

Zarządzenie Nr SG.0050.36.2019

Wójta Gminy Białe Błota

z dnia czerwca 2019 roku

w sprawie ogłoszenia o konkursie ofert w celu wyboru realizatora programu zdrowotnego pod nazwą „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Białe Błota” w 2019 roku.

Na podstawie art. 48 i 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 poz. 1510 t.j.) oraz art. 30 ust. 1 i art. 31 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 poz. 506 t.j.).

zarządza się, co następuje:


§ 1. Ogłosić konkurs ofert w celu wyboru realizatora programu zdrowotnego "" Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Białe Błota" w 2019 r., stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

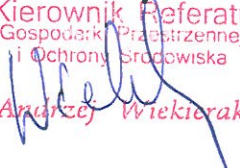
§ 2. Ogłoszenie o konkursie ofert zamieścić na stronie internetowej Urzędu Gminy Białe Błota www.bip.bialeblota.pl oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

INSPEKTOR

Anna Zdunek

RADCA PRAWNY
53-1426

Magdalena Łajza-Rojkowska

Kierownik Referatu
Gospodarki Przemysłowej
i Ochrony Środowiska

Andrzej Wiekierak

KONTRASYGNA
SKARBNIK GMINY

Lucyna Krasulak

**Wójt Gminy Białe Błota
ogłasza:**

konkurs ofert na profilaktyczny program zdrowotny realizowany w 2019 r. pod nazwą „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Białe Błota” (podanie szczepionki dziewczętom urodzonym w 2007 r.; podanie drugiej dawki szczepionki dziewczętom urodzonym w 2006 r.) na podstawie art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 poz. 1938 ze zm.).

Szczegółowe materiały informacyjne o przedmiocie konkursu ofert i inne materiały niezbędne do prawidłowego złożenia ofert można uzyskać na stronie internetowej Urzędu Gminy www.bip.bialeblota.pl oraz w siedzibie Urzędu Gminy Białe Błota – Referat Ochrony Środowiska.

Termin składania ofert ustala się do dnia 24.06.2019 roku do godz. 9:00

Oferty, pod rygorem odrzucenia, należy składać w formie pisemnej, w zamkniętych kopertach z dopiskiem „*Konkurs ofert na realizację programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na terenie gminy Białe Błota w 2019 r.*” w sekretariacie Urzędu Gminy Białe Błota przy ul. Szubińskiej 7 w Białych Błotach.

Postępowanie konkursowe przeprowadzi Komisja konkursowa powołana przez Wójta Gminy odrębnym Zarządzeniem.

Oferty złożone po terminie podanym powyżej (niezależnie od daty stempla pocztowego) zostaną odrzucone i nie będą brały udziału w konkursie.

Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 25.06.2018 r. o godz. 11:00 w siedzibie Urzędu Gminy Białe Błota – Referacie Gospodarki Przestrzennej i Ochrony Środowiska (pokój nr 5 – ul. Szubińska 57, Białe Błota).

Oferty zostaną rozpatrzone przez Komisję w dniu 25 czerwca 2019 r.

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie opublikowane w internecie www.bip.bialeblota.pl oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Gminy Białe Błota.

Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na piśmie.

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi również w przypadku wpłynięcia jednej oferty, jeśli wg Organizatora spełni szczegółowe warunki.

INSPEKTOR

Anna Zdunek

Kierownik Referatu
Gospodarki Przestrzennej
i Ochrony Środowiska

Andrzej Wiekierak

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Nr SG.0050. .2019
Wójta Gminy Białe Błota
z dnia czerwca 2019 r.

Szczegółowe warunki konkursu ofert
na wybór realizatora „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Białe Błota” w 2019 r.

§1

Uwagi wstępne

1. Regulamin otwartego konkursu ofert na wybór realizatora programu zwany dalej „Regulaminem”, określa szczegółowe zasady postępowania przy realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie usług zdrowotnych, nier refundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, świadczonych na rzecz dziewcząt urodzonych w 2007 r. zameldowanych na terenie Gminy Białe Błota.
2. Organizatorem konkursu ofert na realizację programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV w populacji dziewcząt w wieku 12 lat zameldowanych na pobyt stały w Gminie Białe Błota jest Gmina Białe Błota, zwana dalej „Organizatorem”.
3. Wszelka korespondencja do Organizatora powinna być kierowana przez Oferentów na adres: Urząd Gminy Białe Błota, ul. Szubińska 7, 86-005 Białe Błota.
4. Konkurs przeznaczony jest dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą na terenie gminy Białe Błota.
5. Postępowanie prowadzone jest na podstawie:
 - ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - Uchwały Nr RGK.0007.8.2017 Rady Gminy Białe Błota z dnia 24 stycznia 2017 roku w sprawie przyjęcia programów zdrowotnych o nazwie „Zapobieganie występowaniu zaburzeń

psychicznych”, „Zwiększenie aktywności fizycznej i obniżenie skali występowania wad postawy u dzieci” oraz „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)” na terenie Gminy Białe Błota na lata 2017 – 2019.

6. Dla prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

7. Celem konkursu ofert jest wybór najkorzystniejszej oferty odpowiadającej warunkom konkursowym.

8. Organizator unieważnia postępowanie konkursowe w przypadku gdy: nie wpłynęła żadna oferta, wpłynęła jedna oferta nie spełniająca warunków zamówienia, cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Organizator przeznaczył na finansowanie zamówienia lub gdy wystąpiła istotna zmiana okoliczności uniemożliwiająca zawarcie umowy, której nie można było wcześniej przewidzieć.

9. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny oraz zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert.

§ 2

Zasady przygotowania oferty

1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

2. Złożenie przez Oferenta więcej niż jednej oferty spowoduje jego wykluczenie z dalszego postępowania.

3. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.

4. Ofertę na zadanie określone w § 3 należy składać na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 3 do Zarządzenia Wójta Gminy Białe Błota.

5. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

6. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści. Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.
7. Oferentowi nie wolno modyfikować treści wzorów załączników pod rygorem odrzucenia oferty.
8. Każdą stronę oferty wraz z załączonymi dokumentami należy opatrzyć kolejnym numerem oraz załączyć spis dokumentów zawartych w ofercie.
9. Cena oferowana powinna być podana cyfrowo i słownie.
10. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeśli przed upływem terminu składania ofert w formie pisemnej powiadomi Organizatora.
11. Kompletną ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy składać w sekretariacie Urzędu Gminy Białe Błota ul. Szubińska 7, 86-005 Białe Błota, w nieprzejrzystej, zapieczętowanej kopercie zaadresowanej na Organizatora i opatrzonej napisem: „*Konkurs ofert na realizację programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na terenie gminy Białe Błota w 2018 r.*”.
12. Oferty przesłane pocztą będą zakwalifikowane do konkursu pod warunkiem, że zostaną dostarczone przez pocztę do Urzędu Gminy Białe Błota w terminie do dnia **24 czerwca 2019 r.** do godziny **9:00** (decyduje data wpływu do Urzędu Gminy Białe Błota).
13. Warunkiem niezbędnym przystąpienia do konkursu ofert jest spełnienie przez oferenta wymagań określonych dla podmiotów leczniczych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 3

Szczegółowy opis przedmiotu konkursu ofert

1. Konkurs ofert dotyczy realizacji „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Białe Błota” w 2019 r. Przedmiot konkursu będzie realizowany w okresie od dnia podpisania umowy do dnia **30 czerwca 2020 r.**

2. Głównym przedmiotem konkursu będzie przeprowadzenie szczepień (2 dawki szczepionki czterowalentnej) dla dziewczynek urodzonych w 2007 r. zameldowanych na pobyt stały na terenie Gminy Białe Błota, szczepionką przeciwko zakażeniom wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6, 11, 16 i 18. Szczepieniem będą objęte dziewczęta zameldowane na pobyt stały na terenie Gminy Białe Błota, urodzone w 2007 r. Cykl 2 szczepień musi być przeprowadzony z zapewnieniem niezbędnej do tego celu szczepionki oraz środków medycznych.
3. Dodatkowo Oferent poda drugą dawkę szczepionki dziewczętom (urodzonym w 2006 r.- kontynuacja szczepień), które otrzymały w 2018 r. pierwszą dawkę szczepionki czterowalentnej przeciwko zakażeniom wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6, 11, 16 i 18.
4. Kwalifikacja do szczepień: dziewczęta urodzone w 2007 r., zameldowane na pobyt stały na terenie Gminy Białe Błota, po uprzedniej pisemnej zgodzie rodzica/opiekuna.
5. Szczepienie musi zostać poprzedzone uzyskaniem pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień.
6. Szczepienia należy udokumentować w dokumentacji medycznej danej osoby, tj. książeczce szczepień, książeczce zdrowia oraz karcie szczepień.
7. Podanie każdej dawki szczepionki musi zostać poprzedzone badaniem lekarskim kwalifikującym do szczepienia.
8. Oferent zakupuje szczepionki przeciw HPV oraz przechowuje je zgodnie z obowiązującymi przepisami i zaleceniami producenta.
9. Szczepionka musi być dostępna na polskim rynku i dopuszczona do stosowania w Polsce.
10. Zutylizowanie zużytych materiałów i sprzętu medycznego odbywać się będzie na koszt Oferenta zgodnie z obowiązującymi przepisami.
11. Świadczenia w ramach Programu powinny być wykonywane co najmniej 2 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godziny 18:00).

12. Świadczenia w ramach Programu muszą być prowadzone przez Oferenta w placówce znajdującej się na terenie Gminy Białe Błota.

13. Oferent powinien zapewnić opiekę medyczną poprzez:

- co najmniej jednego lekarza specjalistę w zakresie medycyny rodzinnej lub chorób dziecięcych wykonującego badania kwalifikujące do szczepień przeciwko HPV,

- co najmniej jedną pielęgniarkę posiadającą kwalifikacje do wykonywania szczepień.

14. Przedmiotem dodatkowym będzie przeprowadzenie akcji informacyjno - edukacyjnej na terenie Gminy Białe Błota nt. Zasadności profilaktyki raka szyjki macicy oraz informującej o przedmiotowym programie (poprzez rozwieszenie plakatów formatu A4 wykonanych przez Oferenta, minimum 30 sztuk w: placówkach Oferenta, zakładach opieki zdrowotnej na terenie Gminy Białe Błota, aptekach na terenie Gminy Białe Błota, szkołach na terenie Gminy Białe Błota, Urzędzie Gminy Białe Błota; umieszczenie w/w informacji na stronie internetowej Oferenta oraz na stronie internetowej Urzędu Gminy Białe Błota).

15. W ramach realizacji przedmiotu konkursu przewiduje się zaszczepienie **ok. 176 dziewcząt** urodzonych w 2007 r. zameldowanych na pobyt stały na terenie gminy Białe Błota, po uprzednim wyrażeniu zgody przez rodziców/opiekunów prawnych oraz 10 dziewcząt urodzonych w 2006 r. - kontynuacja szczepień. Liczba ta może ulec zmianie w zależności od uzyskania zgody od rodziców/opiekunów prawnych dziewczynki oraz ze względu na zmianę liczby dziewcząt zameldowanych na pobyt stały na terenie gminy Białe Błota.

§ 4

Wymagane załączniki

1. Wymagane Oświadczenia oraz inne dokumenty:

1. oświadczenie, że Oferent zapoznał się z treścią ogłoszenia oraz z warunkami dotyczącymi przedmiotu konkursu ofert,
2. oświadczenie, że Oferent zapoznał się i akceptuje warunki i wzór umowy,

3. oświadczenie, że Oferent zobowiązuje się do wykonywania zakresu świadczeń zdrowotnych wynikających z warunków dotyczących przedmiotu konkursu ofert w okresie od dnia podpisania umowy do dnia zakończenia szczepienia rocznika 2007, nie później niż do **30 czerwca 2020 roku**.
4. oświadczenie w sprawie zdolności organizacyjno - prawnej i finansowej do udzielania świadczeń zdrowotnych w ilości wskazanej w ofercie,
5. wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowej osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych,
6. oświadczenie, że Oferent posiada tytuł prawny do lokalu (lub promesę na korzystanie z lokalu), w którym będą udzielane świadczenia zdrowotne,
7. oświadczenie, że Oferent nie zalega z płatnościami podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne,
8. zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON,
9. statut lub regulamin organizacyjny podmiotu,
10. inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty.

2. Wymagane dokumenty (potwierdzone za zgodność z oryginałem):

1. kopia wpisu do rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej,
2. kopia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, rejestr wojewody właściwego dla siedziby,
3. kopia polisy OC obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych (zakres przedmiotu postępowania), na okres ich udzielania,
4. kopia decyzji w sprawie nadania numeru NIP (jeżeli został nadany),
5. dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe personelu przewidzianego do realizacji Programu,
6. certyfikaty jakości udzielanych świadczeń medycznych (jeśli oferent takie posiada).

3. Kopie dokumentów składane przez oferenta muszą mieć adnotację „za zgodność z oryginałem” oraz pieczętkę, datę i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta w konkursie ofert.

§ 5

Czas wykonania programu profilaktycznego będącego przedmiotem konkursu ofert

1. Zamawiający oczekuje ofert, w których Oferent zadeklaruje realizację świadczeń zdrowotnych realizowanych na terenie Gminy Białe Błota, w następujący sposób:

a) pierwsza dawka szczepionki do 30.09.2019 r. - do terminu pozwalającego zachować odpowiedni odstęp czasowy przed podaniem drugiej dawki,

b) drugie szczepienie do dnia 30 czerwca 2020 r.

2. Podstawę wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w będzie stanowiła faktura wraz ze sprawozdaniem z wykonania szczepień w danym miesiącu. Fakturę należy złożyć w Urzędzie Gminy Białe Błota w terminie do 10-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zostały wykonane szczepienia łącznie ze sprawozdaniem, który stanowi załącznik nr 6 do Zarządzenia Wójta Gminy.

§ 6

Pytania i odpowiedzi dotyczące postępowania konkursowego

1. Oferent może wystąpić z pisemnym zapytaniem dotyczącym warunków konkursu ofert i uzyskać wyjaśnienia niezwłocznie drogą korespondencyjną.

2. Wyjaśnienia uzyskane na zapytania zadawane w formie ustnej nie stanowią podstawy do odwołania.

3. Termin przyjmowania zapytań upływa na 4 dni przed terminem składania ofert.

4. Dodatkowe informacje dotyczące konkursu ofert udzielane będą pod numerami telefonu: (052) 323-90-96 w godzinach pracy Urzędu.

§ 7

Osoby uprawnione do kontaktu z wykonawcami

1. Osobami uprawnionymi przez Organizatora do kontaktowania się z Oferentami są:
 - a) Andrzej Wiekierak - kierownik Referatu Gospodarki Przestrzennej i Ochrony Środowiska
 - b) Anna Zdunek – inspektor ds. ochrony środowiska

§ 8

Komisja konkursowa, miejsce i termin otwarcia ofert, rozstrzygnięcie konkursu

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Wójt Gminy Białe Błota powoła Komisję konkursową.
2. Jedynym kryterium wyboru oferty będzie cena świadczenia, która będzie zawierała: cenę 2 dawek szczepionki brutto, koszt badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia przed każdą dawką szczepienia, koszt akcji informacyjno – edukacyjnej oraz innych zadań niezbędnych do realizacji programu szczepień.
3. **Termin składania ofert:** 24.06.2019 r. do godziny 9:00
4. **Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu:** 25.06.019 r. o godzinie 11:00 w Urzędzie Gminy Białe Błota (ul. Szubińska 57, pokój nr 5).
5. Oferty zostaną rozpatrzone przez Komisję w dniu 25.06.2019 r.
6. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Wójt Gminy Białe Błota zatwierdzając wynik powołanej przez niego odrębnym zarządzeniem Komisji Konkursowej.
7. Z podmiotem wykonującym działalność leczniczą wybranym w wyniku konkursu, zostanie zawarta umowa w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia.
8. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo odstąpienia od zawarcia umowy bez podania przyczyny.

Załącznik nr 3
do Zarządzenia Nr SG.0050. .2019
Wójta Gminy Białe Błota
z dnia czerwca 2019 r.

FORMULARZ OFERTOWY

do konkursu ofert na realizatora szczepień ochronnych szczepionką przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV (Typ 6,11,16,18) w 2018 r. w ramach programu zdrowotnego „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Białe Błota”.

(pieczęć Oferenta)	Data złożenia oferty – wypełnia Organizator
Dane oferenta	
Nazwa Oferenta	
Adres siedziby Oferenta (zgodnie z wypisem z właściwego rejestru)	
Nr NIP Oferenta	
Nr REGON Oferenta	
Telefon kontaktowy Oferenta	
Fax	
Adres e-mail	
Numer konta bankowego	
Kierownik podmiotu leczniczego (imię i nazwisko, nr tel., fax.)	

Osoba odpowiedzialna za realizację programu (imię i nazwisko, nr tel., fax.)		
Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu (imię i nazwisko, nr tel., fax.)		
Numer telefonu wyznaczony do realizacji programu (rejestracja, informacja)		
Informacje o personelu medycznym udzielającym świadczenia w ramach programu zdrowotnego:		
Imię i nazwisko, tytuł zawodowy (na potwierdzenie kserokopie dokumentów)	Staż pracy / Staż pracy u Oferenta	Inne szkolenia, kwalifikacje itp. (na potwierdzenie kserokopie dokumentów)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
Posiadane doświadczenie w realizacji programów zdrowotnych (nazwa, czas i wskazanie zlecającego program, opis programu):		

Informacje dotyczące finansowania świadczeń w ramach programu zdrowotnego:	
1. Cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu (PLN) (jedna dawka szczepionki)	
Słownie złotych:	
2. A w tym:	
- Koszt szczepionki wynosi (PLN/brutto):	
- Koszt konsultacji medycznych wynosi (PLN/brutto):	
- Koszt iniekcji wynosi (PLN/brutto):	
3. Cena jednostkowa brutto za wykonanie cyklu szczepień (dwukrotne podanie szczepionki tj. pakiet wraz z wszystkimi obowiązkami, do których zobowiązany jest Oferent, łącznie z akcją edukacyjno - informacyjną)	
Słownie złotych:	
Informację o sprzęcie i materiałach wykorzystywanych do realizacji świadczeń w ramach programu zdrowotnego:	
1. Zgodność wyposażenia gabinetu lekarskiego i gabinetu szczepień z przepisami obowiązującymi w tym zakresie	
2. Posiadanie systemu komputerowego z dostępem do internetu oraz drukarką do gromadzenia, przetwarzania i przekazywania danych	
Dostępność do świadczeń objętych Programem:	
1. Miejsce realizacji świadczeń w ramach programu zdrowotnego (dokładny adres, nr tel./fax.)	

<p>2. Należy wymienić poszczególne dni tygodnia i godziny realizacji świadczeń w ramach programu (co najmniej 2 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godziny 18:00)</p>	
--	--

1. Wymagane Oświadczenia:

- 1) oświadczenie, że Oferent zapoznał się z treścią ogłoszenia oraz z warunkami dotyczącymi przedmiotu konkursu ofert,
- 2) oświadczenie, że Oferent zapoznał się i akceptuje warunki i wzór umowy,
- 3) oświadczenie, że Oferent zobowiązuje się do wykonywania zakresu świadczeń zdrowotnych wynikających z warunków dotyczących przedmiotu konkursu ofert w okresie od dnia podpisania umowy do dnia zakończenia szczepienia rocznika 2007, nie później niż do 30 czerwca 2020 roku,
- 4) oświadczenie w sprawie zdolności organizacyjno - prawnej i finansowej do udzielania świadczeń zdrowotnych w ilości wskazanej w ofercie,
- 5) wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowej osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych,
- 6) oświadczenie, że Oferent posiada tytuł prawny do lokalu (lub promesę na korzystanie z lokalu), w którym będą udzielane świadczenia zdrowotne,
- 7) oświadczenie, że Oferent nie zalega z płatnościami podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne,
- 8) zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON,
- 9) statut lub regulamin organizacyjny podmiotu,
- 10) inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty.

2. Wymagane dokumenty (potwierdzone za zgodność z oryginałem):

- 1) kopia wpisu do rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej,
- 2) kopia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, rejestr wojewody właściwego dla siedziby,
- 3) kopia polisy OC obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych (zakres przedmiotu postępowania), na okres ich udzielania,
- 4) kopia decyzji w sprawie nadania numeru NIP (jeżeli został nadany),
- 5) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe personelu przewidzianego do realizacji Programu,
- 6) certyfikaty jakości udzielanych świadczeń medycznych (jeśli oferent takie posiada).

Kopie dokumentów składane przez oferenta muszą mieć adnotację „za zgodność z oryginałem” oraz pieczętę, datę i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta w konkursie ofert.

.....
data

.....
podpis

INSPEKTOR
Anna Ziłunek

UMOWA (projekt)

zawarta w dniu 2019 r. pomiędzy:

Gminą Białe Błota (ul. Szubińska 7, 86-005 Białe Błota), reprezentowaną przez

Wójta Gminy Białe Błota -

przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Białe Błota –

zwaną dalej „**Zamawiającym**”

a

.....

zwanym dalej „**Realizatorem**”.

§ 1

1. Realizator został wyłoniony w drodze konkursu ofert ogłoszonego w dniu na realizatora szczepień ochronnych szczepionką przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV (Typ 6,11,16,18) w 2018 r. (podanie szczepionki dziewczętom urodzonym w 2006 r.) w ramach programu zdrowotnego „PROGRAM PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO (HPV) W GMINIE BIAŁE BŁOTA” zgodnie z art. 48b ust. 1-4 ustawy 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 poz. 1938 ze zm.) oraz Uchwałą Nr RGK.0007.8.2017 Rady Gminy Białe Błota z dnia 24 stycznia 2017 roku w sprawie przyjęcia programów zdrowotnych o nazwie „Zapobieganie występowaniu zaburzeń psychicznych”, „Zwiększenie aktywności fizycznej i obniżenie skali występowania wad postawy u dzieci” oraz „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)” na terenie Gminy Białe Błota na lata 2017 – 2019.

2. Realizator zobowiązuje się do realizacji zadania, którego zakres został szczegółowo określony w ofercie złożonej w dniu, stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

3. Szczepieniami będą objęte dziewczęta urodzone w 2006 r., zameldowane na pobyt stały na terenie Gminy Białe Błota, po uprzednim wyrażeniu pisemnej zgody przez rodzica/opiekuna prawnego.
4. Szacunkowa liczba dziewcząt objętych szczepieniami wynosi ok. 186 osób.
5. Umowa obowiązuje od dnia zawarcia umowy do dnia **30 czerwca 2020 roku**.

§ 2

1. W ramach realizacji przedmiotu umowy Realizator zobowiązany jest do:
 - 1) przedstawienia harmonogramu realizacji zadania oraz przedstawienie treści kampanii informacyjno-edukacyjnej w terminie 10 dni od dnia podpisania umowy,
 - 2) przeprowadzenia kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej rozpowszechnienie informacji o programie wśród młodzieży urodzonych w 2006 roku,
 - 3) edukacji rodziców/opiekunów prawnych poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko wirusowi HPV,
 - 4) uzyskania pisemnej zgody od rodzica/opiekuna prawnego dziecka na wykonanie cyklu szczepień obejmującego 2 dawki,
 - 5) przyjmowania zgłoszeń, informowanie o terminach szczepienia i rejestracji pacjentów we własnym zakresie poprzez udostępnienie przynajmniej jednej linii telefonicznej,
 - 6) zakupu szczepionek przeciwko wirusowi HPV (Typ 6, 11, 16, 18), zakupu materiałów niezbędnych do realizacji zadania,
 - 7) przeprowadzenia badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia przed każdą dawką szczepienia,
 - 8) wykonania szczepień zgodnie z procedurami medycznymi dziewcząt urodzonych w 2006 r., zameldowanych na pobyt stały na terenie Gminy Białe Błota,
 - 9) dokonania stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień w dokumentacji medycznej,
 - 10) umieszczenia w widocznym miejscu informacji wraz herbem Gminy Białe Błota o finansowaniu Programu ze środków budżetowych Gminy Białe Błota oraz informowania zainteresowanych Programem przedstawicieli środków masowego przekazu, o udziale Gminy Białe Błota w jego realizacji.
2. Czynności, o których mowa w ust. 1. Realizator wykona w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 umowy.

3. Gmina zobowiązuje się do udostępnienia informacji o realizacji Programu poprzez umieszczenie wiadomości na jego stronie internetowej.

§ 3

1. Przy realizacji przedmiotu umowy Realizator zobowiązany jest do zachowania praw pacjenta, należytej staranności, zgodnej ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej, zapewnienia sprzętu medycznego i urządzeń niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy, spełniających normy prawne.
2. Realizator w dniu podpisania umowy dostarczy Zamawiającemu polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z udzielaniem świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.
3. W przypadku gdy w trakcie realizacji umowy wygasa ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 2., Realizator zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu w terminie 7 dni aktualną polisę.
4. W przypadku, gdy Realizator nie dostarczy aktualnej polisy ubezpieczeniowej Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę bez wypowiedzenia.
5. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych ponosi wyłącznie Realizator.
6. Środki publiczne uzyskane na podstawie niniejszej umowy nie mogą być przeznaczone na udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych z innych źródeł ani na cele nie będące jej przedmiotem.

§ 4

1. Realizacja przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 i 2, rozpoczyna się z dniem zawarcia umowy, a zakończona będzie do dnia **30 czerwca 2020 roku**.
2. Zgłaszanie, rejestracja pacjentek oraz szczepienia będą odbywały się w siedzibie Realizatora, w dniach i godzinach pracy jego placówki.
3. Świadczenia udzielane będą przez osoby wskazane w wykazie osób wymienionych w ofercie stanowiącej załącznik do niniejszej umowy.

§ 5

1. Realizator za wykonanie przedmiotu umowy, o którym mowa w § 2, otrzyma wynagrodzenie, które stanowić będzie iloczyn ceny jednostkowego szczepienia oraz ilości faktycznie wykonanych szczepień wykazanych w sprawozdaniu, o którym mowa w § 6.

2. Szacunkowa liczba dziewcząt określona w § 1 ust. 4 może ulec zmianie w zależności od uzyskania od rodziców/opiekunów prawnych zgody na zaszczepienie oraz ze względu na zmianę liczby dziewcząt zameldowanych na pobyt stały na terenie Gminy Białe Błota.
3. Cena jednostkowego szczepienia wynosi zł brutto, (słownie: ...) - (podstawa rozliczenia: iloczyn ceny jednostkowej oraz liczby podanych szczepionek).
4. Cena cyklu szczepień (2 dawki szczepionki) wynosi zł brutto (słownie: ...) - (skalkulowany koszt wykonania pakietu szczepień jednemu dziecku).
5. Wynagrodzenie będzie płatne w okresach miesięcznych na konto bankowe Realizatora ... w terminie **14 dni** od dnia otrzymania faktury z uwzględnieniem postanowień § 6.
6. Należność za wykonanie umowy nie może przekroczyć kwoty zaplanowanej przez Gminę na realizację świadczeń.
7. Fakturę należy złożyć w Urzędzie Gminy Białe Błota w terminie do 10-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zostały wykonane szczepienia łącznie ze sprawozdaniem, o którym mowa w § 6.
8. Fakturę należy wystawić na następujące dane: **Gmina Białe Błota, ul. Szubińska 7, 86-005 Białe Błota, NIP 5542841796, REGON 092350636**
9. Ustalone wynagrodzenie obejmuje wszelkie narzuty i dodatki dla Realizatora i nie podlega zmianie w trakcie realizowania niniejszej umowy.
10. Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 6

1. Podstawę wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 będzie stanowiła faktura wraz ze sprawozdaniem z wykonania szczepień w danym miesiącu.
2. Sprawozdanie należy złożyć w terminie do 10-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zostały wykonane szczepienia.
3. Wzór sprawozdania stanowi załącznik nr 1 do umowy.
4. W razie stwierdzenia nieprawidłowości w sprawozdaniu Zamawiający zwróci je Realizatorowi wyznaczając termin ich usunięcia i jednocześnie wstrzyma wypłatę wynagrodzenia.
5. Na wniosek Zamawiającego, Realizator zobowiązuje się udzielić niezwłocznie wszelkich dodatkowych informacji i przedłożyć wszystkie dokumenty niezbędne do rozliczenia realizacji umowy.

§ 7

1. Realizator zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz innej dokumentacji odzwierciedlającej realizację zadania w sposób umożliwiający jego kontrolę.
2. Realizator zobowiązuje się do:
 - przekazywania na życzenie Realizatora - w terminie 7 dni od dnia żądania informacji o zakresie i sposobie realizacji umowy,
 - stosowania przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 poz. 1638 ze zm.).
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość kontroli realizacji zadania w każdym czasie przez osoby przez niego upoważnione i w razie stwierdzenia nieprawidłowości, określi sposób i termin ich usunięcia.

§ 8

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do wykorzystania sprawozdań merytorycznych z realizacji programu zdrowotnego, o których mowa w § 7 ust. 6 do własnych opracowań.

§ 9

1. Umowa może być rozwiązana na skutek zgodnego oświadczenia woli stron w każdym czasie.
2. Umowa może być rozwiązana na skutek złożenia oświadczenia o wypowiedzeniu przez Zamawiającego z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku gdy Realizator:
 - 1) nie rozpocznie realizacji programu w ciągu 1 miesiąca od daty zawarcia umowy,
 - 2) zaniecha udzielania świadczeń zdrowotnych lub ograniczy ich zakres,
 - 3) w określonym terminie nie doprowadzi do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.
3. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od powzięcia

wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Realizator może żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

4. Odstąpienie od umowy może nastąpić jedynie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

5. W przypadku odstąpienia od umowy, Strony sporządzają w terminie 5 dni od daty odstąpienia, protokół stopnia wykonania zadania, który stanowić będzie podstawę do ostatecznego rozliczenia umowy.

§ 10

1. Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Realizator:

- 1) nie podda się kontroli przez Zamawiającemu w zakresie objętym umową,
- 2) udzieli odpłatnie świadczeń zdrowotnych objętych umową.

§ 11

Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności wyłącznie w formie aneksu podpisanego przez obie strony.

§ 12

W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się przepisy:

- 1) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 poz. 1510 t.j.),
- 2) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 poz. 2190 t.j.),
- 3) ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2018 poz. 1025).

§ 13

Ewentualne spory mogące wyniknąć w związku z realizacją niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 14

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

REALIZATOR

INSPEKTOR

Anna Złunek

RADCA PRAWNY
BD-1426

Magdalena Bełza-Rojkowska

Kierownik Referatu
Gospodarki Przestrzennej
i Ochrony Środowiska

Andrzej Wiekierak

Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz z warunkami dotyczącymi przedmiotu konkursu ofert,
- 2) zapoznałem się i akceptuję warunki i wzór umowy,
- 3) zobowiązuję się do wykonania zakresu świadczeń zdrowotnych wynikających z warunków dotyczących przedmiotu konkursu ofert w okresie od dnia podpisania umowy do dnia zakończenia szczepienia roczników 2007 nie później niż do 30.06.2020 roku,
- 4) posiadam zdolności organizacyjno-prawne i finansowe do udzielania świadczeń zdrowotnych w ilości wskazanej w ofercie,
- 5) posiadam tytuł prawny do lokalu (lub promesę na korzystanie z lokalu), w którym będą udzielane świadczenia zdrowotne,
- 6) nie zalegam z płatnościami podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przystąpienie do konkursu.

Białe Błota,

.....

podpis



GMINA BIAŁE BŁOTA

Załącznik nr 6
do Zarządzenia Nr SG.0050. .2019
Wójta Gminy Białe Błota
z dnia czerwca 2019 r.

SPRAWOZDANIE

z realizacji programu zdrowotnego pn. „PROGRAM PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ
WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO (HPV) W GMINIE BIAŁE BŁOTA”
w 2019 roku

Wykonawca (nazwa,

adres):

.....

.....

Sprawozdanie do faktury nr z dnia

Osoba odpowiedzialna za wystawienie faktury:

1. Liczba dziewcząt, które przystąpiły do programu (tj. którym podano

szczepionkę):

.....

2. Opis kampanii informacyjno - edukacyjnej (jakie działania przeprowadzono wraz
z datami):

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....

3. Uwagi dotyczące programu, zakłócenia programu, nieprzewidziane

komplikacje:

.....
.....
.....
.....
.....

Wymagane do sprawozdania załączniki:

1. Imienna lista dziewcząt wg załączonego wzoru:

Lp.	imię i nazwisko	data urodzenia	adres zamieszkania	badanie kwalifikujące przeprowadził	data podania I dawki	data podania II dawki	uwagi np. o niemożności podania dawki
1.	A						
2.							
3.	Z						