

Załącznik nr 1
do zarządzenia Nr 4/2025
Wójta Gminy Nowy Duninów
z dnia 8 stycznia 2025 r.

OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT NA REALIZACJĘ PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

Wójt Gminy Nowy Duninów
ogłasza konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej
pn. „**Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców
gminy Nowy Duninów w 2025 roku**”

I. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora, który zorganizuje i przeprowadzi działania ujęte w programie polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Nowy Duninów w 2025 roku”, z zachowaniem założeń i schematu postępowania w nim określonych, zwanym dalej Programem. Treść Programu stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego Ogłoszenia.

Całkowity koszt Programu w roku 2025 wynosi 136 500,00 złotych brutto.

Zamawiający: Gmina Nowy Duninów, ul. Osiedlowa 1, 09-505 Nowy Duninów reprezentowana przez Wójta Gminy Nowy Duninów.

II. ADRESACI KONKURSU

Konkurs adresowany jest do podmiotów wykonujących działalność leczniczą w trybie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799 z późn. zm.), które realizują świadczenia objęte Programem.

III. TERMIN REALIZACJI ZADANIA

Od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2025 r.

IV. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

Oferent przystępujący do konkursu powinien spełniać następujące warunki:

1. posiadać uprawnienia do wykonywania świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej;
2. zapewnić następujący personel medyczny udzielający świadczeń zaplanowanych w Programie:
 - 1) co najmniej 1 lekarz poz/lekarz specjalista rehabilitacji;
 - 2) co najmniej 1 magister fizjoterapii z udokumentowanymi kompetencjami w zakresie prowadzenia rehabilitacji leczniczej;
 - 3) co najmniej 1 technik fizjoterapii z udokumentowanymi kompetencjami w zakresie prowadzenia rehabilitacji leczniczej;
 - 4) co najmniej 1 dyplomowana pielęgniarka/osoba do obsługi organizacyjnej programu odpowiedzialna za rejestrację pacjentów, prowadzenie niezbędnej dokumentacji medycznej, działalność edukacyjną i promocyjną.
3. zapewnić następujące wymogi lokalowe i sprzętowe:
 - 1) gabinet do zabiegów rehabilitacyjnych na terenie gminy Nowy Duninów;

- 2) niezbędny sprzęt fizjoterapeutyczny do realizacji zaplanowanych w Programie świadczeń;
 - 3) sala wykładowa na terenie gminy Nowy Duninów, przystosowana do wielkości grupy oraz rodzaju zajęć edukacyjnych, wyposażona w sprzęt komputerowy oraz audiowizualny niezbędny do przeprowadzenia zajęć edukacyjnych;
 - 4) sprzęt komputerowy i oprogramowanie umożliwiające gromadzenie i przetwarzanie danych uzyskanych w trakcie realizacji Programu.
4. zapewnić dostępność do świadczeń:
- 1) przez 5 dni w tygodniu przez cały okres realizacji Programu.

V. UCZESTNICZY PROGRAMU

Uczestnikami Programu będą mieszkańcy gminy Nowy Duninów. Szczegółowy opis populacji docelowej określony został w Programie.

VI. HRMONOGRAM I OPIS DZIAŁAŃ PROWADZONYCH W RAMACH REALIZACJI PROGRAMU

Termin realizacji	Interwencje zaplanowane w Programie
od dnia podpisania umowy do 31.12.2025 r.	<p>Kampania informacyjno-promocyjna mająca na celu dotarcie z informacją o Programie do osób spełniających kryteria udziału (działania informacyjno – promocyjne pozwalające na uzyskanie, jak największej zgłaszalności do Programu – ulotka, strona www UG, strona www realizatora, portale społecznościowe, bezpośrednie kontakty realizatora z potencjalnymi uczestnikami Programu). W ramach akcji informacyjnej zostaną przekazane pacjentom terminy świadczenia usług w Programie.</p>
od dnia podpisania umowy do 31.12.2025 r.	<p>Rekrutacja uczestników do programu na podstawie spełniania określonych w Programie kryteriów oraz badania lekarza POZ lub lekarza specjalisty rehabilitacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. kryteria kwalifikacji do udziału w Programie: <ol style="list-style-type: none"> 1) zameldowanie na terenie gminy Nowy Duninów; 2) wiek 50 r.ż. i więcej; 3) rozpoznanie choroby układu kostno-stawowego lub mięśniowego; 4) skierowanie na rehabilitację leczniczą od lekarza POZ lub lekarza specjalisty rehabilitacji, określające rodzaj i liczbę zalecanych pacjentowi zabiegów fizjoterapeutycznych; 5) pisemna zgoda uczestnika na udział w programie polityki zdrowotnej, 2. ostateczna kwalifikacja pacjentów do udziału w Programie przez lekarza POZ lub lekarza specjalistę rehabilitacji na podstawie kryteriów udziału w Programie oraz wyniku badania fizykalnego i dotychczasowej dokumentacji medycznej, 3. odebranie pisemnej zgody od uczestnika na udział w Programie, 4. kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej: <ol style="list-style-type: none"> 1) korzystanie, w ciągu 6 miesięcy przed zgłoszeniem do Programu i w trakcie uczestnictwa w Programie, ze świadczeń rehabilitacji leczniczej finansowanych z NFZ, w tym w ramach Programu, ZUS, KRUS lub PFRON z powodu choroby układu kostno-stawowego lub mięśniowego; 2) przeciwskazanie dyskwalifikujące do korzystania ze świadczeń rehabilitacyjnych w trybie ambulatoryjnym, stwierdzone przez lekarza udzielającego świadczeń zdrowotnych w ramach Programu. <p>Należy podkreślić, iż dopuszcza się zakończenie udziału w programie na każdym jego etapie na życzenie pacjenta.</p>

od dnia podpisania umowy do 31.12.2025 r.	Konsultacja mgr fizjoterapii na początku i na końcu uczestnictwa w programie pod kątem oceny sprawności fizycznej (ocena w skalach funkcjonalnych - Skala Rankina, Indeks Barthel, Skala FIM oraz dolegliwości bólowych (wyniki skali VAS).
od dnia podpisania umowy do 31.12.2025 r.	Opracowanie indywidualnych planów rehabilitacji na podstawie rodzajów i liczby zabiegów wskazanych w skierowaniu na rehabilitację leczniczą od lekarza POZ lub lekarza specjalisty rehabilitacji. Należy podkreślić, że plan rehabilitacji ma być indywidualnie dostosowany do potrzeb i możliwości wynikających ze stanu zdrowia pacjenta, zakresu potrzebnej pomocy fizjoterapeutycznej, kompleksowości, wczesności oraz ciągłości procesu rehabilitacji.
od dnia podpisania umowy do 31.12.2025 r.	Realizacja indywidualnych planów rehabilitacji - zabiegi rehabilitacyjne realizowane przez fizjoterapeutę: masaż klasyczny, kinezyterapia miejscowa (ćwiczenia bierne, izometryczne, czynno-bierne, samowspomagane, w odciążeniu, czynne, synergistyczne, oddechowe, wyciągi), elektrolecznictwo (jonoforeza, prądy TENS, elektrostymulacja, ultradźwięki miejscowe), leczenie polem elektromagnetycznym, światłolecznictwo (laseroterapia punktowa). Zakłada się, że zabiegi indywidualne z fizjoterapeutą prowadzone będą przez 5 dni w tygodniu, średnio 4 rodzaje zabiegów dziennie, przez okres 2 tygodni (w sumie średnio 40 zabiegów dla każdego pacjenta). Pacjenci otrzymają instruktaż w zakresie automasażu, autofizykoterapii i autokinezyterapii (po maksymalnie dwie czynności) wykonywanych w warunkach domowych, również po zakończeniu uczestnictwa w Programie.
od dnia podpisania umowy do 31.12.2025 r.	Zajęcia edukacyjne w zakresie edukacji zdrowotnej prowadzone przez lekarza POZ lub lekarza specjalistę rehabilitacji lub mgr fizjoterapii obejmujące badanie poziomu wiedzy uczestników przy zastosowaniu opracowanego przez realizatora pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po prelekcji, o proponowanej tematyce: rola diety oraz suplementacji diety, a także aktywności fizycznej oraz zasady ergonomii w życiu codziennym i pracy, ochrony przed nadmiernymi przeciążeniami podczas zwykłych czynności codziennych, istotność prowadzenia zdrowego trybu życia, sposoby radzenia sobie ze stresem). Zajęcia edukacyjne obejmują po 1 spotkaniu w wymiarze 1 godziny w grupach max. 20-osobowych – łącznie 5 spotkań.

Do obowiązków realizatora należeć będzie m.in.:

- 1) przygotowanie i prowadzenie akcji promocyjno-informacyjnej;
- 2) kwalifikacja uczestników do Programu;
- 3) odebranie pisemnej zgody od uczestnika na udział w Programie;
- 4) poinformowanie uczestników o negatywnych skutkach zdrowotnych związanych z przerwaniem uczestnictwa w Programie;
- 5) poinformowanie uczestników o możliwości kontynuowania rehabilitacji na rynku publicznym;
- 6) ocena stanu zdrowia pod kątem sprawności fizycznej i dolegliwości bólowych przez lekarza POZ/lekarza specjalistę rehabilitacji;
- 7) opracowanie przez mgr fizjoterapii indywidualnych planów rehabilitacyjnych;
- 8) realizacja zabiegów rehabilitacyjnych przez fizjoterapeutę;
- 9) przygotowanie i przeprowadzenie edukacji zdrowotnej równomiernie i racjonalnie zaplanowanej w czasie, w sposób uwzględniający możliwości czasowe uczestników Programu;
- 10) ocena skuteczności edukacji zdrowotnej poprzez pre-test i post-test;
- 11) przeprowadzanie wśród uczestników Programu ankiet satysfakcji pacjenta;
- 12) prowadzenie monitoringu i ewaluacji Programu;
- 13) przekazywanie sprawozdań kwartalnych i okresowych z realizacji Programu na zasadach określonych w zawartej umowie;

- 14) sporządzenie sprawozdania końcowego z realizacji Programu na zasadach określonych w zawartej umowie;
- 15) prowadzenie, przechowywanie i udostępnianie dokumentacji medycznej w sposób zgodny z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2024 poz. 581.), ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2023 poz. 2465 z późn. zm.), a także rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.).
- 16) umieszczenie informacji o realizowanym Programie na stronie internetowej, mediach społecznościowych oraz w siedzibie realizatora Programu.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 2 do ogłoszenia, oraz na formularzu kalkulacji kosztów realizacji Programu, stanowiącym załącznik nr 3 do ogłoszenia.
3. Do oferty należy dołączyć następujące załączniki:
 - 1) zaświadczenie o wpisie do ewidencji KRS (jeżeli dotyczy);
 - 2) zaświadczenie o wpisie do ewidencji CEIDG (jeżeli dotyczy);
 - 3) dokument stwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
 - 4) kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC;
 - 5) oświadczenie potwierdzające posiadane doświadczenie w realizacji programów profilaktycznych.
4. Wszelkie dokumenty muszą być podpisane przez oferenta albo osobę (lub osoby) uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.
5. Z chwilą ustanowienia pełnomocnictwa istnieje obowiązek załączenia do oferty pełnomocnictwa z podaniem jego zakresu.
6. Oferty niepodpisane i / lub podpisane nieprawidłowo, niezgodne z przedmiotem konkursu lub złożone na formularzu niezgodnym ze wzorem określonym w Załączniku nr 2 do niniejszego Ogłoszenia lub złożone przez podmioty nieuprawnione, zostają odrzucone z przyczyn formalnych bez wzywania do uzupełnienia oferty i / lub złożenia wyjaśnień do oferty.
7. Kopie dokumentów wchodzących w skład oferty muszą być poświadczone przez oferenta za zgodność z oryginałem.
8. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi oferent.

VII. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Termin składania ofert upływa 24 stycznia 2025 r. do godz. 10:00.
2. Oferty konkursowe należy składać w formie papierowej w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu uniemożliwiającym ich odczytanie przed otwarciem.
3. Oferty należy kierować do Urzędu Gminy w Nowym Duninowie, ul. Osiedlowa 1, 09- 505 Nowy Duninów opatrzonej opisem:

**Oferta na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.
„Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców
gminy Nowy Duninów w 2025 roku”**

NIE OTWIERAĆ DO DNIA OTWARCIA OFERT!!!

4. Oferty należy składać w pokoju nr 11 (Sekretariat) w Urzędzie Gminy w Nowym Duninowie, ul. Osiedlowa 1, 09- 505 Nowy Duninów lub przesłać pocztą na adres: Urząd Gminy w Nowym Duninowie, ul. Osiedlowa 1, 09-505 Nowy Duninów.
UWAGA: Przy wysłaniu pocztą lub kurierem decyduje data wpływu oferty do Urzędu Gminy w Nowym Duninowie.
5. Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej. Na kopercie zewnętrznej należy dodatkowo umieścić zastrzeżenie „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

VIII. OSOBY DO KONTAKTU ZE STRONY OGŁOSZENIODAWCY

Szczegółowych informacji na temat przedmiotu niniejszego postępowania konkursowego udziela: Katarzyna Stawicka – Sekretarz Gminy Nowy Duninów, tel. 24 261 02 36 wew. 103, e-mail sekrtaarz@nowyduninow.info.pl

IX. TRYB ROZPATRYWANIA I OCENA OFERT

1. Złożone w konkursie oferty przekazywane są pod obrady Komisji Konkursowej powołanej przez Wójta Gminy Nowy Duninów.
2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi podczas posiedzenia Komisji Konkursowej. Do chwili otwarcia oferty w stanie nienaruszonym są przechowywane w Urzędzie Gminy w Nowym Duninowie ul. Osiedlowa 1, 09-505 Nowy Duninów.
3. Komisja obraduje na posiedzeniach zamkniętych, które organizuje i prowadzi przewodniczący Komisji Konkursowej.
4. Możliwy jest udział oferentów w części otwartej posiedzenia Komisji Konkursowej dotyczącej otwarcia ofert. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 24 stycznia 2025 r. o godz. 10:15 w sali obrad Urzędu Gminy w Nowym Duninowie, ul. Osiedlowa 1, 09-505 Nowy Duninów.
5. W przypadku uczestnictwa w otwarciu ofert osoby niewymienionej w dokumentach, jako upoważnionej do reprezentacji oferenta należy dostarczyć stosowne upoważnienie przed rozpoczęciem obrad Komisji Konkursowej.
6. W trakcie oceniania prawidłowości formalnej złożonych ofert Komisja Konkursowa może zażądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień dotyczących złożonych przez nich ofert.

7. Ocenie podlegają tylko oferty spełniające następujące warunki określone w ogłoszeniu:

WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE	
1.	Zaświadczenie o wpisie do ewidencji KRS (jeżeli dotyczy)
2.	Zaświadczenie o wpisie do ewidencji CEIDG (jeżeli dotyczy)
3.	Dokument stwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
4.	Oświadczenie potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń wymaganych w związku z Programem
5.	Oświadczenie potwierdzające zapewnienie właściwego sprzętu medycznego i infrastruktury niezbędnych do prawidłowej realizacji Programu
6.	Kopia polisy ubezpieczeniowej OC
7.	Oświadczenie potwierdzające posiadane doświadczenie w realizacji programów profilaktycznych z zakresu rehabilitacji leczniczej
8.	Oświadczenie potwierdzające stosowanie zaleceń i rekomendacji polskich ekspertów (np. stanowiska Ekspertów Sekcji Rehabilitacji Kardiologicznej i Fizjologii Wysiłku Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego)
9.	Oświadczenie, że oferent realizujący Program ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji Programu, w tym również za szkody wyrządzone przez podwykonawców
10.	Oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych
11.	Oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe
12.	Oświadczenie, że oferent jest jedynym posiadaczem rachunku, na który w przypadku zawarcia umowy ze zleceniodawcą zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym
13.	Oświadczenie, że podmiot nie będzie wykazywał świadczeń zdrowotnych objętych Programem udzielonych jego uczestnikom, jako świadczeń udzielanych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego
14.	Oświadczenie oferenta o zobowiązaniu do ochrony danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)
15.	Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią niniejszego ogłoszenia konkursowego
16.	Oświadczenie, że dane podane w ofercie konkursowej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym

8. Dołączone do oferty dokumenty mogą mieć formę:
- 1) kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu oferenta,
 - 2) pobranego z właściwej ewidencji elektronicznego wydruku.
9. Oferty niespełniające warunków określonych w ogłoszeniu lub złożone po terminie zostaną odrzucone i nie wezmą udziału w ocenie ofert w konkursie.

10. Oferty konkursowe oceniane będą według następujących kryteriów:

NAZWA KRYTERIUM		Max liczba punktów
1.	Doświadczenie oferenta i efektywność realizacji Programu, w tym:	42
1)	Dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją programów polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej:	0-10 pkt
	brak realizacji programów – 0 punktów realizacja 1 programu – 1 punkt realizacja 2 programów – 2 punkty realizacja 3 programów – 3 punkty realizacja 4 programów – 4 punkty realizacja 5 programów – 5 punktów realizacja 6 programów – 6 punktów realizacja 7 programów – 7 punktów realizacja 8 programów – 8 punktów realizacja 9 programów – 9 punktów realizacja 10 i więcej programów – 10 punktów	
2)	Dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją działań edukacyjnych z zakresu chorób układu kostno-stawowego i mięśniowego:	0-10 pkt
	brak realizacji edukacji – 0 punktów realizacja 1 godziny edukacji – 1 punkt realizacja 2 godzin edukacji – 2 punkty realizacja 3 godzin edukacji – 3 punkty realizacja 4 godzin edukacji – 4 punkty realizacja 5 godzin edukacji – 5 punktów realizacja 6 godzin edukacji – 6 punktów realizacja 7 godzin edukacji – 7 punktów realizacja 8 godzin edukacji – 8 punktów realizacja 9 godzin edukacji – 9 punktów realizacja 10 i więcej godzin edukacji – 10 punktów	
3)	Liczba zabiegów rehabilitacyjnych, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej przeprowadzonych w okresie ostatnich 2 lat: 0 zabiegów – 0 punktów od 1 do 100 zabiegów – 2 punkt od 101 do 200 zabiegów – 4 punkty od 201 do 300 zabiegów – 6 punktów od 301 do 400 zabiegów – 8 punktów od 401 do 500 zabiegów – 10 punktów	0-22 pkt

	<p>od 501 do 600 zabiegów – 12 punktów od 601 do 700 zabiegów – 14 punktów od 701 do 800 zabiegów – 16 punktów od 801 do 900 zabiegów – 18 punktów od 901 do 1000 zabiegów – 20 punktów od 1001 zabiegów i więcej – 22 punkty</p>		
2.	Kompetencje i kwalifikacje oferenta		18
1)	<p>Kwalifikacje personelu, który będzie brał udział w realizacji Programu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edukacja zdrowotna – lekarz POZ, lekarz specjalista rehabilitacji, magister fizjoterapii, według kryterium: 1 osoba – 1 punkt 2 osoby – 2 punkty 3 osoby i więcej – 3 punkty • Kwalifikacja pacjentów do udziału w Programie – lekarz POZ, lekarz specjalista rehabilitacji, według kryterium: 1 osoba – 1 punkt 2 osoby – 2 punkty 3 osoby i więcej – 3 punkty • Konsultacja na początku i na końcu realizacji Programu – mgr fizjoterapii, według kryterium: 1 osoba – 1 punkt 2 osoby – 2 punkty 3 osoby i więcej – 3 punkty • Opracowywanie indywidualnych planów rehabilitacji – mgr fizjoterapii, według kryterium: 1 osoba – 1 punkt 2 osoby – 2 punkty 3 osoby i więcej – 3 punkty • Realizacja zabiegów rehabilitacyjnych – mgr fizjoterapii, technik fizjoterapii, według kryterium: 1 osoba – 1 punkt 2 osoby – 2 punkty 3 osoby i więcej – 3 punkty • osoba odpowiedzialna za organizację i koordynację nad realizacją Programu po stronie realizatora, według kryterium: 1 osoba – 1 punkt 2 osoby – 2 punkty 3 osoby i więcej – 3 punkty 	<p>0-3 pkt</p> <p>0-3 pkt</p> <p>0-3 pkt</p> <p>0-3 pkt</p> <p>0-3 pkt</p> <p>0-3 pkt</p>	

3.	Dostępność do świadczeń zdrowotnych	20
1)	Dostępność do świadczeń zdrowotnych w ramach programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej w godzinach popołudniowych: brak dostępności co najmniej od godz. 15:00 do godz. 18:00 – 0 punktów dostępność co najmniej od godz. 15:00 do godz. 18:00 – 20 punktów	0-20 pkt
4.	Koszty realizacji Programu*	20
1)	Cena oferty – realizator, który zaoferuje najniższą cenę brutto, otrzyma 20 pkt, a dla pozostałych ofert punktacja w tym kryterium zostanie obliczona w następujący sposób: $C = (C_{\min} / C_x) \times 20$ <i>gdzie:</i> <i>C – liczba punktów w kryterium „cena oferty”</i> <i>C_{min} – najniższa cena brutto spośród złożonych ofert</i> <i>C_x – cena brutto oferty badanej</i>	0-20 pkt
Maksymalna liczba punktów, które może przyznać Komisja Konkursowa jednej ofercie wynosi:		100 pkt

* Zarówno cena jednostkowa, jak i cena oferty muszą być podane w PLN z uwzględnieniem należnego podatku VAT. Ceną oferty jest łączna wartość brutto. Cena może być tylko jedna i powinna obejmować wszystkie koszty związane ze świadczeniem usługi wynikające z zakresu Programu.

11. Komisja Konkursowa po ocenieniu ofert przedłoży Wójtowi Gminy Nowy Duninów wyniki konkursu i protokół posiedzenia Komisji Konkursowej.
12. Konkurs rozstrzyga Wójt Gminy Nowy Duninów po zapoznaniu się z wynikami i protokołem Komisji Konkursowej.
13. Wójt Gminy Nowy Duninów dopuszcza możliwość wyboru jednej lub więcej niż jednej oferty konkursowej na realizację Programu.
14. Wybór oferty konkursowej w wyżej wymienionym trybie nie wymaga uzasadniania powodów decyzji Wójta Gminy Nowy Duninów.
15. Od rozstrzygnięcia postępowania konkursowego nie przysługuje odwołanie.
16. Przyznane środki finansowe mogą być niższe niż wnioskowane przez oferenta w przypadku wyłonienia kilku oferentów do realizacji Programu. W przypadku niższego finansowania Programu warunkiem zawarcia umowy z oferentem będzie złożenie zaktualizowanego zakresu rzeczowego i zaktualizowanej kalkulacji kosztów realizacji Programu.
17. Wójt Gminy Nowy Duninów zastrzega sobie prawo – bez podania przyczyny – do zmiany warunków konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu, zamknięcia konkursu bez wyboru oferty oraz nierozstrzygnięcia konkursu na każdym jego etapie.
18. Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku odbędzie się poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej w Biuletynie Informacji Publicznej.

19. Oferenci zostaną poinformowani o wyborze oferenta drogą elektroniczną.
20. Termin związania ofertą wynosi do 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

X. INFORMACJE DODATKOWE

1. W zakresie nieuregulowanym w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych do trybu przeprowadzenia konkursu ofert i zawarcia umowy na realizację Programu stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania zostaną uregulowane w umowie zawartej pomiędzy zleceniodawcą, a oferentem wyłonionym w drodze postępowania konkursowego.
3. W zakresie związanym z udziałem w konkursie oferent zobowiązany jest do ochrony danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

Załączniki do ogłoszenia:

- Załącznik nr 1 – Program polityki zdrowotnej
- Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy
- Załącznik nr 3 – Formularz kalkulacji kosztów
- Załącznik nr 4 – Wzór umowy na realizację Programu
- Załącznik nr 5 – Klauzula RODO