

ZARZĄDZENIE NR 0050.28.2017
Burmistrza Gminy Włoszczowa
z dnia 28 kwietnia 2017r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór w roku 2017 realizatora Programu profilaktyki szczepień przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV na lata 2015-2018) oraz powołania Komisji Konkursowej.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016r., poz. 446 z późn. zm.), art. 48b ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016r., poz. 1793 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr XL/372/14 Rady Miejskiej we Włoszczowie z dnia 18 września 2014r. w sprawie przyjęcia „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2015-2018” – zarządza się, co następuje:

§ 1.

1. Ogłasza się konkurs ofert na wybór realizatora w roku 2017 „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2015-2018”, w części skierowanej do dziewcząt i chłopców zamieszkałych na terenie Gminy Włoszczowa oraz ich rodziców/opiekunów prawnych.
2. Udział w konkursie mogą brać podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz. 1638 z późn. zm.).
3. Treść ogłoszenia stanowi załącznik Nr 1 do zarządzenia.
4. 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 Wydziału Spraw Obywatelskich (przewodniczący);
Dynus Danuta	-podinspektor w Wydziale Spraw Obywatelskich (członek);
Anna Malinowska	-inspektor w Wydziale Spraw Obywatelskich (członek)
Mariusz Wiśniewski	-kierownik działu świadczeń Ośrodka Pomocy Społecznej we Włoszczowie.
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.

Rozpoczęcie udzielania świadczeń nastąpi nie później niż w ciągu 30 dni od dnia podpisania umowy i będzie trwać do wyczerpania środków finansowych nie dłużej jednak niż do dnia 28 grudnia 2017r.

§ 6.

Wykaz zadań, zasady ich realizacji oraz wymagania stawiane realizatorom Programu zostały określone w ogłoszeniu o konkursie i szczegółowych warunkach konkursu ofert.

§ 7.

Oferent zobowiązany jest realizować Program w placówce ochrony zdrowia na terenie Gminy Włoszczowa oraz posiadać kontrakt z NFZ na usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej przez cały okres realizacji Programu.

§ 8.

Na realizację w/w zadania przeznacza się kwotę 62.400 złotych.

§ 9.

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

§ 10.

Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Spraw Obywatelskich.

§ 11.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ



mgr inż. Grzegorz Dziubek

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

Burmistrz Gminy Włoszczowa ogłasza konkurs i zaprasza do składania ofert na realizację „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2015-2018” w zakresie dotyczącym świadczeń skierowanych do dziewcząt i chłopców, urodzonych w 2004 roku, zamieszkałych na terenie Gminy Włoszczowa oraz ich rodziców/opiekunów prawnych.

Wartość zamówienia: **62.400 zł.**

1. Przedmiotem konkursu ofert jest wybór realizatora „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2015-2018”, w części skierowanej do dziewcząt i chłopców urodzonych w 2004r., zamieszkałych na terenie Gminy Włoszczowa oraz ich rodziców/opiekunów prawnych.
2. Realizacja programu obejmuje:
 - 1) przeprowadzenie przez lekarza ginekologa akcji informacyjno-edukacyjnej dotyczącej działania szczepionki przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV), wśród rodziców/opiekunów prawnych dzieci, będących adresatami Programu oraz uzyskanie deklaracji (zgody) dotyczącej dobrowolnego przystąpienia dziecka do Programu. Akcja informacyjna prowadzona będzie w szkołach podczas zebrań rodziców,
 - 2) przeprowadzenie przez lekarza ginekologa tzw. „lekcji higienicznych” dla objętych Programem uczniów. W czasie zajęć dziewczęta i chłopcy zostaną zapoznani z podstawowymi zasadami, których przestrzeganie pozwoli na zminimalizowanie ryzyka zakażenia wirusem HPV, wykształci nawyk systematycznego wykonywania badań cytologicznych,
 - 3) zakup szczepionki przeciwko wirusowi HPV (typ 6, 11, 16, 18) i materiałów niezbędnych do realizacji zadania,
 - 4) wykonanie szczepień przeciwko wirusowi HPV (typ 6, 11, 16, 18) u dziewcząt urodzonych w roku 2004, zamieszkałych na terenie Gminy Włoszczowa, w tym przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia przed podaniem każdej dawki szczepionki,
 - 5) prowadzenie dokumentacji dotyczącej realizacji Programu, w tym dokonywanie stosownych wpisów o przeprowadzonym szczepieniu w dokumentacji medycznej,
 - 6) sporządzenie i przedłożenie Zamawiającemu pisemnego sprawozdania i raportu z realizacji zadania, zgodnie z ustaleniami wynikającymi z umowy.
3. Grupa docelowa: to dziewczęta i chłopcy urodzeni w 2004r., zamieszkali na terenie Gminy Włoszczowa oraz ich rodzice/opiekunowie prawni.
4. Okres realizacji zamówienia od daty zawarcia umowy do wyczerpania środków finansowych, jednak nie dłużej niż do dnia **28 grudnia 2017r.**
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 26, 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 Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2015-2018 w roku 2017”, w terminie do dnia

- 17 maja 2017r.** do godz. 16⁰⁰ 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 ofert dokona Komisja Konkursowa w dniu **18 maja 2017r.** o godzinie 9⁰⁰ w siedzibie Urzędu Gminy Włoszczowa przy ul. Partyzantów 14, sala nr 19. Wyniki konkursu zostaną wywieszone na tablicy ogłoszeń i zamieszczone na stronie internetowej i w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu, w ciągu siedmiu dni od dnia otwarcia ofert. Oferenci zostaną powiadomieni pisemnie o wynikach konkursu niezwłocznie po jego rozstrzygnięciu.
 9. Termin związania ofertą wynosi 20 dni od upływu terminu składania ofert.
 10. Udzielający konkursu zastrzega sobie prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
 11. Wszystkie koszty związane ze sporządzeniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
 12. Organizator zastrzega sobie prawo do:
 - 1) odwołania konkursu lub zmiany terminu składania ofert bez podania przyczyn,
 - 2) zmiany warunków konkursu,
 - 3) zamknięcia konkursu bez rozstrzygnięcia,
 - 4) 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.

BURMISTRZ


mgr inż. Grzegorz Dziubek

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKUSU OFERT

Konkurs ogłaszany jest na podstawie art. 48 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016r., poz. 1793 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr XL/372/14 Rady Miejskiej we Włoszczowie z dnia 18 września 2014r. w sprawie przyjęcia „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2015-2018”.

I. Przedmiot zamówienia:

Wybór realizatora „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2015-2018” w zakresie dotyczącym świadczeń skierowanych do dziewcząt i chłopców urodzonych w 2004 roku, zamieszkałych na terenie Gminy Włoszczowa oraz ich rodziców/opiekunów prawnych.

II. Grupa docelowa objęta szczepieniem:

dziewczeta urodzone w 2004 roku, zamieszkałe na terenie Gminy Włoszczowa.

III. Miejsce realizacji świadczeń:

placówki ochrony zdrowia na terenie Gminy Włoszczowa.

IV. Zakres świadczenia obejmuje:

- 1) zakup szczepionki przeciwko wirusowi HPV (typ 6, 11, 16, 18) i materiałów niezbędnych do realizacji zadania,
- 2) wykonanie szczepień przeciwko wirusowi HPV (typ 6, 11, 16, 18) u dziewcząt urodzonych w roku 2004, zamieszkałych na terenie Gminy Włoszczowa, w tym przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia przed podaniem każdej dawki szczepionki,
- 3) przeprowadzenie przez lekarza ginekologa akcji informacyjno-edukacyjnej dotyczącej działania szczepionki przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV), wśród rodziców/opiekunów prawnych, dzieci będących adresatami Programu oraz uzyskanie dobrowolnej deklaracji (zgody) na wykonanie szczepienia dziecka. Akcja informacyjna prowadzona będzie w szkołach podczas zebrań rodziców,
- 4) przeprowadzenie przez lekarza ginekologa tzw. „lekcji higienicznych” dla objętych Programem uczniów. W czasie zajęć dziewczęta i chłopcy zostaną zapoznani z podstawowymi zasadami, których przestrzeganie pozwoli na zminimalizowanie ryzyka zakażenia wirusem HPV, wykształci nawyk systematycznego wykonywania badań cytologicznych,
- 5) prowadzenie dokumentacji dotyczącej realizacji Programu, w tym dokonywanie stosownych wpisów o przeprowadzonym szczepieniu w dokumentacji medycznej,
- 6) sporządzenie i przedłożenie Zamawiającemu pisemnego sprawozdania i raportu z realizacji zadania, zgodnie z ustaleniami wynikającymi z umowy.

V. Szczegółowe wymagania wobec oferentów:

1. Złożona oferta powinna spełniać następujące wymogi oraz zawierać następujące oświadczenia:

- 1) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią Ogłoszenia o konkursie, Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert i Regulaminem Prac Komisji Konkursowej oraz wzorem umowy,
 - 2) oświadczenie, że wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach do oferty informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
 - 3) oferta powinna być przygotowana w języku polskim w sposób przejrzysty i czytelny,
 - 4) ewentualne poprawki w treści oferty muszą być naniesione czytelnie, parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę,
 - 5) informacje dotyczące liczby i kwalifikacji personelu medycznego biorącego udział w realizacji zamówienia,
 - 6) ofertę podpisuje osoba posiadająca do tego upoważnienie,
 - 7) oferent może złożyć tylko jedną ofertę do konkursu,
 - 8) wszystkie kopie dokumentów załączanych do oferty muszą mieć na każdej stronie adnotacje „za zgodność z oryginałem” oraz datę, pieczętkę i podpis osoby, która podpisała ofertę,
 - 9) ofertę należy złożyć w zaklejonej kopercie, opisanej w następujący sposób: nazwa oferenta z dopiskiem „Konkurs na realizację Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2015-2018 w roku 2017”.
2. Minimalna liczba oraz kwalifikacje zawodowe osób, które będą realizowały świadczenia zdrowotne:
- 1) lekarz (w tym lekarz ginekolog, który będzie odpowiedzialny za prowadzenie „lekcji higienicznych” oraz akację informacyjną dla rodziców),
 - 2) pielęgniarka z doświadczeniem w zakresie objętym konkursem,
 - 3) personel do obsługi organizacyjnej zadania.
3. 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 przeprowadzenie badania lekarskiego wraz z wywiadem, Szczepienia wykonać należy w gabinetach zabiegowych odpowiednio zaopatrzonych w środki medyczne niezbędne do zaaplikowania szczepionki.
4. Dokumenty, jakie należy załączyć do oferty:
- 1) Kserokopię aktualnego wypisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o których mowa w art. 106 w związku z art. 217 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 poz. 1638 z późn. zm.);
 - 2) Kserokopię aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
 - 3) Kserokopię statutu (jeśli podmiot składający ofertę ma obowiązek jego sporządzenia);
 - 4) 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;
 - 5) Kserokopię dokumentów potwierdzających kwalifikacje osób, które będą brały udział w realizacji programu;
 - 6) Inne informacje, które oferent chce przedstawić (np. informacje prasowe o działalności oferenta, dotychczasowe osiągnięcia, rekomendacje – według uznania oferenta).

5. Oferty nie spełniające wymogów określonych w Ogłoszeniu o konkursie oraz w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert zostaną odrzucone.

VI. Kryteria wyboru oferty:

1. Oferty kompletne i spełniające wymogi formalne oceniane i punktowane będą w oparciu o następujące kryteria:
- 1) plan rzeczowo – finansowy (punkt V formularza oferty) – do 50 punktów,
 - 2) dostępność świadczeń objętych konkursem ofert (punkt VI formularza oferty) – do 25 punktów,
 - 3) kwalifikacje personelu medycznego (punkt III formularza oferty) – do 10 punktów,
 - 4) informacje na temat właściwości zaproponowanej szczepionki (punkt IV formularza oferty) oraz inne informacje o działalności oferenta, rekomendacje - do 5 punktów
 - 5) warunki lokalowe i bazę sprzętową (punkt II formularza oferty) – do 10 punktów.

- VII.** Z podmiotem, wyłonionym w konkursie, podpisana zostanie nie później niż w terminie 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu stosowna umowa.

- VIII.** Wyniki konkursu zostaną podane oferentom na piśmie.

BURMISTRZ


mgr inż. Grzegorz Dziubek

**Oświadczenie świadomej zgody na wykonanie szczepienia profilaktycznego przeciwko
zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV), szczepionką czterowalentną typ
HPV 6,11,16,18.**

.....
Imię i nazwisko osoby szczepionej

.....
Data urodzenia

.....
PESEL

Miejsce zamieszkania.....

Rodzaj wykonywanego świadczenia:

Zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2017 r., poz. 125 z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykonanie świadczenia zdrowotnego mojemu dziecku/ mojemu podopiecznemu w formie szczepienia przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) szczepionką czterowalentną typ HPV 6, 11, 16, 18. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy/a możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r. w sprawie niepożądanych odczynów poszczepiennych (Dz. U. z 2010r., Nr 254, poz. 1711 z późn. zm.)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 20216r. poz. 922 z późn. zm.) w zakresie związanym z realizacją „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2015-2018”.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis (rodzica/ opiekuna)

BURMISTRZ

mgr inż. Grzegorz Dziubek

Regulamin Prac Komisji Konkursowej powołanej do przeprowadzenia konkursu ofert na wybór realizatora „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2015-2018” w części skierowanej do dziewcząt i chłopców urodzonych w 2004 roku, zamieszkałych na terenie Gminy Włoszczowa oraz ich rodziców/opiekunów prawnych.

§ 1. Komisja Konkursowa zwana dalej Komisją obraduje na posiedzeniach zamkniętych, bez udziału oferentów z wyjątkiem czynności dotyczących:

- 1) stwierdzenia prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
- 2) otwarcia ofert i przekazania informacji, czy złożone oferty spełniają wymogi z pkt V Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

§ 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 obecnych jest, co najmniej dwóch jej członków.

3. Komisja może zasięgnąć opinii specjalistów z danej dziedziny medycyny w sprawach dotyczących przedmiotu konkursu.

§ 4.1. Członek Komisji podlega wyłączeniu od udziału w pracach Komisji, jeżeli pozostaje w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa lub jest związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z oferentem lub członkami organów zarządzających oferenta, oferent lub członkowie organów zarządzających oferenta pozostają wobec członka Komisji w stosunku nadrzędności służbowej, bądź pozostają z nim w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności członka Komisji.

2. Członkowie Komisji podpisują oświadczenie, że nie zachodzi okoliczność wykluczająca ich z udziału w pracach Komisji zgodnie z warunkami, o których mowa w ust. 1.

3. W sytuacji, o której mowa w ust. 1, Burmistrz może uzupełnić skład Komisji i powołać do Komisji nowego członka.

§ 5. Postępowanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu 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 oferty,
- 3) dokonuje oceny ofert pod względem formalnym tj. bada zgodność ofert z wymaganiami określonymi w pkt V Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert,
- 4) oferty nie spełniające wymogów określonych w Ogłoszeniu o konkursie oraz w pkt V Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert zostaną odrzucone,
- 5) zakwalifikowanie oferty przez Komisję do drugiego etapu nie jest tożsame z wyborem Oferty.

2. W etapie drugim Komisja dokonuje oceny ofert w oparciu o kryteria określone w pkt. VI Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert:

- 1) Podstawowym kryterium wyboru oferty będzie łączna liczba punktów uzyskanych przez poszczególne oferty, na którą składają się następujące kryteria oceny oraz punktacji – każdy z członków Komisji dokonując oceny oferty dysponuje łączną ilością: 100 punktów:
 - a) plan rzeczowo finansowy (punkt V formularza oferty) – do 50 pkt

- b) dostępność do świadczeń objętych konkursem ofert (pkt VI formularza ofert): do 25 pkt,
 - c) kwalifikacje personelu medycznego – do 10 pkt
 - d) informacje na temat właściwości zaproponowanej szczepionki – do 5 pkt
 - e) warunki lokalowe i baza sprzętowa – do 10 pkt.
- 2) Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez poszczególne oferty od wszystkich członków Komisji to 300 pkt.
- 3) Z prac Komisji sporządza się protokół, który podpisują wszyscy jej członkowie.
- § 6. Następnie Komisja po dokonaniu oceny ofert przedkłada Burmistrzowi propozycję wyboru najkorzystniejszej oferty.
- § 7. Wyboru oferty ostatecznie dokonuje Burmistrz.
- § 8. Informację o wyborze oferty podaje się do publicznej wiadomości poprzez zamieszczenie jej na stronie internetowej, Biuletynie Informacji Publicznej oraz tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy Włoszczowa.
- § 9. Burmistrz niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach.
- § 10. W zakresie nie uregulowanym w ogłoszeniu konkursowym zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego dotyczące przetargu.

BURMISTRZ

mgr inż. Grzegorz Dziubek

.....
(pieczęć oferenta)

.....
(miejscowość i data)

FORMULARZ OFERTY

dotyczący realizacji „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2015-2018” w zakresie dotyczącym świadczeń skierowanych do dziewcząt i chłopców urodzonych w 2004 roku, zamieszkałych na terenie Gminy Włoszczowa oraz ich rodziców/opiekunów prawnych.

I. Dane oferenta:

1. Pełna nazwa:.....
.....
2. Dokładny adres (z kodem pocztowym):.....
.....
tel.:.....fax:.....
e-mail.....http://.....
3. Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (lub innego właściwego rejestru/ewidencji wraz z oznaczeniem organu dokonującego wpisu:
.....
.....
4. NIP:.....
5. REGON:.....
6. Nazwa banku:.....
7. Numer konta:.....
8. Kierownik placówki: (nazwisko i imię, numer telefonu)
.....
9. Osoba (osoby) upoważniona(e) do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu
.....
10. Osoba do kontaktu odpowiedzialna za realizację zadań objętych konkursem ofert (nazwisko i imię, numer telefonu):.....
.....
11. Proponowany czas trwania umowy.....

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. Planowana do zaszczepienia liczba dziewcząt urodzonych w 2003r., którą oferent zamierza przebadać i zaszczepić w ramach przeznaczonych środków finansowych:
.....

2. Koszt związany z podaniem jednej dawki szczepionki u jednej osoby:

L.p.	Poszczególne składowe kosztu jednostkowego	Koszt w zł (brutto)
1.	Cena badania lekarskiego	
2.	Cena jednej dawki szczepionki łącznie z jej podaniem	
3.	Koszt obsługi administracyjnej realizacji świadczenia zdrowotnego	
4.	Suma brutto pozycji 1-3 (kalkulacja kosztu dla jednej osoby)	

3. Całkowity koszt realizacji świadczeń:
(liczba osób¹ x koszt wynikający z pkt. V.2² x 3):

VI. Dostępność do świadczeń objętych konkursem ofert:

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

.....

2. Dni tygodnia i godziny udzielania świadczeń.....

.....

3. Sposób rejestracji i zapraszania pacjentek do badania i szczepienia:

1) osobiście (adres, godziny).....

2) telefonicznie (numer, godziny).....

4. Harmonogram przeprowadzenia akcji informacyjnej oraz „lekcji higienicznych”

.....

¹ Liczba osób wskazana w pkt V.1

² Wartość wynikająca z wiersza 4 tabeli

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na wybór realizatora „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2015-2018” w zakresie dotyczącym świadczeń skierowanych do dziewcząt i chłopców urodzonych w 2004 roku, zamieszkałych na terenie Gminy Włoszczowa oraz ich rodziców/opiekunów prawnych, Szczególnymi Warunkami Konkursu Ofert, Regulaminem Prac Komisji Konkursowej oraz wzorem umowy.
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:

- Kserokopię aktualnego wypisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o których mowa w art. 106 w związku z art. 217 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.);
- Kserokopię aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
- Kserokopię statutu (jeśli podmiot składający ofertę ma obowiązek jego sporządzenia);
- 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.
- Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje osób, które będą realizowały świadczenia, wymienionych w pkt III formularza oferty,
- 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 pieczętkę) 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.

BURMISTRZ

mgr inż. Grzegorz Dziubek

UMOWA Nr CRU....2016.SO

Zawarta w dniu 2017r. we Włoszczowie pomiędzy:

Gminą Włoszczowa z siedzibą: 29-100 Włoszczowa, ul. Partyzantów 14, NIP 609-000-22-17 reprezentowaną przez Grzegorza Dziubka – Burmistrza Gminy Włoszczowa, zwaną w dalszej części umowy „Zamawiającym”,

a

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

§ 1

1. Wykonawca wyłoniony został w drodze konkursu ofert przeprowadzonego na podstawie art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.) w związku z realizacją „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2015-2018” przyjętego Uchwałą Nr XL/372/14 Rady Miejskiej we Włoszczowie z dnia 18 września 2014r.
2. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zadania, którego zakres został szczegółowo określony w § 2 umowy zgodnie z warunkami określonymi w ofercie złożonej w dniu, stanowiącej załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2.

1. W ramach realizacji umowy Wykonawca zobowiązany jest do:
 - 1) zakupu szczepionki przeciwko wirusowi HPV (typ 6, 11, 16, 18) i materiałów niezbędnych do realizacji zadania,
 - 2) podania dziewczętom urodzonym w 2004r. i zamieszkałym na terenie Gminy Włoszczowa 3 dawek szczepionki przeciwko wirusowi HPV (typ 6, 11, 16, 18),
 - 3) przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia przed podaniem każdej dawki szczepionki,
 - 4) przeprowadzenie akcji informacyjno – edukacyjnej dotyczącej działania szczepionki przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) wśród rodziców/opiekunów prawnych dzieci objętych Programem oraz uzyskanie deklaracji (zgody) rodziców/opiekunów prawnych dziewcząt objętych programem szczepień. Akcja informacyjna prowadzona będzie w szkołach podczas zebrań rodziców przed wykonaniem szczepień,
 - 5) przeprowadzenie tzw. „lekcji higienicznych” dla objętych Programem uczniów. W czasie zajęć dziewczęta i chłopcy zostaną zapoznani z podstawowymi zasadami, których przestrzeganie pozwoli na zminimalizowanie ryzyka zakażenia wirusem HPV, oraz wykształci nawyk systematycznego wykonywania badań cytologicznych,

- 6) prowadzenie dokumentacji w zakresie realizacji Programu z uwzględnieniem § 6 ust. 2 uchwały, o której mowa w § 1 ust 1, w tym również dokonywanie stosownych wpisów o przeprowadzonym szczepieniu w dokumentacji medycznej, oraz prowadzenie bieżącej dokumentacji programu
- 7) umieszczenia w widocznym miejscu informacji o finansowaniu Programu ze środków budżetowych Gminy Włoszczowa oraz informowania zainteresowanych Programem przedstawicieli środków masowego przekazu o udziale Gminy Włoszczowa w jego realizacji.
2. Rozpoczęcie udzielania świadczeń określonych w ust. 1 nastąpi nie później niż w ciągu 30 dni od dnia podpisania umowy i trwać będzie do wyczerpania środków budżetowych przewidzianych na ich realizację - nie dłużej jednak niż do dnia 28 grudnia 2017r.
3. Świadczenia realizowane będą w: (adres miejsca realizacji świadczeń)
.....
(wpisać termin, dni i godziny udzielania świadczeń)
.....
4. Szczepieniami profilaktycznymi objęte będą dziewczęta urodzone w roku 2004, zamieszkałe na terenie Gminy Włoszczowa.

§ 3.

1. Wykonawca zobowiązuje się:

- 1) zarejestrować dziewczęta z ustalonej grupy wiekowej, bez skierowania – rejestracja osobista lub telefoniczna, łącznie z ustaleniem godziny przyjęcia,
- 2) rozpoczęcie rejestracji ustala się na dzieńr.,
- 3) prowadzić ewidencję wykonanych szczepień, w formie wykazu zawierającego następujące dane: imię i nazwisko, numer PESEL, adres dziecka oraz podpis rodzica dziecka, któremu zostało udzielone szczepienie,
- 4) złożyć w terminie do dnia 31 grudnia 2017r pisemny raport z realizacji przedmiotu umowy uwzględniający dane określone w § 6 ust. 2 pkt 1-5 uchwały Nr XL/372/14 Rady Miejskiej we Włoszczowie z dnia 18 września 2014r. w sprawie przyjęcia „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2015-2018”, stanowiącej załącznik Nr 2 do umowy.

§ 4.

1. Wykonawca za realizację przedmiotu umowy, o którym mowa w § 2 ust. 1 otrzyma wynagrodzenie, które stanowić będzie iloczyn ceny jednostkowego szczepienia oraz ilości faktycznie wykonanych szczepień wśród nie więcej niż dziewcząt urodzonych w 2004 r., zamieszkałych na terenie Gminy Włoszczowa, wykazanych w sprawozdaniu.
2. Liczba ta może ulec zmianie w zależności od ilości dziewcząt zamieszkałych na terenie Gminy Włoszczowa, których rodzice/opiekunowie prawni wyrazili zgodę na wykonanie szczepienia.
3. Cena jednostkowego szczepienia wynosi zł. brutto, (słownie:).
4. Cena cyklu szczepień (3 dawki szczepionki) wynosi zł., (słownie: złotych).
5. Należność za wykonane szczepienia płatna będzie w okresach miesięcznych na konto bankowe Wykonawcy nr w terminie 14 dni od daty przedłożenia faktury w siedzibie Zamawiającego z uwzględnieniem postanowień ust. 6 oraz § 5.

6. Za świadczenia udzielone w miesiącu grudniu fakturę przedłożyć należy nie później niż do dnia grudnia 2017r.
7. Należność za wykonanie przedmiotu umowy nie może przekroczyć kwoty 62.400 zł. (słownie; sześćdziesiąt dwa tysiące czterysta złotych) zaplanowanej na realizację Programu, w części obejmującego populację dziewcząt z rocznika 2004.
8. 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.

1. Podstawę wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa § 4 stanowić będzie faktura wraz ze sprawozdaniem z wykonania szczepień w danym miesiącu. Sprawozdanie powinno zawierać informacje określone w § 3 ust. 1 pkt 3.
2. Sprawozdanie należy złożyć nie później niż w terminie do 10-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zostały wykonane szczepienia. Sprawozdanie za świadczenia udzielone w miesiącu grudniu należy złożyć nie później niż do dnia 31 grudnia 2017r.
3. W razie stwierdzenia nieprawidłowości w sprawozdaniu, Zamawiający zwróci je Wykonawcy wyznaczając termin ich usunięcia i jednocześnie wstrzyma wypłatę wynagrodzenia.
4. Na wniosek Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się udzielić niezwłocznie wszelkich dodatkowych informacji i przedłożyć wszelkie dokumenty niezbędne do rozliczenia umowy.

§ 6.

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. Prowadzenia dokładnej i systematycznej dokumentacji pracy związanej z przedmiotem zalecenia, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§ 7.

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 Zamawiający:
 - 1) nie rozpocznie realizacji programu w ciągu trzydziestu dni od daty zawarcia umowy,
 - 2) zaniecha udzielania świadczeń zdrowotnych lub ograniczy ich zakres,
 - 3) w określonym terminie nie doprowadzi do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości,
 - 4) naruszy postanowienia § 2 umowy.

§ 8.

Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca naruszy postanowienia umowy w szczególności:

- 1) nie podda się kontroli Zamawiającego w zakresie objętym umową,
- 2) udzieli odpłatnie świadczeń zdrowotnych objętych umową,
- 3) nie przedstawi Zamawiającemu sprawozdania z wykonania szczepień w terminie.

§ 9.

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

§ 10.

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

§ 11.

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

§ 12.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13.

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

§ 14.

Niniejsza umowa sporządzona została w czterech jednobrzmiących egzemplarzach – trzy egzemplarze otrzymuje Zamawiający, jeden egzemplarz Wykonawca.

.....
Wykonawca

.....
Zamawiający

BURMISTRZ

mgr inż. Grzegorz Dziubek