

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację szczepień ochronnych
przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego**

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 z 2013 r. poz. 217, z późn.zm) oraz uchwały Nr XXXV-6/2014 Rady Miejskiej w Wołominie z dnia 29 stycznia 2014 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 wirusowi brodawczaka ludzkiego w ramach „Programu działań z zakresu ochrony zdrowia mieszkańców Gminy Wołomin na rok 2014” Działania w trosce o dzieci i młodzież „Profilaktyka i pilotaż szczepień ochronnych przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego”.

§ 2

1. Szczegółowe warunki konkursu ofert, na realizację szczepień ochronnych przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego, 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 Mular

Szczegółowe warunki konkursu ofert, na realizację szczepień ochronnych przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego.

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 zadania organizacji szczepień przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego poprzez podanie drugą i ewentualnie kolejną dawkę szczepionki dla co najmniej 40 dziewcząt w wieku 12 lat zamieszkałych na terenie gminy Wołomin.
3. Zakres świadczeń, o których mowa w ust.2, obejmuje:
 - 1) przeprowadzenie kampanii informacyjnej o szczepieniach przeciwko HPV,
 - 2) zakup szczepionki spełniającej wymogi i normy przewidziane prawem,
 - 3) badanie lekarskie – kwalifikacja do wykonania szczepienia,
 - 4) podanie drugiej i ewentualnie kolejnej dawki 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 na wykonanie szczepień ochronnych przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego.
5. Na cel, o którym mowa w ust. 2, Zamawiający przeznacza środki finansowe do 8 400,00 zł.
6. W przypadku wyboru przez Przyjmującego Zamówienie innego schematu szczepień, niż tego o którym mowa w pkt. 3 ppkt.3, Zamawiający przewiduje objęcie szczepieniem do 45 dziewcząt, a koszt całego szczepienia na jedną osobę nie może być większy niż 250 zł, z czego Zamawiający pokrywa 200 zł, a 50 zł pokrywane jest z wpłat rodziców/opiekunów prawnych.
7. 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 roku.
8. W ramach realizacji działania, Zamawiający zastrzega sobie prawo możliwość zwiększenia zamówienia w trakcie realizacji umowy, do 20 % pierwotnego zamówienia.
9. 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,
 - 3) inne dokumenty określające reprezentację.

należy złożyć w Kancelarii Urzędu Miejskiego w Wołominie, przy ul. Ogrodowej 4, w terminie do 7 kwietnia 2014 r. do godz. 15.00.

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

Część III – Tryb i kryteria wyboru oferty

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert, Zamawiający powoła komisję konkursową, zwaną dalej „Komisją”.
2. Podstawowym kryterium wyboru oferty będzie cena oferowanych świadczeń. Przy wyborze oferty Komisja ocenia również możliwość realizacji badań, w warunkach określonych przez oferenta, tj.:
 - 1) planowany sposób dotarcia do grupy odbiorców, która będzie objęta działaniem,
 - 2) planowana organizacja szczepliń umożliwiająca dotarcie uprawnionym do badań.
3. Komisja może podjąć negocjacje z Oferentem.
4. Oferenci zostaną powiadomieni o wynikach postępowania konkursowego w terminie 5 dni od daty rozstrzygnięcia pocztą elektroniczną.
5. Informacje o rozstrzygnięciu postępowania konkursu zostaną opublikowane na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Wołominie w Biuletynie Informacji Publicznej www.wolomin.org zakładka: Urzędowe Tablice 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) bądź pod numerem telefonu 22 763-30-72, lub adresem e-mail: dialog@wolomin.org. Sprawę prowadzi Wydział Polityki Społecznej, Sportu i Edukacji.

Pieczęć Oferenta

Załącznik nr 2 do Zarządzenia
Burmistrza Wołomina
Nr 106/14 z dnia 20.04.2014.

Burmistrz Wołomina
ul. Ogrodowa 4
05-200 Wołomin

OFERTA
na realizację szczepień ochronnych przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego

1. 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	Nr Wpisu	
	Data rejestracji	
Numer w Krajowym Rejestrze Sadowym, Ewidencji Działalności Gospodarczej, innych ewidencji	Nr 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 PRZEPROWADZAJĄCYCH SZCZEPINIA

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 .
- 3) inne dokumenty określające reprezentację.

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