

z dnia 14 lutego 2017 r.

**w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację programu szczepień przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego dla mieszkank Suwałk**

Na podstawie art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z 2015 r. poz. 1365 i poz. 1916 oraz z 2016 r. poz. 1807, poz. 1860, poz. 2138, poz. 2173 i poz. 2250) w związku z Uchwałą Nr XXIV/296/2016 Rady Miejskiej w Suwałkach z dnia 26 października 2016 r. w sprawie przyjęcia „Programu szczepień przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego dla mieszkank Suwałk”, zarządzam co następuje:

§ 1. 1. Prezydent Miasta Suwałk ogłasza otwarty konkurs ofert na realizację w 2017 r. programu szczepień przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego dla mieszkank Suwałk.

2. Ogłoszenie o konkursie stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Wydziałowi Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Suwałkach.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Suwałk

  
Czesław Renkiewicz

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr .....54/2017

Prezydenta Miasta Suwałk

z dnia 14 lutego 2017 r.

### Ogłoszenie o konkursie

Prezydent Miasta Suwałk ogłasza otwarty konkurs ofert na realizację programu szczepień przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego dla mieszkanek Suwałk.

#### I. Przedmiot konkursu

- 1) Przedmiotem konkursu jest realizacja w 2017 roku programu polityki zdrowotnej polegającego na przeprowadzeniu akcji informacyjno - edukacyjnej dotyczącej wirusa brodawczaka ludzkiego, w tym o dostępnej profilaktyce wraz z wykonaniem profilaktycznych szczepień przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego dla dziewcząt zameldowanych od co najmniej 3 miesięcy w Suwałkach, które w 2016 roku ukończyły 12 i 13 lat,
- 2) W ramach programu oferent zobowiązuje się:
  - a) przeprowadzić akcję informacyjno - edukacyjną dotyczącą wirusa brodawczaka ludzkiego, w tym o dostępnej profilaktyce,
  - b) zakupić szczepionki przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego, które chronią przed co najmniej 4 typami wirusa HPV,
  - c) uzyskać pisemną zgodę od rodzica lub opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień,
  - d) wykonać badanie lekarskie i kwalifikację do szczepienia,
  - e) wykonać, dla dziewcząt zameldowanych w mieście Suwałki od co najmniej 3 miesięcy, pełny cykl szczepień, - przy czym dla dziewcząt, które w 2016 roku ukończyły 12 lat cykl szczepień będzie obejmować 2 dawki szczepionki, a dla dziewcząt, które w 2016 r. ukończyły 13 lat cykl szczepień będzie obejmować 3 dawki szczepionki - zgodnie z zaleceniami producenta;
  - f) dokonać stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień w dokumentacji medycznej,
  - g) informować z wyprzedzeniem Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Suwałkach o miejscach i terminach realizowania akcji informacyjno - edukacyjnej, w tym o akcjach medialnych promujące szczepienia,
  - h) sporządzić sprawozdanie ze zrealizowanych szczepień,
  - i) do umieszczania w miejscu realizacji zadania i na wszystkich materiałach promujących szczepienia, w tym reklamach radiowych i telewizyjnych oraz podczas spotkań edukacyjnych informacji o finansowaniu programu z budżetu Miasta Suwałk.
- 3) Do skorzystania ze szczepień uprawnionych jest około 667 dziewcząt - 323 dziewczęta, które w 2016 r. ukończyły 13 lat oraz 344 dziewczęta, które w 2016 roku ukończyły 12 lat.

#### II. Środki finansowe przeznaczone na realizację programu.

- 1) Prezydent Miasta Suwałk na realizację programu polityki zdrowotnej przeznacza kwotę 80.000 zł (słownie: osiemdziesiąt tysięcy złotych). W przypadku zwiększonego zainteresowania szczepieniami dopuszcza się możliwość zwiększenia środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania,
- 2) Koszt szczepienia jest w 100% finansowany z budżetu miejskiego dla dziewcząt, które zgłoszą chęć uczestnictwa w programie i spełnią warunki określone w pkt I 1) niniejszego załącznika.

### III. Warunki przyznania środków finansowych.

- 1) Warunki przyznania środków finansowych określają przepisy:
  - a) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.),
  - b) ustawy z dnia 23 czerwca 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2016 r. poz. 380 z późn. zm.).
- 2) Złożenie oferty nie gwarantuje przyznania środków finansowych w wysokości wnioskowanej przez oferenta.

### IV. Termin i warunki realizacji zadania.

- 1) Termin realizacji zadania: od momentu podpisania umowy do 15 grudnia 2017 r.,
- 2) Szczegółowe warunki realizacji zadania, finansowania i rozliczenia zadania reguluje umowa zawarta pomiędzy Gminą Miastem Suwałki, a wybranym oferentem, której wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia,
- 3) W przypadku przyznania środków finansowych w kwocie innej niż wnioskowana w ofercie, przed zawarciem umowy oferent przedkłada kosztorys zadania dostosowany do przyznanych środków.

### V. Termin i miejsce składania ofert.

- 1) Oferty należy składać na formularzach, które stanowią załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia. Formularze ofert dostępne będą w Wydziale Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Suwałkach, ul. Noniewicza 71A, pokój nr 102 oraz na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Suwałkach,
- 2) Oferty należy składać w zamkniętych, nieprzezroczystych kopertach w Urzędzie Miejskim w Suwałkach, ul. Mickiewicza 1, pokój nr 4 w nieprzekraczalnym terminie do 6 marca 2017 r. godz. 15.30. Koperta musi być opisana: „Konkurs - szczepienia przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego” oraz zawierać nazwę podmiotu składającego ofertę. Składana oferta powinna być trwale spięta,
- 3) Oferta nie złożona we wskazanym terminie oraz która wpłynie pocztą po tym terminie nie będzie objęta procedurą konkursową.

### VI. Termin, tryb i kryteria stosowane przy dokonywaniu wyboru ofert.

- 1) Rozpatrzenie ofert na realizację zadania nastąpi w terminie 14 dni roboczych liczonych od ostatecznej daty składania ofert,
- 2) Zastrzega się prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu,
- 3) Dopuszcza się przeprowadzenie negocjacji z oferentami w zakresie proponowanej ceny oraz innych składników oferty,
- 4) Uczestnicy konkursu zostaną powiadomieni na piśmie o jego wyniku albo zamknięciu konkursu bez dokonania wyboru,
- 5) Oceny formalnej i merytorycznej złożonych ofert dokonuje komisja powołana przez Prezydenta Miasta Suwałk. Komisja sporządza protokół i wstępnie kwalifikuje podmiot do otrzymania środków finansowych na realizację zadania. Ostateczną decyzję o przyznaniu środków finansowych i ich wysokości podejmuje Prezydent Miasta Suwałk,
- 6) Kryteria formalne wyboru oferty:
  - a) Oferent:
    - posiada punkt szczepień na terenie Miasta Suwałki,
    - prowadzi działalność statutową w dziedzinie objętej konkursem,

- dysponuje odpowiednio wyszkoloną kadrą zdolną do realizacji zadania,
- posiada doświadczenie niezbędne do realizacji zadania będącego przedmiotem konkursu,
- spełnia warunki określone w art. 5 pkt. 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- przedłoży kompletną ofertę na wymaganym druku, podpisaną przez osoby uprawnione, w terminie wskazanym w ogłoszeniu.

7) Kryteria merytoryczne wyboru oferty - do oceny merytorycznej zostaną dopuszczone oferty spełniające wszystkie ww. wymogi formalne:

- ocena przedstawionej w ofercie kalkulacji kosztów zadania, z wyodrębnieniem kosztów badania lekarskiego i kwalifikacji do szczepienia (0 - 5 pkt),
- ocena zgłoszonych możliwości realizacji zadania przez oferenta, w szczególności liczba osób możliwych do zaszczepienia - iloraz kwoty przeznaczanej przez Prezydenta Miasta Suwałk i kosztu udzielenia usługi medycznej 1 pacjentce określonego w ofercie - (0 - 5 pkt),
- ocena sposobu prowadzenia akcji informacyjno - edukacyjnej (0 - 5 pt),
- kwalifikacje osób przy pomocy, których oferent ma realizować zadanie (0 - 5 pkt),
- uwzględnienie ewentualnego udziału środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł (0 - 5 pkt).

***Konieczne załączniki i ewentualne referencje (oryginały bądź kopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez uprawnione osoby)***

- 1) Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert,
- 2) Oświadczenie o zapoznaniu się ze wzorem umowy,
- 3) Oświadczenie o płynności finansowej i o nie posiadaniu zadłużenia (ZUS, Urząd Skarbowy),
- 4) Oświadczenia ewentualnych partnerów, wskazanych w składanej ofercie, o gotowości do przystąpienia do realizacji programu w przypadku pozytywnego rozpatrzenia złożonej oferty,
- 5) Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących,
- 6) Umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
- 7) Opis i sposób przeprowadzenia akcji informacyjno - edukacyjnej,
- 8) Dokument potwierdzający prawo dysponowania lokalem, w którym prowadzony jest punkt szczepień.

Wszelkie oświadczenia stanowiące część oferty składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

PREZYDENT  
Czesław Herkiewicz

.....  
(pieczęć podmiotu)

Oferta podmiotu ubiegającego się o przyznanie środków finansowych na realizację zadania  
finansowanego przez Prezydenta Miasta Suwałk na:

**PROGRAM SZCZEPIEŃ PRZECIWKO WIRUSOWI  
BRODAWCZAKA LUDZKIEGO DLA MIESZKANEK SUWAŁK**

I. DANE OFERENTA			
Nazwa oferenta:			
Adres:	miejsowość:	kod:	Ulica i nr domu
	nr telefonu:	numer faksu:	E-mail:
Nazwa banku			
Numer konta			
Nazwiska i imiona oraz funkcje osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawierania umów):			
1. ....			
2. ....			
Osoba upoważniona do składania ewentualnych wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego):			
1. ....			

**II. LICZBA I KWALIFIKACJE OSÓB UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

**III. DOTYCHCZASOWA DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE PRZEPROWADZANIA SZCZEPIEŃ**

**IV. INNE DANE**

1. Proponowana nazwa programu do celów medialnych i promocyjnych:

.....  
.....

2. Sposób rekrutacji uczestników:

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

3. Zakładane rezultaty realizacji programu:

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

4. Partnerzy w realizacji zadania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Informacje na temat dotychczasowych zadań realizowanych we współpracy z administracją publiczną:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....





## V. KOSZTORYS

Liczba osób, które zostaną objęte szczepieniami	„12-latki”	„13-latki”
Typ szczepionki*  *proszę wpisać nazwę, która będzie zastosowana		
Koszt udzielenia usługi medycznej 1 pacjentce (A + B + C) w tym:	„12-latki”	„13-latki”
A. Koszt szczepionki ( <u>pełnego cyklu</u> )		
B. Koszt badania lekarskiego i kwalifikacji do szczepienia.		
C. Inne koszty (jakie?)		

Źródło finansowania udzielanych świadczeń	zł	%
Wnioskowana kwota		
Finanse własne		
Ewentualne wpłaty i opłaty uczestników projektu - z jakiego tytułu?		
Inni sponsorzy publiczni – jacy?		
Inni sponsorzy prywatni – jacy?		
Ogółem		100%

➤ Ewentualne uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

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

➤ Ewentualny finansowy i poza finansowy wkład własny podmiotu w realizację zadania:

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

➤ Dodatkowe uwagi lub informacje wnioskodawcy:

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

.....  
(pieczęć podmiotu)

.....  
(podpis osoby upoważnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu podmiotu)

## WZÓR

### UMOWA NR .....

zawarta w dniu ..... 2017 r. w Suwałkach,

pomiędzy **Gminą Miasta Suwałki** reprezentowanym przez:

**Czesława Renkiewicza – Prezydenta Miasta Suwałk** zwanego dalej Zleceniodawcą,  
przy kontrasygnacie:

**Wiesława Stelmacha – Skarbnika Miasta Suwałk**

a

.....z siedzibą w ....., ul. ....,  
zwanym dalej Realizatorem, reprezentowanym przez:

.....

### § 1

1. Zleceniodawca, zgodnie z zakresem zawartym w ofercie, zleca Realizatorowi realizację programu polityki zdrowotnej polegającego na wykonaniu profilaktycznych szczepień przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego dla dziewcząt zameldowanych w mieście Suwałki, które w 2016 roku ukończyły 13 i 12 lat wraz z przeprowadzeniem akcji informacyjno – edukacyjnej dotyczącej raka szyjki macicy, w tym o dostępnej profilaktyce.
2. W ramach programu Realizator zobowiązuje się:
  - przeprowadzić akcję informacyjno - edukacyjną dotyczącą raka szyjki macicy, w tym o dostępnej profilaktyce,
  - zakupić szczepionkę przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego, które chronią przed co najmniej 4 typami wirusa HPV,
  - uzyskać pisemną zgodę od rodzica lub opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień,
  - wykonać badanie lekarskie i kwalifikację do szczepienia,
  - wykonać, dla dziewcząt zameldowanych w mieście Suwałki od co najmniej 3 miesięcy, pełny cykl szczepień - przy czym dla dziewcząt, które w 2016 roku ukończyły 12 lat cykl szczepień będzie obejmować 2 dawki szczepionki, a dla dziewcząt, które w 2016 r. ukończyły 13 lat cykl szczepień będzie obejmować 3 dawki szczepionki - zgodnie z zaleceniami producenta;
  - dokonać stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień w dokumentacji medycznej,
  - informować z wyprzedzeniem Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Suwałkach o miejscach i terminach realizowania akcji informacyjno - edukacyjnej, w tym o akcjach medialnych promujących szczepienia,
  - sporządzić sprawozdanie ze zrealizowanych szczepień,
  - do umieszczania w miejscu realizacji zadania i na wszystkich materiałach promujących szczepienia, w tym reklamach radiowych i telewizyjnych oraz podczas spotkań edukacyjnych informacji o finansowaniu programu z budżetu Miasta Suwałk.
3. Termin realizacji zadania, o którym mowa w ust. 1, ustala się: od dnia podpisania umowy do 15 grudnia 2017 r.

## §2

1. Maksymalny koszt realizacji programu szczepień przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego z zastrzeżeniem ust. 2 wynosi ..... zł (słownie: .....), przy czym ostateczna kwota jaką Miasto zapłaci Realizatorowi stanowi iloczyn liczby zaszczepionych dziewcząt - z podziałem na „12-latki” i „13-latki” - i kosztu udzielenia usługi medycznej 1 pacjentce wskazany w ofercie.
2. W przypadku zwiększonego zainteresowania szczepieniami dopuszcza się możliwość zwiększenia środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania, o którym mowa w § 1. Strony niniejszej umowy podpiszą w tym celu stosowny aneks do umowy.
3. Końcowa płatność za wykonanie zadania nastąpi w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zleceniodawcę prawidłowo wystawionego rachunku /faktury i zatwierdzeniu sprawozdania sporządzonego przez Realizatora zgodnie z § 3 niniejszej umowy.
4. Zleceniodawca dopuszcza możliwość dokonywania płatności częściowych po zakończeniu podawania każdej kolejnej dawki szczepionki, w ciągu 14 dni od daty otrzymania przez Zleceniodawcę prawidłowo wystawionego rachunku /faktury wraz ze sprawozdaniem częściowym, obejmującym zrealizowaną część usługi medycznej, zgodnie z § 3 ust. 2 niniejszej umowy.
5. Płatności dokonywane będą na rachunek bankowy Realizatora numer:  
.....

## § 3

1. Sprawozdanie końcowe z wykonania zadania powinno zostać sporządzone przez Realizatora i dostarczone Zleceniodawcy do zaakceptowania w terminie 10 dni po zakończeniu realizacji zadania.
2. Sprawozdanie częściowe powinno zawierać minimum:
  - kopie dokumentów potwierdzających przeprowadzenie szczepienia z podpisem osoby, której podano szczepionkę,
  - kserokopie zgody rodziców lub opiekunów prawnych na zaszczepienie dziecka, w którym określono również miejsce i czas zameldowania dziecka
3. Sprawozdanie końcowe z wykonania zadania powinno zawierać minimum:
  - ogólną liczbę osób zaszczepionych z podziałem na 12 i 13-latki;
  - kserokopie list obecności, poświadczonych podpisem, uczestników ze spotkań informacyjno – edukacyjnych;
  - kopie dokumentów potwierdzających przeprowadzenie szczepienia z podpisem osoby, której podano szczepionkę;
  - kserokopie zgody rodziców lub opiekunów prawnych na zaszczepienie dziecka, w którym określono również miejsce i okres zameldowania dziecka;
  - sprawozdanie ze zrealizowanej akcji edukacyjno – informacyjnej.

## § 4

Kontrola prawidłowości wykonywania zleconego zadania, polega na przeprowadzaniu przez upoważnionych pracowników Zleceniodawcy, w każdym czasie i miejscu, kontroli dokumentacji dostarczonej lub udostępnionej przez Realizatora.

**§ 5**

Realizator obowiązany jest do udzielania ustnie lub na piśmie, w zależności od żądania kontrolującego i w terminie przez niego określonym, wyjaśnień i informacji dotyczących realizacji zleconego zadania.

**§ 6**

Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron za dwutygodniowym okresem wypowiedzenia w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonywanie umowy. Skutki finansowe strony określą w sporządzonym na tę okoliczność protokole.

**§ 7**

1. Umowa może być rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nieterminowego lub nienależytego wykonywania umowy, a w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania, stwierdzonego na podstawie wyników kontroli oraz oceny realizacji wniosków i zaleceń pokontrolnych.
2. W przypadku rozwiązania umowy w trybie określonym w ust. 1 Realizator otrzymuje wynagrodzenie za usługę wykonaną zgodnie z § 2 niniejszej umowy.

**§ 8**

Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9**

W zakresie nie uregulowanym umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 10**

Ewentualne spory, powstałe na tle wykonania niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu, ze względu na siedzibę Zleceniodawcy, sądowi powszechnemu.

**§ 11**

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zleceniodawcy i jeden dla Realizatora.

**REALIZATOR**

.....

**ZLECENIODAWCA**

.....