

ZARZĄDZENIE NR 170/21
Burmistrza Wolina
z dnia 23 grudnia 2021 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu dla podmiotów leczniczych na wybór realizatora świadczeń opieki zdrowotnej w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie terapii uzależnień od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych na 2022 rok.

Na podstawie art. 114 ust. 1 pkt 5 i art. 115 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 711 z późn. zm.), oraz art. 4¹ ust.1 pkt. 1 ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1119 z późn. zm.) oraz uchwały nr LV/493/21 Rady Miejskiej w Wolinie z dnia 22 grudnia 2021 r w sprawie gminnego program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na 2022 rok.

§ 1. Ogłasza się otwarty konkurs ofert na wybór realizatora świadczeń opieki zdrowotnej w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie terapii uzależnień od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych na 2022 rok.

§ 2. 1. Na realizację zadania przeznaczyć kwotę 71.200,00 zł (słownie: siedemdziesiąt jeden tysięcy dwieście złotych).

2. Środki finansowe na realizację programu znajdują pokrycie w budżecie Gminy Wolin: dział 851 – Ochrona Zdrowia, rozdział 85154 - Przeciwdziałanie alkoholizmowi, § 4280.

§ 3. 1. Treść ogłoszenia o konkursie ofert zawiera załącznik nr 1.

2. Ustala się kryteria i zasady przeprowadzenia konkursu w oparciu o załączniki:

a) załącznik nr 2 formularz ofertowy.

b) załącznik nr 3 wzór umowy.

§ 4. Ogłoszenie konkursowe podaje się do publicznej wiadomości poprzez zamieszczenie informacji w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Wolinie pod adresem www.bip.wolin.pl, na stronie internetowej organu administracji publicznej oraz wywieszeniu na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Wolinie, ul. Zamkowa 23.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.


BURMISTRZ
Ewa Grzybowska

Burmistrz Wolina

ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora świadczeń opieki zdrowotnej w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie terapii uzależnień od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych na 2022 rok.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU

I. Ogólne zasady postępowania konkursowego:

1. Ogłaszającym konkurs jest Gmina Wolin.
2. Postępowanie konkursowe jest prowadzone na podstawie:
 - ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 711 z późn. zm.)
 - ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1119 z późn. zm.)
 - uchwała nr LV/493/21 Rady Miejskiej w Wolinie z dnia 20 grudnia 2021 r w sprawie gminnego program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na 2022 rok.

II. Przedmiot konkursu: świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie terapii uzależnień od alkoholu: świadczenia terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych udzielane ambulatoryjnie w formie:

- sesji psychoterapii indywidualnej i grupowej dla osób uzależnionych,
- konsultacji psychiatrycznych i psychologicznych,
- terapii członków osób uzależnionych,
- terapii dla ofiar przemocy

Zakup w/w świadczeń przyczyni się do zwiększenia dostępności do terapii uzależnień dla pacjentów zamieszkałych na terenie Gminy Wolin.

III. Termin i miejsce realizacji zadania

Rozpoczęcie zadania nastąpi w dniu podpisania umowy i trwać będzie do dnia 31 grudnia 2022 roku. Miejsce realizacji zadania Gminny Ośrodek Aktywności Przeciwalkoholowej przy ul. Prostej 1 w Wolinie (Oferent nie ponosi kosztów związanych z korzystaniem z pomieszczeń na potrzeby funkcjonowania poradni (czynsz, media).

IV. Wysokość środków publicznych planowanych na realizację zadania:

71.200,00 zł – słownie siedemdziesiąt jeden tysięcy dwieście złotych.

V. Adresaci konkursu do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty lecznicze, które:

- a. prowadzą działalność statutową w zakresie terapii uzależnień lub działań konsultacyjno-interwencyjnych dla osób uzależnionych, ich rodzin oraz osób doświadczających przemocy w rodzinie.
- b. posiadają przynajmniej jedną z niżej wymienionych komórek organizacyjnych we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę w przedmiocie:
 - poradnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia (1744),
 - poradnia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych (1746),

zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.U. z 2019 r. poz. 173).

Zawarcie umowy z wyłonionym podmiotem następuje w wyniku rozstrzygnięcia konkursu organizowanego przez ogłaszającego konkurs – Gminę Wolin, na zasadach i w trybie określonym w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu.

W konkursie ofert nie mogą uczestniczyć osoby wchodzące w skład Komisji konkursowej lub bliskie tym osobom.

Celem konkursu ofert jest wybór najkorzystniejszej oferty, odpowiadającej warunkom konkursowym.

Ogłoszenie o konkursie ofert podaje się do publicznej wiadomości, co najmniej 14 dni przed upływem terminu składania ofert, zamieszczając ogłoszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej Urzędu Miejskiego.

VI. Sposób przygotowania oferty:

1. Oferta powinna być sporządzona wg wzoru określonego w załączniku nr 2 do niniejszego Zarządzenia.
2. Wraz z ofertą oferent składa wszystkie wymagane dokumenty.
3. Formularz oferty, szczegółowe warunki konkursu, oraz materiały informacyjne można otrzymać w Urzędzie Miejskim w Wolinie ul. Zamkowa 23, pok. 116 oraz pobrać z Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego www.bip.wolin.pl.
4. Oferta winna być napisana w sposób przejrzysty i czytelny.

5. Wzór oferty nie może być przez oferenta modyfikowany a wszystkie pola oferty muszą zostać wypełnione. W miejscach, które nie odnoszą się do oferenta należy wpisać "nie dotyczy".

6. Poprawki muszą być dokonane jedynie przez przekreślenie błędnego zapisu i wstawienie obok poprawnego. Wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany winny być parafowane.

VII. Dokumenty i oświadczenia wymagane od oferentów:

Dokumenty: Kopia wpisu do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

VIII. Tryb udzielania wyjaśnień w sprawach dotyczących konkursu.

1. Informacje dotyczące konkursu ofert udzielane będą w Urzędzie Miejskim w Wolinie, ul. Zamkowa 23, pok. 118.

2. Wyjaśnienia uzyskane na zapytania kierowane w formie ustnej nie stanowią podstawy do odwołania.

IX. Miejsce i termin składania ofert.

1. Oferty należy składać w Urzędzie Miejskim w Wolinie, ul. Zamkowa 23, pok. 12 (Biuro obsługi interesanta od poniedziałku do piątku w godz. od 7.30 – 15.30.

2. Ostateczny termin składania ofert upływa w dniu **10.01.2022 r.** godz. 10⁰⁰

3. O dacie złożenia oferty decyduje data wpływu do Urzędu Miejskiego w Wolinie.

4. Oferent winien umieścić ofertę w kopercie z dopiskiem:

„Konkurs ofert na wybór realizatora świadczeń opieki zdrowotnej w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie terapii uzależnień od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych na 2022 rok.”

X. Termin i miejsce otwarcia ofert.

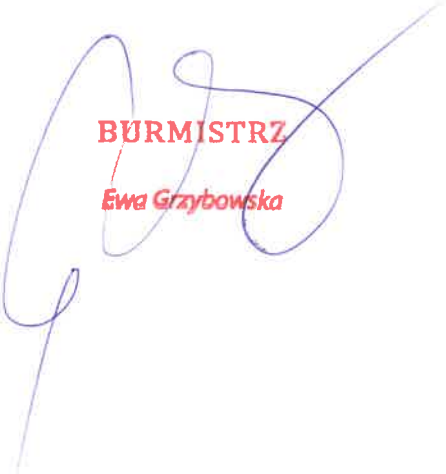
Otwarcie ofert nastąpi w dniu 10.01.2022 r. o godz. 11.00 w siedzibie Urzędu Miejskiego w Wolinie, ul. Zamkowa 23.

XI. Ocena i wybór oferty.

1. Konkurs przeprowadza komisja konkursowa powołana przez Burmistrza Wolina.

2. Tryb pracy komisji konkursowej określa regulamin pracy komisji konkursowej do opiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na wybór realizatora świadczeń opieki zdrowotnej w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie terapii uzależnień od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych na 2022 rok ustalony zarządzeniem Burmistrza Wolina.

3. Komisja konkursowa dokonuje oceny ofert pod względem formalnym i merytorycznym stosując następujące kryteria:
 - a) dostępność - liczba dni i godzin pracy poradni – do 10 pkt,
 - b) jakość – realizacja świadczeń przez wykwalifikowany personel - do 10 pkt,
 - c) koszt realizacji świadczeń i inne koszty – do 10 pkt,
 - d) doświadczenie – do 10 pkt.
3. Konkurs jest ważny nawet gdy do postępowania konkursowego złożona została tylko jedna oferta, która spełnia wymagania udzielającego zamówienie.
4. Ogłaszający konkurs zastrzega sobie prawo do jego odwołania w każdym czasie.
5. Wyniki konkursu zostaną podane oferentom na piśmie oraz przekazane do publicznej wiadomości w formie informacji na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Wolinie, ul. Zamkowa 23 oraz w Biuletynie Informacji Publicznej www.bip.wolin.pl



BURMISTRZ
Ewa Grzybowska

.....
pieczętka firmowa oferenta

.....
data sporządzenia oferty

FORMULARZ OFERTOWY

świadczenie opieki zdrowotnej w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie terapii uzależnień od alkoholu i innych substancji na 2022 rok.

Lp.	Pytanie do oferenta	Odpowiedź oferenta
I. Dane o ofercie		
1	Pełna nazwa podmiotu leczniczego	
2	Adres wraz z kodem pocztowym	
3	Nazwa podmiotu, który utworzył podmiot	
4	Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą	
5	NIP	
6	Regon	
7	Statut zakładu opieki zdrowotnej lub inny akt	
8	Kierownik zakładu /imię i nazwisko, nr tel. fax./	
9	Imię i nazwisko, adres oraz numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu	
10	Osoba odpowiedzialna za realizację programu/ imię i nazwisko /imię i nazwisko, nr tel., fax/	
11	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu /imię i nazwisko, nr tel., fax/	
12	Konto bankowe /bank i numer/	

13	Informacje dodatkowe: dotychczasowa działalność, dostępność do innych usług ,itp.	
----	---	--

II. Informacje o personalu realizującym terapię

Lp.	Imię i Nazwisko	Zawód i posiadane stopnie specjalizacji

III. Plan rzeczowy i finansowy

Lp.	Rodzaj świadczenia/ programu/ konsultacji	Liczba godzin (rocznie) i stawka brutto za godzinę
Lp.	Inne koszty	opis
	Całkowity koszt zadania	

*** do oferty należy dołączyć wymagane w formularzu oferty kserokopie dokumentów potwierdzonych "za zgodność z oryginałem".**

IV Oświadczam(-my), że:

1) proponowane zadanie – przedmiot konkursu mieści się w zakresie działalności statutowej podmiotu, a wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,

2) będę udzielał świadczeń zgodnych z przedmiotem ogłoszenia finansowanych przez Gminę Wolin tym pacjentom, których świadczeń nie finansuje jednocześnie Narodowy Fundusz Zdrowia w ramach posiadanej przeze mnie umowy z NFZ (dotyczy to także innych podmiotów),

3) posiadam ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu konkursu,

4) zapoznałem się i akceptuję treść ogłoszenia konkursowego, warunki konkursu ofert oraz wzór umowy.

5) posiadam wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą z kodem resortowym komórki/ek organizacyjnej/yh wskazanej/yh w ogłoszeniu,

.....
Imię i nazwisko, podpis osoby/ osób
uprawnionej/nich do reprezentacji
Oferenta, pieczęć Oferenta

Załącznik do oferty

**PORADNIA TERAPII UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU I WSPÓLUZALEŻNIENIA
Wolin ul. Prosta 1**

Tygodniowy harmonogram pracy placówki w roku.

DZIEŃ TYGODNIA	GODZINY	RODZAJ ŚWIADCZENIA
PONIEDZIAŁEK		
WTOREK		
ŚRODA		
CZWARTEK		
PIĄTEK		
SOBOTA		

.....
Imię i nazwisko, podpis osoby/ osób
uprawnionej/nich do reprezentacji
Oferenta, pieczęć Oferenta

BURMISTRZ
Ewa Grzybowska

UMOWA OAS.....ASi
na zakup świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu 202. r. w Urzędzie Miejskim w Wolinie, ul. Zamkowa 23 pomiędzy Gminą Wolin NIP 9860164852, reprezentowaną przez Ewę Grzybowską Burmistrza Wolina przy udziale Skarbnika Jolanty Bartnickiej zwaną w dalszej treści umowy **Zleceniodawcą**

a

....., zwanym **Zleceniobiorcą**.

Umowa niniejsza zostaje zawarta na podstawie art. 114 ust. 1 pkt 5 i art. 115 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 711 z późn. zm.) w związku z art. 4¹ ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1119 z późn. zm.) oraz Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2022 rok stanowiącego załącznik do uchwały nr LV/493/21 Rady Miejskiej w Wolinie z dnia 20 grudnia 2021 r w sprawie gminnego program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na 2022 rok, a także Zarządzenia Nr Burmistrza Wolina z dnia roku w sprawie rozstrzygnięcia konkursu ofert dla podmiotów leczniczych na wybór realizatora świadczeń opieki zdrowotnej w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie terapii uzależnień od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych na 2022 rok.

Przedmiotem umowy jest zakup świadczeń zdrowotnych w zakresie terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia a także terapii dla ofiar przemocy, świadczonych w Gminnym Ośrodku Aktywności Przeciwalkoholowej w Wolinie, ul. Prosta 1 - Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia, w celu zapewnienia dostępności pomocy terapeutycznej dla osób uzależnionych i członków ich rodzin z terenu Gminy Wolin.

§ 1

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się zapewnić pomoc terapeutyczną i rehabilitacyjną dla osób uzależnionych od alkoholu i współuzależnionych oraz ofiar przemocy na terenie Gminy Wolin, w ramach prowadzonej Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Wolinie oraz realizacji programów zdrowotnych w zakresie leczenia odwykowego i promocji zdrowia, prowadzenia obsługi i nadzoru w w/w zakresie.
2. Zadanie opisane w ust.1 wykonywane będzie w okresie od dnia stycznia 2022 r. do dnia 31 grudnia 2022 r. w Gminnym Ośrodku Aktywności Przeciwalkoholowej w Wolinie, ul. Prosta 1 - Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia.

§ 2

1. Zleceniobiorca w ramach należytego wykonania niniejszej umowy oraz umówionego wynagrodzenia zobowiązuje się do:
 - 1) zatrudnienia wykwalifikowanej kadry w zakresie prowadzenia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia w zakładach lecznictwa odwykowego,
 - 2) realizacji kompleksowych programów psychoterapii uzależnienia od alkoholu tj. programu podstawowego i programu pogłębionego, program ten będzie dostępny w Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Wolinie,
 - 3) tworzenia i prowadzenia grupy wsparcia dla osób z utrwaloną abstynencją,

- 4) prowadzenie zajęć terapeutycznych dla osób w procesie trzeźwienia oraz współzależnionych,
 - 5) prowadzenia konsultacji, nadzoru merytorycznego i superwizji nad pracą w/w placówki,
 - 6) prowadzenie zajęć terapeutycznych dla ofiar przemocy,
 - 7) przedstawienia Zleceniodawcy Gminie Wolin, w terminie do dnia 15 stycznia 2023 r. sprawozdania merytorycznego i finansowego, z realizacji świadczeń zdrowotnych.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się do udostępnienia nieodpłatnie na cele związane z wykonaniem niniejszej umowy pomieszczenia znajdujące się w Gminnym Ośrodku Aktywności Przeciwalkoholowej w Wolinie, ul. Prosta 1.

§ 3

1. Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współzależnienia w Wolinie czynna będzie wg opracowanego harmonogramu, stanowiącego załącznik do niniejszej umowy.
2. Dopuszcza się możliwość zmiany harmonogramu po uprzednim pisemnym bądź telefonicznym zawiadomieniu zleceniodawcy.

§ 4

1. Przekazanie środków publicznych, z tytułu zakupu świadczeń zdrowotnych jako forma finansowania podmiotu wykonującego działalność leczniczą wynosi brutto zł (słownie:).
2. Określona w ust.1 należność przekazywana będzie w trzech ratach na wskazane przez Zleceniobiorcę konto w banku..... nr

 - 1) I rata w wysokości zł (słownie: złotych) płatna do dnia lutego 2022 roku,
 - 2) II rata w wysokości zł (słownie: złotych) płatna do dnialipca 2021 roku,
 - 3) III rata w wysokości zł, (słownie: złotych) płatna do dnia października 2022 r.

3. Wykorzystanie wskazanych w ust.1 środków finansowych nastąpi do dnia 31.12.2022 r.
4. Środki niewykorzystane powinny być zwrócone na rachunek Gminy Wolin w nieprzekraczalnym terminie do dnia 31 grudnia 2022 r.
5. Przekazane środki finansowe obejmują czynności, do których Zleceniobiorca jest zobowiązany w niniejszej umowie, oraz które wynikają z właściwości zobowiązania lub są konieczne do należytego wykonania umowy.
6. Wszystkie dowody księgowe potwierdzające poniesione koszty (faktury, rachunki itp...o) winne być opatrzone na odwrocie pieczęcią Zleceniobiorcy oraz zawierać opis z następującą informacją: „ Kwotę ... (należy podać jej wartość) sfinansowano ze środków budżetu Gminy Wolin – umowa z dnia ...) oraz jakie było przeznaczenie towarów, usług lub innego rodzaju opłaconej należności.
7. Z ramienia Zleceniodawcy osobami odpowiedzialnymi za nadzór nad realizacją umowy jest Artur Słocki.

§ 5

1. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia kontroli w zakresie wydatkowania środków finansowych oraz prawidłowości wykonania zadania przez Zleceniobiorcę lub odstąpienia od umowy w terminie 14 dni od dnia stwierdzenia nieprawidłowości w wykonaniu umowy.
2. W ramach kontroli, o której mowa w ust.1, upoważnieni pracownicy Zleceniodawcy mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości

wykonania zadania oraz żądać udzielenia ustnie lub na piśmie informacji dotyczących wykonania zadania.

3. Zleceniobiorca na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
5. Niewykonanie obowiązków wskazanych w niniejszej umowie przez którąkolwiek ze stron uprawnia drugą stronę od odstąpienia od umowy, niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 7 dni od dnia powzięcia informacji o niewykonaniu obowiązku.
6. Wszelka korespondencja związana z realizacją niniejszej umowy, winna być kierowana na adresy Stron wskazane na wstępie niniejszej umowy. W przypadku zmiany adresu Strona umowy zobowiązana jest poinformować o tym fakcie drugą Stronę listem poleconym, pod rygorem uznania za skutecznie doręczoną korespondencję wysłaną na ostatni wskazany przez stronę adres do doręczeń.
7. Wszelkie zmiany treści niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.
8. Wszelkie spory, mogące wyniknąć na tle stosowania umowy, strony poddają pod rozstrzygnięcie przez sąd właściwy dla Zleceniodawcy.
9. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia stycznia 2022 r. do dnia 31 grudnia 2022 roku.
10. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, z których trzy egzemplarze otrzymuje Zleceniodawca, jeden egzemplarz otrzymuje Zleceniobiorca

ZLECENIOBIORCA

ZLECENIODAWCA

1.

1.

2.

Załącznik
do umowy OAS.....
z dnia01.2022 r.

PORADNIA TERAPII UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU I WSPÓLUZALEŻNIENIA
Wolin ul. Prosta 1

Tygodniowy harmonogram pracy placówki w 2022 roku

DZIEŃ TYGODNIA	GODZINY	RODZAJ ŚWIADCZENIA
PONIEDZIAŁEK		
WTOREK		
ŚRODA		
CZWARTEK		
PIĄTEK		
SOBOTA		


BURMISTRZ
Ewa Grzybowski