

**Zarządzenie Nr .....1363/2014**  
**Prezydenta Miasta Suwałk**  
z dnia .....27. stycznia..... 2014 r.

**w sprawie ogłoszenia przetargu na realizację zadania w zakresie promocji zdrowia polegającego na przeprowadzeniu profilaktycznych szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Suwałk powyżej 70 roku życia.**

Na podstawie art. 70<sup>1</sup> ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (Dz. U. z 1964 r. Nr 16, z 1971 r. z późn. zm.), w związku z art. 115 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., poz.217) 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 przetarg na realizację zadania w zakresie promocji zdrowia polegającego na przeprowadzeniu profilaktycznych szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Suwałk powyżej 70 roku życia.
2. Ogłoszenie o przetargu 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 Benkiewicz*

Załącznik  
do Zarządzenia Nr 1363/2014  
Prezydenta Miasta Suwałk  
z dnia ... 27. sierpnia ... 2014 r.

## Ogłoszenie o przetargu wraz zaproszeniem do składania ofert

Prezydent Miasta Suwałk ogłasza przetarg na realizację zadania w zakresie promocji zdrowia polegającego na przeprowadzeniu profilaktycznych szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Suwałk powyżej 70 roku życia.

### I. Nazwa i siedziba organu ogłaszającego przetarg:

Prezydent Miasta Suwałk, ul. Mickiewicza 1, 16 – 400 Suwałki.

### II. Przedmiot przetargu:

1. Przedmiotem przetargu jest realizacja w 2014 r. zadania w zakresie promocji zdrowia polegającego na przeprowadzeniu profilaktycznych szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Suwałk powyżej 70 roku życia, czyli urodzonych przed 1 stycznia 1944 roku.

### III. Warunki przetargu:

1. W ramach zadania oferent zobowiązuje się:
  - sprzedawać szczepionki mieszkańcom Suwałk biorącym udział w programie,
  - przeprowadzić szczepienie,
  - każde szczepienie poprzedzić badaniem lekarskim
  - zaszczepić wyłącznie mieszkańców Suwałk powyżej 70 roku życia, zameldowanych w Suwałkach od co najmniej 3 miesięcy, którzy wypełnią i podpiszą ankietę wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, stanowiącą załącznik nr 3 do niniejszego ogłoszenia,
  - sporządzić sprawozdanie merytoryczne z realizacji zadania, którego druk jest określony w załączniku nr 4 do niniejszego ogłoszenia.

#### 2. Wymogi formalne:

Oferent:

- posiada punkt szczepień na terenie Miasta Suwałk
- działa na potrzeby mieszkańców Suwałk,
- prowadzi działalność statutową w dziedzinie objętej konkursem,
- dysponuje odpowiednio wyszkoloną kadrą zdolną do realizacji zadania lub współpracuje z odpowiednimi podmiotami,
- 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.

3. Kryteria merytoryczne wyboru oferty:

- ocena kosztu udzielenia usługi medycznej (0 – 5 pkt),
  - ocena zgłoszonych możliwości realizacji zadania przez oferenta, w szczególności liczba osób możliwych do zaszczepienia w ramach przeznaczonych, przez Prezydenta Miasta Suwałk, środków finansowych na ten cel (0 – 5 pkt),
  - uwzględnienie ewentualnego udziału środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł (0 – 5 pkt).
4. Umowa może być zawarta na okres do 30 listopada 2014 r., przy czym terminem rozpoczęcia realizacji zadania będzie data zawarcia umowy.
5. Ze względu na ograniczone środki finansowe szczepieniami zostaną objęte osoby, które jako pierwsze zgłoszą się do wybranego w przetargu realizatora.
6. Wybrany w przetargu realizator podlega obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, które będzie obejmować szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych.
7. Szacunkowo uprawnionych do skorzystania ze szczepień jest 5299 osób.

**IV. Miejsce i termin zapoznania się z warunkami przetargu:**

W Wydziale Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Suwałkach (ul. Noniewiczza 71A, pok. 102) w terminie od 28 sierpnia 2014 roku do 11 września 2014 roku w godzinach 8<sup>00</sup> – 15<sup>00</sup> oraz na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Suwałkach – [www.um.suwalki.pl](http://www.um.suwalki.pl) – można otrzymać formularze ofert stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia, zapoznać się z warunkami przetargu i wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia .

**V. Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty należy składać, na drukach stanowiących załącznik do niniejszego ogłoszenia, w zamkniętej i opisanej („*Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie*” oraz nazwa oferenta ) kopercie, do dnia 11 września 2014 roku, do godziny 15<sup>30</sup>, w kancelarii ogólnej Urzędu Miejskiego w Suwałkach – ul. Mickiewicza 1, pok. nr 4.

**VI. Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu:**

Konkurs ofert zostanie rozstrzygnięty w ciągu 14 dni od momentu otwarcia ofert, które nastąpi 15 września 2014 r. o godzinie 11<sup>00</sup> w pok. nr 103 Urzędu Miejskiego w Suwałkach, ul. Noniewiczza 71A.

## **VII. Zastrzeżenie o prawie do odwołania przetargu:**

Prezydent Miasta Suwałk zastrzega sobie prawo do zamknięcia przetargu bez wybrania którejkolwiek z ofert lub jego unieważnienia bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia przetargu.

## **VIII. Proponowana kwota należności za realizację zamówienia:**

1. Prezydent Miasta Suwałk przeznaczą 10.000 zł (słownie: dziesięć tysięcy złotych) na realizację zadania polegającego na przeprowadzeniu profilaktycznych szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Suwałk powyżej 70 roku życia.
2. Finansowanie świadczeń będzie polegało na dofinansowaniu 50% kosztów zakupu szczepionki i całkowitym sfinansowaniu kosztów przeprowadzenia badania lekarskiego i podania szczepienia.

## **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 przetargu.
2. Oświadczenie o zapoznaniu się ze wzorem umowy.
3. Opis działań zmierzających do rozreklamowania akcji szczepień wśród mieszkańców Suwałk.
4. Oświadczenie o płynności finansowej i o nie posiadaniu zadłużenia (ZUS, Urząd Skarbowy).
5. Oświadczenia ewentualnych partnerów (wymienionych w punkcie IV.3 oferty) o gotowości do przystąpienia do realizacji programu w przypadku pozytywnego rozpatrzenia złożonej oferty.
6. Aktualny wyciąg z rejestru – zgodnie z art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.
7. Statut.
8. Umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
9. Oświadczenie oferenta wyrażające zgodę na zaszczepienie wszystkich zgłaszających się pacjentów bez względu na przypisanie do określonego (deklaracja) lekarza rodzinnego.

## O F E R T A

REALIZACJI ZADANIA W ZAKRESIE PROMOCJI ZDROWIA  
POLEGAJĄCEGO NA PRZEPROWADZENIU PROFILAKTYCZNYCH  
SZCZEPIEŃ PRZECIWKO GRYPIE DLA MIESZKAŃCÓW SUWAŁK  
POWYŻEJ 70 ROKU ŻYCIA

.....  
(pieczęć podmiotu)

<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 statutowo 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.		

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

#### IV. INNE DANE

##### 1. Sposób rekrutacji uczestników:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

##### 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....





## V. KOSZTORYS

<b>Liczba osób, które zostaną objęte szczepieniami</b>		
Koszt udzielenia usługi medycznej (a+b+c+d)		
w tym:		
a)	Koszt szczepionki	
b)	Koszt badania lekarskiego i podania szczepionki.	
c)	Wkład finansowy własny	
d)	Inne koszty	

- Ewentualne uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu (m.in. opis przeznaczenia środków własnych) :

.....

.....

.....

- Ewentualny poza finansowy wkład własny podmiotu w realizację zadania (np. praca wolontariuszy):

.....

.....

.....

.....

➤ Dodatkowe uwagi lub informacje wnioskodawcy:

.....

.....

.....

.....

.....  
(pieczęć podmiotu)

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

## W Z Ó R U M O W Y

zawarta w dniu ..... 2014 r. w Suwałkach,  
pomiędzy **Gminą Miastem Suwałki** reprezentowanym przez:  
**Czesława Renkiewicza – Prezydenta Miasta Suwałk** zwanego dalej  
Zleceniodawcą,  
przy kontrasygnacie  
**Pana Wiesława Stelmacha – Skarbnika Miasta Suwałk**

a

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

### § 1

1. Zleceniodawca, zgodnie z zakresem rzeczowym zawartym w ofercie, zleca Realizatorowi realizację zadania w zakresie promocji zdrowia polegającego na przeprowadzeniu profilaktycznych szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Suwałk powyżej 70 roku życia
2. Realizator jest zobowiązany m.in.:
  - sprzedawać szczepionki mieszkańcom Suwałk biorącym udział w programie,
  - przeprowadzić szczepienie,
  - każde szczepienie poprzedzić badaniem lekarskim,
  - zaszczepić wyłącznie mieszkańców Suwałk powyżej 70 roku życia, zameldowanych w Suwałkach od co najmniej 3 miesięcy, którzy wypełnią i podpiszą ankietę wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,
  - sporządzić sprawozdanie merytoryczne z realizacji zadania.
3. Kosztorys zadania stanowi załącznik do niniejszej umowy.
4. Termin realizacji zadania, o którym mowa w ust. 1, ustala się: od daty zawarcia umowy do 30 listopada 2014 roku.

## §2

1. Zleceniodawca na realizację wyżej wymienionego zadania przeznacza środki finansowe w wysokości ..... zł (słownie: ..... ) przy czym zapłata za jedno szczepienie wynosi .....
2. Zapłata za wykonanie zadania nastąpi w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zleceniodawcę rachunku i zaakceptowania przez Zleceniodawcę sprawozdania sporządzonego przez Realizatora.
3. Środki finansowe zostaną przekazane na rachunek bankowy Realizatora numer:  
.....

## § 3

Sprawozdanie końcowe z wykonania zadania ma zostać sporządzone przez Realizatora i dostarczone Zleceniodawcy do zaakceptowania w terminie 7 dni po zakończeniu realizacji zadania.

## § 4

Realizator jest zobowiązany do umieszczenia w miejscu realizacji zadania i na wszystkich materiałach promujących szczepienia, w tym w reklamach radiowych i telewizyjnych informacji o finansowaniu programu z budżetu Miasta Suwałk.

## §5

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

## § 6

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.

## § 7

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.

## § 8

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.

## § 9

Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 10

W zakresie nie uregulowanym umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

## § 11

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

## § 12

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

REALIZATOR

ZLECENIODAWCA

.....

.....

Załącznik Nr 3  
do Ogłoszenia o przetargu

.....  
pieczętka prowadzącego program szczepień

Imię .....

Nazwisko.....

Adres: Suwałki, ul. ....

1. Płeć:  kobieta       mężczyzna

2. Wiek: ..... lat

3. Czy kiedykolwiek chorował(a) Pan(i) na grypę?

tak                       nie

4. Czy w przeszłości szczepił(a) się Pan(i) przeciwko grypie?

tak                       nie

5. Jeśli tak, to czy uzyskano odporność i nie wystąpiły objawy grypy?

tak                       nie

6. Czy finansowanie szczepień przez Miasto wpłynęło na decyzję o zaszczepieniu?

tak                       nie

7. Czy w roku ubiegłym korzystał(a) Pan(i) ze szczepień współfinansowanych przez Prezydenta Miasta Suwałk?

tak                       nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie realizowanego profilaktycznego programu zdrowotnego polegającego na przeprowadzeniu szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Miasta Suwałki

.....  
data i czytelny podpis osoby uczestniczącej w programie

**Sprawozdanie z realizacji zadania w zakresie promocji zdrowia polegającego na przeprowadzeniu profilaktycznych szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Suwałk powyżej 70 roku życia**

.....  
nazwa i adres Realizatora

1. Do programu zgłosiło się:

– ..... mieszkańców Suwałk powyżej 70 r. ż.

w tym: ..... kobiet

..... mężczyzn

2. Program realizowało ..... lekarzy i ..... pielęgniarek.

3. Wnioski na przyszłość (dotyczące sposobu realizacji programu, konieczności powtórzenia jego realizacji w przyszłości)

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