z dnia 1.02.2024 r.

w sprawie: ogłoszenia konkursu ofert dotyczących świadczenia usług medycznych dla mieszkańców gminy Miechów

Na podstawie art. 9a, art. 9b, art. 48b ust. 1, 2-4 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.), w związku z art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 31 oraz art. 33 ust. 1 ustawy o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.) Burmistrz Gminy i Miasta Miechów ogłasza konkurs ofert dotyczący świadczenia usług medycznych mieszkańców gminy Miechów.

1. **Termin realizacji:** 8.03.2024 r. – 31.03.2024 r.
2. **Miejsce realizacji:** miasto Miechów
3. **Warunki realizacji zadania:**

- **Celem konkursu** jest realizacja uchwały Nr L/785/2023 Rady Miejskiej w Miechowie z dnia 22 grudnia 2023 r. w sprawie uchwalenia Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Miechów na rok 2024 - pkt. 5. Cel i Zadania Programu ppkt. 15 – „Profilaktyka zdrowotna mieszkańców gminy Miechów".
- **Przedmiotem konkursu** jest przeprowadzenie badania ultrasonograficznego piersi lub/i tarczycy wraz z opisem. Zamawiający ma prawo wyboru 1 lub 2 badań. Wykonawca wykona powierzone zadanie ze starannością wymaganą przy tego rodzaju czynnościach.
- **Rozliczenie finansowe** nastąpi na podstawie wystawionej faktury. Wymaganym załącznikiem do faktury będzie informacja dotycząca liczby osób biorących udział w badaniu wraz z datą badania.

W konkursie wybrana zostanie oferta podmiotu, który zaproponuje **najkorzystniejszą ofertę cenową.**

Dopuszcza się możliwość unieważnienia postępowania w przypadku gdy oferta

najkorzystniejsza przewyższa kwotę jaką Zamawiający przeznaczył na realizacje danego zadania.
Zamawiający dopuszcza możliwości prowadzenia negocjacji z wykonawcą, którego oferta jest najkorzystniejsza zgodnie z przyjętymi kryteriami wyboru, ale przewyższa kwotę, która Zamawiający przeznaczył na realizację zadania.

4. Zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

1) Zadanie powinno być zaprojektowanie i realizowane przez oferenta w taki sposób, aby nie wykluczało z uczestnictwa w nim osób ze specjalnymi potrzebami. Zapewnianie dostępności oznacza obowiązek osiągnięcia stanu faktycznego, w którym osoba ze szczególnymi potrzebami może w nim uczestniczyć na zasadzie równości z innymi osobami.

2) Oferent zobowiązany będzie, zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, do zapewnienia dostępności w zakresie minimalnym:

a) w obszarze dostępności architektonicznej:

b) w obszarze dostępności cyfrowej:

c) w obszarze dostępności informacyjno-komunikacyjnej:

3) Zgodnie z art. 7 ust. 1 ww. ustawy, w indywidualnym przypadku, jeżeli oferent nie jest w stanie, w szczególności ze względów technicznych lub prawnych, zapewnić dostępności osobie ze szczególnymi potrzebami w zakresie, o którym mowa w art. 6, zobowiązany będzie zapewnić takiej osobie dostęp alternatywny. Według art. 7 ust. 2 ustawy dostęp alternatywny polega w szczególności na:

a) zapewnieniu osobie ze szczególnymi potrzebami wsparcia innej osoby lub

b) zapewnieniu wsparcia technicznego osobie ze szczególnymi potrzebami, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii lub

c) wprowadzeniu takiej organizacji, która umożliwi realizację potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami, w niezbędnym zakresie dla tych osób.

5. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty (wzór formularza stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia) należy składać w zamkniętej kopercie na dzienniku podawczym w Urzędzie Gminy i Miasta w Miechowie ul. Henryka Sienkiewicza 25, 32-200 Miechów w terminie do 14.02.2024 roku do godz. 9:00.

W przypadku wysłania oferty pocztą liczy się data wpływu do Urzędu. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Oferty niekompletne, bez wymaganych podpisów i oświadczeń zostaną odrzucone pod względem formalnym.

6. Termin rozstrzygnięcia konkursu oraz sposób ogłoszenia wyników:

Wybór ofert zostanie dokonany w terminie do 29.02.2024 roku, a wyniki zostaną ogłoszone w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na stronie internetowej www.miechow.eu. Burmistrz Gminy i Miasta Miechów podejmie decyzję o wyborze oferty w formie zarządzenia.

7. Tryb odwoływania się od rozstrzygnięcia konkursy ofert:

Nie przewiduje się trybu odwołania.

8. Informacja o możliwości odwołania konkursu ofert przed upływem terminu na złożenie ofert oraz możliwości przedłużenia terminu składania ofert i terminy rozstrzygnięcia konkursu.

Burmistrz Gminy i Miasta Miechów zastrzega sobie prawo odwołania konkursu przed upływem terminu na złożenie ofert, możliwości przedłużenia terminu złożenia ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu.

Dariusz Marczewski

Burmistrz Gminy i Miasta Miechów

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO" informuję, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych jest **Burmistrz Gminy i Miasta Miechów** (ul. H. Sienkiewicza 25, 32-200 Miechów, tel. 41 388 25 30, adres e-mail: gmina@miechow.eu).
2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@ugim.miechow.eu lub pisemnie na adres Administratora.
3) Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu ogłoszenia konkursu na realizację zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej pn. „Świadczenia usług medycznych dla mieszkańców gminy Miechów".
4) Pani/Pana dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku ustawa z dn. 24.03.2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie obowiązujących przepisów prawa, z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt Administratora, ustawie z dnia 14 lipca 1983 r. *o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach* bądź innych przepisach prawa, które regulują okresy przechowywania danych.
6) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
7) Pani/Pana dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
8) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
   a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
   b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;

c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

9) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
10) Pani/Pana dane mogą zostać przekazane następującym kategoriom odbiorców: 1) podmiotom przetwarzającym – osobom fizycznym lub prawnym, organom publicznym, jednostkom lub innym podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora – w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych, podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT; 2) podmiotom lub organom którym Administrator jest ustawowo obowiązany przekazywać dane lub uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa; 3) operatorom pocztowym; 4) pracownikom Administratora.

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr …….. Burmistrza Gminy
i Miasta Miechów z dnia …….. r.

FORMULARZ OFERTOWY

....

Pieczątka Oferenta *Data i miejsce złożenia oferty*

I. Dane o Oferencie:

1. Pełna nazwa Oferenta
   .....
   .....
2. Adres wraz z kodem pocztowym
   .....
3. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzony przez właściwego wojewodę .....
4. NIP .....
5. REGON .....
6. Kierownik podmiotu
   .....

   (imię i nazwisko, nr telefonu)
7. Osoba odpowiedzialna za realizację zadania
   .....
   (imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail)
8. Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie zadania
   .....
   (imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail)
9. Nazwa banku i numer rachunku
   .....
   .....
10. Termin realizacji: .....

II. Wartość oferty brutto:

Zakres badań	Cena za badanie
badanie ultrasonograficzne piersi wraz o opisem	
badanie ultrasonograficzne tarczycy wraz z opisem	

Uwagi dodatkowe:

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

III. Oświadczam(-my), że:

1) proponowane zadanie – przedmiot konkursu mieści się w zakresie działalności statutowej podmiotu, a wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
2) będę udzielał świadczeń zgodnych z przedmiotem ogłoszenia finansowanych przez Gminę Miechów tym pacjentom, których świadczeń nie finansuje jednocześnie Narodowy Fundusz Zdrowia w ramach posiadanej przeze mnie umowy z NFZ
3) posiadam ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu konkursu,
4) zapoznałem się i akceptuję treść ogłoszenia konkursowego oraz warunki konkursu ofert,
5) posiadam wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
6) spełniałam warunki służące zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

.....
Imię i nazwisko, podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentacji Oferenta, pieczęć Oferenta

Załącznik do formularza ofertowego

1) kwalifikacje zawodowe personelu – załącznik nr 1 do oferty,

Dodatkowo wraz z formularzem ofertowym należy złożyć:

- kopię aktualnego statutu bądź innego dokumentu określającego status formalnoprawny podmiotu,

- kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje personelu wymienionego w załączniku nr 1 do oferty.

Oferta składa się z: formularza ofertowego wraz z załącznikiem (nr 1) oraz pozostałych niezbędnych dokumentów, które stanowią integralną część oferty.

Wszystkie dokumenty – kserokopie stanowiące załączniki do oferty muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu leczniczego – Oferenta.

Wszystkie strony formularza ofertowego wraz z załącznikami oraz pozostałe załączniki do oferty (wymagane dokumenty) muszą być kolejno ponumerowane (od pierwszej strony oferty do ostatniej strony załącznika) i zaparafowane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu leczniczego – Oferenta.

Załącznik nr 1 do oferty

lp.	imię	nazwisko	kwalifikacje