

**Gmina Wrocław, z dniem 22 listopada 2019 roku ogłasza otwarty konkurs ofert na wybór Realizatora/ów Programu polityki zdrowotnej pn.: „Zapobieganie próchnicy zębów u uczniów wrocławskich szkół podstawowych” – konkurs nr 2 ze sprzętem stomatologicznym Gminy Wrocław**

Program polityki zdrowotnej pn.: „Zapobieganie próchnicy zębów u uczniów wrocławskich szkół podstawowych”- zwany dalej Programem – stanowi załącznik nr 1 do ogłoszenia konkursowego.

**I. PODSTAWA PRAWNA**

Konkurs ofert ogłoszony jest na podstawie: art. 48 b ust. 1 i ust. 4 w związku z art. 48 ust.1 i ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 t.j.) oraz w związku z art. 115 ust. 1 pkt 1 i art. 116 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 z późn. zm.).

**II. ADRESAT KONKURSU**

Konkurs skierowany jest do podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.), zwanych w dalszej części ogłoszenia konkursowego **„Oferentem” lub „Realizatorem”**.

**III. FORMA REALIZACJI**

Powierzenie

**IV. CEL PROGRAMU**

Ograniczenie występowania próchnicy zębów u uczniów wrocławskich szkół podstawowych poprzez zintensyfikowane działania edukacyjne, zapobiegawcze i lecznicze.

**V. TERMIN REALIZACJI PROGRAMU**

**od 16 stycznia 2020 roku do 31 grudnia 2021 roku**

**VI. MIEJSCE REALIZACJI PROGRAMU**

**Realizacja Programu musi odbywać się w gabinecie dentystycznym na terenie niżej wymienionych szkół:**

1. Szkoła Podstawowa nr 77, ul. Św. Jerzego 4
2. Szkoła Podstawowa nr 83, ul. Boya-Żeleńskiego 32,
3. Szkoła Podstawowa nr 85, ul. Traugutta 37
4. Szkoła Podstawowa nr 97 (Zespół Szkół nr 7), ul. Pawłowa 15

**VII. ŚRODKI DOTACJI PRZEZNACZONE NA REALIZACJĘ PROGRAMU**

W latach 2020-2021 Gmina Wrocław przekaże na realizację Programu dotację w kwocie do **400 000,00 zł**, w tym:

Rok realizacji Programu:	Wysokość dotacji:	Słownie:
<b>1. w roku 2020</b>	<b>400 000,00 zł</b>	czterysta tysięcy złotych
<b>2. w roku 2021</b>	<b>400 000,00 zł</b>	czterysta tysięcy złotych

W roku 2019 Gmina Wrocław przekazała na realizację ww. Programu dotację w wysokości 861 825,00 PLN.

### VIII. OPIS I WARUNKI REALIZACJI PROGRAMU

1. Program może realizować podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz 2190 z późn. zm.), zwany w dalszej części ogłoszenia konkursowego „**Oferentem**” lub „**Realizatorem**”.
2. Gmina Wrocław użyczy bezpłatnie Oferentowi nowoczesny sprzęt stomatologiczny do realizacji Programu. Sprzęt może być używany wyłącznie do realizacji Programu oraz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. (Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 t.j).
3. Oferent wyposaży gabinet dentystyczny w meble.
4. Umowa najmu pomieszczeń na gabinet dentystyczny w szkole zostanie zawarta na czas trwania Programu. Cena najmu 1m<sup>2</sup> powierzchni lokalu wyniesie 10 zł. Umowa najmu będzie zawarta z dyrektorem szkoły, po rozstrzygnięciu niniejszego konkursu na wybór Realizatora/ów Programu.
5. Gabinet dentystyczny w szkole, w którym realizowany będzie Program, musi spełniać wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019, poz. 595).
6. Program musi być realizowany w gabinecie dentystycznym w wybranej/wybranych przez Oferenta szkole/szkołach co najmniej trzy dni w tygodniu, w godzinach ustalonych z dyrektorem szkoły, zgodnie z kalendarzem roku szkolnego.
7. Oferent musi posiadać kontrakt Narodowego Funduszu Zdrowia (zwanego w dalszej części ogłoszenia konkursowego „NFZ”) na produkt kontraktowy: „świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia” lub „świadczenia ogólnostomatologiczne”, w latach 2020 - 2021 lub wskazać inny podmiot wykonujący działalność leczniczą posiadający kontrakt NFZ na produkt kontraktowy: „świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia” lub „świadczenia ogólnostomatologiczne”, w latach 2020 – 2021 i będzie udzielał świadczeń stomatologicznych z NFZ dla uczniów z Programu - **załącznik nr 6** Oświadczenie Oferenta.
8. Świadczenia gwarantowane, finansowane z NFZ muszą być udzielane w gabinecie stomatologicznym Oferenta lub w gabinecie podmiotu wskazanego przez Oferenta. Gabinet stomatologiczny udzielający świadczenia stomatologiczne finansowane z NFZ musi znajdować się na terenie Wrocławia.
9. W zakresie związanym z realizacją Programu, Oferent zobowiązuje się do przestrzegania Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE.L Nr 119, str. 1) oraz przepisów szczególnych, w tym w zakresie dokumentacji medycznej, obowiązujących podmioty prowadzące działalność medyczną.
10. Oferent będzie zobowiązany do wykonywania zadań Programu, zgodnie z **załącznikiem nr 1**.
11. Odbiorcami Programu są:
  - 1) uczniowie szkół podstawowych w wieku 6-15 lat, mieszkańcy Wrocławia, których rodzice/opiekunowie prawni wyrazili pisemną zgodę na udział w Programie,
  - 2) rodzice/opiekunowie prawni, w części edukacyjnej Programu,
  - 3) nauczyciele/wychowawcy, w części edukacyjnej Programu,

- odbiorcy Programu będą mogli zrezygnować z udziału w Programie na każdym etapie jego realizacji.

12. Zadaniem Realizatora Programu w latach 2020-2021 roku będzie:

- 1) przeprowadzenie kampanii informacyjno-promocyjnej Programu na terenie szkoły oraz zamieszczenie informacji o Programie na stronie internetowej Szkoły i Realizatora,
  - 2) organizowanie i prowadzenie spotkań informacyjno-edukacyjnych z rodzicami i nauczycielami w grupach nie mniejszych niż 12 osób,
  - 3) uzyskanie od rodziców/opiekunów prawnych zgody na udział dziecka w części edukacyjnej Programu, badaniu stomatologicznym oraz zabiegach profilaktycznych,
  - 4) prowadzenie rejestracji na wizytę w szkolnym gabinecie dentystycznym,
  - 5) prowadzenie zajęć edukacyjnych dla uczniów w grupach nie mniejszych niż 12 osób. Działania edukacyjne i profilaktyczne realizowane w ramach Programu muszą być dostosowane do wieku dzieci.
  - 6) przeprowadzenie klinicznego badania stomatologicznego u uczniów z oceną stanu uzębienia za pomocą wskaźnika intensywności próchnicy dla zębów mlecznych i dla zębów stałych, oceną ortodontyczną, kontrolą higieny jamy ustnej oraz określeniem potrzeb profilaktycznych i leczniczych,
  - 7) lakowanie zębów poprzez stosowanie glass-jonomeru jako tymczasowego laku szczelinowego zabezpieczającego przed rozwojem próchnicy w wyrzynających się zębach trzonowych i monitorowanie jego retencji zgodnie z Programem,
  - 8) lakierowanie zębów,
  - 9) kontrola zalakowanych zębów połączona z uzupełnieniem laku,
  - 10) leczenie próchnicy „punktowej” w zębach stałych trzonowych i przedtrzonowych poprzez wypełnienie zapobiegawcze, obejmujące wypełnienie małego ubytku kompozytem z jednoczesnym zalakowaniem sąsiadujących bruzd,
  - 11) stabilizacja próchnicy u dzieci z próchnicą zębów mlecznych poprzez atraumatyczne leczenie zębów z wypełnianiem glass-jonomerem,
  - 12) prowadzenie dokumentacji medycznej,
  - 13) dokumentowanie innych realizowanych zadań Programu,
  - 14) opracowanie sprawozdań częściowych i końcowych z realizacji Programu, prezentujących wyniki stopnia osiągnięcia celów Programu,
  - 15) monitorowanie i ewaluacja Programu,
  - 16) zabezpieczenie i archiwizowanie dokumentacji Programu, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
13. Oferent zobowiązany jest do prowadzenia wyodrębnionej elektronicznej bazy danych uczniów objętych Programem, która musi uwzględniać: termin, rodzaj i liczbę wykonanych zabiegów/czynności oraz konsultacji stomatologicznych określonych w ofercie.
14. Oferent będzie realizował Program, z należytą starannością przy wykorzystaniu wiedzy i umiejętności uwzględniającej postęp w tej dziedzinie medycyny oraz z zachowaniem obowiązujących przepisów prawa.
15. Świadczenia stomatologiczne finansowane z NFZ wykonywane będą zgodnie z potrzebami leczniczymi dziecka, w gabinecie stomatologicznym Oferenta lub wskazanego przez Oferenta podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
16. W ofercie, stanowiącej załącznik nr 2 do ogłoszenia konkursowego, każde **zadanie wykazane w harmonogramie** pkt. II. 5 musi być opisane w pkt. II.4 „**Opis zadań i sposób realizacji**”.
17. Opis poszczególnych zadań związanych z realizacją Programu musi zawierać w kosztorysie **liczbowe określenie** miar adekwatnych do tego zadania (np. liczba godzin, zabiegów, osób, liczba zaplanowanych zajęć edukacyjnych itp.).
18. Harmonogram planowanych zadań (pkt II. 5 oferty) powinien być szczegółowy oraz zawierać miejsca i terminy ich realizacji, by umożliwić wizytację merytoryczną Programu.
19. W pkt II. 6 oferty pn.: „**Przewidywane efekty realizacji Programu**” - należy opisać sposób monitorowania, narzędzia ewaluacyjne i oczekiwane rezultaty, zgodnie z załącznikiem nr 1 do ogłoszenia konkursowego.
20. Kosztorys Programu w punkcie III. 1 oferty należy sporządzić osobno na rok 2020 i rok 2021.
21. Oferent **nie może pobierać** od odbiorców Programu **opłat** za zadania finansowane ze środków z dotacji.

22. Oferent zobowiązany jest do zamieszczenia w widocznym miejscu informacji o prowadzonym Programie i źródłach jego finansowania oraz znaku graficznego: logo Miasta Wrocławia.
23. Oferent, w celu ochrony środowiska, zobowiązuje się do podejmowania działań polegających w szczególności na ograniczaniu przedmiotów jednorazowego użytku wykonanych z plastiku i zastąpienie ich wytworzonymi z materiałów biodegradowalnych.
24. **Oferent zobowiązany jest do przestrzegania zapisów ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym** (Dz. U z 2018 poz. 405, z późn. zm.), w szczególności **art. 21** „przed nawiązaniem z osobą stosunku pracy lub przed dopuszczeniem osoby do innej działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem małoletnich lub z opieką nad nimi pracodawcy lub inni organizatorzy w zakresie takiej działalności są obowiązani do uzyskania informacji, czy dane tej osoby są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym”.

## **IX. KOSZTY REALIZACJI PROGRAMU**

### **I. KOSZTY, KTÓRE W SZCZEGÓLNOŚCI BĘDĄ MOGŁY ZOSTAĆ SFINANSOWANE Z DOTACJI:**

#### **1. Koszty merytoryczne:**

- 1) wynagrodzenia pracowników merytorycznych, w szczególności: lekarza stomatologa, asystentki/pomocy stomatologicznej;
- 2) koszty rzeczowe związane z przygotowaniem i realizacją Programu, w szczególności: zakup materiałów, sprzętu i narzędzi stomatologicznych niezbędnych do realizacji Programu;
- 3) koszty eksploatacyjne lokalu, najmu;
- 4) inne, wynikające ze specyfiki Programu.

#### **2. Koszty obsługi, w szczególności:**

- 1) koszty obsługi księgowej;
- 2) Internet (abonament i/lub administrowanie strony);
- 3) usługi telekomunikacyjne (abonament i/lub rozmowy telefoniczne), w części dotyczącej realizacji Programu;
- 4) materiały biurowe;
- 5) inne, wynikające ze specyfiki Programu np. koszt utrzymania licencji programu komputerowego.

### **II. ROZLICZENIE DOTACJI:**

#### **1. Wydatki, które będą ponoszone w ramach realizacji Programu muszą być:**

- niezbędne dla realizacji Programu objętego Konkursem;
- racjonalne i efektywne oraz spełniać wymogi efektywnego zarządzania finansami (relacja nakład/rezultat);
- faktycznie poniesione w okresie realizacji Programu objętego konkursem;
- odpowiednio udokumentowane;
- zgodne z zatwierdzonym kosztorysem.

2. **Z dotacji można rozliczyć wyłącznie wynagrodzenie za prowadzenie wyodrębnionej dokumentacji finansowo-księgowej** środków finansowych otrzymanych na realizację Programu w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych. Wyodrębnienie obowiązuje wszystkie zespoły kont, na których ewidencjonuje się operacje związane z zadaniem tak, aby możliwe było wyodrębnienie ewidencji środków pieniężnych, rozrachunków, kosztów, przychodów itd. W przypadku dokumentów księgowych, które tylko w części dotyczą zadania, kwoty z nich wynikające powinny być odpowiednio dzielone na związane z realizacją zadania bądź nie i ujmowane na odrębnych kontach. Muszą one także być poparte odpowiednią dokumentacją, potwierdzającą prawidłowość podziału kwot.

3. Przyznana dotacja może być wydatkowana tylko na cele związane z realizowanym Programem

i wyłącznie na potrzeby osób, do których jest on adresowany.

4. W ramach dotacji niedozwolone jest podwójne finansowanie wydatku czyli zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych - zarówno krajowych jak i wspólnotowych.

### **III. KOSZTY, KTÓRE NIE MOGĄ ZOSTAĆ SFINANSOWANE Z DOTACJI:**

1. Tworzenie funduszy kapitałowych;
2. Działania, których celem jest przyznawanie dotacji lub stypendiów dla osób prawnych lub fizycznych, których przyznanie nie jest integralną częścią zgłoszonego projektu;
3. Dotowanie przedsięwzięć, które są dofinansowywane z budżetu Gminy Wrocław;
4. Pokrycie deficytu zrealizowanych wcześniej przedsięwzięć oraz refundację kosztów zrealizowanych wcześniej przedsięwzięć, tworzenie rezerw na pokrycie przyszłych strat lub zobowiązań;
5. Zakup budowli, budynków lub lokali, zakup gruntów;
6. Zakupu sprzętu o wartości jednostkowej powyżej 3 500 PLN każdy - za wyjątkiem sprzętu wskazanego w ofercie i kosztorysie i zaakceptowanego przez Gminę Wrocław.

### **X. WARUNKI SKŁADANIA OFERT**

1. Oferent może złożyć w konkursie więcej niż jedną ofertę na realizację Programu uwzględniając gabinety dentystyczne w wybranych przez siebie szkołach/ zespołach szkolnych, wskazanych w pkt. VI ogłoszenia.
2. Oferent jest zobowiązany do złożenia jednego egzemplarza oferty/ofert realizacji Programu, zgodnej/ zgodnych z wzorem oferty (załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia) na każdy wybrany przez siebie gabinet dentystyczny.
3. Ofertę należy:
  - 1) sporządzić w języku polskim,
  - 2) sporządzić w formie pisemnej, pod rygorem nieważności,
  - 3) wypełnić maszynowo lub czytelnym pismem ręcznym, drukowanym wraz z ponumerowaniem każdej strony,
  - 4) sporządzić w sposób umożliwiający dołączenie jej jako załącznika do umowy, a więc z wykluczeniem sposobów trwałego spinania dokumentów (bindowanie, zszywanie i innych).
4. Po upływie terminu składania ofert nie podlegają one uzupełnieniu ani korekcie.
5. Po rozstrzygnięciu konkursu, w przypadku negocjacji warunków złożonych ofert Oferent składa zaktualizowaną ofertę realizacji Programu.
6. Złożenie oferty nie jest równoznaczne z zapewnieniem przyznania finansowania.
7. Złożenie oferty oraz uznanie jej za spełniającą kryteria nie gwarantuje przyznania środków finansowych w wysokości, o którą występuje Oferent.
8. Złożone oferty podlegają ocenie formalnej i merytorycznej Komisji Konkursowej.
9. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia jej złożenia.

### **XI. ZAŁĄCZNIKI OBLIGATORYJNE, KTÓRE NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTA**

w Wydziale Zdrowia i Spraw Społecznych, zwanym dalej WZD  
(ul. G. Zapolskiej 4, III piętro, pok. 347)

Wszystkie dokumenty i oświadczenia dołączone do oferty należy składać w formie podpisanego oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem na każdej stronie.

Dokumenty muszą być podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli ze strony podmiotu, na każdej stronie.

Podpisy osób upoważnionych muszą być zgodne z właściwym rejestrem (np. KRS) lub innym dokumentem określającym sposób reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.

Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia".

**Załącznikami do oferty są następujące dokumenty:**

1. Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Statut Zakładu/Regulamin organizacyjny jednostki.
3. Kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej.
4. W przypadku przyjęcia oferty do realizacji Oferent zobowiązany jest przedstawić polisę ubezpieczeniową zawartą na okres obowiązywania umowy oraz obejmującą zakres realizacji Programu.
5. Oświadczenie Oferenta, według wzoru, stanowiącego **załącznik nr 3** do ogłoszenia:
  - 1) o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
  - 2) potwierdzające, że kwota środków otrzymanej dotacji przeznaczona zostanie na realizację Programu zgodnie z ofertą i że w tym zakresie Program nie będzie finansowany z innych źródeł;
6. Oświadczenie Oferenta, według wzoru, stanowiącego **załącznik nr 4** do ogłoszenia:
  - 1) potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
  - 2) potwierdzające, że podmiot składający ofertę 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) dotyczące zapoznania się z treścią ogłoszenia konkursowego;
  - 4) potwierdzające wyposażenie gabinetu dentystycznego w meble,
  - 5) dotyczące posiadania specjalistów z odpowiednimi kwalifikacjami i doświadczeniem zawodowym do realizacji zadania;
  - 6) potwierdzające, że dane zawarte w ofercie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym;
  - 7) zobowiązujące do prowadzenia odrębnej ewidencji księgowej dla zadań realizowanych w ramach umowy w przypadku wyłonienia na Realizatora Programu;
  - 8) potwierdzające, że Oferent lub wskazany przez Oferenta podmiot wykonujący działalność leczniczą posiada zawartą umowę z NFZ na produkt kontraktowy: „świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia” lub „świadczenia ogólnie stomatologiczne” na lata 2020 - 2021 i posiada gabinet stomatologiczny zlokalizowany na terenie Wrocławia;
  - 9) o posiadaniu dokumentacji zgodnej z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE.L Nr 119, str. 1) oraz przepisów szczególnych, w tym w zakresie dokumentacji medycznej, obowiązujących podmioty prowadzące działalność medyczną.
7. Oświadczenie Dyrektora szkoły według wzoru, stanowiącego **załącznik nr 5** do ogłoszenia.

Dyrektor szkoły wyraża zgodę na zawarcie umowy najmu lokalu przeznaczonego na gabinet dentystyczny, pod warunkiem, że:

  - 1) oferta podmiotu wykonującego działalność leczniczą na realizację Programu polityki zdrowotnej pn.: „Zapobieganie próchnicy zębów u uczniów wrocławskich szkół podstawowych” zostanie przyjęta przez Komisję Konkursową,
  - 2) Oferent wyposaży gabinet dentystyczny w meble.
8. Oświadczenie Oferenta według wzoru, stanowiącego – **załącznik nr 6**.

## XII. WYMOGI FORMALNE SKŁADANIA OFERT

1. Złożenie w Wydziale Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego Wrocławia oferty/ofert w jednym egzemplarzu na obowiązującym wzorze, stanowiącym **załącznik nr 2** do niniejszego ogłoszenia konkursowego wraz z oświadczeniami podpisanymi przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, których wzory stanowią odpowiednio **załączniki nr 3, 4** do ogłoszenia oraz oświadczenie potwierdzające posiadanie zgody Szkoły na zawarcie umowy najmu lokalu tj. gabinetu stomatologicznego, w którym realizowany będzie Program (**załącznik nr 5**). W przypadku, gdy Oferent nie posiadania kontraktu z NFZ na „świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia” lub „świadczenia ogólnostomatologiczne” na lata 2020 -2021 dodatkowo dołącza oświadczenie Oferenta – **załącznik nr 6**.
2. Złożenie oferty/ofert w terminie określonym w ogłoszeniu zgodnie z warunkami określonymi w części X ogłoszenia.
3. Wypełnienie właściwe miejsc i rubryk w ofercie.
4. Złożenie wymaganych dokumentów i oświadczeń wymienionych w części XI ogłoszenia.

**UWAGA: Oferta, która nie będzie spełniała jednego z wyżej wymienionych elementów zostanie odrzucona ze względów formalnych.**

## XIII. OCENA OFERT

1. Złożone oferty podlegają ocenie formalnej i merytorycznej.
2. Oceny oraz wyboru ofert dokonuje Komisja Konkursowa powołana przez Prezydenta Wrocławia lub osobę przez niego upoważnioną, składająca się co najmniej z trzech osób, reprezentujących Gminę Wrocław.
3. Ocena merytoryczna ofert:
  - 1) Członkowie Komisji Konkursowej dokonują oceny merytorycznej ofert poprzez przyznanie punktów, zgodnie z niżej określonymi kryteriami oceny merytorycznej,
  - 2) Suma punktów przypadających na jednego członka Komisji Konkursowej wynosi **100 pkt.**,
  - 3) Kryteria oceny merytorycznej:

Kryterium 1	Liczba punktów
1. Wartość merytoryczna oferty, w tym m.in.:	
1) możliwość realizacji Programu przez Oferenta	0-1
2) stopień, w jakim oferta odpowiada wymogom podanym w ogłoszeniu konkursowym	0-19
2. Racjonalność kalkulacji kosztów w relacji do zakresu rzeczowego zadania, aktualnych średnich cen i stawek na rynku usług	0-30
3. Liczba uczniów objęta Programem	0-15
4. Dotychczasowe doświadczenie w realizacji programów profilaktycznych finansowanych ze środków publicznych	0-5

Kryterium 2	Liczba punktów
1. Kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia:	
1) Realizatora Programu	15
2) Podmiotu wykonującego działalność leczniczą wskazanego przez Realizatora	10

2. Odległość gabinetu Realizatora/ Podmiotu wykonującego działalność leczniczą wskazanego przez Realizatora posiadającego kontrakt z NFZ od gabinetu dentystycznego w szkole *	
1) do 2 km	15
2) do 5 km	10
3) do 10 km	4
4) powyżej 10 km	1

**Oferty zostaną odrzucone z powodów merytorycznych, jeżeli uzyskają 0 punktów w Kryterium nr 1 w pozycji 1. 1) – możliwość realizacji Programu przez Oferenta.**

**\*odległości liczone według Google MAPS**

**Komisja Konkursowa wybierze oferty, które uzyskają największą liczbę punktów.**

#### **XIV. TRYB ODWOŁAWCZY**

1. Oferentom przysługuje prawo do złożenia odwołania od decyzji komisji konkursowej do Dyrektora Departamentu Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego Wrocławia.
2. Oferent składa pisemne odwołanie wraz z uzasadnieniem, w terminie trzech dni od daty ogłoszenia wyników konkursu, w sekretariacie Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego Wrocławia, 50-032 Wrocław, ul. G. Zapolskiej 4, III piętro, pokój 347. Odwołanie, które nie wpłynie do Gminy Wrocław w wyznaczonym terminie nie będzie rozpatrywane.
3. Dyrektor Departamentu Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego Wrocławia rozpatruje odwołanie niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od daty ogłoszenia wyników konkursu.
4. Od stanowiska Dyrektora Departamentu Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego Wrocławia odwołanie nie przysługuje.

#### **XV. MIEJSCE ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW**

1. Oferty wraz z dokumentami należy składać w sekretariacie Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego Wrocławia, 50-032 Wrocław, ul. G. Zapolskiej 4, III piętro, pokój 347.
2. Oferty wraz z dokumentami należy składać w zamkniętej kopercie lub teczce w sposób uniemożliwiający otwarcie bez uszkodzenia zamknięcia. Koperta lub teczka powinna zawierać nazwę i adres Oferenta oraz być oznaczona w następujący sposób:  
**„Konkurs ofert na wybór Realizatora Programu polityki zdrowotnej pn.: Zapobieganie próchnicy zębów u uczniów wrocławskich szkół podstawowych” – konkurs nr 2 ze sprzętem stomatologicznym Gminy Wrocław**
3. W przypadku przesłania oferty z dokumentami pocztą decyduje data jej wpływu do Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego Wrocławia, a nie data stempla pocztowego.
4. W przypadku składania oferty z dokumentami osobiście w Wydziale Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego Wrocławia Oferent otrzyma potwierdzenie złożenia oferty z datą wpływu na własnym drugim egzemplarzu – kopii oferty.
5. Osoba wskazana do kontaktu z Oferentami: Bożena Lewicka, e-mail: bozena.lewicka@um.wroc.pl, tel. 71 777 79 61, Marta Stasiak, e-mail: marta.stasiak@um.wroc.pl, tel. 71 777 78 55.



## XVI. TERMINY

1. Termin składania ofert:
  - 1) Oferty należy składać do dnia **12 grudnia 2019 roku do godz. 15:00.**
  - 2) Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
2. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie do dnia **20 grudnia 2019 roku.**
3. Informacja o sposobie rozstrzygnięcia konkursu zostanie opublikowana w terminie do dnia **20 grudnia 2019 roku** i zostanie umieszczona:
  - 1) w Biuletynie Informacji Publicznej <http://bip.um.wroc.pl>
  - 2) na tablicy ogłoszeń Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego Wrocławia, 50-032 Wrocław, ul. G. Zapolskiej 4, III piętro.

## XVII. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 - Program polityki zdrowotnej pn.: „Zapobieganie próchnicy zębów u uczniów wrocławskich szkół podstawowych”;
2. Załącznik nr 2 – Wzór oferty;
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie (1) osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych do reprezentowania podmiotu składającego ofertę;
4. Załącznik nr 4 – Oświadczenie (2) osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych do reprezentowania podmiotu składającego ofertę;
5. Załącznik nr 5 - Oświadczenie Dyrektora Szkoły
6. Załącznik nr 6 – Oświadczenie Oferenta (3)
7. Załącznik nr 7 – Wzór umowy dotacyjnej z załącznikiem 3,
8. Załącznik nr 8 – Wzór umowy Użyczenia

## XVIII. GMINA WROCŁAW ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO:

1. Odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny przed upływem terminu na złożenie ofert.
2. Unieważnienia konkursu, jeśli w określonym terminie nie otrzyma żadnej oferty konkursowej.
3. Przedłużenia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert.
4. Zmiany terminu podpisania umowy.
5. Wezwania Oferenta w trybie pilnym w celu wyjaśnienia i usunięcia braków formalnych, z zastrzeżeniem, że Oferent musi się zgłosić i usunąć braki przed terminem zakończenia prac komisji konkursowej dotyczących oceny formalnej ofert.
6. Negocjowania z Oferentem warunków i kosztów realizacji zadania, terminu realizacji zadania oraz zakresu rzeczowego zadania.
7. Wyboru ofert w ramach środków finansowych przeznaczonych na realizację Programu polityki zdrowotnej w latach 2020 – 2021.

**Oferty wraz z dokumentami nie będą zwracane Oferentowi.**

---

***podpis i pieczęć imienna dyrektora komórki organizacyjnej Urzędu/miejskiej jednostki organizacyjnej wraz z pieczęcią nagłówkową)***