**Załącznik Nr 1**

**do Zarządzenia Nr 5/21 Burmistrza Miasta Chojnice z dnia 15.01.2021 r.**

|  |
| --- |
| 1. **DYSPONENT ŚRODKÓW – OGŁASZAJĄCY KONKURS** |
| **BURMISTRZ MIASTA CHOJNICE  ogłasza otwarty konkurs ofert na realizację zadań z zakresu zdrowia przez podmioty lecznicze w ramach  Programu wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017-2023** |
| 1. **PODSTAWA PRAWNA** |
| Konkurs ofert ogłoszony jest na podstawie:   * art. 48 ust. 1 i ust. 3 pkt 2, art. 48b ust. 1 - 4 Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1398 z późn. zm.). * art. 5, ust. 1 pkt. 5 i art. 9 Ustawa z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 442). * Uchwała Nr XLIII/507/18 Rady Miejskiej w Chojnicach z dnia 26 marca 2018 r. w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic w latach 2017-2020” * Uchwała Nr XXIII/330/20 Rady Miejskiej w Chojnicach z dnia 21 grudnia 2020 r. zmieniająca uchwałę w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017 – 2020”. |
| 1. **ADRESACI KONKURSU** |
| Oferentami mogą być podmioty wykonujące działalność leczniczą na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm.), które udzielają świadczeń medycznych w zakresie leczenia niepłodności metodami pozaustrojowymi oraz ustawy z 25 czerwca 2015r. o leczeniu niepłodności (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 442). Oferenci wpisujący się w warunki określone zarysem ustawowym, zobowiązani są także spełniać wymogi postawione w warunkach konkursu a także wykonywać wszystkie procedury zapłodnienia pozaustrojowego, w szczególności które:   * posiadają pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji, * realizują Europejski program monitoringu wyników leczenia metodami zapłodnienia pozaustrojowego -European IVF Monitoring (EIM), * dysponują odpowiednią doświadczoną kadrą oraz aparaturą i posiadają odpowiednie warunki do prowadzenia leczenia zgodnie z wymogami zawartymi w programie, a po okresie dostosowawczym zgodnie z wymogami ustawy o leczeniu niepłodności, * w ostatnich latach wykonały co najmniej 200 programów zapłodnienia pozaustrojowego rocznie, * stosują wytyczne zawarte w Algorytmach Diagnostyczno Leczniczych w Niepłodności przygotowanych przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Sekcję Płodności i Niepłodności Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego, |
| 1. **CELE REALIZACJI ZADAŃ** |
| Cele główne:   * Ograniczenie zjawiska niepłodności i bezdzietności wśród mieszkańców Chojnic, poprzez zwiększenie  liczby ciąż o 30, w okresie trwania programu, uzyskanymi metodami zapłodnienia pozaustrojowego   Cele szczegółowe:   * Obniżenie odsetka par bezdzietnych w populacji chojnickiej, w okresie trwania projektu o 2,5% * Zwiększenie skuteczności i standardu leczenia – 25% ciąż wśród par zakwalifikowanych do programu * Obniżenie kosztów ponoszonych przez pacjentów do 20% kosztów całkowitych * Osiągnięcie korzystnych trendów demograficznych, wzrost urodzeń w Chojnicach o 0,5% rocznie |
| 1. **TERMIN REALIZACJI ZADANIA** |
| Nie wcześniej niż od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2023 r. |
| 1. **MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA** |
| Terytorium Polski (w odległości od Chojnic nie większej niż 200 km) |
| 1. **ADRESACI PROGRAMU** |
| **Pary niemogące zrealizować planów rozrodczych przez naturalną koncepcję**, które wyczerpały inne drogi leczenia niepłodności, bądź stosowanie ich jest bezcelowe, rozliczające się (oboje) z podatków z Urzędem Skarbowym w Chojnicach (weryfikacja na podstawie ostatniej rozliczonej deklaracji PIT), **które ponadto spełniają następujące kryteria**:   * zgodnie z wytycznymi National Institute for Health and Care Excellence (NICE 2013) przy kwalifikowaniu do * programu, niezbędne jest uwzględnienie wyników przeprowadzonej diagnostyki w zakresie badania krwi w celu określenia poziomu hormonów (tj. progesteron i gonadotropiny – hormon FSH, hormon LH, hormon LTH) a także poziom hormonu AMH, badanie USG jajników oraz przeprowadzenie badania jajowodów. * wiek kobiety mieści się w przedziale 21- 40 wg rocznika urodzenia - * dopuszcza się możliwość przeprowadzenia procedury u pacjentek w wieku do 42 lat (wg rocznika   urodzenia ) jeżeli stężenie AMH jest powyżej 0,7 ng/ml oraz w wieku od 18 do 21 jeżeli zgodnie z aktualną wiedzą medyczną nie jest możliwe uzyskanie ciąży w wyniku zastosowania metod określonych w art. 5 ust 1 pkt. 1),2),3) i 4) ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności. (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 865),   * niepowodzenie wcześniejszej diagnostyki i leczenia niższego rzędu wg obowiązujących rekomendacji lub posiadanie bezpośrednich wskazań do zapłodnienia pozaustrojowego, * pozostają w związku małżeńskim, * są mieszkańcami miasta Chojnice i składają roczne zeznanie o podatku dochodowym od osób fizycznych – PIT w Urzędzie Skarbowym w Chojnicach, |
| * zostały zakwalifikowane do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego przez Realizatora Programu, zgodnie z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu, * wypełniły oświadczenia o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych oraz oświadczenia stanowiące o pozostawaniu w związku małżeńskim   Rekrutacja adresatów zadania będzie prowadzona przez jego realizatora/ realizatorów. | |
| 1. **ZADANIA BĘDĄCE PRZEDMIOTEM KONKURSU ORAZ WYSOKOŚĆ  ŚRODKÓW PRZEZNACZONYCH NA ICH REALIZACJĘ** | |
| Na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego w latach 2021 - 2023 w ramach niniejszego konkursu Gmina Miejska Chojnice przeznacza kwotę: **600 000 zł (w tym: 200.000zł na rok 2021, 200.000 zł na rok 2022 oraz 200.000zł na rok 2023).**  Zadanie będzie realizowane w formie powierzenia.  **Przedmiotem konkursu jest:  Realizacja programu polityki zdrowotnej - leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla  mieszkańców Miasta Chojnice w latach 2017-2023 w ramach Programu wsparcia prokreacji  dla mieszkańców Chojnic na lata 2017-2023.**  **Oczekiwane efekty**  Do spodziewanych efektów programu należy eliminowanie bądź ograniczenie somatycznych, psychicznych i społecznych skutków niepłodności. W zakresie polityki zdrowotnej samorządu chojnickiego oczekiwanym efektem jest obniżenie odsetka par bezdzietnych w populacji Chojnic.  **Mierniki efektywności odpowiadające celom programu i ewaluacja**  Do spodziewanych efektów programu należy eliminowanie bądź ograniczenie skutków niepłodności, obniżenie odsetka par bezdzietnych w populacji Chojnic poprzez ułatwienie im dostępu do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego.  Biorąc pod uwagę średnią skuteczność zabiegu zapłodnienia pozaustrojowego wynoszącą dla tej grupy wiekowej ok. 20-40% na jeden cykl zapłodnienia pozaustrojowego, a także przyjmując szacunki populacyjne dotyczące liczby mieszkańców Chojnic wymagających podjęcia leczenia metodą zapłodnienia pozaustrojowego, którą oszacowano na 26 par, przewidywanym miernikiem efektywności programu powinno być uzyskanie wyniku pozytywnego, to jest ciąży, co najmniej u 25% par zakwalifikowanych do programu.  Mierniki efektywności:  Liczba par biorących udział w programie.  Liczba par niezakwalifikowanych do programu. | |
| Liczba par, które zrezygnowały z udziału w programie w trakcie jego realizacji.  Liczba przeprowadzonych procedur zapłodnienia pozaustrojowego.  Liczba ciąż.  Liczba ciąż wielopłodowych.  Liczba urodzeń żywych.  Liczby osób u których zastosowano procedury odroczonej płodności ze względu na aktualna chorobę i leczenie gonado toksyczne  Liczba zgłoszonych par w poszczególnych latach  Liczba par biorących udział w programie z uwzględnieniem wieku  **Ewaluacja programu:**  Ocena jakości świadczonych usług w ramach programu odbywać się będzie przez wypełnienie ankiety satysfakcji z uczestnictwa w programie. Ponadto realizatorzy programu zobowiązani będą do składania corocznych raportów w ramach programu European IVF Monitoring (EIM) oraz do stosowania wytycznych zawartych w Algorytmach Diagnostyczno Leczniczych w Niepłodności, opracowanych przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Embriologii oraz Sekcję Płodności i Niepłodności Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego.  Pacjenci zakwalifikowani do programu zobowiązują się pisemnie do informowania realizatora programu o wyniku leczenia.  Ewaluacja będzie dokonywana poprzez porównanie stanu przed i po zakończeniu wprowadzenia działań w ramach programu, wg określonych wyżej mierników. | |
| **Kadra**  Kierownik jednostki lub komórki organizacyjnej podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń polegających na leczeniu niepłodności metodami zapłodnienia pozaustrojowego powinien:  1) posiadać tytuł specjalisty w dziedzinie ginekologii i położnictwa;  2) legitymować się udokumentowanym doświadczeniem w zakresie stosowania zaawansowanych metod wspomaganego rozrodu;  Personel podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń polegających na leczeniu niepłodności powinien składać się z:  1) co najmniej 2 lekarzy posiadających specjalizację w zakresie ginekologii i położnictwa;  2) co najmniej 2 lekarzy, analityków lub biologów legitymujących się udokumentowanym doświadczeniem w zakresie stosowania zaawansowanych metod wspomagania rozrodu;  3) specjalisty anestezjologa;  4) odpowiedniej liczby średniego personelu medycznego (pielęgniarek/położnych, rejestratorek medycznych), zapewniającej właściwą realizację procesu leczenia.  **Podmioty realizujące zadanie powinny posiadać potwierdzenie spełnienia wymogów ustawy o leczeniu niepłodności z 2015 roku w zakresie warunków prowadzenia działalności (infrastruktury, sprzętu, etc.) w postaci aktualnych pozwoleń na wykonywanie czynności ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji oraz na wykonywanie czynności banku komórek rozrodczych i zarodków, które należy dołączyć (oryginały lub potwierdzone ich kopie) do oferty.**  Podmiot leczniczy udzielający świadczeń polegających na leczeniu niepłodności powinien posiadać:  1. wydzieloną rejestrację oraz archiwum;  2. gabinet ginekologiczny;  3. wydzieloną część biotechnologiczną w której stosowane są standardy zgodne z rekomendacjami PTMR i SPi N oraz obowiązuje system kontroli jakości,  a) sali zabiegowej z wyposażeniem anestezjologicznym umożliwiającym pobieranie gamet oraz transfer zarodków,  b) sali dziennego pobytu,  c) wydzielonego laboratorium zapłodnienia pozaustrojowego wyposażonego w niezbędny sprzęt, oddzielonego śluzą od pozostałych pomieszczeń,  d) wydzielonego laboratorium kriogenicznego,  e) banku gamet i zarodków;  4. układ pomieszczeń powinien zapewniać optymalną komunikację oraz bezkolizyjność w zakresie pełnionych funkcji.  Podmiot leczniczy udzielający świadczeń polegających na leczeniu niepłodności powinien być wyposażony w następującą aparaturę medyczną:  1) ultrasonograf wyposażony w głowicę przezpochwową oraz prowadnicę do punkcji pęcherzyków jajnikowych;  2) co najmniej 2 inkubatory CO 2 ;  3) komorę laminarną zapewniającą temperaturę blatu 370C;  4) lupę stereoskopową oraz mikroskop odwrócony, wyposażone w płyty grzejne ze stałą temperatura 370C ;  5) mikroskop odwrócony z kontrastem modulacyjnym, wyposażony w pełny osprzęt do mikromanipulacji, z torem wizyjnym oraz płytą grzejną;  6) możliwość wykonania witryfikacji zarodków lub posiadanie urządzenia do sterowanego komputerowo mrożenia zarodków;  7) wysokiej jakości pojemniki do długotrwałego przechowywania w ciekłym azocie zamrożonych zarodków;  8) prowadzenie archiwizacji elektronicznej danych klinicznych oraz embriologicznych;  9) awaryjne źródła zasilania do inkubatorów CO 2 oraz urządzeń kriogenicznych;  10) UPS (ang. Uninterruptible Power Supply) do urządzeń pracujących w ruchu ciągłym.  Oferent przystępujący do konkursu powinien:   * Złożyć ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o konkursie ofert, na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do zarządzenia. * Posiadać pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji oraz pozytywną opinię Inspektora Sanitarno-Epidemiologicznego - oryginały lub potwierdzone kopie należy dołączyć do oferty. * Realizować Europejski program monitoringu wyników leczenia metodami zapłodnienia pozaustrojowego – European IVF Monitoring (EIM) * Dysponować odpowiednią, doświadczoną kadrą oraz aparaturą i posiadać odpowiednie warunki do prowadzenia leczenia zgodnie z wymogami ustawowymi, * Wykonywać co najmniej 200 programów zapłodnienia pozaustrojowego rocznie, * Działać od co najmniej 3 lat, * Stosować wytyczne zawarte w Algorytmach Diagnostyczno – Leczniczych w Niepłodności przygotowanych przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Sekcję Płodności i Niepłodności Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego oraz wytyczne zawarte w rekomendacjach pacjenckich w leczeniu niepłodności Stowarzyszenia na Rzecz Leczenia Niepłodności i Wspierania Adopcji „Nasz Bocian”. * Przedstawić w postaci poświadczonych z oryginałem kopii dokumentów, dołączonych do złożonej oferty, potwierdzających wykształcenie kadry realizującej zadanie. * Posiadać aktualną polisę OC z tytułu prowadzonej działalności w zakresie objętym ofertą, przez cały czas realizacji zadania(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą- Dz.U.2011.293.1729).   Pacjenci zakwalifikowani do programu zobligowani będą do poinformowania realizatora o wyniku leczenia.  Oferent zobowiązany jest do przestawienia w ofercie opisu planowanej ewaluacji oraz do dołączenia wzoru/-ów narzędzi ewaluacyjnych celem badania stopnia osiągnięcia wskaźników efektywności. | |
| 1. **WYMAGANIA FORMALNO - PRAWNE** | |
| Oceny ofert dokona Komisja Konkursowa powołana odrębnym zarządzeniem przez Burmistrza Miasta Chojnice.  **Wymagania formalno-prawne**  Pełna dokumentacja musi zawierać:  1) jeden egzemplarz prawidłowo-wypełnionej oferty w formie papierowej;  2) dokumenty formalno-prawne:  a) odpis lub kopia **aktualnego** odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji Oferenta;  b) w przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru – dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu Oferenta. (W przypadku udzielenia pełnomocnictwa należy dołączyć potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej);  c) czytelnie podpisane **oświadczenia** oferenta wymienione w części V wzoru oferty, w tym oświadczenia o niekaralności, podpisane przez **wszystkie osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu zgodnie z przepisami, wynikającymi z dokumentu, określającego osobowość prawną**  (np. wszyscy członkowie zarządu) oraz osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu (na zewnątrz), którym organ reprezentujący podmiot  udzielił pełnomocnictwo   1. w przypadku składania oferty wspólnej, każdy z partnerów zobowiązany jest do złożenia dokumentów  wymienionych w ppkt a) – c) oraz jednej kopii porozumienia/umowy potwierdzającej podjęcie wspólnej realizacji zadania wraz z określeniem podziału wykonywanych zadań oraz kosztów realizacji zadania; 2. poświadczone z oryginałem kopie dokumentów potwierdzające wykształcenie kadry realizującej zadanie 3. pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji oraz pozytywną opinię Inspektora Sanitarno-Epidemiologicznego - oryginały lub potwierdzone kopie;   Pozostałe wymogi dotyczące oferty oraz dokumentów formalnych:  3) dokumentacja musi być czytelnie podpisana przez osobę/osoby uprawnione lub upoważnione do reprezentowania oferenta, składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych zgodnie ze wskazaniem KRS, innego rejestru lub innych dokumentów potwierdzających umocowanie reprezentujących go osób;  4) złożone dokumenty powinny być aktualne, tj. przedstawiać faktyczny stan prawny na dzień składania oferty konkursowej;  5) zawartość merytoryczna oferty musi odpowiadać treści zadania określonego w warunkach konkursowych, na które aplikuje oferent;  6) oferta powinna być złożona tylko przez podmiot/podmioty uprawniony/e do udziału w konkursie zgodnie z jego wymogami;  7) kwota wnioskowana nie może przekraczać wysokości środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania, w ramach którego aplikuje oferent;  8) koszty obsługi i administracji, zawarte w ofercie nie mogą przekraczać 10% wartości całkowitej oferty;  9) w przypadku zadań wieloletnich harmonogram i kosztorys powinny być sporządzone na każdy rok kalendarzowy oddzielnie;  10) w przypadku udzielenia pełnomocnictwa należy dołączyć do oferty potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej na rachunek Urzędu Miejskiego w Chojnicach **96 1020 2791 0000 7702 0294 3348 , z dopiskiem opłata skarbowa – In vitro**;  11) w przypadku składania oferty wspólnej w części I oferty należy zawrzeć dane wszystkich partnerów;  12) w przypadku oferty złożonej przez osoby fizyczne prowadzące działalność w formie spółki cywilnej, każdy ze wspólników zobowiązany jest oddzielnie do wypełnienia części I oferty, przez wskazanie m.in. adresu zamieszkania;  13) przedłożona oferta powinna zawierać spis wszystkich załączonych dokumentów;  14) oferta powinna być trwale spięta;  15) wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane;  16) kopie oryginalnych dokumentów powinny być uwierzytelnione przez oferenta podpisem potwierdzającym zgodność z oryginałem i opatrzone datą;  17) oferent może wskazać, które z informacji zawartych w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorcy w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. 2016 poz. 1764) i podlegają wyłączeniu od udostępniania innym podmiotom;  18) podpisy pod ofertą składa/ją osoba/y uprawniona/e lub upoważniona/e do składania oświadczeń woli i zaciągania w imieniu oferenta zobowiązań finansowych, zgodnie z danymi w KRS lub innym rejestrze lub ewidencji.  19) Podpisy pod oświadczeniami w części V oferty składają wszystkie osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu zgodnie z przepisami, wynikającymi z dokumentu, określającego osobowość prawną (np. wszyscy członkowie zarządu) oraz osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu (na zewnątrz), którym organ reprezentujący podmiot udzielił pełnomocnictwo.  **Wezwanie do uzupełnienia oferty**  W przypadku gdy złożona oferta nie spełnia wymogów, o których mowa we wskazanych wyżej punktach, tj.: 2), 3), 10), 11), 12), 13), 14), 15), 16) 18) i 19). Oferent zostanie wezwany do ich uzupełnienia w terminie 3 dni kalendarzowych - od daty zamieszczenia informacji o brakach formalnych - na stronie internetowej ogłaszającego konkurs. Nie przewiduje się indywidualnego zawiadamiania oferentów o ewentualnym wzywaniu do uzupełnień. | |
| **Odrzucenie oferty**  Oferty będą odrzucone w następujących przypadkach:  • Złożenie oferty po terminie podanym w ogłoszeniu o konkursie;  • Złożenie oferty nie wypełnionej w całości, poszczególnych częściach lub niezgodnej ze wzorem;  • Złożenie oferty przez podmiot nieuprawniony do udziału w konkursie;  • Złożenie oferty przez podmiot, którego celem statutowym lub przedmiotem działalności jest prowadzenie działalności w zakresie niezgodnym z przedmiotem konkursu;  • Niezgodność zawartości merytorycznej oferty z treścią zadania określonego w warunkach konkursowych, na które aplikuje Oferent;  • Złożenie oferty zawierającej niepełny kosztorys realizacji zadania;  • Wnioskowanie o dofinansowanie w kwocie przekraczającej wysokość środków finansowych określonych w ogłoszeniu na realizację danego zadania;  • Nieusunięcie w wyznaczonym terminie braków formalnych;  • Brak wskazania miejsca i terminów realizacji działań, umożliwiających kontrolę Oferenta w trakcie realizacji zadania.  • Kosztorys sporządzony w przeliczeniu na jednego beneficjenta ( w kosztorysie –część III oferty w załączniku Nr 2 należy określić wartość obejmującą wszystkich beneficjentów w każdym roku realizacji zadania ).    Oferty spełniające wymogi formalne podlegają dalszej ocenie merytoryczno – finansowej  w następujących zakresach:  1. Możliwość realizacji zadania w następujących kategoriach:  • Zasoby rzeczowe Oferenta ( od 0 – 5 pkt)  • Zasoby kadrowe Oferenta ( od 0 – 5 pkt)  • Doświadczenie Oferenta w realizacji zadań o podobnym charakterze (od 0 – 5 pkt)  • Rzetelność wykonania zadań w przypadku Oferentów, którzy w latach poprzednich realizowali zadania zlecone przez Gminę Miejską Chojnice (kryterium nie jest punktowane).  2. Jakości merytoryczna zadania w następujących kategoriach:  • Szczegółowość, kompletność i spójność opisu planowanego sposobu realizacji zadania (od 0 – 6 pkt)  • Trafność doboru i efektywność planowanych działań oraz sposób rekrutacji (od 0–8pkt)  • Poprawność i realność harmonogramu realizacji zadania (od 0–6 pkt)  2. Kalkulacja kosztów w następujących kategoriach:  • poprawność rachunkowa kosztorysu (od 0-3 pkt),  • racjonalność kosztów w stosunku do zakresu działań oraz rodzaju i liczby odbiorców (od 0-10 pkt),  • zgodność kosztorysu z planowanymi działaniami , w tym z harmonogramem ( od 0-2 pkt)  3. Maksymalna ocena, jaką może uzyskać oferta wynosi 50 pkt. Maksymalna liczba punktów  w poszczególnych zakresach wynosi:   * możliwość realizacji zadnia – 15 punktów * kalkulacja kosztów – 15 punktów * jakość merytoryczna zadania - 20 punktów   4. Oferta może być przyjęta do realizacji, jeśli uzyskała minimum 30 punktów, w tym: co najmniej 9 pkt  w zakresie dotyczącym możliwości realizacji zadania i co najmniej 9 pkt w zakresie dotyczącym kalkulacji kosztów i co najmniej 12 pkt w zakresie dotyczącym oceny merytorycznej jakości zadania. **W przypadku nie uzyskania odpowiednio min. 9 pkt, 9 pkt i 12 pkt oferta zostaje odrzucona.**  **Burmistrz Miasta Chojnice, na podstawie oceny dokonanej przez Komisję Konkursową, dokona ostatecznego**  **wyboru podmiotów, którym zostaną przyznane dotacje.** | |
| 1. **ZASTRZEŻENIA OGŁASZAJĄCEGO** | |
| **Gmina Miejska Chojnice zastrzega sobie prawo do:**  1. Odwołania konkursu przed upływem terminu na złożenie ofert.  2. Unieważnienia konkursu bez podania przyczyn oraz do przedłużenia terminów: na złożenie ofert, rozstrzygnięcia konkursu, publikacji ostatecznych wyników konkursu.  3. Żądania od Oferentów, zaświadczeń dotyczących rozliczeń składek na ubezpieczenia społeczne oraz podatkowych.  4. Wezwania Oferenta w celu złożenia wyjaśnień lub usunięcia braków formalnych z zastrzeżeniem, że Oferent obowiązany jest usunąć braki w terminie wskazanym przez Komisję Konkursową, nie dłuższym niż 3 dni robocze.  5. Negocjowania z Oferentem warunków i kosztów realizacji zadania, terminu realizacji zadania oraz zakresu podmiotowego i przedmiotowego zadania.  6. Wyboru więcej niż jednego Oferenta realizującego zadanie konkursowe.  7. Nierozdysponowania wszystkich środków przewidzianych w ogłoszeniu otwartego konkursu ofert. | |
| 1. **WARUNKI REALIZACJI ZADAŃ** | |
| 1. Niniejszy Konkurs będzie stanowił podstawę do zawarcia umów na realizację zadania publicznego  w latach 2021 - 2023.  2. Zadania z zakresu zdrowia publicznego winny być zrealizowane z najwyższą starannością, zgodnie  z zawartymi umowami oraz obowiązującymi standardami i przepisami.  3. W trakcie realizacji programu, w ramach prowadzonego nadzoru merytorycznego, zwracać się będzie  szczególną uwagę na:  a) prawidłowe i zgodne z umową realizowanie zadania merytorycznego,  b) rzetelne, prawidłowe i terminowe sporządzanie rozliczeń finansowych i sprawozdań merytorycznych,  c) celowe wydatkowanie przyznanych środków publicznych,  d) skuteczne informowanie społeczności lokalnej o realizacji programu, w zakresie powierzonego do realizacji programu zdrowotnego,  e) bieżący monitoring i ewaluacja projektu.  4. Oferent zapewnia realizację zadania zatrudniając wykwalifikowaną kadrę specjalistów, spełniającą odpowiednie standardy wskazane dla danego zadania, z uwzględnieniem przepisów o minimalnej stawce godzinowej/etatowej.  5. Harmonogram planowanych działań powinien zawierać dokładne miejsca i terminy ich realizacji, umożliwiając kontrolę merytoryczną oferenta w trakcie realizacji zadania.  6. Oferent jest zobowiązany do pomiaru stopnia realizacji zadania, monitorowania wykonania oraz przeprowadzenia ewaluacji celem wskazania czy zakładane efekty zostały osiągnięte.  7. Oferent nie może pobierać żadnych wpłat i opłat od uczestników zadania, w tym dobrowolnych za procedury dofinansowane z dotacji, w części obejmującej dofinansowanie/ za wyjątkiem koniecznego wkładu własnego uczestników.  8. W przypadku zawarcia umowy Oferent zobowiązany będzie do składania sprawozdań częściowych i rocznych oraz sprawozdania końcowego z realizacji zadania w terminach określonych w umowie, według wzorów sprawozdań stanowiących załączniki nr 5 i nr 6 do zarządzenia.  9. W przypadku zawarcia umowy, Oferent zobowiązany będzie do informowania na wszystkich materiałach promocyjnych, informacyjnych, szkoleniowych i edukacyjnych, które dotyczą realizowanego zadania, że zadanie finansuje Gmina Miejska Chojnice, przez użycie klauzuli: „Sfinansowano ze środków Miasta Chojnice” w księdze znaku.  10. W przypadku zawarcia umowy, Oferent zobowiązany będzie do oznakowania miejsc (pomieszczeń), w których realizuje zadanie publiczne, tablicą informacyjną przekazaną przez Ogłaszającego konkurs. | |
| 1. **MIEJSCE, TERMIN I WARUNKI SKŁADANIA OFERT** | |
| 1. Oferty konkursowe należy złożyć w zamkniętej kopercie z napisem „Konkurs Ofert na realizację zadań z zakresu zdrowia przez podmioty lecznicze w ramach Programu wsparcia prokreacji dla mieszkańców Chojnic na lata 2017-2023” w terminie do 22 stycznia 2021 r. do godz. 13.00  **2. W przypadku przesłania oferty pocztą o terminie jej złożenia decyduje data wpływu do Urzędu Miejskiego w Chojnicach.**  3. Wszystkie dokumenty stanowiące zawartość jednej oferty powinny być uporządkowane, spięte i ponumerowane.  4. Oferty złożone po wskazanym powyżej terminie nie będą rozpatrywane i podlegają odrzuceniu.  5. Oferent jest zobowiązany do złożenia oferty realizacji zadania w jednym egzemplarzu, zgodnym ze wzorem oferty stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia.  6. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej (pismem maszynowym lub komputerowym) w języku polskim pod rygorem nieważności.  7. Po upływie terminu składania ofert nie podlegają one uzupełnieniu ani korekcie, z zastrzeżeniem możliwych do uzupełnienia braków formalnych, określonych w części IX szczegółowych warunków konkursu.  8. Złożenie oferty nie jest równoznaczne z przyznaniem dotacji.  9. Złożone oferty podlegają ocenie formalnej i merytorycznej.  10. Do oferty należy dołączyć załączniki, określone w pkt **IX. WYMAGANIA FORMALNO-PRAWNE I KRYTERIA OCENY OFERTY**  11. Wszystkie dokumenty i oświadczenia dołączone do oferty należy składać w formie oryginału lub kserokopii  poświadczonej za zgodność z oryginałem na każdej stronie. Kopię dokumentów może potwierdzić:  a) osoba wymieniona w dokumencie rejestrowym,  b) inne osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu,  c) notariusz, adwokat, radca prawny.  12. Formularz oferty oraz ogłoszenie (warunki konkursu) można pobrać ze strony internetowej www.miastochojnice.pl lub odebrać/zapoznać się - w siedzibie Urzędu Miejskiego w Chojnicach  13. Merytorycznych konsultacji udziela: **Grzegorz Czarnowski, Tel. 52/3971800 wew. 48** | |
| 1. **FINANSOWANIE ZADANIA** | |
| 1. W ramach konkursu udzielone będzie finansowanie wyłącznie na realizację zadania określonego w niniejszym ogłoszeniu. Ogłaszający konkurs zastrzega sobie prawo do przyznania mniejszej kwoty środków finansowych niż wskazana w ofercie.  2. Środki finansowe będą przekazywane na podstawie umów, zawartych na podstawie ustawy o zdrowiu publicznym, zaś w zakresie nieuregulowanym w tej ustawie, zastosowanie mają przepisy o finansach publicznych dotyczące dotacji.  3. W ramach kosztów projektu/zadania pokryte mogą być tylko koszty kwalifikowane:  **Koszty kwalifikowane to:**  1. koszty niezbędne, zaplanowane w budżecie przez Oferenta, poniesione w trakcie realizacji zadania, bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania;  2. koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, tj. związane z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym z obsługą finansową i prawną zadania (uwaga: koszty obsługi i administracji zadania nie mogą przekroczyć 10% kwoty wartości całkowitej zadania);  3. inne koszty, w tym koszty wyposażenia (za wyjątkiem kosztów zakupu i amortyzacji środków trwałych), publikacji i promocji.  **Koszty niekwalifikowane to:**  1. koszty niezwiązane z zadaniem oraz koszty pokryte przez inne podmioty dofinansowujące (zakaz tzw. podwójnego finansowania);  2. produkcja materiałów i publikacji dla celów komercyjnych;  3. podatek VAT (z wyjątkiem sytuacji, kiedy nie jest możliwe jego odzyskanie przez Oferenta);  4. koszty zastąpienia personelu delegowanego do realizacji zadania;  5. wydatki związane z zadaniem, poniesione przez Oferenta przed i po określonym w umowie terminie realizacji zadania;  6. zakup środka trwałego oraz wydatki inwestycyjne;  7. finansowanie działalności gospodarczej, politycznej lub religijnej  8. zakup gruntów, budowa bądź zakup budynków lub lokali;  9. odpisy amortyzacyjne;  10. tworzenie funduszy kapitałowych;  11. działania, których celem jest przyznawanie dotacji lub stypendiów dla osób prawnych lub fizycznych;  12. pokrycie deficytu oraz refundacja kasztów zrealizowanych wcześniej przedsięwzięć, rezerwy na pokrycie przyszłych strat lub zobowiązań. | |
| 1. **TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU/OGŁOSZENIA WYNIKÓW** | |
| 1. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi najpóźniej do **25 stycznia 2021 roku**. Informacja o rozstrzygnięciu zostanie opublikowana:  a) w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Chojnice,  b) na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Chojnicach,  c) na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Chojnicach.  2. Ostateczne wyniki konkursu zostaną opublikowane najpóźniej do **28 stycznia 2021 roku**:  a) w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Chojnice,  b) na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Chojnicach,  c) na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Chojnicach.  3. Oferent jest zobowiązany do samodzielnego śledzenia strony internetowej Ogłaszającego konkurs. | |
| 1. **SPOSÓB ODWOŁANIA SIĘ OD ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU OFERT** | |
| 1. Oferentom przysługuje możliwość odwołania się od rozstrzygnięcia konkursu.  2. Odwołanie należy złożyć **w formie pisemnej** do Burmistrza Miasta Chojnice, w terminie trzech dni roboczych od dnia ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu.  Odwołanie należy złożyć bezpośrednio **w siedzibie Ogłaszającego: Urząd Miejski w Chojnicach, 89-600**  **Chojnice, ul. Stary Rynek 1 ,** o terminie złożenia odwołania **decyduje data wpływu do Urzędu Miejskiego**  **w Chojnicach.**  3. Odwołanie będzie rozpatrzone niezwłocznie, nie później niż przed publikacją ostatecznych wyników konkursu. | |