

załącznik Nr 1
do zarządzenia Nr 15/2018
Burmistrza Miasta Rawa Mazowiecka
z dnia 21 lutego 2018 r.

Na podstawie art. 48 b ust.1 w związku z art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych(Dz.U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.)

**BURMISTRZ MIASTA RAWA MAZOWIECKA
OGŁASZA OTWARTY KONKURS OFERT**

**NA WYBÓR REALIZATORA PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ – PROFILAKTYKA CHOROÓB
WYWOŁANYCH ZAKAŻENIAMI WIRUSAMI BRODAWCZAKA LUDZKIEGO (HPV) NA ROK 2018**

1. Nazwa i siedziba organu ogłaszającego konkurs:

Burmistrz Miasta Rawa Mazowiecka
Pl. Piłsudskiego 5
96-200 Rawa Mazowiecka

2. Przedmiot konkursu:

Przedmiotem konkursu jest wybór podmiotu, który zorganizuje i przeprowadzi w 2018 roku w Rawie Mazowieckiej **PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ – PROFILAKTYKA CHOROÓB WYWOŁANYCH ZAKAŻENIAMI WIRUSAMI BRODAWCZAKA LUDZKIEGO (HPV)**, w zakresie szczepień profilaktycznych przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV typu 6,11,16,18 oraz akcji informacyjno-edukacyjnej.

3. Na realizację programu będącego przedmiotem konkursu, zwanego dalej „programem” w budżecie Miasta Rawa Mazowiecka przeznaczona jest kwota do 114 000 zł.
4. Termin realizacji programu – od dnia podpisania umowy do 10 grudnia 2018 r.
5. Oferty na realizację programu mogą składać **podmioty spełniające wymagania określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert**, stanowiących załącznik do Zarządzenia Burmistrza Miasta Rawa Mazowiecka Nr 15/2018 z dnia 21 lutego 2018 r. w sprawie wyboru realizatora Programu polityki zdrowotnej – profilaktyka chorób wywołanych zakażeniami wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) na rok 2018.
6. Oferty, pod rygorem odrzucenia, należy składać w **terminie do dnia 9 marca 2018 r. do godz. 15.00** osobiście lub za pośrednictwem urzędu pocztowego na adres: Urząd Miasta Rawa Mazowiecka, Pl. Piłsudskiego 5, 96-200 Rawa Mazowiecka - biuro podawcze (nie będą przyjmowane oferty przesłane drogą elektroniczną), w zamkniętej kopercie z dopiskiem:
„KONKURS OFERT – PROGRAM HPV”
W przypadku drogi pocztowej decyduje data wpływu oferty do Urzędu Miasta.
Oferty złożone po terminie zostaną odrzucone z przyczyn formalnych.



Szczegółowe warunki konkursu ofert i formularz ofertowy dostępne są na stronie internetowej Urzędu Miasta: www.rawamazowiecka.pl, i w biuletynie informacji publicznej, jak również w Urzędzie Miasta Rawa Mazowiecka, Pl. Piłsudskiego 5, pokój nr 6.

7. Dodatkowych wyjaśnień w sprawie konkursu udziela Naczelnik Wydziału Oświaty, Kultury, Zdrowia i Sportu pod nr tel. 46 814 37 69 lub osobiście w siedzibie Urzędu Miasta Pl. Piłsudskiego 5, pok.5 i Inspektor ds. zdrowia w tym urzędzie tel. 46 814 37 69 pokój nr 6 j.w.
8. Otwarcie ofert nastąpi do dnia 16 marca 2018 r. w siedzibie Urzędu Miasta Rawa Mazowiecka Pl. Piłsudskiego 5.

Rozstrzygnięcia konkursu dokona Burmistrz Miasta Rawa Mazowiecka po zapoznaniu się z opinią Komisji Konkursowej powołanej w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego.

9. Termin związania z ofertą ustala się na 30 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
10. Ogłaszający zastrzega sobie prawo do zmiany warunków konkursu, odwołania konkursu oraz jego unieważnienia bez podania przyczyny.

BURMISTRZ MIASTA


mgr inż. Dariusz Misztal



załącznik Nr 2
do zarządzenia Nr 15/2018
Burmistrza Miasta Rawa Mazowiecka
z dnia 21 lutego 2018r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej – profilaktyka chorób wywołanych
zakażeniami wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) na rok 2018

§ 1

Uwagi wstępne

1. Szczegółowe warunki konkursu ofert na wybór realizatora Programu polityki zdrowotnej – profilaktyka chorób wywołanych zakażeniami wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) na rok 2018, zwane dalej „szczegółowymi warunkami konkursu”, określają zasady postępowania przy przeprowadzaniu konkursu, mającego na celu wybór realizatora tego programu.
2. Celem konkursu ofert jest wybór najkorzystniejszej oferty, odpowiadającej warunkom konkursowym.
3. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu.
4. Konkurs ofert przeprowadzony jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą” oraz w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
5. Oferty mogą składać podmioty, wykonujące działalność leczniczą na terenie Miasta Rawa Mazowiecka zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1638 z późn.zm.).
6. Przyznane środki finansowe mogą być przeznaczone przez realizatora programu na pokrycie kosztów bezpośrednio związanych z jego realizacją.

§ 2

Informacje o przedmiocie konkursu

Konkurs ofert dotyczy realizacji **Programu polityki zdrowotnej-profilaktyka chorób wywołanych zakażeniami brodawczaka ludzkiego (HPV) na rok 2018** w mieście Rawa Mazowiecka. Przedmiot konkursu będzie realizowany w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 10 grudnia 2018 r.

Opis przedmiotu konkursu: program stanowiący przedmiot konkursu obejmuje:

- 1) **przeprowadzenie szczepień** (3 dawki) dla dziewcząt urodzonych w latach 2002, 2003, 2004 oraz (2 dawki) dla dziewcząt urodzonych w latach 2005 i 2006, zamieszkałych na dzień ogłoszenia konkursu w Rawie Mazowieckiej, **szczepionką przeciwko zakażeniom wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6,11, 16 i 18 - wywołującym raka szyjki macicy, raka pochwy, raka sromu oraz kłykciny końcyste.**

Szczepionka powinna być dostępna na polskim rynku i dopuszczona do stosowania w Polsce.



W ramach realizacji Programu, realizator Programu, zwany dalej „Zleceniobiorcą” przeprowadzi **szczepienie szacunkowo 155 dziewcząt z roczników: 2002, 2003, 2004 oraz 103 dziewcząt z roczników 2005 i 2006**, zamieszkałych na terenie Rawy Mazowieckiej.

Maksymalna - łączna liczba dawek szczepionki 671.

- 2) **przeprowadzenie akcji informacyjno-promocyjnej oraz informacyjno-edukacyjnej** wśród dziewcząt i chłopców urodzonych w latach 2002,2003,2004,2005,2006, zamieszkałych na terenie Rawy Mazowieckiej oraz wśród ich rodziców/opiekunów prawnych, poprzez:

- a) rozpowszechnienie informacji o programie w mediach, na stronach internetowych oraz za pośrednictwem podmiotów leczniczych.

Zleceniobiorca w materiałach informacyjnych powinien zawrzeć informacje o treści: „**Program finansowany ze środków budżetu Miasta Rawa Mazowiecka**” oraz herb miasta, który zostanie przekazany realizatorowi w formie elektronicznej,

- b) przeprowadzenie do 21 kwietnia **akcji informacyjno-edukacyjnej**, dotyczącej zapobiegania nowotworom szyjki macicy, pochwy, sromu, skierowanej do młodzieży z wymienionych w pkt. 1 roczników (dziewcząt i chłopców) poprzez **prelekcje w szkołach podstawowych dla uczniów klas V, VI, VII, I gimnazjum i II gimnazjum tj.:**

Szkoła Podstawowa Nr 1 – 16 oddziałów

Szkoła Podstawowa Nr 2 – 9 oddziałów

Szkoła podstawowa Nr 4 – 19 oddziałów

oraz co najmniej jedno spotkanie dla rodziców/opiekunów prawnych w miejscu udostępnionym przez Zleceniodawcę.

Osoba prowadząca spotkanie dla rodziców/opiekunów prawnych powinna posiadać tytuł lekarza medycyny ze specjalizacją z ginekologii oraz doświadczenie w prowadzeniu spotkań edukacyjnych dla rodziców.

§ 3

Organizacja szczepień

1. W celu przeprowadzenia szczepień Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

- 1) dostarczenia Zleceniodawcy harmonogramu realizacji szczepień w terminie do 7 dni od podpisania umowy; harmonogram podlega zatwierdzeniu przez Zleceniodawcę.
- 2) zakupu szczepionki;
- 3) uzyskania pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego dziecka na wykonanie cyklu szczepień obejmującego odpowiednio 3 lub 2 dawki;
- 4) przeprowadzenia wywiadu lekarskiego przed rozpoczęciem cyklu szczepień oraz badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia przed każdą dawką szczepienia;
- 5) wykonania szczepienia obejmującego odpowiednio 3 lub 2 dawki podane w odstępach zalecanych przez producenta szczepionki; pierwsza dawka zostanie podana najpóźniej w kwietniu 2018 r., w wyjątkowo uzasadnionych przypadkach w terminie późniejszym uzgodnionym ze Zleceniodawcą;

- 6) wpisu szczepienia do wymaganej dokumentacji medycznej (np. książeczka zdrowia, karta szczepień); wydania stosownego zaświadczenia.
- 7) zapewnienia dostępności szczepień poprzez ich realizację w miejscu spełniającym wymogi określone w obowiązujących przepisów prawa, w godzinach umożliwiających ich przeprowadzenie tj., również w godzinach popołudniowych.
- 8) prowadzenia rejestru świadczeń, wykonanych w ramach programu zdrowotnego w formie papierowej i elektronicznej.

§ 4

Zasady przygotowania oferty

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę należy składać na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 3 do zarządzenia Burmistrza Miasta Rawa Mazowiecka nr 15/2018 z dnia 21 lutego 2018 r. w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora Programu polityki zdrowotnej – profilaktyka chorób wywołanych zakażeniami wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) na rok 2018.
3. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w szczegółowych warunkach konkursu.
4. Oferta winna być sporządzona pod rygorem nieważności w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści. Oferty nieodpowiadające tym wymogom zostaną odrzucone.
5. Oferta musi być podpisana przez osoby reprezentujące Zleceniobiorcę zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanej we właściwym rejestrze bądź przez osoby uprawnione do działania w imieniu Zleceniobiorcy na podstawie udzielonego im pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo musi być załączone do oferty w oryginale lub kopii poświadczony notarialnie. Oferty nie spełniające tych wymogów podlegają odrzuceniu.
6. Oferentowi nie wolno modyfikować treści wzorów załączników pod rygorem odrzucenia oferty.
7. Każdą stronę oferty wraz z załączonymi dokumentami należy opatrzyć kolejnym numerem oraz parafą osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta lub posiadającej pełnomocnictwa, które należy dołączyć do oferty.
8. Oferent może wprowadzać zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Zleceniodawcę o wprowadzeniu zmiany do oferty lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jako ofertę z dopiskiem „zmiana oferty” lub „wycofanie oferty”.

§ 5

Informacja o wymaganych dokumentach

1. W celu uznania ważności oferty Oferent zobowiązany jest załączyć do oferty następujące dokumenty:



- 1) wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o której mowa w art. 106 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1638 z późn.zm.), zgodny z aktualnym stanem, faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy został wydany;
 - 2) odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument, potwierdzający/-e m.in. status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności i sposób reprezentacji oferenta, zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy został wydany. Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom;
 - 3) statut podmiotu (jeżeli ma obowiązek jego posiadania);
 - 4) dokumenty poświadczające kwalifikacje zawodowe osób, które będą brały udział w realizacji programu w zakresie objętym przedmiotem konkursu(m.in. kopie dyplomów);
 - 5) aktualną polisę zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych, również w zakresie odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, na okres ich udzielania, ze wskazaniem minimalnej sumy gwarancyjnej w odniesieniu do jednego wypadku oraz wszystkich wypadków, których skutki objęte będą umową ubezpieczenia wraz z kopiami dowodów uiszczenia składek należnych do dnia złożenia oferty lub zobowiązanie jej zawarcia, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. nr 293 z 2011 r. poz.1729).
2. Dokumenty, o których mowa w ust.1 oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczanej przez oferenta za zgodność z oryginałem(dotyczy każdej strony dokumentu).
 3. Zleceniodawca ma prawo przeprowadzenia kontroli w celu potwierdzenia wiarygodności i prawidłowości danych zawartych w ofercie.
 4. Dla uznania ważności, oferta musi zawierać wszystkie wymagane w „Szczegółowych warunkach konkursu” dokumenty, załączone zgodnie ze wskazaniami zawartymi w niniejszej specyfikacji.

§ 6

Minimalne wymagania w stosunku do Zleceniobiorcy

1. Zgodność zakresu świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Zleceniobiorcę (Oferenta) w świetle obowiązujących przepisów, z przedmiotem programu zdrowotnego.
2. Zleceniobiorca realizujący Program w celu jego realizacji winien spełniać następujące warunki:
 - 1) W zakresie personelu udzielającego świadczeń w ramach programu zdrowotnego:
 - a) co najmniej 1 lekarz posiadający niezbędną wiedzę z zakresu szczepień ochronnych,
 - b) co najmniej 1 pielęgniarka poz z uprawnieniami do wykonania szczepień,
 - c) co najmniej 1 uprawniona osoba do przeprowadzenia edukacji zdrowotnej,
 - d) co najmniej 1 osoba do przeprowadzenia spotkań dla rodziców /opiekunów prawnych,



Osoba prowadząca spotkania dla rodziców/opiekunów prawnych powinna posiadać tytuł lekarza medycyny ze specjalizacją z ginekologii oraz doświadczenie w prowadzeniu spotkań edukacyjnych dla rodziców.

- 2) W zakresie dostępności do świadczeń w ramach programu zdrowotnego:
 - a) dostępność do świadczeń co najmniej 3 razy w tygodniu , w tym 2 razy w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz.18.00),
 - b) gabinet/y szczepień muszą znajdować się na terenie miasta Rawa Mazowiecka.
- 3) W zakresie warunków lokalowych oraz wyposażenia w sprzęt i materiały:

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.

§ 7

Zobowiązania Zleceniodawcy

Zleceniodawca zobowiązuje się do:

- 1) przekazania zaproszeń na spotkanie dot. realizacji programu rodzicom/opiekunom prawnym dziewcząt, kwalifikującym się do programu oraz formularza dotyczącego wyrażenia zgody rodziców/opiekunów prawnych na zaszczepienie dziecka.
- 2) udostępnienia Zleceniobiorcy sali na spotkania informacyjno-edukacyjne, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu pomiędzy stronami.
- 3) poinformowania dyrektorów szkół podstawowych na terenie miasta Rawa Mazowiecka o planowanych działaniach, związanych z realizacją programu.

§ 8

Termin i miejsce składania ofert

1. Oferty wraz z wymaganymi załącznikami pod rygorem odrzucenia należy złożyć w terminie **do dnia 9 marca 2018 r. do godz.15.00** osobiście lub za pośrednictwem urzędu pocztowego na adres : Urząd Miasta Rawa Mazowiecka Pl. Piłsudskiego 5, 96-200 Rawa Mazowiecka – biuro podawcze (nie będą przyjmowane oferty przesłane drogą elektroniczną), **w zamkniętej kopercie** z dopiskiem:

„KONKURS OFERT – PROGRAM HPV”

W przypadku drogi pocztowej decyduje data wpływu oferty do Urzędu Miasta.

2. Oferty złożone po wyznaczonym terminie pozostaną odrzucone, o czym oferent zostanie powiadomiony na piśmie.
3. Otwarcie ofert nastąpi do dnia 16 marca 2018 r. w siedzibie Urzędu Miasta Rawa Mazowiecka Pl. Piłsudskiego 5.

§ 9

Komisja Konkursowa

Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana zarządzeniem Burmistrza Miasta Rawa Mazowiecka.



Osoba prowadząca spotkania dla rodziców/opiekunów prawnych powinna posiadać tytuł lekarza medycyny ze specjalizacją z położnictwa i ginekologii oraz doświadczenie w prowadzeniu spotkań edukacyjnych dla rodziców.

- 2) W zakresie dostępności do świadczeń w ramach programu zdrowotnego:
 - a) dostępność do świadczeń co najmniej 3 razy w tygodniu , w tym 2 razy w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz.18.00),
 - b) gabinet/y szczepień muszą znajdować się na terenie miasta Rawa Mazowiecka.
- 3) W zakresie warunków lokalowych oraz wyposażenia w sprzęt i materiały:

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.

§ 7

Zobowiązania Zleceniodawcy

Zleceniodawca zobowiązuje się do:

- 1) przekazania zaproszeń na spotkanie dot. realizacji programu rodzicom/opiekunom prawnym dziewcząt, kwalifikującym się do programu oraz formularza dotyczącego wyrażenia zgody rodziców/opiekunów prawnych na zaszczepienie dziecka.
- 2) udostępnienia Zleceniobiorcy sali na spotkania informacyjno-edukacyjne, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu pomiędzy stronami.
- 3) poinformowania dyrektorów szkół podstawowych na terenie miasta Rawa Mazowiecka o planowanych działaniach, związanych z realizacją programu.

§ 8

Termin i miejsce składania ofert

1. Oferty wraz z wymaganymi załącznikami pod rygorem odrzucenia należy złożyć w terminie **do dnia 9 marca 2018 r. do godz.15.00** osobiście lub za pośrednictwem urzędu pocztowego na adres : Urząd Miasta Rawa Mazowiecka Pl. Piłsudskiego 5, 96-200 Rawa Mazowiecka – biuro podawcze (nie będą przyjmowane oferty przesłane drogą elektroniczną), **w zamkniętej kopercie** z dopiskiem:

„KONKURS OFERT – PROGRAM HPV”

W przypadku drogi pocztowej decyduje data wpływu oferty do Urzędu Miasta.

2. Oferty złożone po wyznaczonym terminie pozostaną odrzucone, o czym oferent zostanie powiadomiony na piśmie.
3. Otwarcie ofert nastąpi do dnia 16 marca 2018 r. w siedzibie Urzędu Miasta Rawa Mazowiecka Pl. Piłsudskiego 5.

§ 9

Komisja Konkursowa

Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana zarządzeniem Burmistrza Miasta Rawa Mazowiecka.



§ 10

Kryteria wyboru oferty

1. Wybierając najkorzystniejszą ofertę Komisja Konkursowa będzie brała pod uwagę następujące kryteria:
 - 1) cena brutto realizacji programu – maksymalnie 90 punktów
 - 2) merytoryczna wartość akcji informacyjno-edukacyjnej maksymalnie 10 punktówłącznie maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania – **100 punktów**.
W zakresie **kryterium cena**: oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów czyli 90.

Kolejne oferty zostaną ocenione według wzoru:

cena oferty z najniższą ceną

----- x 90

cena z badanej oferty

2. W zakresie kryterium **merytoryczna wartość akcji informacyjno-edukacyjnej**: Komisja konkursowa oceni wartość akcji informacyjno-edukacyjnej na podstawie opisu akcji (o którym mowa w § 2 niniejszych warunków konkursu), biorąc pod uwagę formę i sposób przekazania treści dotyczących programu, różnorodność materiałów informacyjno-edukacyjnych i przyzna punkty od 1 do 10.
Wybrana zostanie oferta, która uzyska najwyższą łączną ilość punktów.
3. Zleceniodawca oceni i porówna jedynie te oferty, które zostaną prawidłowo i w terminie złożone przez Oferentów i odpowiadać będą wszystkim wymaganiom określonym w Szczegółowych warunkach konkursu ofert.

§ 11

Rozstrzygnięcie konkursu

1. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Burmistrz Miasta Rawa Mazowiecka na podstawie protokołu Komisji Konkursowej, powołanej w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego.
2. Burmistrz Miasta niezwłocznie zawiadamia na piśmie oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach oraz zamieszcza informację na stronie internetowej Urzędu Miasta Rawa Mazowiecka pod adresem www.rawamazowiecka.pl oraz <http://bip.rawamazowiecka.pl>
3. Z Oferentem wybranym w wyniku konkursu, zostanie zawarta umowa w terminie do 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

§ 12

Zmiana warunków konkursu lub odwołanie konkursu

Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do:

- 1) Zmiany warunków konkursu lub odwołania konkursu bez podania przyczyny.
- 2) Unieważnienia konkursu bez wyboru

załącznik Nr 3
do zarządzenia Nr 15/2018
Burmistrza Miasta Rawa Mazowiecka
z dnia 21 lutego 2018r.

.....
(pieczęć oferenta)

.....
(Miejscowość i data)

FORMULARZ OFERTY

na wybór realizatora Programu polityki zdrowotnej – profilaktyka chorób wywołanych
zakażeniami wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) w roku 2018

I. Dane oferenta:

Pełna nazwa:

.....
.....

Adres (wraz z kodem pocztowym):

.....

Tel..... fax.....

E-mail:..... http://.....

Numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą:

.....

NIP

REGON

Nazwa banku

.....

Nr konta

.....

Kierownik placówki :(Nazwisko i imię, nr telefonu) :

.....



.....

.....

.....

.....

Opis warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, w których będzie realizowane zadanie :

4

III. Informacja na temat personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia zdrowotne

Wykaz imienny personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia z określeniem kwalifikacji zawodowych i doświadczenia

IV. Informacja na temat szczepionki :

Informacja na temat szczepionki (nazwa, właściwości, atesty itp.)

V. Plan rzeczowo-finansowy

1. Planowana do zaszczepienia liczba dziewcząt (3 dawki szczepionki).....
2. Planowana do zaszczepienia liczba dziewcząt (2 dawki szczepionki).....
3. Planowana do zaszczepienia liczba dziewcząt łączna
4. Koszt związany z podaniem szczepionki :

- a) Cena jednostkowa za wykonanie pojedynczego szczepienia w ramach programu, w tym :
koszt zakupu szczepionki, kwalifikacyjnego badania lekarskiego, wykonania iniekcji,
utyliczacji zużytych materiałów i sprzętu medycznego, inne koszty np. prowadzenie
dokumentacji medycznej, obsługa administracyjno-księgowa)

Cena PLN brutto
(słownie:.....)

- b) Cena za wykonanie cyklu szczepień dla jednej dziewczynki (tj. pełny cykl, 3 – krotne
podanie szczepionki) wraz z usługą jw.

Cena PLN brutto
(słownie:.....)

- c) Cena brutto za wykonanie szczepień (liczba dziewcząt x cena pełnego cyklu szczepień
(3 -krotne)

Cena PLN brutto
(słownie:.....)



- d) Cena za wykonanie cyklu szczepień dla jednej dziewczynki (tj. pełny cykl, 2 – krotne podanie szczepionki) wraz z usługą jw.

Cena PLN brutto
(słownie:.....)

- e) Cena brutto za wykonanie szczepień (liczba dziewcząt x cena pełnego cyklu szczepień (2 -krotne)

Cena PLN brutto
(słownie:.....)

- f) Całkowita cena za szczepienia – suma c) + e)

Cena PLN brutto
(słownie:.....)

5. Przeprowadzenie:

- akcji **informacyjno-promocyjnej** dotyczącej rozpowszechnienia informacji o programie, (druk plakatów, zaproszeń dla rodziców, deklaracji itp.)
- akcji **informacyjno-edukacyjnej** – prelekcje na temat zasadności profilaktyki szczepień przeciwko HPV, profilaktyki raka szyjki macicy, ryzykownych zachowań oraz chorób przenoszonych drogą płciową wśród uczniów na terenie szkół podstawowych w Rawie Mazowieckiej z roczników objętych szczepieniem tj. 2002, 2003, 2004, 2005, 2006 oraz organizacja spotkań dla rodziców/opiekunów prawnych wg. podanej propozycji z uwzględnieniem wszystkich kosztów.

Cena PLN brutto
(słownie:.....)

6. Całkowity maksymalny koszt realizacji programu:

1) szczepienia

2) akcja informacyjno-promocyjna oraz informacyjno-edukacyjna

Cena PLN brutto
(słownie:.....)

VI. Sposób organizacji i miejsce przeprowadzenia kampanii informacyjno-promocyjnej oraz kampanii informacyjno-edukacyjnej wśród rodziców i uczniów (podać ilość spotkań, przedstawić plan działania, formę przekazania informacji, miejsce ich rozpowszechnienia itp.):

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

VII. Dostępność do świadczeń zdrowotnych (podać wszystkie lokalizacje, w których będzie się odbywać realizacja świadczeń):

Miejsce/a udzielania świadczeń(dokładny adres) – (tylko Rawa Mazowiecka)

.....
.....

Terminy udzielania świadczeń (ilość dni, wyszczególnienie, godziny dostępu do świadczeń):

.....

Sposób rejestracji pacjentów:

Osobiście (adres, godziny)

.....

Telefonicznie (adres, godziny)

.....

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na wybór realizatora Programu polityki zdrowotnej – profilaktyka chorób wywołanych zakażeniami wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) w roku 2018, miasta Rawa Mazowiecka , szczegółowymi warunkami konkursu .
2. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Świadczenia zdrowotne w zakresie szczepień przeciw zakażeniom brodawczaka ludzkiego (HPV) nie są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

.....

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania oferenta



Załączniki wymagane do oferty:

- 1) Wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o której mowa w art. 106 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1638 z późn.zm.), zgodny z aktualnym stanem, faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy został wydany;
- 2) Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument, potwierdzający/-e m.in. status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności i sposób reprezentacji oferenta, zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy został wydany. Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom;
- 3) Statut podmiotu (jeżeli ma obowiązek jego posiadania);
- 4) Dokumenty poświadczające kwalifikacje zawodowe osób, które będą brały udział w realizacji programu w zakresie objętym przedmiotem konkursu(m.in. kopie dyplomów);
- 5) Aktualna polisa zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych, również w zakresie odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, na okres ich udzielania, ze wskazaniem minimalnej sumy gwarancyjnej w odniesieniu do jednego wypadku oraz wszystkich wypadków, których skutki objęte będą umową ubezpieczenia wraz z kopiami dowodów uiszczenia składek należnych do dnia złożenia oferty lub zobowiązanie jej zawarcia, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. nr 293 z 2011 r. poz.1729);

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



REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ

§ 1

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

- 1) stwierdzenia prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
- 2) otwarcia kopert z ofertami.

§ 2

Prace komisji są ważne przy udziale co najmniej jej 3 członków.

§ 3

1. Komisja w pierwszej kolejności sprawdza oferty pod względem formalnym.
2. Oferty nie spełniające wymogów określonych w ogłoszeniu o konkursie oraz warunków, określonych w szczegółowych warunkach konkursu ofert oraz złożone po terminie podlegają odrzuceniu.

§ 4

Komisja przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów.

§ 5

1. Posiedzenia komisji prowadzi jej Przewodniczący.
2. Komisja pracuje w terminach i miejscu określonym przez Przewodniczącego.
3. Wszystkie decyzje dotyczące przebiegu konkursu komisja podejmuje w głosowaniu jawnym, zwykłą większością głosów.
4. W przypadku równej liczby głosów „za” i „przeciw” decyduje głos Przewodniczącego.

§ 6

Komisja porównuje oferty zgodnie z kryteriami wyboru określonymi w szczegółowych warunków konkursu ofert na wybór realizatora Programu polityki zdrowotnej – profilaktyka chorób wywołanych zakażeniami wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) na rok 2018 i dokonuje spośród złożonych ofert wyboru oferty najkorzystniejszej.

§ 7

Z prac Komisji sporządza się protokół, który podpisuje Przewodniczący i wszyscy uczestniczący w pracach komisji jej członkowie.

§ 8

Komisja rozwiązuje się z chwilą przekazania Burmistrzowi protokołu, o którym mowa w § 7.