

z dnia 12 sierpnia 2014 r.

w sprawie przeprowadzenia konkursu ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego pn.: "Szczepienia profilaktyczne osób po 65 roku życia przeciwko grypie".

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 594, zm. poz. 645 i 1318; z 2014 r. poz.379.) i art. 48 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.¹⁾) oraz art.114 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2013 r., poz. 217, zm. z 2014 r., poz. 24,423 i 619.) zarządza się, co następuje:

§ 1. Ogłasza się Konkurs ofert oraz zaprasza podmioty wykonujące działalność leczniczą do składania ofert na realizację w 2014 r. programu zdrowotnego pn.: "Szczepienia profilaktyczne osób po 65 roku życia przeciwko grypie", dla mieszkańców Gminy Chocianów.

§ 2. Treść ogłoszenia o konkursie ofert, o którym mowa w § 1 stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Na realizację programu przeznaczona jest łączną kwotą 8.000,00 zł (osiem tysięcy złotych).

§ 4. Powołuje się Komisję konkursową w składzie:

- 1) Regina Olszewska - przewodnicząca komisji,
- 2) Magdalena Lech - członek komisji,
- 3) Jerzy Staszczak - członek komisji,
- 4) Magdalena Durkacz - członek komisji.

§ 5. Zadaniem Komisji konkursowej jest wybór realizatora programu.

§ 6. Wykonanie zarządzenia powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Chocianów.

§ 7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Miasta i Gminy
Chocianów



Roman Kowalski

¹⁾Zm. Nr 216, poz. 1367, Nr 225, poz. 1486, Nr 227, poz. 1505, Nr 234, poz. 1570 i Nr 237, poz. 1654, z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 26, poz. 157, Nr 38, poz. 299, Nr 92, poz. 753, Nr 97, poz. 800, Nr 98, poz. 817, Nr 111, poz. 918, Nr 118, poz. 989, Nr 157, poz. 1241, Nr 161, poz. 1278 i Nr 178, poz. 1374, z 2010 r. Nr 50, poz. 301, Nr 107, poz. 679, Nr 125, poz. 842, Nr 127, poz. 857, Nr 165, poz. 1116, Nr 182, poz. 1228, Nr 205, poz. 1363, Nr 225, poz. 1465, Nr 238, poz. 1578 i Nr 257, poz. 1723 i 1725, z 2011 r. Nr 45, poz. 235, Nr 73, poz. 390, Nr 81, poz. 440, Nr 106, poz. 622, Nr 112, poz. 654, Nr 113, poz. 657, Nr 122, poz. 696, Nr 138, poz. 808, Nr 149, poz. 887, Nr 171, poz. 1016, Nr 205, poz. 1203 i Nr 232, poz. 1378, z 2012 r. poz. 123, 476, 1016, 1342 i 1548, z 2013 r. poz. 154, 879, 983, 1290, 1623, 1646 i 1650 oraz z 2014 r. poz. 24, 295, 496, 567, 619 i 773.

Na podstawie art. 48 ust. 1 i ust. 4, 5 i 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)

**Burmistrz Miasta i Gminy Chocianów
ogłasza konkurs i zaprasza do składania ofert na wyłonienie realizatora programu zdrowotnego na rok
2014 obejmującego szczepienia przeciwko grypie dla osób
z grupy podwyższonego ryzyka powyżej 65 roku.**

I. Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem konkursu ofert jest realizacja programu zdrowotnego pn. „Szczepienia profilaktyczne osób po 65 roku życia przeciwko grypie.”

2. Zakres programu obejmuje w szczególności:

- 1) zakup szczepionki przeciwko grypie,
- 2) badanie lekarskie - kwalifikacja do wykonania szczepienia,
- 3) podanie szczepionki,
- 4) prowadzenie ewidencji uczestników programu w formie papierowej i elektronicznej.

3. Wysokość środków przeznaczonych w budżecie Miasta i Gminy Chocianów na realizację programu wynosi 8.000,00 zł.

4. Termin realizacji programu: od dnia 8 września 2014 r. do dnia 10 grudnia 2014 r., lub do wyczerpania kwoty, o której mowa w pkt. 3.

5. Miejsce realizacji programu: Lokal położony w Chocianowie, spełniający wymagania dla działalności leczniczej.

II. Wymagania stawiane oferentom

1. Oferent powinien spełniać następujące wymagania:

- 1) winien być podmiotem wykonującym działalność leczniczą, o którym mowa w art. 4 ust 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 217 z późn. zm.)
- 2) złożyć ofertę na formularzu oferty zgodną z wymogami określonymi w ogłoszeniu o konkursie oraz warunkami konkursu ofert na wyłonienie realizatora programu zdrowotnego na rok 2014 obejmującego szczepienia przeciwko grypie dla osób z grupy podwyższonego ryzyka powyżej 65 roku życia (załącznik do ogłoszenia konkursu)
- 3) posiadać odpowiedni lokal,
- 4) dysponować fachowym personelem medycznym tj. 1 lekarz ze specjalizacją z dziedziny medycyny ogólnej, chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej, 1 pielęgniarka z ukończonym kursem szczepień,
- 5) zapewnić realizację programu co najmniej w ciągu 3 dni w tygodniu, w tym 1 dzień w godzinach popołudniowych.

2. Do oferty należy dołączyć:

- 1) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i warunkami umowy,
- 2) wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego oraz kopię wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Dolnośląskiego,
- 3) statut podmiotu leczniczego – nie dotyczy przedsiębiorców, zgodnie z art. 23 i 24, w związku z art. 42 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 217 z późn. zm.), 4) kopię polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym dla realizacji programu, 5) oświadczenie Oferenta zawierające informację, że świadczenia konkursowe nie będą refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia ani inne podmioty,

6) oświadczenie Oferenta potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.

3. Wszystkie kopie dokumentów załączonych do oferty winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Oferent.

III. Termin i miejsce składania ofert

1. Oferty należy składać w zamkniętych kopertach w Kancelarii Urzędu Miasta i Gminy w Chocianowie, pokój nr 5, ul. Ratuszowa 10, z dopiskiem „ Konkurs ofert – Szczepienia profilaktyczne osób po 65 roku życia przeciwko grypie” na rok 2014, **w terminie do dnia 29 sierpnia do godz. 15.00.** Oferty można przesłać również pocztą, decyduje data wpływu do Urzędu. Oferty, które zostaną złożone lub wpłyną pocztą po ww. terminie zostaną odrzucone bez rozpatrywania.

2. Konkurs przeprowadzi Komisja konkursowa wyznaczona przez Burmistrza Miasta i Gminy Chocianów.

3. Zainteresowani mogą zapoznać się z warunkami konkursu ofert oraz pobrać formularz ofertowy w Urzędzie Miasta i Gminy w Chocianowie, ul. Ratuszowa 10, pokój nr 5, od poniedziałku do piątku w godz.od 8.00 do 15.30 oraz na stronie <http://chocianow.bip.pbox.pl/public/>

4. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w dniu 03 września 2014 r. w siedzibie Zamawiającego. 5. Wyniki konkursu zostaną wywieszane na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miasta i Gminy Chocianów oraz zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta i Gminy w Chocianowie.

IV. Pozostałe warunki

Warunki konkursu mogą być zmienione, postępowanie konkursowe może być odwołane lub unieważnione nawet po wyborze oferenta.

Pieczęć firmowa oferenta

Formularz ofertowy dotyczący realizacji programu zdrowotnego

Lp.	Pytanie do oferenta	Odpowiedź oferenta
I. Dane o ofercie		
1.	Oferent (pełna nazwa)	
2.	Adres oferenta wraz z kodem pocztowym, tel.i fax, adres e-mail	
3.	Nazwa banku i numer konta bankowego	
4.	Osoba odpowiedzialna za realizację programu (imię i nazwisko, nr tel.,fax)	
5.	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu (imię i nazwisko, nr tel.,fax)	
6.	Krótki opis dotychczasowej działalności w zakresie realizacji programu zdrowotnego będącego przedmiotem konkursu	
II Cele programu		
1.	Cel główny programu	
2.	Cele szczegółowe programu:	
3.	Oczekiwane efekty wynikające z realizacji	
4.	Mierniki efektywności odpowiadające celom programu:	

III Liczba pacjentów	
Liczba pacjentów po 65 r. życia zameldowanych na pobyt stały na terenie Miasta i Gminy Chocianów uprawnionych do skorzystania ze szczepienia ochronnego w ramach programu	
IV. Informacje o personelu medycznym realizującym program	
1. Lekarz (specjalizacja)	
2. Pielęgniarka z ukończonym kursem szczepień	

V. Plan rzeczowo – finansowy	
1. Proponowana liczba szczepień, którą oferent mógłby wykonać na rzecz programu w 2013 r.	
2. Cena jednostkowa szczepienia: (badanie przez lekarza, usługa szczepienia wraz ze szczepionką)	
3. Szczegółowa kalkulacja ceny jednostkowej: - badanie przez lekarza - usługa szczepienia ze szczepionką	
4. Koszt całkowity usługi (liczba szczepień x cena jednostkowa szczepienia = kwota brutto w zł)	
5. Opis realizacji programu wraz z harmonogramem działań zaplanowanych przez Oferenta do realizacji w ramach programu	
VI. Inne informacje	
1. Sposób doboru i powiadamiania pacjentów uprawnionych do skorzystania ze szczepienia ochronnego	
2. Czy istnieje możliwość telefonicznego umawiania terminu badań w ramach programu (tel, godz.)	
3. Dostępność: dni tygodnia i godziny realizacji badań,	
4. Lokalizacja: a) miejsce realizacji badań (adres, pok., tel/fax)	

5.	Czy w zakładzie opieki zdrowotnej znajduje się gabinet szczepień?	
6.	Sposób rejestracji pacjentów	

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć składającego ofertę

Wymagane załączniki do oferty:

1. oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, oraz warunkami umowy,
2. oświadczenie oferenta zawierające informację, że świadczenia konkursowe nie są refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia i nie będą przedstawiane w rozliczeniach z innymi podmiotami,
3. aktualny wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez właściwego wojewodę, lub kopia zaświadczenia o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich lub kopia zaświadczenia z ewidencji działalności gospodarczej lub kopia decyzji o wpisie do rejestru zakładów opieki zdrowotnej (każdy oferent składa wszystkie odpowiednie dokumenty, które związane są z prowadzoną przez niego formą działalności zgodnie z art. 100 ustawy o działalności leczniczej),
4. kopię zaświadczenia NIP,
5. kopię zaświadczenia REGON,
6. kopię polisy ubezpieczeniowej OC w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

Kopie dokumentów składane przez oferenta winny posiadać adnotację „za zgodność z oryginałem” oraz pieczętkę, datę i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta w konkursie ofert.

Oświadczenie

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert oraz regulaminem konkursu ofert, które stanowią załączniki Nr 1 i 2 do niniejszego Zarządzenia Wójta Gminy Raszyn.
2. Oświadczam, że program szczepień ochronnych przeciwko grypie populacji z grupy szczególnego ryzyka będzie realizowany w pomieszczeniach

.....
(nazwa zakładu opieki zdrowotnej - oferenta)

które pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone w przepisach prawa.

Pieczęć nagłówkowa ZOZ

.....
(Miejscowość, data)

.....
Podpis i pieczęć Dyrektora/Kierownika ZOZ