

**w sprawie: ogłoszenia Konkursu ofert i powołania Komisji Konkursowej do rozpatrzenia ofert na realizację programu zdrowotnego pn.: „Wsparcie rehabilitacyjne dla seniorów (osób przewlekle chorych)- mieszkańców Gminy Tarnowo Podgórne” na lata 2020-2022**

*Działając na podstawie art. 48b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późniejszymi zmianami) oraz art.30 ust.1 i ust.2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 506) w związku z Uchwałą NR XIX/323/2019 z dnia 19 grudnia 2019 r. w sprawie przyjęcia programu „Wsparcie rehabilitacyjne dla seniorów (osób przewlekle chorych)- mieszkańców Gminy Tarnowo Podgórne” na lata 2020-2022*

**zarządzam, co następuje:**

**§ 1**

Ogłasza się Konkurs Ofert na realizację w latach 2020-2022 Programu „Wsparcie rehabilitacyjne dla seniorów (osób przewlekle chorych)- mieszkańców Gminy Tarnowo Podgórne” na lata 2020-2022

**§ 2**

1. Ustala się treść ogłoszenia Konkursu Ofert w brzmieniu określonym w załączniku Nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Wzór Formularza Ofertowego oraz wzór Sprawozdania z realizacji programu polityki zdrowotnej stanowią załącznik nr 2 i 3 niniejszego Zarządzenia

**§ 3**

1. W celu przeprowadzenia Konkursu powołuje się Komisję Konkursową w następującym składzie:
  - 1) Ewa Noszczyńska-Szukurat – Przewodnicząca
  - 2) Wiesława Błaszyk - członek
  - 3) Daria Kwiatkowska – członek
2. Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w komisji, gdy oferentem jest:
  - 1) jego małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia,
  - 2) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
  - 3) osoba pozostająca wobec niego w stosunku zależności służbowej,
  - 4) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku zależności służbowej.
3. W sytuacji, o której mowa w ust. 2 Wójt dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka Komisji Konkursowej, a członek podlegający wyłączeniu zobowiązany jest do powstrzymania się od wszelkich czynności.
4. Przewodniczący kieruje pracą Komisji i zwołuje jej posiedzenia.
5. Komisja pracuje w terminach i miejscu określonym przez Przewodniczącą.



6. Do ważności podjętych przez Komisję rozstrzygnięć konieczna jest obecność co najmniej 2 członków Komisji, w tym Przewodniczącego.
7. Rozstrzygnięcia Komisji zapadają zwykłą większością głosów.
8. Komisja Konkursowa obraduje na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów.
9. Z przebiegu konkursu Komisja Konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać:
  - 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
  - 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej,
  - 3) wskazanie liczby zgłoszonych ofert i nazw oferentów,
  - 4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert,
  - 5) wskazanie ofert nie odpowiadających warunkom określonym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert lub zgłoszonych po terminie (wraz z uzasadnieniem),
  - 6) wskazanie oferty najkorzystniejszej dla przyjmującego zamówienie albo stwierdzenie, iż żadna z ofert nie spełnia warunków określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (wraz z uzasadnieniem),
  - 7) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
  - 8) podpisy członków Komisji Konkursowej
10. Komisja Konkursowa ulega rozwiązaniu z chwilą rozstrzygnięcia Konkursu Ofert.

#### § 4

Wykonanie Zarządzenia powierza się Wydziałowi Spraw Obywatelskich.

#### § 5

Zarządzenie podlega ogłoszeniu w siedzibie na tablicy ogłoszeń Gminy oraz na stronie internetowej Urzędu Gminy w Tarnowie Podgórny

#### § 6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem jego wydania.

**WÓJT GMINY**  
Tarnowo Podgórne  
*mgr Tadeusz Czajka*

SPRAWDZONO PÓD WZGLĘDEM  
FORMALNO - PRAWNYM

*Marek Sobka*  
radca prawny



## OGŁOSZENIE

o konkursie ofert, którego przedmiotem jest realizacja  
programu zdrowotnego pn.:

**„Wsparcie rehabilitacyjne dla seniorów (osób przewlekle chorych)- mieszkańców Gminy Tarnowo Podgórne” na lata 2020-2022**

### I. Przedmiot konkursu

Przedmiotem konkursu ofert jest wybór realizatora programu stanowiącego załącznik do Uchwały nr **XIX/323/2019 z dnia 19 grudnia 2019 r.** w sprawie zatwierdzenia programu pn. „Wsparcie rehabilitacyjne dla seniorów (osób przewlekle chorych)- mieszkańców Gminy Tarnowo Podgórne” na lata 2020-2022

1. Treść programu dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Tarnowo Podgórne pod adresem internetowym [www.bip.tarnowopodgorne.pl](http://www.bip.tarnowopodgorne.pl).
2. Realizacja Programu polegać będzie na zorganizowaniu regularnych form opieki rehabilitacyjnej, polegającej na zapewnieniu pacjentom powyżej 60 roku życia dostępu do zabiegów z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii i masażu leczniczego.

### II. Adresaci Konkursu

Konkurs ofert adresowany jest do podmiotów wykonujących działalność leczniczą w trybie ustawy z 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 r. poz. 1629), które:

- świadczą usługi medyczne w zakresie rehabilitacji leczniczej
- posiadają odpowiedni sprzęt i wyposażenie rehabilitacyjne oraz wykwalifikowany personel medyczny zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz posiadają gwarancje wykonania wysokiej jakości świadczeń rehabilitacyjnych potwierdzoną certyfikatem jakości, zgodnie z wymogami określonymi w ust. 3 pkt V ogłoszenia,
- zapewnią dostęp do świadczeń finansowanych w ramach programu przez 5 dni w tygodniu w godzinach od 8.00 do 18.00,
- będą realizowały niniejszy program przy wykorzystaniu sprzętu rehabilitacyjnego i personelu medycznego, który nie będzie w tym samym czasie realizował świadczeń finansowanych w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia

### III. Beneficjenci Programu

Odbiorcami Programu będą osoby po 60 roku życia ze stwierdzoną dysfunkcją ruchu. Do zabiegów zostaną zakwalifikowani mieszkańcy Gminy Tarnowo Podgórne, którzy przekroczyli 60 rok życia i uzyskali skierowanie od lekarza rodzinnego lub lekarza specjalisty. Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne traci ważność jeśli pacjent nie zostanie zarejestrowany w podmiocie prowadzącym rehabilitację w terminie 30 dni od daty wystawienia skierowania. Z programu nie będą mogły korzystać osoby, które



odbyły cykl rehabilitacyjny w ramach NFZ w ostatnich 6 miesiącach lub mają zaplanowane świadczenia w ciągu najbliższego miesiąca.

#### **IV. Zakres działań prowadzonych w ramach programu**

Do obowiązków Oferenta wybranego do realizacji zadania należeć będzie m. in.:

1. Zapewnienie dostępu do świadczeń finansowych w ramach programu przez 5 dni w tygodniu w godzinach od 8.00 do 18.00.
2. Dokonywanie kwalifikacji medycznej pacjentów do programu.
3. Przeprowadzenie w cyklu 5-10-dniowym do 30 zabiegów fizjoterapeutycznych z zakresu kinezyterapii i fizykoterapii ewentualnie masażu.
4. Prowadzenie rejestru Świadczeń wykonywanych w ramach programu oraz sporządzenie sprawozdania z jego realizacji.
5. Przeprowadzenie testów aktywności ruchowej przed i po wykonaniu cyklu zabiegów
6. Działania informacyjno - profilaktyczne na temat chorób i zagrożeń związanych z wiekiem 60+.
7. Prowadzenie oceny poziomu satysfakcji uczestników programu.
8. Raportowanie raz na kwartał informacji dotyczących realizacji programu.
9. Przedłożenie Zleceniodawcy rocznego merytoryczno-finansowego sprawozdania z realizacji programu za dany rok ubiegły do 15 stycznia roku następującego po roku, za który składane jest sprawozdanie.
10. Umieszczenie na stronie internetowej oraz w siedzibie Oferenta informacji o realizowanym programie.

#### **V. Wymogi dotyczące składanych ofert**

**Podmioty uczestniczące w konkursie ofert i ubiegające się o środki z budżetu Gminy Tarnowo Podgórne na realizację programu polityki zdrowotnej powinny spełniać następujące warunki:**

1. Opracować ofertę uwzględniając zadania realizowane w ramach programu podane w ogłoszeniu.
2. Złożyć w terminie poprawnie i w sposób czytelny wypełnioną ofertę, zgodnie z zasadami uczciwej konkurencji, gwarantującą realizację programu w sposób efektywny i terminowy.
3. Posiadać odpowiedni sprzęt i wyposażenie rehabilitacyjne oraz wykwalifikowany personel medyczny zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz posiadać gwarancje wykonania wysokiej jakości świadczeń rehabilitacyjnych potwierdzoną certyfikatem jakości.
4. Posiadać aktualną i opłaconą polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą(Dz. U. 2019 r. poz.866)

#### **VI. Zasady Prowadzenia konkursu ofert**

1. Wysokość środków finansowych zaplanowanych w Budżecie Gminy Tarnowo Podgórne na realizację programu wynosi 300 000 złotych po 100 000 zł na każdy rok trwania programu
2. Termin realizacji zadania – od dnia podpisania umowy do 15.12.2022 roku.
3. Oferty wraz z załącznikami należy składać/przesyłać w zamkniętych kopertach opatrzonej opisem „Wsparcie rehabilitacyjne dla seniorów (osób przewlekle chorych)-

mieszkańców Gminy Tarnowo Podgórne” na lata 2020-2022 w Biurze Obsługi Klienta Urzędu Gminy Tarnowo Podgórne do dnia **21 stycznia 2020 r. do godz.18.00** (o terminie wpływu decyduje data wpływu oferty). Oferta przesłana za pośrednictwem poczty lub pocztą kurierską będzie traktowana jako złożona w terminie, jeśli zostanie dostarczona do siedziby organu ogłaszającego konkurs do dnia **21 stycznia 2020 r. do godz.18.00**.

4. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie do 30 dni od daty zakończenia składania ofert.
5. Oferty spełniające wymogi formalne, opiniowane będą przez Komisję konkursową powołaną przez Wójta Gminy Tarnowo Podgórne.
6. Od rozstrzygnięcia konkursowego nie przysługuje odwołanie
7. Ocenie merytorycznej podlegać będą wyłącznie oferty spełniające wymogi określone w ogłoszeniu
8. Dodatkowe informacje na temat konkursu można uzyskać w Wydziale Spraw Obywatelskich Urzędu Gminy Tarnowo Podgórne (tel. 61 89 59 204)

## **VII. Postanowienia końcowe**

1. Wyniki postępowania konkursowego zostaną opublikowane na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Gminy Tarnowo Podgórne oraz w Biuletynie Informacji Publicznej
2. Zastrzega się możliwość nie rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyny.
3. Zastrzega się możliwość wyboru więcej niż jednej oferty.
4. Zastrzega się możliwość odstąpienia od realizacji programu z przyczyn obiektywnych.
5. Warunkiem przekazania środków finansowych będzie zawarcie przed datą rozpoczęcia realizacji programu umowy pomiędzy Gminą Tarnowo Podgórne a podmiotem wybranym w drodze konkursu
6. Docelowa wysokość przekazanych środków finansowych na realizację programu uzależniona będzie od liczby wykonanych zabiegów

**WÓJT GMINY**  
Tarnowo Podgórne  
*mgr Tadeusz Czajka*



.....  
Data i miejsce złożenia oferty  
(wypełnia organ administracji publicznej)

.....  
(pieczęć Oferenta)

## OFERTA

### NA REALIZACJĘ PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

„Wsparcie rehabilitacyjne dla seniorów (osób przewlekle chorych)- mieszkańców Gminy Tarnowo Podgórne” na lata 2020-2022

okres realizacji od ..... do .....

#### I. Dane oferenta

1. Pełna nazwa oferenta zgodna z właściwym rejestrem lub dokumentem założycielskim

.....  
.....

2. Dokładny adres siedziby:

.....  
.....

tel. .... fax. ....

e-mail ..... http:// .....

3. Forma prawna .....

- Nazwa banku i nr rachunku bankowego

- .....

## Proponowana liczba osób, którą Oferent może objąć leczeniem

.....

.....

.....

.....

.....

3. Informacje o sprzęcie medycznym do realizacji Programu, którym dysponuje Oferent

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Informacje dotyczące liczby i kwalifikacji personelu fachowego biorącego udział w realizacji Programu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Dostępność do świadczeń w ciągu tygodnia (godziny realizacji, liczba badań wykonanych tygodniowo)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



### III. Termin realizacji działań w ramach Programu

.....

.....

.....

.....

### IV. Harmonogram planowanych działań (z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### V. Oferowana cena brutto wykonania poszczególnych zabiegów.

#### 1. Cena poszczególnych zabiegów kinezyterapii , fizykoterapii i masażu leczniczego

Lp.	Nazwa zabiegu	Cena zabiegu w złotych

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztów realizacji programu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## VI. Oświadczenie

Oferent oświadcza, że na dzień złożenia oferty:

- 1) w stosunku do oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych, a w stosunku do osób uprawnionych do reprezentowania oferenta nie orzeczono zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie są one karane za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 2) jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym,
- 3) dysponuje odpowiednią doświadczoną kadrą medyczną oraz aparaturą i posiada odpowiednie warunki do przeprowadzenia programu zdrowotnego,
- 4) posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym dla realizacji Programu,
- 5) zapoznał się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert,
- 6) jest świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

czytelne podpisy i pieczętki osób uprawnionych  
do reprezentowania oferenta

## Załączniki:

- 1) aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę oraz o umocowaniu osób go reprezentujących, które podpisały ofertę,
- 2) aktualny wydruk/odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
- 3) kserokopia certyfikatu jakości gwarantująca wykonanie wysokiej jakości świadczeń rehabilitacyjnych,
- 4) pozytywna opinia właściwego inspektora sanitarnego,
- 5) dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób wskazanych w ofercie, jako te, które mają wykonywać zabiegi.

**WÓJT GMINY**  
Tarnowo Podgórne  
*mgr Tadeusz Czajka*



**SPRAWOZDANIE  
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

*Wsparcie rehabilitacyjne dla seniorów (osób przewlekle chorych)- mieszkańców Gminy  
Tarnowo Podgórne” na lata 2020-2022*

w okresie od ..... do .....,

.....  
.....

*/nazwa jednostki realizującej zadanie/*

potwierdza wykonanie zadania:

.....  
.....

.....  
.....

*/nazwa zadania/*

zgodnie z umową nr ..... zawartą z Gminą  
Tarnowo Podgórne

w dniu ....., realizowanego w terminie od .....do  
.....

Miejsce realizacji zadania

.....

.....  
.....

Środki finansowe zostały przekazane w kwocie

.....,

co potwierdza załączony dokument

nr.....

/ rachunek, faktura lub inny dokument księgowy bądź kopia  
potwierdzona za zgodność z oryginałem/

i wydatkowane w całości lub w części\* w wysokości ....., a  
różnicę zwrócono zgodnie z zapisami w w/w umowie.

## I. Sprawozdanie merytoryczne:

Szczegółowy opis realizacji zadania:

.....

.....

.....

.....

.....

## II. Poniesione koszty na realizację zadania:

LP	RODZAJ KOSZTÓW	ILOŚĆ JEDNOSTKOWA	KOSZT JEDNOSTKOWY	RODZAJ MIARY	KOSZT FINANSOWY CAŁKOWITY

## Załączniki do sprawozdania końcowego:

1. Wykaz beneficjentów u których wykonano zabiegi rehabilitacyjne (imię i nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, ),
2. Wykaz oświadczeń o wyrażeniu zgody na przekazywanie danych osobowych.

\* niepotrzebne skreślić

**WÓJT GMINY**  
Tarnowo Podgórne  
*mgr Tadeusz Czajka*