

ZARZĄDZENIE NR LIX/10
Burmistrza Gminy Włoszczowa
z dnia 16 września 2010r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora "Programu profilaktyki zakażeń meningokokowych dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy Włoszczowa" w zakresie przeprowadzenia szczepień ochronnych przeciwko meningokokom typu C oraz powołania Komisji Konkursowej.

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001r. Nr 142, poz. 1591; z 2002r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271 i Nr 214, poz. 1806; z 2003r. Nr 80, poz. 717 i Nr 162, poz. 1568; z 2004r. Nr 102, poz. 1055, Nr 116, poz. 1203 i Nr 167, poz. 1759; z 2005r. Nr 172, poz. 1441 i Nr 175, poz. 1457; z 2006r. Nr 17, poz. 128 i Nr 181, poz. 1337; z 2007r. Nr 48, poz. 327, Nr 138, poz. 974 i Nr 173, poz. 1218; z 2008r. Nr 180, poz. 1111 i Nr 223, poz. 1458 oraz z 2009r. Nr 52, poz. 420, Nr 157 poz. 1241; 2010r. Nr 28 poz. 142 i poz. 146, Nr 40 poz. 230, Nr 106 poz. 675), art. 48 ust. 4, 5 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027, Nr 141 poz. 888, Nr 216 poz. 1367, Nr 225 poz. 1486, Nr 227 poz. 1505, Nr 234 poz. 1570, Nr 237 poz. 1654; 2007r. Nr 166 poz. 1172; 2009r. Nr 6 poz. 33, Nr 22 poz. 120, Nr 26 poz. 157, Nr 38 poz. 299, Nr 92 poz. 753, Nr 97 poz. 800, Nr 98 poz. 817, Nr 111 poz. 918, Nr 118 poz. 989, Nr 157 poz. 1241, Nr 161 poz. 1278, Nr 178 poz. 1374; 2010r. Nr 50 poz. 301, Nr 107 poz. 679, Nr 125 poz. 842, Nr 127 poz. 857, Nr 165 poz. 1116) oraz Uchwały Nr XXX/210/08 Rady Miejskiej we Włoszczowie z dnia 18 grudnia 2008r. w sprawie uchwalenia Programu Profilaktyki zakażeń meningokokowych dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy Włoszczowa – zarządza się, co następuje:

§ 1

1. Ogłasza się konkurs ofert na wybór realizatora „Programu profilaktyki zakażeń meningokokowych dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy Włoszczowa” dotyczącego przeprowadzenia szczepień profilaktycznych przeciwko meningokokom typu C dla osób urodzonych w latach 2004 i 2003 (które nie były szczepione w roku 2009) zamieszkałych na terenie Gminy Włoszczowa.

2. Treść ogłoszenia stanowi załącznik Nr 1 do zarządzenia.

3. Szczegółowe warunki konkursu określone zostały w załączniku Nr 2 do zarządzenia.

§ 2.

1. Powołuje się Komisję Konkursową do przeprowadzenia postępowania, o którym mowa w § 1 w następującym składzie:

Grażyna Albrycht	- Naczelnik w Wydz. SO (przewodnicząca),
Anna Malinowska	- Inspektor w Wydz. SO, (członek),
Jacek Toborek	- Inspektor w Wydz. SO, (członek),
Dariusz Czechowski	- Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej (członek)

2. Zasady i tryb pracy komisji określa Regulamin, stanowiący załącznik Nr 3 do zarządzenia.

§ 3.

Oferty należy składać na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik Nr 4 do zarządzenia.

§ 4.

Z wyłonionym w konkursie ofert realizatorem podpisana zostanie umowa, której wzór stanowi załącznik Nr 5 do zarządzenia.

§ 5.

Ogłoszenie, o którym mowa w § 1 zamieszcza się na stronie internetowej Urzędu Gminy Włoszczowa, Biuletynie Informacji Publicznej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Gminy Włoszczowa.

§ 6.

Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Spraw Obywatelskich.

§ 7.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Pełniący funkcję
Burmistrza Gminy Włoszczowa
Ireneusz Pietraszek

UZASADNIENIE

Rada Miejska we Włoszczowie uchwałą Nr XXX/210/08 z dnia 18 grudnia 2008r. przyjęła do realizacji Programu Profilaktyki zakażeń meningokowych dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy Włoszczowa.

Zgodnie z art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) w przypadku programów zdrowotnych realizowanych przez inne niż Narodowy Fundusz Zdrowia podmioty, wyboru realizatora programu zdrowotnego dokonuje się w drodze konkursu ofert.

W związku z powyższym podjęcie zarządzenia jest uzasadnione.

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

Burmistrz Gminy Włoszczowa ogłasza konkurs i zaprasza do składania ofert na realizację w 2010r. „Programu Profilaktyki zakażeń meningokowych dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy Włoszczowa”.

Wartość zamówienia w 2010 r. – do **43.000 zł.**

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenie zamówienia w zakresie zakupu szczepionki i przeprowadzenia w 2010r. profilaktycznych szczepień przeciwko meningokokom typu C dla dzieci urodzonych w latach 2004 i 2003 (które nie były szczepione w roku 2009) zamieszkałych na terenie Gminy Włoszczowa.
2. Ponadto zamówienie obejmuje: przeprowadzenie wywiadu i badania lekarskiego kwalifikującego daną osobę do zaaplikowania dawki szczepionki, wykonanie właściwego szczepienia z zapewnieniem niezbędnej do tego celu szczepionki oraz środków medycznych udokumentowanie danego szczepienia w dokumentacji medycznej danej osoby, tj. książeczce szczepień lub książeczce zdrowia oraz karcie szczepień.
3. Grupa docelowa: osoby urodzone w 2004 i 2003 (które nie były szczepione w roku 2009), zamieszkałe na terenie Gminy Włoszczowa.
4. Okres realizacji zamówienia od daty zawarcia umowy do wyczerpania środków finansowych, jednak nie dłużej niż do dnia 17 grudnia 2010r.
5. Szczegółowe warunki konkursu ofert i formularz ofertowy dostępne są w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Gminy Włoszczowa oraz w Wydziale Spraw Obywatelskich Urzędu Gminy Włoszczowa przy ul. Partyzantów 14 I piętro pok. Nr 22, gdzie można zapoznać się z pozostałymi materiałami informacyjnymi, i wzorem umowy na realizację zadania.
6. Ofertę, w formie pisemnej należy złożyć w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Konkurs na realizację w roku 2010 szczepień przeciwko meningokokom typu C” w terminie do dnia 04 października 2010r. do godz. 15³⁰ w sekretariacie Urzędu Gminy Włoszczowa, ul. Partyzantów 14, 29-100 Włoszczowa. Oferty nieprawidłowo opisane lub złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
7. W przypadku przesłania oferty drogą pocztową, za datę złożenia oferty przyjmuje się datę wpływu do Urzędu Gminy Włoszczowa. Oferty nadesłane po terminie nie będą rozpatrywane.
8. Otwarcia i oceny ofert dokona Komisja Konkursowa w dniu 05 października 2010r. o godzinie 11⁰⁰ w siedzibie Urzędu Gminy Włoszczowa przy ul. Partyzantów 14, sala nr 19. Wyniki konkursu zostaną wywieszone na tablicy ogłoszeń i zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu w ciągu pięciu dni od dnia otwarcia ofert. Oferenci zostaną powiadomieni pisemnie o wynikach konkursu niezwłocznie po jego rozstrzygnięciu.
9. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
10. Udzielający konkursu zastrzega sobie prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

11. Oferentom przysługuje prawo złożenia umotywowanej skargi lub protestu dotyczącego postępowania konkursowego w trybie określonym w Regulaminie Pracy Komisji Konkursowej.
12. Wszystkie koszty związane ze sporządzeniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
13. Organizator zastrzega sobie prawo do:
 - a) odwołania konkursu lub zmiany terminu składania ofert bez podania przyczyn,
 - b) zmiany warunków konkursu,
 - c) zamknięcia konkursu bez rozstrzygnięcia,
 - d) odstąpienia od realizacji programu z przyczyn obiektywnych m.in. zaistnienie istotnej zmiany okoliczności powodującej, że realizacja programu nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

Pełniący Funkcję
Burmistrza Gminy Włoszczowa
Ireneusz Pietraszek

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKUSU OFERT

Konkurs realizowany jest na podstawie art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) na wybór realizatora „Programu profilaktyki zakażeń meningokokowych dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy Włoszczowa” w zakresie profilaktycznych szczepień przeciwko meningokokom typu C dla osób urodzonych w 2004 i 2003r.(które nie były szczepione w roku 2009).

I. Przedmiot zamówienia

Wybór na rok 2010 realizatora programu obejmującego świadczenia, w zakresie wykonania profilaktycznych szczepień przeciwko meningokokom typu C dla osób urodzonych w latach 2004 i 2003 (które nie były szczepione w roku 2009), zamieszkałych na terenie Gminy Włoszczowa.

II. Grupa docelowa objęta szczepieniem

Osoby urodzone w latach 2004 i 2003 (które nie były zaszczepione w roku 2009) zamieszkałe na terenie Gminy Włoszczowa.

III. Miejsce realizacji świadczeń:

placówki służby zdrowia na terenie Gminy Włoszczowa.

IV. Zakres świadczenia obejmuje:

1. zakup szczepionki przeciwko meningokokom typu C,
2. badanie lekarskie (wywiad kwalifikacja do szczepienia i uzyskanie zgody na szczepienie poprzez podpisanie oświadczenia – wzór w załączeniu),
3. podanie szczepionki,
4. udokumentowanie szczepienia (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 19 grudnia 2002 r. w sprawie wykazu obowiązkowych szczepień ochronnych oraz zasad przeprowadzania i dokumentacji szczepień (Dz. U. Nr 237, poz. 2018 z późn. zm.),
5. sporządzenie i przedłożenie Zamawiającemu pisemnego sprawozdania z realizacji zadania, zgodnie z ustaleniami wynikającymi z umowy.

V. Szczegółowe wymagania wobec oferentów:

Oferenci powinni spełniać następujące warunki:

1. Złożyć ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o konkursie.
2. Oferta powinna zawierać:
 - a) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią Ogłoszenia i Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert i Regulaminem Prac Komisji Konkursowej,
 - b) oświadczenie, że wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach do oferty informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
 - c) musi być przygotowana w języku polskim, pisana czytelnie,
 - d) ewentualne poprawki muszą być naniesione czytelnie, opatrzone podpisem osoby poprawiającej,
 - e) cena oferty brutto - łączna: cena zaszczepienia jednego pacjenta wraz z kalkulacją innych kosztów składowych brutto podana liczbowo i słownie w walucie polskiej,

- f) informacje dotyczące liczby i kwalifikacji personelu medycznego biorącego udział w realizacji zamówienia,
 - g) podpisana przez osobę upoważnioną,
 - h) oferta winna być sporządzona w jednym egzemplarzu,
 - i) musi być złożona w zaklejonej kopercie, opisanej - nazwa firmy – z dopiskiem „Konkurs na realizację w 2010r. szczepień przeciwko meningokokom typu C”.
3. Minimalna liczba oraz kwalifikacje zawodowe osób, które będą realizowały świadczenia zdrowotne w ramach badań profilaktycznych:
- a) lekarz pediatra, z II stopniem specjalizacji
 - b) pielęgniarka z doświadczeniem w zakresie objętym konkursem
 - c) personel do obsługi organizacyjnej zadania
4. Warunki lokalowe oraz wyposażenie w odpowiednie środki medyczne niezbędne do wykonania profilaktycznych szczepień:
Pomieszczenie, w którym będą realizowane świadczenia zdrowotne musi spełniać wymogi ogólne, umożliwiające wykonanie badania lekarskiego wraz z wywiadem, natomiast szczepienia należy wykonywać w gabinetach zabiegowych odpowiednio zaopatrzonych w środki medyczne niezbędne do zaaplikowania szczepienia.
5. Dokumenty, jakie muszą dostarczyć oferenci:
- a) w przypadku zakładów opieki zdrowotnej – aktualny odpis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej, aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego oraz kserokopię statutu, w przypadku organów, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2, 2a, 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.), aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich/grupowych praktyk lekarskich, prowadzonego przez właściwą okręgową radę lekarską,
 - b) kserokopię polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej, za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia lub jej przedłużenia, w przypadku, gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie trwania umowy na realizację świadczeń objętych konkursem,
 - c) kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje osób, które będą realizowały świadczenia (kserokopie uprawnień potwierdzone za zgodność z oryginałem na każdej stronie),
 - d) inne informacje, które oferent chce przedstawić (np. informacje prasowe o działalności oferenta, dotychczasowe osiągnięcia, rekomendacje – według uznania oferenta),

VI. Kryteria wyboru oferty:

1. Oferty kompletne i spełniające wymogi formalne oceniane będą na podstawie punktów uzyskanych według następujących kryteriów merytorycznych:
- a) planu rzeczowo – finansowego (punkt V formularza oferty) – do 50 punktów,
 - b) dostępności do świadczeń objętych konkursem ofert (punkt VI formularza oferty) – do 20 punktów,
 - c) kwalifikacji personelu medycznego – do 15 punktów,
 - d) informacji na temat właściwości zaproponowanej szczepionki – do 10 punktów,
 - e) warunków lokalowych i bazy sprzętowej – do 5 punktów.

- VII. Z podmiotem, wyłonionym w konkursie, podpisana zostanie stosowna umowa nie później niż w terminie 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.**
- VIII. Wyniki konkursu ofert zostaną podane oferentom na piśmie.**

Pełniący Funkcję
Burmistrza Gminy Włoszczowa
Ireneusz Petraszek

Załącznik do załącznika Nr 2
do Zarządzenia Nr LIX/10
Burmistrza Gminy Włoszczowa
z dnia 16 września 2010r.

Oświadczenie świadomej zgody na wykonanie szczepienia profilaktycznego przeciwko meningokokom typu C.

.....
Imię i nazwisko osoby szczepionej

.....
Data urodzenia

.....
PESEL

Miejsce zamieszkania.....

Rodzaj wykonywanego świadczenia:.....

Zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 05 grudnia 1996r. o zawodzie lekarza (Dz. U. z 1997r., Nr 28, poz. 152 z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykonanie świadczenia zdrowotnego mi/mojemu dziecku/ mojemu podopiecznemu w formie szczepienia przeciwko meningokokom. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/a możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2002r. w sprawie niepożądanych odczynów poszczepiennych (Dz. U. z 2002r., Nr 241, poz. 2097 z późn. zm.).

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis (rodzica/ opiekuna)

**Regulamin Prac Komisji Konkursowej powołanej do przeprowadzenia konkursu ofert
na wybór realizatora „Programu profilaktyki zakażeń meningokowych dla dzieci
i młodzieży z terenu Gminy Włoszczowa” w zakresie przeprowadzenia profilaktycznych
szczepień przeciwko meningokokom typu C w roku 2010.**

- § 1. Komisja Konkursowa zwana dalej Komisją obraduje na posiedzeniach zamkniętych, bez udziału oferentów z wyjątkiem czynności:
- 1) stwierdzenia prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
 - 2) otwarcia kopert,
 - 3) ogłoszenia oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w ogłoszeniu o konkursie, a które zostały odrzucone.
- § 2. Pracami Komisji kieruje Przewodniczący.
- § 3. 1. Wszystkie decyzje dotyczące przebiegu konkursu Komisja podejmuje w głosowaniu jawnym, zwykłą większością głosów.
2. Obrady Komisji są ważne, jeśli pracuje ona w pełnym składzie.
- § 4. Postępowanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert odbywać się będzie w dwóch etapach.

1. W etapie pierwszym Komisja dokonuje kolejno następujących czynności:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
- 2) otwiera koperty z ofertami,
- 3) dokonuje oceny ofert pod względem formalnym tj. bada zgodność ofert z wymaganiami określonymi w pkt V Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert,
- 4) oferty sporządzone wadliwie (zawierające błędne lub nierzetelne dane) nie będą rozpatrywane,
- 5) wszystkie kopie dokumentów załączanych do oferty muszą mieć na każdej stronie adnotacje „za zgodność z oryginałem” oraz datę, pieczęć i podpis osoby, która podpisała ofertę,
- 6) oferty nie spełniające wymogów określonych w ogłoszeniu o konkursie oraz w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert zostaną odrzucone,
- 7) podanie oferentom informacji przez zamieszczenie ogłoszenia w siedzibie zamawiającego, oraz na stronie internetowej w Biuletynie Informacji Publicznej, które oferty spełniają warunki formalne określone w ogłoszeniu o konkursie, a które zostały odrzucone,
- 8) Komisja przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów
- 9) na tym etapie postępowania konkursowego oferent może złożyć Komisji umotywowaną skargę,
- 10) Komisja rozpatruje skargę w ciągu 3 dni od daty jej złożenia do sekretariatu Urzędu Gminy Włoszczowa,
- 11) o wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi Komisja w formie pisemnej, niezwłocznie informuje pozostałych oferentów,
- 12) zakwalifikowanie oferty przez Komisję do drugiego etapu nie jest tożsame z wyborem Oferenta.

2. W etapie drugim Komisja dokonuje oceny merytorycznej ofert:

- 1) Podstawowym kryterium wyboru oferty będzie łączna liczba punktów uzyskanych przez

daną ofertę, na którą składają się następujące kryteria oceny oraz punktacji – każdy z członków Komisji dysponuje łączną ilością: 100 punktów oceny:

- a) plan rzeczowo finansowy (punkt V formularza oferty) – do 50 punktów
- b) dostępność do świadczeń objętych konkursem ofert (pkt VI formularza ofert): do 20 pkt,
- c) kwalifikacje personelu – do 15 pkt
- d) informacje na temat właściwości zaproponowanej szczepionki – do 10 pkt
- e) warunki lokalowe i baza sprzętowa – do 5 pkt.

Maksymalna liczba punktów do zdobycia od wszystkich członków komisji – 400 pkt

§ 5. Burmistrz niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na piśmie.

§ 6. 1. Oferent może złożyć do udzielającego zamówienia umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty zawiadomienia.

2. Komisja rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.

3. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu udzielający zamówienia niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych oferentów.

4. W przypadku uwzględnienia protestu udzielający zamówienia powtarza konkurs ofert.

§ 7. Z prac Komisji sporządza się protokół, który podpisuje Przewodniczący i członkowie Komisji.

§ 8. Komisja Konkursowa po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty przedkłada Burmistrzowi propozycję wyboru.

§ 9. Wybór oferty zatwierdza Burmistrz.

§ 10. Od podjętych decyzji nie przysługuje odwołanie.

Pełniący Funkcję
Burmistrza Gminy Włoszczowa
Ireneusz Pietraszek

.....
(pieczęć oferenta)

.....
(miejscowość i data)

FORMULARZ OFERTY

na realizację szczepień profilaktycznych w 2010r. przeciwko meningokokom typu C w ramach „Programu Profilaktyki zakażeń meningokokowych dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy Włoszczowa.”

I. Dane oferenta:

Pełna nazwa:.....

.....

Dokładny adres (z kodem pocztowym):.....

.....

tel.:.....fax:.....

e-mail.....http://.....

Numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej (lub innego właściwego rejestru/ewidencji wraz z oznaczeniem organu dokonującego wpisu¹):.....

.....

NIP:.....

REGON:.....

Nazwa banku:.....

Numer konta:.....

Kierownik placówki: (nazwisko i imię, numer telefonu):.....

.....

Osoba (osoby) upoważniona(e) do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu.....

Osoba do kontaktu odpowiedzialna za realizację zadań objętych konkursem ofert
(nazwisko i imię, numer telefonu):.....

Proponowany czas trwania umowy.....

¹ W odniesieniu do podmiotów, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 ze zmianami).

II. Dane dotyczące warunków lokalowych i bazy sprzętowej oferenta

Opis warunków lokalowych pomieszczeń, w których będzie realizowane świadczenie:

III. Informacja na temat personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia:

Wykaz imienny personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia z określeniem kwalifikacji zawodowych i doświadczenia (np. staż pracy /dotychczasowe doświadczenia zawodowe)

IV. Informacja na temat szczepionki:

Informacje na temat właściwości zaproponowanej szczepionki

V. Plan rzeczowo-finansowy:

1. Proponowana liczba osób z populacji objętej rocznikami od 2004 i 2003, (dzieci, które nie zostały zaszczepione w roku 2009) którą oferent zamierza przebadać i zaszczepić w ramach przeznaczonych środków finansowych:

.....

2. Koszt jednostkowy za wykonanie świadczeń u jednej osoby.

L.p.	Poszczególne składowe kosztu jednostkowego	Koszt w zł (brutto)
1.	Badanie lekarskie	
2.	Cena szczepionki	
3.	Administracyjno- techniczna obsługa realizacji świadczenia zdrowotnego	
	Koszt jednostkowy brutto (kalkulacja kosztu dla jednej osoby)	

3. Całkowity koszt realizacji świadczeń:
(liczba osób x koszt jednostkowy):.....

VI. Dostępność do świadczeń objętych konkursem ofert:

Miejsce wykonywania świadczeń (dokładny adres, pokój).....

.....

Dni tygodnia i godziny udzielania świadczeń.....

.....

.....

Sposób rejestracji i zapraszania pacjentów do badania i szczepienia:

osobiście (adres, godziny).....

telefonicznie (numer, godziny).....

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na wybór realizatora „Programu profilaktyki zakażeń meningokowych dla dzieci młodzieży z terenu Gminy Włoszczowa”

w zakresie przeprowadzenia w 2010r. szczepień profilaktycznych przeciwko meningokokom typu C dla osób urodzonych w latach 2004 i 2003 (które nie zostały zaszczepione w roku 2009), Szczególnymi Warunkami Konkursu Ofert i Regulaminem Prac Komisji Konkursowej

2. Wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach do oferty informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....
(podpis i pieczęć kierownika placówki/
osoby upoważnionej do reprezentacji oferenta)

Do oferty należy dołączyć:

- załącznik nr 1 – w przypadku zakładów opieki zdrowotnej – aktualny odpis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej, aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego oraz kserokopię statutu, w przypadku organów, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2, 2a, 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.) aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich/grupowych praktyk lekarskich, prowadzonego przez właściwą okręgową radę lekarską.
- załącznik nr 2 – kserokopię polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej, za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia lub jej przedłużenia, w przypadku gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie trwania umowy na realizację świadczeń objętych konkursem.
- załącznik nr 3 – kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje osób, które będą realizowały świadczenia, wymienionych w pkt III formularza oferty,
- załącznik nr 4 – inne informacje, które oferent chce przedstawić (np. informacje prasowe o działalności oferenta, dotychczasowe osiągnięcia, rekomendacje – według uznania oferenta).

Kserokopie dokumentów muszą zawierać na każdej stronie zapis – „potwierdzono za zgodność z oryginałem” oraz czytelny podpis (lub podpis i pieczęć) kierownika jednostki lub osoby wskazanej w formularzu oferty, jako osoba upoważniona do reprezentowania oferenta.

Załączniki do oferty powinny być ponumerowane i ułożone w kolejności.

Oferty, które nie odpowiadają warunkom opisanym powyżej będą ODRZUCONE.

Pełniący funkcję
Burmistrza Gminy Włoszczowa
Ireneusz Pietraszek

UMOWA – wzór

Zawarta w dniu we Włoszczowie pomiędzy:
Gminą Włoszczowa z siedzibą: 29-100 Włoszczowa, ul. Partyzantów 14, NIP 609-000-22-17
reprezentowaną przez Ireneusza Pietraszka – Pełniącego Funkcję Burmistrza Gminy
Włoszczowa, zwaną w dalszej części umowy „Zamawiającym”,

a

.....
.....zwanego w dalszej
części umowy „Wykonawcą”

§ 1

Po przeprowadzeniu konkursu ofert na podstawie art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164 poz. 1027 z późn. zm.) w związku z realizacją „Programu Profilaktyki zakażeń meningokokowych dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy Włoszczowa” przyjętego Uchwałą Nr XXX/210/08 Rady Miejskiej we Włoszczowie z dnia 18 grudnia 2008r. – strony zawarły umowę następującej treści:

§ 2

1. Przedmiotem umowy jest realizacja programu obejmującego:
 - a) przeprowadzenie wywiadu i badania lekarskiego kwalifikującego daną osobę do zaaplikowania szczepienia ochronnego przeciwko meningokokom typu C,
 - b) wykonanie właściwego szczepienia i zapewnienie niezbędnej do tego celu szczepionki oraz niezbędnych w tym zakresie środków medycznych,
 - c) udokumentowanie dokonanego szczepienia ochronnego w dokumentacji medycznej danej osoby, tj. książeczce szczepień lub książeczce zdrowia oraz karcie szczepień.
2. Świadczenia określone w § 2 ust. 1 będą wykonywane od dnia podpisania umowy do wyczerpania środków budżetowych przewidzianych na ich realizację - nie dłużej jednak niż do dnia 17 grudnia 2010r.
3. Świadczenia zdrowotne realizowane będą:
/adres gabinetu, dni i godziny/
4. Ze szczepień profilaktycznych korzystać będą dzieci urodzone w latach 2004 i 2003 (które nie zostały zaszczepione w roku 2009), zamieszkałe na terenie Gminy Włoszczowa.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się:
 - a) Zarejestrować dzieci z ustalonej grupy wiekowej, bez skierowania – rejestracja osobista lub telefoniczna, łącznie z ustaleniem godziny przyjęcia
 - b) rozpoczęcie rejestracji ustala się na dzień
 - c) prowadzić ewidencję wykonanych szczepień, w formie wykazu zawierającego następujące dane: numer PESEL, adres oraz podpis rodzica dziecka, któremu zostało udzielone szczepienie,
 - d) złożyć pisemny raport z realizacji przedmiotu umowy określający ilość zaszczepionych osób z podaniem imienia nazwiska, nr PESEL oraz miejsca zamieszkania – w terminie do dnia 23 grudnia 2010r.

§ 4

1. Wykonawcy przysługuje za każde jednostkowo przeprowadzone świadczenie zdrowotne określone § 2 ust. 1 umowy wynagrodzenie w wysokości zł. brutto (słownie: złotych)
2. Łączna wysokość wynagrodzenia Wykonawcy uzależniona będzie od liczby faktycznie wykonanych w terminie do dnia 17 grudnia 2010r. szczepień jednostkowych przeciwko meningokokom typu C w kwocie nie wyższej jednak niż 43.000 zł.
3. Należność za faktyczne wykonanie przedmiotu umowy płatna będzie przelewem na konto Wykonawcy w w terminie 14 dni od daty przedłożenia faktury.
4. Fakturę/rachunek za wykonanie przedmiotu umowy, o którym mowa w § 2 należy wystawić na następujący podmiot: Gmina Włoszczowa 29-100 Włoszczowa, ul. Partyzantów 14 NIP 609-000-22-17.
5. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć fakturę/rachunek za wykonanie przedmiotu umowy łącznie z wykazem, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt d nie później niż do dnia 23 grudnia 2010r.

§ 5

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. wykonywania przedmiotu umowy z należytą starannością i poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób oraz zasadami etyki zawodowej,
2. prowadzenie dokładnej i systematycznej dokumentacji pracy związanej z przedmiotem zalecenia, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§ 6

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, jeżeli:
 - a) zostanie ogłoszona upadłość Wykonawcy lub rozwiązanie jego zakładu.
 - b) Wykonawca nie realizuje usług zgodnie z umową lub wykonuje je nienależycie.
 - c) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 7

1. Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego za realizację niniejszej umowy jest Grażyna Albrycht – Naczelnik Wydziału Spraw Obywatelskich,
2. Osobą odpowiedzialną ze strony Wykonawcy za realizację niniejszej umowy jest

§ 8

Wykonawca nie może powierzyć wykonawstwa innej osobie chyba, że Zamawiający wyrazi zgodę na piśmie.

§ 9

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 10

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

Sprawy sporne wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

Niniejsza umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach - dwa egzemplarze otrzymuje Zamawiający, jeden egzemplarz Wykonawca.

Pełniący Funkcję
Burmistrza Gminy Włoszczowa
Ireneusz Pietraszek