



SZPITAL MIEJSKI W MIASTKU Sp. z o.o.

ul. Gen. Wybickiego 30; 77-200 Miastko
Tel. +48 59 857 0900; email:biuro@szpitalmiastko.pl
<http://www.szpitalmiastko.pl>



Ogłoszenie z dnia. 21.02.2017 r.

OGŁOSZENIE O OTWARTYM NABORZE PARTNERÓW do wspólnej realizacji projektu pod nazwą:

„Poprawa dostępności oraz rozwój oddziałów w zakresie chorób cywilizacyjnych, chorób wewnętrznych i rehabilitacji”.

Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o. jako Wnioskodawca (podmiot ubiegający się o dofinansowanie), ogłasza otwarty nabór Partnerów do wspólnej realizacji projektu przygotowanego w odpowiedzi na konkurs, ogłoszony w ramach RPO Województwa Pomorskiego o dofinansowanie projektów w ramach Poddziałania 7.1.2. *Zasoby ochrony zdrowia* RPO WP 2014-2020 (RPPM.07.01.02-IZ.00-22-001/16).

Przedmiotem konkursu jest udzielenie dofinansowania projektom wpisującym się w cele szczegółowe Poddziałania 7.1.2. *Zasoby ochrony zdrowia*, w ramach OP 7 *Zdrowie* RPO WP.

Niniejsze ogłoszenie ma charakter informacyjny i nie stanowi ogłoszenia w rozumieniu przepisów o zamówieniach publicznych.

I. Podmioty uprawnione do udziału w naborze:

Nabór w oparciu o zapisy art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. 2014 poz. 1146).

II. Cel partnerstwa:

Współpraca podmiotów ubiegających się o dofinansowanie polegająca na wniesieniu do projektu zasobów ludzkich, organizacyjnych, technicznych lub finansowych oraz wspólne uczestnictwo w przygotowaniu wniosku o dofinansowanie projektu jak również jego realizacji.

III. Cel projektu:

Celem projektu jest podniesienie jakości usług świadczonych przez podmioty lecznicze oraz zwiększenie bezpieczeństwa i zadowolenia pacjentów poprzez inwestycję w infrastrukturę medyczną oraz organizację opieki koordynowanej w zakresie chorób cywilizacyjnych.

IV. Działania w ramach projektu:

Zakres przedmiotowy przedsięwzięcia obejmuje:

- modernizację oddziału chorób wewnętrznych oraz zakup sprzętu i wyposażenia medycznego
- modernizację oddziału reumatologii oraz zakup sprzętu i wyposażenia medycznego
- modernizację bloku operacyjnego oraz zakup sprzętu medycznego i wyposażenia





SZPITAL MIEJSKI W MIASTKU Sp. z o.o.

ul. Gen. Wybickiego 30; 77-200 Miastko

Tel. +48 59 857 0900; email:biuro@szpitalmiastko.pl

<http://www.szpitalmiastko.pl>



- modernizację oddziału chirurgii ogólnej poprzez dostosowania pomieszczeń do wykonywania procedur medycznych w zakresie ortopedii oraz zakup sprzętu i wyposażenia medycznego
- modernizację oddziału rehabilitacji poprzez dostosowania pomieszczeń do wykonywania procedur medycznych w zakresie rehabilitacji kardiologicznej oraz zakup sprzętu i wyposażenia medycznego
- zapewnienie skoordynowanej opieki medycznej w zakresie chorób cywilizacyjnych

V. Proponowany zakres działań Partnerów:

1. Współpraca z Wnioskodawcą przy tworzeniu opisu merytorycznego projektu, w szczególności części opisów merytorycznych w zakresie zadań wykonywanych przez Partnera.
2. Zgromadzenie i przygotowanie informacji niezbędnych do przygotowania Wniosku o dofinansowanie.
3. Wniesienie do projektu zasobów ludzkich (w tym potencjału kadrowego zaangażowanego w realizację projektu), organizacyjnych, technicznych i finansowych (w tym wkład własny finansowy lub rzeczowy)

VI. Sposób składania ofert:

1. Oferty składane przez potencjalnych Partnerów należy przygotować w języku polskim na formularzu: Oferta współpracy stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia.
2. Do Oferty współpracy należy dołączyć :
 - dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących
 - statut (jeżeli dotyczy)
3. Ofertę należy złożyć osobiście lub za pośrednictwem poczty w zamkniętej kopercie z oznaczeniem „Oferta w ramach otwartego naboru Partnerów ”, w siedzibie Szpitala Miejskiego w Miastku sp. z o.o. ul. Generała Wybickiego 30 w sekretariacie budynek D do dnia 14.03.2017 r. do godz. 10.

VII. Ogłaszający nabór zastrzega sobie prawo:

1. Negocjacji warunków realizacji działań z Partnerem.
2. Unieważnienia nabory bez podania przyczyny.
3. Zawieszenia naboru na każdym etapie.
4. Dokonania zmiany w ogłoszeniu o otwartym naborze Partnerów w trakcie trwania naboru.
5. Przedłużenia terminu rozstrzygnięcia.
6. Wyboru dwóch lub większej liczby Partnerów spośród zgłoszonych podmiotów.
7. Podania do publicznej wiadomości na swojej stronie internetowej o pomiotach wybranych do pełnienia funkcji Partnera.

VIII. Kryteria wyboru oferty:

1. Ocena złożonych zgłoszeń prowadzona będzie zgodnie z art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. z zachowaniem zasady przejrzystości i równego traktowania podmiotów.





SZPITAL MIEJSKI W MIASTKU Sp. z o.o.

ul. Gen. Wybickiego 30; 77-200 Miastko
Tel. +48 59 857 0900; email:biuro@szpitalmiastko.pl
<http://www.szpitalmiastko.pl>



- Oferty złożone po terminie lub na niewłaściwym formularzu, bez wszystkich wymaganych załączników, przez nieuprawnione podmioty zostaną odrzucone ze względów formalnych.
- Oferty nieprawidłowe pod względem formalnym, nie będą poddane weryfikacji merytorycznej.
- Weryfikacja merytoryczna ofert dokonana zostanie z uwzględnieniem następujących kryteriów:

Kryteria oceny merytorycznej	Punktacja	Ocena
Zgodność działania (profil działalności) potencjalnego Partnera z celami partnerstwa	0 – 20 pkt	0 punktów otrzyma - podmiot niebędący podmiotem leczniczym 20 punktów – otrzyma podmiot leczniczy o podobnym zakresie działalności
Deklarowany wkład potencjalnego Partnera w realizację celu partnerstwa (zasoby)	0 – 20 pkt	0 punktów – brak deklaracji wniesienia zasobów, o których mowa w pkt. I Podmioty uprawnione do udziału w naborze. 20 punktów – oprócz zasobów wymienionych w pkt. I Podmioty uprawnione do udziału w naborze, oferent proponuje co najmniej dwie osoby do prac związanych z przygotowaniem i realizacją przedmiotowego projektu
3. Doświadczenie w realizacji projektów (zadań) o podobnym charakterze	0 – 10 pkt	Oferent musi wykazać, że brał udział lub realizował projekty lub zadania o podobnym charakterze do przedmiotowego postępowania

Maksymalna liczba: 50 pkt

5. Oferty zostaną odrzucone z powodów merytorycznych, jeżeli uzyskają łącznie ocenę 25 i mniej punktów lub uzyskają przy zastosowaniu któregośkolwiek z kryteriów 0 punktów.

6. Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o. planuje wybrać co jeden podmiot, który zostanie zaproszony do negocjacji w celu doprecyzowania podziału i zakresu zadań w ramach przygotowanego projektu oraz innych kwestii niezbędnych do zawarcia umowy/porozumienia partnerstwa.

7. Lista podmiotów zaproszonych do negocjacji oraz informacja o stronach umowy i zakresie ich zadań (podmiotach wybranych do pełnienia funkcji Partnera), zostanie ogłoszona na stronie

internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Szpitala Miejskiego w Miastku sp. z o.o..





SZPITAL MIEJSKI W MIASTKU Sp. z o.o.

ul. Gen. Wybickiego 30; 77-200 Miastko

Tel. +48 59 857 0900; email:biuro@szpitalmiastko.pl

<http://www.szpitalmiastko.pl>



IX. Postanowienia końcowe

1. W przypadku unieważnienia naboru Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o. nie ponosi odpowiedzialności za szkody jakie poniósł z tego tytułu podmiot zainteresowany zgłoszeniem swojej kandydatury lub kandydat na partnera, który dokonał zgłoszenia, a w szczególności za koszty przygotowania zgłoszenia.
2. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających zawarcie umowy partnerstwa z wybranym w wyniku naboru Partnerem, Szpital Miejski w Miastku sp. z o.o. dopuszcza możliwość zawarcia umowy partnerstwa z podmiotem, który jako następny w kolejności zostały najwyżej oceniony.
3. Udział Partnera w realizacji projektu nie jest gwarantowany i będzie on uzależniony od uzyskania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej.

Załączniki:

1. Oferta Współpracy – wzór





SZPITAL MIEJSKI W MIASTKU Sp. z o.o.

ul. Gen. Wybickiego 30; 77-200 Miastko
Tel. +48 59 857 0900; email:biuro@szpitalmiastko.pl
<http://www.szpitalmiastko.pl>



.....
(pieczęć podmiotu)

.....
(miejsowość i data)

OFERTA WSPÓŁPRACY

w ramach konkursu na partnera do realizacji projektu
**„Poprawa dostępności oraz rozwój oddziałów w zakresie chorób cywilizacyjnych,
chorób wewnętrznych i rehabilitacji”.**

I. Dane podmiotu:

1. Pełna nazwa podmiotu
-
-
2. Status prawny
3. NIP
4. REGON
5. Adres siedziby
-
-
6. Telefon
7. E-mail
8. Fax
7. Imiona i nazwiska oraz stanowiska osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawierania umów)
.....
.....
.....
.....
.....

II. Charakterystyka podmiotu:

1. Misja, cele, charakterystyka działalności podmiotu:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
2. Potencjał kadrowy, techniczno-organizacyjny:
.....
.....
.....
.....





SZPITAL MIEJSKI W MIASTKU Sp. z o.o.

ul. Gen. Wybickiego 30; 77-200 Miastko
Tel. +48 59 857 0900; email:biuro@szpitalmiastko.pl
<http://www.szpitalmiastko.pl>



.....
.....
.....
3. Doświadczenie w realizacji podobnych działań:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą.

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Oświadczam, że reprezentowana przeze mnie instytucja nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27.08.2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2009 r. Nr 157, poz. 1240

.....
data, miejscowość

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Do niniejszej oferty przedkładam następujące załączniki (oryginały / uwierzytelnione kopie):

kopie aktualnego odpisu z rejestru lub odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub inne dokumenty

potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących

statut (jeżeli dotyczy)

pisemne oświadczenie o niezaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne

.....
data, miejscowość

.....
(podpis osoby upoważnionej)

