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 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.), 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 próchnicy i urazów zębów mlecznych i stałych skierowanego do dzieci i młodzieży, ich rodziców i opiekunów oraz pracowników oświaty**

**pn. „Toruń olśniewa uśmiechem”.**

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

Przedmiotem konkursu ofert jest przyjęcie obowiązków realizacji Programu profilaktyki próchnicy i urazów zębów mlecznych i stałych skierowanego do dzieci i młodzieży, ich rodziców i opiekunów oraz pracowników oświaty pn. „Toruń olśniewa uśmiechem”, którego celem jest poprawa stanu zdrowia jamy ustnej, zwiększenie świadomości prozdrowotnej dotyczącej nawyków higienicznych i żywieniowych dzieci i młodzieży uczęszczających do szkół podstawowych i liceów (grupy wiekowe 11, do 14 r.ż. i 17 lat) na terenie Gminy Miasta Toruń oraz nabycie umiejętności udzielania I pomocy w przypadku urazów zębów mlecznych i stałych wśród dzieci, rodziców, opiekunów, nauczycieli i pielęgniarek szkolnych.

Program profilaktyki próchnicy i urazów zębów mlecznych i stałych skierowanego do dzieci i młodzieży, ich rodziców i opiekunów oraz pracowników oświaty pn. „Toruń olśniewa uśmiechem”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 leczenia stomatologicznego (Dz.U. z 2021 poz. 2148 z późn. zm.).

**III. Termin realizacji Programu.**

Realizacja świadczeń od dnia zawarcia umowy do dnia 30 listopada 2024 roku.

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

Na realizację zadania planuje się przeznaczyć łączną kwotę w wysokości **do 194 500,00 zł** (słownie: sto dziewięćdziesiąt cztery tysiące pięćset złotych 00/100), w tym:

1. wkład własny **Gminy Miasta Toruń** w wysokości **116 700,00 zł** (sto szesnaście 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 **77 800,00 zł** (słownie: siedemdziesiąt siedem tysięcy osiemset złotych 00/100).

**V. Informacje dotyczące realizacji Programu.**

**1. Adresaci Programu**

1. Beneficjenci:

* 1100 dzieci i młodzieży w wieku od 11 do 14 r.ż. i 17 letnie, uczęszczające do szkół podstawowych i liceów, wśród których zostaną przeprowadzone świadczenia zdrowotne,
* min. 210 osób- rodziców, opiekunów oraz pracowników oświaty, wśród których zostaną przeprowadzone warsztaty oraz wykłady edukacyjne.

1. Zasady kwalifikacji do Programu:

* Dzieci i młodzież w wieki 11 do 14 r.ż. i 17- latkowie uczący się w Toruńskich szkołach,
* dzieci i młodzież są mieszkańcami Torunia,
* dzieci i młodzież nie miały wykonanego zabiegu lakowania zębów szóstych przed ukończeniem 7 roku życia w ramach NFZ,
* dzieci i młodzież nie posiadają ubytków próchnicowych w zębach pierwszych trzonowych oraz zębach przedtrzonowych i kwalifikują się do założenia wypełnienia na jednej wizycie,
* rodzice/opiekunowie prawni wyrazili pisemną zgodę na udział dziecka w programie.

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

**2. Do zadań realizatora Programu należeć będzie:**

1. opracowanie szczegółowego harmonogramu realizacji Programu (zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy);
2. wykonywanie świadczeń zgodnie z ww. harmonogramem;
3. przeprowadzenie akcji informacyjnej dot. szczegółów realizacji Programu w formie wskazanej w formularzu ofertowym przez realizatora;
4. 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;
5. uruchomienie aktywnej, co najmniej 8 h dziennie, pięć dni w tygodniu, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, infolinii dla mieszkańców Torunia;
6. przeprowadzenie naboru i rejestracji uczestników Programu (uwzględnienie zasad kwalifikacji do Programu zawartych w części V ust. 1 pkt. 2) wraz z wyznaczeniem terminu świadczenia;
7. uzyskanie pisemnej zgody rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w Programie oraz oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego;
8. przeprowadzenie badania stomatologicznego w miejscu udzielania świadczeń (wskazanym w formularzu ofertowym), tj. gabinecie przychodni stomatologicznej lub prywatnym gabinecie stomatologicznym, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
9. przeprowadzenie badań diagnostycznych uczestnika przez osobę uprawnioną do ich wykonania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w obecności rodzica/opiekuna prawnego:
   1. kontrolne badanie lekarskie (1 raz względem dziecka) - ocena poziomu higieny, stanu uzębienia i zgryzu - 1 100 świadczeń,
   2. usunięcie złogów nazębnych z ½ łuku zębowego – 280 świadczeń;
   3. całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 1 powierzchni, 2 powierzchniach, całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku na 2 lub 3 powierzchniach – 450 świadczeń,
   4. zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym- zabezpieczenie bruzd drugich trzonowców stałych u dzieci do 14 r.ż.- 2 300 świadczeń
   5. indywidualny instruktaż w zakresie higieny jamy ustnej i zasad prawidłowego odżywiania u każdego badanego uczestnika Programu;
10. prowadzenie stosownej dokumentacji medycznej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa;
11. przekazanie rodzicowi/opiekunowi prawnemu uczestnika Programu pisemnej informacji o stanie zdrowia jamy ustnej dziecka wraz z zaleceniami dotyczącymi ewentualnego dalszego leczenia zachowawczego, chirurgicznego i/lub ortodontycznego w ramach NFZ. Fakt przekazania pisemnej informacji dla rodzica/opiekuna prawnego musi zostać odnotowany w dokumentacji uczestnika Programu;
12. przeprowadzenie wykładów edukacyjnych - co najmniej 2, maksymalnie 4, trwających 45 minut każdy, dla co najmniej 75 osób, w tematyce:
    1. choroby próchnicowej, jej powikłań i wpływu na stan zdrowia ogólnego, skierowanego do nauczycieli, pielęgniarek prowadzących zajęcia z edukacji prozdrowotnej, rodziców oraz uczniów,
    2. informacyjnej dotyczącej profilaktycznych świadczeń stomatologicznych przysługujących dzieciom w ramach świadczeń NFZ, skierowane do rodziców/opiekunów prawnych uczestników Programu oraz pracowników oświaty,
    3. prawidłowych nawyków żywieniowych - ograniczenia spożywania słodyczy, wysoko słodzonych napojów ze szczególnym zwróceniem uwagi na napoje energetyczne, pokarmy wysoko przetworzone o lepkiej konsystencji, skierowane do dzieci i młodzieży;
13. przeprowadzenie zajęć warsztatowych - co najmniej 2, maksymalnie 4, trwających 45 minut każde, skierowanych do dzieci i młodzieży- co najmniej 75 osób, w tematyce:
    1. zasad utrzymania prawidłowej higieny jamy ustnej oraz stosowania profilaktyki fluorkowej,
    2. wpływu diety na stan jamy ustnej i próchnicy zębów;
14. przeprowadzenie wykładów edukacyjnych - co najmniej 1, maksymalnie 2, trwających 45 minut każdy, dla co najmniej 60 osób, z zakresu postępowania w przypadku urazów jamy ustnej i zębów, w tym: zabezpieczenie odłamanego i wybitego zęba, zabezpieczenie zębodołu. Podczas wykładów przeprowadzenie kontroli poziomu świadomości prozdrowotnej dotyczącej pierwszej pomocy stomatologicznej (na początku i końcu zajęć należy przeprowadzić ankietę załączoną do umowy);
15. 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;
16. określenie mierników efektywności wśród zbadanych dzieci:
    1. określenie liczby dzieci (z podziałem na roczniki) w wieku od 11 r.ż. do 14 r.ż. i 17-letnich przebadanych w czasie trwania Programu,
    2. określenie wskaźnika PUW i jego składowych wśród dzieci z podziałem na roczniki,
    3. określenie wskaźnika leczenia, frekwencji i intensywności próchnicy wśród dzieci z podziałem na roczniki,
    4. określenie liczby dzieci (z podziałem na roczniki), u których zalakowano bruzdy drugich zębów trzonowych stałych,
    5. określenie liczby dzieci (z podziałem na roczniki), u których całkowicie opracowano i odbudowano ubytki zęba na 1 powierzchni, 2 powierzchniach, całkowicie opracowano i odbudowano rozległe ubytki na 2 lub 3 powierzchniach, zastosowano lakowanie poszerzone w pierwszych zębach trzonowych wśród dzieci z podziałem na roczniki,
    6. określenie liczby dzieci (podziałem na roczniki), u których usunięto złogi nazębne z ½ łuku zębowego,
    7. określenie całkowitej liczby wykładów oraz zajęć warsztatowych przeprowadzonych w ramach Programu oraz określenie liczby uczestników;
17. sporządzenie oceny efektywności Programu na podstawie analizy ankiet przeprowadzonych podczas wykładów oraz w trakcie badania kontrolnego sprawdzającego stan uzębienia pod kątem progresji próchnicy u dzieci i młodzieży objętej programem, a także stan wiedzy dzieci i młodzieży przed i po przeprowadzeniu zajęć;
18. 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;
19. niezwłoczne informowanie o każdorazowej zmianie harmonogramu realizacji umowy;
20. zapewnienie wysokiej jakości wszystkich udzielanych świadczeń zdrowotnych objętych Programem;
21. bieżąca współpraca z Wydziałem Zdrowia 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 załącznik nr 1 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: *„****Oferta na realizację w 2024 roku „Programu profilaktyki próchnicy i urazów zębów mlecznych i stałych skierowanego do dzieci i młodzieży, ich rodziców i opiekunów oraz pracowników oświaty pn. „Toruń olśniewa uśmiechem”. Nie otwierać”.***
  2. Oferta winna zawierać wszelkie wymagane w formularzu dokumenty.
  3. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól formularza oferty.
  4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
  5. Oferta powinna być sporządzona, pod rygorem nieważności, w języku polskim przejrzyście i czytelnie.
  6. Cena oferowana powinna być podana cyfrowo i słownie.
  7. 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.
  8. Ewentualne poprawki w treści oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
  9. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, składając Gminie stosowne oświadczenie przed upływem terminu składania ofert w formie pisemnej.
  10. Termin składania ofert upływa w dniu **5 kwietnia 2024 r. o godz. 12:00.**
  11. 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 stomatologii dziecięcej;
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 próchnicy i urazów zębów mlecznych i stałych skierowanego do dzieci i młodzieży, ich rodziców i opiekunów oraz pracowników oświaty pn. „Toruń olśniewa uśmiechem” 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](mailto: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

Załącznik nr 2 – Wzór umowy

Załącznik nr 3 – Program profilaktyki próchnicy i urazów zębów mlecznych i stałych skierowany do dzieci i młodzieży, ich rodziców i opiekunów oraz pracowników oświaty pn. „Toruń olśniewa uśmiechem”