

Ogłoszenie

Urząd Gminy Pawłowice ogłasza konkurs ofert na realizację profilaktycznego programu polityki zdrowotnej w zakresie **profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi z gminy Pawłowice uczęszczającymi do publicznych przedszkoli i zespołów szkolno-przedszkolnych na terenie gminy Pawłowice** - nie objętymi świadczeniami finansowanymi przez Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia-wg warunków, które są dostępne w Urzędzie Gminy Pawłowice, ul. Zjednoczenia 60 – punkt podawczy lub na stronie internetowej www.pawlowice.pl

Uprawnieni do składania ofert :

- podmioty zarejestrowane w rejestrze zakładów opieki zdrowotnej
- podmioty zarejestrowane w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych jako grupowa praktyka pielęgniarska

Termin i miejsce składania ofert:

Termin: do dnia 18 stycznia 2018 r. do godziny 15.00. Miejsce: Urząd Gminy w Pawłowicach ul. Zjednoczenia 60 – punkt podawczy. Ofertę można również przysłać pocztą - o terminie złożenia oferty decyduje data wpływu do Urzędu.

Wymagania stawiane oferentom :

- a) Wykonawca będzie prowadził higienę przedszkolną w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi z terenu gminy Pawłowice uczęszczającymi do publicznych przedszkoli i zespołów szkolno-przedszkolnych na terenie gminy Pawłowice - nie objętymi świadczeniami finansowanymi przez Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia
- b) Profilaktyczna opieka zdrowotna musi obejmować w szczególności zadania ujęte w wykazie stanowiącym *załącznik nr 1 do warunków konkursu ofert*. Oferent musi przedłożyć szczegółowy opis sposobu realizacji zadań ujętych w wykazie.
- c) Termin realizacji programu: od stycznia 2019 r. do czerwca 2019 r. oraz od września 2019 r. do grudnia 2019 r.
- d) Oferent musi przedłożyć harmonogram pracy w poszczególnych placówkach oświatowych. Harmonogram musi zawierać: dzień, godziny oraz imię i nazwisko osoby wykonującej świadczenia
- e) Dla ważności konkursu wystarcza złożenie jednej oferty

Dokumenty jakie muszą dostarczyć oferenci

- a) Aktualny dokument potwierdzający zarejestrowanie zakładu w rejestrze zakładów opieki zdrowotnej lub zarejestrowanie jako grupowej praktyki pielęgniarskiej w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych.
- b) Umowę spółki cywilnej, jeżeli taka została zawarta.
- c) Wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie wraz z danymi na temat ich kwalifikacji (kserokopie uprawnień, potwierdzone za zgodność z oryginałem).
- d) Zaświadczenie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP.
- e) Zaświadczenie nadania numeru REGON.
- f) Polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ważną na okres realizacji zadania.
- g) Oświadczenie oferenta dot. warunków konkursu – *załącznik Nr 4 do warunków konkursu ofert*.
- h) Oświadczenie oferenta dot. szkód – *załącznik nr 5 do warunków konkursu ofert*.

Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny, zmiany warunków konkursu oraz zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert.

Osobą uprawnioną do kontaktu z oferentami jest: Kinga Szweđa tel. 032/4756347 w godzinach od 7.30 do 15.30

Pawłowice, dnia 3 stycznia 2019 r.