

**ZARZĄDZENIE Nr 0050.45.2017**  
**BURMISTRZA TOSZKA**  
z dnia 21 marca 2017 r.

w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na wybór Realizatora Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym serogrupy C w roku 2017

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 446 z późn. zm.) w związku z art. 7 ust. 1 pkt 1 oraz art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.) oraz Uchwałą Nr XXXI/230/2017 Rady Miejskiej w Toszku z dnia 27 lutego 2017 r. w sprawie przyjęcia Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym serogrupy C w roku 2017

zarządza się, co następuje:

§ 1

1. Ogłasza się otwarty konkurs ofert na wybór Realizatora Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym serogrupy C w roku 2017.
2. Treść ogłoszenia o otwartym konkursie ofert stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
3. Wzór oferty stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Ogłoszenie otwartego konkursu ofert zostanie opublikowane:

- 1) w Biuletynie Informacji Publicznej,
- 2) na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Miejskiego w Toszku,
- 3) na stronie internetowej [www.toszek.pl](http://www.toszek.pl).

§ 3

Oceny prawidłowości złożonych ofert dokona Komisja Konkursowa powołana przez Burmistrza Toszka odrębnym zarządzeniem, która przedstawi Burmistrzowi Toszka propozycje kandydata (kandydatów) na Realizatora (Realizatorów) Programu, o którym (o których) mowa w niniejszym zarządzeniu.

§ 4

Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Zastępca Burmistrza  
  
mgr Piotr Kunce

SEKRETARZ GMINY  
  
mgr Dominika Gmińska

1/1

ADWOKAT  
  
Aleksandra Piotrowska-Wnuk

Wk M. Porybska  
Kociszewska  
Sędzwo Praonick

**OGŁOSZENIE OTWARTEGO KONKURSU OFERT  
NA WYBÓR REALIZATORA  
PROGRAMU SZCZEPIEŃ PROFILAKTYCZNYCH  
DZIECI ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY TOSZEK  
PRZECIWKO BAKTERIOM MENINGOKOKOWYM SEROGRUPY C  
W ROKU 2017**

**I. Przedmiot konkursu**

Przedmiotem konkursu jest wybór Realizatora, który zorganizuje i przeprowadzi w roku 2017 Program szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym serogrupy C w roku 2017, podjęty Uchwałą nr XXXI/230/2017 Rady Miejskiej w Toszku z dnia 27 lutego 2017 r., zwany dalej „Programem”.

**II. Adresaci konkursu**

Świadczeniodawcy określani w art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.), którzy świadczą usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia na terenie Gminy Toszek i dysponują aktywnymi listami pacjentów, będących mieszkańcami Gminy Toszek - zwani dalej „Oferentami”.

**III. Beneficjenci Programu:**

Beneficjentami Programu są dzieci urodzone w roku 2012 (5-latki), zamieszkałe na terenie Gminy Toszek, które dotąd nie zostały uodpornione przeciw meningokokom. Maksymalna liczba beneficjentów wynosi 102 dzieci.

**IV. Miejsce i termin realizacji Programu**

1. Realizacja Programu będzie trwała od kwietnia do 20 grudnia 2017 r.
2. Realizacja Programu będzie odbywała się w pomieszczeniach Realizatora Programu, w terminach uzgodnionych z rodzicem/prawnym opiekunem dziecka.
3. Realizator Programu gwarantuje, że pomieszczenia, w których realizowany będzie Program spełniają wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739).

**V. Przedmiotowy zakres Programu**

Do zadań wybranego Realizatora Programu będzie należało:

- 1) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej:
  - a) rozpowszechnienie informacji o Programie (w szczególności o finansowaniu ze środków budżetowych Gminy Toszek) na stronie internetowej, w siedzibie Realizatora oraz zainteresowanych przedstawicieli środków masowego przekazu,



- b) rozpowszechnienie plakatów przygotowanych i dostarczonych przez Urząd Miejski w Toszku,
  - c) w przypadku opracowania własnych informacji medialnych lub materiałów poglądowych Realizator Programu zobowiązany jest do współpracy z Referatem Organizacyjnym Urzędu Miejskiego w Toszku, w zakresie planowanych działań medialnych, w tym przekazania do uzgodnienia na etapie projektu stosownych materiałów przeznaczonych do powszechnej publikacji,
- 2) nawiązanie współpracy z nieuczestniczącymi w konkursie podmiotami leczniczymi posiadającymi w swej strukturze jednostki podstawowej opieki zdrowotnej wraz z punktem szczepień i działającymi na terenie Gminy Toszek, w celu promocji Programu oraz informowania rodziców o możliwości zaszczepienia dzieci,
  - 3) zakup szczepionki przeciwko meningokokom serogrupy C, skoniugowanej, adsorbowanej w postaci ampułkostrzykawki 0,5 ml NeisVac C, zawierającej zawiesinę do wstrzyknięć iniekcyjnych,
  - 4) kwalifikacja do szczepień oraz uzyskanie pisemnej zgody rodzica/opiekuna prawnego dziecka na wykonanie szczepienia (obowiązek zaszczepienia każdego dziecka, które kwalifikuje się do Programu, bez względu na fakt, do jakiej placówki zdrowia jest ono zadeklarowane),
  - 5) badanie lekarskie kwalifikujące dziecko do szczepienia,
  - 6) wykonanie szczepień przez pielęgniarki posiadające ukończony kurs w zakresie wykonywania szczepień ochronnych pod nadzorem lekarskim,
  - 7) udokumentowanie przeprowadzonych szczepień,
  - 8) prowadzenie dokumentacji przeprowadzonych szczepień, zgodnie z zapisami umowy,
  - 9) comiesięczne rozliczanie Programu do 10 dnia następnego miesiąca na podstawie faktury wystawionej przez Realizatora wraz ze sprawozdaniem,
  - 10) bieżące informowanie Burmistrza Toszka o wszelkich sytuacjach uniemożliwiających lub utrudniających realizację Programu,
  - 11) po zakończeniu Programu sporządzenie i przekazanie zbiorczej informacji o przebiegu realizacji Programu, zgodnie z wytycznymi umownymi.

## **VI. Wymagania stawiane Oferentom, niezbędne do realizacji Programu**

1. Do konkursu mogą przystąpić świadczeniodawcy określani w art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, którzy świadczą usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia na terenie Gminy Toszek i dysponują aktywnymi listami pacjentów, będących mieszkańcami Gminy Toszek.
2. Wymagania formalne stawiane Oferentom:
  - 1) wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego wojewodę,
3. Wymagania merytoryczne stawiane Oferentom:
  - 1) w zakresie personelu udzielającego świadczeń w ramach Programu:
    - a) co najmniej 1 lekarz pediatra spełniający warunki Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie udzielania świadczeń z dziedziny poz,
    - b) co najmniej 1 pielęgniarka poz z uprawnieniami do wykonywania szczepień,
    - c) co najmniej 1 osoba do obsługi organizacyjnej Programu odpowiedzialna za rejestrację pacjentów, prowadzenie bazy danych,
  - 2) w zakresie dostępności do świadczeń w ramach Programu:
    - a) dostępność do świadczeń co najmniej 3 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00),
  - 3) w zakresie wyposażenia:
    - a) posiadanie w swojej strukturze jednostki państwowej opieki zdrowotnej gabinetu lekarskiego do konsultacji dzieci objętych działaniami Programu wraz z punktem szczepień, spełniającego pod względem warunków i wyposażenia wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie



- szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739) i pozwalającego na przeprowadzenie badań oraz szczepień w sposób nie kolidujący z bieżącą działalnością zakładu,
- b) posiadanie sprzętu komputerowego z dostępem do internetu i oprogramowania umożliwiającego gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych uzyskanych w trakcie realizacji Programu;
- 4) w zakresie ceny:
- a) cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach Programu wskazana w złożonej ofercie obejmuje zakres wskazany w pkt V oraz jest zasadna w odniesieniu do średnich cen rynkowych. Cena wskazana przez Oferenta w ofercie nie będzie podlegała zmianom w trakcie realizacji Programu.
- 5) w zakresie doświadczenia:
- a) co najmniej 3-letnie doświadczenie w realizacji profilaktycznych programów zdrowotnych dotyczących przeprowadzenia szczepień profilaktycznych wśród dzieci;
4. Przy realizacji Programu Oferent jest zobowiązany do zachowania praw pacjenta i należytej staranności, zgodnej ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadami etyki zawodowej, a także do zapewnienia sprzętu medycznego i urządzeń spełniających wymagane normy, niezbędnych do realizacji Programu.

## VII. Sposób przygotowania oferty

- Oferta winna zostać sporządzona i złożona na formularzu, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 0050.45.2017 Burmistrza Toszka z dnia 10 marca 2017 r. w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na wybór Realizatora Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym serogrupy C w roku 2017. Formularz dostępny jest na stronie internetowej [www.toszek.pl](http://www.toszek.pl), w Biuletynie Informacji Publicznej oraz w Urzędzie Miejskim w Toszku, ul. Bolesława Chrobrego 2, 44-180 Toszek, pok. nr 8 (parter).
- Do oferty należy dołączyć:
  - aktualny odpis/wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego wojewodę, wskazanego w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.);
  - aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert;
- Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
- Oferent deklaruje w ofercie maksymalną liczbę świadczeń, jaką może wykonać w ramach Programu (ilość dzieci z uwzględnieniem liczby dzieci zapisanych także do lekarza pierwszego kontaktu u innego świadczeniodawcy). Rzeczywista liczba świadczeń zostanie określona w umowie zawartej z realizatorem Programu, w oparciu o wskazaną przez niego w ofercie cenę jednostkową oraz środki finansowe zabezpieczone w budżecie Gminy Toszek. W trakcie realizacji Programu dopuszcza się możliwość zwiększenia liczby świadczeń oraz kwoty przeznaczonej na ich realizację.
- Oferta winna zostać sporządzona w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, w języku polskim i podpisana przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, tj.:
  - osoby uprawnione zgodnie z aktualnym odpisem z właściwego rejestru lub wpisem do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
  - osoby posiadające ważne pełnomocnictwo, którego oryginał lub kopię poświadczoną notarialnie za zgodność z oryginałem lub odpis albo wyciąg z dokumentu sporządzony przez notariusza należy załączyć do oferty.Pozostałe dokumenty dołączone do oferty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta.



6. Oferenci, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu – w tym złożenia oferty w imieniu i na rzecz konsorcjum. Oferenci wspólnie składający ofertę muszą dostarczyć dokumenty potwierdzające, że łącznie spełniają warunki udziału w otwartym konkursie ofert.
7. Wszystkie poprawki lub zmiany w treści muszą być datowane i podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
8. Wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.

## VIII. Termin i miejsce składania ofert

1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej, pod rygorem pozostawienia jej bez rozpatrzenia w nieprzekraczalnym terminie do dnia 6 kwietnia 2017 r. w siedzibie Urzędu Miejskiego w Toszku, ul. Bolesława Chrobrego 2, 44-180 Toszek (Biuro Obsługi Interesanta, parter) lub przesłać drogą pocztową na powyższy adres Urzędu Miejskiego w Toszku. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Urzędu Miejskiego w Toszku, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
2. Oferta musi zostać złożona w zamkniętym, nieprzejrzywym opakowaniu, na którym należy napisać:
  - 1) adresata oferty: Urząd Miejski w Toszku,  
ul. Bolesława Chrobrego 2  
44-180 Toszek;
  - 2) nazwę i dokładny adres Wykonawcy;
  - 3) oznaczenie: „Oferta na wybór Realizatora „Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym serogrupy C w roku 2017” ,
  - 4) adnotację: „Nie otwierać przed upływem terminu składania ofert”.
3. Oferty złożone po upływie terminu wskazanego w pkt 1 nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone Oferentowi.
4. Dopuszcza się możliwość składania ofert na liczbę beneficjentów mniejszą lub równą maksymalnej ilości dzieci przewidzianych do zaszczepienia w ramach Programu, z odpowiednio proporcjonalnie przeliczonymi kosztami określonymi w ogłoszeniu.
5. Złożenie oferty nie jest równoznaczne z zapewnieniem przyznania finansowania.
6. W przypadku wyłonienia kilku Oferentów wnioskowana kwota może być niższa.

## IX. Tryb i kryteria rozpatrywania ofert, rozstrzygnięcie konkursu

1. Badania i oceny złożonych ofert pod względem formalnym i merytorycznym dokona Komisja Konkursowa powołana przez Burmistrza Toszka w drodze odrębnego zarządzenia w oparciu o n/w kryteria:
  - 1) formalne – ocena polega na sprawdzeniu kompletności i prawidłowości złożonej oferty, zgodnie z pkt VII ogłoszenia, badanej pod kątem tego, czy:
    - a) Oferent jest uprawniony do udziału w konkursie,
    - b) oferta spełnia wymogi określone w ogłoszeniu,
    - c) oferta złożona jest na właściwym formularzu, prawidłowo wypełnionym, podpisana przez osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta,
    - d) oferta złożona jest w wymaganym terminie,
    - e) oferta realizacji zadania jest zgodna z działalnością statutową Oferenta,
    - f) wnioskowana kwota nie przekracza kwoty przeznaczonej w konkursie na realizację Programu,
  - 2) merytoryczne - oferta może uzyskać maksymalnie 30 punktów. Punktacja końcowa obliczana jest jako średnia arytmetyczna wszystkich punktów przyznanych przez członków Komisji Konkursowej w n/w kryteriach:



Lp.	Opis kryterium	Punktacja
1.	<b>Ocena możliwości realizacji Programu</b>	<b>maks. 19 pkt</b>
	<b>Kwalifikacje personelu realizującego Program:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ co najmniej 1 lekarz pediatra i 1 pielęgniarka mająca kwalifikacje do wykonywania szczepień będą wykonywać zadania wynikające Programu - 1 pkt</li> <li>▪ co najmniej 2 lekarzy pediatrów i 2 pielęgniarki mające kwalifikacje do wykonywania szczepień będą wykonywać zadania wynikające z programu - 2 pkt</li> <li>▪ co najmniej 1 osoba do obsługi organizacyjnej Programu odpowiedzialna za rejestrację pacjentów, prowadzenie bazy danych - 1 pkt</li> <li>▪ co najmniej 2 osoby do obsługi organizacyjnej Programu odpowiedzialna za rejestrację pacjentów, prowadzenie bazy danych - 2 pkt</li> </ul>	0 - 4
	<b>Doświadczenie podmiotu w realizacji zadań podobnych, ewentualne opinie i rekomendacje - ostatnie 3 lata poprzedzające rok realizacji:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ co najmniej 3-letnie doświadczenie w realizacji programu dot. szczepień ochronnych - 1 pkt</li> <li>▪ co najmniej 3-letnie doświadczenie w realizacji samorządowego programu dot. szczepień ochronnych - 1 pkt</li> </ul>	0 - 2
	<b>Dostępność do świadczeń w ramach Programu:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ dostępność do świadczeń co najmniej 3 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00) - 1 pkt</li> <li>▪ dostępność do świadczeń co najmniej 4 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00) - 2 pkt</li> <li>▪ dostępność do świadczeń co najmniej 5 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00) - 3 pkt</li> <li>▪ dostępność do świadczeń co najmniej 6 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00) - 4 pkt</li> <li>▪ dostępność do świadczeń co najmniej 2 razy w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00) - 1 pkt</li> </ul>	0 - 5
	<b>Sposób rekrutacji uczestników Programu</b>	0 - 3
	<b>Sposób przeprowadzenia kampanii informacyjno-edukacyjnej</b>	0 - 3
	<b>Wkład rzeczowy - wyposażenie i sprzęt</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ gabinet zabiegowy z możliwością przyjmowania pacjentów zarejestrowanych do Programu poza bieżącą działalnością (pozwalający na przeprowadzenie badań oraz szczepień w sposób nie kolidujący z bieżącą działalnością zakładu) - 1pkt</li> <li>▪ program komputerowy do rejestracji danych - 1 pkt</li> </ul>	0 - 2
2.	<b>Ocena kalkulacji kosztów</b>	<b>maks. 6 pkt</b>
	<b>Zasadność przyjętej stawki jednostkowej w odniesieniu do średnich cen rynkowych</b>	0 - 1
	<b>Atrakcyjność cenowa oferty - najniższa oferta cenowa otrzymuje 5 pkt</b>	0 - 5
3.	<b>Ocena efektywności podmiotu</b>	<b>maks. 5 pkt</b>
	<b>Efektywność przeprowadzenia szczepień ochronnych - wyszczepialność w % w 2016 r. dzieci, nad którymi podmiot sprawuje profilaktyczną opiekę zdrowotną</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ wyszczepialność dzieci w 2016 r. na poziomie 90%-100 % - 5 pkt</li> <li>▪ wyszczepialność dzieci w 2016 r. na poziomie 70%-89 % - 4 pkt</li> <li>▪ wyszczepialność dzieci w 2016 r. na poziomie 50%-69 % - 3 pkt</li> <li>▪ wyszczepialność dzieci w 2016 r. na poziomie 30%-49 % - 2 pkt</li> <li>▪ wyszczepialność dzieci w 2016 r. na poziomie 10%-29 % - 1 pkt</li> <li>▪ wyszczepialność mniejsza niż 10% - 0 pkt</li> </ul>	0-5
<b>RAZEM:</b>		<b>maks. 30 pkt</b>



2. O wyborze oferty zadecyduje ocena punktowa Komisji Konkursowej. Wybrana zostanie oferta, która spełnia wymogi formalne oraz uzyska największą łączną liczbę punktów przyznanych w toku oceny merytorycznej, z uwzględnieniem możliwości rzeczywistej realizacji przedmiotu konkursu na warunkach określonych przez Oferenta.
3. Zastrzega się możliwość wyboru więcej niż 1 oferty na Realizatora Programu, w szczególności w przypadku, gdy oferty uzyskają taką samą liczbę punktów, lub gdy oferta z największą liczbą punktów przyznaną przez Komisję Konkursową nie uwzględni wszystkich dzieci objętych Programem - na pozostałą część dopuszcza się wybór kolejnej oferty (kolejnych ofert).
4. Zastrzega się prawo wezwania Oferentów w toku badania i oceny ofert do uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień.
5. Komisja Konkursowa poprawi w treści oferty oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe, przy czym jeżeli wystąpi rozbieżność pomiędzy ceną wyrażoną cyframi i słownie, ważna i wiążąca będzie cena wyrażona słownie.
6. Decyzję o wyborze Realizatora Programu podejmuje Burmistrz Toszka po zapoznaniu się z oceną Komisji Konkursowej. Decyzja zostaje podjęta w formie zarządzenia i jest ostateczna.
7. Rozstrzygnięcie konkursu nie jest decyzją administracyjną i nie podlega zaskarżeniu, a zatem od decyzji Burmistrza Toszka nie przysługuje odwołanie.
8. Burmistrz Toszka zastrzega sobie prawo do:
  - 1) unieważnienia konkursu w przypadku, gdy żadna z ofert nie spełni wymogów podanych w ogłoszeniu lub nie zostanie złożona żadna oferta,
  - 2) odstąpienia od zawarcia umowy bez podania przyczyny.
8. Ogłoszenie o konkursie oraz warunki konkursu mogą zostać zmienione lub odwołane przez Burmistrza Toszka bez podania przyczyny.
9. Niezwłocznie po wyborze Realizatora Programu wyniki otwartego konkursu ofert zostaną podane do publicznej wiadomości poprzez ich udostępnienie:
  - 1) w Biuletynie Informacji Publicznej,
  - 2) na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Toszku,
  - 3) na stronie internetowej [www.toszek.pl](http://www.toszek.pl).
10. Z wybranym Realizatorem Programu zostanie zawarta umowa najpóźniej w terminie do 30 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.
11. Oferty wraz z pozostałymi dokumentami nie będą zwracane Oferentom.

## X. Postanowienia końcowe

1. Postępowanie konkursowe będzie prowadzone w oparciu o przepisy:
  - 1) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.),
  - 2) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.),
  - 3) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739),
  - 4) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 459).
2. Przed podpisaniem umowy współnicy prowadzący działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej przedkładają umowę spółki.
3. Warunkiem koniecznym do realizacji Programu jest posiadanie przez Realizatora kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia na usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej przez cały okres realizacji Programu.
4. Dodatkowych wyjaśnień i informacji na temat konkursu udziela Pani Sandra Drewniak - Podinspektor w Referacie Organizacyjnym - tel. (32) 237 80 17 lub 27.

SEKRETARZ GMINY

mgr Dominika Gmińska

n/2 M. Pawłowski  
Podinspektor  
Seccia Macieja

6/6

Zastępca Burmistrza  
mgr Piotr Kunce

.....  
/pieczęć Oferenta/

**O F E R T A**

**NA WYBÓR REALIZATORA**

**„PROGRAMU SZCZEPIEŃ PROFILAKTYCZNYCH**

**DZIECI ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY TOSZEK**

**PRZECIWKO BAKTERIOM MENINGOKOKOWYM SEROGRUPY C**

**W ROKU 2017”**

w trybie art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.  
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych  
(t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn zm. )

89 



## **I. DANE OFERENTA**

**1. NAZWA OFERENTA - PODMIOTU WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ**

**2. ADRES OFERENTA - PODMIOTU LECZNICZEGO**

**3. NUMER WPISU DO REJESTRU PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ I ORGAN PROWADZĄCY REJESTR**

**4. NUMER WPISU DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO LUB INNEGO REJESTRU/EWIDENCJI**

**5. NUMER NIP I NUMER REGON**

**6. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO I NAZWA BANKU, NA KTÓRY BĘDĄ PRZELEWANE ŚRODKI FINANSOWE NA REALIZACJĘ PROGRAMU**

**7. DANE KONTAKTOWE (NUMER TELEFONU, FAKSU, ADRES E-MAIL, IMIĘ I NAZWISKO OSOBY DO KONTAKTU - KOORDYNATORA PROGRAMU)**



## II. OPIS MOŻLIWOŚCI REALIZACJI PROGRAMU

### 1. INFORMACJA O PERSONELU REALIZUJĄCYM PROGRAM (PERSONEL MEDYCZNY I POZOSTAŁY - WYKAZ IMIENNY, LICZBA OSÓB, KWALIFIKACJE)

Lp.	Personel medyczny - kwalifikacje	Imię i nazwisko
1.	Lekarze pediatrii	
2.	Pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej z uprawnieniami do wykonywania szczepień	
3.	Osoby do obsługi organizacyjnej Programu odpowiedzialne za rejestrację pacjentów, prowadzenie bazy danych	
<b>Miejsce na dodatkowe informacje</b>		

### 2. DOTYCHCZASOWE DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI ZADAŃ PODOBNEGO RODZAJU (ZE WSKAZANIEM, KTÓRE Z TYCH ZADAŃ REALIZOWANE BYŁY WE WSPÓŁPRACY Z SAMORZĄDEM I LICZBA LAT/



3. DOSTĘPNOŚĆ DO ŚWIADCZEŃ W RAMACH PROGRAMU (DNI TYGODNIA I GODZINY REALIZACJI ŚWIADCZEŃ)

Lp.	Dostępność do świadczeń w ramach Programu	Należy wstawić „X” we właściwym polu
1.	co najmniej <u>3</u> razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00)	
2.	co najmniej <u>4</u> razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00)	
3.	co najmniej <u>5</u> razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00)	
4.	co najmniej <u>6</u> razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00)	
5.	co najmniej <u>2</u> razy w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00)	
<b>Miejsce na dodatkowe informacje</b>		

4. SPOSÓB REKRUTACJI UCZESTNIKÓW (RODZAJ DZIAŁAŃ)

5. SPOSÓB PRZEPROWADZENIA KAMPANII INFORMACYJNO-EDUKACYJNEJ (RODZAJ DZIAŁAŃ, LICZBA UCZESTNIKÓW)



**6. MIEJSCE REALIZACJI ŚWIADCZEŃ (DOKŁADNY ADRES)**

**7. WKŁAD RZECZOWY - WYPOSAŻENIE I SPRZĘT (INFORMACJA O GABINECIE ZABIEGOWYM POZWALAJĄCYM NA PRZEPROWADZENIE BADAŃ ORAZ SZCZEPIEŃ W SPOSÓB NIE KOLIDUJĄCY Z BIEŻĄCĄ DZIAŁALNOŚCIĄ ZAKŁADU ORAZ PROGRAMIE KOMPUTEROWYM DO REJESTRACJI DANYCH)**

**8. LICZBA OSÓB Z AKTYWNEJ LISTY PACJENTÓW PODSTAWOWEJ OPIEKI ZROWOTNEJ OFERENTA W WIEKU SPEŁNIAJĄCYM KRYTERIA PROGRAMU**

### III. KALKULACJA KOSZTÓW REALIZACJI PROGRAMU

#### 1. KALKULACJA KOSZTÓW

1.	Cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach Programu uwzględniająca zakres pkt V ogłoszenia o konkursie	..... PLN
2.	Liczba dzieci odpowiadających warunkom niniejszego Programu <u>zadeklarowanych (zapisanych)</u> <u>do POZ w ramach NFZ</u> (tj. ilość dzieci z rocznika 2012)	..... szt.
3.	Maksymalna deklarowana liczba świadczeń, jaką <u>Oferent może wykonać w ramach Programu</u> (ilość dzieci <u>z uwzględnieniem liczby dzieci zapisanych</u> także do lekarza pierwszego kontaktu <u>u innego świadczeniodawcy</u> )	..... szt.
4.	Całkowity koszt brutto realizacji Programu (1 x 3)	..... PLN słownie: ..... ..... .....

#### 2. UWAGI MOGĄCE MIEĆ ZNACZENIE PRZY OCENIE KALKULACJI KOSZTÓW

sq G



#### IV. JEDNOCZEŚNIE OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:

1. Zapoznał się z treścią i warunkami ogłoszenia Burmistrza Toszka o konkursie ofert na wybór Realizatora „Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym serogrupy C w roku 2017”, nie wnosi do nich zastrzeżeń, akceptuje zasady realizacji w/w Programu określone w warunkach konkursowych.
2. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Przedmiot Programu mieści się w zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez niego w świetle obowiązujących przepisów prawa.
4. Posiada niezbędne środki finansowe, lokalowe wraz z wyposażeniem spełniające wymogi obowiązujących przepisów prawa w tym zakresie, a osoby realizujące świadczenia w ramach Programu legitymują się wymaganymi kwalifikacjami.
5. Posiada podpisany kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w roku 2017.
6. Przez cały okres realizacji Programu zobowiązuje się do:
  - 1) zatrudnienia przy realizacji Programu osób o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawniających do udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 2) zabezpieczenia warunków lokalowych oraz dostępu do sprzętu i materiałów, niezbędnych do prawidłowego wykonywania świadczeń,
  - 3) udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wszelkimi dostępnymi mu metodami i środkami, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
  - 4) utrzymania ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą przez cały okres realizacji Programu,
  - 5) zabezpieczenia standardu świadczeń w ramach Programu na poziomie nie gorszym niż określony niniejszą ofertą (w szczególności z uwzględnieniem dostępności do świadczeń objętych Programem, wyposażenia, liczby i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń).

....., dnia .....

/miejscowość/

/data/

.....  
/pieczętka i podpis osób(-y) upoważnionych(-ej)  
do reprezentacji Oferenta lub pełnomocnika Oferenta/

#### Załączniki do oferty:

1. Aktualny odpis/wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego wojewodę, wskazanego w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.).
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert.

SEKRETARZ GMINY

mgr Dominika Gmińska

7/7

Zastępca Burmistrza

mgr Piotr Kanc

nr 2 M. Rozybska  
Redaktor  
Szanowno Dział