**ZARZĄDZENIE Nr 0050.4.2016**

**Burmistrza Miasta i Gminy Suchedniów**

**z dnia 11 stycznia 2016r.**

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację Programu szczepień profilaktycznych przeciwko pneumokokom w roku 2016.

Na podstawie art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych /J.t.: Dz. U. z 2015r. poz. 581 z późn.zm./, w związku z uchwałą Nr 11/II/2015 Rady Miejskiej w Suchedniowie z dnia 26 marca 2015r. w sprawie przyjęcia Programu polityki zdrowotnej pn. „Program szczepień profilaktycznych przeciwko pneumokokom dzieci do 2 roku życia zamieszkałych w Gminie Suchedniów na lata 2015 – 2018”,

z a r z ą d z a się, co następuje:

§ 1.

Ogłasza się konkurs ofert na realizację Programu szczepień profilaktycznych przeciwko pneumokokom dzieci do 2 roku życia zamieszkałych w Gminie Suchedniów w roku 2016, o treści stanowiącej załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Określa się „Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację Programu szczepień profilaktycznych przeciw pneumokokom dzieci do 2 roku życia zamieszkałych w Gminie Suchedniów w roku 2016”, określonego w § 1, stanowiące załącznik Nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 3.

Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Wydziału Rozwoju i Strategii.

§ 4.

Ogłoszenie, o którym mowa w § 1 umieszcza się w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie internetowej: [www.suchedniow.pl](http://www.suchedniow.pl) oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta i Gminy w Suchedniowie, ul. Fabryczna 5.

§ 5.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

Z up. Burmistrza

Z-ca Burmistrza Miasta i Gminy

Dariusz Miernik

Załącznik Nr 1

do Zarządzenia Nr 0050.4.2016

Burmistrza Miasta i Gminy Suchedniów

z dnia 11.01.2016r.

**OGLOSZENIE**

Na podstawie art. 48b ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych /J.t. Dz. U. z 2015r. poz. 581 z późn.zm./

**Burmistrz**

**Miasta i Gminy**

**Suchedniów**

ogłasza konkurs ofert na realizację Programu szczepień profilaktycznych przeciwko pneumokokom dzieci do 2 roku życia zamieszkałych w Gminie Suchedniów w roku 2016.

Do składania ofert zaprasza się podmioty lecznicze, o których mowa w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej /Dz. U. z 2015r. poz.618 z późn.zm./

1. Przedmiotem konkursu ofert jest przeprowadzenie szczepień ok. 60 dzieci przeciw pneumokokom wg schematu: dwie dawki szczepionki w pierwszym roku życia oraz trzecia dawka przypominająca w drugim roku życia. Dzieci winne być zameldowane na pobyt stały lub czasowy na terenie Gminy Suchedniów.
2. Gmina Suchedniów pokryje 50 % kosztów szczepień. Pozostałe 50 % kosztów pokryją rodzice szczepionych dzieci.
3. Wymagania stawiane oferentom:
   1. dysponowanie wykwalifikowaną kadrą, zapewniającą prawidłową realizację programu,
   2. dysponowanie lokalem na terenie Gminy Suchedniów, spełniającym wymogi do realizacji programu, określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 26 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012r. poz.739)
   3. dysponowanie odpowiednim sprzętem medycznym niezbędnym przy realizacji programu.
4. Czas realizacji programu: luty – grudzień 2016r.
5. Oferty należy składać na formularzu ofertowym, w zamkniętej kopercie z napisem: „Konkurs ofert – szczepienia przeciw pneumokokom” w sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy w Suchedniowie, ul. Fabryczna 5 w terminie do **27.01.2016r**. do godz. 15ºº. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
6. Szczegółowe warunki konkursu ofert oraz formularz ofertowy można pobrać osobiście w pok. 203 (tel. 041 25 43 250, wew.61) lub ze strony internetowej: [www.suchedniow.bip.doc.pl](http://www.suchedniow.bip.doc.pl).

Zastrzega się prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny.

Z up. Burmistrza

Z-ca Burmistrza Miasta i Gminy

Dariusz Miernik

Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Nr 0050.4.2016

Burmistrza Miasta i Gminy Suchedniów

z dnia 11.01.2016r.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

**NA REALIZACJĘ PROGRAMU SZCZEPIEŃ PROFILAKTYCZNYCH PRZECIWKO PNEUMOKOKOM DZIECI DO 2 r.ż. ZAMIESZKAŁYCH**

**W GMINIE SUCHEDNIÓW w roku 2016**

**I. ZAŁOŻENIA OGÓLNE**

1. W konkursie ofert mogą brać podmioty lecznicze, o których mowa w art.4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej /J.t. Dz. U. z 2015r. poz. 618 z późn. zm./
2. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych /J.t. Dz. U. z 2015r. poz. 581 z późn.zm./ oraz w niniejszych Szczegółowych warunkach konkursu ofert.
3. Oferta musi spełniać wszystkie wymagania określone w niniejszych Szczegółowych warunkach konkursu ofert.
4. Postępowanie konkursowe przeprowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Burmistrza Miasta i Gminy Suchedniów.

**II. PRZEDMIOT KONKURSU**

1. Przedmiotem konkursu jest zakup szczepionek i przeprowadzenie szczepień ok. 60 dzieci przeciw pneumokokom wg schematu: dwie dawki szczepionki w pierwszym roku życia oraz trzecia dawka przypominająca w drugim roku życia, poprzedzonych każdorazowo badaniem lekarskim kwalifikującym do szczepienia. Dzieci winne być zameldowane na pobyt stały lub czasowy na terenie Gminy Suchedniów.
2. Szczepionka wykorzystana do szczepień, o których mowa w ust. 1 powinna być dostępna na rynku polskim i dopuszczona do stosowania w Polsce.
3. Szczepienia, o których mowa w ust. 1 będą prowadzone na terenie Gminy Suchedniów w lokalu wskazanym przez Wykonawcę w ofercie i zaakceptowanym przez Zlecającego, spełniającym wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 26.06.2012r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2012r. poz.739). Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić akcję informacyjną w tym zakresie.
4. Przeprowadzenie szczepień, o których mowa w ust. 1 wymaga uzyskania pisemnej zgody rodziców lub opiekunów prawnych dziecka.
5. Liczba dzieci może ulec zmianie i zależeć będzie od liczby chętnych rodziców lub opiekunów prawnych, którzy wyrażą zgodę na szczepienie.
6. Szczepienia wykonywane będą od dnia podpisania umowy do dnia 15.12.2016r.
7. Gmina Suchedniów pokryje 50% kosztów szczepienia. Pozostałe 50% kosztów pokryją rodzice szczepionych dzieci.
8. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną oraz sprawozdawczość związaną z realizacją programu zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**III. ZASADY PRZYGOTOWANIA I SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy składać na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik do niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.
2. Oferty należy składać w zamkniętych kopertach z napisem „Konkurs ofert – szczepienia przeciw pneumokokom w Gminie Suchedniów” w sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy w Suchedniowie, ul. Fabryczna 5 w terminie do 27 stycznia 2016r. do godz. 15ºº. Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.
3. Do oferty sporządzonej na formularzu, o którym mowa w ust. 1 należy dołączyć:
   1. oświadczenie o zapoznaniu się i akceptacji treści ogłoszenia i „Szczegółowych warunków konkursu” oraz treści projektu umowy.
   2. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument stanowiący o podstawie prawnej działalności podmiotu,
   3. aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
   4. dokument potwierdzający obowiązkowe ubezpieczenie oferenta od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą /Dz.U. Nr 293, poz. 1729/.

Dokumenty, o których mowa w pkt 3 ppkt 2 – 4 oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

**IV. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU**

1. Oceny ofert dokona Komisja Konkursowa powołana przez Burmistrza Miasta i Gminy Suchedniów.
2. Przy ocenie ofert Komisja Konkursowa weźmie pod uwagę jednostkowy koszt szczepienia, doświadczenie oferenta dotyczące realizacji programów profilaktycznych oraz jego zasoby kadrowe i lokalowe w tym zakresie.
3. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Burmistrz Miasta i Gminy Suchedniów na podstawie wniosku Komisji Konkursowej.
4. O wynikach rozstrzygnięcia konkursu oferent zostanie powiadomiony pisemnie.
5. Z wybranym w drodze konkursu oferentem zostanie zawarta umowa o udzielenie świadczeń zdrowotnych.

Z up. Burmistrza

Z-ca Burmistrza Miasta i Gminy

Dariusz Miernik

Załącznik do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”

**FORMULARZ OFERTOWY**

na realizację Programu szczepień profilaktycznych przeciw pneumokokom

w roku 2016

|  |  |
| --- | --- |
| **I. DANE OFERENTA** | |
| **Nazwa oferenta** |  |
| **Siedziba (adres)** |  |
| **Forma organizacyjna** |  |
| **Osoby upoważnione do reprezentacji oferenta** |  |
| **NIP:** | **REGON:** |
| **Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą** |  |
| **Nazwa banku i nr konta** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II. KALKULACJA KOSZTÓW** | | |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **Koszt szczepienia jedną dawką szczepionki** | |  |
|  | |  |
| **Łączny koszt szczepień** | |  |
| **Koszt szczepienia jedną dawką szczepionki pokrywany przez Zamawiającego (50% kosztów szczepienia jedna dawką)** | |  |
| **Koszty szczepień pokrywane przez Zamawiającego ( 50 % łącznych kosztów)** | |  |

**III. Nazwa szczepionki** …………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **IV. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**  **(nazwa i adres)** | |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V. LICZBA I KWALIFIKACJE OSÓB UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZENIA** | | |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Opis sposobu realizacji programu zdrowotnego** ( m.in. informacje o posiadanym sprzęcie medycznym niezbędnym do realizacji programu, dotychczasowe doświadczenie w realizacji programów profilaktycznych, sposób przeprowadzenia akcji informacyjnej o programie ) :

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

*………………………………. …………………………………*

*(miejscowość, data) (podpis oferenta)*

-Projekt-

**UMOWA**

**o udzielenie świadczeń zdrowotnych**

zawarta a Suchedniowie w dniu ………….pomiędzy:

**Gminą Suchedniów**, reprezentowaną przez Cezarego Błacha – Burmistrza Miasta i Gminy Suchedniów i Urszulę Nowak – Skarbnika Miasta i Gminy Suchedniów, zwaną dalej **„Zamawiającym**”

a

**…………………………………..**  z siedzibą w ………………….., reprezentowanym przez …………………………, zwanym dalej „**Wykonawcą**”, o treści następującej:

§ 1.

**Zamawiający**, w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert zleca, a **Wykonawca** przyjmuje do realizacji świadczenia zdrowotne w zakresie określonym w § 2.

§ 2.

Przedmiotem umowy jest udzielenie świadczeń zdrowotnych polegających na wstępnym badaniu lekarskim kwalifikującym do szczepienia przed każdą dawką i szczepieniu około 60 dzieci przeciw pneumokokom wg schematu: dwie dawki szczepionki w pierwszym roku życia oraz trzecia dawka przypominająca w drugim roku życia. Dzieci winne być zameldowane na pobyt stały lub czasowy na terenie Gminy Suchedniów.

§ 3.

Na szczepienia, o których mowa w § 2 muszą wyrazić pisemną zgodę rodzice lub opiekunowie prawni dziecka.

§ 4.

1. Świadczenia, o których mowa w § 2 będą przeprowadzone na terenie Gminy Suchedniów w lokalu ………………………………… .
2. Udzielanie świadczeń odbywać się będzie w terminie od dnia zawarcia umowy do 15 grudnia 2016r.
3. **Wykonawca** jest zobowiązany przeprowadzić akcję informacyjną na temat udzielanych świadczeń zdrowotnych, których dotyczy niniejsza umowa.
4. **Zamawiający** przekaże **Wykonawcy** listę osób uprawnionych do otrzymania świadczenia.
5. Szczepienie dzieci urodzonych po dniu zawarcia umowy wymaga każdorazowo potwierdzenia ich uprawnień do szczepienia przez **Zamawiającego.**
6. **Wykonawca** zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy z zachowaniem szczególnej staranności oraz zapewnienia personelu, posiadającego kwalifikacje i sprzętu medycznego niezbędnych do wykonania umowy.

§ 5.

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy łączne wynagrodzenie przysługujące **Wykonawcy** stanowi iloczyn połowy jednostkowego kosztu szczepienia, o którym mowa w § 2 (szczepienie pojedynczą dawką szczepionki) oraz ilości faktycznie przeprowadzonych szczepień.
2. Zamawiający pokryje kwotę **…..** (słownie: ………… złotych) za jedną dawkę szczepienia.
3. Rozliczenie i wypłata wynagrodzenia, określonego w ust. 1 nastąpi po wykonaniu zadania, z zastrzeżeniem ust.6.
4. Podstawą wypłaty wynagrodzenia stanowić będzie faktura wystawiona przez **Wykonawcę,** nie później niż w dniu 15 grudnia 2016r., do której dołączone będzie sprawozdanie merytoryczne zawierające listę osób, którym udzielono świadczenia z podaniem imienia, nazwiska, nr PESEL oraz adresu zamieszkania.
5. Należność za wykonanie zadania zostanie uregulowana w terminie 14 dni od daty otrzymania przez **Zamawiającego** faktury, przelewem na konto **Wykonawcy**: ……………………………………………………………………… ..
6. Dopuszcza się możliwość częściowego rozliczenia finansowego umowy, w trakcie jej trwania, pod warunkiem przedłożenia sprawozdania merytorycznego z wykonanej części zadania wraz z fakturą częściową. Przepisy ust. 4 i 5 stosuje się odpowiednio.

§ 6.

**Zamawiający** zastrzega sobie prawo kontroli wykonania zadania w trakcie lub po zakończeniu jego wykonania.

§ 7.

1. **Wykonawca** oświadcza, że posiada zawartą umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą /Dz.U. Nr 293, poz. 1729/.

2. Za szkody wyrządzone w związku z realizacją umowy odpowiedzialność ponosi Wykonawca.

§ 8.

Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron, w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 10.

Umowa zawarta zostaje na czas określony od dnia jej podpisania do dnia 31.12.2016r.

§ 11.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wykonawca Zamawiający

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Oświadczam, że zapoznałem(am) się i akceptuję:

1. treść ogłoszenia i „Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację Programu szczepień profilaktycznych przeciw pneumokokom dzieci do 2 roku życia zamieszkałych w Gminie Suchedniów w roku 2016;

2) projekt umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych.

……………………………. ……………………………

*miejscowość, data podpis oferenta*