

Zarządzenie Nr 537/09
Burmistrza Wielunia
z dnia 21maja 2009r

w sprawie ogłoszenia o konkursie ofert wraz zaproszeniem do składania ofert na realizację świadczenia zdrowotnego -wykonywanie badań kontrolnych: mammografia, USG piersi, USG dopochwowe, USG jamy brzusznej, USG tarczycy, badanie markera biochemicznego Ca 125 w związku z realizacją programu POPULACYJNO-PRZESIEWOWE WYKRYWANIE RODZIN Z WYSOKĄ GENETYCZNĄ PREDYSPOZYCJĄ DO ROZWOJU NOWOTWORÓW W GMINIE WIELUŃ

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. 5 oraz art.30 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz.1591 z późn. zm.), art. 35, art. 35a, art. 54 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007r., Nr 14, poz.89 z późn. zm.), art. 48 ust. 1,4,5 i 6ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 z późn.zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 93, poz.592), zarządzam , co następuje:

§ 1

1. Ogłasza się konkurs ofert oraz zaprasza uprawnione podmioty do składania ofert na realizację na terenie Gminy Wieluń, świadczenia zdrowotnego – wykonywanie badań kontrolnych : mammografia, USG piersi, USG dopochwowe, USG jamy brzusznej, USG tarczycy, badanie markera biochemicznego Ca 125 w związku z realizacją programu „Populacyjno-przesiewowe wykrywania rodzin z wysoką genetyczną predyspozycją do rozwoju nowotworów w Gminie Wieluń”
2. Ustala się treść ogłoszenia oraz oferty w brzmieniu odpowiednio do załączników nr 1 i 2 do Zarządzenia.

§ 2

1. Na realizację świadczeń przeznacza się łącznie kwotę nie większą niż 30.000,00 złotych brutto (słownie: trzydzieści tysięcy złotych brutto)
2. Środki finansowe na realizację świadczeń znajdują pokrycie w budżecie Gminy Wieluń.

§ 3

1. Regulamin Pracy Komisji Konkursowej powołanej odrębnym zarządzeniem na realizację świadczeń w zakresie określonym w §1 stanowi załącznik nr 3 do Zarządzenia.
2. Ustala się kryteria oceny oferty oraz szczegółowe warunki konkursu, stanowiące załącznik nr 4 do Zarządzenia.

§ 4

Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Programowania Rozwoju, Promocji i Funduszy Europejskich Urzędu Miejskiego w Wieluniu.

§ 5

Ogłoszenie o konkursie stanowiące załącznik nr 1 do zarządzenia wymaga ogłoszenia na łamach prasy codziennej, na tablicach ogłoszeń i stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Wieluniu i w siedzibie terenowo właściwego okręgowego organu samorządu zawodu medycznego, odpowiedniego ze względu na rodzaj świadczeń.

§ 6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Wielunia
(-) Mieczysław Majcher

Burmistrz Wielunia
Ogłasza konkurs ofert, zapraszając do udziału w nim zainteresowanych

1. Przedmiotem konkursu jest realizacja w 2009 roku na terenie Gminy Wieluń, świadczenia zdrowotnego –**wykonywanie badań kontrolnych : mammografia, USG piersi, USG dopochwowe, USG jamy brzusznej, USG tarczycy, badanie markera biochemicznego Ca 125 w związku z realizacją programu POPULACYJNO-PRZESIEWOWE WYKRYWANIE RODZIN Z WYSOKĄ GENETYCZNĄ PREDYSPOZYCJĄ DO ROZWOJU NOWOTWORÓW W GMINIE WIELUŃ.**

Łączna szacunkowa liczba pacjentów, którym mają być udzielone świadczenia zdrowotne wynosi ok.150 osób.

Oferty mogą być składane przez samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej oraz inne podmioty określone w art. 35 ust. 1 pkt. 2, 2a i ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007r., Nr 14, poz.89 z późn.zm.), które zapewnią wykonanie ww. świadczenia zdrowotnego na terenie Gminy Wieluń. Przewiduje się zawarcie umowy na okres od dnia podpisania umowy do dnia 18 grudnia 2009 r.

Podmiot wyłoniony w drodze konkursu może realizować świadczenia od dnia podpisania umowy przez obie strony.

2.Zainteresowani mogą zapoznać się **ze szczegółowymi warunkami konkursu** oraz pobrać obowiązujący formularz oferty na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Wieluniu: <http://www.bip.um.wielun.pl/> lub w Gminnym Centrum Informacji Urzędu Miejskiego w Wieluniu, ul. Piłsudskiego 14, pok. Nr 1. Projekt umowy dostępny ww. Centrum w godzinach pracy Urzędu. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest Zofia Spaleniak tel. (043) 886 02 82

3. **Oferty należy składać w zaklejonych kopertach z podaniem nazwy i adresu podmiotu oraz opisu oferty, „Oferta na wykonywanie badań kontrolnych w związku z realizacją programu POPULACYJNO-PRZESIEWOWE WYKRYWANIE RODZIN Z WYSOKĄ GENETYCZNĄ PREDYSPOZYCJĄ DO ROZWOJU NOWOTWORÓW W GMINIE WIELUŃ” w Urzędzie Miejskim w Wieluniu, Plac Kazimierza Wielkiego 1, pokój nr 1 w terminie do dnia 22 czerwca 2009r. do godz.15.30.**

4. **Publiczne otwarcie ofert** odbędzie się w dniu **23 czerwca 2009r. o godz. 10.00** w Gminnym Centrum Informacji Urzędu Miejskiego w Wieluniu, adres jw.

5. Wyboru oferty dokona Komisja Konkursowa powołana przez Burmistrza Wielunia w dniu **23 czerwca 2009 r.**

6. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7. Zastrzega się prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyn oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

8. W toku postępowania konkursowego, przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowaną skargę.

9. Oferent może także złożyć umotywowany protest do Burmistrza Wielunia, dotyczący rozstrzygnięcia konkursu, w terminie 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o wyniku konkursu w trybie przewidzianym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. Nr 93, poz. 592).

Formularz oferty do konkursu na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego - wykonywanie badań kontrolnych: mammografia, USG piersi, USG dopochwowe, USG jamy brzusznej, USG tarczycy, badanie markera biochemicznego Ca 125 w związku z realizacją programu POPULACYJNO-PRZESIEWOWE WYKRYWANIE RODZIN Z WYSOKĄ GENETYCZNĄ PREDYSPOZYCJĄ DO ROZWOJU NOWOTWORÓW W GMINIE WIELUŃ

Lp.	Informacje żądane od oferenta	Odpowiedź oferenta	
I. Dane o ofercie			
1.	Pełna nazwa oferenta zgodna z dokumentem rejestrowym:		
2.	Adres siedziby wraz z kodem pocztowym, adres e-mail		
3.	Nr wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej Wojewody		
4.	Nr wpisu do właściwego rejestru (oznaczenie organu dokonującego wpisu w odniesieniu do osób, o których mowa w art.35 ust1 pkt 2,2a,3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej Dz.U.z 2007r.Nr 14, poz.89 z późn. zm.)		
5.	Nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego publicznych zoz-ów		
6.	NIP		
7.	Regon		
8.	Kierownik zakładu (imię i nazwisko, nr tel., fax)		
9.	Osoba odpowiedzialna za realizację programu (imię i nazwisko, nr tel., fax)		
10.	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu (imię i nazwisko, nr tel., fax)		
II. Warunki lokalowe (liczba pomieszczeń do udzielania świadczeń, powierzchnia w m²)			
III. Podstawowe informacje o sprzęcie medycznym do realizacji badań			
1.	Typ, rok produkcji i parametry usg		
2.	Typ i rok produkcji aparatu mammograficznego		
3.	Zestaw do badania markera biochemicznego Ca 125		

IV. Informacje o personelu medycznym wykonującym badania					
Lp.	Imię	Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Uzyskany stopień specjalizacji	
1					
2					
3					
4					
5					
6					

V. Plan rzeczowo – finansowy			
1.	Proponowana liczba osób, jaką oferent mógłby przebadać w ramach programu w 2009 r.		
2.	Cena brutto jednego badania : a) mammografia, b) USG piersi, c) USG dopochwowe, d) USG jamy brzusznej, e) USG tarczycy, f) badanie markera biochemicznego Ca 125	a) b) c) d) e) f)	
3.	Proponowany czas trwania umowy		

VI. Inne informacje					
1.	Czy oferent uczestniczył w szkoleniu w zakresie genetyki klinicznej nowotworów	(TAK/NIE) *			
2.	Czy oferent uczestniczył w realizacji programów profilaktycznych w zakresie zgodnym z programem w okresie trzech ostatnich lat ? Kto finansował badania ? Jaką populację przebadano ?	2008 r. - (TAK/NIE) * finansowane przez : wielkość populacji 2007 r. - (TAK/NIE) * finansowane przez : wielkość populacji 2006 r. - (TAK/NIE) * finansowane przez : wielkość populacji			
3.	Liczba badań medycznych wykonywanych rocznie przez oferenta w okresie ostatnich trzech lat: a) mammografia, b) USG piersi, c) USG dopochwowe, d) USG jamy brzusznej,		2008r.	2007r.	2006r.
	a)				
	b)				
	c)				
	d)				

	e) USG tarczycy, f) badanie markera biochemicznego Ca 125	e)				
		f)				
4.	Czy istnieje możliwość telefonicznego umawiania terminu badań w ramach programu (tel., godz.)	(TAK/NIE) *				
5.	Dostępność: dni tygodnia i godziny realizacji badań wyłącznie na rzecz programu.	tel.....godz.....				
6.	Miejsce realizacji badań (adres)					
						
						
						

* właściwe podkreślić

.....
podpis kierownika (dyrektora) zakładu

Załącznik nr 1 do formularza ofertowego

Wieluń, dn.2009r

.....
Nazwa i adres oferenta

Oświadczam, że zapoznałam się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

.....
podpis i pieczęć kierownika / dyrektora zakładu opieki zdrowotnej

Załącznik nr 2 do formularza ofertowego

Wieluń, dn.2009r.

.....
Nazwa i adres oferenta

Oświadczam, że sprzęt medyczny, używany do realizacji badań, spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 93, poz. 896, z 2005 r. Nr 64, poz. 565, z 2007 r. Nr 176, poz. 1238 oraz z 2008 r. Nr 157, poz. 976) i w rozporządzeniach Ministra Zdrowia z dnia 25 sierpnia 2005 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. Nr 194, poz. 1625) oraz z dnia 21 sierpnia 2006 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy z urządzeniami radiologicznymi (Dz. U. Nr 180, poz. 1325); w ustawie z dnia 20.04.2004r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 93, poz. 896 z późn. zm).

.....
podpis i pieczęć kierownika / dyrektora zakładu opieki zdrowotnej

Załącznik nr 3 do formularza ofertowego

Wieluń, dn.2009r

.....
Nazwa i adres oferenta

Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym dla realizacji programu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z 23.12.2004 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 283, poz. 2825).

.....
podpis i pieczęć kierownika / dyrektora zakładu opieki zdrowotnej

Regulamin pracy Komisji Konkursowej

- 1.1. Komisja Konkursowa powołana przez Burmistrza Wielunia odrębnym zarządzeniem, zwana dalej Komisją, obraduje na posiedzeniach zamkniętych, bez udziału oferentów.
2. Prace Komisji są ważne przy udziale co najmniej 3 członków Komisji.
3. W posiedzeniach Komisji mogą brać udział osoby niebędące członkami Komisji, wykonujące czynności związane z obsługą Komisji.
2. Komisja, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:
 - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - 2) odrzuca oferty nadesłane po wyznaczonym terminie,
 - 3) otwiera koperty z ofertami,
 - 4) odrzuca oferty nie spełniające wymogów określonych w ogłoszeniu o konkursie lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
 - 5) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
 - 6) wybiera najkorzystniejszą ofertę lub kilka ofert albo nie przyjmuje żadnej z ofert,
 - 7) ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w ogłoszonym konkursie ofert, a które zostały odrzucone.
3. Komisja Konkursowa ma prawo:
 - 1) wyboru więcej niż jednej oferty,
 - 2) umorzenia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert.
4. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, Udzielający zamówienie może przyjąć tę ofertę, jeżeli Komisja stwierdzi, że spełnia ona wymagania określone w ogłoszeniu konkursowym.
5. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:
 - 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
 - 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej i przedstawiciela,
 - 3) liczbę zgłoszonych ofert,
 - 4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w ogłoszeniu o konkursie,
 - 5) wskazanie ofert nie odpowiadających warunkom określonym w ogłoszeniu o konkursie lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem,
 - 6) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
 - 7) wskazanie najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienia oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem,
 - 8) ewentualnie odrębne stanowisko członka Komisji Konkursowej lub przedstawiciela,
 - 9) wzmiankę o odczytaniu protokołu
 - 10) podpisy członków komisji i przedstawiciela.
6. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.
7. W toku postępowania konkursowego, przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć Komisji Konkursowej umotywowaną skargę, którą komisja rozpatruje w terminie 3 dni od daty jej złożenia.
8. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe zostaje zawieszone.

9. O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi Komisja Konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje pozostałych oferentów i udzielającego zamówienie.
10. Oferent może złożyć do udzielającego zamówienie umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia, o którym mowa w pkt 4 przed zawarciem umowy.
11. Udzielający zamówienia nie może zawrzeć umowy po wniesieniu protestu aż do jego rozstrzygnięcia.
12. Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.
13. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu udzielający zamówienia niezwłocznie informuje, w formie pisemnej, pozostałych oferentów.
14. W przypadku uwzględnienia protestu udzielający zamówienie powtarza konkurs ofert.
15. Udzielający zamówienia obowiązany jest zawrzeć umowę, zgodną z wybraną przez Komisję Konkursową najkorzystniejszą ofertą w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
16. Członkowie Komisji Konkursowej zobowiązani są do złożenia oświadczenia, że nie są spokrewnieni i nie pozostają w stosunku nadrzędności służbowej lub innej z Oferentami.
17. Wyniki konkursu są zatwierdzane przez Burmistrza Wielunia.
18. Wyniki konkursu ofert zamieszcza się w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Wieluniu oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Wieluniu.

Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację świadczeń zdrowotnych – wykonywanie badań kontrolnych: mammografia, USG piersi, USG dopochwowe, USG jamy brzusznej, USG tarczycy, badanie markera biochemicznego Ca 125 w związku z realizacją programu POPULACYJNO-PRZESIEWOWE WYKRYWANIE RODZIN Z WYSOKĄ GENETYCZNĄ PREDYSPOZYCJĄ DO ROZWOJU NOWOTWORÓW W GMINIE WIELUŃ

1 Nazwa i siedziba organu ogłaszającego konkurs

Gmina Wieluń, Pl. Kazimierza Wielkiego 1, 98-300 Wieluń, NIP 832-19-61-078

2. Przedmiot konkursu

Konkurs ofert dotyczy wyboru realizatora świadczeń zdrowotnych- wykonywanie badań kontrolnych na zlecenie lekarza konsultującego z Międzynarodowego Centrum Leczenia Nowotworów Dziedzicznych Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie:

- a) badanie mammograficzne (wraz z opisem),
- b) badanie USG piersi (wraz z opisem),
- c) badanie USG dopochwowe (wraz z opisem),
- d) badanie USG jamy brzusznej(wraz z opisem),
- e) badanie USG tarczycy(wraz z opisem),
- f) badanie markera biochemicznego Ca 125 (wraz z opisem)

Badaniami objęci będą mieszkańcy Gminy Wieluń– ok. 150 osób –ze stwierdzoną dziedziczną predyspozycją do rozwoju nowotworów.

Przedmiotowe świadczenia zdrowotne będą realizowane w ramach programu zdrowotnego „Populacyjno-przesiewowe wykrywanie rodzin z wysoką genetyczną predyspozycją do rozwoju nowotworów w Gminie Wieluń”.

Dopuszcza się możliwość zrealizowania świadczeń w okresie krótszym niż czas trwania umowy.

3. Termin realizacji zadania:

od dnia zawarcia umowy do dnia 18 grudnia 2009 r.

4. Podmioty mogące składać oferty:

- samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej oraz podmioty określone w art. 35 ust. 1 pkt. 2, 2a i 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007r., Nr 14, poz.89 z późn. zm).

5. Warunki realizacji zadania:

- 1) złożyć ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o konkursie;
- 2) zapewnić zorganizowanie badań kontrolnych w Wieluniu w zakresie przedmiotu konkursu; poza bieżącą działalnością zakładu;
- 3) zapewnić fachowy personel medyczny dla potrzeb programu:
 - a) badanie mammograficzne- radiolog,
 - b) badanie USG piersi- radiolog,
 - c) badanie USG dopochwowe- ginekolog,
 - d) badanie USG jamy brzusznej-radiolog,
 - e) badanie USG tarczycy- radiologBadania USG mogą wykonywać lekarze inni niż radiolodzy, ale z certyfikatem USG;
- 4) posiadać sprzęt niezbędny do przeprowadzenia badań w ramach programu;
- 5) złożyć zlecniodawcy pisemne sprawozdanie z wykonania programu.

6. Miejsce i termin, w którym można zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu, w tym z projektem umowy.

Gminne Centrum Informacji Urzędu Miejskiego w Wieluniu, ul. Piłsudskiego 14, pok. Nr 1 oraz strona internetowa Urzędu Miejskiego w Wieluniu: <http://www.bip.um.wielun.pl> - ogłoszenie o konkursie i szczegółowe warunki konkursu.

7. Miejsce i termin składania ofert

1) wszystkie koszty związane ze sporządzeniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
2) Oferty należy składać w nieprzejrzystych i zaklejonych kopertach do Urzędu Miejskiego w Wieluniu, Biuro Obsługi Interesanta, pokój nr 1, plac Kazimierza Wielkiego 1, w terminie do 22 czerwca 2009r. Koperta z ofertą powinna być oznakowana następująco:

„Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę”,
opis oferty „Oferta na wykonywanie badań kontrolnych w związku z realizacją programu POPULACYJNO-PRZESIEWOWE WYKRYWANIE RODZIN Z WYSOKĄ GENETYCZNĄ PREDYSPOZYCJĄ DO ROZWOJU NOWOTWORÓW W GMINIE WIELUŃ”.

Dla ofert przesłanych pocztą liczy się data i godzina dostarczenia oferty pod wskazany adres.

3) Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone Oferentom bez otwierania koperty, o ile była ona zamknięta i zaklejona.

8. Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu

1) Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Burmistrza Wielunia.

2) W pierwszej części konkursu oferty będą oceniane pod względem formalnym (komplet dokumentów). Oferty sporządzone wadliwie bądź niekompletne co do wymaganego zestawu dokumentów lub informacji nie będą rozpatrywane ze względów formalnych.

3) W drugiej części konkursu oferty zostaną ocenione przez Komisję Konkursową pod względem merytorycznym. Komisja Konkursowa dokonuje oceny i wyboru najkorzystniejszych ofert w oparciu o następujące kryteria:

a) kryterium podstawowe : łączna liczba uzyskanych punktów za cenę oferowanych badań oraz spełnienie dodatkowych kryteriów.

b) kryteria dodatkowe:

- sprzęt medyczny do realizacji badań,
- przeszkolenie w zakresie genetyki klinicznej nowotworów,
- zapewnienie dostępności badań na terenie Wielunia,
- doświadczenie w realizacji badań w okresie ostatnich trzech lat,
- warunki lokalowe do realizacji świadczeń,
- liczbę i kwalifikacje osób realizujących świadczenia,
- dostępność do badań w ramach programu(dni tygodnia, godziny przyjęć),
- sposób rejestracji

4) Wyniki konkursu zostaną podane oferentom na piśmie oraz przekazane do publicznej wiadomości w formie informacji zamieszczonej na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Wieluniu Pl. Kazimierza Wielkiego 1 , oraz stronie internetowej:

<http://www.bip.um.wielun.pl/>

5) Umowy z wybranymi Oferentami zostaną zawarte w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

9. Oferenci zobowiązani są złożyć następujące dokumenty :

- 1) ofertę na właściwym formularzu ofertowym
- 2) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert;

3) oświadczenie, że oferent spełnia wymagania określone w przepisach odrębnych, w szczególności w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 93, poz. 896, z 2005 r. Nr 64, poz. 565, z 2007 r. Nr 176, poz. 1238 oraz z 2008 r. Nr 157, poz. 976) i w rozporządzeniach Ministra Zdrowia z dnia 25 sierpnia 2005 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. Nr 194, poz. 1625) oraz z dnia 21 sierpnia 2006 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy z urządzeniami radiologicznymi (Dz. U. Nr 180, poz. 1325);

4) oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym dla realizacji programu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z 23.12.2004 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne (Dz.U. Nr 283,poz.2825).

10. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania:

- ogólna kwota przeznaczona na realizację świadczeń nie może być większa niż 30.000,00 złotych brutto (słownie: trzydzieści tysiące brutto),

11. Termin związania ofertą :

30 dni od upływu terminu składania ofert tj. do dnia : 23 lipca 2009r.

12. Zastrzeżenie o prawie do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

Organizator konkursu zastrzega sobie prawo:

- 1) wyboru więcej niż jednej oferty;
- 2) zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert;
- 3) odstąpienia od realizacji programu z przyczyn obiektywnych (m.in. zmian w budżecie miasta Wielunia dotyczących programu).

13. Informacja o możliwości składania skarg i protestów dotyczących konkursu ofert.

Skargi mogą być zgłaszane do Komisji Konkursowej w Urzędzie Miejskim w Wieluniu, Plac Kazimierza Wielkiego 1, pok. 1, natomiast protesty do Burmistrza Wielunia w trybie przewidzianym rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. Nr 93, poz. 592).

14. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 93, poz. 592).