

ZARZĄDZENIE NR WG/21/2019
WÓJTA GMINY WICKO

z dnia 9 kwietnia 2019 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego z zakresu profilaktyki prozdrowotnej realizowanego poprzez szczepienie dziewcząt i chłopców urodzonych w 2005 r. zamieszkałych na terenie Gminy Wicko szczepionką 9-walentaną przeciw wirusowi HPV typu 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 56.

Na podstawie Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. 2019 r., poz. 506 z póź. zm.) i art. 7 ust.1 pkt 1, art. 48 oraz art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2018 r., poz.1510 z późn. zm.) oraz Uchwały nr VI/32/2019 Rady Gminy Wicko z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie przyjęcia: „Programu profilaktyki zakażeń wywołanych wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) dla 14 – letnich dziewcząt i chłopców zamieszkałych na terenie Gminy Wicko” zarządza się, co następuje:

§ 1. Ogłaszam konkurs ofert oraz zapraszam uprawnione podmioty do składania ofert na realizację świadczenia zdrowotnego z zakresu profilaktyki prozdrowotnej realizowanego poprzez szczepienia dziewcząt i chłopców urodzonych w 2005 r. zamieszkałych na terenie Gminy Wicko szczepionką 9-walentaną przeciw wirusowi HPV typu 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 56 przeciwko rakowi szyjki macicy, sromu, pochwy i odbytu oraz brodawkom płciowym – zwany dalej programem zdrowotnym.

§ 2. 1. Ustalam regulamin organizowania konkursu ofert na realizację świadczeń w zakresie określonym w § 1 w brzmieniu określonym w załączniku Nr 1 do zarządzenia.

2. Ustalam treść ogłoszenia konkursu ofert w brzmieniu określonym w załączniku nr 2 do zarządzenia.

3. Ustalam treść formularza ofertowego w brzmieniu określonym w załączniku nr 3 do zarządzenia.

4. Ustalam treść projektu umowy na wykonanie świadczenia zdrowotnego w brzmieniu określonym w załączniku nr 4 do zarządzenia.

§ 3. Program zdrowotny będzie realizowany w roku 2019.

§ 4. 1. Powołuję Komisję Konkursową do przeprowadzenia konkursu ofert, o którym mowa w § 1, zwaną dalej Komisją w składzie:

- Przewodnicząca Komisji: Agnieszka Wolańska

- Członkowie Komisji: Monika Pawłowska, Magdalena Stępień

2. Przewodnicząca Komisji Konkursowej może zaprosić do udziału w jej pracach inne osoby, których obecność jest niezbędna dla realizacji zadań Komisji Konkursowej.

3. Osoby zaproszone do udziału w pracach Komisji Konkursowej nie mogą być oferentami.

§ 5. Zarządzenie podlega ogłoszeniu w Biuletynie Informacji Publicznej: <http://www.bip.wicko.pl/> stronie internetowej Gminy Wicko: www.wicko.pl oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy Wicko.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

REGULAMIN ORGANIZOWANIA KONKURSU OFERT

Rozdział 1.

Postanowienia ogólne

§ 1. 1. Regulamin organizowania konkursu ofert – zwany dalej „Regulaminem konkursu”, określa szczegółowe zasady postępowania przy wyborze realizatora świadczeń zdrowotnych w zakresie usług zdrowotnych, nie refundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, świadczonych na rzecz mieszkańców Gminy Wicko – dziewcząt i chłopców urodzonych w 2005 r. zamieszkałych na terenie Gminy Wicko.

2. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi nie później niż 07 maja 2019 r.

§ 2. Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.).

Rozdział 2.

Szczegółowe warunki konkursu

§ 3. Minimalne wymagania stawiane realizatorowi programu zdrowotnego niezbędne do jego realizacji:

a) zgodność zakresu świadczeń zdrowotnych udzielanych przez realizatora programu zdrowotnego w świetle obowiązujących przepisów z przedmiotem programu zdrowotnego,

b) w zakresie personelu udzielającego świadczeń w ramach programu zdrowotnego:

- co najmniej 1 lekarz,
- co najmniej 1 pielęgniarka poz z uprawnieniami do wykonania szczepień,
- personel do obsługi organizacyjnej programu odpowiedzialny za rejestrację pacjentów, prowadzenie bazy danych,

c) w zakresie dostępności do świadczeń w ramach programu zdrowotnego:

- dostępność do świadczeń co najmniej 3 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godziny 17.00)

d) w zakresie wyposażenia w sprzęt i materiały:

- wyposażenie gabinetu lekarskiego i gabinetu szczepień zgodne z obowiązującymi przepisami w tym zakresie,

§ 4. 1. Oferent realizuje program na terenie Gminy Wicko.

2. Oferent przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki lekarskiej.

3. Miejsce realizacji programu – pomieszczenia, w których będą realizowane świadczenia muszą spełniać wymogi przepisów prawa.

Rozdział 3. **Cele i założenia konkursu**

§ 5. 1. Celem otwartego konkursu ofert jest wybór realizatora świadczenia zdrowotnego z zakresu profilaktyki prozdrowotnej realizowanego poprzez szczepienie dziewcząt i chłopców urodzonych w 2005 roku, zamieszkałych na terenie Gminy Wicko, szczepionką 9-walentną przeciw wirusowi HPV typu 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 56 przeciwko rakowi szyjki macicy, sromu, pochwy i odbytu oraz brodawkom płciowym.

2. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania reguluje umowa zawarta między Gminą a oferentem zwanym Zleceniobiorcą.

3. Przyznane środki finansowe mogą być przeznaczone wyłącznie na pokrycie kosztów bezpośrednio związanych z realizacją zadania i niezbędnych do jego realizacji.

4. W konkursie ofert nie mogą uczestniczyć osoby wchodzące w skład Komisji Konkursowej lub bliskie tym osobom.

Rozdział 4. **Terminy i warunki składania ofert**

§ 6. 1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie oferty w terminie wskazanym w ogłoszeniu. Ofertę należy złożyć w Sekretariacie Urzędu Gminy w Wicku, ul. Słupska 9, 84-352 Wicko, od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Urzędu lub przesłać na w/w adres w zaklejonej kopercie i opatrzyć następującą adnotacją: „Konkurs - Programu profilaktyki zakażeń wywołanych wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) dla 14 – letnich dziewcząt i chłopców zamieszkałych na terenie Gminy Wicko”, nazwa i adres oferenta. Liczy się data wpływu do Urzędu Gminy. Termin składania ofert upływa w dniu 26 kwietnia 2019 r. do godz. 14.30.

2. Oferent może wycofać złożoną ofertę tylko w formie pisemnej.

3. Zamawiający informuje, że oferty sporządzone wadliwie, zawierające błędne dane, niekompletne lub złożone po terminie zostaną odrzucone w postępowaniu konkursowym.

4. Oferta na realizację zadania powinna zawierać:

a) formularz zgłoszeniowy będący załącznikiem nr 3 do Zarządzania wraz z dołączonymi, poświadczonymi przez oferenta za zgodność z oryginałem, kopiami dokumentów:

- kopię wypisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o której mowa w art. 106 w związku z art. 217 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.) – zgodnie z aktualnym stanem faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy został wydany,

- statut oferenta (jeśli ma obowiązek jego sporządzenia),

- decyzję w sprawie nadania numeru NIP (jeżeli został nadany),

- zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON,

- polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych ważną w okresie wykonania umowy, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub jej przedłużenie w przypadku, gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie wykonywania umowy.

b) Oświadczenia dotyczące:

- Zapoznania się z treścią Ogłoszenia, Regulaminu konkursu oraz Projektem umowy,

- Zgodności danych zawartych w formularzu ofertowym ze stanem faktycznym i prawnym,

- Potwierdzenia faktu, że świadczenia zdrowotne w zakresie szczepień nie są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

c) Opis sposobu realizacji zadania zgodnie z warunkami Regulaminu konkursu wraz z tygodniowym harmonogramem pracy wskazującym dni i godziny, w których realizowany będzie program oraz określenie sposobu rejestracji pacjentów.

d) Oferent przedstawia w ofercie:

- cenę jednostkową brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu, zawierająca koszt szczepionki wraz z kosztem badania lekarskiego i iniekcji wynosi (zł brutto)
- cena jednostkowa brutto za wykonanie cyklu szczepień (2-krotne podanie szczepionki)

Ceny wskazane przez oferenta w ofercie nie podlegają zmianom w trakcie realizacji programu zdrowotnego, chyba że zaistnieją okoliczności, których nie można było przewidzieć na etapie ustalenia warunków konkursu, a mające istotny wpływ na właściwą realizację przedmiotu umowy.

5. Oferty świadczeniodawców uczestniczących w postępowaniu konkursowym nie podlegają zwrotowi.

§ 7. Kopie dokumentów składane przez oferenta muszą mieć adnotację „za zgodność z oryginałem i stanem faktycznym” oraz pieczęć, datę i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta w konkursie ofert.

Rozdział 5.

Tryb, kryteria i termin wyboru oferty.

§ 8. 1. Czynności związane z przeprowadzeniem konkursu wykonuje Komisja Konkursowa, powołana zarządzeniem Wójta Gminy Wicko, działająca zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Konkursu.

2. Komisja obraduje na posiedzeniu zamkniętym bez udziału oferentów.
3. Pracami Komisji kieruje i prowadzi posiedzenia Przewodniczący Komisji.
4. Rozstrzygnięcia Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów.
5. Z przebiegu posiedzeń Komisji sporządza się protokół.
6. Protokół, o którym mowa w ust. 5, podpisują wszyscy członkowie Komisji obecni na posiedzeniu.

7. Komisja może zasięgnąć opinii specjalistów z danej dziedziny medycyny w sprawach dotyczących przedmiotu konkursu.

§ 9. 1. Członek Komisji podlega wyłączeniu od udziału w pracach Komisji, jeżeli pozostaje w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa lub jest związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z oferentem lub członkami organów zarządzających oferenta, oferent lub członkowie organów zarządzających oferenta pozostają wobec członka Komisji w stosunku nadrzędności służbowej, bądź pozostają z nimi w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności członka Komisji.

2. Członkowie Komisji podpisują oświadczenie, że nie zachodzi okoliczność wykluczająca ich z udziału w pracach Komisji zgodnie z warunkami, o których mowa w ust. 1.

3. W sytuacji, o której mowa w ust. 1, Wójt Gminy Wicko może uzupełnić skład Komisji i powołać do Komisji nowego członka.

§ 10. 1. Komisja Konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, w I etapie dokonuje oceny formalnej ofert, wykonując kolejno następujące czynności:

- a) stwierdza liczbę otrzymanych ofert,
- b) otwiera koperty z ofertami złożonymi w terminie i zapoznaje się z treścią każdej z nich,
- c) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Regulaminie konkursu,
- d) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w Regulaminie konkursu lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
- e) ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w Regulaminie konkursu, a które zostały odrzucone,
- f) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
- g) wybiera oferty, które spełniają wymogi formalne i przechodzi do oceny merytorycznej.

2. Oferta uznana jest za prawidłową pod względem formalnym, gdy:

- a) jest zgodna ze szczegółowymi warunkami i celami konkursu,

- b) złożona jest na właściwym formularzu,
- c) złożona jest w wymaganym w regulaminie terminie,
- d) podmiot jest uprawniony do złożenia oferty,
- e) oferta oraz załączniki są podpisane przez osoby uprawnione,
- f) jest czytelna, tzn. wypełniona została maszynowo, komputerowo lub pismem drukowanym jednolicie w całości,
- g) termin realizacji zadania zgadza się z terminem wymaganym w regulaminie zadania,
- h) kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania jest poprawna pod względem formalno – rachunkowym.

Wymagane jest złożenie przez oferentów kompletu dokumentów określonych w § 6 niniejszego Regulaminu.

3. W II etapie Komisja Konkursowa przystępuje do dokonania oceny merytorycznej. Arkusz oceny ofert stanowi załącznik do niniejszego regulaminu.

4. Ocena merytoryczna oferty polega na przyznaniu wartości punktowych za spełnienie poszczególnych kryteriów:

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (waga)	Opis metody przyznawania punktów
1.	Cena za szczepionkę wraz z kosztem badania lekarskiego i iniekcji	100%	Proporcja matematyczna wg wzoru: cena najniższa $C = \frac{\text{cena badanej oferty}}{\text{cena najniższa}} \times 100$ C- ilość punktów przyznana danemu kryterium. Przy ocenie wysokości proponowanej ceny, najwyżej punktowana będzie oferta proponująca najniższą cenę brutto wykonywania przedmiotu zamówienia. Oferta o najniższej cenie brutto – 100 punktów, pozostałe oferty – ilość punktów wyliczona wg wzoru.
	Łączna ilość punktów	100%	

§ 11. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej,
- 3) liczbę zgłoszonych ofert,
- 4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w Regulaminie konkursu,
- 5) wskazanie ofert nie odpowiadających warunkom określonym w Regulaminie konkursu lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem,
- 6) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
- 7) wskazanie najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienia oferty albo stwierdzenia, że żadna z ofert nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem,
- 8) ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji Konkursowej,
- 9) wzmiankę o odczytaniu protokołu.
- 10) podpisy członków komisji.

§ 12. Wójt Gminy Wicko dokonuje ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert na podstawie stanowiska Komisji, od którego nie przysługuje odwołanie lub zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert, w tym zamknięcia konkursu z uwagi na brak ofert spełniających wymogi formalne.

§ 13. Udzielający zamówienia obowiązany jest zawrzeć umowę zgodną z wybraną przez Komisję Konkursową najkorzystniejszą ofertą w ciągu 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

Ogłoszenia**Konkursu****Ofert****Arkusz oceny oferty**

Nazwa oferenta:	Adres:
------------------------	---------------

Przedmiot oferty – realizacja świadczeń zdrowotnych w zakresie gminnego programu zdrowotnego pod nazwą „Programu profilaktyki zakażeń wywołanych wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) dla 14 – letnich dziewcząt i chłopców zamieszkałych na terenie Gminy Wiciko”.

Ocena formalna oferty	
Oferta spełnia / nie spełnia* wymogów formalnych	
Uwagi Komisji:	
Ocena merytoryczna oferty	
1. oferowana cena szczepionki wraz z badaniem lekarskim i iniekcją	
Łączna liczba punktów	

*Niepotrzebne skreślić

Podpisy członków Komisji:**Podpis Przewodniczącego Komisji:**

OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 506 ze zm.), art. 7 ust.1 pkt 1, art. 48 oraz 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.) oraz Uchwały nr VI/32/2019 Rady Gminy Wicko z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie przyjęcia: „Programu profilaktyki zakażeń wywołanych wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) dla 14 – letnich dziewcząt i chłopców zamieszkałych na terenie Gminy Wicko”

Wójt Gminy Wicko ogłasza konkurs ofert

na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego z zakresu profilaktyki prozdrowotnej określonej w programie zdrowotnym „Programu profilaktyki zakażeń wywołanych wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) dla 14 – letnich dziewcząt i chłopców zamieszkałych na terenie Gminy Wicko”.

1) Przedmiotem konkursu ofert jest powierzenie wykonania zadania publicznego obejmującego:

- zakup szczepionki spełniającej wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem,
- badania lekarskie – kwalifikacja do wykonania szczepienia przed każdym etapem szczepień,
- podanie szczepionki zgodnie ze schematem określonym przez producenta (przeprowadzenie szczepień szczepionką 9-walentną przeciw wirusowi HPV typu 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 56 przeciwko rakowi szyjki macicy, sromu, pochwy i odbytu oraz brodawkom płciowym)
- sporządzenie dokumentacji medycznej z przeprowadzonych szczepień – zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i standardami stosowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz archiwizowanie danych przez okres 5 lat w siedzibie Zakładu realizującego program zdrowotny,
- prowadzenie rejestru świadczeń wykonanych w ramach programu zdrowotnego w formie papierowej i elektronicznej,
- złożenie na koniec sprawozdania z realizacji programu zdrowotnego.

Wyżej wymieniony zakres świadczeń w ramach programu zdrowotnego musi być realizowany przez oferenta w całości w miejscu wskazanym w ofercie.

Ponadto podmiot realizujący zadanie ma obowiązek uzyskania zgody rodziców/opiekunów prawnych na wykonanie szczepień.

Organizatorem konkursu jest Wójt Gminy Wicko z siedzibą w Urzędzie Gminy Wicko, ul. Słupska 9, 84-352 Wicko.

Przewidywany termin wykonania zadania: od podpisania umowy do 20 grudnia 2019 r.

Termin związania ofertą obowiązuje przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.), które świadczą usługi, w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert.

Wykaz zadań, zasad ich realizacji oraz wymagania stawiane realizatorom programu zostały opisane w Regulaminie organizowania konkursu ofert, będącym załącznikiem Nr 1 do Zarządzenia Wójta Gminy Wicko.

Oferent zobowiązany jest realizować program w placówce na terenie Gminy Wicko oraz posiadać aktualny wpis do rejestru podmiotów leczniczych świadczących usługi szczepień ochronnych.

Ze szczegółowymi warunkami i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu (w tym z projektem umowy) można zapoznać się w Urzędzie Gminy w Wicku, ul. Słupska 9, 84-352 Wicko, pokój nr 5 od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Urzędu lub pobrać ze strony internetowej Urzędu Gminy: <http://www.bip.wicko.pl/>

Informacje na temat konkursu można uzyskać także pod **nr tel. 59/ 8611-182 wew. 125**.

Oferty, w zamkniętych kopertach z napisem „Konkurs - Programu profilaktyki zakażeń wywołanych wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) dla 14 – letnich dziewcząt i chłopców zamieszkałych na terenie Gminy Wicko”, nazwa i adres oferenta, należy składać w Sekretariacie Urzędu Gminy w Wicku, ul. Słupska 9, 84-352 Wicko do dnia 26 kwietnia 2019 r. do godziny 14.30. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 06 maja 2019 r. o godzinie 11:00 w siedzibie ogłaszającego konkurs.

Oferta powinna być złożona na udostępnionym formularzu, który stanowi jej integralną część. W przypadku nie złożenia formularza oferta zostanie odrzucona. Do oferty należy dołączyć wszystkie dokumenty wskazane w obowiązującym formularzu ofert. Kserokopie dokumentów muszą zawierać na każdej stronie zapis – „**potwierdzone za zgodność z oryginałem**”, datę oraz czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania jednostki. Załączniki do oferty powinny być ponumerowane i ułożone w kolejności. Oferty, które nie odpowiadają warunkom opisanym powyżej będą odrzucone.

Wszystkie oferty złożone po terminie nie będą objęte niniejszym konkursem ofert i pozostają bez rozpatrzenia.

Komisja Konkursowa powołana przez Wójta Gminy Wicko przystąpi do rozstrzygnięcia konkursu ofert na posiedzeniu zamkniętym w dniu 06 maja 2019 r. w siedzibie ogłaszającego konkurs. O wynikach konkursu podmioty, które złożyły oferty w konkursie zostaną powiadomione pisemnie w terminie 7 dni od daty jego rozstrzygnięcia. Wyłoniony w drodze konkursu podmiot zawiera umowę na realizację zadania. Konkurs może zostać przeprowadzony w innym terminie w przypadku nie złożenia oferty lub nie rozstrzygnięcia konkursu. Konkurs zostanie rozstrzygnięty także w przypadku, gdy wpłynie jedna oferta.

Wójt Gminy Wicko ma prawo do odwołania konkursu, unieważnienia go oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

Wójt Gminy Wicko dokonuje ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert, od którego nie przysługuje odwołanie.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszym dokumencie mają zastosowanie przepisy dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych oraz Kodeksu Cywilnego.

FORMULARZ OFERTOWY

.....

(Pieczęć oferenta)

.....

(Miejscowość i data)

na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego z zakresu profilaktyki prozdrowotnej określonej w programie zdrowotnym „Program profilaktyki zakażeń wywołanych wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) dla 14 – letnich dziewcząt i chłopców zamieszkałych na terenie Gminy Wicko”.

I. Dane oferenta:

Pełna nazwa

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

Dokładny adres (wraz z kodem pocztowym):

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

tel.:.....

fax:.....

e-mail.....

Numer wpisu do rejestru podmiotów leczniczych*

.....

NIP:.....

REGON:.....

Nazwa banku:.....

Numer konta:.....

Kierownik placówki: (nazwisko i imię, numer telefonu):

.....

Osoby upoważnione do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu:

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

Osoba odpowiedzialna za realizację zadań objętych konkursem ofert (nazwisko i imię, numer telefonu) :.....
.....
.....

II. Dane dotyczące warunków lokalowych zapewniających realizację świadczeń

Opis warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz w środki transportu i łączności, w których będzie realizowane zadanie:

--

III. Informacja na temat personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia zdrowotne

Wykaz imienny personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia z określeniem kwalifikacji zawodowych

--

IV. Plan rzeczowo – finansowy:

1. Cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu, zawierająca koszt szczepionki wraz z kosztem badania lekarskiego i iniekcji wynosi (zł brutto)	
Słownie złotych:	
2. Cena jednostkowa brutto za wykonanie cyklu szczepień (3-krotne podanie szczepionki): 3 x cena z pkt 1 wynosi (zł brutto)	
Słownie złotych:	
Szacowana liczba osób objętych szczepieniem w ramach Programu:	2019 – 67 osób (2-krotne podanie dawki)

V. Proponowany czas trwania umowy:

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

VI. Dostępność do świadczeń zdrowotnych:

Miejsce udzielania świadczeń (dokładny adres, pokój)

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

Dni tygodnia i godziny udzielania świadczeń:

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

Sposób rejestracji pacjentów:

osobiście (adres, godziny)

.....
.....

telefonicznie (numer, godziny)

.....

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na wykonanie świadczeń zdrowotnych polegających na przeprowadzeniu szczepień profilaktycznych dla dziewcząt i chłopców z terenu Gminy Wiczo oraz ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert.

2. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

3. Przedmiot programu zdrowotnego mieści się w zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez niego w świetle obowiązujących przepisów.

4. Osoby realizujące świadczenie w ramach programu zdrowotnego posiadają kwalifikacje wymagane przez Zamawiającego.

5. Przez cały okres realizacji programu zdrowotnego na zlecenie Zamawiającego, zobowiązuje się do:

- a) Zatrudnienia przy realizacji programu zdrowotnego osób o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach do udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w odrębnych przepisach,
- b) Zabezpieczenia warunków lokalowych oraz dostępu do sprzętu i materiałów niezbędnych do prawidłowego wykonania świadczeń i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach,
- c) Udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wszelkimi dostępnymi metodami i środkami, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
- d) Utrzymania ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych – przez cały okres realizacji programu zdrowotnego oraz nie zmniejszania zakresu ubezpieczenia.
- e) Zabezpieczenia standardu świadczeń w ramach programu zdrowotnego na poziomie nie gorszym niż określony niniejszą ofertą (w szczególności z uwzględnieniem dostępności do świadczeń zdrowotnych, sprzętu, liczby i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń).

6. Posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów leczniczych świadczących usługi szczepień ochronnych.

.....

.....

Miejscowość, data

(Podpis i pieczęć przedstawiciela/-li oferenta upoważnionego/-ych do reprezentowania oferenta)

Załączniki wymagane do oferty:

1. Kopię wypisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o której mowa w art. 106 w związku z art. 217 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.) – zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy został wydany.

2. Polisa bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.

3. Statut oferenta.

4. Decyzja w sprawie nadania numeru NIP (jeżeli został nadany).

5. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON.

6. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe personelu przewidzianego do realizacji programu.

7. Certyfikaty jakości udzielanych świadczeń medycznych (w szczególności w zakresie norm ISO i/lub akredytacji CMJ (jeśli oferent takie posiada).

Kopie dokumentów składane przez oferenta muszą mieć adnotację „Za zgodność z oryginałem i stanem faktycznym” oraz pieczęć, datę i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta w konkursie ofert.

**Projekt umowy
Nr U/I/...../2019**

zawarta w dniu2019 r. w pomiędzy:

Gminą Wicko z siedzibą w Urzędzie Gminy w Wicku
reprezentowaną przez Wójta Gminy Dariusza Wałęskiewicza,
zwaną w dalszej części umowy **Zleceniodawcą**
przy kontrasygnacie Skarbnika – Grażyny Pawelczyk
a

.....
wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Pomorskiego pod numerem.....,

NIP....., REGON.....,

reprezentowanym przez:

zwanym dalej **Zleceniobiorcą** o następującej treści:

§ 1.1. Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy, a Zleceniobiorca podejmuje się przeprowadzenia świadczeń zdrowotnych z zakresu profilaktyki prozdrowotnej, realizowanej poprzez szczepienia szczepionką 9-walentaną przeciw wirusowi HPV typu 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 56 przeciwko rakowi szyjki macicy, sromu, pochwy i odbytu oraz brodawkom płciowym dziewcząt i chłopców urodzonych w 2005 roku, zamieszkałych w Gminie Wicko.

2. Strony przewidują, iż szczepieniami zostaną objęte dziewczęta i chłopcy w szacunkowej liczbie..... osób.

3. Szacunkowy koszt realizacji Programu zdrowotnego wynosi zł.

4. Cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu, zawierająca koszt szczepionki wraz z kosztem badania lekarskiego i iniekcji, zgodnie z ofertą Zleceniobiorcy, wynosizł.

5. Określenie osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych, zasady rejestracji pacjentów, zasady organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych znajdują się w ofercie stanowiącej integralną część umowy.

6. Zleceniobiorca jest zobowiązany do podania do wiadomości publicznej informacji o realizacji programu.

7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

1) przeprowadzaniu kampanii informacyjno-edukacyjnej w zakresie profilaktyki raka szyjki

innych chorób, które może wywoływać wirus HPV w formie prelekcji przez lekarz zajmującego się problemem raka szyjki macicy i rozpowszechnieniu materiałów

edukacyjnych,

2) uzyskania zgody rodziców/opiekunów prawnych na wykonanie szczepień szczepionką 9-walentaną przeciw wirusowi HPV typu 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 56 przeciwko rakowi szyjki macicy, sromu, pochwy i odbytu oraz brodawkom płciowym

- 3) przeprowadzenia kwalifikacyjnego badania przed każdym cyklem szczepienia,
- 4) zakupu szczepionki spełniającej wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem i wykonanie szczepienia,
- 5) wpisu o szczepieniu do wymaganej dokumentacji medycznej,
- 6) archiwizowania danych przez okres 5 lat w siedzibie Zleceniobiorcy świadczącego szczepienie,
- 7) prowadzenia rejestru świadczeń wykonanych w ramach programu zdrowotnego w formie papierowej i elektronicznej,
- 8) złożenia sprawozdania z realizacji programu.

8. Wykonanie usługi będzie potwierdzone poprzez wypełnienie imiennej listy dziewcząt, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2. 1. Zakład będzie świadczyć usługi, o których mowa w § 1, w okresie od dnia podpisania niniejszej umowy do 20 grudnia 2019 r.

2. Zadanie wymienione w § 1 ust. 1 niniejszej umowy będzie realizowane w cyklu obejmującym 2 dawki dla szacowanej liczby 30 dziewcząt i 37 chłopców urodzonych w roku 2005.

3. Rejestracja osób uprawnionych do świadczeń odbywać się będzie osobiście w; w dniach w godzinach: telefonicznie w dniach w godzinach:

4. Zakład zobowiązany jest podać do publicznej wiadomości sposób rejestracji pacjentów oraz dni i godziny udzielania świadczeń.

5. Zobowiązuje się Zleceniobiorcę do zamieszczenia w widocznym miejscu w placówkach realizujących zadanie informacji, że prowadzony program zdrowotny jest finansowany ze środków budżetu Gminy Wicko.

6. Zakład jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddania się kontroli na każde żądanie Zleceniodawcy.

8. Dokumentacja finansowo-księgowa dotycząca realizacji przedmiotu umowy powinna być przechowywana w siedzibie Zleceniobiorcy wykonującego usługę i udostępniana do wglądu dla Zleceniodawcy na każde żądanie, zarówno w trakcie, jak i po zakończeniu realizacji zadania.

9. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta oraz do wykonania usług z należytą starannością zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.

10. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przyjmowania w zakresie realizowanego programu skarg i wniosków pacjentów zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002 r. w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków oraz przepisami Kodeksu postępowania administracyjnego.

11. Zleceniobiorca w terminie do dnia 15 listopada 2019 r. poinformuje w formie pisemnej Zleceniodawcę o ewentualności niewykonania umowy. Informacja musi zawierać szczegółowy opis przyczyn tak zależnych, jak i niezależnych od Zleceniobiorcy

§ 3. 1. Wynagrodzenie należne Zleceniobiorcy z tytułu realizacji przedmiotu umowy stanowić będzie iloczyn oferowanej ceny jednostkowej brutto i ilości faktycznie wykonanych szczepień.

2. Rozliczenie świadczeń będzie następowało na podstawie prawidłowo sporządzonej faktury VAT (rachunku) wraz z zestawieniem rzeczywiście wykonanych usług, po każdym etapie realizacji programu.

3. Zapłata za faktury będzie następowała przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy: w terminie 14 dni od daty wpływu dokumentów ujętych w § 3 ust. 2.

4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do złożenia sprawozdania końcowego z realizacji zadania w terminie do 28 grudnia 2019 r.

5. Sprawozdanie winno zawierać:

- ilość dzieci objętych programem,
- sposób realizacji usług,
- wnioski i uwagi realizatora programu,

§ 4. 1. Umowa może zostać przez Zleceniodawcę rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy, nieterminowego oraz nienależytego wykonania umowy, zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania, a także w przypadku stwierdzenia podwójnego wykazywania w sprawozdawczości tych samych osób objętych programem szczepień oraz w przypadku nie udokumentowania w terminie 30 dni od daty podpisania umowy, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

2. Z tytułu nienależytego wykonania umowy Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy.

§ 5. Zleceniodawca nie może powierzyć wykonania umowy innym podmiotom.

§ 6. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy z miesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 7. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 9. Umowę spisano w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zleceniobiorca, a dwa Zleceniodawca.

Zleceniodawca

.....

Kontrasygnata Skarbnika

.....

Zleceniobiorca

.....

I DAWKA*

Szczepienie profilaktyczne dziewcząt i chłopców urodzonych w 2005 roku, zamieszkałych w Gminie Wicko szczepionką przeciwko rakowi szyjki macicy, sromu, pochwy i odbytu oraz brodawkom płciowym - Umowa nr z dnia

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Data urodzenia	Nazwa szkoły	Data szczepienia

Dokumentacja dotycząca realizacji programu znajdzie się na terenie placówki:

.....

Wicko, dnia podpis i pieczęć Zleceniobiorcy

* Odpowiednio zmienić w przypadku II i III dawki szczepienia.