

ZARZĄDZENIE nr 131/2020
BURMISTRZA MIASTA I GMINY DALESZYCE
z dnia 31 lipca 2020 r.

w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację programu szczepień przeciwko grypie na lata 2018-2021 w 2020 roku oraz powołania Komisji Konkursowej opiniującej oferty w ramach ww. konkursu

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. 2020 poz. 713), art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1373 ze zm.)

Burmistrz Miasta i Gminy Daleszyce zarządza, co następuje:

§ 1. Ogłasza się konkurs ofert na realizację Programu szczepień przeciw grypie na lata 2018-2021 w 2020 roku.

§ 2. Treść ogłoszenia stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Powołuje się Komisję Konkursową do zaopiniowania ofert na realizację Programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień profilaktycznych przeciwko grypie w gminie Daleszyce w 2020 roku w następującym składzie:

1. Anna Kosmala – Przewodniczący Komisji Konkursowej,
2. Michał Kapela – Wiceprzewodniczący Komisji Konkursowej,
3. Tomasz Kosakiewicz – Sekretarz Komisji Konkursowej.

§ 4. Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Wydziału Administracji i Rozwoju.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ
Dariusz Pierściński

RADCA PRAWNY

Mariusz Delipacy
Nr 61/927

A. Kosmala

Daleszyce, dnia 31.07.2020 r.

**Burmistrz Miasta i Gminy Daleszyce
ogłasza
Otwarty konkurs ofert na realizację programu szczepień przeciw grypie
na lata 2018-2021 w 2020 roku**

Ogłoszenie o konkursie

Burmistrz Miasta i Gminy Daleszyce ogłasza otwarty konkurs ofert na realizację programu zdrowotnego polegającego na przeprowadzeniu profilaktycznych szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Miasta i Gminy Daleszyce powyżej 55 roku życia.

I. Przedmiot konkursu.

1. Przedmiotem konkursu jest realizacja programu zdrowotnego polegającego na przeprowadzeniu profilaktycznych szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Miasta i Gminy Daleszyce powyżej 55 roku życia, czyli urodzonych przed 1 stycznia 1965 roku.
2. Ze względu na ograniczone środki finansowe programem szczepień zostaną objęte osoby, które jako pierwsze zgłoszą się do wybranego w konkursie ofert realizatora.
3. W ramach programu oferent zobowiązuje się:
 - sprzedawać szczepionki mieszkańcom Miasta i Gminy biorącym udział w programie,
 - przeprowadzić szczepienie,
 - każde szczepienie poprzedzić badaniem lekarskim,
 - zaszczepić wyłącznie mieszkańców Miasta i Gminy Daleszyce powyżej 55 roku życia, którzy wypełnią i podpiszą ankietę wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia,
 - sporządzić sprawozdanie merytoryczne z realizacji programu zdrowotnego, którego druk jest określony w załączniku nr 2 niniejszego ogłoszenia.

II. Środki finansowe przeznaczone na realizację programu.

1. Miasto i Gmina Daleszyce na realizację programu zdrowotnego przeznacza kwotę 19.480,00 zł (słownie: dziewiętnaście tysięcy czterysta osiemdziesiąt złotych).
2. Finansowanie programu będzie polegało na całkowitym sfinansowaniu kosztów zakupu szczepionki, kosztów przeprowadzenia badania lekarskiego i przeprowadzenia szczepienia.

III. Warunki przyznania środków finansowych.

1. Warunki przyznania środków finansowych określają przepisy:
 - a. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1373 ze zm.),
 - b. ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1145 ze zm.).
2. Złożenie oferty nie gwarantuje przyznania środków finansowych w wysokości wnioskowanej przez oferenta.
3. Oferta złożona na kwotę większą niż ogłoszona w konkursie nie będzie rozpatrywana.
4. Dopuszcza się możliwość wyboru więcej niż jednego realizatora programu w celu równego dostępu do szczepień na terenie całej gminy Daleszyce.

IV. Termin i warunki realizacji zadania.

1. Termin realizacji zadania: od momentu podpisania umowy do 31.12.2020 r.
2. Szczegółowe warunki realizacji zadania, finansowania i rozliczenia zadania reguluje umowa zawarta pomiędzy Miastem i Gminą Daleszyce a wybranym oferentem.
3. W przypadku przyznania środków finansowych w kwocie innej niż wnioskowana w ofercie, przed zawarciem umowy oferent przedkłada kosztorys zadania ze względu na typ kosztów dostosowany do przyznanych środków.

V. Termin i miejsce składania ofert.

1. Oferty należy przygotować na formularzach, które stanowią załącznik nr 3 do niniejszego ogłoszenia. Dodatkowo formularze ofert dostępne będą w Wydziale Administracji i Rozwoju Urzędu Miasta i Gminy w Daleszycach, pl. Staszica 9, 26-021 Daleszyce, pok. Nr 12 oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta i Gminy Daleszyce.
2. Oferty należy składać w zamkniętych, nieprzezroczystych kopertach w Urzędzie Miasta i Gminy w Daleszycach, pl. Staszica 9, 26-021 Daleszyce, pok. Nr 2 **w nieprzekraczalnym terminie do 21.07.2020 r. godz. 14.00.** Koperta musi być opisana: „Konkurs – szczepienia przeciwko grypie” oraz zawierać nazwę podmiotu składającego ofertę. Składana oferta powinna być trwale spięta.
3. Oferta niezłożona we wskazanym terminie, a także oferta, która wpłynie pocztą po tym terminie, nie będzie objęta procedurą konkursową.

VI. Termin, tryb i kryteria stosowane przy dokonywaniu wyboru ofert.

1. Rozpatrzenie ofert na realizację zadania nastąpi w terminie 5 dni roboczych liczonych od ostatecznej daty składania ofert.
2. Zastrzega się prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu
3. Dopuszcza się przeprowadzenie negocjacji z oferentami w zakresie proponowanej ceny oraz innych składników oferty.
4. Uczestnicy konkursu zostaną powiadomieni o jego wyniku albo zamknięciu konkursu bez dokonania wyboru.
5. Oceny formalnej i merytorycznej złożonych ofert dokonuje Komisja Konkursowa powołana przez Burmistrza Miasta i Gminy Daleszyce. Komisja sporządza protokół i wstępnie kwalifikuje podmiot do otrzymania środków finansowych na realizację zadania. Ostateczną decyzję

o przyznaniu środków finansowych na realizację programu i ich wysokości podejmuje Burmistrz Miasta i Gminy Daleszyce.

6. Kryteria formalne wyboru oferty:

Oferent:

- działa na potrzeby mieszkańców Miasta i Gminy Daleszyce,
- prowadzi działalność statutową w dziedzinie objętej konkursem,
- dysponuje odpowiednio wyszkoloną kadrą zdolną do realizacji zadania lub współpracuje z odpowiednimi podmiotami,
- posiada doświadczenie niezbędne do realizacji zadania będącego przedmiotem konkursu,
- posiada podpisaną umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej,
- spełnia warunki określone w art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1373 ze zm.)
- przedłoży kompletną ofertę na wymaganym druku, podpisaną przez osoby uprawnione, w terminie wskazanym w ogłoszeniu.

7. Kryteria merytoryczne wyboru oferty – do oceny merytorycznej zostaną dopuszczone oferty spełniające wszystkie ww. wymogi formalne oraz będą brane pod uwagę:

- ocena przedstawionej w ofercie kalkulacji kosztów zadania,
- ocena zgłoszonych możliwości realizacji zadania przez oferenta,
- uwzględnienie kwalifikacji osób przy pomocy których oferent ma realizować zadania,
- uwzględnienie ewentualnego udziału środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł.

Załączniki:

1. Ankieta z oświadczeniem.
2. Sprawozdanie merytoryczne.
3. Formularz ofertowy.

.....
Pieczętka prowadzącego program szczepień

Imię:

Nazwisko:

Adres:

1. Płeć: kobieta mężczyzna

2. Wiek: lat

3. Czy kiedykolwiek chorował(a) Pan(i) na grypę?
 tak nie

4. Czy w przeszłości szczepił(a) się Pan(i) przeciwko grypie?
 tak nie

5. Jeśli tak, to czy uzyskano odporność i nie wystąpiły objawy grypy?
 tak nie

6. Czy finansowanie szczepień przez Miasto i Gminę wpłynęło na decyzję o zaszczepieniu?
 tak nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2018 poz. 1000 ze zm.) w zakresie realizowanego profilaktycznego programu zdrowotnego polegającego na przeprowadzaniu szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Miasta i Gminy Daleszyce.

.....
Data i czytelny podpis osoby uczestniczącej w programie

**Sprawozdanie z realizacji programu zdrowotnego polegającego na przeprowadzeniu
profilaktycznych szczepień przeciwko grypie
dla mieszkańców gminy Daleszyce powyżej 55 roku życia.**

1. Do programu zgłosiło się z poszczególnych miejscowości:

| Lp. | Nazwa miejscowości | Liczba osób biorących udział w programie | Płeć M/K | |
|-----|--------------------|--|----------|---|
| | | | M | K |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | Suma: | | | |

2. Program realizowało lekarzy i pielęgniarek.
3. Wnioski na przyszłość (dotyczące sposobu realizacji programu, konieczności powtórzenia jego realizacji w przyszłości):

.....

.....

.....

.....

Pieczęć firmowa oferenta

**Formularz ofertowy do konkursu na wybór realizatora programu szczepień przeciw grypie
na lata 2018-2021 w 2020 roku**

| Lp. | Pytanie do oferenta | Odpowiedź oferenta |
|---|--|--------------------|
| I. Dane o ofercie | | |
| 1. | Pełna nazwa zakładu opieki zdrowotnej | |
| 2. | Adres wraz z kodem pocztowym, adres e-mail | |
| 3. | Nazwa podmiotu, który utworzył zakład | |
| 4. | Nr wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej Wojewody | |
| 5. | Nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego publicznych zoz-ów | |
| 6. | NIP | |
| 7. | Regon | |
| 8. | Numer konta bankowego | |
| 9. | Kierownik zakładu (imię i nazwisko, nr tel., fax) | |
| 10. | Osoba odpowiedzialna za realizację programu (imię i nazwisko, nr tel., fax) | |
| 11. | Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu (imię i nazwisko, nr tel., fax) | |
| II. Liczba pacjentów | | |
| | Liczba pacjentów w wieku powyżej 55 roku życia (urodzonych do dnia 31 grudnia 1964 r. znajdujących się na aktywnej liście pacjentów poz oferenta | |
| III. Informacje o personelu medycznym realizującym program | | |
| 1. | Lekarze poz (liczba osób, specjalizacja) | |
| 2. | Liczba pielęgniarek z ukończonym kursem szczepień | |
| IV. Plan rzeczowo-finansowy | | |
| 1. | Proponowana liczba szczepień, którą oferent mógłby wykonać na rzecz programu w 2020 roku z wyszczególnieniem: - Pacjenci z listy aktywnej poz | |

| | | |
|---------------------------|--|--|
| | - Pacjenci z innych poz z terenu Miasta i Gminy Daleszyce | |
| | - Łączna liczba pacjentów | |
| 2. | Cena jednostkowa szczepienia (badanie przez lekarza poz, usługa szczepienia wraz ze szczepionką) | |
| 3. | Szczegółowa kalkulacja ceny jednostkowej: - badanie przez lekarza poz, - usługa szczepienia ze szczepionką | |
| 4. | Koszt całkowity usługi (liczba badań x cena jednostkowa) | |
| V. Inne informacje | | |
| 1. | Sposób doboru i powiadamiania pacjentów znajdujących się na aktywnej liście pacjentów poz oferenta | |
| 2. | Sposób doboru i powiadamiania pacjentów z innych poz z terenu Miasta i Gminy Daleszyce | |
| 3. | Czy istnieje możliwość telefonicznego umawiania terminu badań w ramach programu? (nr tel., godz.) | |
| 4. | Dostępność: dni tygodnia i godziny realizacji badań, wyłącznie na rzecz programu | |
| 5. | Lokalizacja: a) miejsce realizacji badań (adres, pok., tel/fax) b) dojazd | |
| 6. | Czy w zakładzie opieki zdrowotnej znajduje się gabinet szczepień? | |

Potwierdzam, że zakład opieki zdrowotnej
spełnia warunki określone w ogłoszeniu na realizację programu szczepień przeciw grypie na lata 2018-2021 w 2020 roku.

Podpis kierownika (dyrektora) zakładu