Uchwała Nr 9/25/2024

Zarządu Powiatu Wyszkowskiego

z dnia 27 czerwca 2024 r.

*w sprawie powołania, określenia zasad i trybu pracy Komisji Konkursowej do oceny merytorycznej wniosków na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego pod nazwą: Białe soboty w SPZZOZ w Wyszkowie pn. „Powiedz stop cukrzycy. Zbadaj się!” realizowanego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024”.*

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 7 i art. 32 ust. 1 i ust. 2 pkt 2 i 4 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 107) oraz części VII ust. 2 załącznika do uchwały Nr 9/24/2024 Zarządu Powiatu Wyszkowskiego z dnia 27 czerwca 2024 r. w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego pod nazwą: Białe soboty w SPZZOZ w Wyszkowie pn. „Powiedz stop cukrzycy. Zbadaj się!” realizowanego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024” uchwala się, co następuje:

§ 1.

Powołuje się Komisję Konkursową (dalej „Komisja”) do oceny ofert na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego pod nazwą: Białe soboty w SPZZOZ w Wyszkowie pn. „Powiedz stop cukrzycy. Zbadaj się!” realizowanego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024”, w składzie określonym w załączniku Nr 1 do uchwały.

§ 2.

Zasady i tryb pracy Komisji określa Regulamin Pracy Komisji do oceny ofert na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego pod nazwą: Białe soboty w SPZZOZ w Wyszkowie pn. „Powiedz stop cukrzycy. Zbadaj się!” realizowanego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024”, stanowi załącznik Nr 2 do uchwały.

§ 3.

Wykonanie uchwały powierza się Naczelnikowi Wydziału Promocji i Rozwoju.

§ 4.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

-w podpisie-

Starosta

Marzena Dyl

Załącznik Nr 1

do Uchwały Nr 9/25/2024

Zarządu Powiatu Wyszkowskiego

z dnia 27 czerwca 2024 r.

Powołuje się Komisję do oceny ofert na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego pod nazwą: Białe soboty w SPZZOZ w Wyszkowie pn. „Powiedz stop cukrzycy. Zbadaj się!” realizowanego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024” w składzie:

1. Ewa Michalik – przewodniczący,
2. Izabela Gargała – członek,
3. Joanna Wiszowaty – członek,
4. Agnieszka Krakowiecka – członek,
5. Renata Ołów – członek.

-w podpisie-

Starosta

Marzena Dyl

Załącznik Nr 2

do Uchwały Nr 9/25/2024

Zarządu Powiatu Wyszkowskiego

z dnia 27 czerwca 2024 r.

**Regulamin Pracy Komisji do oceny ofert na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego pod nazwą: Białe soboty w SPZZOZ w Wyszkowie pn. „Powiedz stop cukrzycy. Zbadaj się!” realizowanego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024”.**

§ 1.

Zadaniem Komisji do oceny ofert na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego pod nazwą: Białe soboty w SPZZOZ w Wyszkowie pn. „Powiedz stop cukrzycy. Zbadaj się!” realizowanego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024”, jest ocena formalna i jakościowa ofert złożonych w naborze ogłoszonym Uchwałą Nr 9/24/2024 Zarządu Powiatu Wyszkowskiego z dnia 27 czerwca 2024 r. w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego pod nazwą: Białe soboty w SPZZOZ w Wyszkowie pn. „Powiedz stop cukrzycy. Zbadaj się!” realizowanego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024”.

§ 2.

* 1. Do wszystkich członków Komisji stosuje się zasady wynikające z Kodeksu Postępowania Administracyjnego, mające na celu zapewnić bezstronność ocen.
  2. Członkowie Komisji podpisują deklarację bezstronności i poufności, stanowiącą załącznik   
     nr 1do niniejszego regulaminu.
  3. Zarząd Powiatu w sytuacji, w której członek Komisji podlega wyłączeniu, dokonuje jego wyłączenia w drodze uchwały.

§ 3.

1. Pracami Komisji kieruje Przewodniczący.
2. Komisje działają na posiedzeniach zwołanych przez Przewodniczącego.
3. Komisja podejmują pracę, gdy w posiedzeniu bierze udział co najmniej 50% składu + 1 osoba, w tym Przewodniczący Komisji.

§ 4.

* + - 1. Ocena formalna polega na sprawdzeniu, czy do oferty dołączono wymagane w ogłoszeniu dokumenty:

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. kopia polisy OC w zakresie działalności i przedmiotu postępowania,
4. oświadczenie potwierdzające, że 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 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;
7. 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.
8. oświadczenie o zatrudnianiu i oddelegowaniu do realizacji zadania pracowników posiadających odpowiednie kwalifikacje zawodowe do realizacji zadania,
9. oświadczenie, że miejsce realizacji zadania jest dostosowane do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami w rozumieniu ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. 2022 poz. 2240) i spełnia wymagania i warunki do przeprowadzania świadczeń opieki zdrowotnej,
   * + 1. Oferty niespełniające wymogów formalnych, zostaną odrzucone i nie wezmą udziału w postępowaniu konkursowym.
       2. Oferty, które przeszły ocenę formalną zostaną podane ocenie jakościowej przez Komisję. Formularz oceny jakościowej oferty stanowi Załącznik nr 3do niniejszego regulaminu.

§ 5.

Z posiedzeń Komisji sporządza się każdorazowo protokół, zawierający w szczególności:

1. oznaczenie miejsca i czasu posiedzenia Komisji
2. imiona i nazwiska członków Komisji,
3. liczbę ocenianych wniosków,
4. wskazanie liczby punktów otrzymanych przez Wnioskodawcę,
5. wskazanie realizatora zadania albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta - wraz z uzasadnieniem,
6. podpisy członków Komisji.

§ 6.

* + - 1. Rozstrzygnięcia Komisji nie są wiążące dla Zarządu Powiatu, który może:

1. w pełni zgodzić się z opinią Komisji;
2. nie uwzględnić opinii Komisji w całości;
3. częściowo zgodzić się z opinią Komisji a w części dokonać własnego wskazania.
   * + 1. Zarząd Powiatu podejmuje decyzję o wyborze wniosków celem wyboru realizatora zadnia.
       2. Od decyzji Zarządu Powiatu nie przysługuje odwołanie.
       3. Wyniki naboru wniosków ogłasza się w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie <http://powiat-wyszkowski.pl/>, na tablicy ogłoszeń Starostwa Powiatowego w Wyszkowie Ponadto Wnioskodawcy zostaną powiadomieni pisemnie o wyborze realizatora zadania.

-w podpisie-

Starosta

Marzena Dyl

Załącznik nr 1

do Regulaminu Pracy Komisji

…………………………………….

Imię i nazwisko

Wyszków, dnia……………………………..

**DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI l POUFNOŚCI**

**Konkurs ofert na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego pod nazwą: Białe soboty w SPZZOZ w Wyszkowie pn. „Powiedz stop cukrzycy. Zbadaj się!” realizowanego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024”.**

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/zapoznałam się z treścią ogłoszenia konkursu na realizację zadania publicznego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024” stanowiącego Załącznik Nr 1 do Uchwały nr ….. Zarządu Powiatu Wyszkowskiego z dnia …………………………………………….;
2. zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Pracy Komisji do oceny ofert na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego pod nazwą: Białe soboty w SPZZOZ w Wyszkowie pn. „Powiedz stop cukrzycy. Zbadaj się!” realizowanego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024”**,** stanowiącym załącznik nr 2 do Uchwały Nr …… Zarządu Powiatu Wyszkowskiego z dnia ……….. 2024 r. w sprawie powołania, określenia zasad i trybu pracy Komisji Konkursowej do oceny merytorycznej wniosków na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego pod nazwą: Białe soboty w SPZZOZ w Wyszkowie pn. „Powiedz stop cukrzycy. Zbadaj się!” realizowanego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024”;
3. w przypadku stwierdzenia przeze mnie zależności pozostawania w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i/lub związania z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z którymkolwiek z podmiotów ubiegających się o dofinansowanie, ich zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prawnych ubiegających się o udzielenie dofinansowania, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji i wycofania się z oceny oferty;
4. zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą w ciągu ostatnich trzech lat poczynając od daty rozpoczęcia posiedzenia Komisji Konkursowej nie pozostawałem/łam w stosunku pracy lub zlecenia z żadnym z podmiotów ubiegających się o dofinansowanie ani nie byłem/łam członkiem władz żadnej z osób prawnych ubiegających się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Konkursowej i wycofania się z oceny oferty;
5. zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą nie pozostaję z żadnym z podmiotów ubiegających się o dofinansowanie, w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności, w szczególności nie brałem udziału   
   w przygotowaniu żadnego wniosku o dofinansowanie zadania złożonego w ramach konkursu. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Konkursowej,
6. zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy, rzetelny   
   i sprawiedliwy;
7. zobowiązuję się utrzymać tajemnicy i poufności wszystkich informacji i dokumentów, które zostały mi ujawnione, przygotowane przeze mnie w trakcie procedury opiniowania złożonych ofert.

…………………………………………………….

podpis członka Komisji Konkursowej

-w podpisie-

Starosta

Marzena Dyl

Załącznik nr 2 do Regulaminu Pracy Komisji

**Karta oceny jakościowej**

**Konkurs ofert na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego pod nazwą: Białe soboty w SPZZOZ w Wyszkowie pn. „Powiedz stop cukrzycy. Zbadaj się!” realizowanego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024”.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis kryterium** | **Ilość punktów** |
| 1 | doświadczenie w realizacji działań o podobnych charakterze:   1. brak doświadczenia 2. wcześniejsza organizacja akcji promujących zdrowie | 0  4 |
| prowadzenie poradni specjalistycznej diabetologicznej:   1. do 3 lat 2. więcej niż 3 lata | 3  6 |
| wcześniejsza organizacja akcji promujących zdrowie oraz prowadzenie poradni specjalistycznej diabetologicznej:   1. do 3 lat 2. więcej niż 3 lata | 5  10 |
| 2 | zapewnienie pakietu bardziej zróżnicowanego i atrakcyjnego dla pacjentów (po wstępnej konsultacji ogólnej z lekarzem):   1. do 3 działań 2. powyżej 3 działań | 5  10 |
| Razem: | max. 30 |

**Uwagi do oceny:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Średnia arytmetyczna punktów przyznanych ofercie przez wszystkich członków komisji konkursowej stanowi ocenę oferty. Oferty, które otrzymały ocenę poniżej 20 pkt nie uzyskują rekomendacji Komisji Konkursowej do dofinansowania.

……………………………………………

podpis członka Komisji Konkursowej

-w podpisie-

Starosta

Marzena Dyl