

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 2015 r., poz. 1916)

**Zarząd Województwa Łódzkiego**  
**al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź**  
**ogłasza konkurs ofert**  
**na realizację zadania pn.: „Łódzkie ma pomysł na zdrowie - Nie daj się**  
**nowotworom skóry”**

**I. Zadanie będące przedmiotem konkursu:**

Przedmiotem konkursu jest zadanie pn. „Łódzkie ma pomysł na zdrowie – Nie daj się nowotworom skóry”, które obejmuje realizację w dniach od 1 do 31 października 2016 r. działań skierowanych do dorosłych mieszkańców województwa łódzkiego powiązanych z obchodami „Światowego Dnia Onkologii” przypadającego na dzień 4 października 2016 roku.

**Celem zadania** jest edukacja i podnoszenie świadomości zdrowotnej mieszkańców województwa łódzkiego w zakresie nowotworów skóry, czynników ryzyka ich występowania, rozpoznawania wczesnych symptomów nowotworów skóry oraz popularyzowanie regularnych badań profilaktycznych.

Działania wpisujące się w przedmiot konkursu polegać mają na:

- opracowaniu, wydrukowaniu i rozpowszechnieniu materiałów edukacyjnych z zakresu profilaktyki nowotworów skóry,
- konsultacjach dermatologicznych z oceną dermatoskopową znamion wraz z przeprowadzeniem wywiadu z pacjentem, edukacją zdrowotną i zaleceniami.

**Populacja objęta zadaniem:** dorośli mieszkańcy województwa łódzkiego.

**II. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania:** 30.000,00 zł, natomiast Oferenci mogą składać oferty na kwotę nieprzekraczającą **10.000,00 zł**. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert w ramach konkursu spowoduje, iż żadna z nich nie będzie rozpatrywana. Komisja konkursowa wybiera najkorzystniejszą/najkorzystniejsze ofertę/oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

**III. 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 (Dz.U. z 2015 r., poz. 1916) 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 2014 r. poz. 1118, z zm.), określone w art. 3 ust. 2 ustawy dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (Dz.U. z 2015 r., poz. 1916), spełniające wymagania określone w Ogłoszeniu.

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.

**Formularz oferty można otrzymać w:**

Departamencie Polityki Zdrowotnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego, al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź, pok. 1510, w godzinach od 8.00 do 15.00 lub pobrać ze strony internetowej województwa łódzkiego z Biuletynu Informacji Publicznej (BIP) z zakładki Konkursy.

**IV. Termin realizacji zadania:**

Działania w ramach konkursu mają odbywać się przez cały miesiąc październik.

**V. Miejsce realizacji zadania:**

województwo łódzkie

**VI. Warunki realizacji zadania, jakie muszą być spełnione przez Oferenta:**

**Minimalna liczba, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe osób, które będą realizowały zadanie:**

Specjalista dermatolog lub lekarz w trakcie specjalizacji z dermatologii.

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

**Minimalne wymagania w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa organizacji zadania:**

1. Zapewnienie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC Oferenta) na czas trwania zadania.
2. Zapewnienie organizacji zadania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, w szczególności ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2015 roku, poz. 2135 ze zmianami).

**Inne wymogi konieczne do realizacji zadania, które muszą być spełnione przez Oferenta:**

1. Formy działania dotyczące profilaktyki i edukacji realizowane przez Oferenta muszą się wpisywać w tematykę objętą konkursem.
2. Opracowanie szczegółowego harmonogramu zadania, ze szczególnym uwzględnieniem:
  - 2.1 konieczności opracowania Regulaminu zadania,
  - 2.2 konieczności rejestracji uczestników zadania (należy wskazać sposób pozyskania uczestników zadania)
  - 2.3 konsultacji dermatologicznych.
3. Zapewnienie właściwych zasobów rzeczowych koniecznych do realizacji działań wymienionych w Ofercie konkursowej.



**VII. 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	Maksymalny koszt przebadania jednego pacjenta t.j. koszt konsultacji dermatologicznej z oceną dermatoskopową znamion wraz z przeprowadzeniem wywiadu z pacjentem, edukacją zdrowotną i zaleceniami. <b>(C)</b>	<b>28</b>
b	Harmonogram realizacji zadania. <b>(B)</b>	<b>3</b>
c	Ocena przygotowanego kosztorysu wykonania zadania:	
	zasadność i racjonalność kosztów, <b>(D)</b>	<b>3</b>
	spójność kosztorysu z harmonogramem. <b>(D2)</b>	<b>3</b>
d	Doświadczenie Oferenta w prowadzeniu działań w zakresie objętych konkursem. <b>(E)</b>	<b>3</b>
<b>Razem</b>		<b>40</b>

$$\text{LP (liczba punktów)} = \text{C+B+D+D2+E}$$

**Objaśnienie do lit. a)**

Maksymalny koszt jednostkowy przebadania jednego pacjenta t.j. jednostkowy koszt badań laboratoryjnych + koszt pomiaru + jednostkowy koszt konsultacji lekarskich. **(C)**,

$$\text{LC} = (\text{C}_{\text{min}} / \text{C}) * 28$$

LC – liczba punktów przyznanych za koszt jednostkowy

$\text{C}_{\text{min}}$  – minimalny koszt jednostkowy z ofert.

C – koszt jednostkowy w danej ofercie

**VIII. Miejsce składania ofert:**

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

**IX. Termin i sposób złożenia oferty:**

Do dnia **30 sierpnia 2016 roku**, w godzinach od 8.00 do 16.00. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie z napisem: „Departament Polityki Zdrowotnej; Konkurs Ofert; „Łódzkie ma pomysł na zdrowie – Nie daj się nowotworom skóry”. 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.

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.

#### **X. 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.

#### **XI. Termin związania ofertą:**

90 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.

#### **XII. 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).

#### **XIII. 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.

#### **XIV. 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.

#### **XV. Sposób przekazania środków na rzecz realizatora/realizatorów zadania**

Środki zostaną przekazane po wykonaniu zadania.

#### **XVI. 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. „Łódzkie ma pomysł na zdrowie – Nie daj się nowotworom skóry”.
- 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 zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie 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 zadanie będzie realizowane, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, w szczególności ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz.U. z 2015 roku, poz. 2135 ze zmianami).

- załącznik nr 2 do Formularza oferty (w zależności od statusu prawnego Oferenta)

2.1. 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.

2.2. 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 (Dz.U. z 2015 r., poz. 1916), w zakresie objętym konkursem.

- załącznik nr 3 – oświadczenie Oferenta zobowiązujące do ubezpieczenia zadania objętego konkursem w zakresie: ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC Oferenta)

- załącznik nr 4 – kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje osób, które będą realizowały zadanie.

- załącznik nr 5 - dokumenty potwierdzające doświadczenie Oferenta w prowadzeniu działań w zakresie objętym konkursem (np. list referencyjny; zaświadczenie, certyfikat).

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

Załączniki do oferty powinny być ponumerowane i ułożone w kolejności.