

**ZARZĄDZENIE NR KW.0050.101.2017**  
**WÓJTA GMINY DARŁOWO**

z dnia 13 lipca 2017 r.

**w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację świadczeń gwarantowanych w ramach Programu polityki zdrowotnej pn. "Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Darłowo" w roku 2017**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. 5 i art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym ( Dz. U. z 2016 r. poz. 446, 1579, 1948, z 2017 r. poz. 730, 935), art. 9a, 9b i art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2016 r. poz. 1793, 1807, 1860, 1948, 2138, 2173, 2250 z 2017 r. poz. 60, 759, 777, 844, 858, 1089,1139,1200) w związku z uchwałą Nr XXXVI.336.2017 Rady Gminy w Darłowo z dnia 8 czerwca 2017 r., w sprawie przyjęcia programu polityki społecznej pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Darłowo”, zarządza się co następuje:

**§ 1.** 1. Ogłasza się otwarty konkurs ofert dla podmiotów uprawnionych do świadczenia usług w zakresie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Darłowo posiadających skierowania lekarskie na wykonanie tego typu zabiegów finansowanych z budżetu Gminy Darłowo w roku 2017 w wysokości do **14 000,00 zł** (kwota dotyczy całego zadania), o treści stanowiącej Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

2. „Szczegółowe warunki konkursu ofert" na świadczenie usług, o których mowa w ust. 1 stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.** 1. Otwarty konkurs ofert na świadczenie usług, o których mowa w § 1 przeprowadzi Komisja Konkursowa w następującym składzie osobowym:

- 1) Anna Mezgier - Przewodniczący Komisji;
- 2) Justyna Pacuła-Woźniak - Członek Komisji;
- 3) Elżbieta Fornal - Członek Komisji.

2. Regulamin pracy Komisji Konkursowej, wymienionej w ust. 1, określa Załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

**§ 3.** Wykonanie zarządzenia powierza się Inspektorowi ds. świadczeń opiekuńczych i ochrony zdrowia.

**§ 4.** Ogłoszenie, o którym mowa w § 1 umieszcza się na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Gminy Darłowo oraz na stronie internetowej Urzędu Gminy Darłowo.

**§ 5.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem jego podjęcia.

Wójt Gminy Darłowo

**Radosław Głazewski**

## OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2016 r. poz. 1793, 1807, 1860, 1948, 2138, 2173, 2250 z 2017 r. poz. 60, 759, 777, 844, 858, 1089, 1139, 1200)

### Wójt Gminy Darłowo

Ogłasza otwarty konkurs ofert na realizację świadczeń gwarantowanych w ramach Programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Darłowo” w roku 2017 poprzez zwiększanie dostępności do rehabilitacji leczniczej wśród mieszkańców Gminy Darłowo posiadających skierowania lekarskie na wykonanie tego typu zabiegów finansowane z budżetu Gminy Darłowo w roku 2017 w wysokości do **14 000,00 zł** (łącznie kwota zadania). Program przyjęty został do realizacji uchwałą Nr XXXVI.336.2017 Rady Gminy w Darłowo z dnia 8 czerwca 2017 r.

1. Przedmiotem otwartego konkursu ofert jest wybór dwóch realizatorów Programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Darłowo” w 2017 roku.
2. Do składania ofert zaprasza się podmioty lecznicze, o których mowa w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638, z późn. zm.)
3. Wymagania stawiane oferentom:
  - 1) dysponowanie wykwalifikowaną kadrą, zapewniającą prawidłową realizację programu;
  - 2) dysponowanie lokalem na terenie miasta Darłowo, spełniającym wymogi do realizacji programu, określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz.739);
  - 3) dysponowanie odpowiednim sprzętem medycznym niezbędnym przy realizacji programu.
4. Czas realizacji programu: **od 01 września do 10 grudnia 2017 r.**
5. Gmina Darłowo pokryje **100% kosztu każdego zabiegu.**  
Oferty należy składać na formularzu ofertowym, w zamkniętej kopercie z napisem: „Konkurs ofert 2017 r. - rehabilitacja mieszkańców Gminy Darłowo” osobiście w sekretariacie Urzędu Gminy Darłowo, ul. Dąbrowskiego 4, 76-150 Darłowo **w terminie do 31.07.2017 r. do godz. 15:00** lub nadsyłać listownie na w/w adres. O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu do Urzędu potwierdzona pieczęcią wpływu. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
6. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo do zmiany warunków konkursu, w tym do

zmiany terminu składania ofert oraz do odwołania konkursu na każdym jego etapie  
bez podania  
przyczyny.

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

### I. ZAŁOŻENIA OGÓLNE

1. Do składania ofert zaprasza się podmioty lecznicze, o których mowa w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638, 2260, 1948).
2. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 z późn. zm.) oraz w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
3. Oferta musi spełniać wymagania określone w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
4. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty złożenia oferty.
5. Postępowanie konkursowe przeprowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Wójta Gminy Darłowo.

### II. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem otwartego konkursu ofert jest wybór dwóch realizatorów Programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Darłowo” w 2017 roku.
2. Odbiorcami programu są osoby zameldowane w Gminie Darłowo, które uzyskają skierowanie od lekarza i zakwalifikują się w ramach zagwarantowanych środków finansowych na zabiegi, nie więc jednak niż 20 zabiegów na mieszkańca w roku kalendarzowym. Jeżeli na dzień 1 grudnia 2017 r. środki finansowe zostaną niewykorzystane, realizator programu może zdecydować o zwiększeniu liczby zabiegów na mieszkańca w skali roku.  
Decyzję o zakwalifikowaniu pacjenta do programu podejmuje podmiot leczniczy realizujący program wyłoniony w drodze konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej. Zakwalifikowanie do programu może nastąpić po przedstawieniu przez pacjenta odpowiedniego skierowania wystawionego przez lekarza rodzinnego, lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji.

Skierowanie na zabiegi powinno zawierać:

- a) pieczęć nagłkową podmiotu leczniczego,
- b) imię, nazwisko, adres zamieszkania świadczeniobiorcy,
- c) rozpoznanie,
- d) zlecone zabiegi fizjoterapeutyczne wraz z określeniem okolicy ciała, ewentualnej strony (prawa, lewa) oraz liczbę poszczególnych zabiegów w cyklu,
- e) pieczęć i podpis lekarza kierującego oraz datę wystawienia skierowania.

W ramach realizacji programu podmiot leczniczy przeprowadzi akcję informacyjną skierowaną do personelu medycznego dotyczącą kwalifikowania pacjentów do programu. Informacja dla mieszkańców gminy o realizacji programu zamieszczona zostanie na terenie sołectw, w siedzibie Urzędu Gminy, na stronie BIP, Gazety Gminnej oraz rozpropagowana za pomocą periodyków informacyjnych.

3. Organizacja programu będzie składała się z następujących etapów:

- 1) Akcja informacyjna o realizacji zadania.
- 2) Realizacja świadczeń zdrowotnych z zakresu programu:
  - a) zgłoszenie się pacjenta ze stosownym skierowaniem;

- b) weryfikacja uprawnień do udziału w programie (miejsce zameldowania i dostępność rodzaju zabiegów oraz środków finansowych na zabiegi);
- c) podjęcie decyzji o udziale pacjenta w programie, dokonanie przez podmiot medyczny realizujący program odpowiedniej adnotacji na skierowaniu;
- d) wypełnienie przez podmiot medyczny formularza wywiadu stanowiącego załącznik nr 1 do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.
- e) wypełnienie przez pacjenta przed zabiegami rehabilitacyjnymi ankiety ewaluacyjnej stanowiącej załącznik nr 2 do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.
- f) wykonywanie zabiegów rehabilitacyjnych według zaleceń i wskazań lekarskich;
- g) przekazanie pacjentowi zaleceń oraz informacji na temat możliwości dalszej rehabilitacji lub korzystania z prowadzonych przez Gminę Darłowo programów zdrowotnych i działalności związanych z promocją zdrowia;
- h) wypełnienie przez pacjenta po zakończeniu zabiegów rehabilitacyjnych ankiety ewaluacyjnej stanowiącej załącznik nr 3 do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.

#### 4. Zasady udzielania świadczeń w ramach programu:

- a) pacjenci mogą korzystać ze świadczeń w dni powszednie od poniedziałku do piątku pomiędzy godzinami 10<sup>00</sup> a 18<sup>00</sup>, według rozkładu zaproponowanego przez realizatora programu;
- b) o liczbie cykli terapeutycznych dla jednego pacjenta decyduje podmiot leczniczy realizujący program, biorąc pod uwagę określone w niniejszym programie limity;
- c) zabiegi fizjoterapeutyczne muszą odbywać się pod nadzorem co najmniej magistra fizjoterapii.

5. O zakończeniu udziału w programie decyduje podmiot leczniczy realizujący program, po rozważeniu wskazań i ewentualnych przeciwwskazań do udziału pacjenta w programie.

#### 6. Kompetencje/warunki niezbędne do realizacji programu.

##### a) Warunki lokalowe:

- lokal położony na terenie miasta Darłowa, posiadający wszelkie niezbędne prawem odbioru i decyzje;
- lokal mieszczący się na parterze budynku lub mający wejście do obiektu wyposażone w windę, dojazdy oraz dojścia dla osób niepełnosprawnych ruchowo,
- poręcze i uchwyty w węzłach sanitarnych,
- w obiekcie co najmniej jedno pomieszczenie higieniczno - sanitarne dla pacjentów, dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo,
- gabinet wyposażony w zestaw do udzielania pierwszej pomocy;

##### b) Wymagania dotyczące personelu:

- magister fizjoterapii;

##### c) Wyposażenie do zabiegów fizykoterapeutycznych wymagane w miejscu udzielania świadczeń:

- aparat do elektroterapii;
- aparat do ultradźwięków;
- aparat do magnetoterapii;
- aparat do laseroterapii
- lampa solux.
- aparat do krioterapii.

##### d) Wyposażenie sali kinezyterapii:

- stół rehabilitacyjny;
- drabinki rehabilitacyjne;
- materace gimnastyczne;
- rotory do ćwiczeń kończyn górnych i kończyn dolnych;
- stół lub tablica do ćwiczeń manualnych ręki;
- rower stacjonarny;
- stepper;
- piłki i wałki rehabilitacyjne;

e) Wymagane warunki dotyczące pomieszczeń:

zabiegi światłolecznictwa i elektrolecznictwa powinny być udzielane w osobnych pomieszczeniach (boksach) posiadających ściany o wysokości co najmniej 2 m, umożliwiającym stosowanie wspólnej wentylacji mechanicznej.

7. Świadczenia zdrowotne w zakresie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Darłowo przeprowadzane będą w lokalu wskazanym przez Realizatora w ofercie. Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić akcję informacyjną w tym zakresie.
8. Zabiegi wykonywane będą **od 01 września do dnia 10 grudnia 2017 r.**
9. Gmina Darłowo pokryje 100% kosztów pojedynczego zabiegu.
10. Realizator zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną oraz sprawozdawczość związaną z realizacją programu zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wytycznymi znajdującymi się w Programie oraz w Umowie.

### **III. ZASADY PRZYGOTOWANIA I SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy składać na formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 4 do niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.
2. Oferty należy składać w zamkniętych kopertach z napisem „Konkurs ofert 2017 - rehabilitacja mieszkańców Gminy Darłowo” oraz z danymi oferenta w sekretariacie Urzędu Gminy Darłowo **w terminie do 31 lipca 2017 r. do godz. 15<sup>00</sup>**. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Do oferty sporządzonej na formularzu, o którym mowa w ust. 1 należy dołączyć:
  - 1) Podpisane oświadczenie oferenta, stanowiące Załącznik nr 5 do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”;
  - 2) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub inny dokument stanowiący o podstawie prawnej działalności podmiotu;
  - 3) dokument potwierdzający obowiązkowe ubezpieczenie oferenta od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie

obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r., nr 293, poz. 1729);

4) dokumenty potwierdzające posiadanie kompetencje/warunki niezbędnych do realizacji programu.

Dokumenty, o których mowa w pkt. 3 oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

#### **IV. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU**

1. Oceny ofert dokona Komisja Konkursowa już powołana.
2. Przy ocenie ofert Komisja Konkursowa weźmie pod uwagę:
  - 1) kompletność oferty;
  - 2) koszt wycenionych zabiegów;
  - 3) doświadczenie oferenta dotyczące realizacji programów polityki zdrowotnej;
  - 4) zasoby kadrowe i lokalowe oferenta.
3. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Wójt Gminy Darłowo na podstawie rekomendacji Komisji Konkursowej.
4. O wynikach rozstrzygnięcia konkursu oferenci zostaną powiadomieni pisemnie.
5. Realizator w terminie 14 dni od daty wybrania jego oferty zobowiązuje się do podpisania umowy zgodnej z treścią projektu umowy stanowiącego załącznik nr 6 do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.

Formularz wywiadu przeprowadzonego na potrzeby Gminnego Programu Polityki Zdrowotnej Gminy Darłowo  
Darłowo **REHABILITACJA**  
**LECZNICZA (FIZJOTERAPIA I KINEZYTERAPIA) MIESZKAŃCÓW GMINY DARŁOWO**

Imię i nazwisko.....

PESEL:.....zameldowana(y).....

Wywiad:

Rozpoznanie:.....

Dolegliwości:.....

Choroby współistniejące:

	TAK	NIE		TAK	NIE
nadciśnienie tętnicze			choroba zakrzepowo - zatorowa		
rozrusznik serca			ostre stany zapalne		
choroba nowotworowa			stany podgorączkowe		
padaczka			ciąża		
gruźlica			Inne		
niewydolność serca					
nadczynność tarczycy					

Zła tolerancja zabiegu(ów) rehabilitacyjnego(ych):.....

Adnotacje przeprowadzającego wywiad:.....

.....  
(podpis pacjenta)

Adnotacje przeprowadzającego wywiad:.....

..... (podpis)



Ankieta ewaluacyjna dla pacjenta objętego programem polityki zdrowotnej

**REHABILITACJA LECZNICZA (FIZJOTERAPIA I KINEZYTERAPIA) MIESZKAŃCÓW Gminy Darłowo**

**A. Wypełnia fizjoterapeuta**

Imię i nazwisko:.....

Rozpoznanie:.....

Zabiegi:.....

**B. Wypełnia pacjent**

Proszę określić zaznaczając „x” (początek zabiegów) lub „•” (koniec cyklu zabiegów) natężenie dolegliwości wg skali od 0 do 10, gdzie 0 oznacza brak dolegliwości, a 10 najsilniejsze natężenie dolegliwości jakie dotychczas wystąpiło.

Dolegliwość	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ból											
Ograniczona ruchowość											
Oslabiona siła mięśni											
Zaburzenie czucia (drętwienie, mrowienie, pieczenie)											
Obrzęk											
Zmiany skórne											
Niesprawność fizyczna											
Inne											

.....(podpis pacjenta)

.....  
(pieczęć realizatora programu)

Sprawozdanie merytoryczne z realizacji programu polityki zdrowotnej  
„ REHABILITACJA LECZNICZA MIESZKANCÓW GMINY DARŁOWO”

w miesiącu.....roku zgodnie z umową nr.....

L.p.	Rodzaj zabiegu	Liczba osób zgłoszonych do programu	Liczba osób zakwalifikowanych do zabiegów	Liczba osób ze wskazaniem do dalszego leczenia	Liczba wykonanych zabiegów w danym miesiącu
1					
2					
3					
4					

Oświadczam, iż podana liczba osób jest zgodna z imienną listą z numerami PESEL osób objętych programem potwierdzającą fakt uczestnictwa w programie.

.....  
Pieczęćka i podpis kierownika podmiotu leczniczego

.....  
Data i podpis koordynatora programu ze strony zlecającego

(pieczęć podmiotu leczniczego)

**OFERTA REALIZACJI PROGRAMU  
POLITYKI ZDROWOTNEJ  
pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Darłowo  
w roku 2017**

**DANE OFERENTA**

Nazwa i siedziba podmiotu:.....

Numer NIP: .....

Numer REGON: .....

Nazwa banku i numer konta bankowego:.....

Nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy na realizację programu polityki zdrowotnej:.....

Dane dotyczące osób upoważnionych do składania oświadczeń oraz wyjaśnień dotyczących oferty konkursowej:.....  
(imię i nazwisko, telefon, e-mail, fax.)

Informacja na temat dotychczasowego doświadczenia oferenta w realizacji podobnych zadań  
Informacja na temat miejsca realizacji zadania i warunków lokalowych:

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

Koszty programu wg planowanej ilości i rodzajów zabiegów.

Rodzaj zabiegu	Ilość zabiegów w 2017 roku	Koszt jednostkowy zabiegu brutto	Całkowita kwota dotacji brutto (4=2x3)
1	2	3	4
Solux			
Laser			
Elektroterapia			
Pole magnetyczne			
Ultradźwięki			
Krioterapia			
Ćwiczenia indywidualne			
<b>RAZEM</b>			

**Cena oferty:** Oferujemy wykonanie przedmiotu konkursu (zgodnie z założeniami opisanymi szczegółowo w ogłoszeniu i w szczegółowych warunkach konkursu ofert) za wynagrodzeniem:

zł brutto \* (słownie: .....)

tj. netto: ..... + ..... % podatku VAT;

\* *wskazana cena służy jedynie do porównania ofert*  
*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu)*

(miejsowość i data)

(podpis i pieczęć oferenta)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że zapoznałem(am) się i akceptuję:

1. Treść ogłoszenia i „Szczegółowych warunków konkursu ofert” dotyczących realizacji Programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Darłowo” w 2017 roku;
2. Projekt umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych stanowiący załącznik nr 3 do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”;

Jednocześnie oświadczam, że udzielone w ramach realizacji Programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Darłowo” w 2017 roku świadczenia zdrowotne nie będą refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia. W przypadku zawarcia umowy o refundacji z NFZ zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Dotującego oraz zobowiązuję się do aktualizacji harmonogramu i zmniejszenia kwoty dotacji tak aby dotacja obejmowała wyłącznie świadczenia gwarantowane udzielane ponad kwotę zobowiązania NFZ wobec Dotowanego w danym zakresie.

*(miejsowość i data)*

*(podpis oferenta)*

---

---

UMOWA nr.../.

**zawarta w Darłowie w dniu..... pomiędzy:**  
**Gminą Darłowo, ul. Dąbrowskiego 4, 76-150 Darłowo, zwaną dalej „Zamawiającym”**  
**reprezentowaną przez:**  
**Radosława Głazewskiego - Wójta Gminy Darłowo**

przy kontrasygnacie Violetty Kolanek-Skarbnika Gminy Darłowo,

a.....  
z siedzibą w ..... zwanym dalej „Realizatorem”,  
reprezentowanym przez.....

działając na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. 5 i art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 446, 1579, 1948, z 2017 r. poz. 730, 935), art. 7 ust. 1 pkt 1 i art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2016 r. poz. 1793, 1807, 1860, 1948, 2138, 2173, 2250 z 2017 r. poz. 60, 759, 777, 844, 858, 1089, 1139, 1200) została zawarta umowa o treści następującej:

### **§1 Opis zadania**

- 1. Zamawiający zleca, a Realizator przyjmuje do realizacji Program polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Darłowo” w 2017 roku, zgodnie z ofertą złożoną w konkursie na realizację tego zadania, stanowiącą integralną część umowy.**
- Realizator oświadcza, że posiada warunki lokalowe, aparaturę i sprzęt medyczny oraz dysponuje określoną liczbą personelu o kwalifikacjach zawodowych koniecznych do właściwego wykonania świadczenia, zgodnie z oświadczeniem i dokumentami dołączonymi wraz z ofertą.
- Rejestracja zakwalifikowanych uczestników, obejmująca ustalenie dni i godzin zabiegów, odbywać się będzie w gabinecie pod adresem ..... w godzinach od.....do....., będzie jej można dokonać osobiście lub telefonicznie.
- Świadczenia zdrowotne będą wykonywane w miejscu, dniach i godzinach określonych w ofercie Realizatora.
- Każdy pacjent musi posiadać skierowanie. Skierowanie wystawia lekarz rodzinny, lekarz specjalista lub lekarz w trakcie specjalizacji. Potencjalny uczestnik programu posiadający wymagane skierowanie uzyskuje decyzję o zakwalifikowaniu do udziału w programie od Realizatora programu.
- Realizator musi dysponować minimum jedną osobą do realizacji niniejszych świadczeń, posiadającą tytuł magistra fizjoterapii.

### **§2 Sposób wykonania zadania**

- Termin realizacji zadania ustala się od **01.09.2017 r.** do dnia **10 grudnia 2017 r**
- Wcześniejsze zakończenie realizacji umowy nastąpi z dniem wykorzystania przez Realizatora limitu środków o których mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy.

3. Realizator zobowiązuje się wykonać zadanie zgodnie z wymogami określonymi w:
  - 1) Zarządzeniu nr KW.0050.101.2017 Wójta Gminy Darłowo z dnia 13 lipca 2017 r. w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację świadczeń gwarantowanych w ramach Programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Darłowo” w roku 2017;
  - 2) Uchwale Nr XXXVI.336.2017 Rady Gminy w Darłowo z dnia 8 czerwca 2017 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Darłowo” w 2017 r.;
  - 3) Niniejszej umowie.
4. Realizator zobowiązuje się do wykorzystania przekazanej dotacji zgodnie z celem, na jaki uzyskał, i na warunkach określonych niniejszą umową. Dotyczy to także ewentualnych przychodów uzyskanych przy realizacji umowy, których nie można było przewidzieć przy kalkulowaniu wielkości dofinansowania, a także odsetek bankowych od przekazanych przez Zamawiającego środków, które należy wykorzystać wyłącznie na realizację świadczeń.
5. Realizator zobowiązuje się do przestrzegania praw pacjenta oraz wykonywania świadczeń z należytą starannością z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
6. W uzasadnionych przypadkach, uzależnionych potrzebami mieszkańców Gminy Darłowo, Zamawiający dopuszcza dokonywanie zmian w formie aneksu do niniejszej umowy w zakresie ilości udzielonych poszczególnych zaplanowanych w ofercie zabiegów, z zastrzeżeniem, że ogólna wartość umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 pozostanie bez zmian.

### **§3 Wynagrodzenie Realizatora**

1. Zamawiający zobowiązuje się do przekazania na realizację zadania określonego w §1 ust.1 kwotę dotacji w wysokości **do 7. 000,00 zł** na rachunek bankowy Realizatora:  
nr rachunku:.....

na następujących zasadach:

- 1) Dotacja będzie wypłacana w miesięcznych ratach w oparciu o koszt jednostkowy danego świadczenia zdrowotnego zawartego w ofercie oraz ilość udzielonych świadczeń danego rodzaju w miesiącu rozliczeniowym (miesiącem rozliczeniowym będzie miesiąc kalendarzowy);
- 2) Realizator będzie składał miesięczne sprawozdanie merytoryczne, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do Uchwały Nr XXXVI.336.2017 Rady Gminy w Darłowie z dnia 28 czerwca 2017 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Darłowo” na 2017 r. oraz miesięczne sprawozdanie finansowe, stanowiące Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, w **terminie 5 dni od dnia zakończenia miesiąca**, którego dotyczą (z wyjątkiem miesiąca grudzień 2017 r., w którym należy w/w sprawozdania złożyć do 13 grudnia 2017 roku).
- 3) Zamawiający będzie wypłacać ratę dotacji w terminie 7 dni od dnia zaakceptowania sprawozdań miesięcznych;
- 4) Za termin zapłaty uznaje się datę, w której Zamawiający polecił swemu bankowi przelać na konto Realizatora określoną kwotę;
- 5) W razie nieterminowej zapłaty, Realizator naliczy, a Zamawiający zapłaci ustawowe odsetki za zwłokę, liczone za każdy dzień opóźnienia;
- 6) Zamawiający przekaże do 29 grudnia 2017 roku dotację za wykonane świadczenia zdrowotne w zakresie rehabilitacji w miesiącu grudniu 2017 roku, pod warunkiem

- zaakceptowania sprawozdań miesięcznych dotyczących tego miesiąca;
2. Realizator oświadcza, że jest jedynym posiadaczem wskazanego w ust. 1 rachunku bankowego i zobowiązuje się do utrzymania wskazanego powyżej rachunku nie krócej niż do chwili dokonania ostatecznych rozliczeń z Zamawiającym, wynikających z niniejszej umowy.

#### **§4 Dokumentacja zadania**

1. Realizator zobowiązuje się do prowadzenia rejestru wykonanych zabiegów.
2. Realizator zobowiązuje się do prowadzenia imiennego rejestru osób korzystających z rehabilitacji.
3. Realizator zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją zadania publicznego przez 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym realizował przedmiot umowy.

#### **§5 Obowiązki informacyjne Realizatora**

1. Realizator zobowiązuje się do informowania osób starających się o zakwalifikowanie do programu, że świadczenia finansowane są ze środków otrzymanych od Zamawiającego.  
Informacja na ten temat powinna się znaleźć w widocznym miejscu w miejscu wykonywania świadczenia, ewentualnych materiałach, publikacjach, informacjach dla mediów, ogłoszeniach oraz wystąpieniach publicznych dotyczących realizowanego zadania.
2. Realizator zobowiązuje się do umieszczania logo Zamawiającego na wszystkich materiałach, w szczególności promocyjnych, informacyjnych, szkoleniowych i edukacyjnych, dotyczących realizowanego zadania, w sposób zapewniający jego dobrą widoczność.

#### **§6 Uprawnienia informacyjne Zamawiającego**

Realizator upoważnia Zamawiającego do rozpowszechniania w dowolnej formie, w prasie, radiu, telewizji, Internecie oraz innych publikacjach, nazwy oraz adresu Realizatora, przedmiotu i celu, na który przyznano środki, oraz informacji o wysokości przyznanych środków.

#### **§7 Kontrola**

1. Zamawiający sprawuje kontrolę prawidłowości wykonywania zadania przez Realizatora. Kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji zadania oraz po jego zakończeniu do



- czasu ustania obowiązku, o którym mowa w § 4 ust. 3.
2. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, osoby upoważnione przez Zamawiającego mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania zadania, mogą żądać udzielenia ustnie lub na piśmie informacji dotyczących wykonania zadania. Realizator na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.
  3. Prawo kontroli przysługuje osobom upoważnionym przez Zamawiającego zarówno w siedzibie Realizatora, w siedzibie Urzędu Gminy w Darłowo, jak i w miejscu realizacji zadania.
  4. O wynikach kontroli, o której mowa w ust. 1, Zamawiający poinformuje Realizatora, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przekaże mu wnioski i zalecenia mające na celu ich usunięcie.
  5. Realizator jest zobowiązany w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń, o których mowa w ust. 4, do ich wykonania i powiadomienia o tym Zamawiającego.

#### **§8 Obowiązki sprawozdawcze Realizator**

1. Ocena efektywności programu zostanie dokonana po zakończeniu programu tj. według danych na dzień 10 grudnia 2017 roku, w terminie do 13 grudnia 2017 r. Zostaje ona sporządzona przez Realizatora na podstawie ankiet zebranych od pacjentów oraz danych gromadzonych podczas trwania programu, tj.: analizy poszczególnych zabiegów wykonanych w ramach realizacji programu oraz analizy stanów chorobowych na podstawie których nastąpiło skierowanie do programu.
2. Zamawiający ma prawo żądać, aby Realizator, w wyznaczonym terminie, przedstawił dodatkowe informacje i wyjaśnienia.
3. W przypadku niezastosowania się do wezwania, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 1% kwoty określonej w § 3 ust. 1 za każdy dzień zwłoki.
4. Niezastosowanie się do wezwania może być podstawą odstąpienia od umowy przez Zamawiającego.
5. Dostarczenie sprawozdania końcowego, będącego rocznym zestawieniem sprawozdań merytorycznych i finansowych oraz oceną efektywności programu, jest równoznaczne z udzieleniem Zamawiającemu prawa do rozpowszechniania jego tekstu w sprawozdaniach, materiałach informacyjnych i promocyjnych oraz innych dokumentach urzędowych.

### **§9 Rozwiązanie umowy za porozumieniem Stron**

1. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonywanie umowy.
2. W przypadku rozwiązania umowy skutki finansowe i ewentualny zwrot środków finansowych Strony określą w porozumieniu.

### **§10 Rozwiązanie umowy przez Zamawiającego**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, jeżeli:
  - a) Realizator z własnej winy przerwał realizację przedmiotu umowy i nie realizuje jej przez okres dłuższy niż 10 dni,
  - b) Realizator bez uzasadnionych przyczyn nie rozpoczął wykonywania przedmiotu umowy i nie kontynuuje jej pomimo dodatkowego wezwania Zamawiającego,
  - c) Realizator realizuje przedmiot umowy nienależycie i niezgodnie z umową.
2. Z przyczyn leżących po stronie Realizatora, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 14 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych przyczynach.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 14 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
4. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

### **§11**

1. Realizator zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - a) w wysokości 20% maksymalnego wynagrodzenia umownego brutto, gdy Zamawiający odstąpi lub rozwiąże umowę z powodu okoliczności, za które odpowiada Realizator lub gdy Realizator odstąpi lub rozwiąże umowę z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego,
  - b) w wysokości 500 zł w każdym przypadku stwierdzenia nienależytego wykonywania umowy przez Realizatora.
2. Zamawiający ma prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
3. Kary umowne wzajemnie się nie wykluczają i mogą być dochodzone łącznie w związku z wystąpieniem każdej z przesłanek do ich naliczenia.
4. Zamawiający może potrącić należne kary umowne z wynagrodzenia Realizatora w drodze jednostronnego oświadczenia woli.

5. Kara pieniężna powinna być zapłacona przez Realizatora w terminie 7 dni od daty wystąpienia z żądaniem jej zapłaty, chyba że może zostać potrącona w trybie określonym w umowie. W takim przypadku prawo do potrącenia przysługuje Zamawiającemu przed doręczeniem Realizatorowi oświadczenia o naliczeniu kary umownej.

#### **§12 Forma pisemna oświadczeń**

1. Wszelkie zmiany umowy, uzupełnienia i oświadczenia składane w związku z niniejszą umową wymagają, pod rygorem nieważności, formy pisemnej.
2. Wszelkie wątpliwości związane z realizacją niniejszej umowy wyjaśniane będą w formie pisemnej.

#### **§13 Odpowiedzialność wobec osób trzecich**

1. Za szkody wyrządzone w związku z realizacją umowy odpowiedzialność ponosi Realizator na zasadzie ryzyka.
2. W zakresie związanym z realizacją zadania publicznego, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Realizator odbiera stosowne oświadczenia osób, których te dane dotyczą, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 t.j.).

#### **§14 Postanowienia końcowe**

1. W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się właściwe przepisy.
2. Ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy strony będą starały się rozstrzygać polubownie. W przypadku braku porozumienia spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie właściwego ze względu na siedzibę Zamawiającego sądu powszechnego.
3. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Zamawiający**

**Realizator**

SPRAWOZDANIE FINANSOWE  
realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców  
Gminy Darłowo" w 2017 roku  
(miesięczne i roczne)

Rodzaj zabiegu	Ilość zabiegów w... (miesiącu)	Koszt jednostkowy zabiegu brutto	Całkowita kwota dotacji brutto (4=2x3)
1	2	3	4
Solux			
Laseroterapia			
Elektroterapia			
Pole magnetyczne			
Ultradźwięki			
Krioterapia			
Ćwiczenia indywidualne/UGUL			
<b>RAZEM</b>			

(data, pieczęć i podpis realizatora)

**REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ**  
**powołanej w celu przeprowadzenia otwartego konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Darłowo” w 2017 r.**

§1

1. Niniejszy regulamin określa tryb i zasady pracy Komisji Konkursowej powołanej w celu przeprowadzenia otwartego konkursu ofert na realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Darłowo” w 2017 r.
2. Konkurs ofert przeprowadza Komisja Konkursowa.
3. Pracami komisji konkursowej kieruje jej przewodniczący.
4. Komisja swą działalność prowadzi na posiedzeniach.
5. Komisja podejmuje pracę, gdy w posiedzeniu biorą udział wszyscy powołani członkowie.

§2

1. Członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w pracach komisji jeżeli:
  - a) jest świadczeniodawcą usług z zakresu rehabilitacji leczniczej;
  - b) pozostaje ze świadczeniodawcą usług z zakresu rehabilitacji leczniczej w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa;
  - c) pozostaje ze świadczeniodawcą usług z zakresu rehabilitacji leczniczej w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do jego bezstronności.
2. W razie zaistnienia okoliczności wymienionych w ust. 1 wyłączenia i powołania nowego członka komisji konkursowej dokonuje Wójt Gminy Darłowo.

§3

1. Oferty do otwartego konkursu przyjmuje Sekretariat Urzędu Gminy Darłowo w zamkniętej kopercie z napisem „Konkurs ofert 2017 r. - rehabilitacja mieszkańców Gminy Darłowo”. Sekretariat Urzędu przyjmując kopertę z ofertą dokonuje jej opieczetowania datownikiem oraz nadaje jej kolejny numer z rejestru.
2. Przyjęte oferty do otwartego konkursu ofert do dnia przekazania ich komisji konkursowej zabezpieczone są w Sekretariacie Urzędu.
3. W dniu posiedzenia Komisji Konkursowej Sekretariat wydaje przyjęte oferty Przewodniczącemu Komisji Konkursowej.
4. Przewodniczący Komisji Konkursowej dokonuje otwarcia ofert w obecności pozostałych członków Komisji celem dokonania ich oceny pod względem formalnym, a następnie pod względem merytorycznym.
5. Komisja odnotowuje w protokole liczbę zgłoszonych ofert, nazwy oferentów i ich adresy, następnie przystępuje do oceny złożonych ofert.

#### §4

1. Kryteria formalne i merytoryczne oceny ofert ustala się w sposób jednolity dla każdego oferenta.
2. Wzór karty oceny oferty stanowi załącznik do niniejszego Regulaminu pracy Komisji Konkursowej.
3. W przypadku braków formalnych lub wątpliwości Komisja może wezwać oferenta do złożenia wyjaśnień w terminie nie dłuższym niż dwa dni robocze.
4. Komisja proponuje wybór dwóch najkorzystniejszych ofert na podstawie oceny oferty dokonanej przez jej członków zamieszczonej w karcie oceny ofert.
5. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma najwięcej punktów w ocenie Komisji Konkursowej.

#### §5

1. Z przebiegu konkursu Komisja Konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać:
  - 1) oznaczenie miejsca i daty rozpoczęcia konkursu;
  - 2) imiona i nazwiska członków komisji;
  - 3) wykaz złożonych ofert do postępowania konkursowego;
  - 4) wykaz ofert odpowiadających warunkom określonych w konkursie;
  - 5) wykaz ofert nie odpowiadających warunkom określonych w postępowaniu konkursowym;
  - 6) wskazanie dwóch najkorzystniejszych ofert, albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta wraz z uzasadnieniem;
  - 7) podpisy członków komisji.
2. Do protokołu Komisja dołącza karty oceny sporządzone odrębnie dla każdego oferenta.

#### §6

1. Po zakończonym postępowaniu konkursowym Komisja przekazuje swoją rekomendację Wójtowi Gminy Darłowo który ostatecznie podejmuje decyzję o sposobie rozstrzygnięcia konkursu.
2. Po zakończonym postępowaniu konkursowym Wójt podaje do publicznej wiadomości informację o sposobie rozstrzygnięcia konkursu, umieszczając ją na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Gminy w Darłowie oraz na stronie internetowej [www.ugdarlowo.pl](http://www.ugdarlowo.pl)
3. Z wybranym w drodze konkursu oferentem/oferentami zostanie zawarta umowa.

## PROTOKÓŁ KOMISJI KONKURSOWEJ

do opiniowania ofert złożonych w otwartych konkursach ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Darłowo” w 2017 r.

Miejsce i data rozpoczęcia konkursu .....

Komisja w składzie:

Anna Mezgier - Przewodniczący Komisji;

Justyna Pacuła-Woźniak - Członek Komisji;

Elżbieta Fornal - Członek Komisji.

Wysokość środków publicznych przeznaczonych na realizację zadania:

Złożone oferty:

.....

.....

Oferty odpowiadające warunkom określonym w konkursie:

Oferty nie odpowiadające warunkom określonym w konkursie:

Oferty odrzucone:

Uzasadnienie:

## PROPOZYCJA KOMISJI KONKURSOWEJ

*Komisja Konkursowa proponuje na podstawie kart ocen ofert  
przyznać dofinansowanie następującym oferentom:*

Nazwa i adres oferenta:		
Wnioskowana kwota:		
Wysokość przyznanej dotacji:		
Uzasadnienie wyboru oferty:		

Podpisy Komisji Konkursowej:

1 ..... Przewodniczący Komisji

2..... Członek Komisji

3..... Członek Komisji



### KARTA OCENY OFERTY

na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Darłowo” w 2017 r.

Nazwa Oferenta:			
Numer oferty (według kolejności wpływu)			
Data oceny oferty:			
<b>Kryteria formalne</b>			
1.	Czy oferta została złożona przez uprawniony podmiot?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2.	Czy oferta została złożona w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie? (decyduje data i godzina wpływu do sekretariatu Urzędu Gminy Darłowo)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
3.	Czy oferta złożona została na odpowiednim druku wskazanym w ogłoszeniu?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
4.	Czy oferta została podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu wnioskującego zgodnie z zapisami statutu, Krajowego Rejestru Sądowego, innego właściwego rejestru, ewidencji lub stosownego pełnomocnictwa?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5.	Czy oferta jest kompletna (posiada obligatoryjne załączniki wymienione w ogłoszeniu), a zawarte w niej pola są prawidłowo wypełnione?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
6.	Czy zadanie wpisane w ofercie jest zgodne z zadaniem konkursowym?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
7.	Czy w ofercie wskazano prawidłowy termin realizacji zadania (zgodnie z ogłoszeniem konkursowym)?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>UWAGI DOTYCZĄCE OCENY FORMALNEJ</b>			
Oferta spełnia wszystkie wymagane kryteria formalne i podlega ocenie merytorycznej		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

<b>Kryteria merytoryczne</b>		
<b>Kryterium oceny</b>	<b>Maksymalna ocena punktowa</b>	<b>Przyznana ocena punktowa</b>
<b>Merytoryczna zawartość oferty</b>		
1. Możliwość realizacji zadania na podstawie dotychczasowego doświadczenia oferenta	0-10	
2. Ocena kalkulacji kosztów realizacji programu według planowanej ilości i rodzajów zabiegów	0-10	
3. Ocena miejsca realizacji zadania i warunków lokalowych zaproponowanych przez oferenta	0-10	
4. Ocena kwalifikacji osób, które będą brały udział w realizacji zadania	0-10	
5. Cena oferty Kc (0-100pkt) liczona w następujący sposób: <i>cena najniższa</i> $Kc = \frac{\text{cena oferty badanej}}{\text{cena najniższa}} \times 100 \text{ pkt.}$	0-100	
<b>Razem (merytoryczna zawartość oferty):</b>	max 140 <sup>1</sup>	

1 Suma przyznanej oceny punktowej z wierszy 1-5

**Uwagi dotyczące oceny merytorycznej:**

**Błędy dostrzeżone przez oceniającego, niewskazane w karcie oceny (pole nieobowiązkowe)**

<b>Kwota dotacji w okresie od dnia 01 września 2017 r. do 13 grudnia 2017 r.</b>	<b>zł</b>
--	-----------

Darłowo, dn.

(podpis oceniającego)

