

**Ogłoszenie III otwartego konkursu ofert na wybór realizatorów  
programu polityki zdrowotnej pn.:  
„Przesiewowe badania dzieci w zakresie integracji sensorycznej (SI)”**

**Prezydent Miasta Legionowo**

działając na podstawie art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1938 z późn. zm.)

**ogłasza**

III otwarty konkurs ofert na realizatorów programu polityki zdrowotnej pn.:

„Przesiewowe badania dzieci w zakresie integracji sensorycznej (SI)”

w ramach Miejskiego Programu Promocji Zdrowia na 2018 rok przyjętego uchwałą Nr XLIII/595/2018 r. Rady Miasta Legionowo z dnia 30 maja 2018 r.

**I.**

**Przedmiotem konkursu jest wybór realizatorów programów polityki zdrowotnej, które Gmina Miejska Legionowo zamierza realizować dla mieszkańców Gminy Miejskiej Legionowo**

<b>Lp.</b>	<b>NAZWA PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ na rok 2018</b>	<b>KOSZT PROGRAMU na rok 2018</b>
1.	Przesiewowe badania dzieci w zakresie integracji sensorycznej (SI).	<b>10.000 zł</b>

## **II.**

### **Informacje dotyczące warunków realizacji programów**

#### **1. PRZESIEWOWE BADANIA DZIECI W ZAKRESIE INTEGRACJI SENSORYCZNEJ (SI)**

Gmina Miejska Legionowo wychodząc naprzeciw potrzebom rodziców i ich dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej Legionowo proponuje program diagnostyczny z zakresu diagnozy integracji sensorycznej dla rodzin dotkniętych autyzmem oraz chorobami ze spektrum autyzmu.

Program obejmuje cykl trzech spotkań, trwających łącznie minimum 180 minut w ramach których uczestnikom przekazana zostanie wiedza na temat dogłębnej analizy stanu zdrowia dziecka.

Spotkania powinny składać się z cyklu trzech spotkań, trwających minimum 180 minut, zawierających następujące elementy:

- 1) pierwsze spotkanie obejmować będzie: wywiad z rodzicami, który dotyczy przebiegu ciąży i porodu, rozwoju dziecka w okresie niemowlęcym, przebytych chorób oraz informacji i opinii innych specjalistów oraz wypełnienie kwestionariuszy (rodzice wypełniają szczegółowo kwestionariusze dotyczące funkcjonowania dziecka w życiu codziennym),
- 2) drugie spotkanie obejmować będzie: obserwacje dziecka w swojej spontanicznej aktywności oraz w sytuacjach zadaniowych, gdzie ma do wykonania określone zadania lub ćwiczenia, które diagnozują i sprawdzają jakość napięcia mięśniowego, mechanizmy równoważne, pracę oczu, koordynację ruchową i symptomy przetrwałych odruchów tonicznych. Wykonanie testów, które mają na celu określenie profilu dojrzałości zmysłów i ich integracji. Składają się one z kilku części badających takie funkcje jak: zdolność planowania czynności ruchowej (praksje), umiejętność lokalizacji bodźca dotykowego, płynność i koordynację ruchu, zdolność do utrzymania równowagi, czucie ciała i pracę ręki.
- 3) trzecie spotkanie to podsumowanie diagnozy - to omówienie wyników poszczególnych testów i badań oraz zaleceń wystosowanych przez wykwalifikowanego terapeutę.

Rodzice otrzymują wyniki diagnozy oraz zalecenia w formie pisemnej.

Czas trwania programu dla jednego dziecka to minimum 3 spotkania po minimum 60 minut każde.

**Kwalifikacje wymagane od realizatorów:**

Program prowadzony będzie przez wykwalifikowanego terapeutę Integracji Sensorycznej wpisanego na listę Polskiego Towarzystwa Integracji Sensorycznej.

Program będzie realizowany na terenie Gminy Miejskiej Legionowo w miejscu wskazanym przez realizatora.

**Uwagi:**

Zaktualizowany i szczegółowy harmonogram realizacji powierzonego zadania (dokładne terminy – dzień tygodnia, godzina oraz miejsce realizacji zadania), realizator ma obowiązek przedłożyć przed rozpoczęciem realizacji, a w przypadku, gdy realizatorem jest organizacja pozarządowa dodatkowo również kserokopie umowy lub porozumienia zawartego pomiędzy podmiotem leczniczym (bezpośrednim wykonawcą badań), a tą organizacją.

W celu należytej realizacji programu preferowana będzie oferta zakładająca sprawną organizację skutkującą terminowym dostępem do w/w specjalistycznych świadczeń zdrowotnych.

**Maksymalna wysokość środków finansowych zarezerwowana na program: 10.000 zł**

### **III.**

#### **Termin i warunki realizacji zadań**

1. Zadanie będzie realizowane w 2018 r., a ich odbiorcą będą mieszkańcy z terenu Gminy Miejskiej Legionowo.
2. Zadanie powinno być zrealizowane z najwyższą starannością, zgodnie z zawartymi umowami oraz z obowiązującymi standardami i przepisami.
3. Zadanie należy realizować w taki sposób, by działaniami, wynikającymi z poszczególnych programów, objęta była jak największa liczba uczestników.
4. W trakcie realizacji zadania, w ramach prowadzonego nadzoru merytorycznego, zwracana będzie szczególna uwaga na:
  - ▶ realizowanie zadania merytorycznego, zgodnie z przyjętymi programami,
  - ▶ prawidłowe, rzetelne i terminowe sporządzanie rozliczeń finansowych i sprawozdań merytorycznych,
  - ▶ oszczędne i celowe wydatkowanie przyznanych środków publicznych,
  - ▶ informowanie społeczności lokalnej przez podmioty wykonujące świadczenia w zakresie powierzonego do realizacji programu zdrowotnego.

#### IV. Terminy i warunki składania ofert

1. Termin składania ofert: do dnia 23 lipca 2018 r. włącznie (decyduje data wpływu do Urzędu Miasta Legionowo).

2. Kompletna oferta powinna zawierać:

1) szczegółowo wypełniony formularz ofertowy według wzoru zawartego w ogłoszeniu

(nie ma obowiązku wypełnienia formularza w formie komputerowej),

2) oferta powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia (załączniki):

**w przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą:**

- Kserokopię aktualnego wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub rejestru podmiotów leczniczych, potwierdzoną za zgodność z oryginałem, opatrzoną aktualną datą, pieczęcią oraz podpisem osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu;

- Polisę bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu zdrowotnego;

- Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom. W przypadku spółki cywilnej należy dołączyć dodatkowo umowę spółki oraz dokument określający kto może reprezentować spółkę i zaciągać w jej imieniu zobowiązania finansowe oraz składać oświadczenia woli i jeśli nie wynika to wprost z umowy spółki.

- druk Oświadczenia Oferenta określony w załączniku Nr 1 do ogłoszenia.

**dodatkowo w przypadku oferentów składających ofertę jako organizacja pozarządowa:**

- kserokopię aktualnego Statutu, który zawiera informację, że zadanie na które składana jest oferta jest zbieżne z zadaniami określonymi statucie oraz aktualny wypis z KRS.

3. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy dostarczyć w zapieczętowanej kopercie, pocztą lub osobiście do Biura Obsługi Klienta, na adres:

Urząd Miasta Legionowo

ul. marsz. J. Piłsudskiego 41

05-120 Legionowo

***Na kopercie należy umieścić:***

- pełną nazwę wnioskodawcy i jego adres,
- pełny tytuł zadania,
- adnotację „Nie otwierać ofert przed posiedzeniem Komisji Konkursowej”.

4. Formularz ofertowy wraz z pozostałymi materiałami informacyjnymi, oferent może pobrać w formie papierowej w Wydziale Zdrowia Publicznego i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Legionowo lub w formie elektronicznej na stronie internetowej gminy ([www.legionowo.pl](http://www.legionowo.pl)), w zakładce Zdrowie – podzakładka Programy Zdrowotne.

5. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę dotyczącą danego przedmiotu postępowania.

## **V.**

### **Terminy i tryb wyboru ofert**

1. Oceny merytorycznej ofert dokona Komisja Konkursowa powołana przez Prezydenta Miasta Legionowo, która opiniując oferty będzie kierowała się kryteriami podanymi w punkcie V ust. 2. ogłoszenia.

2. Kryteria stosowane przy wyborze oferty:

Kryteria formalne:

- a) terminowość złożenia oferty,
- b) kompletność i prawidłowość złożonej dokumentacji.

Kryteria merytoryczne:

- a) cena realizacji zadania,
- b) wielkość populacji objętej programem,
- c) ocena programu pod względem sposobu prowadzenia zadania, jakości świadczonych usług, dostępność dla mieszkańców gminy do świadczonych usług, innowacyjności.

3. Konkurs rozstrzyga Prezydent Miasta Legionowo, po zapoznaniu się z opinią Komisji Konkursowej.

4. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miasta Legionowo, w Biuletynie Informacji Publicznej ([www.bip.legionowo.pl](http://www.bip.legionowo.pl)), w zakładce „Konkursy, dotacje, oferty” oraz na stronie internetowej gminy ([www.legionowo.pl](http://www.legionowo.pl)), w zakładce Zdrowie – podzakładka Programy Zdrowotne, najpóźniej do 30 lipca.

5. Ogłaszający zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu na każdym etapie postępowania bez podania przyczyny.

6. Każdy w terminie 30 dni od dnia ogłoszenia wyników konkursu, może żądać uzasadnienia wyboru lub odrzucenia oferty.

7. Oferent może złożyć w formie pisemnej odwołanie kierowane do Prezydenta Miasta Legionowo w terminie 7 dni roboczych od dnia ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.



8. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

**9. Spodziewany termin rozpatrywania ofert 25 lipca 2018 r. w Urzędzie Miasta Legionowo.**

**VI. Dodatkowych informacji udziela:**

Ewa Milner-Kochańska

Naczelnik Wydziału Zdrowia Publicznego i Spraw Społecznych

tel. (22) 766 40 08 lub 766 40 90

## Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

### Oświadczenie oferenta

#### Oferent oświadcza, że:

Zapoznał się z treścią Ogłoszenia Prezydenta Miasta Legionowo III otwarty konkurs ofert na realizatorów programu polityki zdrowotnej pn.:

„Przesiewowe badania dzieci w zakresie integracji sensorycznej (SI).”  
w ramach Miejskiego Programu Promocji Zdrowia na 2018 rok przyjętego uchwałą Nr XLIII/595/2018 r. Rady Miasta Legionowo z dnia 30 maja 2018 r.

#### oraz

1. Akceptuje zasady realizacji programu polityki zdrowotnej określone przez Zamawiającego w warunkach konkursowych.
2. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Osoby realizujące świadczenia w ramach programu polityki zdrowotnej posiadają kwalifikacje wymagane przez Zamawiającego.
4. Przedmiot programu polityki zdrowotnej mieści się w zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez niego w świetle obowiązujących przepisów.
5. Przez cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej na zlecenie Zamawiającego, zobowiązuje się do:
  - a) zatrudnienia przy realizacji programu polityki zdrowotnej osób o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach do udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w odrębnych przepisach,
  - b) zabezpieczenia dostępu do sprzętu i materiałów, niezbędnych do prawidłowego wykonywania świadczeń 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 odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych - przez cały okres realizacji programu zdrowotnego oraz niezmnieszenia zakresu ubezpieczenia,
  - e) zabezpieczenia standardu świadczeń w ramach programu zdrowotnego na poziomie nie gorszym niż określony niniejszą oferta (w szczególności z uwzględnieniem dostępności do świadczeń zdrowotnych, sprzętu i materiałów edukacyjnych, liczby i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń),
6. Złożona propozycja programu zdrowotnego nie jest i nie będzie finansowana z innych źródeł.
7.
  - a) zalega/ nie zalega\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych,
  - b) zalega/ nie zalega\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne,
  - c) zalega/ nie zalega\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań w stosunku do Gminy Miejskiej Legionowo i jej jednostek organizacyjnych.

.....  
(data, miejscowość podpis osoby upoważnionej do składania  
oświadczeń woli w sprawach majątkowych oferenta,  
pieczęć oferenta)

\*Niepotrzebne skreślić

## Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

Formularz ofertowy:

Lp.	<b>Przesiewowe badania dzieci w zakresie integracji sensorycznej (SI) – 2018 rok</b>	
1.	Nazwa i adres oferenta, w tym dane kontaktowe oferenta	
2.	Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub KRS	
3.	Numer NIP	
4.	Numer Regon	
5.	Osoba odpowiedzialna za koordynację programu	
6.	Adresaci programu polityki zdrowotnej	Program kierowany jest do mieszkańców z terenu Gminy Miejskiej Legionowo w wieku od 2 do 13 lat.
7.	Przewidywane terminy realizacji programu polityki zdrowotnej	
8.	Miejsce realizacji programu	Teren Gminy Miejskiej Legionowo. Adres:
9.	Liczba osób realizujących program, z wyszczególnieniem specjalistów	
10.	Liczba i czas trwania spotkań w całym programie (minimum 180 minut łącznie).	
11.	Całkowity koszt zajęć dla jednego dziecka	
12.	Przewidywana liczba dzieci objęta programem	
13.	Całkowity koszt zajęć (pkt 11 x pkt 12)	
14.	Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych i kadrowych zapewniających realizację zadania	Zasoby kadrowe:
		Zasoby rzeczowe:

Prezydent Miasta  
/-/ mgr Roman Smogorzewski