

ZARZĄDZENIE Nr 0050.69.2017

BURMISTRZA TOSZKA

z dnia 7 kwietnia 2017 r.

w sprawie powołania Komisji Konkursowej w celu zaopiniowania ofert w otwartym konkursie 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 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

Powołuje się Komisję Konkursową w celu zaopiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na wybór Realizatora Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym serogrupy C w roku 2017 w składzie:

- 1) Sandra Drewniak - Podinspektor w Referacie Organizacyjnym - Przewodniczący Komisji Konkursowej;
- 2) Lidia Hajduga - Inspektor w Referacie Organizacyjnym - Zastępca Przewodniczącego Komisji Konkursowej;
- 3) Patrycja Szelażewicz - Podinspektor w Referacie Organizacyjnym - Członek Komisji Konkursowej;
- 4) Joanna Rosikoń - Inspektor w Referacie Zamówień Publicznych, Rozwoju i Promocji Gminy - Członek Komisji Konkursowej.

§ 2

Ustala się Regulamin pracy Komisji Konkursowej w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

BURMISTRZ
mgr inż. Grzegorz Kupczyk

v. k. M. Polysko
Podinspektor
Sandra Drewniak

SEKRETARZ GMINY
mgr Dominika Gmińska

RADCA PRAWNY
1/1
mgr Andrzej Małski

REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ
powołanej w celu zaopiniowania ofert złożonych w otwartym konkursie ofert
na wybór Realizatora Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych
na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym serogrupy C
w roku 2017

§ 1

1. Zadaniem Komisji Konkursowej, zwanej dalej „Komisją” jest zaopiniowanie ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na wybór Realizatora Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym serogrupy C w roku 2017.
2. W wykonywaniu swoich działań Komisja kieruje się kryteriami podanymi w treści ogłoszenia otwartego konkursu ofert stanowiącego załącznik do Zarządzenia 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.

§ 2

1. Komisja rozpoczyna działalność z dniem powołania i rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia otwartego konkursu ofert.
2. Komisja obraduje na posiedzeniach zamkniętych, bez udziału Oferentów.
3. Posiedzenie Komisji zwołuje i prowadzi Przewodniczący Komisji. W razie jego nieobecności obowiązki Przewodniczącego Komisji przejmuje Zastępca Przewodniczącego.
4. Do ważności podjętych przez Komisję działań konieczna jest obecność co najmniej połowy powołanego składu Komisji, w tym obecność Przewodniczącego lub Zastępcy Przewodniczącego.
5. Przed przystąpieniem do pracy każdy z członków Komisji obecny na pierwszym posiedzeniu zobowiązany jest do wypełnienia pisemnego oświadczenia o bezstronności według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.
6. W sytuacji zaistnienia okoliczności powodujących konieczność wyłączenia członka z Komisji, Przewodniczący Komisji kończy posiedzenie i zwraca się pisemnie do Burmistrza Toszka z wnioskiem o wyłączenie danego członka od udziału w prac Komisji.
7. Burmistrz Toszka dokonuje stosownego wyłączenia i powołuje nowego członka Komisji.

§ 3

Komisja przystępując do pracy potwierdza prawidłowość ogłoszenia otwartego konkursu ofert, a następnie dokonuje zaopiniowania ofert pod względem formalnym i merytorycznym.

§ 4

Zaopiniowania ofert pod względem formalnym Komisja podejmuje wspólnie w głosowaniu jawnym, zwykłą większością głosów z uwzględnieniem kryteriów formalnych określonych w załączniku nr 2 do niniejszego Regulaminu. W przypadku równej liczby głosów „za” i „przeciw” decydujące znaczenie ma głos Przewodniczącego Komisji.

§ 5

1. Oferty zaopiniowane pozytywnie pod względem formalnym podlegają zaopiniowaniu przez Komisję pod względem merytorycznym.
2. Podstawowym kryterium wyboru ofert (y) jest możliwość realizacji Programu, wynikająca z informacji zawartych w ofercie.
3. Zaopiniowania ofert pod względem merytorycznym każdy z członków Komisji dokonuje indywidualnie na karcie oceny merytorycznej stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu. Formularz zostaje podpisany przez osobę dokonującą oceny.
4. Na podstawie przekazanych przez członków Komisji indywidualnych kart oceny merytorycznej, sporządza się kartę zbiorczej oceny punktowej dla poszczególnych Oferentów, według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu.

§ 6

1. Z prac Komisji Przewodniczący Komisji sporządza protokół zawierający w szczególności:
 - 1) datę(y) posiedzenia/ posiedzeń Komisji,
 - 2) imiona i nazwiska członków Komisji,
 - 3) informację o liczbie złożonych ofert w terminie podanym w ogłoszeniu,
 - 4) informację o liczbie ofert złożonych po terminie podanym w ogłoszeniu,
 - 5) informację o wyniku oceny formalnej złożonych ofert, w tym wynik przeprowadzonego głosowania,
 - 6) propozycję wybranego(wybranych) w postępowaniu konkursowym Realizatora(ów) Programu.
2. Protokół podpisują wszyscy członkowie Komisji uczestniczący w postępowaniu konkursowym. Oświadczenia o bezstronności, kartę oceny formalnej oraz merytorycznej, a także karty ocen zbiorczych stanowią załączniki do protokołu.
3. Przewodniczący Komisji przedkłada protokół z propozycją wyboru odpowiednio Realizatora(ów) Programu wraz z załącznikami do zatwierdzenia Burmistrzowi Toszka.
4. Dokumentację z przebiegu postępowania konkursowego wraz z protokołem Przewodniczący Komisji przekazuje pracownikowi merytorycznemu w Referacie Organizacyjnym.


BURMISTRZ
mgr inż. Grzegorz Kupczyk

w/le M. Polych
Rezydenta
Sandra Dzwonka

SEKRETARZ GMINY


mgr Dominika Gmińska

nr sprawy:

.....
/imię i nazwisko członka Komisji /

OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że jestem /nie jestem*
związany(a) z podmiotami biorącymi udział w otwartym konkursie ofert na wybór
Realizatora Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy
Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym serogrupy C w roku 2017, w szczególności:

- 1) nie jestem stroną w postępowaniu, ani nie pozostaję z jedną ze stron postępowania w takim
stosunku prawnym, że wynik postępowania konkursowego może mieć wpływ na jego
prawa lub obowiązki,
- 2) żadna z osób reprezentujących Oferenta w w/w postępowaniu nie jest:
 - a) moim małżonkiem, krewnym lub powinowatym do drugiego stopnia,
 - b) osobą związaną ze mną z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
 - c) osobą pozostającą wobec mnie w stosunku nadrzędności służbowej,
 - d) osobą, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba
związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec mnie
w stosunku nadrzędności służbowej,
- 3) nie pozostaję z żadnym z Oferentów biorących udział w postępowaniu konkursowym
w innych relacjach, które mogły budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej
bezstronności.

Toszek, dnia

.....
/podpis członka Komisji Konkursowej
składającego oświadczenie/

*niepotrzebne skreślić

BURMISTRZ
mgr inż. *Grzegorz Kupczyk*

1/1

SEKRETARZ GMINY

mgr Dominika Gmińska

*w/ż M. Polębska
Polska*

nr sprawy:

KARTA OCENY FORMALNEJ

ofert złożonych w otwartym konkursie ofert
na wybór Realizatora Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych
na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym serogrupy C
w roku 2017

Oceniana oferta -

| Lp. | Opis kryterium | Spełnia | Nie spełnia | Możliwość uzupełnienia | Czas na uzupełnienie |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|------------------------|----------------------------------------|
| 1. | Oferent jest uprawniony do udziału w konkursie | | | nie | _____ |
| 2. | Oferta spełnia wymogi określone w ogłoszeniu, w tym zawiera wymagane załączniki, tj.: 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 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm), | | | tak | 3 dni (od daty doręczenia wezwania) |
| | 2) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert | | | | |
| 3. | Oferta została sporządzona na właściwym formularzu, prawidłowo wypełnionym, podpisana przez osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta, tj.: 1) przez osoby uprawnione zgodnie z aktualnym odpisem z właściwego rejestru lub wpisem do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, 2) osoby posiadające ważne pełnomocnictwo, którego oryginał lub kserokopię poświadczoną notarialnie za zgodność z oryginałem lub odpis albo wyciąg z dokumentu sporządzony przez notariusz dołączono do oferty | | | tak | 3 dni (od daty doręczenia wezwania) |
| 4. | Oferta została złożona w wymaganym terminie określonym w ogłoszeniu otwartego konkursu ofert | | | nie | _____ |
| 5. | Oferta realizacji zadania jest zgodna z działalnością statutową Oferenta | | | nie | _____ |
| 6. | Wnioskowana kwota nie przekracza kwoty przeznaczonej w konkursie na realizację Programu | | | nie | _____ |

Toszek, dnia

Podpisy członków Komisji Konkursowej:

Przewodniczący Komisji -

Zastępca Przewodniczącego Komisji -

Członek Komisji -

Członek Komisji -

BURMISTRZ
mgr inż. Grzegorz Karczewski

Wic. M. Rybicki
Ratnyjello
Łaciu Nowicki

SEKRETARZ GMINY

mgr Dominika Gmińska

nr sprawy:

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na wybór Realizatora
Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Toszek
przeciwko bakteriom meningokokowym serogrupy C w roku 2017

Oceniana Oferta -

| Lp. | Opis kryterium | Liczba punktów możliwych do uzyskania | Przyznana liczba punktów |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| 1. | Ocena możliwości realizacji Programu | maks. 19 pkt | |
| | Kwalifikacje personelu realizującego Program: <ul style="list-style-type: none">co najmniej 1 lekarz pediatra i 1 pielęgniarka mająca kwalifikacje do wykonywania szczepień będą wykonywać zadania wynikające Programu - 1 pktco najmniej 2 lekarzy pediatrów i 2 pielęgniarki mające kwalifikacje do wykonywania szczepień będą wykonywać zadania wynikające z programu - 2 pktco najmniej 1 osoba do obsługi organizacyjnej Programu odpowiedzialna za rejestrację pacjentów, prowadzenie bazy danych - 1 pktco najmniej 2 osoby do obsługi organizacyjnej Programu odpowiedzialna za rejestrację pacjentów, prowadzenie bazy danych - 2 pkt | 0 - 4 | |
| | Doświadczenie podmiotu w realizacji zadań podobnych, ewentualne opinie i rekomendacje – ostatnie 3 lata poprzedzające rok realizacji: <ul style="list-style-type: none">co najmniej 3-letnie doświadczenie w realizacji programu dot. szczepień ochronnych - 1 pktco najmniej 3-letnie doświadczenie w realizacji samorządowego programu dot. szczepień ochronnych - 1 pkt | 0 - 2 | |
| | Dostępność do świadczeń w ramach Programu: <ul style="list-style-type: none">dostępność do świadczeń co najmniej 3 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00) - 1 pktdostępność do świadczeń co najmniej 4 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00) - 2 pktdostępność do świadczeń co najmniej 5 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00) - 3 pktdostępność do świadczeń co najmniej 6 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00) - 4 pktdostępność do świadczeń co najmniej 2 razy w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00) - 1 pkt | 0 - 5 | |
| | Sposób rekrutacji uczestników Programu | 0 - 3 | |
| | Sposób przeprowadzenia kampanii informacyjno-edukacyjnej | 0 - 3 | |

| | | | |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|
| | Wkład rzeczowy - wyposażenie i sprzęt <ul style="list-style-type: none"> ▪ 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 ▪ program komputerowy do rejestracji danych - 1 pkt | 0 - 2 | |
| 2. | Ocena kalkulacji kosztów | maks. 6 pkt | |
| | Zasadność przyjętej stawki jednostkowej w odniesieniu do średnich cen rynkowych | 0 - 1 | |
| | Atrakcyjność cenowa oferty - najniższa oferta cenowa otrzymuje 5 pkt | 0 - 5 | |
| 3. | Ocena efektywności podmiotu | maks. 5 pkt | |
| | Efektywność przeprowadzenia szczepień ochronnych - wyszczepialność w % w 2016 r. dzieci, nad którymi podmiot sprawuje profilaktyczną opiekę zdrowotną <ul style="list-style-type: none"> ▪ wyszczepialność dzieci w 2016 r. na poziomie 90%-100 % - 5 pkt ▪ wyszczepialność dzieci w 2016 r. na poziomie 70%-89 % - 4 pkt ▪ wyszczepialność dzieci w 2016 r. na poziomie 50%-69 % - 3 pkt ▪ wyszczepialność dzieci w 2016 r. na poziomie 30%-49 % - 2 pkt ▪ wyszczepialność dzieci w 2016 r. na poziomie 10%-29 % - 1 pkt ▪ wyszczepialność mniejsza niż 10% - 0 pkt | 0 - 5 | |
| RAZEM: | | maks. 30 pkt | |

.....
/podpis osoby oceniającej/

.....
/miejsowość, data/


BURMISTRZ
 mgr inż. Przemysław Kupczyk

nr sprawy:

KARTA ZBIORCZEJ OCENY PUNKTOWEJ

ofert złożonych w otwartym konkursie ofert na wybór Realizatora
Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych
na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym serogrupy C
w roku 2017

Oceniana oferta -

| Lp. | Imię i nazwisko oceniającego: | Liczba otrzymanych punktów: |
|----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| Razem ilość otrzymanych punktów: | | |

Ilość punktów możliwych do otrzymania - pkt
Średnia arytmetyczna uzyskanych punktów - pkt, co stanowi % otrzymanych punktów w stosunku do ilości punktów możliwych do otrzymania

Podpisy członków Komisji Konkursowej:

Przewodniczący Komisji -

Zastępca Przewodniczącego Komisji -

Członek Komisji -

Członek Komisji -

w/c M. Pągowski
Rozdzielca
Ciepła Drogowicz

SEKRETARZ GMINY

mgr Dominika Gmińska


BURMISTRZ
mgr Inż. Krzysztof Kupczyk