**ZARZĄDZENIE Nr 0050.64.2016**

**Burmistrza Miasta i Gminy Suchedniów**

**z dnia 2 sierpnia 2016r.**

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację Programu szczepień profilaktycznych przeciwko grypie 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 ze zm.), w związku z uchwałą Nr 13/II/2015 Rady Miejskiej w Suchedniowie z dnia 26 lutego 2015r. w sprawie przyjęcia Programu polityki zdrowotnej pn. „Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie osób od 55 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 w 2016r. **„Programu szczepień profilaktycznych przeciwko grypie osób od 55 roku życia zamieszkałych w Gminie Suchedniów na lata 2015 - 2018”**, o treści stanowiącej załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Określa się „Szczegółowe warunki konkursu ofert”, o którym mowa 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, miejskiej 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.

Burmistrz Miasta i Gminy

Cezary Błach

Załącznik Nr 1

do Zarządzenia Nr 0050.64.2016

Burmistrza Miasta i Gminy Suchedniów

z dnia 02.08.2016r.

**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 ze zm.)

**Burmistrz**

**Miasta i Gminy**

**Suchedniów**

ogłasza konkurs ofert na realizację w roku 2016 **„Programu szczepień profilaktycznych przeciwko grypie osób od 55 roku życia zamieszkałych w Gminie Suchedniów na lata 2015 - 2018”**

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 2013r., poz.217 ze zm./

1. Przedmiotem konkursu ofert jest przeprowadzenie szczepień przeciw grypie około 200 osób w wieku 55 lat i starszych, zameldowanych na pobyt stały lub czasowy na terenie Gminy Suchedniów.
2. Gmina Suchedniów pokryje 50 % kosztów szczepień. Pozostałe 50 % kosztów pokryją szczepieni pacjenci.
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 dnia 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: wrzesień – grudzień 2016r.
5. Oferty należy składać na formularzu ofertowym, w zamkniętej kopercie z napisem: „Konkurs ofert – szczepienia przeciw grypie” w sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy w Suchedniowie, ul. Fabryczna 5 w terminie do **31.08.2016r**. do godz. 15ºº. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
6. Szczegółowe warunki konkursu ofert oraz formularz ofertowy można pobrać osobiście w Urzędzie Miasta i Gminy w Suchedniowie , 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.

Burmistrz Miasta i Gminy

Cezary Błach

Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Nr 0050.64.2016

Burmistrza Miasta i Gminy Suchedniów

z dnia 02.08.2016r.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

**na realizację w roku 2016**

**„Programu szczepień profilaktycznych przeciwko grypie osób od 55 roku życia zamieszkałych w Gminie Suchedniów na lata 2015 - 2018”**

**I. ZAŁOŻENIA OGÓLNE**

1. W konkursie ofert mogą brać udział podmioty lecznicze wymienione w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej /Dz. U. z 2013r., poz.217 ze zm./
2. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych /Dz. U. z 2015r., poz. 581ze 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 udzielenie świadczeń zdrowotnych polegających na przeprowadzeniu szczepień przeciw grypie około 200 osób w wieku od 55 lat, zameldowanych na pobyt stały lub czasowy na terenie Gminy Suchedniów.
2. Udzielenie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 obejmuje:
3. zakup szczepionek przeciw grypie (dostępnych na rynku polskim i dopuszczonych do stosowania w Polsce) oraz ich przechowywanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i zaleceniami producenta,
4. przeprowadzenie lekarskich badań kwalifikacyjnych,
5. uzyskanie pisemnej zgody szczepionego pacjenta lub jego opiekuna prawnego na wykonanie sczepienia,
6. wykonanie szczepień z zapewnieniem niezbędnych do tego celu środków medycznych,
7. prowadzenie niezbędnej dokumentacji medycznej dotyczącej szczepienia,
8. sporządzenie sprawozdania z realizacji programu szczepień, zawierającego imienną listę zaszczepionych osób oraz informację o przeprowadzonej akcji informacyjno-edukacyjnej.
9. Szczepienia, o których mowa w ust. 1 będą prowadzone na terenie Gminy Suchedniów w lokalu wskazanym przez Realizatora w ofercie i zaakceptowanym przez Zlecającego. Realizator jest zobowiązany przeprowadzić akcję informacyjną w tym zakresie.
10. Liczba szczepień może ulec zmianie i zależeć będzie od liczby chętnych osób, które wyrażą zgodę na szczepienie.
11. Szczepienia wykonywane będą od dnia podpisania umowy do dnia 15.12.2016r.
12. Gmina Suchedniów pokryje 50% kosztów szczepienia. Pozostałe 50% kosztów pokryją pacjenci.
13. Wynagrodzenie przysługujące Realizatorowi stanowi iloczyn połowy jednostkowego kosztu szczepienia oraz ilości faktycznie zaszczepionych osób, w łącznej kwocie nie przekraczającej 3 000 zł.

**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 grypie w Gminie Suchedniów” w sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy w Suchedniowie, ul. Fabryczna 5 w terminie do 31.08.2016r. 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 ofert” oraz treści projektu umowy,
	2. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
	3. aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
	4. dokument potwierdzający 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 ust. 3 pkt 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. Projekt umowy zostanie udostępniony oferentom w siedzibie Zamawiającego.

Burmistrz Miasta i Gminy

Cezary Błach

Załącznik do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”

**FORMULARZ OFERTOWY**

na realizację Programu szczepień profilaktycznych przeciw grypie

w roku 2016

|  |
| --- |
| **I. DANE OFERENTA** |
| **Nazwa oferenta** |  |
| **Siedziba (adres)** |  |
| **Forma organizacyjna** |  |
| **Osoby upoważnione do reprezentacji oferenta** |  |
| **NIP:** | **REGON:** |
| **Nr wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej Wojewody** |  |
| **Nazwa banku i nr konta** |  |

|  |
| --- |
| **II. KALKULACJA KOSZTÓW** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **Nazwa przewidzianej do użycia szczepionki** |  |
| **Koszt szczepienia jednej osoby** |  |
| **Koszt szczepienia jednej osoby pokrywany przez Zamawiającego (50% kosztów szczepienia jednej osoby)** |  |
| **Proponowany łączny koszt szczepień** |  |
| **Łączne koszty szczepień pokrywane przez Zamawiającego ( 50 % łącznych kosztów )** |  |

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

|  |
| --- |
| **IV. 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)*

**UMOWA**

**o udzielenie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w Suchedniowie w dniu ….. 2016r. pomiędzy:

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

a

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

§ 1.

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

§ 2.

1. Przedmiotem umowy jest udzielenie świadczeń zdrowotnych polegających na przeprowadzeniu szczepień przeciw grypie około 200 osób w wieku od 55 lat, zameldowanych na pobyt stały lub czasowy na terenie Gminy Suchedniów.
2. Udzielenie świadczeń, o których mowa w ust. 1 obejmuje:
3. zakup, dostępnych na polskim rynku i dopuszczonych do stosowania w Polsce, szczepionek przeciw grypie oraz ich przechowywanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i zaleceniami producenta,
4. przeprowadzenie lekarskich badań kwalifikacyjnych,
5. uzyskanie pisemnej zgody pacjenta lub jego opiekuna prawnego na wykonanie szczepienia,
6. wykonanie szczepień z zapewnieniem niezbędnych do tego celu środków medycznych,
7. prowadzenie niezbędnej dokumentacji medycznej dotyczącej szczepienia.

§ 3.

1. Świadczenia, o których mowa w § 2 będą przeprowadzone na terenie Gminy Suchedniów w ………………………….. .
2. Udzielanie świadczeń odbywać się będzie w terminie od dnia zawarcia umowy do 15 grudnia 2016r.
3. **Realizator** jest zobowiązany przeprowadzić akcję informacyjno-edukacyjną na temat udzielanych świadczeń zdrowotnych, których dotyczy niniejsza umowa.
4. **Realizator** zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy z zachowaniem szczególnej staranności oraz zapewnienia personelu, posiadającego kwalifikacje i sprzętu medycznego niezbędnych do wykonania umowy.

§ 4.

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy łączne wynagrodzenie przysługujące **Realizatorowi** stanowi iloczyn połowy jednostkowego kosztu szczepienia w wysokości ….. oraz ilości faktycznie przeprowadzonych szczepień.
2. Rozliczenie i wypłata wynagrodzenia, określonego w ust. 1 nastąpi po wykonaniu zadania.
3. Podstawą wypłaty wynagrodzenia stanowić będzie faktura wystawiona przez **Realizatora,** nie później niż w dniu **16 grudnia 2016r**., do której dołączone będzie sprawozdanie merytoryczne zawierające listę osób, którym udzielono świadczenia z podaniem imienia, nazwiska, nr PESEL i adresu zamieszkania oraz informację o przeprowadzonej akcji informacyjno-edukacyjnej.
4. Należność za wykonanie zadania zostanie uregulowana w terminie 14 dni od daty otrzymania przez **Zamawiającego** faktury, przelewem na konto **Realizatora** :

**………………………………………. .**

§ 5.

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

§ 6.

* 1. **Realizator** 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 **Realizator**.

§ 7.

**Realizator** zobowiązuje się do informowania, że szczepienia, określone w § 2 są współfinansowane przez Gminę Suchedniów.

§ 8.

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron, w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W przypadku naruszenia istotnych postanowień niniejszej umowy Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.
3. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających realizację niniejszej umowy, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z 30 dniowym okresem wypowiedzenia dokonanym na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 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.

**Realizator Zamawiający**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

 Oświadczam, że zapoznałem(am) się i akceptuję:

1. treść ogłoszenia i „Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację w 2016r. **Programu szczepień profilaktycznych przeciwko grypie osób od 55 roku życia zamieszkałych w Gminie Suchedniów na lata 2015 - 2018**;

2) projekt umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych.

 ……………………………. ……………………………

 *miejscowość, data podpis oferenta*