

## **ZARZĄDZENIE NR PREZYDENTA MIASTA KRAKOWA Z DNIA**

**w sprawie powołania Komisji Konkursowej oraz ogłoszenia konkursu ofert na realizację miejskiego programu zdrowotnego „Zapewnienie opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3 przez podmioty inne niż żłobki samorządowe” finansowanego przez Miasto Kraków w latach 2010–2012, w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010–2012”**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j.: Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.), art. 35, art. 35a i art. 54 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.j.: Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.), art. 6 pkt 3, art. 7 ust. 1 pkt 1, 3–4 i art. 8 pkt 1, 4–5 oraz art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.: Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.), Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 93, poz. 592) i Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 1 lipca 2005 r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz. U. Nr 131, poz. 1099) oraz Uchwały Nr LXXXVII/1144/09 Rady Miasta Krakowa z dnia 2 grudnia 2009 r. w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków” 2010–2012, zarządza się, co następuje:

### § 1.

Postanawia się ogłosić konkurs ofert, zgodnie z art. 35 i art. 35a oraz art. 54 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej oraz art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w celu wyłonienia podmiotów realizujących miejski program zdrowotny, finansowany przez Miasto Kraków w latach 2010–2012 w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010–2012”: Zapewnienie opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3 przez podmioty inne niż żłobki miejskie”, zwany dalej „Programem”.

### § 2.

1. Postępowanie konkursowe zostanie przeprowadzone przez Komisję Konkursową, zwanej dalej „Komisją”.
2. Komisja ma za zadanie dokonanie oceny ofert złożonych w ramach postępowania konkursowego na realizację Programu w latach 2010–2012.
3. Zatwierdza się następujący skład Komisji Konkursowej:
  - 1) Przewodniczący:  
Michał Marszałek – Dyrektor Biura ds. Ochrony Zdrowia UMK;
  - 2) Członkowie:
    - a) Paweł Lipowski – Biuro ds. Ochrony Zdrowia UMK;
    - b) Beata Czarnota – Biuro ds. Ochrony Zdrowia UMK;
    - c) Karolina Kaczor – Biuro ds. Ochrony Zdrowia UMK;
    - d) Ewa Ciszewska-Nieć – Biuro ds. Ochrony Zdrowia UMK.
4. W pracach Komisji ma prawo uczestniczyć z głosem doradczym przedstawiciel właściwego, ze względu na rodzaj świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem, samorządu zawodu

- medycznego, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.
5. Obsługę prawną Komisji zapewni Zespół Radców Prawnych UMK.
  6. Komisja dokona oceny złożonych ofert oraz wybierze realizatorów Programu.
  7. Komisja ma możliwość ogłaszania dodatkowych postępowań konkursowych na realizację Programu w latach 2010–2012.
  8. Regulamin oceny ofert podmiotów uczestniczących w postępowaniu konkursowym na realizację Programu w latach 2010–2012 stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.
  9. Regulamin prac Komisji stanowi Załącznik Nr 2 do niniejszego Zarządzenia.
  10. Opis, szczegółowe wymogi oraz kryteria dotyczące realizacji Programu stanowią Załącznik Nr 3 do niniejszego Zarządzenia.

#### § 3.

1. Środki na realizację Programu, w zakresie świadczeń zdrowotnych, w latach 2010–2012, w 2010 r. znajdują pokrycie w *budżecie Miasta Krakowa/planie finansowo–rzeczowym Biura ds. Ochrony Zdrowia UMK na 2010 r.*: Dział: 851; Rozdział: 85149; § 4280; Zadanie Nr 1 (GWSMK): „Realizacja programu profilaktyki i promocji zdrowia.”
2. Zastrzega się możliwość zwiększenia środków finansowych na realizację Programu w latach 2010–2012 przez jego wykonawców, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa. W takim przypadku dodatkowe środki finansowe zostaną rozdysponowane pomiędzy wykonawców Programu proporcjonalnie do kwot przyznanych w postępowaniu konkursowym.
3. W przypadku zagrożenia niewykorzystania środków finansowych przeznaczonych na realizację Programu w danym roku budżetowym dopuszcza się możliwość przeznaczenia tych środków na inne programy i cele związane z profilaktyką i promocją zdrowia.

#### § 4.

Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Biura ds. Ochrony Zdrowia UMK.

#### § 5.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

## Uzasadnienie

W dniu 2 grudnia 2009 r. Rada Miasta Krakowa podjęła Uchwałę Nr LXXXVII/1144/09 w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010–2012”. Jednym z istotnych obszarów jego realizacji jest część dotycząca profilaktyki i promocji zdrowia. Zgodnie z postanowieniami Uchwały, Miasto Kraków przyjęło do realizacji miejskie programy zdrowotne na lata 2010–2012, w tym możliwości realizacji programu zdrowotnego: „Zapewnienie opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3 przez podmioty inne niż żłobki miejskie”.

Zarządzenie ma wpływ na wydatki Miasta. Zarządzenie nie ma wpływu na dochody Miasta, nie wymaga zwiększenia zatrudnienia do obsługi realizacji zadania oraz nie wymaga poniesienia innych dodatkowych wydatków na funkcjonowanie UMK.

Załącznik Nr 1  
do Zarządzenia Nr  
Prezydenta Miasta Krakowa  
z dnia

Podstawą przeprowadzenia konkursu ofert jest art. 35, art. 35a oraz art. 54 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.j.: Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.) oraz art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.: Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 93, poz. 592) i Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 lipca 2005 r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz. U. Nr 131, poz. 1099):

**Regulamin oceny ofert podmiotów uczestniczących w postępowaniu konkursowym na realizację Programu „Zapewnienie opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3 przez podmioty inne niż żłobki samorządowe” w latach 2010-2012.**

**§ 1.**

1. Miasto Kraków za pośrednictwem Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa, zwanym dalej Udzielającym zamówienia, ogłasza w swojej siedzibie i oficjalnej stronie internetowej „Biuletynu Informacji Publicznej” UMK przedmiot konkursu – zakres Programu przewidzianego do realizacji w latach 2010–2012 oraz przekazuje informacje dotyczące konkursu samorządom zawodów medycznych działających na terenie Miasta.
2. Zainteresowani składają oferty w siedzibie Udzielającego zamówienia w terminie wskazanym w ogłoszeniu, o którym mowa w ust. 1.

**§ 2.**

Oferenci będą mogli się zapoznać z warunkami konkursu oraz materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu, w tym z projektem umowy, w siedzibie Udzielającego zamówienia lub na stronie internetowej „Biuletynu Informacji Publicznej” UMK.

**§ 3.**

1. Oferty składane będą na formularzu ofertowym, opracowanym przez Udzielającego zamówienia do odbioru w jego siedzibie lub dostępnym na stronie internetowej „Biuletynu Informacji Publicznej” UMK.
2. Na kopercie zawierającej ofertę, oferent powinien zamieścić nazwę Programu. W przypadku posiadania placówek, w których ma być realizowany Program w różnych miejscach Miasta, należy złożyć oddzielne formularze na każdą z tych placówek, przy uwzględnieniu wymogów dotyczących poszczególnych obszarów oceny dla każdej z placówek odrębnie (podając jednocześnie proponowaną kwotę za realizację Programu w każdej z placówek).
3. Oferty niespełniające warunków, o których mowa w ust. 1–2, będą odrzucane przez Komisję z przyczyn formalnych.

**§ 4.**

1. Komisja dokona wyboru ofert przedstawionych przez oferentów ubiegających się o realizację Programu.
2. Wpływ poszczególnych ocenianych obszarów potencjału oferenta na ocenę końcową oferty jest zróżnicowany i w pierwszej kolejności zależy od wpływu ocenianego kryterium na sprawną realizację Programu. Przyjęto wzór oceny oferty umożliwiający jednoznaczne przypisanie wartości punktowej dla każdego obszaru działalności oferenta. Dokładny opis kryteriów, zgodnie, z którymi oceniane będą oferty znajduje się w opisie Programu (Załącznik Nr 3 do niniejszego Zarządzenia).

3. W przypadku, gdy liczba punktów otrzymanych przez kilku oferentów będzie równa, Komisja, jako dodatkowe kryterium zastosuje kryterium ceny jednostkowego świadczenia zdrowotnego (usługi), zaproponowanej przez oferenta.
4. W przypadku, gdy zastosowanie ceny jednostkowego świadczenia zdrowotnego, jako dodatkowego kryterium nie pozwoli na wyłonienie odpowiedniej liczby ofert, Komisja, jako dodatkowe kryterium zastosuje kryterium kwalifikacji zawodowych personelu medycznego mającego realizować Program (większa liczba personelu i wyższe kwalifikacje), a następnie w przypadku braku rozstrzygnięcia i w tym przypadku, kryterium proponowanej dostępności do Programu (dłuższy czas pracy oferenta).
5. W przypadku, gdy po kolejnym zastosowaniu wskazanych w ust. 3 i 4 kryteriów dodatkowych, w dalszym ciągu nie będzie możliwy wybór najkorzystniejszej oferty na realizację Programu, Komisja zastrzega sobie możliwość przyjęcia innych kryteriów, przewidzianych w Programie, w celu wyboru najkorzystniejszej oferty.
6. Komisja zastrzega sobie możliwość przyznania ilości środków finansowych na realizację Programu (udzielanie świadczeń zdrowotnych), mniejszą niż przewiduje oferta.

#### **§ 5.**

Komisja niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach w formie pisemnej oraz poprzez zamieszczenie ogłoszenia o wyborze ofert na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej „Biuletynu Informacji Publicznej” UMK.

#### **§ 6.**

Skargi i protesty mogą być zgłaszane, zgodnie z trybem przewidzianym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne. Powyższe skargi i protesty rozpatruje Komisja.

#### **§ 7.**

Komisja zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, bez podania przyczyny, w szczególności w przypadku, gdy ceny jednostkowe w ramach realizacji Programu (świadczeń zdrowotnych) przedstawione w ofercie, będą zdaniem Komisji znacząco odbiegać od ich ceny rynkowej (aktualnej w dniu dokonywania takiej oceny) lub na postępowanie konkursowe nie wpłynie żadna ważna oferta.

#### **§ 8.**

Po zakończeniu postępowania konkursowego nastąpi podpisanie umowy na realizację Programu z wybranym oferentem.

**Regulamin prac Komisji Konkursowej powołanej do oceny ofert złożonych w ramach postępowania konkursowego na realizację miejskiego programu zdrowotnego „Zapewnienie opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3 przez podmioty inne niż żłobki miejskie” w latach 2010–2012 w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010–2012”**

**§ 1.**

1. Celem prac Komisji Konkursowej powołanej do oceny ofert złożonych w ramach postępowania konkursowego na realizację miejskiego programu zdrowotnego „Zapewnienie opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3 przez podmioty inne niż żłobki miejskie”, finansowanego przez Miasto Kraków w latach 2010–2012 w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010–2012”, zwanej dalej Komisją, jest rozstrzygnięcie postępowania konkursowego na realizację tego Programu.
2. Komisja pracuje na podstawie art. 35, 35a i art. 54 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.j.: Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89) oraz przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 93, poz. 592).

**§ 2.**

1. Komisja działa kolegialnie, podejmując decyzje na posiedzeniach plenarnych.
2. Pracami Komisji kieruje Przewodniczący, prowadząc jej posiedzenia. W przypadku niemożności uczestniczenia przez Przewodniczącego w posiedzeniu Komisji, Przewodniczący wyznacza w swoim zastępstwie innego członka Komisji. Zastępca Przewodniczącego Komisji pełni funkcje Przewodniczącego Komisji podczas jego nieobecności.
3. Posiedzenia Komisji zwołuje Przewodniczący z własnej inicjatywy.

**§ 3.**

1. Przewodniczący Komisji wyznacza spośród członków Komisji protokolanta.
2. Posiedzenia plenarne Komisji są protokołowane. Protokół z posiedzenia, do którego załącza się podjęte przez Komisję uchwały, podpisuje Przewodniczący i protokolant.

**§ 4.**

1. Obecność członków Komisji w jej posiedzeniach jest obowiązkowa.
2. Udział w pracach Komisji jest nieodpłatny, co oznacza, że członkowie Komisji, jako pracownicy Urzędu Miasta Krakowa, uczestniczą w jej pracach w ramach swoich obowiązków służbowych.

**§ 5.**

Ustalenia, wnioski i opinie Komisji w sprawach dotyczących podstawowych rozstrzygnięć, w zakresie realizacji jej zadań, podejmowane są zwykłą większością głosów w obecności, co najmniej połowy członków Komisji. W razie równej liczby głosów decyduje głos Przewodniczącego Komisji.

**§ 6.**

W razie powstania potrzeby wyjaśnienia wątpliwości merytorycznych Komisja może zasięgać opinii zaproszonych przedstawicieli samorządów zawodów medycznych lub innych osób, niebędących członkami Komisji, a posiadających wymaganą wiedzę.

#### **§ 7.**

1. Oferty złożone w postępowaniu konkursowym mogą być rozpatrywane jedynie na posiedzeniach Komisji.
2. Niedopuszczalne jest uzupełnianie ofert złożonych w postępowaniu konkursowym (w terminie wyznaczonym dla ich złożenia), z wyjątkiem uzupełnienia dokumentacji konkursowej o dokumentację formalną, stanowiącą załączniki do formularza ofertowego, na podstawie wezwania Komisji o niezwłoczne uzupełnienie braków przez oferenta.

#### **§ 8.**

1. Komisja przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:
  - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
  - 2) otwiera koperty z ofertami;
  - 3) ustala ważność złożenia ofert, sprawdzając, czy spełniają one warunki formalne określone w ogłoszeniu o konkursie i w formularzu ofertowym;
  - 4) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom formalnym lub zgłoszone po wyznaczonym terminie;
  - 5) ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki formalne, a które zostały odrzucone;
  - 6) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia złożone przez oferentów;
  - 7) wybiera najkorzystniejszą ofertę lub nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Oferty spełniające warunki formalne są poddawane ocenie zgodnie z kryteriami postępowania konkursowego, w tym wskazanymi w formularzach ofertowych.
4. Komisja sporządza listę najkorzystniejszych ofert, poczynając od oferty, która uzyskała największą liczbę punktów w ocenie, do oferty, która uzyskała najmniejszą liczbę punktów.

#### **§ 9.**

Komisja w czasie przeprowadzania konkursu przyjmuje i rozstrzyga skargi oferentów.

#### **§ 10.**

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół końcowy, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu;
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji oraz przedstawiciela samorządów zawodów medycznych, jeżeli bierze udział w prowadzonym postępowaniu;
- 3) liczbę zgłoszonych ofert;
- 4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom formalnym;
- 5) wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom formalnym lub zgłoszonych po terminie wraz ze wskazaniem uzasadnienia;
- 6) wyjaśnienia najkorzystniejszych oświadczenia oferentów;
- 7) wskazanie najkorzystniejszych ofert albo stwierdzenie, że żadna ze złożonych ofert nie została przyjęta wraz ze wskazaniem uzasadnienia;
- 8) ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji lub przedstawiciela;
- 9) wzmiankę o odczytaniu protokołu;
- 10) podpisy członków Komisji i przedstawiciela.

#### **§ 11.**

Komisja rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia wszystkich konkursów ofert.

**§ 12.**

1. Obsługę organizacyjno–techniczną Komisji, w tym miejsce odbywania posiedzeń, zapewnia Dyrektor Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.
2. Posiedzenia Komisji odbywają się w siedzibie Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa, al. Powstania Warszawskiego 10, 31–549 Kraków.

**§ 13.**

W sprawach nie uregulowanych niniejszym Regulaminem stosuje się przepisy ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.j.: Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 93, poz. 592).

**Opis, szczegółowe wymogi oraz kryteria dotyczące realizacji miejskiego programu zdrowotnego „Zapewnienie opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3 przez podmioty inne niż żłobki samorządowe”, finansowanego przez Miasto Kraków w latach 2010–2012 w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2010–2012”**

**Program Nr 17:**

## **„Zapewnienie opieki nad dzieckiem w wieku do lat 3 przez podmioty inne niż żłobki samorządowe”**

### **I. Opis Programu:**

#### **1. Przesłanki dla realizacji Programu:**

Program ma za zadanie zapewnić dzieciom do lat 3 należyty komfort i bezpieczeństwo pobytu w placówkach niebędących żłobkami samorządowymi, poprawiając dostępność do takiej formy opieki dla najmłodszych mieszkańców Miasta.

#### **2. Cel ogólny i cele szczegółowe Programu:**

Celem Programu jest przyjęcie obowiązku udzielania świadczeń zdrowotnych, które obejmą swoim zakresem działania profilaktyczne i opiekę nad dzieckiem w wieku do 3 lat, mającymi miejsce zamieszkania na terenie Miasta Krakowa, obejmujących w szczególności:

- 1) usługi opiekuńcze;
- 2) dbanie o bezpieczeństwo i zdrowie dziecka, w tym udzielanie pierwszej pomocy przedmedycznej;
- 3) zapewnienie opieki pielęgnacyjnej i wychowawczej nad dzieckiem, odpowiednio do jego potrzeb;
- 4) wspomaganie indywidualnego psycho-ruchowego rozwoju dziecka;
- 5) kształtowanie i rozwijanie stosownymi metodami zainteresowań dziecka;
- 6) zapewnienie odpowiedniego do wieku dziecka wyżywienia (także według indywidualnych wskazań lekarza podstawowej opieki zdrowotnej sprawującego opiekę nad dzieckiem oraz opiekunów prawnych dziecka);
- 7) współdziałanie z opiekunami prawnymi dziecka w procesie jego wychowywania;
- 8) zapewnienie odpowiednich warunków higieniczno-sanitarnych pobytu dziecka zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.

#### **3. Podmioty realizujące Program:**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie wyłącznie w placówkach znajdujących się na terenie Miasta Krakowa, spełniających warunki określone w przepisach powszechnie obowiązującego prawa.

#### **4. Określenie populacji, do której adresowany jest Program:**

Program adresowany jest do dzieci w wieku od 5 miesiąca życia do ukończenia lat 3, mających miejsce zamieszkania na terenie Miasta Krakowa.

## 5. Szczegółowy sposób realizacji Programu:

- 1) Przyjmujący zamówienie będzie udzielać świadczeń zdrowotnych obejmujących swoim zakresem działania profilaktyczne i opiekę nad dzieckiem w wieku do 3 lat w ramach Programu od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2012 r., codziennie od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy, co najmniej w godzinach od 6<sup>00</sup> do 17<sup>00</sup>.
- 2) Przyjmujący zamówienie zapewni odpowiednią ilość personelu niezbędną do realizacji Programu. Przy czym, dopuszcza się możliwość przyjęcia liczby dzieci o 20% większej, celem pokrycia absencji chorobowej (różnica między dziećmi zapisanymi a liczbą dzieci korzystających z opieki w danym miesiącu).
- 3) Personel Przyjmującego zamówienie (w tym pielęgniarka lub położna lub opiekunka dziecięca) powinien posiadać kwalifikacje określone w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.
- 4) Zgłoszenia opiekunów prawnych uczestnictwa w Programie ich dzieci prowadzone są przez Przyjmującego zamówienie przez cały rok w miarę wolnych miejsc.
- 5) Dzieci objęte opieką są w grupach wiekowych, zgodnie z ich zbliżonym wiekiem i stopniem rozwoju psycho-fizycznego. Przyjmujący zamówienie będzie sprawował opiekę zdrowotną nad dzieckiem przy uwzględnieniu jego potrzeb, odpowiednio do wieku dziecka oraz zapewnieniu bezpiecznych i zdrowych warunków jego pobytu.
- 6) Organizację opieki i porządek udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie powinien określać regulamin, obejmujący w szczególności obowiązujący rozkład dnia w poszczególnych grupach wiekowych (lub jeden wspólny), w tym pory posiłków, zajęć edukacyjno-wychowawczych i zabaw, pory odpoczynku dzieci poprzez odpowiednie organizowanie pracy zatrudnionego personelu, w szczególności pielęgniarek i opiekunek dziecięcych, służących wspomaganie rozwoju dziecka.
- 7) W ramach realizacji Programu opiekunowie prawni dziecka (rodzice) mają prawo do:
  - a) uzyskiwania pełnej informacji na temat stanu zdrowia dziecka, rozwoju psycho-fizycznego dziecka, sprawowanej opieki pielęgnacyjnej i wychowawczej;
  - b) wyrażania opinii i wniosków na temat realizacji Programu, zgłaszanych do Udzielającego zamówienia.

## 6. Kwota przeznaczona na realizację Programu:

Wysokość środków finansowych, jaką Udzielający zamówienie przeznaczył na realizację Programu w 2010 r. wynosi 200.000 zł (słownie: dwieście tysięcy złotych).

## II. Kryteria oraz szczegółowe wymagania, niezbędne do realizacji Programu, przedstawione w skali punktowej:

*Oferta rozpatrywana będzie w następujących obszarach, zgodnie ze skalą ocen:*

### 1. Kwalifikacje personelu medycznego realizującego Program (skala ocen: 1 – 3 pkt):

#### **1 pkt – podstawowe kwalifikacje:**

pielęgniarka lub położna lub opiekunka dziecięca na każdą grupę 5 dzieci objętych opieką udzielającą świadczeń zdrowotnych w ramach opieki nad dzieckiem na podstawie umowy o pracę i/lub umowy cywilno-prawnej.

#### **2 pkt – ponadpodstawowe kwalifikacje:**

pielęgniarka lub położna lub opiekunka dziecięca na każdą grupę 5 dzieci objętych opieką udzielającą świadczeń zdrowotnych w ramach opieki nad dzieckiem na podstawie umowy o pracę

i/lub umowy cywilno-prawnej, posiadające, co najmniej jednoroczne doświadczenie zawodowe w zakresie opieki nad dzieckiem.

**3 pkt – wysokie kwalifikacje:**

pielęgniarka lub położna lub opiekunka dziecięca na każdą grupę 5 dzieci objętych opieką udzielającą świadczeń zdrowotnych w ramach opieki nad dzieckiem na podstawie umowy o pracę i/lub umowy cywilno-prawnej, posiadające, co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe w zakresie opieki nad dzieckiem.

**2. Pomieszczenia, w których realizowany będzie Program oraz ich wyposażenie (skala ocen: 1 – 3 pkt):**

**1 pkt – standard podstawowy:**

- 1) pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to sale pobytu dzieci (zabaw lub odrębnych sypialni), spełniające wymogi sanitarne;
- 2) podstawowe wyposażenie sprzęt (meble) i zabawki do realizacji Programu (*ocena na podstawie wykazu*).

**2 pkt – standard ponadpodstawowy:**

- 1) pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to sale pobytu dzieci (zabaw lub odrębnych sypialni), spełniające wymogi sanitarne i posiadające wydzielone pomieszczenia przeznaczone dla różnych grup wiekowych, w szczególności dla niemowląt;
- 2) ponadpodstawowe wyposażenie sprzęt (meble) i zabawki do realizacji Programu (*ocena na podstawie wykazu*).

**3 pkt – standard wysoki:**

- 1) pomieszczenia, w których realizowany będzie Program to sale pobytu dzieci (zabaw lub odrębnych sypialni), spełniające wymogi sanitarne i posiadające wydzielone pomieszczenia przeznaczone dla różnych grup wiekowych, w szczególności dla niemowląt;
- 2) ponadpodstawowe wyposażenie sprzęt i zabawki (meble i urządzenia) do realizacji Programu (*ocena na podstawie wykazu*) oraz przygotowywania posiłków dla dzieci;
- 3) w salach pobytu dzieci powierzchnia pomieszczenia przypadająca na 1 dziecko wynosi 3,0 m<sup>2</sup>;
- 4) zapewniona jest możliwość wyjścia na teren przyległy wyposażony w urządzenia do zabaw, niedostępny dla osób trzecich.

**3. Dostępność do świadczeń zdrowotnych objętych Programem (skala ocen: 1 – 3 pkt):**

**1 pkt – podstawowa dostępność:**

Program realizowany będzie przez 5 dni w tygodniu, z wyłączeniem dni wolnych od pracy, od godz. 7<sup>00</sup> do godz. 17<sup>00</sup>

**2 pkt – średnia dostępność:**

Program realizowany będzie przez 5 dni w tygodniu, z wyłączeniem dni wolnych od pracy, od godz. 7<sup>00</sup> do godz. 17<sup>00</sup> oraz dodatkowo, poza tym czasem, w godzinach indywidualnie ustalanych z opiekunem każdego dziecka (jako świadczenia ponad standardowe, udzielane za dodatkową opłatą, ustalaną umownie z opiekunem dziecka).

**3 pkt – wysoka dostępność:**

1) Program realizowany będzie przez 5 dni w tygodniu, z wyłączeniem dni wolnych od pracy, od godz. 7<sup>00</sup> do godz. 17<sup>00</sup> oraz dodatkowo, poza tym czasem, w godzinach indywidualnie ustalanych z opiekunem każdego dziecka (jako świadczenia ponad standardowe, udzielane za dodatkową opłatą, ustalaną umownie z opiekunem dziecka);

2) dodatkowo: dietetyk dziecięcy dostępny w godzinach indywidualnie ustalanych z opiekunem każdego dziecka (konsultacje z opiekunem dziecka).

**4. Dodatkowe punkty (do 12 pkt):**

**5 pkt** – zapewnienie opieki nad dziećmi w wieku do 3 lat dla grupy powyżej 10 dzieci.

**10 pkt** - zapewnienie opieki nad dziećmi w wieku do 3 lat dla grupy powyżej 20 dzieci.

**1 pkt** – uruchomienie strony internetowej (z aktywnym adresem poczty elektronicznej) na potrzeby realizacji Programu.

**1 pkt** – zapewnienie linii telefonicznej (stacjonarnej lub mobilnej) na potrzeby realizacji Programu.

**Maksymalna liczba punktów możliwych do zdobycia przez oferenta: 21 pkt.**