

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 245.2019

Burmistrza Miasta i Gminy Chocianów

z dnia 16 października 2019 r.

Burmistrz Miasta i Gminy Chocianów

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 (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 ze zm.)

Burmistrz Miasta i Gminy Chocianów

ogłasza konkurs na wyłonienie realizatora programu polityki zdrowotnej na rok 2019 obejmującego szczepienia przeciwko grypie dla osób powyżej 65 roku życia.

I. Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem konkursu ofert jest realizacja programu profilaktyki zdrowotnej pn. "Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Chocianów w wieku 65+".

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 15 grudnia 2019 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 2018 r. ze zm.),
- 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 jednym lekarzem ze specjalizacją z dziedziny medycyny ogólnej, chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej oraz co najmniej jedną pielęgniarką z ukończonym kursem szczepień,
- 5) zapewnić realizację programu co najmniej 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,
- 2) wyciąg w 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. Termin i miejsce składnia ofert

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej ofercie w Kancelarii Urzędu Miasta i Gminy w Chocianowie, pokój nr 6 (parter), ul. Ratuszowa 10 z dopiskiem "Konkurs ofert - **"Szczepienia ochronne przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Chocianów w wieku 65+", w terminie do 4 listopada 2019 r. do godz. 15.30** Oferty można przesłać pocztą - decyduje data wpływu do Urzędu. Oferty, które zostaną złożone lub wpłyną po ww. terminie zostaną odrzucone bez rozpatrywania.

2. Konkurs przeprowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Burmistrza Miasta i Gminy Chocianów.

3. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w Urzędzie Miasta i Gminy w Chocianowie w terminie do dnia 5 listopada 2019 r.

4. Wyniki konkursu zostaną wywieszane na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miasta i Gminy w Chocianowie.

IV. Pozostałe warunki

Warunki konkursu mogą zostać zmienione. Postępowanie konkursowe może być odwołane lub unieważnione nawet po wyborze Oferenta.

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 245.2019
 Burmistrza Miasta i Gminy Chocianów
 z dnia 16 października 2019 r.

pieczęć firmowa oferenta

Formularz ofertowy dotyczący realizacji programu polityki zdrowotnej

I. Dane oferenta	
1.	Pełna nazwa oferenta
2.	Adres oferenta wraz z kodem pocztowym, telefon, fax, adres e-mail
3.	Nazwa banku i numer konta bankowego
4.	Osoba odpowiedzialna za realizację programu (imię i nazwisko, nr telefonu)
5.	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu (imię i nazwisko, nr telefonu)
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
4.	Koszt całkowity realizacji programu
5.	Opis realizacji programu wraz z harmonogramem działań zaplanowanych
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 i data

.....
 podpis i pieczęć składającego ofertę