ZARZĄDZENIE NR 1017/ZPS/2021
PREZYDENTA MIASTA ZABRZE

z dnia 17 grudnia 2021 r.

w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację zadania publicznego Miasta Zabrze z zakresu zdrowia publicznego w 2022 roku

Na podstawie art.2, art. 13 pkt 3 oraz art. 14 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz.183 z późn.zm.), art. 1 oraz art. 2 ust. 1 i 2, ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz.U z 2020 poz.685 z późn. zm.), Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 (Dz.U.2021.642), Uchwały Nr XXVIII/453/20 Rady Miasta Zabrze z dnia 21.12.2020 r. w sprawie Gminnego Programu Profilaktyki, Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii na 2021, ze zmianami (Uchwała RM XXX/489/21 z dnia 22.02.2021 r.), Uchwały Nr L/607/17 Rady Miasta Zabrze z dnia 4 grudnia 2017 r. w sprawie przyjęcia "Lokalnego programu działań w zakresie ochrony zdrowia psychicznego dla mieszkańców Miasta Zabrze na lata 2017-2027", zarządza się, co następuje:

§ 1. Ogłosić otwarty konkurs ofert na realizację zadania publicznego Miasta Zabrze z zakresu zdrowia publicznego w 2022 roku, którego treść stanowi załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. Zarządzenie podlega ogłoszeniu w Biuletynie Informacji Publicznej, na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Zabrzu oraz na stronie internetowej Miasta Zabrze.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierzyć Naczelnikowi Wydziału Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej.

§ 4. Nadzór nad wykonaniem Zarządzenia powierzyć I Zastępcy Prezydenta Miasta Zabrze.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

PREZYDENT MIASTA

Małgorzata Mańka-Szulik

Załącznik do Zarządzenia Nr1017/ZPS/2021

Prezydenta Miasta Zabrze

z dnia 17 grudnia 2021 r.

OGŁOSZENIE OTWARTEGO KONKURSU OFERT NA REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO MIASTA ZABRZA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO W 2022 ROKU

I. Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora następującego zadania publicznego na rzecz mieszkańców Miasta Zabrze z zakresu zdrowia publicznego w 2022 roku.

Nazwa zadania	**Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania**
"Zwiększenie dostępności i jakości pomocy profilaktyczno-terapeutycznej dla osób z problemem uzależnień, ich rodzin oraz promocja zdrowego stylu życia dla mieszkańców z terenu Miasta Zabrze"	680 000,00 zł

II. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania, nie większa niż 680 000,00 zł.

III. Termin realizacji zadania:

Zadanie będzie realizowane od dnia podpisania umowy do 31.12.2022 r.

IV. Ogólne warunki realizacji zadania:

1. Ofertę należy sporządzić na załączonym do ogłoszenia formularzu, który można otrzymać w sekretariacie Wydziału Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miejskiego w Zabrzu, przy ulicy Wolności 286, II piętro, pokój 201, lub postępować zgodnie ze ścieżką: www.miastozabrze.pl →Biuletyn Informacji Publicznej→Zabrze→Urząd Miejski→ Przewodnik Urzędowy→Wydział Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej→ZPS-01-wniosek lub www.miastozabrze.pl→ Biuletyn Informacji Publicznej→ Zabrze → Menu Przedmiotowe→ Obwieszczenia i informacje.
2.W realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego mogą uczestniczyć podmioty, których cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz.183 z późn.zm.), w tym organizacje pozarządowe i podmioty o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1057 z późn. zm.).
3. Warunkiem przystąpienia oferenta do konkursu jest złożenie prawidłowej oferty wraz załącznikami - zgodnie z wymaganiami i terminem określonym w ogłoszeniu.
4.Umowa z wybranym oferentem zostanie zawarta w przewidywanym terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
5.Zadanie realizowane będzie na rzecz mieszkańców Zabrza-bezpłatnie.

6.Oferent powinien dysponować odpowiednio wykwalifikowaną kadrą do wykonania zadania.

7. Zadania muszą być zrealizowane z najwyższą starannością, zgodnie z zwartą umową oraz obowiązującymi przepisami i standardami.

8. Wnioskowana kwota dotacji nie może być wyższa niż określona w niniejszym ogłoszeniu.

Oferty, w których wnioskowana kwota dotacji będzie przekraczać możliwą maksymalną kwotę dotacji będą odrzucane jako niespełniające wymogów formalnych.

9.Oferent odpowiada za rzetelność, poprawność i kompletność oferty oraz zawartych w niej informacji.

10. Terminowe złożenie poprawnej i kompletnej oferty nie jest równoznaczne z przyznaniem dotacji.

11.Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) administratorem danych osobowych zawartych w przesłanych ofertach, jest Prezydent Miasta Zabrze. Dane zostaną wykorzystane na potrzeby prowadzenia otwartego konkursu ofert w zakresie zadań publicznych Miasta Zabrze.

V.Warunki realizacji zadania pn: "Zwiększenie dostępności i jakości pomocy profilaktyczno-terapeutycznej dla osób z problemem uzależnień, ich rodzin oraz promocja zdrowego stylu życia dla mieszkańców z terenu Miasta Zabrze".

Program będzie realizowany przez zintegrowane przeciwdziałanie uzależnieniom, poprzez oddziaływania profilaktyczno-terapeutyczne, redukcję szkód, leczenie osób uzależnionych oraz ich rodzin, ze szczególnym uwzględnieniem przeciwdziałania uzależnienia od alkoholu i narkotyków, promocja zdrowego stylu życia dla mieszkańców z terenu Miasta Zabrze", zgodny z II celem operacyjnym „Profilaktyka uzależnień" Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 (Dz.U.2021.642) oraz Programem przeciwdziałania uzależnieniom w województwie śląskim na lata 2021-2030 przyjętym Uchwałą Sejmiku nr VI/34/10/2021 z dnia 28.06.2021 r.

1. Program realizowany będzie w formie:

1.1 Grupowych oddziaływań terapeutyczno-socjoterapeutyczne z edukacją zdrowotną i profilaktyką uzależnień, realizowanych m.in. poprzez:

a) oddziaływania grupowe motywacyjne

b) zapewnienie ciągłości prowadzonych zajęć terapii grupowej, dla grup m.in. poniżej 6 osób

c) oddziaływania socjoterapeutyczne

d) arteterapię dla młodzieży z problemem uzależnień.

1.2 Ponadstandardowych oddziaływań terapeutycznych - indywidualnych, ułatwiających pierwszy kontakt oraz dostępność do świadczeń zdrowotnych realizowanych m.in. poprzez:

a) konsultacje terapeutyczne indywidualne dla osób z problemem uzależnień oraz ich rodzin,

b) poradnictwo terapeutyczne i lekarskie udzielane poza kontaktem z NFZ

c) konsultacje dla rodziców

d) oddziaływania terapeutyczne indywidualne w dni wolne od pracy np. sobota celem zwiększenia dostępności

e) instytucjonalne motywowanie do podjęcia leczenia ambulatoryjnego bądź stacjonarnego,

f) poradnictwo prawno-psychospołeczne.

1.3 Programu profilaktyki uzależnień i integracji środowiska lokalnego realizowanego m.in. poprzez:

a) oddziaływania wczesnej interwencji i wczesnego rozpoznawania wobec pacjentów spożywających alkohol ryzykownie i szkodliwie

b) doskonalenie kompetencji zawodowych pracowników lecznictwa odwykowego (szkolenia i superwizja)

c) warsztaty, spotkania profilaktyczne, konferencje dotyczące problemów uzależnień

d) oddziaływanie alternatywnych dla alkoholu/narkotyków form spędzania wolnego czasu

e) w razie ograniczeń związanych z pandemią prowadzenie poradnictwa, edukacji zdrowotnej i profilaktycznej-hybrydowo.

2. Adresaci programu: Mieszkańcy miasta Zabrze bez limitu wiekowego:

a) osoby z problemem uzależnień (w tym rodziny)

b) osoby z innym zaburzeniami psychicznymi oraz z problemami wynikającymi z codziennego funkcjonowania i deficytów poznawczo-społecznych

c) dzieci i młodzież zabrzańskich szkół, uczelni wyższych

d) przedstawiciele różnych grup zawodowych zabrzańskich instytucji pomocowych.

3. Wymagania stawiane oferentom.

3.1 Siedziba realizatora zadania publicznego winna być zlokalizowana na terenie miasta Zabrze, gdzie ze środków programu korzystać będą zakwalifikowani mieszkańcy Miasta Zabrze.

3.2 Zadanie powinno odbywać się przez sześć dni w tygodniu, od poniedziałku do piątku, w godzinach 8.00 – 20:00., soboty, w godz. 8.00-15.00.

3.3 Oferent powinien dysponować personelem posiadającym kwalifikacje zawodowe do realizacji zadania w ramach programu, sprzętem i aparaturą medyczną niezbędną do realizacji programu, oraz zapewni warunki lokalowe opisane w art. 5 i 6 lub 7, ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

3.4 Oczekiwane mierniki z realizacji zadania: a) 2000 porad indywidualnych, b) 1300 porad grupowych, c) 3000 osobodni. Dopuszcza się dokonywanie przesunięć pomiędzy miernikami od a) do c) w wielkości 15%. Oferent zapewni dostępność ok. 2000- tysiącom osób, mieszkańcom Zabrza, chcącym wziąć udział w programie.

3.5 W konkursie może zostać wybrany jeden realizator zadania publicznego, otrzymujący największą liczbę punktów z oceny merytorycznej, której dokonuje komisja konkursowa powołana w drodze zarządzenia Prezydenta Miasta Zabrze.

3.6 Na realizację zadania:
"Zwiększenie dostępności i jakości pomocy profilaktyczno-terapeutycznej dla osób z problemem uzależnień, ich rodzin oraz promocja zdrowego stylu życia dla mieszkańców z terenu Miasta Zabrze", w formie powierzenia, przeznacza się kwotę nie większą niż 680 000,00 zł (słownie: sześćset osiemdziesiąt tysięcy zł), w tym nie więcej niż 30% kwoty na działania z zakresu przeciwdziałania narkomanii.

3.7 W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział jedynie podmioty zapewniające pełny zakres realizacji programu z uwzględnieniem wszystkich form jego realizacji, będących przedmiotem konkursu.

3.8 Informacji dodatkowych udziela Pani Agnieszka Kawula-Krzywdzińska w Wydziale Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miejskiego w Zabrzu, ul. Wolności 286, tel. (032) 37-33-406.

VI. Kryteria oceny ofert:

1. Rozpatrywane będą wyłącznie oferty kompletne, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta, złożone na wymaganym formularzu, w terminie określonym w ogłoszeniu konkursowym, oraz załączonymi dokumentami zgodnymi z punktem "XI" niniejszego ogłoszenia.

2. Oferty sporządzone wadliwie lub niekompletne w zakresie wymaganych informacji, pozostaną bez rozpatrzenia.

3. Kryteria oceny merytorycznej (maksymalna liczba punktów: 40).

3.1 Liczba i kwalifikacje zawodowe osób realizujących program (0-5 punktów)

3.2 Dotychczasowe doświadczenie w realizacji podobnego zadania (0-5 punktów)
3.3 Warunki lokalowe i udogodnienia dla osób niepełnosprawnych (0-5 punktów)
3.4 Wyposażenie w aparaturę i sprzęt (0-5 punktów)
3.5 Dostępność do świadczeń realizowanych w ramach programu (0-5 punktów)
3.6 Kalkulacja kosztów programu (0-5 punktów)
3.7 Kompleksowość udzielanych świadczeń (0-5 punktów)
3.8 Oczekiwane mierniki, ujęte w konkursie (0-5 punktów)

VII. Miejsce i termin składania ofert:

1. Ostateczny termin składania ofert upływa w dniu 04.01.2022 r., do godziny 15.30.
2. Oferty z nazwą programu w zamkniętej kopercie, należy składać w Wydziale Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miejskiego przy ul. Wolności 286, II piętro, pokój 201, lub wysłać pocztą na adres: Urząd Miejski w Zabrzu, ul. Powstańców Śl. 5-7, 41-800 Zabrze
3. W przypadku nadesłania oferty pocztą, liczy się data jej wpływu do Urzędu Miejskiego w Zabrzu.

VIII. Termin rozstrzygnięcia konkursu ofert:

1. Komisja konkursowa rozpatruje oferty do 14 dni od terminu określonego dla ich złożenia i przedstawia opinie Prezydentowi Miasta Zabrze.
2.Decyzję o rozstrzygnięciu konkursu podejmuje Prezydent Miasta Zabrze w formie zarządzenia w terminie do 14 dni od terminu złożenia i przedstawienia Prezydentowi opinii przez komisję konkursową.

IX. Termin i sposób ogłoszenia wyników konkursu:

1. Termin ogłoszenia wyników o rozstrzygnięcia konkursu nastąpi do 5 dni od podjęcia decyzji przez Prezydenta Miasta Zabrze.
2. Wyniki o rozstrzygnięciu konkursu na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego zostaną ogłoszone w Biuletynie Informacji Publicznej, na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Zabrzu oraz na stronie internetowej Miasta Zabrze

X. Sposób odwołania się od rozstrzygnięcia konkursu ofert:

1. O wynikach konkursu oferenci będą powiadomieni pisemnie.
2. Od podjętej przez Prezydenta Miasta Zabrze decyzji w formie zarządzenia przysługuje odwołanie.
3. Oferent może złożyć pisemnie umotywowane odwołanie do Prezydenta Miasta Zabrze dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert w ciągu 5 dni od daty otrzymania powiadomienia o wynikach konkursu.
4. O złożeniu odwołania powiadamia się pisemnie wszystkich uczestników postępowania na powierzenie tylko tego zadania, którego dotyczy odwołanie.
5. Odwołanie rozpatrywane jest po zajęciu stanowiska przez Komisję konkursową.
6. Prezydent podejmuje ostateczną decyzję po zajęciu stanowiska przez Komisję konkursową.
7. O wynikach odwołania powiadamia się pisemnie wszystkich uczestników postępowania na powierzenie tylko tego zadania, którego dotyczy odwołanie.
8. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Umowa nie może zostać zawarta po wniesieniu odwołania, aż do jego rozstrzygnięcia.

XI. Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do oferty:

1. Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;
2. Kopia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
3. Kopię statutu jednostki (bądź innego dokumentu potwierdzającego jego formę organizacyjną)

4. Oświadczenie potwierdzające, ze w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;

5.Oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;

6. Oświadczenie, że podmiot 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;

7. Oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizacje zadania zgodnie z ofertą, i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł

8. Kopię aktualnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2021.711 z późn.zm.).
9. Wszystkie kopie załączonych dokumentów muszą być potwierdzone, „za zgodność z oryginałem" wraz z datą potwierdzenia oraz podpisem osób, które są upoważnione do reprezentowania powyższych podmiotów, zgodnie z aktualnym stanem prawnym i faktyczny
10.Oferty sporządzone wadliwie lub niekompletne w zakresie wymaganych informacji, pozostaną bez rozpatrzenia.

XII. Informacja o możliwości odwołania konkursu ofert przed upływem terminu na złożenie ofert oraz możliwości przedłużenia terminu złożenia i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert.

Prezydent Miasta Zabrze zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert do przesunięcia terminu składania ofert i przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu oraz nieudzielenia dotacji bez podania przyczyny.

XIII. Sposób złożenia oferty wraz z dokumentami, które należy dołączyć do oferty:

1. Oferty z nazwą programu w zamkniętej kopercie, należy składać w Wydziale Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miejskiego przy ul. Wolności 286, II piętro, pokój 201, lub wysłać pocztą na adres: Urząd Miejski w Zabrzu, ul. Powstańców Śl. 5-7, 41-800 Zabrze
2. W przypadku nadesłania oferty pocztą, liczy się data jej wpływu do Urzędu Miejskiego w Zabrzu.

XIV Formularz ofertowy:

FORMULARZ OFERTOWY

….....
(pieczątka firmowa Oferenta) (miejscowość, data)

Dotyczy realizacji zadania publicznego Miasta Zabrze z zakresu zdrowia publicznego w 2022 roku

I. Dane Oferenta:

1. Pełna nazwa Oferenta:

2. Nazwa zadania :

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

4. Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru np. ewidencji działalności gospodarczej:

5. NIP:

6. REGON:

7. Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta:

8. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

II. Informacje o realizacji zadania publicznego:

1. Miejsce i termin realizacji programu (nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki):

2. Warunki lokalowe:

3. Wyposażenie (aparatura, sprzęt):

4. Określenie składu i kwalifikacje zespołu realizującego zadanie publiczne:

L.p.	Stanowisko\ Funkcja	Zawód	Uzyskany stopień specjalizacji	Forma współpracy z Oferentem	Zadania w ramach programu
1					
2					
3					
4					
5					

5. Informacje o instytucjach współpracujących (nazwa i zasady współpracy):

6. Planowane działania informacyjne:

7. Organizacja zadania publicznego, w szczególności dni i godziny działań, sposoby podania w/w informacji do wiadomości osobom uprawnionym do programu :

8. Charakterystyka poszczególnych form profilaktycznych wraz z określeniem liczby odbiorców:

L.p.	Nazwa form działań profilaktycznych	Opis planowanych działań	Mierniki dotyczące realizacji zadania
1			
2			

3			
4			
5			
6			
Całkowita liczba odbiorców:			

9. Zakładane rezultaty:

10. Zakładane koszty realizacji programu:

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena jednostkowa	Mierniki dotyczące realizacji zadania	Wartość
1				
2				
3				
4				
5				
6				
			Suma:	

III. Informacje dodatkowe:

1. Doświadczenie Oferenta w zakresie wykonywania zadania publicznego zamieszczonego w ogłoszeniu konkursowym:

….....

Podpis(y) osoby/ osób uprawnionej(ych) do reprezentowania podmiotu

Oświadczam(y), że:

1. zapoznałem(am) się z treścią ogłoszenia Prezydenta Miasta Zabrze;
2. wszystkie podane w ofercie informacje oraz załączone do oferty dokumenty są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym na dzień złożenia oferty;
3. nie zalegam z płatnościami podatków oraz składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego;

4. wyrażam zgodę na przeprowadzenia kontroli i udostępnienie dokumentów umożliwiających weryfikację podanych w ofercie danych.

…….

Podpis(y) osoby/ osób uprawnionej(ych) do reprezentowania podmiotu

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 uprawnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.

IV. Załączniki do formularza ofertowego winny być zgodne z ogłoszeniem otwartego konkursu.