

BURMISTRZ Zarządzenie Nr 50/2014
Wołomin Burmistrza Wołomin
z dnia 7 lutego 2014 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację szczepień ochronnych przeciwko meningokokom typu C młodzieży rocznik 2000

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2013 r., poz. 594, 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 2008 r. 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 2013, poz. 217, z późn.zm) oraz uchwały Nr XXXV-6/2014 Rady Miejskiej w Wołominie z dnia 29 stycznia 2013 r. w sprawie przyjęcia do realizacji „Programu działań z zakresu ochrony zdrowia mieszkańców Gminy Wołomin na rok 2014”, zarządza się, co następuje:

§ 1

Ogłasza się konkurs ofert na realizację szczepień ochronnych przeciwko meningokokom typu C młodzieży rocznik 2000 w ramach „Programu działań z zakresu ochrony zdrowia mieszkańców Gminy Wołomin na rok 2014”, Działania w trosce o dzieci i młodzież, „Nie! dla meningokoków”.

§ 2

1. Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację szczepień ochronnych przeciwko meningokokom typu C młodzieży rocznik 2000 stanowią załącznik nr 1 do zarządzenia.
2. Ustala się treść formularza ofertowego w brzmieniu określonym w załączniku nr 2 do zarządzenia.

§ 3

Złączniki, o których mowa w § 2, zostaną podane do publicznej wiadomości:

- 1) w Biuletynie Informacji Publicznej w zakładce Urzędowa Tablica Ogłoszeń/Wydział Polityki Społecznej, Sportu i Edukacji;
- 2) na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Miejskiego w Wołominie (II piętro).

§ 4

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

§ 5

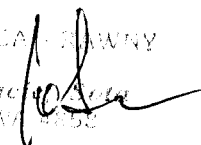
Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ

Ryszard Góral

INSPEKTOR
NACZELNIK WYDZIAŁU
Polityki Społecznej,
Sportu i Edukacji

Marta Domańska-Gawrys
6.8.2014

RADCA DAWNY

Marta Domańska-Gawrys

Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację szczepień ochronnych przeciwko meningokokom typu C młodzieży rocznik 2000

Część I - Zasady postępowania konkursowego

1. Ofertę mogą składać podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 217 z późn. zm).
2. Przedmiotem konkursu ofert jest przyjęcie obowiązku wykonania szczepień ochronnych przeciwko meningokokom typu C młodzieży zamieszkującej na terenie gminy Wołomin rocznik 2000 .
3. Zakres świadczeń, o których mowa w ust.2, obejmuje:
 - 1) akcję promocyjną oraz edukacyjną ,
 - 2) zakup szczepionki spełniającej 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 oraz jej przechowywanie przez okres 1 roku od zakończenia zadania.
4. Oferent zobowiązany jest do uzyskania pisemnej zgody rodziców lub opiekunów prawnych dziecka na wykonanie szczepienia ochronnego przeciwko meningokokom typu C .
5. Na cel, o których mowa w ust. 2, Zamawiający przeznacza środki finansowe do 33 250,00 zł.
6. Zamawiający oczekuje ofert, w których Oferent zadeklaruje realizację szczepień, o których mowa w ust. 2 i 3, w okresie od dnia podpisania umowy do 30 listopada 2014.
7. W ramach realizacji działania, Zamawiający zastrzega sobie prawo możliwości zwiększenia zamówienia w trakcie realizacji umowy, do 20 % pierwotnego zamówienia.
8. W ramach Konkursu ofert, Zamawiający planuje wyłonienie więcej niż jednego oferenta.

Część II - Termin i warunki składania ofert

1. Ofertę sporządzoną na formularzu stanowiącym załącznik do niniejszego Zarządzenia , oraz:

- 1) kopię zaświadczeń NIP i REGON,
- 2) kopię polisy OC .

należy złożyć w Kancelarii Urzędu Miejskiego w Wołominie, przy ul. Ogrodowej 4, w terminie do 28 lutego 2014r. do godz. 16.00, w zamkniętej kopercie, opatrzonej tytułem : *Konkurs ofert „Szczepienia*

ochronne przeciwko meningokokom typu C młodzieży rocznik 2000”.

2. Oferty złożone po ww. terminie, nie będą objęte procedurą konkursową.

Część III - Tryb, kryteria wyboru oferty

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert, Zamawiający powoła komisję konkursową, zwana dalej „Komisją”.

2. Podstawowym kryterium wyboru oferty będzie cena oferowanych świadczeń. Przy wyborze oferty Komisja ocenia również możliwość realizacji szczepień, w warunkach określonych przez oferenta, tj.:

1) planowany sposób dotarcia do grupy odbiorców,

2) organizację szczepienia, w tym dostępność do świadczeń także w godzinach popołudniowych,

3. Komisja może podjąć negocjacje z Oferentami.

4. Oferenci zostaną powiadomieni o wynikach postępowania konkursowego, w terminie 5 dni od daty rozstrzygnięcia, pocztą elektroniczną.

5. Informacje o rozstrzygnięciu konkursu zostaną opublikowane na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Biuletynie Informacji Publicznej w zakładce - Urzędowa Tablica Ogłoszeń/Wydział Polityki Społecznej, Sportu i Edukacji

6. Informacje dotyczące konkursu ofert oraz warunków umowy można uzyskać w Urzędzie Miejskim w Wołominie przy ul. Ogrodowej 4 (pok. 216) będą pod numerem telefonu 22 763-30-72, lub adresem e-mail: dialog@wolomin.org. Sprawę prowadzi Wydział Polityki Społecznej, Sportu i Edukacji.

BURMISTRZ
[Podpis]
Ryszard Mular

INSPEKTOR

NACZELNIK WYDZIAŁU
Polityki Społecznej,
Sportu i Edukacji

[Podpis]
Marta Domańska-Gawryś

[Podpis]
Liliana Ziutecka
6.02.2014 ✓

Pieczęć Oferenta

Znak sprawy

Załącznik nr 2 do Zarządzenia
Burmistrza Wołomina
Nr 102 z dnia 14.02.2014 r.

Burmistrz Wołomina
ul. Ogrodowa 4
05-200 Wołomin

OFERTA
na realizację szczepień ochronnych przeciwko meningokokom typu C młodzieży
rocznik 2000.

I. DANE OFERENTA		
Nazwa Oferenta zgodna z dokumentami rejestrowymi		
Osoba/y upoważniona/y do reprezentowania Oferenta		
Dane adresowe Oferenta	Kod pocztowy i miejscowość	
	Ulica i numer domu/lokalu	
	Numer telefonu	
	Numer faksu/e-mail	
Numer Oferenta z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą	Numer Wpisu	
	Data rejestracji	
Numer w Krajowym Rejestrze Sadowym, Ewidencji Działalności Gospodarczej, innych ewidencji	Numer Wpisu	
	Data rejestracji	
Numer polisy OC		
Numer NIP		
Numer REGON		

II. PODEJMOWANE DZIAŁANIA

Planowany sposób dotarcia do grupy odbiorców, która będzie objęta działaniem	
Opis przeprowadzenia akcji informacyjno-reklamowej dotyczącej realizowanego działania oraz faktu jego finansowania przez Zamawiającego	

III. MIEJSCE REALIZACJI ORAZ GODZINY PRZEPROWADZENIA SZCZEPIEŃ

w okresie od..... do.....

dzień tygodnia	od godz.	do godz.	miejsce realizacji szczepienia
	:	:	
	:	:	
	:	:	
	:	:	
	:	:	
	:	:	

IV. KWALIFIKACJE OSÓB PLANOWANYCH DO PRZEPROWADZENIA SZCZEPIEŃ

Lp.	Imię	Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe

V KALKULACJA KOSZTÓW:	
Ilość osób planowanych do szczepienia	
Koszt szczepienia jednej osoby	
	Słownie:
Całkowity koszt przeprowadzenia szczepień planowanych przez Oferenta	
	Słownie:

Załączniki :

- 1) kopię zaświadczeń NIP i REGON,
- 2) kopię polisy OC .

Pouczenie:

Załączniki składa się postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez oferenta.

Oświadczenie:

Oświadczam, że wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis i pieczęć składającego ofertę