

OGŁOSZENIE  
z dnia 26.08.2024 r.

Burmistrz Choroszczy ogłasza wyniki otwartego konkursu ofert na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego w roku 2024 z zakresu profilaktyki zdrowotnej określonej w programie polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”.

W związku z przeprowadzeniem konkursu na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego w roku 2024 z zakresu profilaktyki zdrowotnej określonej w programie polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”, ogłoszonego dnia 5.08.2024r., informuję, że w wymaganym terminie wpłynęła 1 oferta na realizację ww. zadania.

W wyniku przeprowadzonego postępowania, Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem Nr 66/2024 Burmistrza Choroszczy z dnia 19.08.2024 r. zmieniającym Zarządzenie Nr 59/2024 w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego w roku 2024 z zakresu profilaktyki zdrowotnej określonej w programie polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+” dokonała oceny formalnej nadesłanych ofert pod kątem tego, czy jest ona:

- a) złożona na właściwym druku,
- b) złożona przez uprawnionego oferenta,
- c) termin realizacji zadania pokrywa się z terminem wskazanym w ogłoszeniu,
- d) złożona zgodnie z wytycznymi składania ofert,
- e) złożona w terminie wskazanym w ogłoszeniu konkursu,
- f) podpisana przez osoby umocowane prawnie,
- g) dotyczy pod względem merytorycznym zadania wskazanego w ogłoszeniu,
- h) jest kompletna i posiada wszystkie wymagane załączniki,
- i) kalkulacja zadania nie przekracza wartości środków publicznych przewidzianych na realizację zadania,
- j) odpowiada warunkom konkursu.

oraz oceny merytorycznej biorąc pod uwagę:

- a) stopień, w jakim oferta odpowiada warunkom realizacji zadania i możliwość realizacji zadania przez podmiot,
- b) spójność opisu działań przedstawionych w ofercie z terminem realizacji programu,
- c) proponowana jakość wykonania zadania i kwalifikacje osób, przy udziale których zadanie będzie realizowane,
- d) posiadanie odpowiednich warunków lokalowych i sprzętowych zapewniających realizację zadania,
- e) miejsce udzielania świadczeń na rzecz mieszkańców gminy Choroszcz,
- f) koszty realizacji zadania w stosunku do liczby osób nim objętych,
- g) liczba osób podlegających zaszczepieniu w ramach programu,
- h) posiadanie odpowiedniego doświadczenia oraz potencjału ludzkiego i rzeczowego.

Do realizacji wybrano następującą ofertę, która spełniła warunki określone w formularzu ofertowym i Regulaminie konkursu:

Lp.	Nazwa oferenta	Proponowany termin realizacji zadania	Wnioskowana kwota dotacji (proponowany koszt całkowity realizacji programu w odniesieniu do 1 osoby podlegającej szczepieniu)	Proponowana liczba osób podlegających zaszczepieniu w ramach programu	Całkowity koszt realizacji zadania
1	Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Dr Stanisława Deresza w Choroszczy, Plac dr Zygmunta Brodowicza 1, 16-070 Choroszcz, NIP 9661229572	02.09 – 18.11.2024 r.	87,71 zł	285	24 997,35 zł
<b>Razem:</b>					24 997,35 zł

Burmistrz

mgr inż. Robert Wardziński