Załącznik nr 2
do Uchwały nr 415/2026
Zarządu Powiatu w Bielsku – Białej
z dnia 26 października 2026r.

Szczegółowe warunki konkursu ofert na wybór Realizatora

„Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrycia wad wzroku wśród uczniów klas pierwszych i piątych szkół podstawowych z terenu powiatu bielskiego” – kontynuacja realizacji Programu: na lata 2027-2029

§ 1

Uwagi wstępne

1. Szczegółowe warunki konkursu ofert na wybór Realizatora „Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrycia wad wzroku wśród uczniów klas pierwszych i piątych szkół podstawowych z terenu powiatu bielskiego” – kontynuacja realizacji Programu: na lata 2027-2029 zwane dalej „Szczegółowymi warunkami konkursu”, stosuje się do postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert. Określają one założenia konkursu ofert, tryb składania ofert, sposób przeprowadzania konkursu oraz wymagania stawiane oferentom.
2. Ilekroć w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu” jest mowa o:
   1) Programie/PPZ – rozumie się przez to Program przyjęty Uchwałą Nr VII/29/263/26 Rady Powiatu w Bielsku – Białej z dnia 27 sierpnia 2026r. (Załącznik nr 1 do „Szczegółowych warunków konkursu”),
   2) Zamawiającym – rozumie się przez to Powiat Bielski z siedzibą w Bielsku-Białej, ul. Piastowska 40, 43-300 Bielsko – Biała.
3. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu" oraz w Programie.
4. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 ze. zm.) zwanej dalej „ustawą” oraz w „Szczegółowych warunkach konkursu”.
5. Oferty na realizację Programu mogą składać wyłącznie podmioty, które spełniają łącznie następujące warunki:
   1) wykonują działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2026, poz. 156 ze. zm.),
   2) posiadają udokumentowane doświadczenie w diagnozowaniu i leczeniu wad wzroku,
   3) posiadają doświadczenie w realizacji programów polityki zdrowotnej.

6. Oferent musi posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji Programu.
7. Oferent w czasie realizacji Programu ponosi pełną odpowiedzialność za spełnienie warunków określonych w Programie i w „Szczegółowych warunkach konkursu" w zakresie:
   - rodzaju personelu medycznego posiadającego odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie (§ 5 pkt 9 tabela l.p.3 lit. a) Kompetencje i kwalifikacje Oferenta z uwzględnieniem jego doświadczenia),
   - sprzętu i aparatury medycznej spełniającej odpowiednie normy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz posiadające niezbędne certyfikaty,
   - odpowiednich warunków lokalowych (pomieszczeń na terenie szkoły podstawowej, spełniających wymogi ogólne, w których można w sposób właściwy i bezpieczny przeprowadzić badanie np. gabinet pomocy przedlekarskiej, gabinet pedagoga szkolnego itp.),
   - prawidłowej realizacji Programu.

§ 2
Zasady przygotowania oferty

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu".
2. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. W sytuacji złożenia więcej niż jednej oferty, żadna z ofert nie będzie podlegała ocenie.
3. Ofertę na konkurs na wybór Realizatora Programu należy sporządzić na formularzu według określonego wzoru (Załącznik nr 2 do „Szczegółowych warunków konkursu").
4. Oferta musi być podpisana i opieczętowana przez przedstawiciela/li Oferenta upoważnionego/nych do reprezentowania Oferenta na zewnątrz i zawierania w jego imieniu umów i składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta (zgodne z zaświadczeniem o wpisie do KRS lub innym właściwym rejestrem).
5. Oferentowi nie wolno modyfikować formularza ofertowego oraz treści wzorów załączników pod rygorem odrzucenia oferty.
6. Do oferty należy dołączyć:

l.p.	Nazwa dokumentu	Dokumenty lub oświadczenia potwierdzające spełnienie warunków udziału w konkursie ofert
1.	Dokument stwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą	*kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta*

2.	Zaświadczenie o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub wpis do innego właściwego rejestru (informacje aktualne na dzień składania oferty)	*Wydruk ze strony internetowej KRS (eMS) z widoczną informacją na temat strony internetowej oraz identyfikatorem wydruku*
3.	Statut podmiotu (w przypadku obowiązku posiadania statutu) i regulamin organizacyjny (w przypadku obowiązku posiadania regulaminu)	*kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta*
4.	Zaświadczenie o nr NIP Oferenta	*kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta*
5.	Zaświadczenie o nr Regon Oferenta	*kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta*
6.	Oświadczenie potwierdzające posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji Programu	*Oświadczenie złożone w formularzu ofertowym przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta* pkt V.1 oferty
7.	Oświadczenie potwierdzające, że kwalifikacje zawodowe osób wskazanych w ofercie, które będą udzielały świadczeń w związku z realizacją Programu, są zgodne z wymaganiami obowiązujących przepisów prawnych i aktualnym stanem faktycznym w zakresie posiadanych uprawnień, kwalifikacji i doświadczenia zawodowego	*Oświadczenie złożone w formularzu ofertowym przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta* pkt V.2 oferty
8.	Oświadczenie potwierdzające zapewnienie właściwego sprzętu medycznego niezbędnego do prawidłowej realizacji Programu	*Oświadczenie złożone w formularzu ofertowym przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta* pkt V.3 oferty
9.	Oświadczenie, że Oferent realizujący Program ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji Programu, w tym również szkody wyrządzone przez podwykonawców	*Oświadczenie złożone w formularzu ofertowym przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta* pkt V.4 oferty

10.	Oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do Oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych	*Oświadczenie złożone w formularzu ofertowym przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta* pkt V.5 oferty
11.	Oświadczenie, że Oferent nie był karany zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe	*Oświadczenie złożone w formularzu ofertowym przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta* *pkt V.6 oferty*
12.	Oświadczenie, że Oferent jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki przez Zleceniodawcę po rozliczeniu każdego roku realizacji Programu	*Oświadczenie złożone w formularzu ofertowym przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta* pkt V.7 oferty
13.	Oświadczenie Oferenta o zobowiązaniu do ochrony danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych - RODO) i innych przepisów o ochronie danych osobowych	*Oświadczenie złożone* w formularzu *ofertowym przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta* pkt V.8 oferty
14.	Oświadczenie o uzyskaniu niezbędnych zgód i wypełnienia obowiązku informacyjnego przewidzianego w art.13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio Oferent pozyskał w celu złożenia oferty (Dz. U. UE.L z 2016 Nr 119 str.1 ze. zm.)	*Oświadczenie złożone w formularzu ofertowym przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta* pkt V.9 oferty
15.	Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią niniejszego ogłoszenia w sprawie ogłoszenia i przeprowadzenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrycia wad wzroku wśród uczniów klas pierwszych i piątych szkół podstawowych z terenu powiatu bielskiego” – kontynuacja realizacji Programu: na lata 2027-2029	*Oświadczenie złożone w formularzu ofertowym przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta* pkt V.10 oferty
16.	Oświadczenie, że dane podane w ofercie konkursowej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym	*Oświadczenie złożone w formularzu ofertowym przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta* pkt V.11 oferty

16.	Oświadczenie, uznające związanie się z treścią złożonej oferty, przez okres 60 dni od daty jej złożenia	*Oświadczenie złożone w formularzu ofertowym przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta* pkt V.12 oferty
17.	Oświadczenie, że żadna z osób wykazanych do realizacji Programu , nie figuruje w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, nie została skazana prawomocnym wyrokiem za takie przestępstwo oraz nie jest prowadzone przeciwko niej postępowanie karne (art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, (t.j. Dz.U. z 2026, poz. 110 ze. zm.)	*Oświadczenie złożone w formularzu ofertowym przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta* pkt V.13 oferty

7. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Oferenta kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi uzasadnione wątpliwości co do jej prawidłowości.
8. Każda strona formularza ofertowego musi być opieczętowana i podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Oferenta na zewnątrz i zawierania w jego imieniu umów oraz składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta (zgodne z zaświadczeniem o wpisie do KRS lub z innym właściwym rejestrem).
9. Wszystkie pola formularza oferty muszą być wypełnione czytelnie. W pola, które nie odnoszą się do Oferenta należy wpisać „nie dotyczy".
10. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy przesłać lub złożyć w Biurze Obsługi Mieszkańca Starostwa Powiatowego, ul. Piastowska 40, 43-300 Bielsko – Biała do dnia **13 listopada 2026r. do godz. 14^{00}**. Ofertę można dostarczyć osobiście lub pocztą w zaklejonej kopercie z dopiskiem „Konkurs ofert - Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrycia wad wzroku wśród uczniów klas pierwszych i piątych szkół podstawowych z terenu powiatu bielskiego" – kontynuacja realizacji Programu: na lata 2027-2029 oraz nazwą, adresem i numerem telefonu Oferenta.
11. Oferta złożona po terminie (decyduje data wpływu) lub/i niezgodna z założeniami Programu, „Szczegółowymi warunkami konkursu" lub/i niezawierająca wszystkich wymaganych załączników zostanie odrzucona z przyczyn formalnych i nie podlega ocenie, o której mowa w § 5 ust.9.

§ 3
Planowana populacja objęta Programem

1. Do programu kwalifikuje się cała populacja uczniów klas pierwszych i piątych szkół podstawowych zlokalizowanych na terenie powiatu bielskiego i rozpoczynająca edukację w roku szkolnym 2026/2027, 2027/2028, 2028/2029, mieszkających na terenie powiatu bielskiego. Dzieci te nie mogą posiadać zdiagnozowanej wady

wzroku, nie mogą być objęte stałą opieką okulistyczną oraz nie mogą uczestniczyć w innym programie o podobnym charakterze. Warunkiem uczestnictwa w programie będzie pisemne wyrażenie zgody przez rodziców/opiekunów prawnych.

Szacowana populacja kwalifikująca się do włączenia do Programu (badanie przesiewowe i konsultacja lekarska):

1) w roku 2027- 1650 uczniów klas pierwszych,1500 uczniów klas piątych,
2) w roku 2028 - 1530 uczniów klas pierwszych, 1500 uczniów klas piątych,
3) w roku 2029 – 1420 uczniów klas pierwszych, 1530 uczniów klas piątych.

2. Działaniami edukacyjnymi planuje się objąć rodziców/opiekunów prawnych dzieci z populacji kwalifikującej się na badanie wzroku. Szacuje się skierowanie edukacji do jednego z rodziców/opiekunów prawnych uczniów klas pierwszych i piątych szkół podstawowych z terenu powiatu bielskiego.

Jednocześnie działaniami edukacyjnymi będą objęci wychowawcy klas pierwszych i piątych oraz uczniowie klas piątych szkół podstawowych funkcjonujących na terenie powiatu bielskiego.

Szacowana populacja kwalifikująca się do włączenia do Programu (działania informacyjno-edukacyjne, badanie ankietowe):

1) w roku 2027 – 1500 uczniów klas piątych, 1650 rodziców/opiekunów prawnych uczniów klas pierwszych, 1500 rodziców/opiekunów prawnych uczniów klas piątych, 100 wychowawców klas pierwszych,100 wychowawców klas piątych,
2) w roku 2028 - 1500 uczniów klas piątych, 1530 rodziców/opiekunów prawnych uczniów klas pierwszych, 1500 rodziców/opiekunów prawnych uczniów klas piątych, 90 wychowawców klas pierwszych,100 wychowawców klas piątych,
3) w roku 2029 - 1530 uczniów klas piątych, 1420 rodziców/opiekunów prawnych uczniów klas pierwszych, 1530 rodziców/opiekunów prawnych uczniów klas piątych, 85 wychowawców klas pierwszych,100 wychowawców klas piątych.

§ 4
Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem konkursu ofert jest wybór Realizatora Programu w zakresie przeprowadzenia badań przesiewowych wzroku z zachowaniem schematu i założeń postępowania w nim określonych. Realizacja Programu jest zaplanowana na lata 2027-2029 i zostanie rozpoczęta od nawiązania współpracy przez Realizatora z dyrektorami szkół podstawowych z terenu powiatu bielskiego.
2. Strony ustalają, że Program będzie realizowany w latach 2027 - 2029 corocznie od stycznia do czerwca i w każdym roku zakłada:
   a) zaprojektowanie i przygotowanie materiałów informacyjnych (plakaty, ulotki) oraz materiałów edukacyjnych (jeśli zajdzie taka potrzeba coroczna aktualizacja ich treści),

b) zorganizowanie akcji informacyjnej wśród rodziców/opiekunów prawnych uczniów klas pierwszych i piątych oraz wychowawców klas pierwszych i piątych,
c) pozyskanie oświadczenia i zgody rodzica/opiekuna prawnego ucznia klasy pierwszej i piątej (załącznik nr 1 do PPZ powiatu bielskiego) – warunek konieczny do uczestnictwa w Programie,
d) pozyskanie deklaracji wychowawców klas pierwszych i piątych na uczestnictwo w Programie (załącznik nr 2 do PPZ powiatu bielskiego),
e) pozyskanie ankiety – informacji dotyczącej dziecka (załącznik nr 3 do PPZ powiatu bielskiego)
f) pozyskanie pisemnej zgody rodzica/opiekuna prawnego na weryfikację świadczeń z danymi znajdującymi się w zasobach Narodowego Funduszu Zdrowia (załącznik nr 5 do umowy),
g) ustalenie harmonogramu badań uczniów klas pierwszych i piątych z poszczególnymi szkołami,
h) przygotowanie oraz przeprowadzenie online pre - i post - testów sprawdzających wzrost nabytej wiedzy przez rodziców/opiekunów prawnych uczniów klas pierwszych i piątych oraz wychowawców klas pierwszych i piątych (minimum 5 pytań, osobne karty dla rodziców/opiekunów prawnych uczniów klas pierwszych, rodziców/opiekunów prawnych uczniów klas piątych, wychowawców klas pierwszych oraz wychowawców klas piątych), oraz przygotowanie i przeprowadzenie online lub stacjonarnie pre - i post - testów sprawdzających wzrost nabytej wiedzy u uczniów klas piątych (minimum 5 pytań).
i) przygotowanie i przeprowadzenie online edukacji dla rodziców/opiekunów prawnych uczniów klas pierwszych i piątych oraz wychowawców klas pierwszych i piątych w formie prelekcji do odtworzenia w dowolnym czasie trwającej min. 15 minut – max. 30 minut (z możliwością zadawania pytań i uzyskania na nie odpowiedzi np. czat, udostępnienie adresu e-mail, na który można będzie wysłać pytanie itp., jeśli zajdzie taka potrzeba coroczna aktualizacja treści edukacyjnych). Potwierdzeniem przebytej edukacji będzie oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego i wychowawcy (załącznik nr 6 do umowy).
j) przygotowanie i przeprowadzenie stacjonarnej edukacji uczniów klas piątych. Potwierdzeniem przebytej edukacji będzie podpis ucznia klasy piątej na liście obecności przygotowanej przez Realizatora (jeśli zajdzie taka potrzeba coroczna aktualizacja treści edukacyjnych)
k) prowadzenie ewidencji Uczestników Programu (osobnej dla każdej szkoły) w formie elektronicznej bazy danych w arkuszu kalkulacyjnym Microsoft Excel obejmującej:
   Baza danych nr 1:
   - imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ucznia klasy pierwszej,
   - datę wyrażenia przez rodzica/opiekuna prawnego ucznia klasy pierwszej zgody na jego udział w Programie, w tym zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz udostępnienie danych do kontaktu (nr tel., adres, email),

- datę podpisania oświadczenia przez rodzica/opiekuna prawnego ucznia klasy pierwszej o przebytej edukacji,
- imię i nazwisko ucznia klasy pierwszej,
- datę urodzenia ucznia klasy pierwszej,
- datę przeprowadzenia badania przesiewowego u ucznia klasy pierwszej,
- informację o wyniku badania przesiewowego,
- w przypadku wyniku nieprawidłowego - rozpoznanie - uwzględniające rodzaj wykrytej wady/nieprawidłowości w funkcjonowaniu narządu wzroku oraz zalecenie - wskazanie dalszego postępowania leczniczego w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia (np. konieczność stosowania okularów korygujących, leczenia operacyjnego np. zeza, rehabilitacji pleoptycznej itp.),
- datę zakończenia udziału w Programie ucznia klasy pierwszej wraz z podaniem przyczyny (np. zakończenie realizacji Programu, wycofanie zgody na uczestnictwo w Programie itp.),

Baza nr 2:

- imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ucznia klasy piątej,
- datę wyrażenia przez rodzica/opiekuna prawnego ucznia klasy piątej zgody na jego udział w Programie, w tym zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz udostępnienie danych do kontaktu (nr tel., adres, e-mail),
- datę podpisania oświadczenia przez rodzica/opiekuna prawnej ucznia klasy piątej o przebytej edukacji,
- imię i nazwisko ucznia klasy piątej,
- datę urodzenia ucznia klasy piątej,
- datę przeprowadzenia badania przesiewowego u ucznia klasy piątej,
- datę przeprowadzenia edukacji ucznia klasy piątej,
- informację o wyniku badania przesiewowego,
- w przypadku wyniku nieprawidłowego - rozpoznanie - uwzględniające rodzaj wykrytej wady/nieprawidłowości w funkcjonowaniu narządu wzroku oraz zalecenie - wskazanie dalszego postępowania leczniczego w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia (np. konieczność stosowania okularów korygujących, leczenia operacyjnego np. zeza, rehabilitacji pleoptycznej itp.),
- datę zakończenia udziału w Programie ucznia klasy piątej wraz z podaniem przyczyny (np. zakończenie realizacji Programu, wycofanie zgody na uczestnictwo w Programie itp.).

Baza danych nr 3:

- imię i nazwisko wychowawcy klasy pierwszej,
- data wyrażenia przez wychowawcę klasy pierwszej zgody na udział w Programie, w tym zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz udostępnienie danych do kontaktu (nr tel., adres, e-mail),
- data podpisania oświadczenia przez wychowawcę klasy pierwszej o przebytej edukacji.

Baza danych nr 4:

- imię i nazwisko wychowawcy klasy piątej,

- data wyrażenia przez wychowawcę klasy piątej zgody na udział w Programie, w tym zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz udostępnienie danych do kontaktu (nr tel., adres, e-mail),
- data podpisania oświadczenia przez wychowawcę klasy piątej o przebytej edukacji.

Realizator na bieżąco będzie uzupełniał informacje o każdym uczestniku Programu.

l) przeprowadzenie badań przesiewowych wzroku wśród uczniów klas pierwszych szkół podstawowych funkcjonujących na terenie powiatu bielskiego (badanie ostrości wzroku do dali i bliży - tablice Snellena do dali i bliży, test naprzemiennego zakrywania/odkrywania oczu, ocena widzenia barw – tablice Ishihary, badanie wady refrakcji bez porażenia akomodacji – przenośny autorefraktometr, badanie widzenia przestrzennego – test Motyl, badanie konwergencji, badanie ruchomości oczu, ruchy oczu – wodzenie, fiksacja, sakady),

m) przeprowadzenie badań przesiewowych wzroku wśród uczniów klas piątych szkół podstawowych funkcjonujących na terenie powiatu bielskiego (badanie ostrości wzroku do dali i bliży - tablice Snellena do dali i bliży, test naprzemiennego zakrywania/odkrywania oczu, ocena widzenia barw – tablice Ishihary, badanie wady refrakcji bez porażenia akomodacji – przenośny autorefraktometr, badanie widzenia przestrzennego – test Motyl, badanie konwergencji, badanie ruchomości oczu, amplituda akomodacji),

n) konsultacja lekarska obejmująca analizę uzyskanego wyniku badania:
   - wynik prawidłowy - informacja pisemna przekazana rodzicom/opiekunom prawnym,
   - wynik nieprawidłowy – informacja pisemna przekazana rodzicom/opiekunom prawnym:

   1) rozpoznanie - uwzględniające rodzaj wykrytej wady/nieprawidłowości w funkcjonowaniu narządu wzroku,

   2) zalecenia - wskazanie dalszego postępowania leczniczego w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia (np. konieczność stosowania okularów korygujących, leczenia operacyjnego np. zeza, rehabilitacji pleoptycznej itp.),

o) przeprowadzenie online badania ankietowego w celu oceny satysfakcji uczestników Programu (rodzice/opiekunowie prawni uczniów klas pierwszych i piątych, wychowawcy klas pierwszych i piątych) i poznania opinii na temat jego realizacji (załącznik nr 4 do PPZ powiatu bielskiego),

p) sporządzanie i składanie Zamawiającemu raportów miesięcznych – do 10 dnia następnego miesiąca (załącznik nr 1 do umowy). Raport powinien być sporządzony w formie papierowej i elektronicznej (wysłany w formie edytowalnej na adres e-mailowy osoby wyznaczonej przez Zamawiającego do kontaktu w sprawach realizacji Programu §11 ust. 4 umowy**,** zabezpieczony hasłem wysłanym w osobnym e-mailu),

q) monitorowanie Programu,

r) sprawozdanie i rozliczenie coroczne realizacji Programu do 30 czerwca (załącznik nr 2 do umowy). Sprawozdanie powinno być sporządzone

w formie papierowej i elektronicznej (wysłane w formie edytowalnej na adres e-mailowy osoby wyznaczonej przez Zamawiającego do kontaktu w sprawach realizacji Programu §11 ust. 4 umowy**,** zabezpieczone hasłem wysłanym w osobnym e-mailu).

3. Sprawozdanie i rozliczenie całościowe (2027-2029) Programu do 13 lipca 2029r. (załącznik nr 2 do umowy). Sprawozdanie powinno być sporządzone w formie papierowej i elektronicznej (wysłane w formie edytowalnej na adres mailowy osoby wyznaczonej przez Zamawiającego do kontaktu w sprawach realizacji Programu §11 ust. 4 umowy**,** zabezpieczone hasłem wysłanym w osobnym e-mailu).
4. Realizatora obowiązuje bezwzględny zakaz pobierania opłat oraz innych dóbr od uczestników Programu, członków ich rodzin lub osób trzecich działających w imieniu bądź na rzecz wcześniej wymienionych z tytułu realizacji działań związanych z realizacją Programu.
5. Wysokość środków finansowych przeznaczonych z budżetu Powiatu Bielskiego na realizację całego Programu w latach 2027 – 2029 wynosi maksymalnie 1 258 075,00 zł brutto.

   1) Rok 2027 – realizacja Programu: 1 stycznia– 25 czerwca 2027r. - maksymalna kwota: 433 750,00 zł brutto,

   2) Rok 2028 – realizacja Programu: 1 stycznia – 23 czerwca 2028r. - maksymalna kwota 417 500,00 zł brutto,

   3) Rok 2029 - realizacja Programu: 1 stycznia – 29 czerwca 2029r. - maksymalna kwota 406 825,00 zł brutto,

5. Warunki finansowania i rozliczanie Programu regulować będzie umowa zawarta między Realizatorem, a Zamawiającym (wzór umowy stanowi Załącznik nr 3 do „Szczegółowych warunków konkursu”).

§ 5

Kryteria stosowane przy wyborze ofert

1. Złożone w konkursie oferty przekazywane są do Wydziału Zdrowia Starostwa Powiatowego w Bielsku – Białej, a następnie kierowane pod obrady Komisji konkursowej.
2. Posiedzenie Komisji konkursowej odbędzie się do 14 dni po upływie wyznaczonego terminu składania ofert.
3. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi podczas posiedzenia Komisji konkursowej. Do chwili otwarcia, oferty w stanie nienaruszonym przechowuje Wydział Zdrowia.
4. Komisja konkursowa obraduje na posiedzeniach zamkniętych, które organizuje i prowadzi przewodnicząca/y Komisji.
5. Oferty, które wpłyną po terminie składania ofert będą odrzucane bez otwarcia.
6. Ocenie podlegają tylko oferty sporządzone na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 2 do „Szczegółowych warunków konkursu” i zawierające wszystkie dokumenty i oświadczenia wymienione w § 2 ust. 6.
7. Oferty niespełniające warunków określonych w „Szczególnych warunkach konkursu” nie wezmą udziału w ocenie ofert w konkursie.

8. W przypadku gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie tylko jedna oferta, Zarząd Powiatu w Bielsku – Białej może przyjąć tą ofertę, jeśli spełnia ona wymagania wymienione w § 2.
9. Oferty konkursowe będą oceniane według następujących kryteriów:

l.p.	NAZWA KRYTERIUM		Maksymalna liczba punktów
1.	**Zakres i opis działań planowanych do realizacji przez Oferenta, w tym:**		**12**
a)	Organizacja poszczególnych etapów Programu, ze szczegółowym opisem proponowanego sposobu realizacji i harmonogramem zadań (§4 ust. 2) „Szczegółowych warunków konkursu").	0- 6 pkt	
b)	Rekrutacja uczestników do Programu	0-2 pkt	
c)	Interwencje podejmowane w ramach Programu	0-2 pkt	
d)	Monitorowanie i ewaluacja usług realizowanych w ramach Programu	0-2 pkt	
2.	**Koszty realizacji Programu***		**65**
a)	Zgodność planowanych interwencji z zadaniami ujętymi w Programie	0-10 pkt	
b)	Przejrzystość kalkulacji kosztów	0-5 pkt	
c)	Spójność kosztorysu z zadaniami ujętymi w Programie	0-10 pkt	
d)	Cena oferty – realizator, który zaoferuje najniższą cenę brutto otrzyma 40 pkt., a dla pozostałych ofert punktacja w tym kryterium zostanie obliczona w następujący sposób: $C = (C_{min} / C_x) \times 40$ *gdzie:* *C – liczba punktów w kryterium „cena oferty"* C_{min} *– najniższa cena brutto spośród złożonych ofert* C_x *– cena brutto oferty badanej*	0-40 pkt	
3.	**Kompetencje i kwalifikacje Oferenta z uwzględnieniem jego doświadczenia (przy ocenie Oferty będzie brana również pod uwagę ilość osób wykazana do realizacji Programu)**		**89**
a)	Przygotowanie i przeprowadzenie edukacji rodziców/opiekunów prawnych uczniów klas pierwszych i piątych oraz wychowawców klas pierwszych i piątych przez lekarza okulistę z minimum dwuletnim stażem	0-5 pkt	
	Przygotowanie edukacji dla uczniów klas piątych przez lekarza okulistę z minimum dwuletnim stażem i przeprowadzenie jej przez: • lekarza okulistę z minimum dwuletnim stażem lub	0-5 pkt	
	• optometrystę z co najmniej dwuletnim doświadczeniem w zakresie badań wzroku lub	0-3 pkt	
	• ortoptystę z co najmniej pięcioletnim doświadczeniem w zakresie badań wzroku	0-3 pkt	

	Badanie przesiewowe wykonane przez: • lekarza okulistę z minimum dwuletnim stażem lub	0-10pkt	
	• ortoptystę z co najmniej pięcioletnim doświadczeniem w zakresie badań wzroku	0-10 pkt	
	Konsultacja lekarska: • lekarz okulista z minimum dwuletnim stażem	0-10pkt	
b)	Osoba odpowiedzialna za organizację i realizację Programu	0-2pkt	
c)	Osoba odpowiedzialna za rozliczenie finansowe Programu	0-2pkt	
d)	Sprzęt przeznaczony do realizacji Programu	0-5 pkt	
e)	Sprzęt dodatkowy do realizacji Programu	0-4 pkt	
f)	Przetwarzanie i przechowywanie dokumentacji medycznej	0-2 pkt	
g)	Dostępność materiałów informacyjno – edukacyjnych dla osób ze szczególnymi potrzebami (zgodnie z § 8 „Szczegółowych warunków konkursu”)	0-3 pkt	
h)	Doświadczenie w diagnozowaniu i leczeniu wad wzroku	0-10 pkt	
i)	Doświadczenie w realizacji programów profilaktyki zdrowotnej, w szczególności badań przesiewowych wzroku u dzieci	0-15 pkt	
Maksymalna liczba punktów, które może przyznać Komisja konkursowa jednej ofercie wynosi:			**166 pkt**

* *Cena jednostkowa jak i cena oferty musi być podana w PLN z uwzględnieniem należnego podatku VAT. Ceną oferty jest łączna wartość brutto. Cena powinna obejmować wszystkie koszty związane ze świadczeniem usługi wynikające z zakresu Programu.*

10. Kryterium wyboru oferty przez Komisję konkursową będzie łączna najwyższa liczba punktów uzyskanych przez Oferenta.
11. W przypadku braku możliwości wyboru Oferenta, z powodu uzyskania przez dwóch lub więcej Oferentów takiej samej liczby punktów, Komisja konkursowa przyzna dodatkowo punkty w skali (0-10), za dodatkowe nagrody, certyfikaty i zaświadczenia Oferenta związane z realizacją programów profilaktyki zdrowotnej, w tym w szczególności badań przesiewowych wzroku u dzieci.
12. Komisja konkursowa po dokonaniu oceny ofert bez zbędnej zwłoki przedłoży Zarządowi Powiatu w Bielsku – Białej wyniki konkursu i sporządzony protokół z posiedzenia Komisji.
13. Decyzję o wyborze oferty podejmie Zarząd Powiatu w Bielsku – Białej, po zapoznaniu się z wynikami i protokołem Komisji w terminie do 30 dni od dnia posiedzenia Komisji konkursowej. Od decyzji o rozstrzygnięciu konkursu nie przysługuje odwołanie.
14. Decyzja Zarządu Powiatu w Bielsku – Białej będzie podstawą do zawarcia z Oferentem, którego oferta zostanie wybrana w konkursie, pisemnej umowy szczegółowo określającej warunki realizacji Programu (wzór umowy – Załącznik nr 3 do „Szczegółowych warunków konkursu”).
15. Podpisanie umowy z wybranym Oferentem kończy postępowanie konkursowe.
16. Wyniki konkursu zostaną podane do publicznej wiadomości w formie informacji zamieszczonej na tablicy ogłoszeń w siedzibie Starostwa Powiatowego w Bielsku – Białej, w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Bielsku – Białej www.bip.powiat.bielsko.pl.oraz na stronie internetowej Powiatu Bielskiego

www.powiat.bielsko.pl w terminie 7 dni od podjęcia decyzji o wyborze Realizatora Programu przez Zarząd Powiatu w Bielsku – Białej.

17. Oferty podmiotów uczestniczących w postępowaniu konkursowym nie podlegają zwrotowi.

§ 6

Wymagania dodatkowe stawiane Oferentom

Dodatkowe nagrody, certyfikaty i zaświadczenia Oferenta związane z realizacją programów profilaktyki zdrowotnej, a w tym w szczególności badań przesiewowych wzroku u dzieci.

§ 7

Termin i warunki zawarcia umowy

1. Po ogłoszeniu wyników konkursu Zamawiający zawiera umowę na realizację Programu.
2. Umowa zawierana pomiędzy Zamawiającym, a wyłonionym w Konkursie Realizatorem Programu reguluje szczegółowe i ostateczne warunki realizacji, finansowania i rozliczenia Programu.

§ 8

Zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami

Wszystkie materiały zarówno informacyjne jak i edukacyjne przygotowane przez Realizatora muszą być zgodne z ustawą z dnia 4 kwietnia 2019r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (t.j. Dz.U. z 2023, poz.1440) oraz zapewniać dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami, zgodnie z ustawą o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami z dnia 19 lipca 2019r. (t.j. Dz.U. z 2024, poz.1411 ze zm.) w zakresie jaki jest możliwy i wykonalny.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Zarząd Powiatu w Bielsku – Białej zastrzega sobie prawo do:
   1) odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny,
   2) zamknięcia konkursu ofert bez wybrania którejkolwiek z ofert,
   3) przesunięcia terminu składania ofert.
2. W sytuacji, o której mowa w ust. 1 pkt 1), 2), 3) informacja zostanie zamieszczona na stronie internetowej powiatu bielskiego www.powiat.bielsko.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego www.bip.powiat.bielsko.pl.
3. Dodatkowych informacji dotyczących konkursu udzieli telefonicznie lub e-mailowo pracownik Wydziału Zdrowia Starostwa Powiatowego w Bielsku – Białej, Agata Foltak - Indeka, nr tel. 33 813 68 65, e – mail: agata.foltak-indeka@powiat.bielsko.pl .

§ 10

Informacje dodatkowe

W zakresie nieuregulowanym w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, do trybu przeprowadzenia konkursu ofert i zawarcia umowy na realizację Programu stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu Cywilnego (t.j. Dz. U. z 2026, poz. 795) dotyczące przetargu.

Załączniki do „Szczegółowych warunków konkursu”:

1. „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrycia wad wzroku wśród uczniów klas pierwszych i piątych szkół podstawowych z terenu powiatu bielskiego” – kontynuacja realizacji Programu: na lata 2027-2029.
2. Wzór oferty na realizację „Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrycia wad wzroku wśród uczniów klas pierwszych i piątych szkół podstawowych z terenu powiatu bielskiego” – kontynuacja realizacji Programu: na lata 2027-2029.
3. Wzór umowy na realizację Programu.