

Zarządzenie Nr...105/2018  
Burmistrza Czaplinka  
z dnia 28.09.2018 r.

*w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację „Programu profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla mieszkańców gminy Czaplinek w wieku 65 lat i więcej w latach 2018-2020”.*

Na podstawie art. 18 ust. 1 w związku z art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 994; z późn. zm.), w związku z art. 7 ust. 1 pkt 1 oraz art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.) zarządzam co następuje:

#### § 1

Ogłasza się konkurs ofert na realizację świadczenia zdrowotnego z zakresu profilaktyki prozdrowotnej realizowanego poprzez szczepienia przeciw grypie dla osób powyżej 65 roku życia, zamieszkałych na terenie gminy Czaplinek w roku 2018.

#### § 2

1. Ustala się regulamin organizowania konkursu ofert na realizację świadczeń z zakresu określonego w § 1 w brzmieniu Załącznika Nr 1 do Zarządzenia.
2. Ustala się treść ogłoszenia konkursu ofert w brzmieniu Załącznika Nr 2 do Zarządzenia.
3. Ustala się treść formularza ofertowego w brzmieniu Załącznika Nr 3 do Zarządzenia.
4. Ustala się projekt umowy na wykonanie świadczenia zdrowotnego w brzmieniu Załącznika Nr 4 do Zarządzenia.

#### § 3

1. Do oceny ofert złożonych w wyniku ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację świadczenia zdrowotnego w roku 2018 powołuje się komisję konkursową w składzie:
  - 1) Katarzyna Getka – Przewodnicząca Komisji;
  - 2) Katarzyna Kibitlewska - Członek Komisji;
  - 3) Beata Biegajło - Członek Komisji.
2. Komisja może zasięgnąć opinii specjalistów z danej dziedziny medycyny w sprawach dotyczących przedmiotu konkursu.

#### § 4

Zarządzenie zostanie zamieszczone na stronie Biuletynu Informacji Publicznej pod adresem <http://www.czaplinek.bip.net.pl/>, na stronie Gminy Czaplinek [www.czaplinek.pl](http://www.czaplinek.pl) oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Czaplinku.

#### § 5

Wykonanie Zarządzenia powierza się inspektorowi ds. promocji i turystyki Urzędu Miejskiego w Czaplinku.

#### § 6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**BURMISTRZ CZAPLINKA**

Adam Kośmider

## REGULAMIN ORGANIZOWANIA KONKURSU OFERT

### ROZDZIAŁ I Postanowienia ogólne

#### § 1

1. Regulamin organizowania konkursu ofert - zwany dalej „Regulaminem konkursu”, określa szczegółowe zasady postępowania przy wyborze realizatora świadczeń zdrowotnych w zakresie usług zdrowotnych, nier refundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, świadczonych na rzecz mieszkańców gminy Czaplinek - dla osób w wieku 65 lat i więcej, zamieszkałych na terenie gminy Czaplinek.
2. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi nie później niż **do dnia 24 października 2018 roku**.

#### § 2

Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160; z późn zm.).

### ROZDZIAŁ II Szczegółowe warunki konkursu

#### § 3

Minimalne wymagania stawiane realizatorowi programu zdrowotnego niezbędne do jego realizacji:

- 1) zgodność zakresu świadczeń zdrowotnych udzielanych przez realizatora programu zdrowotnego w świetle obowiązujących przepisów z przedmiotem programu zdrowotnego,
- 2) w zakresie personelu udzielającego świadczeń w ramach programu zdrowotnego:
  - a) co najmniej 1 lekarz,
  - b) co najmniej 1 pielęgniarka POZ z uprawnieniami do wykonania szczepień,
  - c) personel do obsługi organizacyjnej programu odpowiedzialny za rejestrację pacjentów, prowadzenie bazy danych,
- 3) w zakresie dostępności do świadczeń w ramach programu zdrowotnego:
  - a) dostępność do świadczeń co najmniej 3 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godziny 17:00),
- 4) w zakresie wyposażenia w sprzęt i materiały:
  - a) wyposażenie gabinetu lekarskiego i gabinetu szczepień zgodne z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

#### § 4

1. Oferent realizuje program na terenie gminy Czaplinek.
2. Oferent przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki lekarskiej.
3. Miejsce realizacji programu - pomieszczenia, w których będą realizowane świadczenia muszą spełniać wymogi przepisów prawa.

## **ROZDZIAŁ III**

### **Cele i założenia konkursu**

#### **§ 5**

1. Celem otwartego konkursu ofert jest wybór realizatora świadczenia zdrowotnego z zakresu profilaktyki prozdrowotnej realizowanego poprzez szczepienie osób w wieku 65 lat i więcej przeciwko grypie w roku 2018.
2. Zadanie Gminy z zakresu profilaktyki prozdrowotnej musi być realizowane w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 15 listopada 2018 roku, lub do wyczerpania limitu środków przeznaczonych na szczepienia.
3. Zawarcie umowy z wyłonionym podmiotem następuje w wyniku rozstrzygnięcia konkursu organizowanego przez udzielającego zamówienie na zasadach i w trybie określonym w niniejszym Regulaminie konkursu.
4. Rozpoczęcie udzielenia świadczeń zdrowotnych nastąpi w terminie do siedmiu dni od dnia podpisania umowy.
5. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania reguluje umowa zawarta między Gminą a oferentem zwanym dalej Zakładem.
6. Przyznane środki finansowe mogą być przeznaczone wyłącznie na pokrycie kosztów bezpośrednio związanych z realizacją zadania i niezbędnych do jego realizacji.
7. W konkursie ofert nie mogą uczestniczyć osoby wchodzące w skład Komisji Konkursowej lub pozostające w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie są związane z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z oferentem, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych oferenta ubiegającego się o realizację świadczenia zdrowotnego.

#### **§ 6**

1. Ogłoszenie o konkursie ofert podaje się do publicznej wiadomości zamieszczając ogłoszenie na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miejskim w Czaplinku, na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Czaplinku oraz na gminnej stronie internetowej [www.czaplinek.pl](http://www.czaplinek.pl).
2. Ogłoszenie powinno zawierać następujące informacje:
  - 1) nazwę i siedzibę organu ogłaszającego konkurs,
  - 2) przedmiot konkursu obejmujący:
    - a) przyjęcie obowiązku realizacji świadczeń,
    - b) miejsce i termin, w którym można się zapoznać ze szczegółowymi warunkami konkursu, materiałami o przedmiocie konkursu oraz miejscu, gdzie można otrzymać formularz oferty i proponowany projekt umowy na realizację świadczeń,
    - c) miejsce i termin składania ofert,
    - d) miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu,
    - e) termin związania ofertą - nie dłuższy niż 30 dni od upływu terminu składania ofert,
    - f) zastrzeżenie o prawie odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

## **ROZDZIAŁ IV**

### **Terminy i warunki składania ofert**

#### **§ 7**

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie w terminie wskazanym w ogłoszeniu oferty w Urzędzie Miejskim w Czaplinku. Ofertę należy złożyć w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu Miejskiego w Czaplinku, ul. Rynek 6, 78-550 Czaplinek, od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Urzędu Miejskiego w zaklejonej kopercie i opatrzyć następującą adnotacją: „Konkurs - „Program profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla mieszkańców

Gminy Czaplinek w wieku 65 lat i więcej w latach 2018-2020” - oferta na rok 2018”, nazwa i adres oferenta lub przesłać pocztą na adres Urzędu Miejskiego w Czaplinku, ul. Rynek 6, 78-550 Czaplinek. Termin składania ofert upływa w dniu **15 października 2018 r. do godz. 15:00 (decyduje data wpływu oferty do Urzędu Miejskiego w Czaplinku).**

2. Oferent może tylko w formie pisemnej wycofać złożoną ofertę.

3. Zamawiający informuje, że oferty sporządzone wadliwie, zawierające błędne dane, niekompletne lub złożone po terminie zostaną odrzucone w postępowaniu konkursowym.

4. Oferta na realizację zadania powinna zawierać:

1) formularz zgłoszeniowy stanowiący Załącznik Nr 3 do Zarządzania wraz z dołączonymi, poświadczonymi przez oferenta za zgodność z oryginałem, kopiami dokumentów:

a) kopią wypisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o której mowa w art. 106 w związku z art. 217 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z późn. zm.) - zgodnie z aktualnym stanem faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy został wydany,

b) kopią aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające m.in. status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności, organy uprawnione do reprezentacji oferenta i sposób reprezentacji oferenta z aktualnym stanem faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy został wydany,

c) statusem oferenta (jeśli ma obowiązek jego sporządzenia),

d) decyzją w sprawie nadania numeru NIP (jeżeli został nadany),

e) zaświadczeniem o numerze identyfikacyjnym REGON,

f) polisą ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych, ważną w okresie wykonania umowy bądź zobowiązaniem oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub jej przedłużeniem w przypadku, gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie wykonywania umowy.

2) oświadczenia dotyczące:

a) zapoznania się z treścią ogłoszenia, Regulaminem konkursu oraz projektem umowy,

b) zgodności danych zawartych w formularzu ofertowym ze stanem faktycznym i prawnym,

c) potwierdzenia faktu, że świadczenia zdrowotne w zakresie szczepień realizowanych na podstawie programu nie są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

3) opis sposobu realizacji zadania zgodnie z warunkami Regulaminu konkursu wraz z tygodniowym harmonogramem pracy wskazującym dni i godziny, w których realizowany będzie program oraz określenie sposobu rejestracji pacjentów.

4). określenie ceny jednostkowej brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu, z podziałem na koszt szczepionki, koszt badania lekarskiego i iniekcji.

5). Oferty świadczeniodawców uczestniczących w postępowaniu konkursowym nie podlegają zwrotowi.

Uwaga: Cena wskazana przez oferenta w ofercie nie podlega zmianom w trakcie realizacji programu zdrowotnego, chyba, że zaistnieją okoliczności, których nie można było przewidzieć na etapie ustalenia warunków konkursu, a mające istotny wpływ na właściwą realizację przedmiotu umowy.

## **ROZDZIAŁ V**

### **Tryb, kryteria i termin wyboru oferty.**

#### **§ 8**

c) Czynności związane z przeprowadzeniem konkursu wykonuje Komisja Konkursowa, powołana Zarządzeniem Burmistrza Czaplinka działająca zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie konkursu, zwaną w dalszej części regulaminu „Komisją”.

- d) Komisja obraduje na posiedzeniu zamkniętym bez udziału oferentów.
- e) Pracami Komisji kieruje i prowadzi posiedzenia Przewodniczący Komisji.
- f) Rozstrzygnięcia Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów.
- g) Z przebiegu posiedzeń Komisji sporządza się protokół.
- h) Protokół, o którym mowa w ust. 5, podpisują wszyscy członkowie Komisji obecni na posiedzeniu.
- i) Komisja może zasięgnąć opinii specjalistów z danej dziedziny medycyny w sprawach dotyczących przedmiotu konkursu.

#### § 9

1. Członek Komisji podlega wyłączeniu od udziału w pracach Komisji, jeżeli pozostaje w stosunku pokrewieństwa, powinowactwa lub jest związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z oferentem lub członkami organów zarządzających oferenta, a także gdy oferent lub członkowie organów zarządzających oferenta pozostają wobec członka Komisji w stosunku nadrzędności służbowej, bądź pozostają z nimi w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności członka Komisji.
2. Członkowie Komisji podpisują oświadczenie, zgodne ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu konkursu, 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 Czaplinka może uzupełnić skład Komisji i powołać do Komisji nowego członka.

#### § 10

1. Komisja Konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, w I etapie dokonuje oceny formalnej ofert, wykonując kolejno następujące czynności:
  - 1). Stwierdza liczbę otrzymanych ofert,
  - 2). Otwiera koperty z ofertami złożonymi w terminie i zapoznaje się z treścią każdej z nich,
  - 3). Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Regulaminie konkursu,
  - 4). W przypadku stwierdzenia przez Komisję braków formalnych, Komisja wzywa do ich uzupełnienia lub wniesienia poprawek w terminie trzech dni roboczych od daty pisemnego (pocztą tradycyjną, elektroniczną, faksem) lub telefonicznego powiadomienia. Po bezskutecznym upływie terminu na uzupełnienie braków oferta nie podlega dalszej ocenie.
  - 5). Oferty, które spełnią wymogi formalne, zostaną poddane ocenie merytorycznej przez członków Komisji Konkursowej.
2. Oferta uznana jest za prawidłową pod względem formalnym, gdy:
  - a) jest zgodna ze szczegółowymi warunkami i celami konkursu,
  - b) złożona jest na właściwym formularzu,
  - c) złożona jest w wymaganym w regulaminie terminie,
  - d) podmiot jest uprawniony do złożenia oferty,
  - e) oferta oraz załączniki są podpisane przez osoby uprawnione,
  - f) jest czytelna, tzn. wypełniona została maszynowo, komputerowo lub pismem drukowanym jednolicie w całości,
  - g) termin realizacji zadania zgadza się z terminem wymaganym w Regulaminie konkursu,
  - h) kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania jest poprawna pod względem formalno - rachunkowym,
  - i) do oferty został dołączony komplet dokumentów określonych w §7 niniejszego Regulaminu.
3. W II etapie Komisja Konkursowa przystępuje do dokonania oceny merytorycznej. Arkusz oceny ofert stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu.

4. Ocena merytoryczna oferty polega na przyznaniu wartości punktowych za spełnienie poszczególnych kryteriów:

| Lp. | Opis kryteriów oceny                                              | Znaczenie (waga) | Opis metody przyznawania punktów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----|-------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Cena za szczepionkę wraz z kosztem badania lekarskiego i iniekcji | 90%              | Proporcja matematyczna wg wzoru: $\text{cena najniższa} \times 90$<br>C - ilość punktów przyznana danemu kryterium. Przy ocenie wysokości proponowanej ceny, najwyżej punktowana będzie oferta proponująca najniższą cenę brutto wykonywania przedmiotu zamówienia. Oferta o najniższej cenie brutto - 90 punktów, pozostałe oferty - ilość punktów wyliczona wg wzoru. |
|     | Łączna ilość punktów                                              | 100%             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

#### § 11

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej,
- 3) liczbę zgłoszonych ofert,
- 4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w Regulaminie konkursu,
- 5) wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom określonym w Regulaminie konkursu lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem oraz wskazanie ofert, których oferenci zostali wezwani do uzupełnienia oferty,
- 6) wskazanie najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienia oferty albo stwierdzenia, że żadna z ofert nie została przyjęta - wraz z uzasadnieniem,
- 7) ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji Konkursowej,
- 8) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
- 9) podpisy członków komisji.

Burmistrz Czaplinka dokonuje ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert na podstawie stanowiska Komisji Konkursowej od którego nie przysługuje odwołanie lub zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert, w tym zamknięcia konkursu z uwagi na brak ofert spełniających wymogi formalne.

#### § 12

Udzielający zamówienia obowiązany jest zawrzeć umowę zgodną z wybraną przez Komisję Konkursową najkorzystniejszą ofertą w ciągu 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

**BURMISTRZ CZAPLINKA**

Adam Koźmider

## OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT

Na podstawie art. 18 ust. 1 w związku z art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r., poz. 994 z późn. zm.), w związku z art. 7 ust. 1 pkt 1 oraz art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późn. zm.) zarządzam co następuje:

### **Burmistrz Czaplinka ogłasza konkurs ofert**

*na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego w 2018 r z zakresu gminnego programu polityki zdrowotnej pod nazwą „Program profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla mieszkańców gminy Czaplinek w wieku 65 lat i więcej w latach 2018-2020”.*

Przedmiotem konkursu ofert jest powierzenie wykonania zadania publicznego obejmującego:

- 1) rejestrację pacjentów i uzyskanie zgody osób w wieku 65 lat i więcej na wykonanie szczepień,
- 2) rekrutację osób do programu,
- 3) zakup szczepionki spełniającej wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem,
- 4) badania lekarskie - kwalifikacja do wykonania szczepienia,
- 5) podanie szczepionki zgodnie ze schematem określonym przez producenta (przeprowadzenie szczepień szczepionką przeciwko wirusowi grypy przeznaczoną dla osób w wieku 65 lat i więcej, zamieszkałych na terenie gminy Czaplinek),
- 6) 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 program zdrowotny,
- 7) prowadzenie rejestru świadczeń wykonanych w ramach programu zdrowotnego,
- 8) złożenie na koniec sprawozdania z realizacji programu zdrowotnego.

Wyżej wymieniony zakres świadczeń w ramach programu zdrowotnego musi być realizowany przez oferenta w całości w miejscu wskazanym w ofercie.

Organizatorem konkursu jest Burmistrz Czaplinka z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Czaplinku, ul. Rynek 6, 78-550 Czaplinek.

Przewidywany termin wykonania zadania: od podpisania umowy do 15 listopada 2018 roku. Termin związania ofertą obowiązuje przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z późn. zm.), które świadczą usługi, w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert. Wykaz zadań, zasad ich realizacji oraz wymagania stawiane realizatorom programu zostały opisane w Regulaminie konkursu, będącym Załącznikiem Nr 1 do Zarządzenia Burmistrza Czaplinka w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację „Programu profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla mieszkańców gminy Czaplinek w wieku 65 lat i więcej w latach 2018-2020”.

Oferent zobowiązany jest realizować program w placówce na terenie gminy Czaplinek oraz posiadać aktualny wpis do rejestru podmiotów leczniczych świadczących usługi szczepień ochronnych.

Ze szczegółowymi warunkami i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu (w tym z projektem umowy) można zapoznać się w Urzędzie Miejskim w Czaplinku, ul. Rynek 1, w Referacie Planowania, Rozwoju Gospodarczego, Turystyki i Promocji Urzędu Miejskiego w Czaplinku od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Urzędu Miejskiego w Czaplinku lub pobrać ze strony internetowej: [www.czaplinek.pl](http://www.czaplinek.pl).

Informacje na temat konkursu można uzyskać także pod nr tel. 94 375 47 90 – osoba do kontaktu Katarzyna Kibitlewska.

Oferty, w zamkniętych kopertach z napisem „Konkurs - „Program profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla mieszkańców gminy Czaplinek w wieku 65 lat i więcej w latach 2018-2020” - oferta na rok 2018”, należy składać w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu Miejskiego w Czaplinku ul. Rynek 6, 78-550 Czaplinek do **dnia 15 października 2018 roku do godz. 15:00 (decyduje data wpływu do Urzędu Miejskiego w Czaplinku)**.

Otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu zamkniętym Komisji konkursowej bez udziału oferentów nie później niż w dniu **19 października 2018 roku** w siedzibie ogłaszającego konkurs.

Oferta powinna być złożona na udostępnionym formularzu, który stanowi jej integralną część.

W przypadku niezłożenia formularza oferta zostanie odrzucona. Do oferty należy dołączyć wszystkie dokumenty wskazane w obowiązującym formularzu ofert. Kserokopie dokumentów muszą zawierać na każdej stronie zapis - „**potwierdzone za zgodność z oryginałem**”, datę oraz czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania jednostki. Oferty, które nie odpowiadają warunkom opisanym powyżej będą odrzucone. Wszystkie oferty złożone po terminie nie będą objęte niniejszym konkursem ofert i pozostają bez rozpatrzenia.

Ostateczne rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi nie później niż w dniu 24 października 2018 roku w siedzibie ogłaszającego konkurs. O wynikach konkursu podmioty, które złożyły oferty w konkursie zostaną powiadomione pisemnie w terminie 7 dni od daty jego rozstrzygnięcia.

Termin związania ofertą - nie dłuższy niż 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Wyłoniony w drodze konkursu podmiot zawiera umowę na realizację zadania oraz przyjmuje obowiązek realizacji świadczeń. Konkurs może zostać przeprowadzony w innym terminie w przypadku niezłożenia oferty lub nierozstrzygnięcia konkursu. Konkurs zostanie rozstrzygnięty także w przypadku, gdy wpłynie jedna oferta.

Burmistrz Czaplinka ma prawo do odwołania konkursu, unieważnienia go oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

Burmistrz Czaplinka dokonuje ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert, od którego nie przysługuje odwołanie.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszym dokumencie mają zastosowanie przepisy dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych oraz Kodeksu Cywilnego.

**BURMISTRZ CZAPLINKA**

Adam Kośmider

Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr .....  
Burmistrza Czaplinka  
z dnia ..... roku

.....  
(Pieczęć oferenta)

.....  
(Miejscowość i data)

## FORMULARZ OFERTY

*na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego w roku 2018 z zakresu gminnego programu polityki zdrowotnej pod nazwą: „ Program profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla mieszkańców Gminy Czaplinek w wieku 65 lat i więcej w latach 2018-2020”*

### I. Nazwa i adres oferenta:

Pełna nazwa

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

Dokładny adres (wraz z kodem pocztowym):

.....  
.....  
.....tel.: .....

fax: .....

e-mail..... www.....

Numer wpisu do rejestru podmiotów leczniczych

.....

NIP.....

REGON:.....

Nazwa banku:.....

Numer konta: .....

Kierownik placówki: (nazwisko i imię, numer telefonu):.....

.....  
.....

Osoby upoważnione do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu:

Osoba odpowiedzialna za realizację zadań objętych konkursem ofert (nazwisko i imię, numer telefonu)

.....

.....

.....

**II. Dane dotyczące warunków lokalowych zapewniających realizację świadczeń**

Opis warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz w środki transportu i łączności, w których będzie realizowane zadanie:

.....

.....

.....

.....

.....

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

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

.....

.....

.....

.....

.....

#### **IV. Plan rzeczowo - finansowy:**

|                                                                                                                                                                                     |                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu, zawierająca koszt szczepionki wraz z kosztem badania lekarskiego i iniekcji wynosi (zł brutto). |                                                                               |
| Koszty szczegółowe pojedynczego świadczenia:<br>badania lekarskiego:                                                                                                                |                                                                               |
| szczepionki                                                                                                                                                                         |                                                                               |
| badania lekarskiego                                                                                                                                                                 |                                                                               |
| iniekcji                                                                                                                                                                            |                                                                               |
| Szacowana liczba osób objętych szczepieniem w ramach Programu:                                                                                                                      | w 2018 roku: około 128 osób w wieku 65 lat i więcej - jednokrotne szczepienie |

#### **V. Dostępność do świadczeń zdrowotnych: Miejsce udzielania świadczeń (dokładny adres, pokój)**

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

#### **Dni tygodnia i godziny udzielania świadczeń:**

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

#### **Sposób rejestracji pacjentów:**

Osobiście (adres, godziny).....

.....  
.....

telefonicznie (numer, godziny).....

.....  
.....

#### **Jednocześnie oferent oświadcza, że:**

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na wykonanie świadczeń zdrowotnych polegających na przeprowadzeniu szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Czaplinek powyżej 65 roku życia oraz ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, określonymi w Regulaminie konkursu, stanowiącym Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Burmistrza Czaplinka w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację „Programu profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla mieszkańców Gminy Czaplinek w wieku 65 lat i więcej w latach 2018-2020” w roku 2018.
2. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Przedmiot programu zdrowotnego mieści się w zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez niego w świetle obowiązujących przepisów.

4. Osoby realizujące świadczenie w ramach programu zdrowotnego posiadają kwalifikacje wymagane przez Zamawiającego.
5. Przez cały okres realizacji programu zdrowotnego na zlecenie Zamawiającego, zobowiązuje się do:
  - 1) zatrudnienia przy realizacji programu zdrowotnego osób o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach do udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w odrębnych przepisach,
  - 2) zabezpieczenia warunków lokalowych oraz dostępu do sprzętu i materiałów niezbędnych do prawidłowego wykonania świadczeń i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach,
  - 3) udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wszelkimi dostępnymi metodami i środkami, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
  - 4) utrzymania ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych - przez cały okres realizacji programu zdrowotnego oraz niezmnieszenia zakresu ubezpieczenia.
  - 5) zabezpieczenia standardu świadczeń w ramach programu zdrowotnego na poziomie nie gorszym niż określony niniejszą ofertą (w szczególności z uwzględnieniem dostępności do świadczeń zdrowotnych, sprzętu, liczby i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń).
6. Posiada aktualny wpis do rejestru podmiotów leczniczych świadczących usługi szczepień ochronnych.

.....

Miejscowość, data

.....

(Podpis i pieczęć przedstawiciela/-li oferenta  
upoważnionego/-ych do reprezentowania oferenta)

#### **Załączniki wymagane do oferty:**

1. Kopia wypisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o której mowa w art. 106 w związku z art. 217 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z późn. zm.) - zgodna z aktualnym stanem faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy został wydany.
2. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające m. in. status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności, organy uprawnione do reprezentacji oferenta i sposób reprezentacji oferenta - zgodne 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. Polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, ważną w okresie wykonywania umowy bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej

---

obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.

4. Statut oferenta.
5. Decyzja w sprawie nadania numeru NIP (jeżeli został nadany).
6. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON.

**Umowa RGTiP. . 2018**

zawarta w dniu ..... 2018 roku w Czaplinku pomiędzy Gminą Czaplinek, zwaną w treści umowy „Zleceniodawcą”, w imieniu którego działają:  
**Burmistrz Czaplinka - Adam Kośmider, przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy – Izabeli Koremby**  
a

.....  
wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Zachodniopomorskiego  
pod numerem ..... ,NIP , REGON, reprezentowanym przez:  
zwanym dalej „Zakładem” o następującej treści:

**§ 1**

1. Zleceniodawca powierza Zakładowi, a Zakład podejmuje się przeprowadzenia świadczeń zdrowotnych z zakresu gminnego programu polityki zdrowotnej, realizowanej poprzez szczepienia osób w wieku 65 lat i więcej, szczepionką przeciwko wirusowi grypy zamieszkałych na terenie Gminy Czaplinek.
2. Strony przewidują, iż przedmiotem niniejszej umowy w 2018 roku zostanie objętych około 128 osób w wieku 65 lat i więcej.
3. Całkowity koszt realizacji Programu zdrowotnego wynosi.....
4. Cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu, zawierająca koszt szczepionki wraz z kosztem badania lekarskiego i iniekcji, zgodnie z ofertą Zakładu, wynosi.....
5. Określenie osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych, zasady rejestracji pacjentów, zasady organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych znajdują się w ofercie stanowiącej integralną część umowy.
6. Zakład jest zobowiązany do podania do wiadomości publicznej informacji o realizacji programu.
7. Zakład zobowiązuje się do:
  - 1) uzyskania zgody odbiorców programu na wykonanie szczepień szczepionką przeciwko wirusowi grypy,
  - 2) przeprowadzenia kwalifikacyjnego badania przed każdym cyklem szczepienia,
  - 3) zakupu szczepionki spełniającej wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem i wykonanie szczepienia,
  - 4) wpisu o szczepieniu do wymaganej dokumentacji medycznej,
  - 5) archiwizowania danych przez okres 5 lat w siedzibie Zakładu świadczącego szczepienie,
  - 6) prowadzenia rejestru świadczeń wykonanych w ramach programu zdrowotnego w formie papierowej i elektronicznej,
  - 7) złożenia sprawozdania końcowego z realizacji programu ze wskazaniem liczby osób przebadanych ogółem oraz zakwalifikowanych do szczepienia.

**§ 2**

- 1 Zakład będzie świadczyć usługi, o których mowa w § 1, w okresie:
  - a) od dnia podpisania niniejszej umowy do dnia **15 listopada 2018 roku**.
2. Zadanie wymienione w § 1 ust. 2 niniejszej umowy będzie realizowane w cyklu obejmującym 1 dawkę dla grupy odbiorców Programu w 2018 roku - około 128 osób;
3. Zamawiający zastrzega, że liczba osób objętych szczepieniem jest szacunkowa i wynosi w 2018 roku – 128 osób
4. Rejestracja osób uprawnionych do świadczeń odbywać się będzie osobiście

w .....  
w dniach ..... w godzinach: ....., telefonicznie w dniach .....  
w godzinach: .....

5. Zakład zobowiązany jest podać do publicznej wiadomości sposób rejestracji pacjentów oraz dni i godziny udzielania świadczeń.
6. Zobowiązuje się Zakład do zamieszczenia w widocznym miejscu w placówkach realizujących zadanie informacji, że prowadzony program zdrowotny jest finansowany ze środków budżetu Gminy Czaplinek.
7. Zakład zobowiązany jest do przeprowadzenia badania lekarskiego kwalifikującego pacjentów do szczepienia z pierwszeństwem osób przewlekle chorych.
8. Zakład zobowiązuje się do zebrania oświadczeń o udziale w programie polityki zdrowotnej przez pacjentów.
9. Zakład jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
10. Zakład zobowiązuje się do poddania się kontroli na każde żądanie Zleceniodawcy.
11. Dokumentacja finansowo-księgowa dotycząca realizacji przedmiotu umowy powinna być przechowywana w siedzibie Zakładu wykonującego usługę i udostępniana do wglądu dla Zleceniodawcy na każde żądanie, zarówno w trakcie, jak i po zakończeniu realizacji zadania.
12. Zakład zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta oraz do wykonania usług z należytą starannością zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
13. Zakład zobowiązany jest do przyjmowania w zakresie realizowanego programu skarg i wniosków pacjentów zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002 roku w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków (Dz.U. z 2002 roku, Nr 5, poz.46) oraz przepisami Kodeksu postępowania administracyjnego.
14. Zakład w terminie do dnia 31 października 2018 r. poinformuje w formie pisemnej Zleceniodawcę o ewentualności niewykonania umowy. Informacja musi zawierać szczegółowy opis przyczyn tak zależnych, jak i niezależnych od Zakładu.

### § 3

1. Wartość wynagrodzenia określona w § 1 ust. 3 ma charakter szacunkowy. Wynagrodzenie należne Zakładowi z tytułu realizacji przedmiotu umowy stanowić sumę iloczynu oferowanej ceny jednostkowej brutto i ilości faktycznie wykonanych szczepień.
2. Rozliczenie świadczeń będzie następowało na podstawie prawidłowo sporządzonej faktury VAT (rachunku) wraz z zestawieniem rzeczywiście wykonanych usług, po realizacji programu na podstawie faktury za wykonanie szczepień, wystawiane w terminie 7 dni od wykonania usługi wraz z zestawieniem rzeczywiście wykonanych usług.
3. Zapłata za fakturę nastąpi przelewem na rachunek bankowy Zakładu w terminie 14 dni od daty wpływu dokumentów ujętych w § 3 ust. 2.

### § 4

1. Umowa może zostać przez Zleceniodawcę rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - a) naruszenia postanowień niniejszej umowy,
  - b) nieterminowego oraz nienależytego wykonania umowy,
  - c) zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania,
  - d) stwierdzenia podwójnego wykazywania w sprawozdawczości tych samych osób objętych programem szczepień,
  - e) nieudokumentowania w terminie 30 dni od daty podpisania umowy zawarcia przez Zakład umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
2. Z tytułu nienależytego wykonania umowy Zakład zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy.

### § 5

1. W zakresie związanym z realizacją zadania publicznego, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych,

Zleceniobiorca odbiera stosowne oświadczenia o zgodzie na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych, od osób, których dotyczą te dane, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przestrzegania i stosowania rozporządzenia parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), zwanego dalej RODO.
3. Strony umowy oświadczają, że stosownie wypełniły obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i art. 14 RODO wobec każdej z osób, których dane osobowe przetwarzają.
4. Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych w ramach administrowania danymi przez Gminę Czaplinek znajduje się na stronie internetowej [www.czaplinek.pl](http://www.czaplinek.pl) oraz w siedzibie Urzędu Miejskiego, ul. Rynek 6, 78-550 Czaplinek.

#### § 6

Zakład nie może powierzyć wykonania umowy innym podmiotom.

#### § 7

Zleceniodawca zastrzega sobie prawo rozwiązywania umowy z miesięcznym okresem wypowiedzenia.

#### § 8

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

#### § 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

.....

.....

Zleceniodawca

Zakład

## ARKUSZ OCENY OFERTY

| NAZWA OFERENTA | ADRES |
|----------------|-------|
|                |       |

Przedmiot oferty - realizacja świadczeń zdrowotnych w roku 2018 w zakresie gminnego programu polityki zdrowotnej pod nazwą „Program profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla mieszkańców Gminy Czaplinek w wieku 65 lat i więcej w latach 2018-2020”

### Ocena formalna oferty

Oferta spełnia/nie spełnia\* wymogów formalnych

\*niepotrzebne skreślić

| Lp.                                                                                          | Ocena merytoryczna oferty |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--|
| 1.                                                                                           | Cena badania lekarskiego  |  |
| 2.                                                                                           | Cena iniekcji             |  |
| 3.                                                                                           | Cena szczepionki          |  |
| Wartość ogółem oferowanej jednostkowej ceny szczepionki wraz z badaniem lekarskim i iniekcją |                           |  |
| Łączna liczba punktów                                                                        |                           |  |

Uwagi Komisji:

### Podpisy Komisji Konkursowej:

1. Przewodniczący .....
2. Członek.....
3. Członek.....

Czaplinek, dnia ..... roku

.....

.....

imię i nazwisko

## OŚWIADCZENIE

Zgodnie z § 9 ust.1 i 2 Regulaminu konkursu ofert, stanowiącego załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr .....2018 Burmistrza Czaplinka z dnia ..... roku oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa, nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z oferentem lub członkami organów zarządzających oferenta, oferent lub członkowie organów zarządzających oferenta nie pozostają wobec mnie w stosunku nadrzędności służbowej, ani nie pozostają z nimi w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności członka Komisji.