

ZARZĄDZENIE NR 203.2015
BURMISTRZA MIASTA I GMINY CHOCIANÓW

z dnia 29 września 2015 r.

w sprawie przeprowadzenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej 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, 1318, z 2015 r. poz. 1045) i art. 48 ust. 1 i art. 48b ust. 1, 2, 3 w związku z art. 48a ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz. U. z 2015 r., poz. 581, zm. poz. 1240 i poz. 1269) zarządza się, co następuje:

§ 1. Ogłasza się konkurs ofert oraz zaprasza podmioty wykonujące działalność leczniczą do składania ofert na realizację w 2015 r. programu polityki zdrowotnej kierowanego do mieszkańców Gminy Chocianów pn. "Szczepienia profilaktyczne osób po 65 roku życia przeciwko grypie".

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

§ 3. Na realizację programu przeznaczona jest kwota 10.000 zł (słownie: dziesięć tysięcy złotych).

§ 4. Powołuje się Komisję Konkursową w składzie:

- 1) Mirosława Nowicka - Przewodnicząca Komisji,
- 2) Magdalena Lech - członek komisji,
- 3) Jerzy Staszczak - 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

Franciszek Skibicki

Na podstawie art. 48 ust. 1 i art. 48b ust. 1, 2, 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz. U. z 2015 r., poz. 581, zm. poz. 1240 i poz. 1269)

Burmistrz Miasta i Gminy Chocianów

ogłasza konkurs i zaprasza do składania ofert na wyłonienie realizatora programu polityki zdrowotnej na rok 2015 obejmującego szczepienia przeciwko grypie dla osób powyżej 65 roku życia.

I. Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem konkursu ofert jest realizacja programu polityki zdrowotnej 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 10.000 zł (słownie: dziesięć tysięcy złotych).

4. Termin realizacji programu: od dnia podpisania umowy do dnia 30 listopada 2015 r.

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

II. Wymagania stawiane oferentom

1. Oferent powinien:

- 1) być podmiotem wykonującym działalność leczniczą, o którym mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 618, 788, 905),
- 2) złożyć ofertę na formularzu stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia,
- 3) dysponować odpowiednim lokalem położonym na terenie Chocianowa, którego warunki techniczne i wyposażenie umożliwią prawidłowe wykonanie przedmiotu konkursu,
- 4) dysponować fachowym personelem medycznym, tj. co najmniej jeden lekarz ze specjalizacją z dziedziny medycyny ogólnej, chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej, co najmniej jedna 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 lub regulamin organizacyjny,
- 4) kopię polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji programu,
- 5) oświadczenie Oferenta zawierające informację, że świadczenia konkursowe nie są refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia ani przez 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. I II. Termin i miejsce składania ofert

1. Oferty należ składać w zamkniętych kopertach w Kancelarii Urzędu Miasta i Gminy w Chocianowie, pok. nr 5, ul. Ratuszowa 10 z dopiskiem "Konkurs ofert - Szczepienia profilaktyczne osób po 65 roku życia przeciwko grypie" na rok 2015, w terminie do 14 października 2015 r. do godz. 13.00. 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. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w dniu 14 października 2015 r. w siedzibie Zamawiającego.

4. 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.

BURMISTRZ
Franciszek Szibicki

pieczętka firmowa Oferenta

Formularz ofertowy dotyczący realizacji programu zdrowotnego

I. Dane oferenta	
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 będącego przedmiotem konkursu
II. Cele programu	
1.	Cel główny programu
2.	Oczekiwane efekty wynikające z realizacji programu
3.	Mierniki efektywności programu
III. Informacje o personelu medycznym realizującym program	
1.	Lekarz (specjalizacja)
2.	Pielęgniarka (kwalifikacje)
IV. Plan rzeczowo-finansowy	
1.	Proponowana liczba szczepień, którą Oferent mógłby wykonać w ramach realizacji programu
2.	Cena jednostkowa szczepienia (zawierająca badanie przez lekarza, usługę szczepienia wraz ze szczepionką)
3.	Szczegółowa kalkulacja ceny jednostkowej: - badanie przez lekarza, - usługa szczepienia ze szczepionką
4.	Koszt całkowity realizacji programu
5.	Opis realizacji programu wraz z harmonogramem działań zaplanowanych do realizacji w ramach programu
V. Informacje dodatkowe	
1.	Sposób powiadamiania pacjentów o możliwości udziału w programie
2.	Rejestracja pacjentów
3.	Dostępność usługi: dni tygodnia i godziny realizacji szczepień
4.	Miejsce realizacji programu (czy w lokalu wyodrębniony jest gabinet szczepień?)

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

BURMISTRZ

Franciszek Skibicki