

Zarządzenie Nr 104/2012
Burmistrza Wołomin
z dnia 11.05.2012

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację szczepień ochronnych przeciwko meningokokom typu C młodzieży rocznik 1998.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn.zm), w związku z art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U z 2008r. Nr 164 poz. 1027 z późn.zm), art. 114 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U Nr 112, poz. 654 z późn.zm), oraz Uchwały Nr XV-34/2012 Rady Miejskiej w Wołominie z dnia 25 kwietnia 2012 w sprawie przyjęcia do realizacji „Programu działań z zakresu ochrony zdrowia mieszkańców Gminy Wołomin na rok 2012”, zarządza się, co następuje:

§ 1

1. Ogłasza się konkurs ofert na realizację szczepień ochronnych przeciwko meningokokom typu C młodzieży rocznik 1998, zameldowanej na pobyt stały lub czasowy na terenie Gminy Wołomin, w ramach Działania nr 3 „Nie! dla meningokoków” Programu działań z zakresu ochrony zdrowia mieszkańców Gminy Wołomin na rok 2012 stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XV-34/2012 Rady Miejskiej w Wołominie z dnia 25 kwietnia 2012 w sprawie przyjęcia do realizacji „Programu działań z zakresu ochrony zdrowia mieszkańców Gminy Wołomin na rok 2012”.

2. Treść ogłoszenia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego. Zarządzenia.

§ 2

1. Ogłasza się szczegółowe warunki konkursu ofert, stanowiące załącznik nr 2 do zarządzenia.
2. Ustala się treść formularza ofertowego, stanowiące załącznik nr 3 do zarządzenia.
3. Ustala się wzór formularza ewidencji osób objętych działaniem, o którym mowa w § 1, stanowiące załącznik nr 4 do zarządzenia.

§ 3

Ogłoszenie, o którym mowa w § 1, zostanie podane do publicznej wiadomości:

- 1) na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Wołominie www.wolomin.org zakładka Gmina/Zdrowie/Badania profilaktyczne i szczepienia,
- 2) w Biuletynie Informacji Publicznej w zakładce Urzędowa Tablica Ogłoszeń,
- 3) na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Miejskiego w Wołominie.

§ 4

Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Polityki Społecznej, Sportu i Edukacji.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

INSPEKTOR


Maria Domagalska-Gawrys

RADCA PRAWNY


Robert Świątkiewicz
Wa-5747

NACZELNIK WYDZIAŁU

Polityki Społecznej,
Sportu i Edukacji


Liliana Zientecka

BURMISTRZ


Ryszard Madziar

Burmistrz Wołomina ogłasza konkurs ofert

na podstawie art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U z 2008r. Nr 164 poz. 1027 z późn.zm) oraz art. 114 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U Nr 112, poz. 654 z późn.zm) na realizację **szczepień ochronnych przeciwko meningokokom typu C młodzieży rocznik 1998 zameldowanej na pobyt stały lub czasowy na terenie Gminy Wołomin.**

1. Szczegółowe warunki konkursu ofert, formularz ofertowy dostępne są w siedzibie Urzędu Miejskiego w Wołominie ul. Ogrodowa 4 w poniedziałek od godz. 9.00-17.00, od wtorku do piątku od 8.00 do 16.00, pokój nr 225 oraz na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Wołominie www.wolomin.org.
2. Oferty należy składać w Biurze Obsługi Mieszkańca stanowiska kancelaryjne 1,2,3 Urzędu Miejskiego w Wołominie ul. Ogrodowa 4 w terminie 28 maja 2012r. do godziny 15.00.
3. Oferty wraz z załącznikami należy składać na wymaganym formularzu, w zamkniętej kopercie, z dopiskiem „**Konkurs ofert - Szczepienia ochronne przeciwko meningokokom typu C młodzieży rocznik 1998**”.
4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 29 maja 2012r. w siedzibie Urzędu Miejskiego w Wołominie.
5. Informacja o wynikach konkursu ofert zostanie podana w ciągu 5 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert lub informacji o wynikach konkursu.

Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację szczepień ochronnych przeciwko meningokokom typu C młodzieży rocznik 1998.

Część I-Ogólne zasady postępowania konkursowego

1. Ofertę mogą składać podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm).
2. Wszelka korespondencja do Zamawiającego powinna być kierowana przez Oferentów na adres:
Urząd Miejski w Wołominie Wydział Polityki Społecznej, Sportu i Edukacji ul. Ogrodowa 4, 05-200 Wołomin.
3. Zamawiający umarza postępowanie konkursowe w przypadku gdy: nie wpłynęła żadna oferta, wpłynęła jedna oferta nie spełniająca warunków konkursu, proponowany koszt świadczenia przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie szczepień lub gdy wystąpiła istotna zmiana okoliczności uniemożliwiająca zawarcie umowy, której nie można było wcześniej przewidzieć.
4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert, Zamawiający może zmienić lub zmodyfikować treść wymagań dotyczących składania ofert oraz bez podania powodu wycofać się z przeprowadzenia konkursu ofert, o czym niezwłocznie zawiadomi poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Wołominie.
5. W ramach Konkursu ofert Zamawiający planuje wyłonienie więcej niż jednego oferenta.

Część II -Przedmiot konkursu ofert

1. Przedmiotem konkursu ofert jest przyjęcie obowiązku wykonania **szczepień ochronnych przeciwko meningokokom typu C młodzieży rocznik 1998 .**
2. Zakres świadczeń, o których mowa w ust.1, obejmuje:
 - 1) akcję promocyjną oraz edukacyjną dla młodzieży gimnazjalnej,
 - 2) zakup szczepionki spełniającej wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem,
 - 3) badanie lekarskie – kwalifikacja do wykonania szczepienia,
 - 4) podanie szczepionki zgodnie ze schematem określonym przez producenta,
 - 5) sporządzenie dokumentacji medycznej z przeprowadzonych szczepień – zgodnie z

obowiązującymi przepisami w tym zakresie i standardami stosowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz archiwizowanie danych przez okres 5 lat w siedzibie Zakładu realizującego szczepienia,

6) złożenie na koniec roku sprawozdania z realizacji szczepień.

3. Zakres świadczeń, o których mowa w ust. 2, musi być realizowany przez Oferenta w całości, w miejscu wskazanym w ofercie.

4. Oferent zobowiązany jest do uzyskania pisemnej zgody rodziców lub opiekunów prawnych dziecka na wykonanie szczepienia ochronnego przeciwko meningokokom typu C .

5. Zamawiający przewiduje objęcie szczepieniem młodzieży urodzonej w 1998 roku, zameldowanej na pobyt stały lub czasowy na terenie Gminy Wołomin.

6. Zamawiający planuje przeznaczyć na cel, o których mowa w ust. 1, środki finansowe w kwocie nie wyższej niż 46 500,00 zł.

7. Cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia nie może być wyższa niż 95,00 zł.

8. Zamawiający oczekuje ofert, w których Oferent zadeklaruje realizację działania zdrowotnego w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2012 roku.

Część III -Termin i warunki składania ofert

1. Zamawiający wymaga złożenia kompletnej oferty, sporządzonej na formularzu stanowiącym załącznik Nr 3... do Zarządzenia Nr 109./2012 Burmistrza Wołomina z dnia 11.05.2012..... , wraz z załącznikami:

1) wydruk z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,

2) kopię odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk z ewidencji działalności gospodarczej,

3) kopię zaświadczeń NIP i REGON,

4) kopię polisy OC .

2. Wszystkie załączone kopie dokumentów muszą być przedstawione w formie wydruku lub kserokopii, poświadczone jako „**zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym**” przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.

3. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól formularza ofertowego, w tym oświadczenia.

4. Każda strona złożonej oferty musi być ponumerowana i podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania oferenta.

5. Ewentualne poprawki w treści oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę

podpisującą ofertę.

6. Kompletną ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy składać w kopercie zaadresowanej na Zamawiającego i opatrzonej napisem: **Konkurs ofert „Szczepienia ochronne przeciwko meningokokom typu C młodzieży rocznik 1998”**.

7. Kompletną ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej opisem zgodnie z ust. 6, należy złożyć w terminie do dnia 28 maja 2012 r. do godz. 15.00 w Kancelarii Urzędu Miejskiego w Wołominie ul. Ogrodowa 4.

8. Oferty przesłane pocztą będą zakwalifikowane do konkursu pod warunkiem, że zostaną dostarczone do siedziby Zamawiającego w terminie określonym w pkt. 7.

Część IV - Tryb, kryteria wyboru oferty

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert, Zamawiający powoła Komisję Konkursową.

2. Podstawowym kryterium wyboru oferty będzie cena oferowanych świadczeń. Przy wyborze oferty Komisja bierze pod uwagę również możliwość rzeczywistej realizacji przedmiotu konkursu, w warunkach określonych przez oferenta, tj.:

- 1) organizację szczepienia, w tym dostępność do świadczeń w godzinach popołudniowych,
- 2) planowany sposób dotarcia do grupy odbiorców, która będzie objęta działaniem.
- 3) sposób przeprowadzenia akcji informacyjno – reklamowej, dotyczącej realizowanego działania oraz faktu jego finansowania przez Zamawiającego,

3. Komisja Konkursowa może zarządzić rokowania z Oferentami w celu ustalenia ilości planowanych świadczeń oraz ceny za udzielane świadczenia.

4. Komisja konkursowa zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu, jego wynikach i terminach zawarcia umów w terminie 5 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu pocztą elektroniczną oraz tradycyjną.

5. Informacje o rozstrzygnięciu konkursu zostaną opublikowane na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Wołominie www.wolomin.org zakładka: Gmina/Zdrowie/Badania profilaktyczne i szczepienia.

6. Informacje dotyczące konkursu ofert oraz warunków umowy udzielane będą: pod numerem telefonu 22 763-30-72, e-mail: marta.domanska@wolomin.org

INSPEKTOR

Marta Domanska-Gawrys

NACZELNIK WYDZIAŁU

Polityki Społecznej,
Sportu i Edukacji

Liliana Zientecka

Załącznik nr 3 do Zarządzenia
Burmistrza Wołomina
Nr 104 z dnia 11.05 2012 r.

Burmistrz Wołomina
ul. Ogrodowa 4
05-200 Wołomin

OFERTA

na realizację szczepień ochronnych przeciwko meningokokom typu C młodzieży rocznik 1998

Nazwa Oferenta zgodnie z dokumentem rejestrowym			
Forma organizacyjna Oferenta			
Osoba/y upoważniona /y do reprezentowania Oferenta			
Adres siedziby Oferenta	kod pocztowy i miejscowość		ulica i numer domu i lokalu
	numer telefonu	numer faksu	e-mail
Numer Oferenta z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą		Nr	Data rejestracji
Numer z Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej			
Nazwa banku i numer konta Oferenta			
Numer polisy ubezpieczenia OC, nazwa ubezpieczyciela			
Numer NIP			
Numer REGON			

PLANOWANE DZIAŁANIA	
Planowany sposób dotarcia do grupy odbiorców, która będzie objęta działaniem	
Sposób oferent przeprowadzi akcję informacyjno-reklamową dotyczącą realizowanego działania oraz faktu jego finansowania przez Zamawiającego	

PLANOWANE TERMINY REALIZACJI SZCZEPIEŃ			
dzien tygodnia	od godz.	do godz.	miejsce realizacji szczepienia
	:	:	
	:	:	
	:	:	
	:	:	
	:	:	
	:	:	

LISTA OSÓB PLANOWANYCH DO PRZEPROWADZENIA AKCJI SZCZEPIEŃ			
Lp.	Imię	Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe

Wzrost i cięciwość planowanych do zaszczepienia	
Ilość osób planowanych do zaszczepienia	
Koszt zaszczepienia jednej osoby	
	Słownie:
Całkowity koszt przeprowadzenia szczepień planowanych przez Oferenta	
	Słownie:

Załączniki :

- 1) wydruk z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
- 2) kopię odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk z ewidencji działalności gospodarczej,
- 3) kopię zaświadczeń NIP i REGON,
- 4) kopię polisy OC .

Wszystkie załączone kopie dokumentów muszą być przedstawione w formie wydruku lub kserokopii poświadczone jako „zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym” przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, które stanowią załączniki nr do Zarządzenia Nr r. Burmistrza Wołomina dnia r.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć składającego ofertę

Załącznik nr 4 do Zarządzenia
Burmistrza Wołomina
Nr 72012
z dnia 2012r. 03. 11

.....
(pieczęć podmiotu leczniczego)

***Wzór formularza ewidencji zaszczepionej młodzieży na realizację szczepień
ochronnych przeciwko meningokokom typu C młodzieży rocznik 1998***

Lp	Nazwisko i Imię	PESEL	Adres zameldowania	Data przeprowadzonego badania/szczepienia	Podpis przebadanego/zaszczepionego pacjenta

.....
(podpisy osób upoważnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu podmiotu)