

z dnia 31.10.2019 roku

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.
„Rehabilitacja mieszkańców Gminy Barwice na lata 2019-2023”
od 02.12.2019r. do 31.12.2020r.

Na podstawie art.7 ust.1 pkt.5 i art.30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym(Dz. U. z 2019 roku poz. 506 z póź. zm.) oraz art. 48b ust. 1-3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2019r. poz.1373z póź. zm.) w związku z uchwałą NRXII/91/19 Rady Miejskiej w Barwicach z dnia 29 października 2019 r., w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja mieszkańców Gminy Barwice na lata 2019-2023”, zarządza się co następuje:

§1. 1. Ogłasza się otwarty konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja mieszkańców Gminy Barwice na lata 2019-2023” od 02.12.2019r. do 31.12.2020r. o treści stanowiącej Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

2. Szczegółowe warunki konkursu ofert na świadczenie usług, o których mowa w ust. 1 stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§2.1 W celu przeprowadzenia konkursu, o którym mowa w § 1 ust.1, powołuje się Komisję Konkursową, w następującym składzie osobowym:

- 1) Zborowski Robert- Przewodniczący Komisji
- 2) Nowosielska Ewa- Członek Komisji
- 2) Bujak Magdalena-Członek Komisji
- 3) Kuśmierk Aleksandra- Członek Komisji

2. Regulamin pracy Komisji Konkursowej, wymienionej w ust. 1, określa Załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§3. Formularz, na którym należy sporządzić ofertę stanowi załącznik nr 4 do niniejszego zarządzenia.

§4. Karta oceny formalnej stanowi załącznik nr 5 do niniejszego zarządzenia.

§5. Wykonanie zarządzenia powierza się Burmistrzowi Barwic

§6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

BURMISTRZ
mgr Mariusz Kieling

OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1373 z póź.zm)

Burmistrz Barwic

Ogłasza otwarty konkurs ofert na realizację świadczeń gwarantowanych w ramach Programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja mieszkańców Gminy Barwice na lata 2019-2023” od 02.12.2019r. do 31.12.2020r. poprzez zwiększanie dostępności do rehabilitacji wśród mieszkańców Gminy Barwice, posiadających skierowania lekarskie na wykonanie tego typu zabiegów, finansowane z budżetu Gminy Barwice w roku 2019 w wysokości **10.000 tys. zł a na rok 2020-60.000 tys zł**. Program przyjęty został do realizacji uchwałą Nr XII/91/19 Rady Miejskiej w Barwicach z dnia 29.10.2019r.

1. Przedmiotem otwartego konkursu ofert jest wybór realizatora Programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja mieszkańców Gminy Barwice na lata 2019-2023” od 02.12.2019r. do 31.12.2020r.

2. Do składania ofert zaprasza się podmioty lecznicze, o których mowa w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190z póź.zm.)

3. Wymagania stawiane oferentom:

- a) dysponowanie wykwalifikowaną kadrą, zapewniającą prawidłową realizację programu;
- b) dysponowanie lokalem na terenie miasta Barwice, spełniającym wymogi do realizacji programu, określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz.595);
- c) dysponowanie odpowiednim sprzętem medycznym niezbędnym przy realizacji programu.

4. Termin realizacji zadania: **od 02 grudnia 2019 do 31 grudnia 2020r.**

5. Program w całości finansowany będzie z budżetu Gminy Barwice. W 2019 roku na realizację programu przeznacza się 10.000 tys. zł W roku 2020 – 60.000 tys zł (koszt realizacji programu uzależniony będzie od środków zaplanowanych w budżecie gminy).

Oferty należy składać na formularzu ofertowym, w zamkniętej kopercie z napisem: „Konkurs ofert 2019-2020 - rehabilitacja mieszkańców Gminy Barwice” osobiście w biurze obsługi interesanta pok.nr 1 Urzędu Miejskiego w Barwicach, ul. Zwycięzców 22, 78-460 Barwice lub przesłać pocztą **w terminie do 19.11.2019 r. do godz. 15.00**. O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu do urzędu potwierdzona pieczęcią wpływu. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

6. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w terminie do 7 dni roboczych od daty upływu składania ofert.

7. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo do zmiany warunków konkursu, w tym do zmiany terminu składania ofert oraz do odwołania konkursu na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

8. Wyniki postępowania konkursowego zostaną opublikowane na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miejskim w Barwicach, na stronie internetowej www.barwice.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

9. Dodatkowe informacje nt. konkursu można uzyskać w Referacie Promocji i Rozwoju Gminy, pok. nr 15 , tel. 94 713 75 08

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

I. ZAŁOŻENIA OGÓLNE

1. Do składania ofert zaprasza się podmioty lecznicze, o których mowa w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 z późn.zm).
2. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 1373 z późn. zm.) oraz w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
3. Oferta musi spełniać wymagania określone w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
4. Postępowanie konkursowe przeprowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Burmistrza Barwice.

II. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem otwartego konkursu ofert jest wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja mieszkańców Gminy Barwice na lata 2019-2023” od 02.12.2019r. do 31.12.2020r
2. Odbiorcami programu są osoby zameldowane na terenie Gminy Barwice, które uzyskają skierowanie od lekarza i zakwalifikują się w ramach zagwarantowanych środków finansowych na zabiegi. Decyzję o zakwalifikowaniu pacjenta do programu podejmuje podmiot leczniczy realizujący program wyłoniony w drodze konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej. Zakwalifikowanie do programu może nastąpić po przedstawieniu przez pacjenta odpowiedniego skierowania wystawionego przez lekarza rodzinnego, lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji.

Skierowanie na zabiegi powinno zawierać:

- a) pieczęć nagłwkową podmiotu leczniczego,
- b) imię, nazwisko, adres zamieszkania świadczeniobiorcy,
- c) rozpoznanie w języku polskim,
- d) zlecone zabiegi fizjoterapeutyczne wraz z określeniem okolicy ciała, ewentualnej strony (prawa, lewa) oraz liczbę poszczególnych zabiegów w cyklu,
- e) pieczęć i podpis lekarza kierującego oraz datę wystawienia skierowania.

W ramach realizacji programu, podmiot leczniczy przeprowadzi akcję informacyjną skierowaną do personelu medycznego dotyczącą kwalifikowania pacjentów do programu. Informacja dla mieszkańców gminy o realizacji programu zamieszczona zostanie na stronie internetowej www.barwice.pl, na stronie BIP, portalu społecznościowym i na terenie wszystkich jednostek pomocniczych..

3. Organizacja programu będzie składała się z następujących etapów:

a) akcja informacyjna o realizacji zadania.

b) realizacja świadczeń zdrowotnych z zakresu programu:

1. zgłoszenie się pacjenta ze stosownym skierowaniem;
2. weryfikacja uprawnienia do udziału w programie (miejsce zameldowania i dostępność rodzaju zabiegów oraz środków finansowych na zabiegi);
3. podjęcie decyzji o udziale pacjenta w programie, dokonanie przez podmiot medyczny realizujący program odpowiedniej adnotacji na skierowaniu;
4. wypełnienie przez podmiot medyczny formularza wywiadu na potrzeby programu polityki zdrowotnej
5. wypełnienie przez pacjenta przed zabiegami rehabilitacyjnymi ankiety ewaluacyjnej na potrzeby programu polityki zdrowotnej
6. wykonywanie zabiegów rehabilitacyjnych według zaleceń i wskazań lekarskich;
7. przekazanie pacjentowi zaleceń oraz informacji na temat możliwości dalszej rehabilitacji
8. wypełnienie przez pacjenta po zakończeniu zabiegów rehabilitacyjnych ankiety ewaluacyjnej na potrzeby programu polityki zdrowotnej

4. Zasady udzielania świadczeń w ramach programu:

- a) pacjenci mogą korzystać ze świadczeń w dni powszednie od poniedziałku do piątku, według rozkładu zaproponowanego przez realizatora programu;
- b) o liczbie cykli terapeutycznych dla jednego pacjenta decyduje podmiot leczniczy realizujący program, biorąc pod uwagę określone w niniejszym programie limity;
- c) zabiegi fizjoterapeutyczne muszą odbywać się pod nadzorem co najmniej magistra fizjoterapii.

5. O zakończeniu udziału w programie decyduje podmiot leczniczy realizujący program, po rozważeniu wskazań i ewentualnych przeciwwskazań do udziału pacjenta w programie. Dopuszcza się także zakończenie udziału w programie na każdym jego etapie na życzenie pacjenta.

6. Kompetencje/warunki niezbędne do realizacji programu.

a) warunki lokalowe:

1. lokal położony na terenie Barwic, posiadający wszelkie niezbędne prawem odbiory i decyzje;
2. lokal mieszczący się na parterze budynku lub mający wejście do obiektu wyposażone w windę, dojazdy lub dojścia dla osób niepełnosprawnych ruchowo,
3. poręcze i uchwyty w węzłach sanitarnych,
4. w obiekcie co najmniej jedno pomieszczenie higieniczno - sanitarne dla pacjentów, dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo,
5. gabinet wyposażony w zestaw do udzielania pierwszej pomocy;

b) wymagania dotyczące personelu:

1. magister fizjoterapii;

c) wyposażenie do zabiegów fizykoterapeutycznych wymagane w miejscu

udzielania świadczeń:

1. aparat do elektroterapii;
2. aparat do ultradźwięków;
3. aparat do magnetoterapii;
4. aparat do laseroterapii punktowej
5. lampa Solux.
6. elektrofoneza.
7. aparat dwukanałowy do elektroterapii

d) wyposażenie sali kinezyterapii:

1. stół rehabilitacyjny;
2. drabinki rehabilitacyjne;
3. materace gimnastyczne;
4. rotory do ćwiczeń kończyn górnych i kończyn dolnych;
5. stół lub tablica do ćwiczeń manualnych ręki;
6. rower stacjonarny;
7. stepper;
8. piłki i wałki rehabilitacyjne,
9. przyrząd do ćwiczenia stawu skokowego
10. UGUL lub inny system spełniający jego rolę

e) wymagane warunki dotyczące pomieszczeń:

1. zabiegi światłolecznictwa i elektrolecznictwa powinny być udzielane w osobnych pomieszczeniach

7. Świadczenia zdrowotne w zakresie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Barwice przeprowadzane będą w lokalu wskazanym przez Realizatora w ofercie. Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić akcję informacyjną w tym zakresie.

8. Zabiegi wykonywane będą od 02 grudnia 2019 roku.

9. Gmina Barwice pokryje 100% kosztów pojedynczego zabiegu.

10. Realizator zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną oraz sprawozdawczość związaną z realizacją programu zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wytycznymi znajdującymi się w Programie oraz w Umowie.

III. ZASADY PRZYGOTOWANIA I SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy składać na formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 4
2. Oferty należy składać w zamkniętych kopertach z napisem „Konkurs ofert 2019-2020 - rehabilitacja mieszkańców Gminy Barwice” oraz z danymi oferenta w Biurze Obsługi Interesanta w Urzędzie Miejskim w Barwicach **w terminie do 19 listopada 2019 r. do godz. 15⁰⁰**. W przypadku ofert wysłanych pocztą decyduje data wpływu do urzędu. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Do oferty sporządzonej na formularzu, o którym mowa w ust. 1 należy dołączyć:
 - a) podpisane oświadczenie oferenta, stanowiące Załącznik nr 4
 - b) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub inny dokument stanowiący o podstawie prawnej działalności podmiotu;
 - c) dokument potwierdzający obowiązkowe ubezpieczenie oferenta od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r.poz. 866);
 - d) dokumenty potwierdzające posiadanie kompetencje/warunki niezbędnych do realizacji programu.

Dokumenty, o których mowa w pkt. 3 oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

IV. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU

1. Oceny ofert dokona Komisja Konkursowa już powołana przez Burmistrza Barwic.
2. Przy ocenie ofert Komisja Konkursowa weźmie pod uwagę:
 - a) kompletność oferty;
 - b) koszt wycenionych zabiegów;
 - c) doświadczenie oferenta dotyczące realizacji programów polityki zdrowotnej;
 - d) zasoby kadrowe i lokalowe oferenta.
3. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Burmistrz Barwic na podstawie rekomendacji Komisji Konkursowej.
4. O wynikach rozstrzygnięcia konkursu oferenci zostaną powiadomieni pisemnie.
5. Realizator w terminie 7 dni od daty wybrania jego oferty zobowiązuje się do podpisania umowy

**REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ powołanej w celu
przeprowadzenia otwartego konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki
zdrowotnej pn. „Rehabilitacja mieszkańców Gminy Barwice na lata 2019-2023 ”
od 02.12.2019r. do 31.12.2020r.**

§1

1. Niniejszy regulamin określa tryb i zasady pracy Komisji Konkursowej powołanej w celu przeprowadzenia otwartego konkursu ofert na realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja mieszkańców Gminy Barwice na lata 2019-2023” od 02.12.2019r. do 31.12.2020r.
2. Konkurs ofert przeprowadza Komisja Konkursowa.
3. Pracami komisji konkursowej kieruje jej Przewodniczący lub wyznaczony przez niego członek Komisji.
4. Komisja obraduje na posiedzeniach zamkniętych, bez udziału oferentów.
5. Komisja podejmuje pracę, gdy w posiedzeniu biorą udział wszyscy powołani członkowie.

§2

1. Członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w pracach komisji jeżeli:
 - a) pozostaje ze świadczeniodawcą usług z zakresu rehabilitacji leczniczej w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa;
 - b) pozostaje ze świadczeniodawcą usług z zakresu rehabilitacji leczniczej w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do jego bezstronności.
 - c) w razie zaistnienia okoliczności wymienionych w ust. 1 wyłączenia i powołania nowego członka komisji konkursowej dokonuje Burmistrz Barwic.

§3

1. Oferty do otwartego konkursu przyjmuje Biuro Obsługi Interesanta w zamkniętej kopercie z napisem „Konkurs ofert 2019 - 2020 - rehabilitacja mieszkańców Gminy Barwice”. Biuro Obsługi Interesanta przyjmując kopertę z ofertą dokonuje jej opieczetowania datownikiem oraz nadaje jej kolejny numer z rejestru.
2. Przyjęte oferty do otwartego konkursu ofert do dnia przekazania ich komisji konkursowej zabezpieczone są w Referacie Promocji i Rozwoju pok. nr 15
3. W dniu posiedzenia Komisji Konkursowej Kierownik Referatu Promocji i Rozwoju wydaje przyjęte oferty Przewodniczącemu Komisji Konkursowej.
4. Przewodniczący Komisji Konkursowej dokonuje otwarcia ofert w obecności pozostałych członków Komisji celem dokonania ich oceny pod względem formalnym, a następnie pod względem merytorycznym.

5. Komisja odnotowuje w protokole liczbę zgłoszonych ofert, nazwy oferentów i ich adresy, następnie przystępuje do oceny złożonych ofert.

§4

1. Kryteria formalne i merytoryczne oceny ofert ustala się w sposób jednolity dla każdego oferenta.
2. Wzór karty oceny oferty stanowi załącznik nr 5
3. W przypadku braków formalnych lub wątpliwości Komisja może wezwać oferenta do złożenia wyjaśnień w terminie nie dłuższym niż dwa dni robocze.
4. Komisja proponuje wybór najkorzystniejszej oferty na podstawie oceny oferty dokonanej przez jej członków zamieszczonej w karcie oceny ofert.
5. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma najwięcej punktów w ocenie Komisji Konkursowej.

§5

Z przebiegu konkursu Komisja Konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać:

1. oznaczenie miejsca i daty rozpoczęcia konkursu;
2. imiona i nazwiska członków komisji;
3. wykaz złożonych ofert do postępowania konkursowego;
4. wykaz ofert odpowiadających warunkom określonych w konkursie;
5. wykaz ofert nie odpowiadających warunkom określonych w postępowaniu konkursowym;
6. wskazanie najkorzystniejszej oferty, albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta wraz z uzasadnieniem;
7. podpisy członków komisji.
8. do protokołu Komisja dołącza karty oceny sporządzone odrębnie dla każdego oferenta.

§6

Po zakończonym postępowaniu konkursowym Komisja przekazuje swoją rekomendację Burmistrzowi Barwic, który ostatecznie podejmuje decyzję o sposobie rozstrzygnięcia konkursu.

§7

Burmistrz podaje do publicznej wiadomości informację o sposobie rozstrzygnięcia konkursu, umieszczając ją na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miejskim oraz na stronie internetowej www.barwice.pl oraz a stronie BIP.

§8

Z wybranym w drodze konkursu oferentem zostanie zawarta umowa.

(pieczęć podmiotu leczniczego)

OFERTA
NA REALIZACJĘ PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ
„Rehabilitacja mieszkańców Gminy Barwice na lata 2019-2023”
od 02.12.2019r. do 31.12.2020r.

I. Dane oferenta

1. Nazwa i siedziba podmiotu:
2. Numer NIP:
3. Numer REGON:
4. Nazwa banku i numer konta bankowego:
.....
5. Nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy na realizację programu polityki zdrowotnej:
6. Dane dotyczące osób upoważnionych do składania oświadczeń oraz wyjaśnień dotyczących oferty konkursowej:.....
(imię i nazwisko, telefon, e-mail, fax.)

II. Szczegółowy sposób realizacji programu.

1. Proponowana liczba osób, którą oferent może objąć leczeniem:
.....
.....
.....
2. Miejsce realizacji zadania(dokładny adres, telefon) :
.....
.....

3. Informacje o sprzęcie medycznym do realizacji program, którym dysponuje oferent:

.....
.....
.....
.....

4. Informacje dotyczące liczby i kwalifikacji personelu biorącego udział w realizacji programu:

.....
.....
.....

5. Dostępność do świadczeń w ciągu tygodnia (godziny realizacji, liczba zabiegów wykonywanych tygodniowo):

.....
.....
.....
.....

III. Oferowana cena brutto wykonania poszczególnych zabiegów.

1. Cena poszczególnych zabiegów:

L.p.	Nazwa zabiegu	Cena zabiegu w złotych
1.	Jonoforeza	
2.	Prądy diadynamiczne	
3.	Prądy TENS	
4.	Pole magnetyczne	

5.	Galwanizacja	
6.	Prądy interferencyjne	
7.	Lampa Solux	
8.	Krioterapia miejscowa azotem	
9.	Ultradźwięki	
10.	Prądy Trabeta	
11.	Laser punktowy	
12.	Cykloergometr	
13.	Rotor kończyn górnych	
14.	UGUL	

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztów realizacji programu:

.....
.....
.....

IV. Oświadczenie.

Oferent oświadcza, że na dzień złożenia oferty:

1. W stosunku do oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych, a w stosunku do osób uprawnionych do reprezentowania oferenta nie orzeczono zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie są one karane za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.
2. Jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.
3. Dysponuje odpowiednią doświadczoną kadrą medyczną oraz aparaturą i posiada odpowiednie warunki do realizacji programu zdrowotnego.
4. Posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji Programu.
5. Zapoznał się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert.
6. Jest świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych w Urzędzie Miejskim w Barwicach

W związku z wejściem w życie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w dniu 25 maja 2018r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/56/WE, zwanego ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych — RODO, informujemy Państwa o sposobie i celu, w jakim pozyskujemy i przetwarzamy Państwa dane osobowe, a także o przysługujących Państwu prawach związanych z ochroną danych.

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia.2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), informuje, że :

Administrator danych:

Administratorem Państwa danych osobowych jest **Urząd Miejski** z siedzibą w **Barwicach**, ul. Zwycięzców 22, kod pocztowy 78-460 , e-mail : urząd@um.barwice.pl, tel. 94-373-63-09.

Przedstawiciel administratora danych:

Przedstawicielem administratora danych osobowych jest **Pan Mariusz Kieling - Burmistrz Barwic**, ul . Zwycięzców 22, e-mail:burmistrz@um.barwice.pl, tel. 94-373-63-09.

Inspektor ochrony danych:

Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych: **Ewa Nowosielska - sekretarz**, e-mail: sekretarz@um.barwice.pl, tel.943736309

Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:

Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywać się będzie:

- > w celu zawarcia umowy wykonania usług (podstawa z art. 6 ust.1 lit.b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679/ UE z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych oraz uchylenia dyrektywy 95/ 46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (DZ. Urz. UE L 119,s.1)- dalej RODO

- > w celach archiwalnych (dowodowych) będących realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art.6 ust.1 lit. c RODO);
- > w celu niezbędnym do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą lub innej osoby fizycznej (podstawa z art. 6 ust.1 lit. d RODO);
- > w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (podstawa a z art. 6 ust. 1 lit. a RODO);
- > gdy osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

Okres przechowywania danych osobowych:

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, a po tym czasie przez czas i okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

Prawo dostępu do danych osobowych:

Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych osobowych.

Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Państwa narusza przepisy RODO.

Konsekwencje niepodania danych osobowych:

Podanie przez Państwo danych osobowych jest warunkiem realizacji celów, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości wykonania zadań oraz obowiązków prawnych ciążących na administratorze.

Odbiorcy danych:

Dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom; naszym partnerom, czyli firmom, z którymi współpracujemy.

Do danych mogą też mieć dostęp nasi podwykonawcy (podmioty przetwarzające), np. firmy wywożące śmieci, firmy prawnicze, informatyczne, likwidatorzy szkód, wykonawcy usług w ramach likwidacji szkód.

Przekazanie danych do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej:

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie:

Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęć oferenta)

Załączniki:

- 1) aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę oraz o umocowaniu osób reprezentujących, które podpisały ofertę,
- 2) aktualny wydruk/odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących działalność Leczniczą,
- 3) kserokopia certyfikatu jakości gwarantująca wykonanie wysokiej jakości świadczeń rehabilitacyjnych,
- 4) pozytywna opinia właściwego inspektora sanitarnego,
- 5) dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób wskazanych w ofercie, jako te, które mają wykonywać zabiegi.

KARTA OCENY OFERTY

na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja mieszkańców Gminy Barwice na lata 2019-2023” od 02.12.2019r. do 31.12.2020r..

Nazwa Oferenta:					
Numer oferty (według kolejności wpływu)					
Data oceny oferty:					
Kryteria formalne					
1.	Czy oferta została złożona przez uprawniony podmiot?		TAK		NIE
2.	Czy oferta została złożona w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie? (decyduje data i godzina wpływu do sekretariatu Urzędu Gminy Darłowo)		TAK		NIE
3.	Czy oferta złożona została na odpowiednim druku wskazanym w ogłoszeniu?		TAK		NIE
4.	Czy oferta została podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu wnioskującego zgodnie z zapisami statutu, Krajowego Rejestru Sądowego, innego właściwego rejestru, ewidencji lub stosownego pełnomocnictwa?		TAK		NIE
5.	Czy oferta jest kompletna (posiada obligatoryjne załączniki wymienione w ogłoszeniu), a zawarte w niej pola są prawidłowo wypełnione?		TAK		NIE
6.	Czy zadanie wpisane w ofercie jest zgodne z zadaniem konkursowym?		TAK		NIE
7.	Czy w ofercie wskazano prawidłowy termin realizacji zadania (zgodnie z ogłoszeniem konkursowym)?		TAK		NIE
UWAGI DOTYCZĄCE OCENY FORMALNEJ					
Oferta spełnia wszystkie wymagane kryteria formalne i podlega ocenie merytorycznej			TAK		NIE