

**ZARZĄDZENIE NR 98 /2018**  
**BURMISTRZA GMINY I MIASTA ODOLANÓW**  
**z dnia 07.08.2018 r.**

w sprawie: ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki w zakresie szczepień ochronnych przeciw grypie dla osób powyżej 50 roku życia na lata 2018-2020” w 2018 roku.

Na podstawie art. 30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U z 2018r. poz. 994 ze zm.) oraz art. 48 ust. 1 i art. 48b. ust 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017r. poz. 1938 ze zm.) oraz Uchwały nr XLII/389/18 Rady Gminy i Miasta Odolanów w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej „Program profilaktyki w zakresie szczepień ochronnych przeciw grypie dla osób powyżej 50 roku życia na lata 2018-2020”, zarządzam co następuje:

**§ 1.** Ogłosić otwarty konkurs na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki w zakresie szczepień ochronnych przeciw grypie dla osób powyżej 50 roku życia na lata 2018-2020” - w roku 2018.

**§ 2.** Konkurs przeznaczony jest dla podmiotów leczniczych w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018r., poz.160 ze zm.)

**§ 3.** Treść ogłoszenia stanowi Załącznik Nr 1 do Zarządzenia.

**§ 4.** 1. Zarządzenie podlega ogłoszeniu w Biuletynie Informacji Publicznych.  
2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Burmistrz  
  
Marian Janicki

## **BURMISTRZ GMINY I MIASTA ODOLANÓW**

Działając na podstawie na podstawie art.7 ust 1 pkt.5 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2018r. poz. 994 ze zm.), art. 48 ust. 1 i art. 48b. ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1938 ze zm.) i art. 114 ust 1. pkt. 1, ust.2, art. 115 ust.1 pkt. 1 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2018r., poz. 160 ze zm.)

### **O G Ł A S Z A**

**konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej na rok 2018 pn:  
„Program profilaktyki w zakresie szczepień ochronnych przeciw grypie dla osób  
powyżej 50 roku życia na lata 2018-2020”**

#### **1.Przedmiot konkursu:**

- 1) Szczepienia ochronne przeciw grypie osób powyżej 50 roku życia w roku 2018 zameldowanych na terenie Gminy i Miasta Odolanów – ok. 590 osób
- 2) Program obejmuje:
  - a) Przeprowadzenie kampanii edukacyjno- informacyjnej na temat zachorowań na grypę oraz powikłań z nią związanych,
  - b) Przeprowadzenie wywiadu lekarskiego oraz badania pacjenta kwalifikującego do szczepienia,
  - c) Uzyskanie pisemnej zgody na wykonanie szczepienia ,
  - d) Wykonanie szczepienia (1 dawka),
  - e) Odnotowanie wykonanego szczepienia w dokumentacji medycznej pacjenta,.
  - f) Zutyliżowanie zużytych materiałów powstałych w ramach realizowanego programu zgodnie z obowiązującymi zasadami.
- 3) Wyboru szczepionki, w tym jej zakupu dokonuje realizator programu według najnowszej wiedzy medycznej oraz według wskazań rejestracyjnych i charakterystyki produktu.
- 4) Rejestrację pacjentów prowadzi realizator programu. Szczepienia będą realizowane zgodnie z kolejnością zgłoszeń pacjentów (w sytuacji dużej ilości chętnych w pierwszej kolejności kwalifikowane będą osoby z grup ryzyka) aż do wyczerpania środków publicznych .
- 5) Podmiot realizujący program szczepień ochronnych przeciw grypie zobowiązany jest zapewnić wszystkie wyroby medyczne niezbędne do wykonania szczepienia.
- 6) Program finansowany jest w całości z budżetu Gminy i Miasta Odolanów.

Podmiot uprawniony do złożenia ofert - podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2018r., poz.160 ze zmianami) udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym konkursem.

#### **2.Wymagania formalne stawiane oferentom, niezbędne do realizacji programu zdrowotnego.**

- a) Podmioty lecznicze - uczestnicy konkursu ofert składają oferty na formularzu ofertowym określonym wg załączonego wzoru, stanowiącego załącznik nr 1 do Ogłoszenia.
- b) Złożone oferty muszą być wypełnione w sposób przejrzysty i czytelny.
- c) Na kopercie należy umieścić napis z nazwą programu, oraz nazwę i adres oferenta.

### 3. Termin i miejsce składania ofert

Oferty należy składać w terminie do dnia **23.08.2018r. do godz. 15<sup>00</sup>**.

Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć pod następującym adresem:

Urząd Gminy i Miasta Odolanów  
ul. Rynek 11  
63-430 Odolanów  
Sekretariat p. nr 13 (I piętro)

4. Oferenci winni upewnić się, że oferty są kompletne (zawierają wszystkie wymagane załączniki) oraz zostały podpisane wraz z załącznikami przez osoby uprawnione do reprezentowania danego podmiotu.

5. Do oferty należy dołączyć:

- a) kserokopię aktualnego odpisu z rejestru zakładów opieki zdrowotnej lub innego rejestru,
- b) odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej,
- c) kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC,

6. Załączone kopie dokumentów należy opatrzyć na każdej stronie klauzulą „za zgodność z oryginałem” oraz datą i podpisem osoby upoważnionej.

7. Oferty, które nie spełniają wymogów formalnych oraz złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

8. Maksymalna ilość środków jaką Gmina i Miasto Odolanów zamierza przeznaczyć na realizację programu wynosi **35 400,00 zł**

9. Termin realizacji Programu: **wrzesień - listopad 2018 roku.**

10. Oferenci są związani ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.

11. Kryteria stosowane przy wyborze ofert :

- cena 100 %

Punkty za kryterium „cena” zostaną obliczone według wzoru:

$$\frac{\text{Cena oferty najtańszej}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100 = \text{liczba punktów}$$

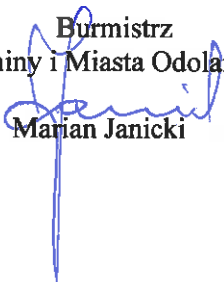
12. Komisja Konkursowa powołana przez Burmistrza Gminy i Miasta Odolanów dokona oceny ofert w zakresie:

- kompletności ofert i wymogów formalnych stawianych oferentom,
- oceny ofert wg stosowanych kryteriów.

Z prac komisji konkursowej sporządza się protokół.  
Oferty wraz z załącznikami nie są zwracane oferentom.

13. Ostateczną decyzję w sprawie wyboru oferty podejmuje Burmistrz Gminy i Miasta Odolanów.
14. Konkurs zostanie rozstrzygnięty do dnia 28.08.2018 r.
15. Oferenci są związani ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.
16. O wynikach konkursu zostaną poinformowane pisemnie wszystkie podmioty, które złożyły ofertę. Konkurs zostanie rozstrzygnięty również w przypadku, gdy wpłynie jedna oferta.
17. Z wybranym oferentem zostanie zawarta stosowna umowa.

Gmina i Miasto Odolanów zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert, oraz przedłużenia terminu składania ofert w każdym czasie bez podania przyczyny.

Burmistrz  
Gminy i Miasta Odolanów  
  
Marian Janicki

.....  
(pieczęćka oferenta)

## FORMULARZ OFERTOWY

Na wybór realizatora „Program profilaktyki w zakresie szczepień ochronnych przeciw grypie dla osób powyżej 50 roku życia na lata 2018-2020” w roku 2018.

### I. DANE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO OFERTE:

1.	Pełna nazwa podmiotu ubiegającego się o zamówienie.	
2.	Adres siedziby podmiotu	
3.	Nr telefonu	
4.	Nr wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej lub innego rejestru	
5.	NIP	
6.	REGON	
7.	Nr konta bankowego	
8.	Osoba reprezentująca podmiot upoważniona do podpisania umowy (imię, nazwisko, telefon)	
9.	Osoba odpowiedzialna za realizację programu (imię i nazwisko, nr tel.)	
10.	Miejsce realizacji programu	

### II. ZASOBY KADROWE - kwalifikacje zawodowe osób biorących udział w realizacji programu i udzielających świadczeń zdrowotnych.

Lp.	Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe
1.		
2.		
3.		

4.		
----	--	--

### III. KALKULACJA KOSZTÓW

1. Proponowana liczba osób objętych szczepieniami	.....
2. Koszt zaszczepienia jednej osoby (brutto w zł.)	.....
3. Szczegółowa kalkulacja kosztu zaszczepienia jednej osoby: - koszt zakupu szczepionki (nazwa szczepionki) - koszt podania szczepionki, - edukacja na temat zachorowań na grypę, powikłań z nią związanych oraz szczepień profilaktycznych przeciw grypie, - inne koszty związane z wykonaniem szczepienia, w tym dokonanie wpisu do dokumentacji medycznej, utylizacja odpadów medycznych	..... ..... ..... .....
4. Proponowany łączny koszt realizacji programu (brutto w zł.) poz.1 x poz.2	.....

### IV. ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ, W TYM DNI I GODZINY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

**1. Określenie sposobu rejestracji pacjentów (telefonicznie, elektronicznie, osobiście):**  
.....  
.....  
.....  
.....

**2. Określenie sposobu przeprowadzenia kampanii edukacyjno informacyjnej wśród adresatów programu:**  
.....  
.....  
.....

### **OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:**

- zapoznał się z treścią ogłoszenia i warunkami konkursu ofert,
- posiada uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem zamówienia,
- osoby, które będą wykonywały świadczenia zdrowotne posiadają uprawnienia zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (ubezpieczenie OC),
- zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i czasie określonym przez „udzielającego zamówienia”,
- jest związany z ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....  
(pieczętka zakładu)

.....  
(data i podpis osoby upoważnionej)

### **Załączniki do oferty:**

- kserokopia aktualnego odpisu z rejestru zakładów opieki zdrowotnej lub z innego rejestru,
- odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej,
- kserokopia polisy OC,