

**ZARZĄDZENIE Nr 0050.27.2020**  
**Burmistrza Miasta i Gminy Suchedniów**  
**z dnia 13 marca 2020r.**

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację Programu szczepień profilaktycznych przeciwko meningokokom w roku 2020.

Na podstawie art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (J.t.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, 1394, 1590, 1694, 1726, 1818, 1905, 2020, 2473), w związku z uchwałą Nr 37/VI/2019 Rady Miejskiej w Suchedniowie z dnia 28 marca 2019r. w sprawie przyjęcia Programu polityki zdrowotnej pn. „Program szczepień profilaktycznych przeciwko meningokokom młodzieży zamieszkałej w Gminie Suchedniów na lata 2019 – 2021”, z a r z ą d z a się, co następuje:

§ 1.

Ogłasza się konkurs ofert na realizację w roku 2020 „Programu szczepień profilaktycznych przeciwko meningokokom młodzieży zamieszkałej w Gminie Suchedniów na lata 2019 – 2021”, o treści stanowiącej załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Określa się „Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację w roku 2020 „Programu szczepień profilaktycznych przeciwko meningokokom młodzieży zamieszkałej w Gminie Suchedniów na lata 2019 – 2021”, 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.

## OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 48b ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (J.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 z późn.zm.)

### **Burmistrz Miasta i Gminy Suchedniów**

ogłasza konkurs ofert na realizację w roku 2020 „Programu szczepień profilaktycznych przeciw meningokokom młodzieży zamieszkałej w Gminie Suchedniów na lata 2019-2021”.

Do składania ofert zaprasza się podmioty lecznicze, o których mowa w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (J.t. Dz. U. z 2020 r. poz. 295).

1. Przedmiotem konkursu ofert jest przeprowadzenie szczepień przeciw meningokokom ok. 70 uczniów kończących w roku szkolnym 2019/2020 klasę VIII szkół podstawowych, zamieszkałych na terenie Gminy Suchedniów.
2. 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 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz.595)
  - 3) dysponowanie odpowiednim sprzętem medycznym niezbędnym przy realizacji programu.
3. Czas realizacji programu: maj – sierpień 2020 r.
4. Oferty należy składać na formularzu ofertowym, w zamkniętej kopercie z napisem: „Konkurs ofert – szczepienia przeciw meningokokom” w sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy w Suchedniowie, ul. Fabryczna 5 w terminie do **07.04.2020 r.** do godz. 15<sup>00</sup>. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. 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.

## **„Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację w roku 2020 „Programu szczepień profilaktycznych przeciwko meningokokom młodzieży zamieszkałej w Gminie Suchedniów na lata 2019 – 2021”**

### **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 (J.t. Dz.U. z 2020 r. poz.295).
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 2019 r. poz. 1373 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 oraz przeprowadzenie szczepień przeciw meningokokom ok. 70 uczniów kończących w roku szkolnym 2019/2020 klasę VIII szkół podstawowych. Osoby te 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 spełniającym wymogi 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 2019 r. poz.595)
4. Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić akcję informacyjną w zakresie profilaktyki zakażeń meningokokowych.
5. Przeprowadzenie szczepień, o których mowa w ust. 1 wymaga uzyskania pisemnej zgody rodziców lub opiekunów prawnych dziecka.
6. Liczba zaszczepionych dzieci może ulec zmianie i zależeć będzie od liczby chętnych rodziców lub opiekunów prawnych, którzy wyrażą zgodę na szczepienie.
7. Łączny koszt szczepień pokryty przez Gminę Suchedniów nie może przekroczyć kwoty 10.000 zł.
8. Szczepienia wykonywane będą od dnia podpisania umowy do dnia 31.08.2020 r.
9. 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 meningokokom” w sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy w Suchedniowie, ul. Fabryczna 5 w terminie **do 07.04.2020 r.** do godz. 15<sup>00</sup>. W przypadku ofert przesłanych pocztą, liczy się data wpływu. 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 niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert” 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,
  - 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 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. poz. 866).

Oferent przedkłada dokumenty w oryginale lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

### IV. ROZSTRZYGNĘCIE 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.

BURMISTRZ MIASTA I GMINY

  
mgr inż. Cezary Błoch

**FORMULARZ OFERTOWY**  
na realizację Programu szczepień profilaktycznych przeciw meningokokom  
w roku 2020

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

<b>II. KALKULACJA KOSZTÓW</b>	
<b>1.</b>	
<b>2.</b>	
<b>3.</b>	
<b>4.</b>	
<b>Koszt szczepienia jednej osoby</b>	
<b>Proponowany łączny koszt szczepień</b>	
<b>Nazwa szczepionki</b>	

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 a Suchedniowie w dniu ..... 2020 r. pomiędzy:

**Gminą Suchedniów**, reprezentowaną przez Cezarego Błacha – Burmistrza Miasta i Gminy Suchedniów przy kontrasygnacie Skarbnika Miasta i Gminy Suchedniów – Urszuli Nowak, 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, zakupie szczepionki oraz szczepieniu przeciw meningokokom około 70 uczniów kończących w roku szkolnym 2019/2020 klasy VIII szkół podstawowych. Osoby te 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 podpisania umowy do dnia 31 sierpnia 2020 r.
3. Szczepionka wykorzystana do szczepień powinna być dostępna na rynku polskim i dopuszczona do stosowania w Polsce.
4. **Wykonawca** jest zobowiązany przeprowadzić akcję informacyjną na temat udzielanych świadczeń zdrowotnych, których dotyczy niniejsza umowa.
5. **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 jednostkowego kosztu szczepienia, określonego w § 2 oraz ilości faktycznie przeprowadzonych szczepień.
2. Zamawiający pokryje kwotę ..... zł za jedno szczepienie.
3. Łączny koszt szczepień pokryty przez **Zamawiającego** nie może przekroczyć kwoty **10.000 zł**.
4. Rozliczenie i wypłata wynagrodzenia, określonego w ust. 1 nastąpi po wykonaniu zadania.

5. Podstawą wypłaty wynagrodzenia stanowić będzie faktura wystawiona przez **Wykonawcę**, nie później niż w dniu 15 września 2020 r., do której dołączone będzie sprawozdanie merytoryczne zawierające listę osób, którym udzielono świadczenia z podaniem imienia, nazwiska, nr PESEL, adresu zamieszkania oraz informację o sposobie przeprowadzenia akcji informacyjnej o szczepieniach.
6. Należność za wykonanie zadania zostanie uregulowana w terminie 14 dni od daty otrzymania przez **Zamawiającego** faktury, przelewem na konto **Wykonawcy**:  
.....

§ 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 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. poz.866).

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 30.09.2020 r.

§ 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 w roku 2020 „Programu szczepień profilaktycznych przeciwko meningokokom młodzieży zamieszkałej w Gminie Suchedniów na lata 2019 – 2021”
- 2) projekt umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych.

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis oferenta*

