

Uchwała nr 231/1752/2018
Zarządu Powiatu Pruszkowskiego
z dnia 01 stycznia 2018 r.

**w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizatora programu polityki
zdrowotnej w zakresie edukacji przedporodowej pn. „Szkoła Rodzenia dla mieszkańców
Powiatu Pruszkowskiego na lata 2018 - 2020”**

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1868) i art. 48b ust 1-3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1793, z późn. zm.), uchwała się, co następuje:

- § 1. Ogłasza się otwarty konkurs ofert na realizację zadania publicznego
- § 2. Treść ogłoszenia o otwartym konkursie ofert stanowi załącznik do uchwały.
- § 3. Nadzór nad realizacją uchwały powierza się Wicestaroście Pruszkowskiemu.
- § 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Maksym Gołoś

.....

Krzysztof Rymuza

.....

Mirosław Chmielewski

.....

Dariusz Nowak

.....

Zdzisław Brzeziński

.....

Ogłoszenie o otwartym konkursie ofert

CZEŚĆ I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Zarząd Powiatu Pruszkowskiego, 05-800 Pruszków, ul. Drzymały 30, zwany dalej "Zamawiającym", ogłasza konkurs na realizację programu polityki zdrowotnej w zakresie edukacji przedporodowej pn.:

„Szkoła Rodzenia dla mieszkańców Powiatu Pruszkowskiego” na lata 2018 - 2020

2. Przedmiot konkursu obejmuje:

Przeprowadzenie w latach 2018 – 2020 min. 45 (w ciągu roku min. 15) cyklicznych grupowych spotkań dla kobiet ciężarnych wraz z osobami towarzyszącymi w ramach, których prowadzone będą wykłady edukacyjne, ćwiczenia usprawniające jak również zajęcia praktyczne z zakresu przygotowania do porodu, pielęgnacji noworodka. Cykl ma obejmować min. 6 spotkań po 3 godziny lekcyjne każde, w cyklach tygodniowych. Maksymalna liczba uczestników na zajęciach to 10 par. Celem programu jest przygotowanie kobiet w ciąży do porodu naturalnego oraz pełnienia nowej roli związanej z pojawieniem się dziecka. Program skierowany jest do kobiet w ciąży znajdujących się na przełomie drugiego i trzeciego trymestru ciąży, zameldowanych na pobyt stały lub czasowy na terenie Powiatu Pruszkowskiego oraz ich partnerów. Warunkiem uczestnictwa w Programie będzie przedstawienie zaświadczenia od lekarza prowadzącego ciążę o braku przeciwwskazań do udziału w Programie. Istnieje możliwość udziału w Programie kobiety ciężarnej bez osoby towarzyszącej. Zajęcia będą prowadzone w formie wykładów i zajęć praktycznych (ćwiczeń usprawniających) w podgrupach, w tym:

- a) zajęcia teoretyczne w wymiarze nie mniejszym niż 6 spotkań seminaryjnych trwających 90 minut;
- b) zajęcia praktyczne (ćwiczenia usprawniające) w wymiarze nie mniejszym niż 6 spotkań trwających 45 min.

Zajęcia powinny być prowadzone przez wykwalifikowany personel.

Szczegółowy wykaz tematów omawianych na zajęciach w Szkole Rodzenia i harmonogram zajęć:

Zajęcia 1.

- zasady prawidłowego odżywiania
- ocena ruchów płodu,
- bezpieczeństwo matki i dziecka w samochodzie,
- objawy powikłań ciąży (nadciśnienie tętnicze, ocena poziomu glukozy, obrzęki,
- przebarwienia skóry, żylaki odbytu etc.),
- wysiłek fizyczny i praca zawodowa kobiety w ciąży,
- prawa kobiety w ciąży, kobiety karmiącej i prawa matki,
- psychika kobiety w okresie ciąży i porodu a także w okresie poporodowym.

Zajęcia 2.

- przygotowanie do porodu,
- początek porodu i jego przebieg,
- rola osoby bliskiej, towarzyszącej w prawidłowym i powikłanym porodzie,
- łagodzenie bólu porodowego - techniki relaksacji,
- korzyści i ryzyko analgezji (rodzaje i techniki znieczulenia bólu porodowego),
- znaczenie kontaktu z dzieckiem bezpośrednio po porodzie,

Zajęcia 3.

- promocja karmienia piersią i fizjologia laktacji,
- rozwiązywanie problemów laktacyjnych,
- wspomaganie laktacji,
- opieka i pielęgnacja noworodka,

Zajęcia 4.

- higiena i dieta w okresie połogu,
- metody regulacji płodności
- zasady pomocy finansowej państwa i uzyskiwanie wsparcia ośrodków pomocy społecznej,
- procedury alimentacyjne,
- procedury rejestracji urodzin,

Zajęcia 5.

- psychiczne i fizyczne zagadnienia okresu połogu
- zajęcia praktyczne - przygotowanie do porodu:
- nauka łagodzenia bólu porodowego
- techniki relaksacji

Zajęcia 6.

- cykl ćwiczeń fizycznych – ogólnousprawniających
- ćwiczenia wzmacniające i rozciągające
- ćwiczenia relaksujące,
- nauka oddychania torem brzuszny,
- ćwiczenia przygotowujące do porodu
- ćwiczenia w połogu

Treść przekazywana w ramach spotkań obejmować powinna również zmiany zachodzące w ciele kobiety w okresie ciąży, fizyczne/psychiczne oraz prawne aspekty bezpieczeństwa ciężarnej, elementy psychologii prenatalnej, fizjologii porodu i połogu, najczęstsze sytuacje położnicze, pielęgnacje noworodka. W ramach spotkań prowadzone powinny być warsztaty z psychologiem jak również z fizjoterapeutą.

3. Warunki zakwalifikowania oferenta do postępowania konkursowego.

Do postępowania konkursowego zostaną zakwalifikowani oferenci:

- a) uprawnieni do wykonywania przedmiotowego zadania, podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o prowadzeniu działalności leczniczej;
- b) osoby fizyczne uprawnione, które uzyskały fachowe uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych i udzielania ich w ramach wykonywanej działalności gospodarczej;
- c) posiadający niezbędną wiedzę i udokumentowane doświadczenie, zgodne z przedmiotem zamówienia;
- d) którzy są zdolni organizacyjnie i technicznie do wykonania przedmiotu zamówienia;

e) oferent powinien prowadzić działalność na terenie Powiatu Pruszkowskiego.

4. Okres realizacji zamówienia:

- a) rozpoczęcie: 29 stycznia 2018 roku;
- b) zakończenie 15 grudnia 2020 roku.

5. Wykluczenia z udziału w konkursie.

Zamawiający wykluczy z konkursu oferenta jeśli stwierdzi, że dostarczone przez niego informacje, nie są prawdziwe.

6. Zamawiający zastrzega:

- a) prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień;
- b) możliwość zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.

7. Kwalifikacje zawodowe osób, które realizować będą program zdrowotny :

Zajęcia powinny być prowadzone przez osoby z odpowiednimi kwalifikacjami:

- a) co najmniej 2 położne, posiadające minimum 2 letnie doświadczenie w zawodzie, z tytułem magistra położnictwa lub uprawnieniami „Instruktora Szkoły Rodzenia” – potwierdzone stosownymi dokumentami,
- b) w przypadku zajęć z karmienia naturalnego osoba powinna posiadać minimum 2 letnie doświadczenie w zawodzie oraz jeden z trzech dyplomów: IBCLC (Międzynarodowy Konsultant Laktacyjny), CDL (Certyfikowany Konsultant Laktacyjny), Edukator w Laktacji;
- c) fizjoterapeuta – powinien posiadać minimum 3 letnie doświadczenie w zawodzie potwierdzone stosownymi dokumentami;
- d) psycholog – powinien posiadać minimum 3 letnie doświadczenie w zawodzie potwierdzone stosownymi dokumentami;
- e) personel do obsługi organizacyjnej programu – osoba odpowiedzialna za oświatę zdrowotną, kampanię promocyjną, rejestrację uczestniczek, prowadzenie bazy danych – powinna posiadać uprawnienia potwierdzone stosownymi dokumentami.

Świadczeniodawca (oferent) dołącza do oferty potwierdzone kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe i uprawnienia osób, które będą udzielały świadczeń zdrowotnych.

8. Warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt oraz liczba osób objęta badaniem, podanie dni i godzin pracy w tygodniu:

- a) dysponowanie odpowiednim sprzętem i pomocami dydaktycznymi do ćwiczeń np. piłki, maty, worki do siedzenia, drobny sprzęt fitness;
- b) dysponowanie odpowiednim sprzętem do prowadzenia zajęć teoretycznych np. rzutnik, laptop, dodatkowe gadżety służące do nauki pielęgnacji niemowlęcia np. lalki bobasy, pieluchy, wianienki itp.;
- c) dokumenty potwierdzające dysponowanie odpowiednim lokalem (na cały okres realizacji zadania), w którym prowadzony będzie Program, odpowiednio przystosowanym do prowadzenia zajęć edukacyjnych i praktycznych w tym ćwiczeń usprawniających, potwierdzone tytułem prawnym do lokalu oraz stosownym oświadczeniem oferenta dotyczącym spełnienia w/w wymagań;
- d) w przypadku wynajmu odpowiedniego lokalu - dokument potwierdzający zawarcie umowy między wynajmującym a najemcą;
- e) określenie liczby osób objętych Programem ze szczegółowym harmonogramem zajęć.

9. Zasady sprawozdawania i rozliczania świadczeń udzielonych w Programie:

- a) Szczegółowy opis sposobu i terminów rozliczania świadczeń określony zostanie w umowie na realizację programu.
- b) Realizator Programu zobowiązany jest do założenia i prowadzenia Dziennika Zajęć. Zamawiający może na każdym etapie realizacji umowy jak i w późniejszym terminie żądać przedstawienia ww. dokumentu.
- c) Realizator zobowiązany jest do posiadania potwierdzonych podpisem ciężarnej i jej osoby towarzyszącej list obecności na zajęciach. Zamawiający może na każdym etapie realizacji umowy żądać przedstawienia w/w list. W przypadku stwierdzenia braku podpisów uczestników Programu na listach obecności, Zamawiający może zażądać zwrotu środków finansowych, przekazanych tytułem należności za realizację Programu.
- d) Przystępując do Programu, ciężarna wypełnia ankietę kwalifikacyjną do udziału w Programie (wg. wzoru stanowiącego załącznik nr 7). Zamawiający może na każdym etapie realizacji umowy jak i w późniejszym terminie żądać przedstawienia ww. dokumentu.
- e) Po zakończeniu kursu ciężarna wypełnia ankietę ewaluacyjną przygotowaną wg. wzoru stanowiącego załącznik nr 8. Programu. Zamawiający może po zakończeniu kursu żądać przedstawienia w/w dokumentu.
- f) W przypadku braku zaświadczenia lekarskiego od lekarza prowadzącego ciążę o braku przeciwwskazań do udziału w Programie Zamawiający może zażądać zwrotu środków finansowych, przekazanych tytułem należności za realizację Programu.
- g) Uczestnictwo ciężarnej w Programie jest dla niej całkowicie bezpłatne jeśli jest zameldowana na terenie Powiatu Pruszkowskiego – całość kosztów określonych stosowną umową zawartą w drodze postępowania konkursowego z Realizatorem, ponosi Powiat Pruszkowski. Realizatorowi umowy nie wolno pobierać od Uczestników Programu jakichkolwiek opłat z tytułu uczestnictwa w zajęciach objętych niniejszym Programem nawet jeśli oferuje je w podniesionym standardzie lub o zwiększonym zakresie. Złamanie przez realizatora tej zasady stanowi podstawę do zerwania umowy na realizację niniejszego Programu.
- h) Dokumentacja z realizacji Programu powinna być przechowywana przez realizatorów programu minimum 5 lat od wygaśnięcia umowy na realizację Programu.

10. Dopuszczalna liczba ofert składanych przez jednego oferenta.

Każdy oferent może złożyć w niniejszym konkursie tylko jedną kompletną ofertę własną.

11. Koszt sporządzenia oferty.

Wszelkie koszty związane ze sporządzeniem i przedłożeniem oferty ponosi oferent, niezależnie od wyniku konkursu.

12. Kryteria oceny ofert.

Ocena ofert będzie dokonana według następujących kryteriów:

- a) cena jednostkowa za usługę;
 - b) wartość merytoryczna i forma organizacyjna (tzn. wielorakość tematyki, liczba osób objętych programem, różnorodność i atrakcyjność form prezentacji, innowacyjność, itp.).
- Dodatkowym atutem będzie przedstawienie pisemnych gwarancji dofinansowania z innych źródeł, rekomendacje.

CZEŚĆ II. SPORZĄDZANIE OFERT

13. Dokumenty składające się na ofertę.

Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:

- a) dane identyfikacyjne oferenta – nazwa, adres, telefon, numer wpisu do KRS lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (jeżeli został nadany), numer wpisu do rejestru Podmiotów wykonujących Działalność Leczniczą (załącznik nr 1);
- b) ofertę konkursową (załącznik nr 2);
- c) formularz cenowy (załącznik nr 3);
- d) wykaz osób uprawnionych do podpisania oferty, umowy i podejmowania zobowiązań w imieniu oferenta (załącznik nr 4);
- e) wykaz wyspecjalizowanego personelu (załącznik nr 5);
- f) opis programu (załącznik Nr 6), w tym:
 - dokładnie opisany cel realizacji programu, opis zadań, które będą realizowane w ramach programu, opis w jaki sposób i jak często będą przeprowadzone kampanie zachęcające mieszkańców do wzięcia udziału w programie;
 - opis naboru do Programu, jak będzie wyglądała kwalifikacja uczestników do Programu;
 - opis czasu pracy w tygodniu wyznaczonym przez podmiot na realizację Programu (harmonogram spotkań);
 - określenie warunków lokalowych, wskazanie adresów lokalu (lokali) na terenie miasta gdzie wykonywane będą spotkania edukacyjne;
 - dane na temat wyposażenia w odpowiedni sprzęt do prowadzenia ćwiczeń oraz odpowiedni sprzęt do prowadzenia zajęć dydaktycznych niezbędnych do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą wraz z oświadczeniem, że sprzęt do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą spełniają wymogi określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone dokumentami);
 - przewidywaną liczbę osób objętych programem;
 - określenie efektywności programu;
 - koszty programu – osobowe i rzeczowe;
 - informację o własnym wkładzie finansowym lub rzeczowym związanym z przygotowaniem programu;
 - zaparafowany wzór ankiety kwalifikacyjnej do udziału w Programie i karty programu edukacji przeporodowej (załącznik nr 7);
 - zaparafowany wzór ankiety ewaluacyjnej po Programie (załącznik nr 8).

14. Ponadto do oferty należy dołączyć:

- a) dokumenty rejestrowe:
 - Oferent będący publicznym zakładem opieki zdrowotnej przedłoży wypis z Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej oraz wypis z Krajowego Rejestru Sądowego wystawiony przez właściwy organ po ostatniej zmianie jednak nie wcześniej niż 30 dni przed terminem składania ofert, w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.
 - Oferent będący niepublicznym zakładem opieki zdrowotnej przedłoży wypis z Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej oraz wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wystawiony przez właściwy organ po ostatniej zmianie jednak nie wcześniej niż 30 dni przed terminem składania ofert, w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta.
 - Oferent będący osobą fizyczną inną niż wymienione powyżej przedłoży wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wystawiony przez

właściwy organ po ostatniej zmianie jednak nie wcześniej niż 30 dni przed terminem, potwierdzający fachowe uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych.

- b) statut oferenta a w przypadku przedsiębiorcy regulamin organizacyjny;
- c) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych wymaganych w związku z Programem.
- d) dokumenty bądź oświadczenie oferenta potwierdzające dysponowanie odpowiednim sprzętem i pomocami dydaktycznymi do ćwiczeń np. piłki, maty, worki do siedzenia, drobny sprzęt fitness oraz dysponowanie odpowiednim sprzętem do prowadzenia zajęć teoretycznych np. rzutnik, laptop, dodatkowo gadżety służące do nauki pielęgnacji niemowlęcia np. lalki bobasy, pieluchy, wanienka itp.
- e) dokumenty potwierdzające dysponowanie odpowiednim lokalem (na cały okres realizacji zadania), w którym prowadzony będzie program, odpowiednio przystosowanym do prowadzenia zajęć edukacyjnych i ćwiczeń usprawniających, potwierdzone tytułem prawnym do lokalu oraz stosownym oświadczeniem oferenta dotyczącym spełnienia w/w wymagań,
- f) w przypadku wynajmu odpowiedniego lokalu - dokument potwierdzający zawarcie umowy między wynajmującym a najemcą.
- g) dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na okres realizacji Programu.

Ponadto program może zawierać rekomendacje i opinie o rzetelnym i terminowym wykonywaniu zadań w latach poprzednich.

CZEŚĆ III. SKŁADANIE OFERT

15. Sposób przygotowania ofert

- a) oferenci przedstawią oferty zgodnie z wymaganiami dokumentów konkursowych;
- b) kopie dokumentów dołączonych do oferty powinny być poświadczane za zgodność z oryginałem (na każdej stronie);
- c) oferty należy składać w nieprzejrzyistych i zamkniętych kopertach z dopiskiem: „**SZKOŁY RODZENIA**”;
- d) oferty powinny być złożone zgodnie z chronologią zawartą w Części II Szczegółowych warunków Konkursu;
- e) dokumentacja musi być trwale spięta (np. zbindowana).
- f) oferty, które nie będą spełniały wskazanych wymogów i nie będą przygotowane wyłącznie na załączonych drukach, nie będą przez Komisję konkursową rozpatrywane.

16. Kalkulacja kosztów powinna uwzględniać średni koszt objęcia Programem jednej kobiety ciężarnej wraz z osobą towarzyszącą. Udział w Programie kobiety ciężarnej bez osoby towarzyszącej to 50% ceny średniego kosztu za parę.

17. Termin składania ofert

- a) oferty należy składać **najpóźniej do dnia 19 stycznia 2018 r., do godziny 16.00** na adres: Kancelaria Starostwa Powiatowego w Pruszkowie, ul. Drzymały 30, 05-800 Pruszków;
- b) oferty mogą być dostarczone przez posłańca, za pokwitowaniem podpisanym przez przedstawiciela Zamawiającego;
- c) oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

CZEŚĆ IV. OTWARCIE I OCENA OFERT.

18. Otwarcie i ocena ofert:

Otwarcie ofert nastąpi 22 stycznia 2018 r. w sali Zarządu Powiatu w Pruszkowie, przy ul. Drzymały 30. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów.

19. Ocena ofert:

- a) Wszystkie ważne oferty zostaną dokładnie przeanalizowane pod względem kwalifikacji, wiarygodności oferentów i poziomu cen ofertowych. Informacje dotyczące badania i porównywania ofert nie zostaną ujawnione osobom nie związanym, urzędowo z postępowaniem konkursowym.
- b) Zamawiający może zażądać w toku dokonywanej oceny udzielenia przez oferentów dodatkowych wyjaśnień w odniesieniu do złożonych przez nich ofert. Odmowa udzielania wyjaśnień może spowodować dyskwalifikację oferenta. Wszelkie żądane przez Komisję Konkursową wyjaśnienia powinny być udzielone na piśmie.
- c) Zamawiający poprawia oczywiste omyłki pisarskie w tekście oferty, za zgodą oferenta.
- d) Oferta zawierająca błędy oraz oczywiste omyłki pisarskie na które poprawienie oferent nie wyraził zgody, pozostawiona będzie bez rozpatrzenia.

CZEŚĆ V. UNIEWAŻNIENIE KONKURSU

21. Możliwość unieważnienia konkursu.

W przypadku gdy:

- a) cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie zamówienia;
- b) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub realizacja zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

Konkurs zostanie unieważniony, o czym zostaną powiadomieni oferenci wraz z krótkim uzasadnieniem przyczyn unieważnienia.

CZEŚĆ VI. ZAWARCIE UMOWY

Oferent (lub Oferenci), którego oferta została w niniejszym konkursie wybrana przez Zamawiającego jako najkorzystniejsza, zobowiązany jest do zawarcia umowy w terminie do 5 dni roboczych od daty otrzymania zawiadomienia o wyborze oferty.

Komisja Konkursowa niezwłocznie po zaakceptowaniu przez Zarząd Powiatu Pruszkowskiego protokołu z posiedzenia Komisji Konkursowej, umieści informację o zakończeniu konkursu i jego wyniku.

CZEŚĆ VII. ZASADY ZGŁASZANIA ŚRODKÓW ODWOŁAWCZYCH I ICH ROZPATRYWANIE

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zleceniodawcy, w terminie 3 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie rozpatrywane jest po terminie 2 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy.

STAROSTA
Maksym Goloś

GLÓWNY SPECJALISTA

Agnieszka Kuruliszwilli
Agnieszka Kuruliszwilli

załącznik nr 1

DANE O OFERENCIE

Nazwa

Adres

Nr telefonu/fax

Nr wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej oraz numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (jeżeli został nadany), numer wpisu do rejestru Podmiotów wykonujących Działalność Leczniczą

.....

.....
(podpis)

OFERTA KONKURSOWA

Nawiązując do ogłoszonego konkursu ofert na zamówienie, pn.:

**„SZKOŁA RODZENIA DLA MIESZKAŃCÓW POWIATU PRUSZKOWSKIEGO” na lata
2018 - 2020**

Oferujemy wykonanie zamówienia za :

- wynagrodzeniem jednostkowym od pary:zł

(słownie.....)

Łącznie zazł

(słownie.....)

Ilość

ilość usług (słownie:.....)

.....), zgodnie z wypełnionym formularzem
cenowym (kalkulacją ceny).

1. Informujemy, że zapoznaliśmy się z warunkami konkursu" oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania niniejszej oferty.
2. Informujemy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą do czasu podpisania przez Zamawiającego umowy z wybranym oferentem.
3. Zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do zawarcia umowy w terminie 5 dni roboczych od daty otrzymania zawiadomienia o wyborze naszej oferty.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią wszystkich dokumentów dotyczących konkursu i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

Podpisano:

.....
(podpis)

.....
(data)

FORMULARZ CENOWY

Nazwa

Adres

Numer telefonu / fax

KALKULACJA CENY

Lp.	Składniki	Wartość
1.	Cena jednostkowa za usługę	
2.	Liczba par uczestników	
3.	Wartość zamówienia	

Proponowana wartość zamówienia obejmuje koszty ponoszone przez wykonawcę z środków przyznanych na realizację programu przez Powiat Pruszkowski.

.....
(podpis)

**OSOBY UPRAWNIONE DO PODPISANIA OFERTY, UMOWY I
PODEJMOWANIA ZOBOWIĄZAŃ W IMIENIU OFERENTA**

Nazwa

Adres

Numer telefonu / email

Lp.	Imię i nazwisko	Funkcja
1.		
2.		
3.		
4.		

.....
(podpis)

Lista osób realizujących program zdrowotny objęty ofertą wraz z oświadczeniem, że osoby te spełniają wymogi kwalifikacyjne określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone dokumentami)

Nazwa realizatora.....

Adres

Numer telefonu / fax

Imię i nazwisko	Wykształcenie	Opis doświadczeń i kwalifikacji zawodowych	Uprawnienia

.....
(podpis)

OPIS PROGRAMU

Nazwa

Adres

Dokładnie opisany cel programu:

.....
.....

Opis zadań, które będą realizowane w ramach programu:

.....
.....
.....
.....

Opis naboru uczestników – w jaki sposób i jak często będą przeprowadzone kampanie zachęcające mieszkańców Powiatu Pruszkowskiego do wzięcia udziału w Programie.

.....
.....

Opis jak będzie wyglądała rejestracja uczestników do Programu.

.....
.....

Wskazanie dni tygodnia i godzin, w których będą odbywały się spotkania – harmonogram spotkań.

.....
.....

Określenie warunków lokalowych, wskazanie adresów lokalu(lokal) na terenie miasta, gdzie realizowany będzie Program (potwierdzone dokumentami)

.....
.....
.....

Dane na temat wyposażenia w specjalistyczny sprzęt i pomoce dydaktyczne niezbędne do realizacji programu profilaktycznego z oświadczeniem, że sprzęt do realizacji programu

objętego ofertą spełniają wymogi określone w szczegółowych warunkach konkursu (potwierdzone dokumentami)

.....
.....
.....
.....
.....

Przewidywana liczba osób objętych programem z podaniem liczby osób w grupach:

.....
.....

Określenie efektywności programu (określenie sposobu sprawdzenia stopnia osiągnięcia celu):

.....
.....

Koszty programu – osobowe i rzeczowe:

.....
.....

Informacja o innych instytucjach niż Powiat Pruszkowski finansujących program:

.....
.....

Informacja o własnym wkładzie finansowym lub rzeczowym związanym z przygotowaniem programu:

.....
.....

.....

(podpis)

**Ankieta kwalifikacyjna do udziału w programie
pn. „SZKOŁA RODZENIA DLA MIESZKAŃCÓW POWIATU PRUSZKOWSKIEGO”
na lat 2018 - 2020**

**Formularz uczestnictwa w programie
edukacji przedporodowej pn. „Szkoła rodzenia”**

Imię i nazwisko uczestniczki programu

nr PESEL

Przystępując do programu edukacji przedporodowej pn. „Szkoła rodzenia”, świadoma odpowiedzialności karnej za stwierdzenie nieprawdy celem osiągnięcia nienależnej korzyści oświadczam, że *(należy wypełnić jeden z punktów)*:

1. Jestem zameldowana na pobyt stały na terenie,

tj:
(adres zameldowania)

i/lub

2. Oświadczam, że zamieszkuję na terenie, i rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w,

tj:
.....
(nazwa i adres urzędu skarbowego)

....., dnia

.....
podpis uczestniczki programu

Na podstawie z art. 7 pkt 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez, w celach realizacji programu edukacji przedporodowej pn. „Szkoła rodzenia”.

.....
podpis uczestniczki programu

Administratorem danych jest, z siedzibą w, Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji programu edukacji przedporodowej pn. „Szkoła rodzenia” i nie będą przekazywane innym odbiorcom. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści jej danych oraz możliwość ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, jednak bez ich podania nie jest możliwe uczestnictwo w programie.

KARTA PROGRAMU EDUKACJI PRZEDPORODOWEJ „SZKOŁA RODZENIA”

Nr uczestnika/...../...../2017
---------------	------------------------

Dane Szkoły Rodzenia:

SZKOŁA RODZENIA														
Nazwa Szkoły Rodzenia														
	/201	D	D	M	M	R	R	-	D	D	M	M	R	R
Koordynator	Nr kursu		Czas trwania kursu											

	X	Data okazania										
A	Dokument potwierdzający tożsamość uczestniczki programu:						D	D	M	M	R	R
B	Numer dowodu osobistego:						D	D	M	M	R	R
	Rodzaj i numer innego dokumentu:						D	D	M	M	R	R

Potwierdzam zgodność danych osobowych wpisanych na formularzu uczestnictwa z okazanym dokumentem tożsamości.

.....
(podpis koordynatora)

Spotkania (1 obejmuje min. 3 x 45 min. zajęć):

Nr spotkania	Data						Podpis uczestnika	Podpis prowadzącego	Data rozliczenia	Podpis rozliczającego
1 spotkanie	D	D	M	M	R	R				
2 spotkanie	D	D	M	M	R	R				
3 spotkanie	D	D	M	M	R	R				
4 spotkanie	D	D	M	M	R	R				
5 spotkanie	D	D	M	M	R	R				
6 spotkanie	D	D	M	M	R	R				

Ankieta ewaluacyjna

„SZKOŁY RODZENIA DLA MIESZKAŃCÓW POWIATU PRUSZKOWSKIEGO” *

Szanowna Pani,

Chcąc spełnić oczekiwania naszych klientów dotyczące realizacji programu „Szkoła rodzenia”, prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety. Uwagi uczestniczek programu są dla nas bardzo cennymi wskazówkami, które mogą nam pomóc udoskonalić pracę.

W każdym pytaniu prosimy zaznaczyć kwadrat obok tej odpowiedzi, która najbardziej odpowiada Pani ocenie lub uzupełnić.

1. Wiek osoby wypełniającej ankietę:

- | | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> do 20 lat | <input type="checkbox"/> do 21 - 25 lat | <input type="checkbox"/> 26 – 30 lat |
| <input type="checkbox"/> 31- 35 lat | <input type="checkbox"/> 36 - 40 lat | <input type="checkbox"/> powyżej 40 lat |

2. Wykształcenie:

- podstawowe zawodowe średnie wyższe

3. Narodzin którego dziecka Pani oczekuje?

4. Dlaczego postanowiła Pani skorzystać ze szkoły rodzenia?

- Aby zdobyć wiedzę
- Ćwiczyć umiejętności praktyczne
- Spotkać innych ludzi w podobnej sytuacji
- Oswoić lęk przed nieznanym
- Przygotować ciało do porodu
- Moi znajomi tak przygotowują się do porodu
- Dowiedzieć się, co przygotować dla dziecka
- Brak sprecyzowanych oczekiwań

Inne:

.....

.....

5. Skąd dowiedziała się Pani o szkole rodzenia?

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Rodzina | <input type="checkbox"/> Znajomi |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Plakat, ulotka |
| <input type="checkbox"/> Media | <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) |

6. Jakie tematy były omawiane w czasie kursu?

1. Fizjologia ciąży, porodu
2. Rozwój dziecka w łonie matki
3. Rola osoby towarzyszącej
4. Karmienie naturalne
5. Opieka i pielęgnacja noworodka

- f) Psychiczne i fizyczne zagadnienia związane z ciążą, porodem i położeniem
- g) Porady prawne dotyczące ciężarnych i matek
- h) Zajęcia z fizjoterapeutą
- i) Inne (jakie?):

.....
.....
.....
.....

7. Co uważa Pani za najciekawsze w trakcie prowadzonych zajęć?

.....
.....
.....
.....

8. Czy informacje przekazane w trakcie prowadzonych zajęć uważa Pani za wystarczające?

- Tak Nie Nie wiem

9. Jakie modyfikacje wprowadziłaby Pani do realizowanego programu i/lub stylu prowadzenia zajęć?

.....
.....

.....

.....
.....

.....
.....

10. W jakim stopniu Pani oczekiwania wobec programu zostały spełnione?

- całkowicie spełnione częściowo spełnione nie spełniono
oczekiwań

11. Jakie oczekiwania ma Pani wobec szpitala, w którym urodzi się Pani dziecko?

.....
.....

12. Czy w przypadku braku finansowania szkoły rodzenia przez Starostwo Powiatowe zdecydowałaby się Pani na udział w zajęciach odpłatnych?

Tak

Nie

Nie wiem

13. Proszę ocenić w skali 1 – 6 (gdzie 1-niedostatecznie, 6-doskonale) następujące stwierdzenia:

Dzięki szkole rodzenia:

1. Wiem więcej na temat porodu

2. Wiem więcej na temat pielęgnacji, karmienia i wychowywania dziecka

3. Nauczyłam się technik przydatnych przy porodzie

4. Czuję się przygotowana do porodu i okresu połogu

5. Posiadam niezbędną wiedzę w zakresie opieki nad dzieckiem, przebiegu porodu i okresu połogu

14. Proszę ocenić w skali 1 – 6 (gdzie 1-niedostatecznie, 6-doskonale):

1. Warunki lokalowe szkoły

2. Sprzęt używany podczas zajęć

3. Organizacja zajęć

4. Osoby prowadzące zajęcia

5. Zakres merytoryczny realizowanych zajęć

15. Uwagi (tu prosimy o wpisanie własnych uwag bądź zastrzeżeń dotyczących programu):

.....

.....

.....

.....

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.