Działając na podstawie art. 48 ust. 4 i 5 oraz 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146), art.114 ust.1 pkt. 1 i 115 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
(Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn.zm.) oraz art. 15 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608 z późn. zm).

# Prezydent Miasta Torunia

ogłasza:

**w trybie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej**

**otwarty konkurs ofert dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą na realizację w 2024 r.
Programu profilaktyki i leczenia wad postawy mieszkańców Torunia pn. „Postawa to podstawa”- Modułu I i II.**

**I. Program polityki zdrowotnej będący przedmiotem konkursu ofert.**

Przedmiotem konkursu ofert jest przyjęcie obowiązków realizacji Programu profilaktyki i leczenia wad postawy mieszkańców Torunia pn. „Postawa to podstawa”, skierowanego do dzieci klas I-III z wadami postawy, ich rodziców i opiekunów oraz pracowników oświaty (moduł I), a także osób dorosłych (aktywnych zawodowo) cierpiących na schorzenia kręgosłupa (moduł II). Celami głównymi Programu są zmniejszenie występowania wad postawy u dzieci poprzez kształtowanie prawidłowej postawy ciała oraz wczesne wykrywanie, diagnozowanie i korygowanie wad postawy, a także wyrobienie u dzieci nawyku prawidłowej postawy ciała oraz zmniejszenie u dorosłych dolegliwości bólowych wraz z poprawą samopoczucia.

Program profilaktyki i leczenia wad postawy mieszkańców Torunia pn. „Postawa to podstawa” stanowi załącznik nr 3 do niniejszego ogłoszenia

**II. Wymagania stawiane oferentom**

Do konkursu mogą przystąpić podmioty wskazane w art. 17 lub 18 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 poz. 991 z późn. zm.) spełniające wymagania zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz.U. z 2021 poz. 265 z późn. zm.).

**III. Termin realizacji Programu.**

Od dnia zawarcia umowy do dnia 30 listopada 2024 roku.

**IV. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację Programu.**

Na realizację zadania planuje się przeznaczyć:

**Moduł I**- łączną kwotę w wysokości **do 97 500,00 zł** (słownie: dziewięćdziesiąt siedem tysięcy pięćset złotych 00/100), w tym:

1. wkład własny **Gminy Miasta Toruń** w wysokości **61 700,00 zł** (sześćdziesiąt jeden tysięcy siedemset złotych 00/100);
2. dotacja pozyskana ze środków **Narodowego Funduszu Zdrowia**, na pokrycie 40% wartości świadczeń medycznych, znajdujących się w koszyku świadczeń gwarantowanych, w wysokości **35 800,00 zł** (słownie: trzydzieści pięć tysięcy osiemset złotych 00/100).
3. **Moduł II**- łączną kwotę w wysokości **do 136 450,00 zł** (słownie: sto trzydzieści sześć tysięcy czterysta pięćdziesiąt złotych 00/100), w tym:
4. wkład własny **Gminy Miasta Toruń** w wysokości **84 190,00 zł** (sto osiemdziesiąt cztery tysiące sto dziewięćdziesiąt złotych 00/100);
5. dotacja pozyskana ze środków **Narodowego Funduszu Zdrowia**, na pokrycie 40% wartości świadczeń medycznych, znajdujących się w koszyku świadczeń gwarantowanych, w wysokości **52 260,00 zł** (słownie: pięćdziesiąt dwa tysiące dwieście sześćdziesiąt złotych 00/100).

**V. Informacje dotyczące realizacji Programu.**

**1. Adresaci Programu**

1. Beneficjenci:
* Moduł I świadczeniami obejmuje 1000 dzieci klas I-III szkół podstawowych, mieszkańców Torunia,
* Moduł IIświadczeniami obejmuje 120 mieszkańców Torunia, aktywnych zawodowo, cierpiących na schorzenia kręgosłupa (poświadczone przez lekarza POZ lub posiadających skierowanie na zabieg ujęty w programie),
* Edukacją zostanie objętych ok. 1120 osób- ok. 1000 rodziców dzieci oraz 120 osób dorosłych biorących udział w Programie.
1. Zasady kwalifikacji do Programu – Moduł I:
* dzieci klas I-III szkół podstawowych uczący się w Toruńskich szkołach,
* dzieci i młodzież są mieszkańcami Torunia,
* rodzice/opiekunowie prawni wyrazili pisemną zgodę na udział dziecka w programie.
1. Zasady kwalifikacji do Programu – Moduł II:
* dorośli są mieszkańcami Torunia,
* uczestnik posiada oświadczenie, że jest aktywna/aktywny zawodowo,
* uczestnik posiada zaświadczenie wydane przez lekarza POZ poświadczające schorzenie kręgosłupa lub skierowanie wydane przez lekarza POZ na dany zabieg.

Ze względu na ograniczoną liczbę miejsc o udziale w Programie decydować będzie kolejność zgłoszeń.

**2. Zadania realizatora Programu.**

**2.1. Moduł I:**

1. opracowanie szczegółowego harmonogramu realizacji Programu;
2. wykonywanie świadczeń zgodnie z ww. harmonogramem;
3. opracowanie merytoryczne oraz druk materiałów informacyjnych - plakatów oraz ulotek/broszur w liczbie i formie wskazanej przez realizatora w formularzu ofertowym;
4. rozdysponowanie plakatów w miejscach wskazanych przez realizatora;
5. rozdysponowanie ulotek/broszur w miejscach i sposobie wskazanym przez realizatora;
6. przeprowadzenie akcji informacyjnej dot. szczegółów realizacji Programu w formie wskazanej w formularzu ofertowym przez realizatora;
7. przygotowanie informacji promującej przedmiotowy Program w celu jej publikacji na miejskiej stronie internetowej, portalach społecznościach oraz na stronach placówek oświatowych, dla których Program jest dedykowany;
8. uruchomienie aktywnej, co najmniej 8 h dziennie, pięć dni w tygodniu, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, infolinii dla mieszkańców Torunia;
9. przeprowadzenie naboru i rejestracji uczestników Programu (uwzględnienie zasad kwalifikacji do Programu zawartych w części V ust. 1 pkt. 2) wraz z wyznaczeniem terminu świadczenia;
10. uzyskanie pisemnej zgody rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w Programie oraz oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego;
11. przeprowadzenie badań przesiewowych wśród 1000 dzieci przez osobę uprawnioną do ich wykonania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa:
	1. ocena postawy w płaszczyźnie czołowej,
	2. ocena położenia barków i łopatek,
	3. ocena statyki miednicy,
	4. ocena kształtowania kręgosłupa w płaszczyźnie czołowej,
	5. badanie za pomocą skoliometru,
	6. badanie za pomocą podoskopu;
12. podział zdiagnozowanej populacji na trzy podstawowe grupy:
	1. I grupa – dzieci z postawą prawidłową, niewymagającą podjęcia działań terapeutycznych i kierowania do monitorowania w latach następnych,
	2. II grupa – dzieci ze zdiagnozowaną wadą postawy wymagającą podjęcia działań terapeutycznych w formie grupowych ćwiczeń korekcyjnych,
	3. III grupa – wymagająca skierowania do specjalistycznej konsultacji lekarskiej, w trakcie której lekarz potwierdzi diagnozę i ewentualnie skieruje dziecko na zajęcia w formie grupowych ćwiczeń korekcyjnych i/lub Kinesiology Typing;
13. zajęcia w formie grupowych ćwiczeń korekcyjnych dla uczniów wytypowanych w części diagnostycznej do II i III grupy, prowadzone będą na terenie szkoły, do której uczęszczają dzieci lub na terenie placówki, która jest realizatorem programu bądź w innym użyczonym do tego celu pomieszczeniu.

Zajęcia w roku szkolnym dla grupy II i III odbywać się będą co najmniej 1 raz w tygodniu po 45 minut w grupach 10 – 12 osobowych (seria 10 spotkań). Zapewni to indywidualizację ćwiczeń i zwiększy ich efektywność. Każde dziecko po 2-3 zajęciach otrzyma indywidualny zestaw ćwiczeń domowych. Rodzice zapraszani na zajęcia będą mogli obserwować sposób wykonywania poszczególnych ćwiczeń, ponadto będą mieli możliwość wspólnie z terapeutą prowadzić i kontrolować ćwiczenia swojego dziecka, ponadto rehabilitant prowadzący zajęcia omówi z rodzicami wyniki badań, uświadomi zagrożenia i konsekwencje rozpoznanych wad.

Sprzęt niezbędny do realizacji zajęć dostarczony będzie przez realizatora Programu. Po zakończeniu całego cyklu (10 spotkań) terapeuta przygotuje dla każdego dziecka zestaw ćwiczeń domowych;

1. przeprowadzenie badania kontrolnego wśród dzieci zakwalifikowanych do grupy III;
2. przeprowadzenie z rodzicami/opiekunami prawnymi uczestników Programu, po zakończeniu całego cyklu zajęć korekcyjnych (grupy II i III) lub po przeprowadzonej kwalifikacji (grupa I), przez terapeutę tzw. edukacji bezpośredniej podczas której przekazane w formie pisemnej i omówione zostaną wyniki badań, uświadomione zostanie zagrożenie i konsekwencje rozpoznanych wad oraz przekazane wskazówki i zalecenia do ewentualnego kontynuowania terapii oraz do ponownej kontrolnej konsultacji u lekarza specjalisty;
3. przeprowadzenie:
	1. badań przesiewowych względem jednego dziecka – 1000 badań,
	2. zajęć korekcyjnych grupowych – 100 zajęć,
	3. Kinesiology Taping – 100 świadczeń,
	4. badań kontrolnych – 100 świadczeń;
4. prowadzenie stosownej dokumentacji medycznej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa;
5. przeprowadzenie anonimowej ankiety wiedzy wśród dzieci korzystających z ćwiczeń korekcyjnych;
6. opracowanie wyników anonimowych ankiet wiedzy wypełnionych przez dzieci korzystające z ćwiczeń korekcyjnych;
7. sporządzanie miesięcznych sprawozdań, sprawozdania końcowego oraz wykazu imiennego uczestników i przekazanie ich do Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Torunia we wskazanym w umowie terminie;
8. określenie wskaźników efektu wśród zbadanych dzieci:
	* 1. liczba osób zakwalifikowanych w wyniku badań do poszczególnych grup,
		2. określenie rodzajów wad postawy i liczby osób z poszczególnymi wadami,
		3. liczba osób, które ukończyły cykl zajęć gimnastyki korekcyjnej, zabiegów,
		4. liczba (odsetek) osób, u których nastąpiła poprawa postawy ciała po odbytych zajęciach korekcyjnych,
		5. liczba osób zakwalifikowanych do dalszego postępowania medycznego i leczenia specjalistycznego po pierwszym badaniu,
		6. liczba osób zakwalifikowanych do dalszego postępowania medycznego– po ponownym zbadaniu;
9. sporządzenie oceny efektywności Programu ocenionej podczas badania kontrolnego sprawdzającego, w zależności od wyniku badania przesiewowego:
	1. postawę w płaszczyźnie czołowej,
	2. położenie barków i łopatek,
	3. statykę miednicy,
	4. ukształtowanie kręgosłupa w płaszczyźnie czołowej i/lub wykonanie,
	5. badania za pomocą skoliometru,
	6. badania za pomocą podoskopu;
10. niezwłoczne informowanie o każdorazowej zmianie wśród personelu medycznego udzielającego świadczeń zdrowotnych w ramach Programu, przy czym zastrzega się, że kwalifikacje zawodowe personelu medycznego nie mogą być niższe od zgłoszonych w przyjętej ofercie;
11. niezwłoczne informowanie o każdorazowej zmianie harmonogramu realizacji umowy;
12. zapewnienie wysokiej jakości wszystkich udzielanych świadczeń zdrowotnych objętych Programem;
13. bieżąca współpraca z Wydziałem Zdrowi i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Torunia.

**2.2. Moduł II:**

1. opracowanie szczegółowego harmonogramu realizacji Programu;
2. wykonywanie świadczeń zgodnie z ww. harmonogramem;
3. opracowanie merytoryczne oraz druk materiałów informacyjnych - plakatów oraz ulotek/broszur w liczbie i formie wskazanej przez realizatora w formularzu ofertowym;
4. rozdysponowanie plakatów w miejscach wskazanych przez realizatora;
5. rozdysponowanie ulotek/broszur w miejscach i sposobie wskazanym przez realizatora;
6. przeprowadzenie akcji informacyjnej dot. szczegółów realizacji Programu w formie wskazanej w formularzu ofertowym przez realizatora;
7. przygotowanie informacji promującej przedmiotowy Program w celu jej publikacji na miejskiej stronie internetowej, portalach społecznościach oraz na stronach placówek oświatowych, dla których Program jest dedykowany;
8. uruchomienie aktywnej, co najmniej 8 h dziennie, pięć dni w tygodniu, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, infolinii dla mieszkańców Torunia;
9. przeprowadzenie naboru i rejestracji uczestników Programu (uwzględnienie zasad kwalifikacji do Programu zawartych w części V ust. 1 pkt. 3) wraz z wyznaczeniem terminu świadczenia;
10. przeprowadzenie badań diagnostycznych uczestnika przez osobę uprawnioną do ich wykonania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa:
	1. indywidualna porada rehabilitacyjna - 120 świadczeń,
	2. laseroterapia- max. 600 świadczeń,
	3. ultradźwięki- max. 600 świadczeń,
	4. lampa sollux – max. 600 świadczeń,
	5. elektroterapia- max. 550 świadczeń,
	6. ćwiczenia na odciążeniu- max. 500 świadczeń,
	7. metoda PNF- max. 350 świadczeń,
	8. masaż odcinkowy kręgosłupa- max. 500 świadczeń,
	9. masaż leczniczy kręgosłupa- max. 80 świadczeń,
	10. masaż całego ciała- max. 90 świadczeń,
	11. kinesiology Typing – max. 70 świadczeń,

z zastrzeżeniem, że względem jednej osoby zostaną wykonane nie więcej niż 2 cykle ww. świadczeń;

1. Przeprowadzenie rozmowy edukacyjnej podczas realizacji ww. świadczeń na temat:
2. korekty istniejących zaburzeń statyki ciała i doprowadzenie, o ile to możliwe, do stanu prawidłowego,
3. nauki przyjmowania i utrzymania prawidłowej postawy ciała,
4. zapobieganie progresji wad postawy,
5. poprawy ogólnej sprawności ruchowej,
6. zmniejszenia dolegliwości bólowych pleców, karku, szyi, kręgosłupa, głowy,
7. mobilizacji stawów i uwalniania krótkich, napiętych mięśni i tkanek miękkich,
8. wzmocnienia dłuższych i słabszych mięśni dla wyrównania prawidłowego skorygowania postawy ciała;
9. prowadzenie stosownej dokumentacji medycznej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa;
10. przeprowadzenie anonimowej ankiety ewaluacyjnej wśród beneficjentów Modułu II Programu;
11. opracowanie wyników anonimowych ankiet ewaluacyjnych przeprowadzonych wśród beneficjentów Modułu II Programu;
12. sporządzanie miesięcznych sprawozdań, sprawozdania końcowego oraz wykazu imiennego uczestników i przekazanie ich do Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Torunia we wskazanym w umowie terminie;
13. określenie wskaźników efektu wśród zbadanych osób:
	* 1. liczba osób zakwalifikowanych w wyniku badań do poszczególnych grup,
		2. określenie rodzajów wad postawy i liczby osób z poszczególnymi wadami,
		3. liczba osób, które ukończyły cykl zabiegów,
		4. liczba (odsetek) osób, u których nastąpiła poprawa postawy ciała po ukończonych zabiegach,
		5. liczba osób zakwalifikowanych do dalszego postępowania medycznego i leczenia specjalistycznego po pierwszym badaniu,
		6. liczba osób zakwalifikowanych do dalszego postępowania medycznego– po ponownym zbadaniu;
14. niezwłoczne informowanie o każdorazowej zmianie wśród personelu medycznego udzielającego świadczeń zdrowotnych w ramach Programu, przy czym zastrzega się, że kwalifikacje zawodowe personelu medycznego nie mogą być niższe od zgłoszonych w przyjętej ofercie;
15. niezwłoczne informowanie o każdorazowej zmianie harmonogramu realizacji umowy;
16. zapewnienie wysokiej jakości wszystkich udzielanych świadczeń zdrowotnych objętych Programem;
17. bieżąca współpraca z Wydziałem Zdrowi i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Torunia.

**VI. Sposób, miejsce i termin składania ofert.**

* 1. Oferty, wyłącznie w formie papierowej, należy składać na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi – dla Modułu I- **załącznik nr 1** do ogłoszenia, dla Modułu II – **załącznik nr 2** do ogłoszenia.

Oferty wraz z załącznikami i oświadczeniami wskazanymi w części VII, składa się w zaklejonych kopertach, w siedzibie Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Torunia, ul. Fałata 39, 87-100 Toruń, pokój nr 10. Na kopercie zamieszcza się napis:

Moduł I:

*„****Oferta na realizację w 2024 roku „Programu profilaktyki i leczenia wad postawy mieszkańców Torunia pn. „Postawa to podstawa”-Moduł I. Nie otwierać”.***

Moduł II:

*„****Oferta na realizację w 2024 roku „Programu profilaktyki i leczenia wad postawy mieszkańców Torunia pn. „Postawa to podstawa”-Moduł II. Nie otwierać”.***

* 1. Oferta winna zawierać wszelkie wymagane w formularzu dokumenty.
	2. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól formularza oferty.
	3. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
	4. Oferta powinna być sporządzona, pod rygorem nieważności, w języku polskim przejrzyście i czytelnie.
	5. Cena oferowana powinna być podana cyfrowo i słownie.
	6. Oferta winna być podpisana przez osoby upoważnione do działania w imieniu oferenta. Podpis należy składać pełnym imieniem i nazwiskiem (czytelnie) z zaznaczeniem pełnionej funkcji lub opatrzony imienną pieczątką.
	7. Ewentualne poprawki w treści oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
	8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, składając Gminie stosowne oświadczenie przed upływem terminu składania ofert w formie pisemnej.
	9. Termin składania ofert upływa w dniu **5 kwietnia 2024 r. o godz. 12:00.**
	10. Ofertę można wysłać pocztą lub kurierem na adres siedziby Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Torunia wskazany w pkt. 1. Należy jednak mieć na uwadze, że oferta dostarczona po upływie terminu składania ofert (decyduje data i godzina wpływu do siedziby Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Torunia, a nie data nadania pocztowego), uznana będzie za niespełniającą wymogów formalnych.

**VII. Wykaz niezbędnych oświadczeń i dokumentów wymaganych od oferentów.**

1. Uzupełniony formularz ofertowy.
2. Kopie dokumentów (zależne od formy prawnej podmiotu): kopia wpisu do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność lecznicą, kopia wpisu do rejestru praktyk lekarskich lub kopia wpisu do rejestru MZ.
3. Kopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dot. zakresu realizowanych w Programie świadczeń.
4. Kopia dokumentu potwierdzającego posiadane kwalifikacje zawodowe, zgodne z wymaganiami niezbędnymi do przeprowadzenia świadczeń w zakresie realizacji niniejszego Programu.
5. Kopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu oferenta.
6. Oświadczenia, że:
	1. oferent zapoznał się z treścią ogłoszenia oraz warunkami dotyczącymi przedmiotu konkursu ofert,
	2. oferent spełnia wymagania określone dla podmiotów leczniczych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
	3. oferent będzie realizował Program bez udziału podwykonawców,
	4. oferent nie zalega z płatnościami podatków oraz składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego,
	5. w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych w okresie 3 lat przed ogłoszeniem konkursu,
	6. osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu składającego ofertę nie była karana zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie była karana za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
	7. podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym,
	8. kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł,
	9. oferent jest świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**VIII. Komisja Konkursowa oraz miejsce i termin otwarcia ofert.**

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **8 kwietnia** **2024 r.** w siedzibie Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Torunia.
2. Oceny ofert dokonuje Komisja Konkursowa, zwana dalej „Komisją”, powołana przez Prezydenta Miasta Torunia.
3. W skład Komisji z prawem głosu wchodzi 5 osób, w tym przewodniczący Komisji i jego zastępca.
4. W pracach Komisji nie może uczestniczyć osoba biorąca udział w konkursie ofert.
5. Do członków Komisji biorących udział w ocenianiu ofert stosuje się przepisy ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku – Kodeks postępowania administracyjnego, dotyczące wyłączenia pracownika.
6. Członek Komisji jest zobowiązany do wypełnienia oświadczenia o tym, że nie podlega wyłączeniu, o których mowa w ust. 4-5 oraz o bezstronności przy opiniowaniu ofert w stosunku do oferentów biorących udział w konkursie ofert.
7. Udział w pracach Komisji jest nieodpłatny i za udział w posiedzeniach nie przysługuje zwrot kosztów podróży.
8. Komisja pracuje na posiedzeniach, w składzie liczącym ponad połowę pełnego składu osobowego, w tym przewodniczący lub jego zastępca, a członkowie Komisji swoją obecność potwierdzają na liście obecności.
9. Przewodniczący zwołuje posiedzenie Komisji. W przypadku nieobecności przewodniczącego posiedzenie Komisji może zostać zwołane przez jego zastępcę.
10. Oferty ocenia Komisja.
11. Oferty podlegają ocenie formalnej i merytorycznej, z zastrzeżeniem ust. 12.
12. Oferta nie podlega ocenie merytorycznej, gdy zostanie odrzucona przez Komisję z powodu błędu/błędów formalnych tj.:

1) złożenie oferty po terminie;

2) złożenie oferty w sposób niezgodny z ogłoszeniem konkursu;

3) złożenie oferty na niewłaściwym formularzu, innym niż określony w ogłoszeniu;

4) niewypełnienie wszystkich punktów formularza oferty;

5) złożenie oferty przez podmiot nieuprawniony;

6) złożenie oferty niepodpisanej przez osoby do tego upoważnione.

1. Ocena ofert składa się z dwóch etapów. Oferenci mogą być obecni podczas otwarcia kopert z ofertami (ust. 15 pkt.2).
2. Warunkiem obecności oferentów przy czynnościach, o których mowa w ust. 15 pkt. 2 jest zgłoszenie swojej obecności na tydzień przed otwarciem ofert.
3. W pierwszym etapie oceny ofert Komisja Konkursowa:
4. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
5. otwiera koperty z ofertami, odczytuje nazwy oferentów i wartość złożonych ofert;
6. przyjmuje do protokołu zgłoszone przez oferentów uwagi.
7. W drugim etapie Komisja Konkursowa:
	1. dokonuje oceny ofert pod względem formalnym;
	2. odrzuca oferty sporządzone wadliwie, niekompletnie oraz złożone po terminie;
	3. dokonuje oceny merytorycznej stosując kryteria jak w ust. 18;
	4. odrzuca oferty które uzyskały poniżej 70 pkt;
	5. wybiera najkorzystniejszą ofertę;
	6. może nie przyjąć żadnej oferty, jeżeli nie zapewniają one właściwego wykonania świadczeń zdrowotnych.
	7. ww. zasady mają zastosowanie również w przypadku zgłoszenia w konkursie jednej oferty.
8. Komisja dokumentuje swoją pracę w formie protokołu.
9. Kryteria merytorycznej oceny oferty:
10. 60% wartość całkowita oferty;
11. 15% informacje o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób;
12. 15% harmonogram działań w zakresie realizacji Programu oraz informacja o wcześniejszej działalności Oferenta w zakresie rehabilitacji leczniczej;
13. 10% dostępność do świadczeń medycznych zawartych w Programie oraz liczba odbiorców Programu.
14. Komisja może żądać od oferentów składania dodatkowych informacji, wyjaśnień oraz przedkładania dokumentów, w tym potwierdzających dane zawarte w ofercie lub niezbędnych do prawidłowej oceny oferty.
15. Komisja może przeprowadzać wizje lokalne w proponowanych lokalizacjach realizacji Programu.
16. Dopuszcza się możliwość indywidualnych negocjacji mających na celu ustalenie ceny jednostkowej świadczeń oraz liczby świadczeń do wykonania

**X. Rozstrzygnięcie konkursu.**

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia **19 kwietnia 2024 r.**

**Wyniki konkursu ofert zostaną opublikowane w** Biuletynie Informacji Publicznej [www.bip.torun.pl](http://www.bip.torun.pl) (w dziale Ogłoszenia PMT)

**XI. Dodatkowe informacje dotyczące konkursu ofert.**

1. Organizatorem konkursu ofert na realizację Programu profilaktyki i leczenia wad postawy mieszkańców Torunia pn. „Postawa to podstawa” jest Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Torunia – działający z upoważnienia Prezydenta Miasta Torunia.
2. Konkurs ofert i jego wyniki ogłasza się Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Torunia www.bip.torun.pl oraz na tablicach ogłoszeń w następujących lokalizacjach Urzędu Miasta Torunia:

1) ul. Wały gen. Sikorskiego 8, 87-100 Toruń,

2) ul. Fałata 39, 87-100 Toruń.

1. Załączniki do ogłoszenia stanowią jego integralną część.
2. Terminy złożenia ofert i rozstrzygnięcia konkursu ofert mogą zostać wydłużone.
3. Konkurs ofert może zostać odwołany przed upływem terminu na złożenie ofert.
4. Ogłoszenie wyników konkursu ofert następuje niezwłocznie po ich zatwierdzeniu przez Prezydenta Miasta Torunia, nie później niż w terminie 3 dni roboczych od ich zatwierdzenia.
5. Umowa na realizację Programu zawarta zostanie niezwłocznie po zatwierdzeniu i opublikowaniu wyników konkursu ofert.
6. Warunkiem realizacji Programu jest zawarcie umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Gmina zastrzega sobie prawo wycofania się z zawarcia umowy, jeżeli ze względu na okoliczności nie będzie możliwa realizacja umowy lub z innych względów zawarcie umowy nie będzie leżało w interesie Gminy.
8. Konkurs ofert może zostać unieważniony w przypadku, gdy: nie wpłynęła żadna oferta, wpłynęły wyłącznie oferty niespełniające warunków zamówienia, cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą przeznaczono na sfinansowanie zamówienia lub gdy wystąpiła istotna zmiana okoliczności, (której nie można było wcześniej przewidzieć), co uniemożliwia zawarcie ważnej umowy.
9. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert, Gmina może zmienić lub zmodyfikować treść ogłoszenia w zakresie dotyczącym składania ofert lub bez podania powodu wycofać się z przeprowadzenia konkursu ofert, o czym niezwłocznie zawiadomi na stronie internetowej Urzędu Miasta Torunia.
10. Realizacja Programu może odbywać się wyłącznie w lokalizacjach znajdujących się na terenie Gminy.
11. Świadczenia zdrowotne w ramach Programu mogą być udzielane wyłącznie przez osoby do tego uprawnione oraz w pomieszczeniach dopuszczonych pod względem sanitarnym, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
12. Dopuszcza się realizację Programu w różnych lokalizacjach (tj. placówkach oferenta), z zastrzeżeniem ust. 12-13 oraz, że w każdej lokalizacji, Program realizowany jest na tożsamych warunkach i zasadach, w tym w tych samych dniach i godzinach. W ofercie należy zatem wykazać odpowiednią liczbę personelu realizującego Program.
13. Oferent może wystąpić z pisemnym zapytaniem dotyczącym warunków konkursu ofert, kierowanym na adres e – mail: wzips@um.torun.pl i uzyska wyjaśnienia niezwłocznie drogą elektroniczną.
14. Termin przyjmowania zapytań upływa na 4 dni przed terminem składania ofert.
15. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu ofert Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowaną skargę.
16. Odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu Oferent może wnieść w ciągu 7 dni od dnia otrzymania zawiadomienia o rozstrzygnięciu konkursu do Prezydenta Miasta Torunia za pośrednictwem WZiPS UMT.

Załączniki do ogłoszenia:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy- Moduł I

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy- Moduł II

Załącznik nr 3 – Program profilaktyki i leczenia wad postawy mieszkańców Torunia pn. „Postawa to podstawa”

Załącznik nr 4 – wzór umowy- Moduł I

Załącznik nr 5 – wzór umowy- Moduł II