

**PREZYDENT MIASTA  
SUWAŁK**

**Zarządzenie Nr 107.2./2014  
Prezydenta Miasta Suwałk  
z dnia 07. stycznia 2014 r.**

**w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację programu pierwotnej profilaktyki raka szyjki macicy dla mieszkanek Suwałk w wieku 13 lat.**

Na podstawie art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) w związku z Uchwałą Nr XXVIII/293/2012 Rady Miejskiej w Suwałkach z dnia 28 listopada 2012 r. w sprawie przyjęcia „Programu pierwotnej profilaktyki raka szyjki macicy dla mieszkanek Suwałk w wieku 13 lat” oraz § 39 Regulaminu Organizacyjnego Urzędu Miejskiego w Suwałkach (Zarządzenie nr 717/2013 Prezydenta Miasta Suwałk z dnia 31 stycznia 2013 r. w sprawie nadania Regulaminu Organizacyjnego Urzędu Miejskiego w Suwałkach), zarządzam co następuje:

§ 1.

1. Prezydent Miasta Suwałk ogłasza otwarty konkurs ofert na realizację w 2014 r. programu pierwotnej profilaktyki raka szyjki macicy dla mieszkanek Suwałk w wieku 13 lat.
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

*Czesław Konkiwicz*

Załącznik  
do Zarządzenia Nr 1072/2014  
Prezydenta Miasta Suwałk  
z dnia 07 stycznia 2014 r.

## Ogłoszenie o konkursie

Prezydent Miasta Suwałk ogłasza otwarty konkurs ofert na realizację programu pierwotnej profilaktyki raka szyjki macicy dla mieszkanek Suwałk w wieku 13 lat.

### I. Przedmiot konkursu.

1. Przedmiotem konkursu jest realizacja programu zdrowotnego polegającego na przeprowadzeniu akcji informacyjno – edukacyjnej dotyczącej raka szyjki macicy, w tym o dostępnej profilaktyce wraz z wykonaniem profilaktycznych szczepień przeciwko rakowi szyjki macicy dla dziewcząt zameldowanych w mieście Suwałki, które w 2012 i 2013 roku ukończyły 13 lat.
2. W ramach programu oferent zobowiązuje się:
  - przeprowadzić akcję informacyjno – edukacyjną dotyczącą raka szyjki macicy, w tym o dostępnej profilaktyce;
  - zakupić szczepionki przeciwko rakowi szyjki macicy;
  - uzyskać pisemną zgodę od rodzica lub opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień;
  - wykonać badanie lekarskie i kwalifikację do szczepienia;
  - wykonać pełny cykl szczepień;
  - dokonać stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień w dokumentacji medycznej;
  - sporządzić sprawozdanie ze zrealizowanych szczepień.
3. Do skorzystania ze szczepień uprawnionych jest około 746 dziewcząt.

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

1. Prezydent Miasta Suwałk na realizację programu zdrowotnego przeznacza kwotę 50.000 zł (słownie: pięćdziesiąt tysięcy złotych). W przypadku zwiększonego zainteresowania szczepieniami dopuszcza się możliwość zwiększenia środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania.
2. Z budżetu miejskiego finansowane jest badanie lekarskie, kwalifikacja do szczepienia, akcja informacyjno – edukacyjna oraz koszt szczepionki - 3 dawki, które finansowane są w następujący sposób:
  - w 100% dla dziewcząt z rodzin, które spełniają kryterium dochodowe uprawniające do świadczeń rodzinnych lub posiadają kartę „Suwalska RODZINA PLUS”;
  - w 50% w pozostałych przypadkach.

### III. Warunki przyznania środków finansowych.

1. Warunki przyznania środków finansowych określają przepisy:
  - a. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.),

b. ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 1964 r. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.)

2. Złożenie oferty nie gwarantuje przyznania środków finansowych w wysokości wnioskowanej przez oferenta.
3. Dopuszcza się możliwość wyboru więcej niż jednego realizatora programu w celu równego dostępu do szczepień na terenie całego Miasta Suwałk.

#### **V. Termin i warunki realizacji zadania.**

1. Termin realizacji zadania: od momentu podpisania umowy do 12.12.2014 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.

#### **VI. Termin i miejsce składania ofert.**

1. Oferty należy przygotować 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 23 stycznia 2014 r. godz. 15.30.** Koperta musi być opisana: „Konkurs – szczepienia przeciwko rakowi szyjki macicy” 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.

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

1. Rozpatrzenie ofert na realizację zadania nastąpi w terminie 15 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 na realizację programu i ich wysokości podejmuje Prezydent Miasta Suwałk.
6. Kryteria formalne wyboru oferty:

Oferent:

- posiada punkt szczepień na terenie Miasta Suwałk,
- prowadzi działalność statutową w dziedzinie objętej konkursem,
- dysponuje odpowiednio wykszoloną 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 (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.),
  - 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,
  - ocena zgłoszonych możliwości realizacji zadania przez oferenta, w szczególności liczba osób możliwych do zaszczepienia,
  - ocena sposobu prowadzenia akcji informacyjno – edukacyjnej,
  - kwalifikacje osób przy pomocy których oferent ma realizować zadania,
  - uwzględnienie ewentualnego udziału środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł.

PREZYDENT  
*Czesław Penkiewicz*

**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 (wymienionych w punkcie IV. 4) o gotowości do przystąpienia do realizacji programu w przypadku pozytywnego rozpatrzenia złożonej oferty.
5. Aktualny wyciąg z rejestru – zgodnie z art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.
6. Statut.
7. Umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
8. Opis i sposób przeprowadzenia planowanej akcji informacyjno – edukacyjnej.
9. Dokument potwierdzający tytuł własności do lokalu, w którym prowadzony jest punkt szczepień.

.....  
(pieczęć podmiotu)

**OFERTA PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZYCNANIE ŚRODKÓW  
FINANSOWYCH NA REALIZACJĘ ZADANIA FINANSOWANEGO PRZEZ  
PREZYDENTA MIASTA SUWAŁK NA:**

**Program pierwotnej profilaktyki raka szyjki macicy dla mieszkank Suwałk  
w wieku 13 lat.**

| <b>I. DANE OFERENTA</b>   |              |              |                 |
|---|--------------|--------------|-----------------|
| 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:

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





## V. KOSZTORYS

|   |                |             |
|---|----------------|-------------|
| <b>Liczba osób, które zostaną objęte szczepieniami</b>              |                |             |
| Typ szczepionki*  | Czterowalentna | Dwuwalentna |
|   |                |             |
| *proszę zaznaczyć szczepionkę która będzie zastosowana              |                |             |
| Koszt udzielenia usługi medycznej 1 pacjentce (A + B + C)<br>w tym: |                |             |
| A. Koszt szczepionki ( <u>pełnego cyklu</u> )                       |                |             |
| B. Koszt badania lekarskiego i kwalifikacji do szczepienia.         |                |             |
| C. Inne koszty (jakie?)   |                |             |

➤ 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 ..... 2014 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 zdrowotnego polegającego na wykonaniu profilaktycznych szczepień przeciwko rakowi szyjki macicy dla dziewcząt zameldowanych w mieście Suwałki, które w 2012 i 2013 roku ukończyły 13 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 we wszystkich oddziałach gimnazjalnych Miasta Suwałki;
  - zakupić szczepionki przeciwko rakowi szyjki macicy;
  - uzyskać pisemną zgodę od rodzica lub opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień;
  - poinformować rodziców o konieczności przedstawienia dokumentu poświadczającego uprawnienia do świadczeń rodzinnych lub karty „Suwalska RODZINA PLUS” - w celu skorzystania z bezpłatnego szczepienia;
  - wykonać badanie lekarskie i kwalifikację do szczepienia;
  - wykonać pełny cykl szczepień dla dziewcząt zameldowanych, od co najmniej 3 miesięcy, w mieście Suwałki;
  - dokonać stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień w dokumentacji medycznej;
  - informować z wyprzedzeniem Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Suwałkach o miejscach i terminach spotkań w ramach akcji informacyjno – edukacyjnej, w tym o akcjach medialnych promujących szczepienia;
  - sporządzić sprawozdanie ze zrealizowanych szczepień;
  - do umieszczenia w miejscu realizacji zadania i na wszystkich materiałach promujących szczepienia, w tym w reklamach radiowych i telewizyjnych oraz podczas spotkań edukacyjnych z rodzicami 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 12 grudnia 2014 r.

## §2

1. Zleceniodawca na realizację wyżej wymienionego zadania, z zastrzeżeniem ust. 2, przeznacza środki finansowe w wysokości ..... zł (słownie: ..... złotych) za przeprowadzenie akcji informacyjno – edukacyjnej oraz udzielenie usługi medycznej (podanie 3 dawek szczepionki, badanie lekarskie i kwalifikacja do szczepienia) 1 pacjentce.
2. W przypadku zwiększonego zainteresowania szczepieniami dopuszcza się możliwość zwiększenia środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania, o którym mowa w § 1.
3. Zleceniodawca finansuje badanie lekarskie, kwalifikację do szczepienia, akcję informacyjno – edukacyjną oraz koszt szczepionki - 3 dawki, które finansowane są w następujący sposób:
  - w 100% dla dziewcząt z rodzin, które spełniają kryterium dochodowe uprawniające do świadczeń rodzinnych lub przedstawią kartę „Suwalska RODZINA PLUS”;
  - w 50% w pozostałych przypadkach.
4. Zapłata za wykonanie całego zadania nastąpi w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zleceniodawcę rachunku i zatwierdzeniu sprawozdania sporządzonego przez Realizatora zgodnie z § 3 niniejszej umowy.
5. Zleceniodawca dopuszcza możliwość opłacania rachunków po zakończeniu podawania każdej kolejnej dawki szczepionki i dostarczenia Zleceniodawcy sprawozdania częściowego obejmującego zrealizowaną część usługi medycznej, zgodnie z § 3 ust. 2 niniejszej umowy.
6. Środki finansowe zostaną przekazane 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, w tym z opisem dokumentu uprawniającego do bezpłatnego szczepienia osób lub numerem karty „Suwalska RODZINA PLUS”, które z niego skorzystały.
3. Sprawozdanie końcowe z wykonania zadania powinno zawierać minimum:
  - kserokopie list obecności, poświadczonych podpisem, uczestników ze spotkań informacyjno – edukacyjnych;
  - kopie dokumentów potwierdzających przeprowadzenie szczepienia z podpisem osoby, której podano szczepionkę, w tym z opisem dokumentu uprawniającego do bezpłatnego szczepienia osób lub numerem karty „Suwalska RODZINA PLUS”, które z niego skorzystały;
  - kserokopie zgody rodziców lub opiekunów prawnych na zaszczepienie dziecka, w którym określono również miejsce i czas 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**

.....