

**Zarządzenie Nr 289/2017**  
**Prezydenta Miasta Leszna**  
**z dnia 19 czerwca 2017 r.**

**w sprawie powołania Komisji Konkursowej do wybrania oferty na zrealizowanie programu polityki zdrowotnej: „Program leczenia niepłodności mieszkańców miasta Leszna na rok 2017”**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 446 ze zm.), w związku z Zarządzeniem Nr 288/2017 Prezydenta Miasta Leszna z dnia 19 czerwca 2017 r. w sprawie ogłoszenia II konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej: „Program leczenia niepłodności mieszkańców miasta Leszna na rok 2017”

**§ 1**

Powołuję Komisję Konkursową zwaną dalej Komisją do wyboru oferty na zrealizowanie programu polityki zdrowotnej: „Program leczenia niepłodności mieszkańców miasta Leszna na rok 2017”

- 1) Stefania Ratajczak - Przewodnicząca Komisji,
- 2) Michał Skrzypczak - Zastępca Przewodniczącego Komisji,
- 3) Agnieszka Sztor - Członek Komisji,
- 4) Maciej Kuchel - Członek Komisji.

**§ 2**

Nadaję Komisji regulamin pracy stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§ 3**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

## REGULAMIN PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ

Komisja Konkursowa zwana dalej Komisją jest zespołem, który ma na celu dokonanie wyboru realizatora programu polityki zdrowotnej: „Program leczenia niepłodności mieszkańców miasta Leszna na rok 2017”

1. Konkurs na wybór realizatora programu został ogłoszony na mocy Zarządzenia Prezydenta Miasta Leszna Nr 288/2017 z dnia 19 czerwca 2017 r.
2. Komisja, jest powołana przez Prezydenta Miasta Leszna i składa się z 4 osób.
3. Komisja obraduje w składzie co najmniej 3 osób.
4. Pracą Komisji kieruje Przewodniczący Komisji Konkursowej. W przypadku nieobecności Przewodniczącego, jego obowiązki pełni Zastępca.
5. W pracach Komisji nie mogą brać udziału osoby, powiązane z podmiotami wnioskującymi o realizację programu. Członkowie komisji składają oświadczenie o bezstronności zgodnie z Załącznikiem nr 1 do niniejszego regulaminu.
6. Wzór zestawienia ofert stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.
7. Komisja dokona oceny ofert z zastosowaniem następujących kryteriów: cena brutto – waga 100%. Ocenie podlega cena będąca sumą cen poszczególnych badań dla jednej pary.
8. Komisja oceni i porówna jedynie te oferty, które zostaną złożone w terminie i odpowiadać będą wszystkim wymaganiom określonym w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”. W przypadku, gdy Oferent nie przedłoży któregokolwiek z dokumentów wymienionych w § 3 ust. 1, Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, Zamawiający wezwie Oferenta o ich przedłożenie w terminie nie dłuższym niż 7 dni. Jeżeli Oferent nie uzupełni w terminie braków to oferta zostanie odrzucona. Wezwanie do uzupełnienia dokumentów może być wysłane faksem.
9. Ocena ofert i kryteria: cena brutto (maksymalnie 100 punktów)

Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów czyli 100. Kolejne oferty zostaną ocenione według wzoru:

$$\text{Punkty przyznane ocenianej ofercie} = \frac{\text{cena z oferty z najniższą ceną}}{\text{cena z badanej oferty}} \times 100$$

10. Każdy z członków Komisji wypełnia indywidualny arkusz oceny wg Załącznika nr 3 do niniejszego Regulaminu.
11. Zbiorczy arkusz ocen stanowi Załącznik nr 4 do niniejszego regulaminu.
12. Komisja po dokonaniu oceny, wybierze najkorzystniejszą ofertę i przedłoży ją do zatwierdzenia Prezydentowi Miasta Leszna, w terminie miesiąca od dnia otwarcia ofert.

13. Za najkorzystniejszą ofertę uznana zostanie oferta, która uzyska największą ilość punktów. Jeżeli Zleceniodawca nie może dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że oferty otrzymały taką samą ilość punktów, Zleceniodawca wezwie Zleceniobiorców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zleceniodawcę ofert dodatkowych dotyczących ceny. Ceny oferowane w ofertach dodatkowych nie mogą być wyższe niż ceny w złożonej ofercie.
14. W przypadku zgłoszenia tylko jednej oferty, która nie spełnia wymogów formalnych innych niż wskazane w ust. 8 Urząd wzywa o uzupełnienie braków w terminie 7 dni.
15. Posiedzenia Komisji są protokołowane przez pracownika wydziału właściwego dla zakresu spraw będących przedmiotem konkursu. Protokół podpisuje Przewodniczący Komisji i protokolant. Protokoły z posiedzeń Komisji wraz z załącznikami przechowywane są w Wydziale Spraw Obywatelskich.

.....  
Zatwierdzam

**OŚWIADCZENIE  
w sprawie bezstronności**

.....  
imię i nazwisko

Oświadczam, że nie pozostaję z oferentami uczestniczącymi w konkursie ofert na zrealizowanie programu polityki zdrowotnej: „Program leczenia niepłodności mieszkańców miasta Leszna na rok 2017”, w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

Leszno, .....  
data i podpis

### ZESTAWIENIE OFERT

|                    | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu | Spełnianie kryteriów      |
|--------------------|----------------|----------------|---------------------------|
| <b>Oferta nr 1</b> |                |                | spełnia/<br>nie spełnia * |
| <b>Oferta nr 2</b> |                |                | spełnia/<br>nie spełnia * |
| <b>Oferta nr 3</b> |                |                | spełnia/<br>nie spełnia * |
| <b>Oferta nr 4</b> |                |                | spełnia/<br>nie spełnia * |
| <b>Oferta nr 5</b> |                |                | spełnia/<br>nie spełnia * |

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(imię i nazwisko)

**INDYWIDUALNA OCENA OFERENTÓW**

|   | <b>Oferta<br/>nr 1</b> | <b>Oferta<br/>nr 2</b> | <b>Oferta<br/>nr 3</b> | <b>Oferta<br/>nr 4</b> | <b>Oferta<br/>nr 5</b> |
|---|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| cena brutto (suma cen poszczególnych badań dla jednej pary) |                        |                        |                        |                        |                        |
| <b>suma punktów:</b>  |                        |                        |                        |                        |                        |

.....  
(podpis)

**ZBIORCZY ARKUSZ OCEN**

|                      | <b>Oferta nr 1</b> | <b>Oferta nr 2</b> | <b>Oferta nr 3</b> | <b>Oferta nr 4</b> | <b>Oferta nr 5</b> |
|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
|                      |                    |                    |                    |                    |                    |
|                      |                    |                    |                    |                    |                    |
|                      |                    |                    |                    |                    |                    |
|                      |                    |                    |                    |                    |                    |
| <b>suma punktów:</b> |                    |                    |                    |                    |                    |

Podpisy

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....