



# BURMISTRZ MIASTA KĘTRZYN

ul. Wojska Polskiego 11, 11-400 Kętrzyn  
Tel. +48 89 752 05 20, Fax+48 89 752 05 31; www.miastoketrzyn.pl; e-mail: umketrzyn@miastoketrzyn.pl



## Zarządzenie Nr 22/18 Burmistrza Miasta Kętrzyn z dnia 30 stycznia 2018 r.

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego z zakresu profilaktyki prozdrowotnej realizowanego poprzez szczepienia dziewcząt urodzonych w roku 2005, zamieszkałych na terenie Miasta Kętrzyn szczepionką czterowalentną typ HPV 6,11,16,18 przeciwko rakowi szyjki macicy, sromu i pochwy oraz brodawkom płciowym.**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1875 z późn. zm.), art. 7 ust. 1 pkt 1 oraz art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr IX/66/15 Rady Miejskiej w Kętrzynie z dnia 28 maja 2015 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego (HPV) na lata 2016-2018, **zarządzam, co następuje:**

### § 1.

Ogłaszam konkurs ofert oraz zapraszam uprawnione podmioty do składania ofert na realizację świadczenia zdrowotnego z zakresu profilaktyki prozdrowotnej realizowanego poprzez szczepienia dziewcząt urodzonych w roku 2005, zamieszkałych na terenie Miasta Kętrzyn szczepionką czterowalentną typ HPV 6,11,16,18 przeciwko rakowi szyjki macicy, sromu i pochwy oraz brodawkom płciowym – zwany dalej programem zdrowotnym.

### § 2.

1. Ustaliam treść ogłoszenia konkursu ofert w brzmieniu załącznika Nr 1 do zarządzenia.
2. Ustaliam regulamin organizowania konkursu ofert na realizację świadczeń w zakresie określonym w § 1 w brzmieniu załącznika Nr 2 do zarządzenia.
3. Ustaliam treść formularza ofertowego w brzmieniu załącznika nr 3 do zarządzenia.
4. Ustaliam projekt umowy na wykonanie świadczenia zdrowotnego w brzmieniu załącznika nr 4 do zarządzenia.

### § 3.

Program zdrowotny będzie realizowany w roku 2018.

### § 4.

1. Powołuję Komisję Konkursową do przeprowadzenia konkursu ofert, o którym mowa w § 1, zwaną dalej Komisją w składzie:
  - Przewodniczący Komisji: Helena Szymkiewicz
  - Członkowie Komisji: Natalia Marcinkiewicz, Kamila Wybraniec, Monika Stankiewicz.
2. Przewodniczący Komisji Konkursowej może zaprosić do udziału w jej pracach inne osoby, których obecność jest niezbędna dla realizacji zadań Komisji Konkursowej.
3. Osoby zaproszone do udziału w pracach Komisji Konkursowej nie mogą być oferentami.

### § 5.

1. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.
2. Zarządzenie podlega ogłoszeniu w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie internetowej Miasta Kętrzyn oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta w Kętrzynie.

Opracowała: Natalia Marcinkiewicz

BURMISTRZ MIASTA  
*Krzysztof Hećman*  
Krzysztof Hećman

## **OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1875 z późn. zm.) art. 7 ust. 1 pkt 1 oraz art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr IX/66/15 Rady Miejskiej w Kętrzynie z dnia 28 maja 2015 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego (HPV) na lata 2016 - 2018,

**BURMISTRZ MIASTA KĘTRZYN**  
**ogłasza konkurs ofert**  
***na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego z zakresu profilaktyki***  
***prozdrowotnej określonej w Gminnym Programie Profilaktyki Zakażeń Wirusem***  
***Brodawczaka Ludzkiego (HPV)***

Przedmiotem konkursu ofert jest powierzenie wykonania zadania publicznego obejmującego:

- 1) przeprowadzenie wśród odbiorców programu kampanii informacyjno-edukacyjnej dotyczącej profilaktyki zakażeń HPV w dostępnych formach (prelekcje ekspertów, rozpowszechnianie materiałów poglądowych przedstawiających dane z zakresu epidemiologii chorób nowotworowych, informowanie o źródłach wiedzy objętej prowadzoną edukacją zdrowotną), uzyskanie zgody rodziców/opiekunów prawnych na wykonanie szczepień,
- 2) przeprowadzenie przed każdym podaniem szczepionki badań lekarskich oraz przeprowadzenie szczepień szczepionką czterowalentną typ HPV 6,11,16,18 przeciwko rakowi szyjki macicy, sromu i pochwy oraz brodawkom płciowym, dziewcząt urodzonych w roku 2005, zamieszkałych na terenie Miasta Kętrzyn.

Organizatorem konkursu jest Burmistrz Miasta Kętrzyn z siedzibą w Kętrzynie, ul. Wojska Polskiego 11.

Przewidywany termin wykonania zadania: od podpisania umowy do 31 października 2018r.

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 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 160), które świadczą usługi, w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert.

Na realizację w/w zadania w budżecie miasta na rok 2018 r. przewidziano kwotę 70 000 zł. (słownie: siedemdziesiąt tysięcy złotych).

Wykaz zadań, zasad ich realizacji oraz wymagania stawiane realizatorom programu zostały opisane w Regulaminie konkursu, będącym załącznikiem Nr 2 do zarządzenia Burmistrza Miasta Kętrzyn.

Oferent zobowiązany jest realizować program w placówce służby zdrowia na terenie Miasta Kętrzyn w terminie określonym umową ze zleceniodawcą.

Ze szczegółami dotyczącymi programu można zapoznać się na stronie internetowej:  
[www.miastoketrzyn.pl](http://www.miastoketrzyn.pl)

Informacje na temat konkursu można uzyskać także pod **nr tel. 89/752 05 66**.

Oferty, w zamkniętych kopertach z napisem „**Konkurs – Program HPV**” należy składać w Punkcie Obsługi Interesantów Urzędu Miasta Kętrzyn, ul. Wojska Polskiego 11 do dnia **15 lutego 2018 r. do godziny 12<sup>00</sup>**. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **15 lutego 2018 r. o godzinie 12<sup>15</sup>** w siedzibie ogłaszającego konkurs.

Oferta powinna być złożona na udostępnionym formularzu, który stanowi jej integralną część. W przypadku nie złożenia 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. Załączniki do oferty powinny być ponumerowane i ułożone w kolejności. Oferty, które nie odpowiadają warunkom opisanym powyżej będą odrzucone.

Wszystkie oferty złożone po terminie nie będą objęte niniejszym konkursem ofert i pozostają bez rozpatrzenia.

Komisja Konkursowa powołana przez Burmistrza Miasta Kętrzyn przystąpi do rozstrzygnięcia konkursu ofert na posiedzeniu zamkniętym w dniu 15 lutego 2018 r. w siedzibie ogłaszającego konkurs. O wynikach konkursu podmioty, które złożyły oferty w konkursie zostaną powiadomione pisemnie w terminie 7 dni od daty jego rozstrzygnięcia. Wyłoniony w drodze konkursu podmiot zawiera umowę na realizację zadania. Konkurs może zostać przeprowadzony w innym terminie w przypadku nie złożenia oferty lub nie rozstrzygnięcia konkursu. Konkurs zostanie rozstrzygnięty także w przypadku, gdy wpłynie jedna oferta.

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

Burmistrz Miasta Kętrzyn 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.

## **REGULAMIN ORGANIZOWANIA KONKURSU OFERT**

### **ROZDZIAŁ I Postanowienia ogólne**

#### **§ 1.**

1. Regulamin organizowania konkursu ofert – zwany dalej „Regulaminem konkursu”, określa szczegółowe zasady postępowania przy realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie usług zdrowotnych, nie refundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, świadczonych na rzecz mieszkańców Miasta Kętrzyn – dziewcząt urodzonych w 2005 r. zamieszkałych na terenie Miasta Kętrzyn.
2. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi nie później niż do 15 lutego 2018 r.

#### **§ 2.**

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

### **ROZDZIAŁ II Szczegółowe warunki konkursu**

#### **§ 3.**

Zakres realizacji programu zdrowotnego.

Zakres świadczeń w ramach programu zdrowotnego obejmuje:

- przeprowadzenie wśród odbiorców programu kampanii informacyjno-edukacyjnej dotyczącej profilaktyki zakażeń HPV w dostępnych formach (przygotowanie plakatu informacyjnego o programie, prelekcje ekspertów, rozpowszechnianie materiałów poglądowych przedstawiających dane z zakresu epidemiologii chorób nowotworowych, informowanie o źródłach wiedzy objętej prowadzoną edukacją zdrowotną),
- uzyskanie zgody rodziców/opiekunów prawnych na wykonanie szczepień,
- zakup szczepionki spełniającej wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem,
- badania lekarskie – kwalifikacja do wykonania szczepienia przed każdym etapem szczepień,
- podanie szczepionki zgodnie ze schematem określonym przez producenta,
- 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,
- prowadzenie rejestru świadczeń wykonanych w ramach programu zdrowotnego w formie papierowej i elektronicznej,
- 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.

#### **§ 4.**

Minimalne wymagania stawiane realizatorowi programu zdrowotnego niezbędne do jego realizacji:

- a) zgodność zakresu świadczeń zdrowotnych udzielanych przez realizatora programu zdrowotnego w świetle obowiązujących przepisów z przedmiotem programu zdrowotnego,
- b) w zakresie personelu udzielającego świadczeń w ramach programu zdrowotnego:
  - co najmniej 1 lekarz,

- co najmniej 1 pielęgniarka podstawowej opieki zdrowotnej z uprawnieniami do wykonania szczepień,
  - personel do obsługi organizacyjnej programu odpowiedzialny za rejestrację pacjentów, prowadzenie bazy danych,
- c) w zakresie dostępności do świadczeń w ramach programu zdrowotnego:
- dostępność do świadczeń co najmniej 3 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godziny 17:00)
- d) w zakresie wyposażenia w sprzęt i materiały:
- wyposażenie gabinetu lekarskiego i gabinetu szczepień zgodne z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

#### **§ 5.**

1. Oferent realizuje program w placówce służbie zdrowia na terenie Miasta Kętrzyn.
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 musi spełniać wymogi przepisów prawa.

### **Rozdział III Cele i założenia konkursu**

#### **§ 6.**

1. Celem otwartego konkursu ofert jest wybór realizatora świadczenia zdrowotnego z zakresu profilaktyki prozdrowotnej realizowanego poprzez szczepienie dziewcząt urodzonych w 2005 roku, zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej Kętrzyn, szczepionką czterowalentną typ HPV 6,11,16,18 przeciwko rakowi szyjki macicy, sromu i pochwy oraz brodawkom płciowym.
2. Zadania gminy z zakresu profilaktyki prozdrowotnej muszą być realizowane w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31 października 2018 r.
3. Zawarcie umowy z wyłonionym podmiotem następuje w wyniku rozstrzygnięcia konkursu organizowanego przez udzielającego zamówienie na zasadach i trybie określonym w niniejszym Regulaminie Konkursu.
4. Rozpoczęcie udzielenia świadczeń zdrowotnych nastąpi w terminie siedmiu dni od dnia podpisania umowy.
5. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania reguluje umowa zawarta między Gminą a oferentem zwanym 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 bliskie tym osobom.

#### **§ 7.**

1. Ogłoszenie o konkursie ofert podaje się do publicznej wiadomości co najmniej na 15 dni przed terminem składania ofert, zamieszczając ogłoszenie, na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miasta w Kętrzynie oraz na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta w Kętrzynie.
2. Ogłoszenie powinno zawierać następujące informacje:
  - a) nazwę i siedzibę organu ogłaszającego konkurs,
  - b) przedmiot konkursu obejmujący:
    - przyjęcie obowiązku realizacji świadczeń,
    - czas na który może zostać zawarta umowa,
    - 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,

- miejsce i termin składania ofert,
- miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu,
- termin związania ofertą – nie dłuższy niż 30 dni od upływu terminu składania ofert,
- zastrzeżenie o prawie odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert,
- kwotę, jaka jest przeznaczona ze środków publicznych na realizację zadania.

## **Rozdział IV**

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

#### **§ 8.**

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie w terminie wskazanym w ogłoszeniu oferty w Urzędzie Miasta Kętrzyn. Ofertę należy złożyć w Biurze Obsługi Interesantów Urzędu Miasta Kętrzyn, ul. Wojska Polskiego 11 od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Urzędu lub przesłać na w/w adres w zaklejonej kopercie i opatrzyć następującą adnotacją: „Konkurs – Program HPV ”, nazwa i adres oferenta. Termin składania ofert upływa w dniu 15 lutego 2018 r. o godz.12.00.
2. Oferent może wycofać złożoną ofertę tylko w formie pisemnej.
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:
  - a) formularz zgłoszeniowy będący załącznikiem nr 3 do Zarządzenia wraz z dołączonymi, poświadczonymi przez oferenta za zgodność z oryginałem, kopiami dokumentów:
    - kopię 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 (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 160) – zgodnie z aktualnym stanem faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy został wydany,
    - kopię aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzający m. in. status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności, organy z aktualnym stanem faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy został wydany,
    - statut oferenta (jeśli ma obowiązek jego sporządzenia),
    - decyzję w sprawie nadania numeru NIP (jeżeli został nadany),
    - zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON,
    - polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych ważną w okresie wykonania umowy, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub jej przedłużenie w przypadku, gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie wykonywania umowy.
  - b) Oświadczenia dotyczące:
    - Zapoznania się z treścią Ogłoszenia, Regulaminu konkursu oraz Projektem umowy,
    - Zgodności danych zawartych w formularzu ofertowym ze stanem faktycznym i prawnym,
    - Potwierdzenia faktu, że świadczenia zdrowotne w zakresie szczepień przeciw zakażeniom wirusom brodawczaka ludzkiego (HPV) wywołującego raka szyjki macicy nie są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
  - c) 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.
  - d) Oferent przedstawia w ofercie cenę jednostkową brutto za realizację pełnego zakresu świadczeń określonego w Regulaminie konkursu stanowiącego załącznik nr 2 do Zarządzenia, zwaną dalej ceną. 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.

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

#### **§ 9.**

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

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

#### **§ 10.**

1. Czynności związane z przeprowadzeniem konkursu wykonuje Komisja Konkursowa, powołana zarządzeniem Burmistrza Miasta Kętrzyn, działająca zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Konkursu.
2. Komisja obraduje na posiedzeniu zamkniętym bez udziału oferentów.
3. Pracami Komisji kieruje i prowadzi posiedzenia Przewodniczący Komisji.
4. Rozstrzygnięcia Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów.
5. Z przebiegu posiedzeń Komisji sporządza się protokół.
6. Protokół, o którym mowa w ust. 5, podpisują wszyscy członkowie Komisji obecni na posiedzeniu.
7. Komisja może zasięgnąć opinii specjalistów z danej dziedziny medycyny w sprawach dotyczących przedmiotu konkursu.

#### **§ 11.**

1. Członek Komisji podlega wyłączeniu od udziału w pracach Komisji, jeżeli pozostaje w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa lub jest związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z oferentem lub członkami organów zarządzających oferenta, 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, 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 Miasta Kętrzyn może uzupełnić skład Komisji i powołać do Komisji nowego członka.

#### **§ 12.**

1. Komisja Konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, w I etapie dokonuje oceny formalnej ofert, wykonując kolejno następujące czynności:
  - a) stwierdza liczbę otrzymanych ofert,
  - b) otwiera koperty z ofertami złożonymi w terminie i zapoznaje się z treścią każdej z nich,
  - c) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Regulaminie konkursu,
  - d) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w Regulaminie konkursu lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
  - e) ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w Regulaminie konkursu, a które zostały odrzucone,
  - f) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
  - g) wybiera oferty, które spełniają wymogi formalne i przechodzi do oceny merytorycznej.
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 zadania,
- h) kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania jest poprawna pod względem formalno – rachunkowym.

Wymagane jest złożenie przez oferentów kompletu dokumentów określonych w § 8 niniejszego Regulaminu.

3. W II etapie Komisja Konkursowa przystępuje do dokonania oceny merytorycznej. Arkusz oceny ofert stanowi załącznik 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	80%	<p>Proporcja matematyczna wg wzoru:  <math display="block">C = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena badanej oferty}} \times 80</math></p> <p>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 – 80 punktów, pozostałe oferty – ilość punktów wyliczona wg wzoru.</p>
2.	Cena za badanie lekarskie	5%	<p>Proporcja matematyczna wg wzoru:  <math display="block">C = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena badanej oferty}} \times 5</math></p> <p>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 – 5 punktów, pozostałe oferty – ilość punktów wyliczona wg wzoru.</p>
3.	Cena za iniekcję szczepionki	5%	<p>Proporcja matematyczna wg wzoru:  <math display="block">C = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena badanej oferty}} \times 5</math></p> <p>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 – 5 punktów, pozostałe oferty – ilość punktów wyliczona wg wzoru.</p>
4.	Cena za kampanię informacyjno-edukacyjną	10%	<p>Proporcja matematyczna wg wzoru:  <math display="block">C = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena badanej oferty}} \times 10</math></p>



			<p>cena badanej oferty</p> <p>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 – 10 punktów, pozostałe oferty – ilość punktów wyliczona wg wzoru.</p>
	Łączna ilość punktów	100%	

### § 13.

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 nie odpowiadających warunkom określonym w Regulaminie konkursu lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem,
6. wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
7. wskazanie najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienia oferty albo stwierdzenia, że żadna z ofert nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem,
8. ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji Konkursowej,
9. wzmiankę o odczytaniu protokołu.
10. podpisy członków komisji.

### § 14.

Burmistrz Miasta Kętrzyn dokonuje ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert na podstawie stanowiska Komisji, 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.

### § 15.

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

### Arkusz oceny oferty

<b>Nazwa oferenta:</b>	<b>Adres:</b>
------------------------	---------------

Przedmiot oferty – realizacja świadczeń zdrowotnych w zakresie „Gminnego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego (HPV).

Ocena formalna oferty
Oferta spełnia / nie spełnia* wymogów formalnych
Uwagi Komisji:

Ocena merytoryczna oferty	
1. oferowana cena za szczepionkę	
2. oferowana cena za badanie	
3. oferowana cena za iniekcję	
4. oferowana cena za kampanię informacyjno-edukacyjną	
<b>Łączna liczba punktów</b>	

\*Niepotrzebne skreślić

**Podpisy członków Komisji:**

**Podpis Przewodniczącego Komisji:**

.....  
(Pieczęć oferenta)

.....  
(Miejscowość i data)

## FORMULARZ OFERTY

na realizację świadczeń zdrowotnych w ramach „Gminnego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego (HPV) w zakresie kampanii informacyjno-edukacyjnej dotyczącej profilaktyki zakażeń HPV oraz profilaktyki prozdrowotnej, realizowanej poprzez szczepienia szczepionką czterowalentną typ HPV 6,11,16,18 przeciwko rakowi szyjki macicy, sromu i pochwy oraz brodawkom płciowym dziewcząt rocznik 2005 zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej Kętrzyn.

### **I. Dane oferenta:**

Pełna nazwa

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

Dokładny adres (wraz z kodem pocztowym):

.....  
.....

tel.: ..... fax: .....

e-mail..... http:// .....

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 za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu, zawierająca koszt szczepionki wraz z kosztem badania lekarskiego i iniekcji wynosi (PLN brutto) w tym:	
Słownie złotych:	
- Cena jednostkowa brutto zawierająca koszt szczepionki wynosi (PLN brutto)	
Słownie złotych:	
- Cena jednostkowa pojedynczego badania lekarskiego wynosi (PLN brutto)	
Słownie złotych:	
- Cena jednostkowa za wykonanie iniekcji szczepionki - wynosi (PLN brutto)	
Słownie złotych:	
2. Cena jednostkowa brutto za wykonanie cyklu szczepień (3-krotne podanie szczepionki): 3 x cena z pkt 1 wynosi (zł brutto)	
Słownie złotych:	

3. Cena za kampanię informacyjno- edukacyjną wynosi (zł brutto)	
Słownie złotych:	
4. Szacowana liczba osób objętych szczepieniem w ramach Programu:	117
Całkowity koszt realizacji programu tj. cena z pkt 2 x liczba osób z punktu 4 + cena z pkt 3 – wynosi (zł brutto)	
Słownie złotych:	

**V. Proponowany czas trwania umowy:**

.....  
 .....

**VI. Proponowany sposób przeprowadzenia intensywnej i skutecznej akcji informacyjno-edukacyjnej skierowanej do adresatów Programu, w tym do ich rodziców (opiekunów prawnych) oraz do chłopców w celu jak najpełniejszej realizacji zadania.**

.....  
 .....

**VII. 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 dla dziewcząt z terenu Miasta Kętrzyn oraz ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert.
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:
  - a) Zatrudnienia przy realizacji programu zdrowotnego osób o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach do udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w odrębnych przepisach,
  - b) Zabezpieczenia warunków lokalowych oraz dostępu do sprzętu i materiałów niezbędnych do prawidłowego wykonania świadczeń i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach,

- c) 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.
  - d) 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 nie zmniejszania zakresu ubezpieczenia.
  - e) 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 pieczętka przedstawiciela/-li oferenta  
upoważnionego/-ych do reprezentowania  
oferenta)

**Załączniki wymagane do oferty:**

1. Kopię wypisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o której mowa w art. 106 w zawiązku z art. 217 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2018 r. poz. 160 z późn. zm.) – zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy został wydany.
  2. Kopię aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzającego m. in. status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności, organy uprawnione do reprezentacji oferenta i sposób reprezentacji oferenta – zgody 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 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.
  7. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe personelu przewidzianego do realizacji programu.
  8. Certyfikaty jakości udzielanych świadczeń medycznych (w szczególności w zakresie norm ISO i/lub akredytacji CMJ (jeżeli oferent takie posiada).
- Kopie dokumentów składane przez oferenta muszą mieć adnotację „Za zgodność z oryginałem i stanem faktycznym” oraz pieczętkę, datę i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta w konkursie ofert.

PROJEKT

**Umowa Nr...../2018**

zawarta w dniu ..... 2018 r. w ..... pomiędzy:  
Gminą Miejską Kętrzyn z siedzibą w Kętrzynie reprezentowaną przez Burmistrza Miasta  
Kętrzyn Krzysztofa Hećmana,  
zwaną w dalszej części umowy **Zleceniodawcą**  
przy kontrasygnacie Skarbnika – Władysława Litwinowicza  
a

.....  
.....  
zwaną w dalszej części umowy Zleceniodawcą  
przy kontrasygnacie Skarbnika - .....  
a

.....  
.....  
wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę  
Warmińsko-Mazurskiego 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 profilaktyki prozdrowotnej, realizowanej poprzez szczepienia szczepionką czterowalentną typ HPV 6,11,16,18 przeciwko rakowi szyjki macicy, sromu i pochwy oraz brodawkom płciowym dziewcząt urodzonych w 2005 roku, zamieszkałych w Kętrzynie.
2. Strony przewidują, iż przedmiotem niniejszej umowy zostanie objętych:
  - 1) kampania informacyjno-edukacyjna – szacowana liczba odbiorców 300 osób,
  - 2) szczepienia – szacowana liczba dziewcząt – 117 osób.
3. Całkowity koszt realizacji programu zdrowotnego wynosi ..... zł.
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 ..... zł.
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) przeprowadzenia wśród odbiorców programu kampanii informacyjno-edukacyjnej dotyczącej profilaktyki zakażeń HPV w dostępnych formach poprzez:
    - a) przeprowadzenie co najmniej jednej „lekcji higienicznej” dla uczennic objętych programem,
    - b) przeprowadzenie wśród odbiorców Programu (dziewczęta i ich rodzice oraz opiekunowie prawni i chłopcy) co najmniej jednej prelekcji ekspertów dotyczącej profilaktyki zakażeń,

- c) rozpowszechnienie materiałów poglądowych przedstawiających dane z zakresu epidemiologii chorób nowotworowych, informowanie o źródłach wiedzy objętej prowadzoną edukacją zdrowotną – forma ulotki,
  - 2) uzyskania zgody rodziców/opiekunów prawnych na wykonanie szczepień szczepionką czterowalentną typ HPV 6,11,16,18,
  - 3) przeprowadzenia kwalifikacyjnego badania przed każdym cyklem szczepienia.
  - 4) zakupu szczepionki spełniającej wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem i wykonanie szczepienia,
  - 5) wpisu o szczepieniu do wymaganej dokumentacji medycznej.
  - 6) archiwizowania danych przez okres 5 lat w siedzibie Zakładu świadczącego szczepienie,
  - 7) prowadzenia rejestru świadczeń wykonanych w ramach programu zdrowotnego w formie papierowej i elektronicznej,
  - 8) złożenia sprawozdania z realizacji programu.
8. Wykonanie usługi będzie potwierdzone poprzez wypełnienie imiennej listy dziewcząt, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

### § 2.

1. Zakład będzie świadczyć usługi, o których mowa w § 1, w okresie **od dnia .....** **2018 r. do .....** **2018 r.**
2. Zadanie wymienione w § 1 ust. 2 pkt 2 niniejszej umowy będzie realizowane w cyklu obejmującym 3 dawki dla szacowanej liczby 117 dziewcząt urodzonych w roku 2005.
3. Zamawiający zastrzega, że liczba dziewcząt objętych szczepieniem jest szacunkowa i nie może być wyższa od zakładanej liczby 117 uczennic.
4. Rejestracja osób uprawnionych do świadczeń odbywać się będzie osobiście w .....(adres) 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 Miasta Kętrzyn.
7. Zakład jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
8. Zakład zobowiązuje się do poddania się kontroli na każde żądanie Zleceniodawcy.
9. Dokumentacja finansowo-księgową dotyczącą 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.
10. Zakład zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta oraz do wykonania usług z należytą starannością zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
11. Zakład zobowiązany jest do przyjmowania w zakresie realizowanego programu skarg i wniosków pacjentów zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002r. w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków (Dz. U. z 2002 r. nr 5 poz. 46) oraz przepisami Kodeksu postępowania administracyjnego.
12. Zakład w terminie do dnia 31 marca 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 będzie suma wynagrodzenia za przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej oraz 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 każdym etapie realizacji programu. Faktury za wykonanie poszczególnych dawek szczepień, wystawiane w terminie 7 dni od wykonania usługi – zgodnie z załącznikiem do Umowy.
3. Zapłata za faktury będzie następowała przelewem na rachunek bankowy Zakładu: .....  
w terminie 14 dni od daty wpływu dokumentów ujętych w § 3 ust. 2.
4. Zakład zobowiązuje się do złożenia sprawozdania końcowego z realizacji zadania w terminie do **31 października 2018 r.**
5. Sprawozdanie winno zawierać:
  - liczba dzieci objętych programem,
  - sposób realizacji usług,
  - formę i sposób realizacji kampanii informacyjno-edukacyjnej i liczba uczestników kampanii
  - wnioski i uwagi realizatora programu,

#### **§ 4.**

1. Umowa może zostać przez Zleceniodawcę rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy, nieterminowego oraz nienależytego wykonania umowy, zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania, a także w przypadku stwierdzenia podwójnego wykazywania w sprawozdawczości tych samych osób objętych programem szczepień oraz w przypadku nie udokumentowania w terminie 30 dni od daty podpisania umowy, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
2. Z tytułu nienależytego wykonania umowy Zakład zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy, co nie wpływa na obowiązek zwrotu dotychczas niewykorzystanej części świadczenia.

#### **§ 5.**

Zakład nie może powierzyć wykonania umowy innym podmiotom.

#### **§ 6.**

Zleceniodawca zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy z miesięcznym okresem wypowiedzenia.

#### **§ 7.**

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§ 8.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

#### **§ 9.**

Umowę spisano w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zakład, a trzy Zleceniodawca.

**Zleceniodawca**

**Zakład**

.....

.....

**Kontrasygnata Skarbnika**

.....

**I DAWKA\***

Szczepienie profilaktyczne dziewcząt urodzonych w 2005 roku, zamieszkałych w Kętrzynie szczepionką przeciwko rakowi szyjki macicy, sromu i pochwy oraz brodawkom płciowym - Umowa nr ..... z dnia .....

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Data urodzenia	Nazwa szkoły	Data szczepienia

Dokumentacja dotycząca realizacji programu znajdzie się na terenie placówki:  
.....

Kętrzyn, dnia .....

podpis i pieczęć Zakładu

\*Odpowiednio zmienić w przypadku II i III dawki szczepienia.