Uchwała Nr 7458 /2023

Zarządu Województwa Wielkopolskiego

z dnia 15 listopada 2023 r.

w sprawie: ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatorów„Regionalnego programu rehabilitacji młodzieży z zaburzeniami depresyjnymi” w 2024 roku.

 Na podstawie art. 41 ust.1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz.U. z 2022 r. poz. 2094 ze zm.) oraz art. 48b ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.
z 2022 poz. 2561 ze zm.), Zarząd Województwa Wielkopolskiego uchwala co następuje:

§ 1

1. Ogłasza się konkurs ofert na wyłonienie realizatorów programu polityki zdrowotnej pn. „Regionalny program rehabilitacji młodzieży z zaburzeniami depresyjnymi” w 2024 roku, przyjętego do realizacji Uchwałą Nr 5412/2022 Zarządu Województwa Wielkopolskiego z dnia 28 lipca 2022 roku.
2. Treść ogłoszenia stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

§ 2

Określa się wzór formularza ofertowego do konkursu stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3

Uchwała wraz z załącznikami zamieszczona zostanie w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego, na stronie internetowej UMWW i tablicy informacyjnej UMWW.

§ 4

Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uzasadnienie do Uchwały Nr 7458/2023

Zarządu Województwa Wielkopolskiego

z dnia 15 listopada 2023 r.

w sprawie: ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatorów „Regionalnego programu rehabilitacji młodzieży z zaburzeniami depresyjnymi” w 2024 roku.

 Zgodnie z przytoczonymi w treści uchwały przepisami prawnymi, organem, który wykonuje budżet województwa wielkopolskiego jest Zarząd Województwa.

Zadania z zakresu promocji i ochrony zdrowia realizowane są zgodnie z ustawą z dnia
5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa, ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawą z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym.

Zgodnie z dokumentem pn. „Polityka zdrowotna Województwa Wielkopolskiego w zakresie zdrowia publicznego, promocji i profilaktyki zdrowotnej na lata 2021-2030”, przyjętym do realizacji przez Zarząd Województwa Wielkopolskiego Uchwałą Nr 3080/2020 z dnia 23 grudnia 2020 roku, stanowiącym założenia polityki zdrowotnej Samorządu Województwa Wielkopolskiego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia, planowana jest realizacja programów polityki zdrowotnej dotyczących najczęściej występujących w populacji mieszkańców Wielkopolski problemów zdrowotnych z obszaru zaburzeń zdrowia psychicznego, nowotworów oraz innych schorzeń.

„Regionalny program rehabilitacji młodzieży z zaburzeniami depresyjnymi” otrzymał pozytywną opinię Prezesa Agencji Technologii Medycznych i Taryfikacji i został przyjęty przez Zarząd Województwa Wielkopolskiego Uchwałą Nr 5412/2022 w dniu 28 lipca 2022 roku.

 Środki finansowe w wysokości 1 205 556,00 zł są zabezpieczone w projekcie budżetu Województwa Wielkopolskiego na 2024 rok, w dziale 851, rozdziale 85149 § 4280, w Wieloletniej Prognozie Finansowej Województwa Wielkopolskiego na rok 2024 i lata następne, zgodnie z Uchwałą Zarządu Województwa Wielkopolskiego sprawie: projektu Wieloletniej Prognozy Finansowej Województwa Wielkopolskiego na 2024 rok i lata następne.

 W związku z powyższym przyjęcie niniejszej uchwały jest zasadne.

 Załącznik Nr 1

do uchwały Nr 7458/2023

Zarządu Województwa Wielkopolskiego

z dnia 15 listopada 2023 r.

**Ogłoszenie**

**konkursu ofert na wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej pn. „Regionalny program rehabilitacji młodzieży z zaburzeniami depresyjnymi” w 2024 roku**

Zarząd Województwa Wielkopolskiego na podstawie art. 41 ust.1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz.U. z 2022 r. poz. 2094 ze zm.) oraz art. 48b ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2022r. poz. 2561 ze zm.) ogłasza konkurs ofert na wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej pn. „Regionalny program rehabilitacji młodzieży z zaburzeniami depresyjnymi” w 2024 roku.

1. **Przedmiot konkursu:**

Przedmiotem konkursu jest realizacja w 2024 roku programu polityki zdrowotnej pn. „Regionalny program rehabilitacji młodzieży z zaburzeniami depresyjnymi”, zwanego dalej Programem, który stanowi załącznik do niniejszego ogłoszenia.

**Program obejmuje realizację następujących interwencji:**

* działań promocyjno-informacyjnych mających na celu przeprowadzenie naboru do Programu (kampania informacyjna),
* kwalifikacji do Programu (konsultacja psychiatryczna i psychologiczna)
* rehabilitacji indywidualnej uczestników Programu, w oparciu o indywidualny program psychoterapii, uwzględniający sesje psychoterapii indywidualnej i psychoterapii rodzinnej,
* turnusu rehabilitacyjnego dla uczestników Programu w oparciu o program socjoterapeutyczny, uwzględniający sesje psychoterapii grupowej, wsparcia psychospołecznego, działań edukacyjnych, zajęcia rekreacyjne. **Turnus może mieć charakter stacjonarny lub wyjazdowy.**
* weryfikacji efektów rehabilitacji indywidualnej i turnusu rehabilitacyjnego (konsultacja psychiatryczna i psychologiczna).

**Termin realizacji Programu** od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2024 r.

1. **Oferenci:**

Do konkursu mogą przystąpić podmioty wskazane w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku
o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.).

1. **Wymagania stawiane oferentom, niezbędne do realizacji programu polityki zdrowotnej**.
2. **Wymagania formalne**:

Oferenci wskazani w ogłoszeniu muszą spełniać kryteria wynikające z art.17 ust.1 lub odpowiednio z art.18 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.).

Dokumenty i oświadczenia wymagane od oferentów – kserokopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta:

1. Kopia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub kopia wpisu do rejestru praktyk lekarskich prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską lub kopia rejestru prowadzonego przez Ministra Zdrowia (dotyczy jednostek badawczo-rozwojowych itp.)
2. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
3. Kopia statutu jednostki (bądź innego dokumentu potwierdzającego jego formę organizacyjną np. kopia umowy spółki).
4. Kopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z zakresie niezbędnym do realizacji programu.
5. Upoważnienie do podpisania oferty, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez oferenta.
6. Oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami podatków oraz składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego.
7. Oświadczenie, że oferent będzie realizował program bez udziału podwykonawców.
8. Oświadczenie, że przed rozpoczęciem turnusu oferent uzyska opinię właściwego państwowego inspektora sanitarnego o spełnieniu wymogów sanitarno-epidemiologicznych w pomieszczeniach, w których będą realizowane świadczenia w ramach turnusu rehabilitacyjnego
9. Oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł
10. **Wymagania merytoryczne:**

Ponadto oferenci muszą spełniać warunki wskazane w Programie, w szczególności:

1. Podmiot prowadzący działalność leczniczą, specjalizujący się w psychiatrii, spełniający pod względem warunków i wyposażenia wymogi określone obowiązującymi przepisami prawa.

Preferowane będą podmioty posiadające doświadczenie w zakresie środowiskowego modelu opieki psychiatrycznej i specjalizujące się w psychiatrii dzieci i młodzieży.

1. Posiadanie sprzętu komputerowego umożliwiającego gromadzenie i przetwarzanie danych uzyskanych w trakcie realizacji Programu.
2. Warunki lokalowe i wyposażenie:

– gabinety umożliwiające przeprowadzenie indywidualnych konsultacji psychiatrycznych i psychologicznych oraz sesji terapeutycznych zgodnie z Programem,

- posiadanie opinii właściwego państwowego inspektora sanitarnego o spełnieniu wymogów sanitarno-epidemiologicznych w pomieszczeniach, w których będą realizowane świadczenia w ramach turnusu rehabilitacyjnego,

- pomieszczenia umożliwiające przeprowadzenie w trakcie turnusu rehabilitacyjnego wszystkich procedur zgodnie z Programem.

1. Kwalifikacje personelu:

- lekarz - specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii,

- psycholog - specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny lub psycholog w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna, lub psycholog z udokumentowanym co najmniej dwuletnim doświadczeniem w pracy klinicznej,

- psychoterapeuta lub osoba w trakcie szkolenia do uzyskania certyfikatu psychoterapeuty,

- osoba, mająca udokumentowane kwalifikacje lub min. 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu edukacji zdrowotnej,

- wychowawca spełniający wymogi zapisane w art. 92p ust. 2 oraz ust. 6 Ustawy o systemie oświaty (Dz.U. z 2022, poz. 2230 ze zm.)

1. Organizacja rehabilitacji uczestników:

- minimalna liczba uczestniczących w Programie wynosi 6 osób,

- liczba osób pozostających pod opieką wychowawcy nie może wynosić mniej niż 6,

- opracowanie programu socjoterapeutycznego, zgodnie z Programem,

- czas trwania turnusu rehabilitacyjnego musi wynosić 14 dni.

1. Zapewnienie realizacji wszystkich procedur zawartych w Programie, zarówno przed, po jak i w trakcie turnusu rehabilitacyjnego tj. wstępnej konsultacji psychiatrycznej; wstępnej konsultacji psychologicznej; sesji psychoterapii indywidualnej; sesji psychoterapii rodzinnej; sesji psychoterapii grupowej, wsparcia psychospołecznego; zajęć edukacyjnych; warsztatów asertywności; działań edukacyjnych; kontrolnej konsultacji psychologicznej; kontrolnej konsultacji psychiatrycznej, zgodnie z wymogami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 19 czerwca 2019r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz.U.2019.1285) poza godzinami, kiedy świadczone są usługi zdrowotne finansowane z innych źródeł publicznych, w tym NFZ.
2. Ponadto:
* liczba uczestników powyżej 6 (max. 12),
* sesje psychoterapii grupowej dla więcej niż 6 uczestników (max. 12),
* udział pacjentów spoza dużych ośrodków miejskich (poniżej 50.000 mieszkańców),
* atrakcyjność zajęć rekreacyjnych

będą dodatkowo premiowane.

1. **Miejsce i termin składania ofert.**
2. Ofertę należy przesłać pocztą na adres:

**Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego**

**Departament Zdrowia, Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań**

lub złożyć osobiście w zaklejonej kopercie w Punkcie Kancelaryjnym Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego – parter hol główny po prawej stronie

w godzinach pracy Urzędu (poniedziałek-piątek 7.30 – 15.30).

Koperta powinna być opisana poprzez oznaczenie nazwy i adresu oferenta oraz opatrzona informacją *„Oferta na konkurs wyboru realizatorów programu polityki zdrowotnej pn. ”Regionalny program rehabilitacji młodzieży z zaburzeniami depresyjnymi”* *w 2024 roku”.*

1. Ostateczny termin składania ofert upływa **1 grudnia 2023 r.** (nie decyduje data stempla pocztowego).
2. Oferty otrzymane po terminie zostaną odrzucone i nie będą rozpatrywane.
3. Oferta winna być sporządzona według wzoru formularza ofertowego.
4. Wraz z ofertą oferent składa wszystkie wymagane załączniki.
5. Formularz oferty można pobrać ze strony:

<https://www.umww.pl/kategoria/otwarte-konkursy-ofert-ochrona-i-promocja-zdrowia>

1. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. **Tryb udzielania wyjaśnień w sprawach dotyczących konkursu.**
3. Informacje dotyczące konkursu udzielane są w Wydziale Zdrowia Publicznego i Przeciwdziałania Uzależnieniom Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, tel. 61 62 66 353.
4. Oferent może wystąpić z pisemnym zapytaniem dotyczącym warunków konkursu ofert i uzyskać wyjaśnienia drogą elektroniczną na adres mailowy: zdrowie.publiczne@umww.pl
5. Termin przyjmowania zapytań upływa na 3 dni przed terminem składania ofert.
6. **Otwarcie, ocena i wybór ofert.**
7. Konkurs składa się z dwóch etapów.
8. W pierwszym etapie Departament Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego dokonuje oceny ofert pod względem formalnym:
9. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
10. otwiera koperty z ofertami,
11. dokonuje oceny ofert pod względem formalnym,
12. odrzuca oferty złożone po terminie.
13. W przypadku wystąpienia jakichkolwiek braków lub niejasności, co do treści złożonej dokumentacji oferent wezwany zostanie do złożenia wyjaśnień lub uzupełnienia oferty, w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania wezwania, a w przypadku braków formalnych, pod rygorem odrzucenia oferty.
14. Oferent powinien uzupełnić braki w formie pisemnej. Wezwanie może zostać doręczone pocztą elektroniczną lub za pośrednictwem placówki pocztowej. W sytuacji gdy wezwanie zostanie doręczone w formie elektronicznej, podmiot jest zobowiązany potwierdzić jego otrzymanie.
15. O zachowaniu terminu uzupełnienia braków decyduje dzień wpływu uzupełnień do siedziby Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego, w analogicznej formie w jakiej wezwanie zostało doręczone.
16. Oferta zostaje odrzucona na etapie analizy formalnej i nie zostaje skierowana do dalszej oceny merytorycznej w następujących przypadkach:

•złożenia oferty z naruszeniem terminu podanego w ogłoszeniu o konkursie,

•złożenia oferty przez podmiot nieuprawniony do udziału w konkursie,

•nieusunięcia w wyznaczonym terminie braków formalnych.

1. W drugim etapie komisja konkursowa dokonuje wyboru ofert tj.:
2. ocenia oferty pod względem merytorycznym stosując następujące kryteria oraz punktację:
* Punktacja podstawowa
	+ - warunki kadrowe i kwalifikacje osób realizujących Program: do 40 pkt
		- doświadczenie w obszarze środowiskowego modelu opieki psychiatrycznej: do 30 pkt.
		- doświadczenie w realizacji działań w obszarze psychiatrii dzieci i młodzieży: do 30 pkt.
* Punktacja dodatkowa
	+ - oferty, w których zapewniona zostanie liczba uczestników:
	+ 7 – 5 pkt.
	+ 8 – 10 pkt.
	+ 9 – 15 pkt.
	+ 10 – 20 pkt.
	+ 11 – 25 pkt.
	+ 12 – 30 pkt.
		- liczba osób uczestniczących w jednej procedurze sesji psychoterapii grupowej:
	+ 7: – 5 pkt
	+ 8: – 10 pkt
	+ 9: – 15 pkt
	+ 10: – 20 pkt
	+ 11: – 25 pkt
	+ 12: – 30 pkt
		- oferty, w których zapewniony zostanie udział beneficjentów spoza miejscowości powyżej 50.000 mieszkańców:
	+ w wymiarze do 25% – 5 pkt.
	+ w wymiarze od 26% do 50% – 10 pkt.
	+ w wymiarze od 51% do 75% – 15 pkt.
	+ w wymiarze od 76% do 90% – 20 pkt.
	+ w wymiarze powyżej 91% – 25 pkt.
		- atrakcyjność oferty pod względem zajęć rekreacyjnych dla uczestników turnusu rehabilitacyjnego – do 15 pkt.

Oferta w ramach punktacji podstawowej może uzyskać maksymalnie 100 pkt. Natomiast w punktacji dodatkowej 100 pkt. Punktacja końcowa obliczana jest jako średnia arytmetyczna punktów przyznanych przez członków komisji konkursowej w poszczególnych kryteriach.

1. odrzuca oferty nie spełniające kryteriów merytorycznych tj. oferty, które uzyskały poniżej 50 pkt. w punktacji podstawowej,
2. w przypadku większej liczby ofert (tj. powyżej 1 oferty), które przekroczyły wymagany próg komisja konkursowa dokonuje wyboru ofert umożliwiających realizację programu na terenie województwa wielkopolskiego, do wyczerpania kwoty przeznaczonej na realizację programu, w drodze negocjacji z oferentami, kierując się kryterium punktowym.
3. Uregulowania dotyczące drugiego etapu mają zastosowanie również wtedy, gdy w wyniku ogłoszenia konkursu zostanie złożona jedna oferta.
4. W toku oceny ofert komisja konkursowa może:
5. zwrócić się do oferentów o udzielenie wyjaśnień dotyczących treści merytorycznych złożonych ofert,
6. poprawić w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie.
7. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie 30 dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.
8. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi również w przypadku wpływu jednej oferty na konkurs.
9. Rozstrzygnięcia dokona Zarząd Województwa Wielkopolskiego w formie uchwały, na podstawie protokołu z przebiegu konkursu sporządzonego przez komisję konkursową.
10. Departament Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego niezwłocznie zawiadomi oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie oraz zamieści informację na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego oraz w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego.
11. **Finansowanie Programu.**

Środki finansowe w wysokości 1 205 556,00 zł są zabezpieczone w projekcie budżetu Województwa Wielkopolskiego na rok 2024 w dziale 851, rozdziale 85149 § 4280, w Wieloletniej Prognozie Finansowej Województwa Wlkp. na rok 2024 i lata następne.

**Maksymalne koszty jednostkowe** interwencji zostały opisane w Programie w tab. nr 2.

**2024 – 1 205 556,00 zł, w tym:**

* **Koszty bezpośrednie: 1 095 960,00 zł**

Zakłada się sfinansowanie udziału max. 120 osób w ramach kompleksowej rehabilitacji uczestników zakwalifikowanych do Programu, przy czym konsultacje kwalifikujące do Programu mogą objąć max. 132 osoby.

* **Koszty pośrednie: max. 10% kwoty przeznaczonej na koszty bezpośrednie Programu, nie więcej niż 109 596 zł.**

Obejmują promocję Programu, koszty obsługi Programu w tym jego monitorowania, koszty materiałowe związane z realizacją Programu.

1. **Zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.**

Podmiot składający ofertę w konkursie zobowiązany jest od dnia 1 grudnia 2023 roku do zapewnienia dostępności architektonicznej, cyfrowej oraz informacyjno-komunikacyjnej, osobom ze szczególnymi potrzebami, co najmniej w zakresie określonym przez minimalne wymagania, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240 ze zm.). Zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami następuje, o ile jest to możliwe, z uwzględnieniem uniwersalnego projektowania.

1. **Informacje o przetwarzaniu danych osobowych**
2. Administratorem danych osobowych jest Województwo Wielkopolskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celach niezbędnych do przeprowadzenia
i rozstrzygnięcia niniejszego konkursu ofert, a także archiwizacji.
4. Państwa dane osobowe przetwarzamy, w zależności od sprawy w związku
z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
5. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych prosimy o kontakt
z Inspektorem ochrony danych osobowych, Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34,
61-714 Poznań, e-mail: inspektor.ochrony@umww.pl lub poprzez skrytkę ePUAP: /umarszwlkp/SkrytkaESP.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres 10 lat, licząc od roku następnego, w którym rozstrzygnięto niniejszy konkurs ofert, zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną.
7. Podanie danych osobowych jest warunkiem ustawowym, a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości realizacji sprawy powadzonej na podstawie przepisów prawa.
8. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
9. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Dane osobowe będą ujawnianie:

a) komisji konkursowej;

b) podmiotom świadczącym usługi na rzecz administratora danych na podstawie zawartych umów dotyczących: serwisu i wsparcia systemów informatycznych, utylizacji dokumentacji niearchiwalnej, przekazywania przesyłek pocztowych.

1. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
2. **Postanowienia końcowe.**
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, udzielający zamówienia może zmienić lub zmodyfikować wymagania i treść dokumentów konkursowych, o czym niezwłocznie powiadomi poprzez umieszczenie stosowanych informacji w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego, na stronie internetowej UMWW i tablicy informacyjnej UMWW.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do:
5. odwołania konkursu ofert przed upływem terminu na złożenie ofert, przedłużenia terminu składania i otwarcia ofert oraz przedłużenia terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny,
6. odstąpienia od realizacji programu z przyczyn obiektywnych (m.in. zmiany w projekcie budżetu).

W sprawach nieuregulowanych niniejszym ogłoszeniem konkursowym mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego (Dz.U. z 2023 r. poz. 1610 ze zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.) w zakresie konkursów ofert oraz zawierania umów.

Szczegółowe informacje na temat konkursu można uzyskać w Departamencie Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego - Wydział Zdrowia Publicznego i Przeciwdziałania Uzależnieniom tel. 61 626 63 77, 61 626 63 62.

Załącznik Nr 2

 do Uchwały Nr /2023

Zarządu Województwa Wielkopolskiego

z dnia 2023 r.

…………………………………………………….. .........................................................

(pieczątka firmowa Oferenta) miejscowość, data)

### FORMULARZ OFERTOWY

***„Regionalnego programu rehabilitacji młodzieży z zaburzeniami depresyjnymi” w 2024 roku.***

(nazwa programu polityki zdrowotnej)

1. ***Dane dotyczące Oferenta***
2. Pełna nazwa Oferenta:

|  |
| --- |
|  |

1. Siedziba Oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru) - miejscowość, ulica i numer lokalu, telefon, fax, e-mail:

|  |
| --- |
|  |

1. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub rejestru praktyk:

|  |
| --- |
|  |

1. Nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru np. ewidencji działalności gospodarczej:

|  |
| --- |
|  |

1. Nr identyfikacyjny NIP:

|  |
| --- |
|  |

1. Nr identyfikacyjny Regon:

|  |
| --- |
|  |

1. Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentacji i składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta :

|  |
| --- |
|  |

1. Nazwisko i imię oraz telefon kontaktowy do osoby upoważnionej do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty:

|  |
| --- |
|  |

1. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

|  |
| --- |
|  |

1. Personel medyczny udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach programu:

|  |  |
| --- | --- |
| (wykaz imienny, kwalifikacje, forma współpracy z Oferentem) |  |

1. Wyposażenie na potrzeby realizacji programu:

|  |
| --- |
|  |

1. ***Informacje o planowanym sposobie realizacji programu.***
2. Planowana grupa docelowa uczestników programu, w tym udział pacjentów spoza dużych ośrodków miejskich (poniżej 50.000 mieszkańców) i sposób rekrutacji (opisać):

|  |
| --- |
|  |

1. Część organizacyjna - udzielenie świadczeń zdrowotnych, liczba procedur, koncepcja turnusu rehabilitacyjnego i inne zgodnie z programem (opisać):

|  |
| --- |
|  |

1. ***Plan finansowy – preliminarz kosztów.***

1. Przewidywane koszty zadania

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Rodzaj kosztu | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy (cena brutto w zł) | Rodzaj miary | Kosztcałkowity(kwota brutto w zł) | z tegodo pokryciaz wnioskowanejdotacji (kwota brutto w zł) | z tegoz finansowychśrodkówwłasnych (kwota brutto w zł) |
| Rok 2024 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |

2. Przewidywane źródła finansowania zadania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 2024 |
| 1. | Wnioskowana kwota dotacji  |  |
| 2. | Środki finansowe własne  |  |
| 3. | Ogółem |  |

1. ***Informacje dodatkowe.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Doświadczenie Oferenta w realizacji programów profilaktyki chorób i promocji zdrowia (rodzaje programów, termin realizacji, zleceniodawca programu) |  |
|  | Doświadczenie Oferenta w zakresie środowiskowego modelu opieki psychiatrycznej, w tym psychiatrii dzieci i młodzieży |  |

**Jednocześnie Oferent oświadcza, że:**

1. zapoznał się z treścią ogłoszenia Zarządu Województwa oraz załącznikami do ww. ogłoszenia,
2. wszystkie podane w ofercie informacje oraz załączone do oferty dokumenty są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym na dzień złożenia oferty,
3. osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w ramach programu posiadają wymagane kwalifikacje,
4. spełnia kryteria wynikające z art. 17 ust. 1 lub odpowiednio art. 18 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 poz. 991 ze zm.).
5. wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli i udostępnienie dokumentów umożliwiających weryfikację podanych w ofercie danych,
6. jako osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu składającego ofertę nie byłam/em karana/y zakazem pełnienia funkcji związanych ze środkami publicznymi oraz nie byłam/em skazana/y za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
7. w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.
8. podmiot składający ofertę 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.

.................................................................
podpis i pieczątka osoby/osób upoważnionych

do reprezentowania oferenta

**Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:**

1. kopię wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub kopię wpisu do rejestru praktyk lekarskich prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską lub kopię rejestru prowadzonego przez Ministra Zdrowia (dotyczy jednostek badawczo – rozwojowych itp.),
2. kopię aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
3. kopię statutu jednostki (bądź innego dokumentu potwierdzającego jego formę organizacyjną, np. kopię umowy spółki),
4. kopię polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji programu,
5. upoważnienie do podpisania oferty, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez oferenta,
6. oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami podatków oraz składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego,
7. oświadczenie, że oferent będzie realizował program bez udziału podwykonawców,
8. oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące,

że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

Pouczenie:

1. Wzór oferty nie może zostać zmodyfikowany przez Oferenta poprzez usuwanie pól. Wszystkie pola oferty muszą zostać czytelnie wypełnione. W miejscach, które nie odnoszą się do Oferenta należy wpisać „nie dotyczy”.
2. Kserokopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.
3. Załączniki przedstawione przez Oferenta, stanowiące składowe części oferty, powinny być ponumerowane.
4. Dokumenty przedłożone w ofercie będą stanowiły podstawę potwierdzenia spełnienia przez oferenta wymagań związanych z przystąpieniem do konkursu oraz oceny parametrów placówki.