

OŚWIADCZENIE CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

Ja niżej podpisana/y, pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§1 Kodeksu karnego:

art. 233§1

„ Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

1. Jako Członek Komisji Konkursowej oświadczam, że:

- a) nie pozostaję w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa, powinowactwa do drugiego stopnia, z żadną z osób, które reprezentują podmiot leczniczy ubiegający się o zawarcie umowy,
- b) nie jestem związany z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli, z żadną z osób, które reprezentują podmiot leczniczy ubiegający się o zawarcie umowy,
- c) nie jestem przedstawicielem, pełnomocnikiem, członkiem organów osób prawnych biorących udział w konkursie ofert,
- d) nie pozostaję z podmiotem leczniczym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może budzić wątpliwości co do mojej bezstronności

2. Jednocześnie oświadczam, że:

- a) zapoznałem się z Regulaminem Pracy Komisji Konkursowej,
- b) wszelkie informacje pozyskane w wyniku konkursu, które nie stanowią informacji publicznej zachowam w tajemnicy,
- c) wyrażam zgodę na pracę w Komisji Konkursowej powołanej na potrzeby rozstrzygnięcia ww. konkursu. Oceny ofert zgłoszonych do konkursu dokonam w sposób obiektywny, zgodnie z obowiązującymi przepisami i posiadaną przeze mnie wiedzą i doświadczeniem.

.....
Imię i nazwisko

.....
podpis członka komisji konkursowej

Ostróda, dnia2016 r.

KARTA OCENY FORMALNEJ OFERTY

Nr lub nazwa oferty:

.....

.....

Nazwa oferenta:		Numer oferty:	
Warunki formalne		TAK	NIE
1	Czy oferta została złożona przez podmiot uprawniony do uczestnictwa w otwartym konkursie ofert ?		
2	Czy oferta została złożona w terminie określonym w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert ?		
3	Czy oferta została złożona na obowiązującym wzorze oferty ?		
4	Czy oferta jest zgodna z przedmiotem konkursu ?		
5	Czy niezbędne dokumenty określone w ogłoszeniu zostały dołączone do oferty, zostały potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta?		
	a) Kserokopie kwalifikacji realizatorów zadania.		
	b) Kserokopie polisy obowiązującego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.		
	c) Kserokopie zaświadczenia o wpisie wykonującego działalność leczniczą do właściwego rejestru .		
	d) Kserokopie statutu jednostki – bądź innego dokumentu potwierdzającego jego formę organizacyjną).		
	e) Oświadczenie, że świadczenia wykonywane w ramach programu zdrowotnego nie będą przedstawiane w rozliczeniu z innymi jednostkami.		
	f) Oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami podatków oraz składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego lub że, uzyskano zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności.		
	g) Oświadczenie kierownika poradni o minimum pięcioletnim stażu pracy w lecznictwie odwykowym.		
KOMISJA DOPUSZCZA OFERTĘ DO OCENY MERYTORYCZNEJ			

Podpisy członków Komisji:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Ostróda, dnia2016 r.

OCENA MERYTORCZNA

Nr lub nazwa oferty:

.....

.....

Lp.	Rodzaj kryterium	Maksymalna liczba punktów	Przyznana liczba punktów
1	Wartość merytoryczna oferty, adekwatność oferty do potrzeb, dobór planowanych działań, czy koresponduje ze strategią i programami Gminy Miejskiej Ostróda.	30	
2	Koszt realizacji zadania, w tym racjonalność kalkulacji kosztów w relacji do zakresu, liczba odbiorców, zakładane rezultaty.	30	
3	Kwalifikacje i doświadczenie osób bezpośrednio realizujących zadanie.	20	
4	Warunki lokalowe i zasoby rzeczowe gwarantujące realizację zadania.	20	
		Łącznie	Łącznie
		100 *	

* oferty, które w wyniku oceny merytorycznej uzyskają mniej niż 65 punktów, obliczonych jako średnia arytmetyczna ocen poszczególnych członków komisji konkursowej, zostaną odrzucone.

.....
imię i nazwisko osoby oceniającej

Ostróda, dnia2016 r.

KARTA ZBIORCZA OCENY MERYTORYCZNEJ

Nazwa zadania:

.....

.....

Nr oferty	Nazwa oferenta	Liczba punktów przyznana przez członków komisji	Średnia punktów	Przyznana kwota																																				
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">kryterium</th><th style="width: 10%;">1</th><th style="width: 10%;">2</th><th style="width: 10%;">3</th><th style="width: 10%;">4</th><th style="width: 10%;">5</th></tr> <tr> <td>min20/30</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>min20/30</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>min13/20</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>min12/20</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Razem</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	kryterium	1	2	3	4	5	min20/30						min20/30						min13/20						min12/20						Razem							
kryterium	1	2	3	4	5																																			
min20/30																																								
min20/30																																								
min13/20																																								
min12/20																																								
Razem																																								
Nr oferty	Nazwa oferenta	Liczba punktów przyznana przez członków komisji	Średnia punktów	Przyznana kwota																																				
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">kryterium</th><th style="width: 10%;">1</th><th style="width: 10%;">2</th><th style="width: 10%;">3</th><th style="width: 10%;">4</th><th style="width: 10%;">5</th></tr> <tr> <td>min20/30</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>min20/30</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>min13/20</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>min12/20</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Razem</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	kryterium	1	2	3	4	5	min20/30						min20/30						min13/20						min12/20						Razem							
kryterium	1	2	3	4	5																																			
min20/30																																								
min20/30																																								
min13/20																																								
min12/20																																								
Razem																																								

Mając na względzie wynik oceny Oferty nr:, Komisja rekomenduje zawarcie umowy z :

.....

.....

Na kwotę zł.

UWAGI:

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

Podpisy członków Komisji:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Ostróda, dnia2016 r.

PROTOKÓŁ Z POSIEDZENIA KOMISJI KONKURSOWEJ

I. W dniu2016 roku, w sali nr Urzędu Miejskiego w Ostródzie, obradowała Komisja do wyboru ofert w otwartym konkursie dla podmiotów leczniczych na realizację świadczeń zdrowotnych w ramach Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii, w składzie:

1.-przewodniczący
2.-sekretarz
3.-członek
4.-członek
5.-członek
6.-członek

II. Powołana Zarządzeniem

.....
.....

III. Wpłynęło łącznie ofert.

W tym:

..... ofert wpłynęło w terminie oznaczonym w ogłoszeniu.

..... ofert wpłynęło po wyznaczonym terminie

Komisja stwierdziła, że oferta wpłynęła po terminie (Oferent)

.....
.....

IV. Komisja Konkursowa stwierdziła, że w przedmiotowym postępowaniu konkursowym wpłynęłoofert złożonych przez:

1.
2.
3.
4.

V. Wszystkie koperty przesłane przez oferentów w momencie rozpoczęcia prac Komisji Konkursowej były zamknięte i nienaruszone (tak/nie).....

.....
.....

VI. O godzinieKomisja przystąpiła do otwarcia ofert i ich oceny pod względem formalnym. Komisja Konkursowa na posiedzeniu stwierdziła, iż oferty nw. oferentów spełniają wymagania formalne ogłoszenia:

1.
2.
3.
4.

Komisja wybrała do oceny merytorycznej oferty następujących oferentów:

1.

2.
3.
4.

VII. Komisja Konkursowa wskazała oferty, które uzyskały największą liczbę punktów.

1. Komisja wnioskuję o zlecenie realizacji zadania nr..... z zakresu.....

dla

i udzielenie dotacji na finansowanie realizacji tegoż zadania w kwocie.....zł
(słownie:.....).

Oferta nr..... w/w podmiotu uzyskała punktów- najwięcej spośród ofert
złożonych na realizację wskazanego zadania.

Uwagi:

2. Komisja wnioskuję o zlecenie realizacji zadania nr..... z zakresu.....

dla

i udzielenie dotacji na finansowanie realizacji tegoż zadania w kwocie.....zł
(słownie:.....).

Oferta nr..... w/w podmiotu uzyskała punktów- najwięcej spośród ofert
złożonych na realizację wskazanego zadania.

Uwagi:

3. Komisja wnioskuję o zlecenie realizacji zadania nr..... z zakresu.....

dla

i udzielenie dotacji na finansowanie realizacji tegoż zadania w kwocie.....zł
(słownie:.....).

Oferta nr..... w/w podmiotu uzyskała punktów- najwięcej spośród ofert
złożonych na realizację wskazanego zadania.

Uwagi:

4. Komisja wnioskuję o zlecenie realizacji zadania nr..... z zakresu.....

.....
dla
.....
.....
i udzielenie dotacji na finansowanie realizacji tegoż zadania w kwocie.....zł
(słownie:.....).
Oferta nr..... w/w podmiotu uzyskała punktów- najwięcej spośród ofert
złożonych na realizację wskazanego zadania.
Uwagi:
.....
.....
.....

5. Komisja wnioskuję o zlecenie realizacji zadania nr..... z zakresu.....

.....
.....
.....
dla
.....
.....
i udzielenie dotacji na finansowanie realizacji tegoż zadania w kwocie.....zł
(słownie:.....).
Oferta nr..... w/w podmiotu uzyskała punktów- najwięcej spośród ofert
złożonych na realizację wskazanego zadania.
Uwagi:
.....
.....
.....

Podpisy członków Komisji:

7.
8.
9.
10.
11.
12.

Ostróda, dnia2016 r.

OGŁOSZENIE WYNIKÓW OTWARTEGO KONKURSU OFERT

Na podstawie art. 114 ust. 1 pkt 5 i art. 115 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015, poz. 618 z późn. zm.), art. 7 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2015 r. poz. 581 z późn. zm.), Burmistrz Miasta Ostróda podaje do publicznej wiadomości wyniki ogłoszonego w dniu 22.04.2016 r., otwartego konkursu ofert na realizację w 2016 roku świadczeń zdrowotnych w ramach Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii

Nr zadania	Nazwa oferenta	Nazwa zadania	Przyznana kwota dotacji (w zł)
1			
2			
3			
4			
5			

Ostróda, dnia2016 r.

.....