

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr .....<sup>140/20</sup>.....  
Zarządu Województwa Łódzkiego  
z dnia .....<sup>21 lutego</sup>..... 2020 r.

Na podstawie art. 2, art. 13 pkt. 3 oraz w związku z art. 14 i art. 15 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (Dz.U. z 2019 r. poz. 2365)

**Zarząd Województwa Łódzkiego  
al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź  
ogłasza konkurs ofert  
na realizację zadania pn.: „To ma sens”  
w ramach budżetu obywatelskiego „ŁÓDZKIE NA PLUS” na rok 2020**

**I. Zadanie będące przedmiotem konkursu:**

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie działań z zakresu kompleksowej rehabilitacji, w tym fizjoterapii dla dorosłych mieszkańców powiatu łowickiego.

Zadanie obejmuje przeprowadzenie maksymalnie 5 zabiegów fizjoterapeutycznych dziennie przez okres 2 tygodni (10 dni), zgodnych z zaleceniami, z zakresu m.in.: kinezyterapii, masażu, elektrolecznictwa, leczenia polem elektromagnetycznym, światłolecznictwa i termoterapii u osób biorących udział w projekcie.

Terminy i godziny zajęć dostosowane będą do potrzeb uczestników projektu.

Wykonawca zapewni sprzęt niezbędny do przeprowadzenia zajęć.

**II. Populacja objęta przedmiotem zamówienia**

Zadanie pn. „To ma sens” skierowane jest do dorosłych mieszkańców powiatu łowickiego, posiadających skierowanie na zabiegi wystawione przez lekarza rehabilitacji.

Planowana liczba odbiorców – 60 osób.

**III. Wysokość środków przeznaczonych na realizację działania: do 40.000,00 zł.**

**IV. Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się:**

Podmioty, których cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym, 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, określone w art. 3 ust. 2 ustawy dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym,

spełniające wymagania określone w Ogłoszeniu.

**V. Termin realizacji działania:** od daty podpisania umowy do 31 grudnia 2020 r.

**VI. Miejsce realizacji działania:** Województwo łódzkie, powiat łowicki, gmina Łowicz.

**VII. Warunki realizacji działania, jakie muszą być spełnione przez Oferenta:**

**a) Minimalna liczba, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe osób, które będą realizowały działanie:**

Minimum jedna osoba spełniająca warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej.

Oferent zobowiązany jest zapewnić personel o kwalifikacjach i w liczbie niezbędnej do realizacji zadania.

Oferent powinien do oferty dołączyć oświadczenie w zakresie kwalifikacji i doświadczenia osób realizujących zadanie oraz ich zgody na udział w nim.

**b) Minimalne wymagania w zakresie dostępności działania:**

Realizacja zadania powinna odbyć się w lokalu spełniającym warunki ogólne.

**c) Minimalne wymagania w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa organizacji działania:**

Zapewnienie organizacji działania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w powyższym zakresie (z uwzględnieniem przepisów o ochronie danych osobowych), z wykorzystaniem właściwego i sprawnego sprzętu, będącego w posiadaniu Realizatora.

**VIII. Oferty kompletne i spełniające wymogi formalne oceniane będą według następujących kryteriów merytorycznych:**

<b>Lit.</b>	<b>Kryteria podstawowe:</b>	<b>Maksymalna liczba pkt (LP)</b>
a	Proponowany koszt cyklu zabiegów fizjoterapeutycznych (5 zabiegów przez 10 dni) (C)	3
b	Liczba oferowanych grup zabiegów fizjoterapeutycznych (wskazanych przez Oferenta w Formularzu Oferty, w tabeli nr 1) (Z)	1

$$LP \text{ (liczba punktów)} = LC+Z$$

**Ad. a)** Proponowany koszt cyklu zabiegów fizjoterapeutycznych (5 zabiegów przez 10 dni) określony w Formularzu Oferty w kosztorysie wykonania zadania **(C)**,

$$LC = (C_{\min} / C) * 3$$

LS – liczba punktów przyznanych za proponowany koszt cyklu zabiegów fizjoterapeutycznych

$S_{\min}$  – minimalny proponowany koszt cyklu zabiegów fizjoterapeutycznych z ofert

S – proponowany koszt cyklu zabiegów fizjoterapeutycznych w danej ofercie

**Ad b)** **1 pkt** – możliwość wykonania przez Oferenta wszystkich z wymienionych grup zabiegów fizjoterapeutycznych określonych w Formularzu Oferty w tabeli nr 1 (tylko, gdy oferent zaznaczył odpowiedź „tak”, przy wszystkich 5 grupach zabiegów).

**0 pkt** - brak możliwości wykonania przez Oferenta wszystkich z wymienionych grup zabiegów fizjoterapeutycznych określonych w Formularzu Oferty, w tabeli nr 1.

#### **IX. Miejsce składania ofert:**

Osobiście lub za pośrednictwem poczty - **Biuro Podawcze** Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego, 90-051 Łódź, al. Piłsudskiego 8, parter.

**Formularz oferty można otrzymać w:**

Departamencie Polityki Zdrowotnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego, al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź, pok. 1509, w godzinach od 8.00 do 16.00 lub pobrać ze strony internetowej województwa łódzkiego z Biuletynu Informacji Publicznej (BIP) z zakładki Konkursy.

#### **X. Termin i sposób złożenia oferty:**

Do dnia **13 marca 2020 roku**, w godzinach od 8.00 do 16.00. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie z napisem: Departament Polityki Zdrowotnej; Konkurs Ofert pn. „To ma sens” w ramach budżetu obywatelskiego „ŁÓDZKIE NA PLUS” na rok 2020.

W przypadku przesłania oferty drogą pocztową za datę złożenia oferty przyjmuje się datę wpływu do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego, 90-051 Łódź, al. Piłsudskiego 8, Oferty nadesłane po terminie nie będą rozpatrywane i będą podlegały zwrotowi.

Ofertę należy złożyć na udostępnionym Formularzu oferty, zaś do oferty należy dołączyć

właściwe dokumenty w nim wskazane. Oferta nie będzie rozpatrywana, jeżeli zostanie złożona na formularzu innym niż obowiązujący.

Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert w ramach konkursu spowoduje, iż żadna z nich nie będzie rozpatrywana. Komisja konkursowa wybiera jedną najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

**Kserokopie dokumentów** muszą być na każdej stronie **potwierdzone za zgodność z oryginałem** oraz **czytelnie podpisane** (lub zawierać podpis/-y i pieczętkę/-ki) przez osobę/-y upoważnioną/-e do reprezentowania Oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu.

Oferta powinna być złożona w języku polskim.

Załączniki do oferty powinny być ponumerowane i ułożone w kolejności.

**Zarząd Województwa Łódzkiego zastrzega sobie prawo odwołania konkursu przed upływem terminu na złożenie ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyny.**

#### **XI. Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu:**

Departament Polityki Zdrowotnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego, al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź, w terminie do 21 dni od daty upływu terminu złożenia ofert.

#### **XII. Termin związania ofertą:**

60 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.

#### **XIII. Uzupelnianie braków formalnych**

Komisja Konkursowa, w przypadku gdy stwierdzi wystąpienie braków formalnych w ofercie, wzywa Oferenta do uzupełnienia braków. Oferent jest zobowiązany do uzupełnienia braków formalnych wskazanych przez Komisję Konkursową w terminie do 3 dni roboczych od daty wysłania wezwania (wezwanie do uzupełnienia wysyłane jest na adres e-mail lub na nr faksu podany przez Oferenta **w formularzu oferty**).

#### **XIV. Termin i sposób ogłoszenia wyników konkursu ofert:**

W terminie do 21 dni od daty upływu terminu złożenia ofert, zostaną ogłoszone wyniki konkursu na tablicy ogłoszeń Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego, al. Piłsudskiego 8, na stronie internetowej województwa łódzkiego w Biuletynie Informacji Publicznej (BIP) w zakładce Konkursy oraz Komisja Konkursowa powiadomi oferentów

o wynikach konkursu na piśmie.

#### **XV. Sposób odwołania się od rozstrzygnięcia konkursu**

Oferent może złożyć do Przewodniczącego Konkursu umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 3 dni roboczych od daty ogłoszenia wyników postępowania konkursowego.

#### **XVI. Sposób przekazania środków na rzecz realizatora/realizatorów działania**

Środki zostaną przekazane na podstawie wystawionych dokumentów finansowo – księgowych.

#### **XVII. Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do oferty:**

- załącznik nr 1 – oświadczenia, tj.:

1.1. Oświadczenie Oferenta, że zapoznał się z treścią Ogłoszenia o konkursie ofert na realizację zadania pn. „To ma sens” w ramach budżetu obywatelskiego „ŁÓDZKIE NA PLUS” na rok 2020.

1.2. Oświadczenie Oferenta, że wszystkie podane w Formularzu oferty oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

1.3. Oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

1.4. Oświadczenie, że 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.

1.5. Oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację działania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie działanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

1.6. 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.

1.7. Oświadczenie Oferenta, że działanie będzie realizowane, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, w szczególności przepisów o ochronie danych osobowych.

1.8. Oświadczenie Oferenta, że dysponuje sprawną aparaturą i sprzętem medycznym niezbędnym do wykonywania świadczeń w ramach zadania, wykazanych w pkt. II Formularza oferty.

1.9. Oświadczenie Oferenta, że zagwarantuje uczestnikom bezpieczny udział w zadaniu.

- załącznik nr 2 do Formularza oferty

2.1. Oświadczenie Oferenta dotyczące kwalifikacji i doświadczenia osób realizujących zadanie pn. „To ma sens” w ramach budżetu obywatelskiego „ŁÓDZKIE NA PLUS” na rok 2020.

2.2. Oświadczenie Oferenta, że personel wskazany w ofercie, jako udzielający świadczeń w ramach zadania pn. „To ma sens” w ramach budżetu obywatelskiego „ŁÓDZKIE NA PLUS” na rok 2020 wyraził pisemną zgodę na udział w zadaniu. (oświadczenia personelu z pisemną zgodą znajdują się w dyspozycji Oferenta).

- załącznik nr 3 do Formularza oferty (w zależności od statusu prawnego Oferenta)

3.1. Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących. W przypadku odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego dopuszczalny jest wydruk ze strony internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości; <https://ems.ms.gov.pl/>. W przypadku Oferentów wykonujących działalność w formie spółki cywilnej: kopię umowy spółki lub wyciąg z tej umowy zawierający określenie zasad reprezentacji spółki albo uchwałę wspólników spółki cywilnej w przedmiocie sposobu reprezentacji spółki lub kopie pełnomocnictw udzielonych przez pozostałych wspólników do prowadzenia spraw spółki wykraczających poza zwykłe czynności.

3.2. Dokumenty potwierdzające, że cele statutowe lub przedmiot działalności Oferenta dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym, w zakresie objętym konkursem.

- załącznik nr 4 – fakultatywnie – dokumenty potwierdzające doświadczenie (np. list referencyjny, zaświadczenie, certyfikat).