

Zarządzenie Nr.....VII/1189/2017
Prezydenta Miasta Rzeszowa
z dnia...1. czerwca 2017 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 2016 r. poz.446 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 2016 r. poz. 1793 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 2016 r. poz.1638 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 Miasta Rzeszowa, w zakładce: Wydziały Urzędu Miasta; Wydział Zdrowia; 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” 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 Żukowska

mgr Janina Zaluska
RADCA PRAWNY
Rz 248

ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA RZESZOWA

Stanisław Sienko

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr VII/1189/2017
Prezydenta Miasta Rzeszowa
z dnia 1 czerwca 2017 r.

OGŁOSZENIE
z dnia 1 czerwca 2017 r.

PREZYDENT MIASTA RZESZOWA

działając na podstawie art.30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2016 r. poz. 446 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 2016 r. poz.1793 z późn.zm.), ogłasza:

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 – 22 836,00 zł.

I. Przedmiot konkursu:

Przedmiotem konkursu jest zorganizowanie i przeprowadzenie przesiewowych badań okulistycznych w kierunku retinopatii cukrzycowej oraz w przypadku zaawansowania zmian na dnie oka, kwalifikacji przez lekarza do pogłębionej diagnostyki i wykonanie badań dodatkowych.

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 1972 i lata wcześniejsze) chorujących na cukrzycę typu 2, zameldowanych czasowo lub na stałe w Rzeszowie.
2. Programem nie mogą być objęte osoby u których już wcześniej zdiagnozowano powikłania oczne cukrzycy i leczone się z tego powodu w lecznictwie ambulatoryjnym lub/i zamkniętym oraz te, które w ciągu ostatnich 12 miesięcy korzystały z tego typu Programu.
3. Program będzie realizowany w okresie wskazanym w umowie, której wzór stanowi załącznik Nr 4 do Zarządzenia Prezydenta Miasta Rzeszowa Nr VII/1189/2017 z dnia 1 czerwca 2017 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/1189/2017 z dnia 1 czerwca 2017 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 2016 r. poz.1638 z późn.zm.).

III. Oferta powinna zawierać:

1. Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia.
2. Dane o ofercie, w tym:
 - 1) nazwę i siedzibę 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.2016, poz. 1 638 z późn.zm.).
3. Szczegółowy sposób realizacji Programu.
4. Termin i miejsce realizacji Programu.
5. Harmonogram działań w zakresie realizacji Programu.
6. Informację o wysokości wnioskowanych środków.
7. Informację 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 zamówienia formularzu wraz z następującymi dokumentami:
 - 1) *aktualnym odpisem z odpowiedniego rejestru lub innymi dokumentami informującymi o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących,*
 - 2) *oświadczeniem potwierdzającym, 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) **w terminie 15 dni od daty ukazania się niniejszego ogłoszenia**. Oferty złożone lub doręczone po terminie nie będą brane pod uwagę w konkursie. Oferta powinna być złożona w zamkniętej kopercie z adnotacją: „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 w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Rzeszowa, w zakładce: Wydziały Urzędu Miasta – Wydział Zdrowia – 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 nastąpi do 7 dni od zakończenia terminu składania ofert, a informację o wynikach rozstrzygnięcia będzie można uzyskać niezwłocznie w siedzibie udzielającego zamówienia oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Rzeszowa,

w zakładce: Wydziały Urzędu Miasta – Wydział Zdrowia – 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.

Dyrektor Wydziału Zdrowia

mgr Renata Zukowska

Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr VII/1189/2017
Prezydenta Miasta Rzeszowa
z dnia 1 czerwca 2017 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”.

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 przesiewowych badań okulistycznych w kierunku retinopatii cukrzycowej oraz w przypadku zaawansowania zmian na dnie oka, kwalifikacji przez lekarza do pogłębionej diagnostyki i wykonanie badań dodatkowych.

Program adresowany jest do mieszkańców Rzeszowa w wieku od 45 roku życia i starszych (rok urodzenia 1972 i lata wcześniejsze), chorujących na cukrzycę typu 2, zameldowanych czasowo lub na stałe w Rzeszowie, 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 doszkliskowych, witrektomii oraz te, które w ciągu ostatnich 12 miesięcy korzystały z tego typu Programu.

2) Wykonanie Programu w II etapach - etapie wstępnym i pogłębionym:

- Etap wstępny obejmuje:

- a) badanie okulistyczne, w tym przygotowanie formularza wywiadu dotyczącego czynników ryzyka rozwoju retinopatii cukrzycowej i przeprowadzenie go z pacjentem przez pielęgniarkę,
- b) badanie ostrości wzroku przez pielęgniarkę,
- c) badanie odcinka przedniego oka w lampie szczelinowej przez lekarza,
- d) pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego przez lekarza,
- e) badanie dna oka po rozszerzeniu źrenic przez lekarza,
- f) fotografii dna oka wykonanej przez lekarza,
- g) ustnej edukacji prozdrowotnej uczestnika przez pielęgniarkę,
- h) poinformowanie o wyniku badań, zakwalifikowanie uczestników Programu do dalszej obserwacji lub pogłębionych badań diagnostycznych.

- Etap pogłębiony obejmuje (w zależności od wyników badań w etapie wstępnym):

- a) badanie optycznej koherentnej tomografii dna oka (OCT),
- b) badanie ultrasonograficzne oka,
- c) badanie angiografii fluoresceinowej.

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

4) Kwalifikację do Programu osób od 45 roku życia, posiadających zameldowanie stałe lub czasowe na terenie Rzeszowa, u których nie wykryto wcześniej powikłań ocznych cukrzycy i nieleczących się z tego powodu, nieuczestniczących w tego typu Programie w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

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

- zameldowania w Rzeszowie i wieku na podstawie dowodu osobistego lub przyjęcie pisemnego oświadczenia, iż mają zameldowanie na terenie Rzeszowa,
- 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),
- oświadczenia pisemnego o leczeniu się z powodu cukrzycy typu 2 (w formie udokumentowanego przeprowadzonego wywiadu z pacjentem na ten temat) i nie leczeniu się z powodu powikłań ocznych cukrzycy metodą laseroterapii, iniekcji doszkliskowych, witrektomii oraz oświadczenia o nie braniu udziału w badaniach przesiewowych w tym zakresie, w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

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 2016 r. poz. 1638 z późn.zm.)

7) Prowadzenie miesięcznego wykazu uczestników Programu i wykonanych na ich rzecz świadczeń w formie papierowej, według wzoru określonego przez Udzielającego zamówienia, (stanowiącego załącznik nr 1 do umowy),

8) Analizę wyników realizacji Programu, prowadzenie sprawozdawczości w formie miesięcznego sprawozdania merytorycznego z realizacji Programu (stanowiącego załącznik nr 2 do umowy) i przygotowanie końcowego, zbiorczego opracowania merytorycznego i statystycznego (stanowiącego załącznik nr 3 do umowy) oraz przekazywanie ich Udzielającemu zamówienia.

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 okresie wskazanym w umowie, której wzór stanowi załącznik nr 4 do Zarządzenia Nr VII/1189/2017 z dnia 1 czerwca 2017 r.

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 Miasta Rzeszowa www.bip.um.rzeszow.pl, w zakładce Wydział Urzędu Miasta Rzeszowa - Wydział Zdrowia - 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”.

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, zwana dalej „Komisją”.

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 przesłać na adres: Urząd Miasta Rzeszowa, ul. Rynek 1, 35 - 064 Rzeszów, w terminie 15 dni od daty ukazania się ogłoszenia, stanowiącego załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr VII/1189/2017 Prezydenta Miasta Rzeszowa z dnia 1 czerwca 2017 r. (decyduje data wpływu).

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 zwołuje jej Przewodniczący co najmniej na dzień przed planowanym posiedzeniem. Informację o terminie i miejscu posiedzenia umieszcza się na tablicy ogłoszeń w budynkach Urzędu Miasta Rzeszowa: Rynek 1 oraz ul. Kopernika 16.

2. Złożone oferty będą rozpatrzone pod względem formalnym przez pracownika Wydziału Zdrowia Urzędu Miasta Rzeszowa, odpowiedzialnego za realizację programów polityki zdrowotnej oraz przekazane Komisji, w obecności oferentów. Obecność oferentów na posiedzeniu Komisji nie jest obowiązkowa.

3. Komisja przekaze oferentom informację o ocenie ofert pod względem formalnym.

4. Komisja odrzuca oferty nieodpowiadające Warunkom 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”.

5. Po otwarciu ofert Komisja podaje obecnym nazwę i adres oferenta, którego oferta jest otwierana, planowane działania i świadczenia zdrowotne w ramach Programu oraz koszt. Komisja 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 niejawna konkursu ofert)

1. Komisja dokona oceny ofert zgodnie z Regulaminem pracy Komisji 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. Punktacja końcowa obliczana jest jako średnia arytmetyczna punktów przyznanych przez członków Komisji w poszczególnych kryteriach. Komisja 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 może:

- 1) zwrócić się do oferentów o udzielenie wyjaśnień dotyczących treści merytorycznych złożonych ofert,
- 2) wezwać oferentów do poprawienia oczywistych omyłek pisarskich w treści oferty.

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

VI. Rozstrzygnięcie konkursu ofert

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi do 7 dni od zakończenia terminu składania ofert.

2. Ocena Komisji - 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 Miasta Rzeszowa, w zakładce: Wydziały Urzędu Miasta - Wydział Zdrowia - 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”.

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.

2. W przypadku odstąpienia od umowy przez wybranego oferenta, Prezydent Miasta Rzeszowa, po zasięgnięciu opinii Komisji może zawrzeć 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 jest w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Rzeszowa, w zakładce „Wydziały Urzędu Miasta - Wydział Zdrowia - 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” oraz w Wydziale Zdrowia Urzędu Miasta Rzeszowa, ul. Kopernika 16, pok. Nr 4, w godzinach pracy Urzędu Miasta Rzeszowa.

5. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi „Warunkami konkursu ofert” mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz.U. z 2016 r. poz.380 z późn.zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016r. poz. 1638 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2016 r.poz.1793 z późn. zm.).

Dyrektor Wydziału Zdrowia


mgr Renata Zukowska

OFERTA KONKURSOWA

**„PROGRAM BADAŃ PRZESIEWOWYCH W KIERUNKU WCZESNEGO WYKRYWANIA I LECZENIA
POWIKŁAŃ OCZNYCH CUKRZYCY DLA OSÓB Z CURZYCĄ 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 2016 r., poz. 1793 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

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 1 kwietnia 2019 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"

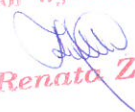
29. Data podpisania

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.

Dyrektor Wydziału Zdrowia

 mgr Renata Zukowska

Załącznik Nr 4 do Zarządzenia
Nr VII/1189/2017
Prezydenta Miasta Rzeszowa
z dnia 1 czerwca 2017 r.

Umowa Nr...../2017

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.....czerwca 2017 roku w Rzeszowie

pomiędzy Miastem Rzeszów reprezentowanym przez
.....– 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 2016 r. poz.1793 z późn.zm.).
- 2) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 r. poz.1638 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 , zwanego dalej „Programem”.
2. Programem objęte będą osoby w wieku od 45 roku życia i starsze, chorujące na cukrzycę typu 2, zameldowane czasowo lub na stałe w Rzeszowie, które nie korzystały z tego typu Programu w ciągu ostatnich 12 miesięcy.
3. Programem nie mogą być objęte osoby leczone z powodu powikłań ocznych cukrzycy.
4. Świadczeniodawca wykonywać będzie Program w terminie od 26 czerwca 2017 r. do 15 grudnia 2017 r. lub do wyczerpania limitu badań.
5. Świadczeniodawca zobowiązany jest w szczególności do:
 - 1) zorganizowania i przeprowadzenia przesiewowych badań okulistycznych w kierunku wykrycia retinopatii cukrzycowej oraz w przypadku zaawansowania zmian na dnie oka, kwalifikacji przez lekarza do pogłębionej diagnostyki i wykonanie badań dodatkowych,
 - 2) wykonania Programu w dwóch etapach, w etapie wstępnym i pogłębionym, w zakresie:
 - a) w etapie wstępnym – przesiewowych badań okulistycznych w tym, badania ostrości wzroku, badania przedniego odcinka oka w lampie szczelinowej, pomiaru ciśnienia wewnątrzgałkowego, badania dna oka po rozszerzeniu źrenicy, fotografii dna oka oraz ustnej edukacji prozdrowotnej uczestników Programu.

Poinformowanie o wyniku badań, zakwalifikowanie uczestników Programu do dalszej obserwacji lub pogłębionych badań diagnostycznych.

- b) w etapie pogłębionym – w uzasadnionych medycznie przypadkach - badania optycznej koherentnej tomografii dna oka (OCT), badania ultrasonograficznego oka i badania angiografii fluoresceinowej,
- 3) przeprowadzenia promocji realizowanego Programu we własnym zakresie poprzez, współpracę z lokalnymi środkami masowego przekazu oraz przygotowanie i wywieszenie plakatów – ogłoszeń o realizacji Programu w widocznym miejscu, przy wejściu do swojej siedziby, aktywnego zapraszania na badania osób uprawnionych do skorzystania z Programu,
- 4) uzyskanie zgody zgłaszających się do badań osób na udział w Programie, a także zgody na przetwarzanie danych osobowych celem monitorowania i rozliczenia Programu w zakresie niniejszej umowy,
- 5) przyjęcia oświadczeń od uczestników Programu o leczeniu się z powodu cukrzycy typu 2 i nie leczeniu się z powodu powikłań ocznych cukrzycy oraz, że nie korzystali z tego typu Programu w ciągu ostatnich 12 miesięcy,
- 6) dokonania czynności dopuszczających do badań przesiewowych w etapie wstępnym Programu osoby mające 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,
- 7) wydania opisów przeprowadzonych badań uczestnikom Programu w etapie wstępnym i pogłębionym Programu, w dniu badania oraz udzielenia informacji co do dalszego postępowania,
- 8) kierowania osób z dodatnim wynikiem badań pogłębionych, do leczenia w ośrodkach specjalistycznych, w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego,
- 9) umożliwienia i prowadzenia rejestracji pacjentów w etapie pogłębionym Programu (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,
- 10) analizę wyników realizacji Programu, prowadzenie sprawozdawczości, w formie miesięcznego sprawozdania – m.in. wykazu uczestników Programu i wykonanych na ich rzecz świadczeń (stanowiącego załącznik Nr 1 do niniejszej umowy) i sprawozdania merytorycznego (stanowiącego 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 15 grudnia br. oraz zbiorczego sprawozdania merytorycznego i statystycznego do 31 grudnia br.(wzór sprawozdania stanowi załącznik Nr 3 do niniejszej umowy),
- 11) wykonywania nadzoru merytorycznego nad przebiegiem Programu, koordynowanie i bieżące monitorowanie Programu przez osobę(y) wskazaną(e) przez realizatora Programu,
- 12) powiadomienia Udzielającego zamówienia, w formie pisemnej, niezwłocznie, o wyczerpaniu limitu badań oraz wywieszenie ogłoszenia o powyższym, w swojej siedzibie oraz o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres niniejszej umowy, do 3 dni od zaistnienia zdarzenia,
- 13) prowadzenie dokumentacji medycznej w zakresie przeprowadzonych badań, zgodnie z obowiązującymi przepisami, odrębnej od dokumentacji medycznej prowadzonej w ramach jakiejkolwiek innej działalności prowadzonej przez Świadczeniodawcę,
- 14) 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 niniejszej umowy.

§ 2

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

1. Pomieszczenia, w których będą wykonywane świadczenia zdrowotne oraz aparatura i sprzęt medyczny muszą odpowiadać standardom określonym w obowiązujących przepisach oraz posiadać krajowe atesty.
2. 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.

§ 7

1. Maksymalna kwota finansowania świadczeń zdrowotnych w okresie od..... do 15.12.2017 r. wynosi.....zł brutto (słownie złotych:.....).
2. Programem będą objęte osoby w liczbie ok.....– w etapie wstępnym Programu, oraz - w etapie pogłębionej diagnostyki, ok.osób będzie miało wykonane badanie optycznej koherentnej tomografii dna oka (OCT), ok.....osób badanie ultrasonograficzne oka i ok.....osób badanie angiografii fluoresceinowej, za które świadczenia, Udzielający zamówienia przekaże łącznie, nie więcej niż 22 836,00 zł.
3. Okresem rozliczeniowym jest okres, na jaki została zawarta umowa.
4. Kwota o której mowa w ust.1 będzie przekazana po spełnieniu warunków określonych w § 9 i 11.
5. Świadczeniodawca zobowiązany jest do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej otrzymanych środków finansowych oraz dokonywanych z tych środków wydatków.

§ 8

1. Udzielający zamówienia przekazuje środki finansowe za realizację przedmiotu umowy w rozliczeniu kwartalnym.
2. Świadczeniodawca w terminie 5 dni od dnia zakończenia realizacji niniejszej umowy w danym kwartale br., przedkłada Udzielającemu zamówienia fakturę za wykonane świadczenia.
3. Zapłata za wykonane świadczenia zostanie dokonana przez Udzielającego zamówienia, w terminie 14 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, pod warunkiem złożenia przez Świadczeniodawcę prawidłowo sporządzonych dokumentów, o których mowa w § 1 ust.5 pkt 10.

Faktura wystawiana będzie na:

Nabywca: Gmina Miasto Rzeszów, ul. Rynek 1, 35-064 Rzeszów, NIP 8130008613

Odbiorca faktury-płatnik: Urząd Miasta Rzeszowa -Wydział Zdrowia, ul. Kopernika 16, 35-002 Rzeszów

4. Należność z tytułu niniejszej umowy wypłacona będzie przez Udzielającego zamówienia na rachunek bankowy Świadczeniodawcy:

Nazwa banku:.....

Numer konta:

§ 9

Należności wypłacone na podstawie niniejszej umowy nie mogą być przeznaczone na inne cele, niż związane z wykonywaniem Programu. Świadczeniodawca zobowiązany jest wydatkować otrzymane środki publiczne w sposób racjonalny i celowy, przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń zgodnych z przyjętymi standardami.

§ 10

W zakresie wykonywania niniejszej umowy Świadczeniodawca zobowiązany jest do:

- 1) sporządzania sprawozdań wynikających z niniejszej umowy oraz dodatkowych informacji na wezwanie Udzielającego zamówienia.
- 2) umożliwienia Udzielającemu zamówienia wglądu do miesięcznego wykazu uczestników Programu wymienionego w § 1, ust.5 pkt 10 niniejszej umowy,
- 3) dokonania oceny programu i przekazania sprawozdania zbiorczego do Wydziału Zdrowia Urzędu Miasta Rzeszowa, ul. Kopernika 16 – po zakończeniu Programu.

§ 11

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,
 - 2) dostępności i jakości świadczeń oraz zasad organizacji ich udzielania,
 - 3) stosowania procedur diagnostycznych i profilaktycznych pod względem jakości zgodnie z przyjętymi standardami,
 - 4) właściwego wykorzystania należności uzyskanych na podstawie niniejszej umowy,
 - 5) liczby i rodzaju udzielanych świadczeń,
 - 6) 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 niniejszej 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.

§ 12

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, w tym również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV;
 - 2) okazania polisy ubezpieczeniowej o której mowa w ust. 1 przy podpisywaniu niniejszej umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika niniejszej umowy.
2. Udzielający zamówienia nie ponosi jakiegokolwiek odpowiedzialności za szkody wyrządzone osobom trzecim przez Świadczeniodawcę w związku z wykonywaniem, czy zaniechaniem wykonywania świadczeń zdrowotnych.

§ 13

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

§ 14

Świadczeniodawca zobowiązuje się do zapłaty Udzielającemu zamówienia kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:

- 1) w przypadku zwłoki w ustalonym przez strony niniejszej umowy terminie rozpoczęcia realizacji zadania - w wysokości 3 % wynagrodzenia umownego za każdy dzień opóźnienia.
- 2) w przypadku odstąpienia od niniejszej umowy z przyczyn zależnych od Świadczeniodawcy - w wysokości 50 % wynagrodzenia umownego.

§ 15

Umowa może być wypowiedziana w całości lub w części przedmiotu Umowy, przez każdą ze stron, za jednomiesięcznym wypowiedzeniem dokonanym 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, zmniejszenie ich zakresu lub udzielanie świadczeń o nieodpowiedniej jakości,
- 2) powtarzające się rażące niewywiązywanie się z obowiązku zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych w ramach Programu,
- 3) nieprzekazywanie wymaganych przez Udzielającego zamówienia informacji,
- 4) utrata przez Świadczeniodawcę zdolności do realizacji świadczeń na rzecz Udzielającego zamówienia,
- 5) skargi pacjentów wskazujących na rażące naruszanie niniejszej umowy.

§ 16

Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach:

- 1) przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych,
- 2) wykorzystywania środków pieniężnych przekazanych na podstawie niniejszej umowy na inne cele niż w niej określone,

- 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 niniejszej umowy lub przeprowadzenia niezbędnych czynności kontrolnych,
- 5) stwierdzenia nieprawidłowości związanych z wykonywaniem niniejszej umowy i niewykonania zaleceń pokontrolnych,
- 6) nieprzedłożenia aktualnej polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w § 12 niniejszej umowy.

§ 17

1. W przypadkach, o których mowa w § 15 i 16 niniejszej umowy, strony dokonają rozliczenia całkowitej kwoty niniejszej umowy w terminie do 15 dni od dnia rozwiązania niniejszej umowy.
2. Rozliczenie ostateczne niniejszej umowy nastąpi do dnia 31 grudnia 2017 r.

§ 18

Każda zmiana warunków Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 19

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 20

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

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

ŚWIADCZENIODAWCA:

.....

.....

Dyrektor Wydziału Zdrowia

Renata Zukowska
mgr Renata Zukowska

Data.....

Załącznik Nr 1 do umowy Nr/2017, zawartej
w dniu.....2017 r. pomiędzy Miastem
Rzeszów a

Pieczęć Świadczeniodawcy

1. Miesięczny wykaz uczestników „Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia” i wykonanych na ich rzecz świadczeń za miesiąc.....2017 r.

1) w etapie wstępnym Programu

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

2) w etapie pogłębionym Programu

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

.....
Podpis Koordynatora Programu

.....
Podpis i pieczęć Świadczeniodawcy

Data.....

Załącznik Nr 2 do umowy Nr/2017, zawartej
w dniu.....2017 r. pomiędzy Miastem
Rzeszów a

Pieczęć Świadczeniodawcy

Sprawozdanie merytoryczne z realizacji „Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”, za miesiąc.....2017 r.

Liczba osób przebadanych w etapie wstępnym programu (łącznie).....
Liczba osób objętych edukacją prozdrowotną w zakresie zapobiegania powikłaniom cukrzycy.....
Liczba osób z zaleceniem dalszej obserwacji.....
Liczba osób zagrożonych retinopatią cukrzycową i skierowanych do etapu pogłębionego Programu.....

Liczba osób przebadanych w etapie pogłębionym programu (łącznie).....
Ilość wykonanych badań optycznej koherentnej tomografii dna oka (OCT).....
Ilość wykonanych badań ultrasonograficznych oka.....
Ilość wykonanych badań angiografii fluoresceinowej.....
Liczba osób u których stwierdzono powikłania oczne cukrzycy i skierowano do leczenia.....

Liczba osób skierowanych do leczenia z powodu innych schorzeń okulistycznych.....

.....
Podpis Koordynatora Programu

.....
Podpis i pieczęć Świadczeniodawcy

Data.....

Załącznik Nr 3 do umowy Nr.....
zawartej w dniu..... 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