

Zarządzenie Nr VIII/641/2016
Prezydenta Miasta Rzeszowa
z dnia 14 kwietnia 2016 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.

Na podstawie art.30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2015 r. poz. 1 515 z późn.zm.), art. 7 ust.1, art.48 oraz art.48b. ust. 1 – 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 581 z późn.zm.), zarządza się, co następuje:

§ 1

Ogłasza się konkurs ofert dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą spełniających kryteria określone w art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2015 r. poz.618 z późn.zm.) na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.

§ 2

Integralną część zarządzenia stanowią załączniki:

- 1) ogłoszenie o konkursie, załącznik Nr 1,
- 2) warunki konkursu ofert, załącznik Nr 2,
- 3) formularz oferty konkursowej, załącznik Nr 3,
- 4) projekt umowy na realizację „Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia” wraz z załącznikami do umowy, załącznik Nr 4.

§ 3

Treść ogłoszenia o otwartym konkursie ofert zamieszczona zostanie w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Rzeszowa www.bip.umrzeszow.pl w zakładce: Wydział Urzędu Miasta; Wydział Zdrowia; Konkurs ofert na realizację „Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia” i na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Rzeszowa.

§ 4

Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Wydziału Zdrowia.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Rzeszowa

Tadeusz Ferenc

Dyrektor Wydziału Zdrowia

mgr Renata Zukowska

Sprawdzone pod względem
formalno-prawnym

Anna Holik - Radca Prawny

ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA RZESZOWA

Stanisław Sienko

Ribon

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia
Nr VII/641/2016
Prezydenta Miasta Rzeszowa
z dnia 14 kwietnia 2016 r.

OGŁOSZENIE
z dnia 14 kwietnia 2016 r.

PREZYDENT MIASTA RZESZOWA

działając na podstawie art.30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2015 r. poz. 1515 z późn.zm.), art. 7 ust.1, art.48 oraz art.48b. ust. 1 – 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz.581 z późn.zm.), ogłasza się:

konkurs ofert

na program polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”, zwanego dalej „Programem”.

Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania – 20 231,00 zł.

I. Przedmiot konkursu.

Przedmiotem konkursu jest zorganizowanie i przeprowadzenie badań przesiewowych w kierunku retinopatii cukrzycowej oraz pogłębionej diagnostyki w przypadku wykrycia zmian na dnie oka, kwalifikacja do pogłębionej diagnostyki i leczenia, wykonanie badań dodatkowych u osób chorych na cukrzycę typu 2, w wieku od 45 roku życia i starszych, zameldowanych czasowo lub na stałe w Rzeszowie.

Program adresowany jest w szczególności do tych pacjentów chorych na cukrzycę, którzy nigdy nie przechodzili badania dna oka pod kątem zmian cukrzycowych, bądź od ostatniego takiego badania upłynął ponad rok. Badaniami mogą być objęte także osoby u których rozpoznano już objawy retinopatii cukrzycowej i zalecono dalszą obserwację bez leczenia.

W Programie nie będą mogły wziąć udziału osoby leczone obecnie bądź w przeszłości z powodu powikłań ocznych cukrzycy, tj. po laseroterapii, iniekcjach doszklistkowych, witrektomii.

Szacunkowa liczba uczestników Programu w badaniach przesiewowych – ok.120 osób.

II. Termin i warunki realizacji Programu.

1. Program adresowany jest do mieszkańców Rzeszowa w wieku od 45 roku życia i starszych (rok urodzenia 1971 i lata wcześniejsze), leczących się z powodu cukrzycy, którzy w ciągu ostatnich 12 m-cy nie brali udziału w tego typu Programie.

2. Programem nie mogą być objęte osoby u których już wcześniej zdiagnozowano powikłania oczne cukrzycy i leczone z tego powodu w lecznictwie ambulatoryjnym lub/i zamkniętym.

3. Termin realizacji Programu: od 10 maja 2016 r. do 16 grudnia 2016 r.

4. Miejscem realizacji Programu są podmioty wykonujące działalność leczniczą, zapewniające odpowiednie do rodzaju i zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych w ramach Programu, zasoby kadrowe (kwalifikacje personelu) oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną.

5. Szczegółowe warunki realizacji Programu określone są w Załączniku Nr 2 do Zarządzenia Prezydenta Miasta Rzeszowa Nr VII/641/2016 z dnia 14 kwietnia 2016 r. („Warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych, dotyczące realizacji Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.

6. Uprawnionymi do wzięcia udziału w konkursie są podmioty lecznicze spełniające kryteria określone w art.17 ust.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2015 r. poz.618 z późn.zm.).

III. Przygotowanie oferty wraz z wykazem dokumentów dołączanych do oferty.

1. Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,

2. Dane o ofercie:

1) nazwa i siedziba podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą,

2) imię i nazwisko, adres oraz numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu – w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 18 i 19 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2015, poz. 618 z późn.zm.).

3. Szczegółowy sposób realizacji Programu.

4. Termin i miejsce realizacji Programu.

5. Harmonogram działań w zakresie realizacji Programu.

6. Informacja o wysokości wnioskowanych środków.

7. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych w zakresie aparatury i sprzętu medycznego oraz zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie Programu.

8. Kosztorys Programu.

9. Oferta powinna być złożona na udostępnionym - przez udzielającego zamówienie formularzu wraz z następującymi dokumentami:

1) *aktualnym odpisem z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących,*

2) *oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.*

IV. Termin, miejsce i sposób złożenia oferty.

Oferty w zamkniętych kopertach należy składać osobiście w siedzibie Urzędu Miasta Rzeszowa, Rynek 1 (kancelaria podawcza) lub w sekretariacie Wydziału Zdrowia Urzędu Miasta Rzeszowa, ul. Kopernika 16, albo korespondencyjnie na adres: Urząd Miasta Rzeszowa, Rynek 1, 35-064 Rzeszów (obowiązuje data wpływu) **do dnia 4 maja 2016 r. do godz. 15.30**. Oferty złożone lub doręczone po terminie nie będą brane pod uwagę w konkursie i zostaną zwrócone oferentowi bez otwierania. Oferta powinna być złożona w zamkniętej kopercie z adnotacją: „OTWARTY KONKURS OFERT NA PROGRAM BADAŃ PRZESIEWOWYCH W KIERUNKU WCZESNEGO WYKRYWANIA I LECZENIA POWIKŁAŃ OCZNYCH CUKRZYCY DLA OSÓB Z CUKRZYCĄ TYPU 2, POWYŻEJ 45 ROKU ŻYCIA”.

Na kopercie musi być umieszczony adres zwrotny oferenta.

Informacje o szczegółowych warunkach konkursu, projekt umowy oraz obowiązujący formularz oferty umieszcza się na stronie <http://bip.erzeszow.pl/wydzialyurzedumiasta/wydzial-zdrowia> w zakładce - Konkursy ofert na realizację programów polityki zdrowotnej - Ogłoszenia – „PROGRAM BADAŃ PRZESIEWOWYCH W KIERUNKU WCZESNEGO WYKRYWANIA I LECZENIA POWIKŁAŃ OCZNYCH CUKRZYCY DLA OSÓB Z CUKRZYCĄ TYPU 2, POWYŻEJ 45 ROKU ŻYCIA”.

V. Termin rozstrzygnięcia konkursu ofert, termin i sposób ogłoszenia wyników konkursu ofert.

Rozstrzygnięcie konkursu ofert odbędzie się w terminie do 9 maja 2016 r., a informację o wynikach rozstrzygnięcia będzie można uzyskać niezwłocznie w siedzibie udzielającego zamówienia oraz na stronie <http://bip.erzeszow.pl/wydzialyurzedumiasta/wydzial-zdrowia> w zakładce – Konkursy ofert na realizację programów polityki zdrowotnej – Rozstrzygnięcia – „PROGRAM BADAŃ PRZESIEWOWYCH W KIERUNKU WCZESNEGO WYKRYWANIA I LECZENIA POWIKŁAŃ OCZNYCH CUKRZYCY DLA OSÓB Z CUKRZYCĄ TYPU 2, POWYŻEJ 45 ROKU ŻYCIA”.

VI. Informacje dotyczące możliwości odwołania konkursu ofert, przedłużenia terminu złożenia ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert.

Udzielający zamówienia na świadczenia zdrowotne w niniejszym ogłoszeniu, ma prawo do odwołania konkursu ofert przed upływem terminu na złożenie ofert oraz możliwość przedłużenia terminu złożenia ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert.

Udzielający zamówienia ma prawo wybrania oferenta dającego najlepsze gwarancje na kompleksową realizację zamówienia.

Warunki Konkursu Ofert Na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych dotyczące realizacji „Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.

I. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem konkursu ofert jest realizacja „Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”, zwanego dalej „Programem”.

2. Realizacja Programu obejmować będzie:

1) Zorganizowanie i przeprowadzenie badań przesiewowych w kierunku retinopatii cukrzycowej oraz w przypadku zaawansowania zmian na dnie oka kwalifikacja do pogłębionej diagnostyki i leczenia, wykonanie badań dodatkowych u osób chorych na cukrzycę typu 2, w wieku od 45 roku życia i starszych, zameldowanych czasowo lub na stałe w Rzeszowie. Program adresowany jest w szczególności do tych pacjentów chorych na cukrzycę, którzy nigdy nie przechodzili badania dna oka pod kątem zmian cukrzycowych, bądź od ostatniego takiego badania upłynął ponad rok. Badaniami mogą być objęte także osoby u których rozpoznano już objawy retinopatii cukrzycowej i zalecono dalszą obserwację bez leczenia.

W Programie nie będą mogły wziąć udziału osoby leczone obecnie bądź w przeszłości z powodu powikłań ocznych cukrzycy, tj. po laseroterapii, iniekcjach doszklistkowych, witrektomii.

2) Przeprowadzenie kampanii informacyjnej o realizacji Programu poprzez środki masowego przekazu (media, internet, tablice ogłoszeń, przychodnie p.o.z.) skierowaną do badanej populacji.

3) Dokonanie kwalifikacji osób do Programu pod względem: istnienia choroby – cukrzycy, wieku - osoby mające 45 lub więcej lat, miejsca zameldowania - stałego lub czasowego na terenie miasta Rzeszowa, nieleczenia z powodu powikłań ocznych cukrzycy.

4) Sprawdzenie dokumentów oraz przyjęcie oświadczeń zgłaszających się uczestników do Programu, pod względem spełnienia kryteriów udziału w Programie, to jest:

- sprawdzenie zameldowania w Rzeszowie i wieku na podstawie dowodu osobistego lub przyjęcie pisemnego oświadczenia, iż mają zameldowanie na terenie Rzeszowa,
- oświadczenia o leczeniu z powodu cukrzycy typu 2 (w formie udokumentowanego przeprowadzonego wywiadu z pacjentem na ten temat) i nie leczenia z powodu powikłań ocznych cukrzycy metodą laseroterapii, iniekcji doszklistkowych, witrektomii oraz oświadczenia o nie braniu udziału w badaniach przesiewowych w tym zakresie, w ciągu ostatnich 12 miesięcy,
- wyrażenia pisemnej zgody na udział w Programie,
- wyrażenia pisemnej zgody na przetwarzanie takich danych osobowych jak: imię i nazwisko, data urodzenia, miejsce zameldowania, rodzaj przeprowadzonego badania i data jego wykonania, celem monitorowania i rozliczenia Programu (przekazywanie sprawozdań z wykonania Programu przez podmiot wykonujący działalność leczniczą do wglądu Wydziału Zdrowia Urzędu Miasta Rzeszowa).

- 5) Wykonanie następujących czynności i badań w etapie wstępnym i pogłębionym Programu:
- a. W etapie wstępnym - badania okulistycznego, w tym przygotowanie formularza wywiadu dotyczącego czynników ryzyka rozwoju retinopatii cukrzycowej i przeprowadzenie go z pacjentem przez pielęgniarkę, badanie ostrości wzroku przez pielęgniarkę, badanie odcinka przedniego oka w lampie szczelinowej przez lekarza, pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego przez lekarza, badanie dna oka po rozszerzeniu źrenic przez lekarza, fotografii dna oka wykonanej przez lekarza, ustnej edukacji prozdrowotnej uczestnika przez pielęgniarkę. W zależności od wyników badań, zakwalifikowanie uczestników Programu do dalszej obserwacji lub pogłębionych badań diagnostycznych.
 - b. W etapie pogłębionym - badanie optycznej koherentnej tomografii dna oka (OCT), badanie ultrasonograficzne oka, badanie angiografii fluoresceinowej.
- 6) Spełnienie wymogów w zakresie kwalifikacji personelu i wyposażenia w odpowiedni sprzęt i aparaturę medyczną określonych przepisami art.17 ust.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2015 r. poz.618 z późn.zm.)
- 7) Prowadzenie ewidencji uczestników Programu w formie papierowej i elektronicznej według wzoru określonego przez Udzielającego zamówienia, stanowiącego załącznik nr 1 do umowy.
- 8) Analizę wyników realizacji Programu, prowadzenie sprawozdawczości w formie miesięcznych sprawozdań z realizacji Programu i przygotowanie końcowego, zbiorczego opracowania merytorycznego i statystycznego.
- 9) Koordynowanie i bieżące monitorowanie programu przez osobę(y) wskazaną(e) przez realizatora Programu.
- 10) Przeprowadzenie ankiety badającej satysfakcję uczestników Programu.
- 11) Świadczenia w ramach Programu realizowane będą przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, wybrany w drodze konkursu ofert, spełniający warunki określone przez obowiązujące w tym zakresie przepisy prawa.
- 12) Program będzie realizowany w terminie od 10 maja 2016 r. do 16 grudnia 2016 r. lub wyczerpania limitu badań.

II. Założenia ogólne

- 1.** Wybór realizatora „Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia” , dokonany zostanie w drodze konkursu ofert.
- 2.** Uprawnionymi do wzięcia udziału w konkursie są podmioty spełniające kryteria wynikające z art. 17 ust.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zapewniające pełny zakres świadczeń będących przedmiotem Programu.
- 3.** Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie dwóch lub więcej ofert powoduje ich odrzucenie w całości.
- 4.** Oferta powinna być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania lub komputerze oraz podpisana przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentowania Oferenta.
- 5.** Oferta powinna być złożona na udostępnionym przez udzielającego zamówienia formularzu i zawierać wszystkie elementy i załączniki w nim określone.
- 6.** Wszelkie poprawki lub zmiany w złożonym tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę(y) podpisującą ofertę.

7. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie z napisem „Konkurs ofert na wybór realizatora Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.

8. Wszelkie dokumenty, jeśli nie zostaną złożone w oryginałach, winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentacji Oferenta lub uwierzytelnione przez notariusza.

9. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wprowadzenia zmian w treści warunków konkursu ofert. O każdej ewentualnej zmianie Zamawiający powiadomi Oferentów poprzez zamieszczenie ogłoszenia na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Miasta Rzeszowa ul. Rynek 1, oraz w biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Rzeszowa www.bip.umrzeszow.pl, w zakładce „Wydziały Urzędu Miasta Rzeszowa; Wydział Zdrowia; „Konkurs ofert na wybór realizatora Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.

10. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o udzielenie odpowiedzi na ewentualne pytania związane z warunkami konkursu oraz sposobem przeprowadzenia konkursu ofert. Informacji tych udziela Wydział Zdrowia – Urząd Miasta Rzeszowa, przy ul. Kopernika 16 w Rzeszowie, pok. Nr 4, tel.17 875 46 08, e- mail: zdrowie@erzeszow.pl.

11. Postępowanie konkursowe przeprowadzi Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem Prezydenta Miasta Rzeszowa.

III. Zasady składania ofert

1. Oferty, przygotowane wg wskazań zawartych w rozdziale II, należy składać w Kancelarii Ogólnej Urzędu Miasta Rzeszowa – ul. Rynek 1 lub Wydziale Zdrowia Urzędu Miasta Rzeszowa – ul. Kopernika 16 lub przesłane na adres: Urząd Miasta Rzeszowa, ul. Rynek 1, 35 - 064 Rzeszów, do dnia **4 maja 2016 r.**

2. Oferty, które wpłyną do Urzędu Miasta Rzeszowa po terminie oznaczonym w ust. 1, podlegają odrzuceniu bez otwierania.

IV. Termin i tryb oceny ofert

1. Posiedzenie Komisji konkursowej nastąpi w dniu **9 maja 2016 r.** o godz.14.00 w siedzibie Urzędu Miasta Rzeszowa, ul. Rynek 1, pok. 14.

2. Złożone oferty będą rozpatrzone pod względem formalnym przez Wydział Zdrowia, który przekaze zbiorczo oferty, powołanej przez Prezydenta Miasta Rzeszowa Komisji Konkursowej, w obecności Oferentów. Obecność Oferentów nie jest obowiązkowa.

3. Komisja Konkursowa przekaze oferentom ocenę ofert pod względem formalnym.

4. Oferty nie odpowiadające warunkom jakie powinna spełniać oferta, Komisja odrzuca.

5. Po otwarciu ofert Komisja Konkursowa podaje obecnym nazwę i adres Oferenta, którego oferta jest otwierana, planowane działania i świadczenia zdrowotne w ramach Programu oraz koszt. Komisja Konkursowa przyjmuje również do protokołu ewentualne wyjaśnienia lub oświadczenia zgłaszane przez oferentów.

6. W celu potwierdzenia prawdziwości i prawidłowości danych zawartych w treści oferty Komisja uprawniona jest do przeprowadzenia dodatkowej ich weryfikacji, w tym żądania dostarczenia dokumentów potwierdzających dane i informacje zawarte w ofercie.

V. Wybór oferty (część niejawną konkursu ofert)

1. Komisja Konkursowa dokona oceny ofert zgodnie z Regulaminem pracy Komisji konkursowej oraz zapisami Warunków konkursu ofert.

2. Kryterium wyboru Realizatora będzie:

- 1) koszt jednostkowy świadczenia brutto – 60 pkt,
- 2) warunki kadrowe i kwalifikacje osób realizujących program – 15 pkt,
- 3) wyposażenie zabezpieczone przez Oferenta na potrzeby programu – 10 pkt,
- 4) dostępność do świadczeń udzielanych w ramach programu (ilość dni w tygodniu, godziny przyjęć, w tym co najmniej raz w tygodniu w godzinach popołudniowych – minimum do godz. 18.00) – 5 pkt,
- 5) deklarowana możliwość wyłączenia przyjmowania pacjentów w ramach programu poza świadczeniami udzielanymi w ramach prowadzonej działalności – 5 pkt,
- 6) doświadczenie w realizacji profilaktycznych programów zdrowotnych – 5 pkt.

Oferta może uzyskać maksymalnie 100 pkt. Puktacja końcowa obliczana jest jako średnia arytmetyczna punktów przyznanych przez członków Komisji Konkursowej w poszczególnych kryteriach. Komisja konkursowa wybiera ofertę, która uzyskała największą ilość punktów przy czym pierwszeństwo w wyborze oferty, będą miały podmioty z siedzibą w Rzeszowie.

3. W przypadku, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie tylko jedna oferta, udzielający zamówienia może przyjąć tę ofertę, jeżeli komisja konkursowa stwierdzi, że spełnia ona wymagania określone w ogłoszeniu o konkursie.

4. W toku oceny ofert Komisja konkursowa może:

- 1) zwrócić się do Oferentów o udzielenie wyjaśnień dotyczących treści merytorycznych złożonych ofert,
- 2) zwrócić się do oferentów i poprawienie w tekście oferty oczywistych omyłek pisarskich.

5. W przypadku, gdy złożone oferty nie zapewnią właściwego wykonywania świadczeń będących przedmiotem konkursu, Komisja konkursowa nie przyjmuje żadnej oferty.

VI. Rozstrzygnięcie konkursu ofert

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi do 9 maja 2016 r.

2. Ocena Komisji Konkursowej - protokół z postępowania konkursowego wraz z propozycją wysokości środków na realizację Programu zostanie przekazana Prezydentowi Miasta Rzeszowa, który podejmie decyzję w formie Zarządzenia.

3. Rozstrzygnięcie Prezydenta Miasta Rzeszowa o wynikach konkursu jest ostateczne i nie przysługuje od niego odwołanie.

4. Oferenci biorący udział w Konkursie zostaną powiadomieni o wynikach Konkursu pisemnie.

5. Informacja zawierająca nazwę i siedzibę wybranego Oferenta/Oferentów zamieszczona zostanie niezwłocznie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Rzeszowa www.bip.umrzeszow.pl w zakładce „Wydziały Urzędu Miasta Rzeszowa; Wydział Zdrowia; „Konkurs ofert na wybór realizatora Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.

6. Oferty wraz z dokumentami nie będą zwracane Oferentom.

7. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji, finansowania i rozliczania programów regulować będzie umowa zawarta pomiędzy wybranym Oferentem a Prezydentem Miasta Rzeszowa.

VII. Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych

1. Z wybranym Oferentem zostanie zawarta umowa cywilnoprawna o udzielanie świadczeń zdrowotnych w terminie do 10 maja 2016 r.

2. W przypadku odstąpienia od umowy przez wybranego Oferenta, Prezydent Miasta Rzeszowa, po zasięgnięciu opinii Komisji Konkursowej zawrze umowę z tym Oferentem, który przedstawił kolejną najkorzystniejszą ofertę według treści protokołu z postępowania konkursowego.

3. Prezydent Miasta Rzeszowa może w każdej chwili odstąpić od zawarcia umowy bez podania przyczyn.

4. Projekt umowy wraz z załącznikami dostępny będzie w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Rzeszowa www.bip.umrzeszow.pl. w zakładce „Wydziały Urzędu Miasta Rzeszowa; Wydział Zdrowia; „Konkurs ofert na wybór realizatora Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia” oraz w Wydziale Zdrowia Urzędu Miasta Rzeszowa przy ul. Kopernika 16, pok. Nr 4, od poniedziałku do piątku w godz. od 7.30 do 15.30.

W sprawach nieuregulowanych niniejszymi „Warunkami konkursu ofert” mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz.U. z 2014 r. poz.121), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015r. poz. 618 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 581 z późn. zm.) w zakresie konkursów ofert oraz zawierania umów.

OFERTA KONKURSOWA

„PROGRAM BADAŃ PRZESIEWOWYCH W KIERUNKU WCZESNEGO WYKRYWANIA I LECZENIA POWIKŁAŃ OCZNYCH CUKRZYCY DLA OSÓB Z CUKRZYCĄ TYPU 2, POWYŻEJ 45 ROKU ŻYCIA”

Podstawa prawna:	Art. 48 oraz art.48b ustawy z dnia z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581 z późn. zm.).
Składający ofertę ¹	<input type="checkbox"/> Publiczny zakład opieki zdrowotnej <input type="checkbox"/> Niepubliczny zakład opieki zdrowotnej <input type="checkbox"/> Osoba wykonująca zawód medyczny w ramach indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej <input type="checkbox"/> Osoby wykonujące zawód medyczny w ramach grupowej specjalistycznej praktyki lekarskiej
Adresat:	Prezydent Miasta Rzeszowa

A. Dane ewidencyjne oferenta

A1. Dane ewidencyjne i adres wnioskodawcy				
1. Pełna nazwa podmiotu ²			2. Pieczęć podmiotu	
3. Numer wpisu do rejestru ³			4. Status prawny podmiotu	
5. Województwo		6. Miejscowość		
7. Kod pocztowy	8. Poczta	9. Ulica	10. Nr domu	11. Nr lokalu
12. Telefon ⁴		13. Faks ⁴		14. E-mail
A2. Rachunek bankowy				
15. Nazwa banku			16. Numer rachunku bankowego	
A3. Osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu⁵				
17. Imię i Nazwisko			18. Funkcja	
A4. Koordynator programu				
19. Imię i Nazwisko			20. Telefon ⁴	

B. Informacja o zasobach kadrowych i rzeczowych

B1. Informacja o zasobach kadrowych i kompetencjach osób wykonujących program	
21. Liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach programu	
22. Kwalifikacje zawodowe	

Objaśnienia:

¹ W odpowiednich polach należy wstawić znak X.

² Imię i nazwisko w przypadku składania oferty przez osobę wykonującą zawód medyczny w ramach indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej.

³ W przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą – numer wpisu do organu prowadzącego rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą. W pozostałych przypadkach – numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu.

⁴ Należy podać także numer kierunkowy.

⁵ Należy podać imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania i dokonywania zobowiązań finansowych (zawierania umów) w imieniu podmiotu

B2. Informacja o zasobach rzeczowych

23. Miejsce realizacji programu – warunki lokalowe; wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny oraz w środki transportu i łączności

C. Realizacja Programu**C1. Cel programu**

24. Informacje o celach działań planowanych w ramach programu

C2. Termin i miejsce realizacji programu

25. Okres realizacji programu

C3. Adresaci programu

26. Informacja o docelowej liczbie adresatów programu

C4. Szczegółowy sposób realizacji programu

27. Dokładny opis realizacji programu

C5. Harmonogram działań w zakresie realizacji programu⁶

28. Rodzaj działania (liczba zaproszeń, badań, edukacji zdrowotnej, szkoleń itp.)	Miejsce i czas realizacji

Objaśnienia:

⁶ Należy wymienić poszczególne działania Programu – rodzaj działania, proszę podać miejsce i czas ich realizacji ,np. liczbę spotkań, liczbę badań, wykaz osób biorących udział w realizacji poszczególnych działań i ich kompetencje oraz wykaz aparatury i sprzętu medycznego.

D. Kosztorys

Lp.	Rodzaj kosztu / wydatku ⁷	Kwota
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
Razem Cena świadczenia w przeliczeniu na 1 osobę w etapie wstępnym Programu		
Koszty programu - ogółem		

Załączniki:

- właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu – aktualny odpis z odpowiedniego rejestru oraz inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowaniu osób go reprezentujących (ważny 3 miesiące od daty uzyskania);
- oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
- dokumenty potwierdzające posiadanie specjalizacji w dziedzinie medycyny odpowiadającej rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych oraz dokumenty potwierdzające prawo do wykonywania zawodu, w odniesieniu do lekarzy mających świadczyć usługi medyczne w ramach programu objętego ofertą konkursową.

**Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia Prezydenta Miasta Rzeszowa z dnia 14 kwietnia 2016 r. o otwartym konkursie ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.:
"Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia"**

29. Data podpisania

D D - M M - R R R R

30. Podpis osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu składającego ofertę

Objaśnienia:

⁷ Należy podać koszty osobowe, rzeczowe oraz pozostałe (wymienić jakie), stanowiące podstawę wyliczenia ceny świadczenia w przeliczeniu na 1 osobę objętą programem.

Umowa Nr.....2016

na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia.”

zawarta w dniu.....maja 2016 roku w Rzeszowie

pomiędzy Miastem Rzeszów reprezentowanym przez
Stanisława Sienko – Zastępcę Prezydenta Miasta
zwanym dalej „Udzielającym zamówienia”

a

.....
posiadającym wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem
....., reprezentowanym przez

.....
zwanym dalej „Świadczeniodawcą”

Podstawę prawną niniejszej Umowy stanowi:

- 1) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz.581 z późn.zm.).
- 2) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2015 r. poz.618 z późn.zm.).

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest realizacja „Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”, wśród mieszkańców miasta Rzeszowa, zwanego dalej „Programem”, w okresie od dnia 10 maja 2016 r. do 16 grudnia 2016 r. lub do wyczerpania limitu badań.
2. Programem objęte będą osoby chore na cukrzycę typu 2, w wieku od 45 roku życia i starsze, zameldowane czasowo lub na stałe w Rzeszowie.
Program adresowany jest w szczególności do tych pacjentów chorych na cukrzycę, którzy nigdy nie przechodzili badania dna oka pod kątem zmian cukrzycowych, bądź od ostatniego takiego badania upłynął ponad rok. Badaniami mogą być objęte także osoby u których rozpoznano już objawy retinopatii cukrzycowej i zalecono dalszą obserwację bez leczenia.
3. W Programie nie będą mogły wziąć udziału osoby leczone obecnie bądź w przeszłości z powodu powikłań ocznych cukrzycy, to jest po laseroterapii, iniekcjach doszkliskowych, witrektomii.
4. Świadczeniodawca wykonywać będzie Program w terminie od 10 maja 2016 r. do 16 grudnia 2016 r. lub do wyczerpania limitu badań.
5. Świadczeniodawca zobowiązany jest w szczególności do:
 - 1) zorganizowania i przeprowadzenia badań przesiewowych w kierunku retinopatii cukrzycowej oraz w przypadku zaawansowania zmian na dnie oka, zakwalifikowania do pogłębionej diagnostyki i wykonania badań dodatkowych,

- 2) przeprowadzenia promocji realizowanego Programu we własnym zakresie, zapraszania na badania osób uprawnionych do skorzystania z Programu,
- 3) współpracy ze środkami masowego przekazu celem rozpropagowania informacji o Programie oraz udział w konferencjach prasowych dotyczących realizacji Programu, a także wywieszenie plakatów – ogłoszeń o realizacji Programu w widocznym miejscu – przy wejściu do swojej siedziby,
- 4) opracowanie i przeprowadzenie udokumentowanego wywiadu (formularz wywiadu) dotyczącego czynników ryzyka rozwoju retinopatii cukrzycowej i przeprowadzenie go z uczestnikami Programu oraz uzyskanie zgody zgłaszających się do badań osób na udział w Programie i wykorzystanie danych osobowych, a także wyników badań do opracowywanych sprawozdań, z zachowaniem ochrony danych osobowych,
- 5) przyjęcia oświadczeń od uczestników Programu, iż nie są lub nie byli leczeni z powodu retinopatii cukrzycowej oraz, że od ostatniego badania dna oka pod kątem zmian cukrzycowych upłynął ponad rok,
- 6) dokonania czynności dopuszczających do badań osoby chorujące na cukrzycę typu 2, mających 45 i więcej lat, posiadających zameldowanie na terenie Rzeszowa – sprawdzenie wieku i miejsca zameldowania na podstawie dowodu osobistego lub pisemnego oświadczenia o zameldowaniu w Rzeszowie oraz przy uwzględnieniu wszystkich informacji i kryteriów uczestnictwa w Programie, zawartych w przeprowadzonym wywiadzie,
- 7) wykonania w etapie wstępnym Programu – ok. 120 przesiewowych badań okulistycznych obejmujących zebranie wywiadu, badanie ostrości wzroku, badanie przedniego odcinka oka w lampie szczelinowej, pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego, badanie dna oka po rozszerzeniu źrenic, fotografię dna oka, ustną edukacją pacjenta, - w etapie pogłębionej diagnostyki, w uzasadnionych medycznie przypadkach na podstawie kwalifikacji lekarskiej wykonanie ok. 40 badań optycznej koherentnej tomografii dna oka (OCT), ok. 7 badań ultrasonograficznych oka i ok. 6 badań angiografii fluoresceinowej,
- 8) wydania opisów przeprowadzonych badań uczestnikom Programu w etapie wstępnym i pogłębionym Programu, w dniu badania oraz udzielenia informacji co do dalszego postępowania,
- 9) kierowania osób z dodatnim wynikiem badań pogłębionych, do leczenia w ośrodkach specjalistycznych, w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego,
- 10) prowadzenia ewidencji uczestników Programu w formie papierowej i elektronicznej według wzoru określonego przez Udzielającego zamówienia, stanowiącego załącznik nr 1 do umowy. Ewidencja ta stanowi dokumentację zakładu wykonującego Program.
- 11) umożliwienia rejestracji pacjentów (osobiście lub telefonicznie) codziennie od poniedziałku do piątku, w godzinach i pod numerem telefonu, określonych w harmonogramie działań w zakresie realizacji Programu, w złożonej ofercie.
- 12) prowadzenia rejestracji wszystkich zgłaszających się do badania osób spełniających kryteria uczestnictwa w Programie określone w umowie, a po wyczerpaniu limitu badań poinformowanie na piśmie Udzielającego zamówienia oraz wywieszenie ogłoszenia o powyższym, w swojej siedzibie.
Ponadto Świadczeniodawca, w celu umożliwienia przebadania optymalnej liczby osób, zobowiązuje się do sporządzenia listy dodatkowej osób rejestrujących się. Będą na niej prowadzone zapisy osób, które zgłosiły się do rejestracji po wyczerpaniu limitu badań, a które będą mogły być przebadane w sytuacji nie zgłoszenia się w wyznaczonym terminie pacjentów z listy podstawowej,
- 13) analizę wyników realizacji Programu, prowadzenie sprawozdawczości, w formie comiesięcznego sprawozdania z realizacji Programu (wzór sprawozdania stanowi

załącznik Nr 2 do niniejszej umowy) i przedkładania go do Wydziału Zdrowia Urzędu Miasta Rzeszowa przy ul. Kopernika 16, w terminie do 5 dnia następnego m-ca po miesięcznej realizacji Programu, jedynie w ostatnim miesiącu realizacji Programu - do 16 grudnia br. oraz zbiorczego sprawozdania merytorycznego i statystycznego do 31 grudnia br. (wzór sprawozdania stanowi załącznik Nr 3 do niniejszej umowy).

- 14) koordynowania i bieżącego monitorowania Programu przez osobę wskazaną przez realizatora Programu,
 - 15) prowadzenie dokumentacji medycznej przeprowadzonych badań, zgodnie z obowiązującymi przepisami, odrębnej od dokumentacji medycznej prowadzonej w ramach jakiegokolwiek innej działalności prowadzonej przez Świadczeniodawcę, w tym ewidencji osób przebadanych w ramach umowy zgodnie z pkt 10 umowy,
 - 16) przeprowadzenie ankiety badającej satysfakcję uczestników Programu.
6. Sposób organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu musi być zgodny ze złożoną przez Świadczeniodawcę ofertą stanowiącą integralną część umowy.

§ 2

Program realizowany będzie w podmiocie wykonującym działalność leczniczą (nazwa) adres..... w dniach i godzinach pracy podmiotu wykonującego działalność leczniczą, wymienionych w złożonej ofercie.

§ 3

Świadczeniodawca oświadcza, iż osoby wykonujące świadczenia zdrowotne w ramach niniejszej Umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia oraz, że osoby te udzielają świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 4

W razie niemożności udzielania świadczeń przez osoby, o których mowa w § 3, spowodowanej urlopem, zwolnieniem lekarskim lub inną przyczyną, Świadczeniodawca zobowiązuje się do zapewnienia we własnym zakresie ciągłości udzielania świadczeń w ramach środków finansowych określonych w Umowie.

§ 5

Świadczeniodawca zobowiązany jest informować zainteresowanych uczestnictwem w Programie, o warunkach, terminach i miejscach wykonywania Programu oraz o trybie składania skarg i wniosków, umieszczając ogłoszenie w miejscach ogólnodostępnych dla uczestników Programu. Informacja powinna zawierać:

- 1) wykaz świadczeń zdrowotnych oferowanych w ramach Programu,
- 2) prawa pacjenta,
- 3) tryb składania skarg i wniosków.

§ 6

Pomieszczenia, w których będą wykonywane świadczenia zdrowotne oraz aparatura i sprzęt medyczny muszą odpowiadać standardom określonym w obowiązujących przepisach oraz posiadać krajowe atesty.

§ 7

Świadczeniodawca ma obowiązek zaopatrywania się we własnym zakresie w materiały i artykuły sanitarne, sprzęt jednorazowego użytku oraz inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń na podstawie niniejszej Umowy.

§ 8

1. Maksymalna kwota finansowania świadczeń zdrowotnych w okresie od 10.05.2016 r. do 16.12.2016 r. wynosi **20 231,00** zł brutto (słownie złotych: dwadzieścia tysięcy dwieście trzydzieści jeden).
2. Programem będą objęte osoby w liczbie ok.120 – w etapie wstępnym Programu, oraz ok. 40 osób będzie miało wykonane badanie optycznej koherentnej tomografii dna oka (OCT), ok. 7 osób badanie ultrasonograficzne oka i ok. 6 osób badanie angiografii fluoresceinowej - w etapie pogłębionej diagnostyki, za które świadczenia, Udzielający zamówienia przekaże łącznie, nie więcej niż 20 231,00 zł.
3. Okresem rozliczeniowym jest okres na jaki została zawarta umowa.
4. Kwota ta będzie przekazana po spełnieniu warunków określonych w § 10 i 12.
5. Świadczeniodawca zobowiązany jest do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej otrzymanych środków finansowych oraz dokonywanych z tych środków wydatków.

§ 9

1. Udzielający zamówienia przekaże środki finansowe za realizację przedmiotu umowy w rozliczeniu kwartalnym.
2. Świadczeniodawca w terminie 5 dni od dnia zakończenia realizacji umowy w danym kwartale br., przedkłada Udzielającemu zamówienia fakturę za wykonane świadczenia.
3. Zapłata za wykonane świadczenia zostanie dokonana przez Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, pod warunkiem złożenia przez Świadczeniodawcę prawidłowo sporządzonych dokumentów, o których mowa w § 1 ust.5 pkt 13.
4. Należność z tytułu umowy wypłacona będzie przez Udzielającego zamówienia na rachunek bankowy Świadczeniodawcy:
Nazwa banku:
6. Numer konta:

§ 10

1. Należności wypłacone na podstawie Umowy nie mogą być przeznaczone na inne cele, niż związane z wykonywaniem Programu.
2. Świadczeniodawca zobowiązany jest wydatkować je w sposób najbardziej racjonalny i celowy, przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń zgodnych z przyjętymi standardami.

§ 11

W zakresie wykonywania Umowy Świadczeniodawca zobowiązany jest do:

- 1) prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, oddzielnej od poradni specjalistycznych.
- 2) sporządzania sprawozdań wynikających z niniejszej umowy oraz dodatkowych informacji na wezwanie Udzielającego zamówienia.
- 3) po zakończeniu programu Świadczeniodawca zobowiązany jest do dokonania oceny programu i przekazania sprawozdania zbiorczego do Urzędu Miasta Rzeszowa - Wydziału Zdrowia, przy ul. Kopernika 16.

§ 12

1. Świadczeniodawca zobowiązany jest do poddania się kontroli przeprowadzanej przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia, dotyczącej:

- 1) sposobu korzystania ze świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu, dostępności i jakości świadczeń oraz zasad organizacji ich udzielania,
 - 2) stosowania procedur diagnostycznych i profilaktycznych pod względem jakości i zgodności z przyjętymi standardami,
 - 3) właściwego wykorzystania należności uzyskanych na podstawie niniejszej umowy,
 - 4) liczby i rodzaju udzielanych świadczeń,
 - 5) dokonywania specyfikacji kosztów udzielanych świadczeń i należności za ich wykonanie.
2. Świadczeniodawca zobowiązany jest do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i okazania pomocy upoważnionym przedstawicielom Udzielającego zamówienia podczas i w związku z przeprowadzaną kontrolą.
 3. Świadczeniodawca zobowiązany jest do wykonania zaleceń pokontrolnych w wyznaczonych terminach.
 4. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości związanych z wykonywaniem umowy i nie zastosowaniem się do zaleceń pokontrolnych Udzielający zamówienia może dokonać pomniejszenia należności Świadczeniodawcy zagwarantowanych niniejszą umową.
 5. Kontrole dokumentacji medycznej i jakości świadczeń zdrowotnych mogą być przeprowadzone tylko przez osoby, upoważnione przez Udzielającego zamówienia.

§ 13

1. Świadczeniodawca zobowiązany jest do:
 - 1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem i zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 ust.5, również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV;
 - 2) okazania polisy ubezpieczeniowej o której mowa w ust. 1 przy podpisywaniu Umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika umowy.
2. Udzielający zamówienia nie ponosi jakiegokolwiek odpowiedzialności za szkody wyrządzone osobom trzecim przez Świadczeniodawcę w związku z wykonywaniem, czy zaniechaniem wykonywania świadczeń zdrowotnych.

§ 14

Świadczeniodawca zobowiązany jest do naprawienia szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania wynikającego z umowy, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania jest następstwem okoliczności, za które Świadczeniodawca odpowiedzialności nie ponosi.

§ 15

Umowa może być wypowiedziana w całości lub w części przedmiotu Umowy, przez każdą ze stron, za jednomiesięcznym wypowiedzeniem dokonany na koniec miesiąca kalendarzowego. Podstawą wypowiedzenia Umowy może być naruszenie obowiązków wynikających z niniejszej Umowy a w szczególności:

- 1) ograniczenie dostępności do wykonywanych świadczeń zdrowotnych, zawężenie ich zakresu lub nieodpowiednia jakość,
- 2) powtarzające się rażące niewywiązywanie się z obowiązku zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych w ramach Programu,
- 3) nie przekazywanie wymaganych przez Udzielającego zamówienia informacji,
- 4) utraty przez Świadczeniodawcę zdolności do realizacji świadczeń na rzecz Udzielającego zamówienia,
- 5) skarg pacjentów wskazujących na rażące naruszenia Umowy.

§ 16

Udzielający zamówienia może wypowiedzieć Umowę w całości lub w części przedmiotu Umowy, bez zachowania terminu wypowiedzenia w przypadkach:

- 1) przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych,
- 2) wykorzystywania środków pieniężnych przekazanych przez Udzielającego zamówienia na inne cele niż określone w Umowie,
- 3) podania przez Świadczeniodawcę niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji będących podstawą finansowania świadczeń zdrowotnych lub wysokości poszczególnych płatności,
- 4) odmowy poddania się kontroli bieżącej realizacji Umowy lub przeprowadzenia niezbędnych czynności kontrolnych,
- 5) nieuwzględnienie zaleceń pokontrolnych,
- 6) pobierania nienależnych opłat od uczestników programu,
- 7) nie przedłożenia aktualnej polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w § 13.

§ 17

1. W sytuacjach, o których mowa w § 15 i 16 strony dokonają rozliczenia całkowitej kwoty Umowy w terminie do 15 dni od dnia rozwiązania Umowy.
2. Rozliczenie ostateczne Umowy nastąpi do dnia 31 grudnia 2016 r.

§ 18

Każda zmiana warunków Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 19

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 20

Sprawy sporne rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby udzielającego zamówienia.

§ 21

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ŚWIADCZENIODAWCA:

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

.....

.....

Załącznik Nr 1 do umowy Nr...../2016
zawartej w dniu.....2016r. pomiędzy

Miastem Rzeszów a.....
Data.....

Pieczęć Świadczeniodawcy

**Ewidencja osób zameldowanych w Rzeszowie uczestniczących w „Programie badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”,
za miesiąc.....2016 r.**

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zameldowania	Data udzielenia świadczenia

.....
Podpis i pieczęć Świadczeniodawcy

Data.....

Załącznik Nr 3 do umowy Nr...../2016
zawartej w dniu.....2016 r. pomiędzy
Miastem Rzeszów a.....

Pieczęć Świadczeniodawcy

Zbiorcze sprawozdanie merytoryczne i statystyczne z realizacji „Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.

1. Uczestnicy Programu/frekwencja w Programie/liczba osób które skorzystały z etapu wstępnego Programu /z etapu pogłębionego Programu (łącznie, w okresie realizacji Programu).

.....
.....

2. Czasokres wykonywania Programu.

.....
.....

3. Cele Programu.

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

4. Stopień osiągnięcia celów.

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

5. Opis wykonania zadań; liczba wykonanych poszczególnych badań (odrębnie dla etapu wstępnego i pogłębionego Programu), liczba przeprowadzonych edukacji zdrowotnych (dane łączne, w całym okresie realizacji Programu).

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

6. Efekty Programu (ocena stopnia zainteresowania Programem, ocena Programu na podstawie ankiety badającej satysfakcję uczestników Programu).

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

Liczba uczestników Programu wymagających dalszej opieki medycznej - ewentualnych badań i leczenia, rodzaj i ilość stwierdzonych zmian chorobowych - z powodu: powikłań ocznych cukrzycy, innych schorzeń okulistycznych (łącznie, w okresie realizacji Programu).

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

7. Ogólna ocena Programu, wnioski.

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

.....
Podpis i pieczęć Świadczeniodawcy