

Zarządzenie Nr 30/2019
Wójta Gminy Strawczyn

z dnia 07 marca 2019 roku

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację w 2019 roku
“Programu profilaktyki zakażeń meningokokowych
na lata 2017-2020 w gminie Strawczyn”

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. 5 i art. 30 Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (j.t. Dz.U. z 2018 r., poz. 994 ze zm.), art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48b Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. 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 “Programu profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2017-2020 w gminie Strawczyn” w roku 2019, o treści stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Określa się Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację “Programu profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2017-2020 w gminie Strawczyn”, stanowiące załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 3.

Wykonanie zarządzenia powierza się Komisji konkursowej.

§ 4.

Ogłoszenie, o którym mowa w § 1 zamieszcza się w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie internetowej: www.strawczyn.pl oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy w Strawczynie, ul. Żeromskiego 16.

§ 5.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WÓJT

mgr inż. Tadeusz Tkaczyk

Wójt Gminy Strawczyn

ogłasza konkurs ofert na realizację "Programu profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2017-2020 w gminie Strawczyn".

Do składania ofert zaprasza się podmioty lecznicze, o których mowa w art. 4 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r., poz.2190 z późn.zm.).

1. Przedmiotem konkursu ofert jest przeprowadzenie szczepień przeciw meningokokom mieszkańców - roczniki 2008 oraz 2017 - zameldowanych na terenie gminy Strawczyn.
2. Wymagania stawiane oferentom:
 - 1) dysponowanie wykwalifikowaną kadrą, zapewniającą prawidłową realizację programu,
 - 2) dysponowanie lokalem bądź lokalami na terenie gminy Strawczyn, spełniającymi warunki niezbędne do realizacji programu, określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2012 r. poz.739),
 - 3) dysponowanie odpowiednim sprzętem medycznym niezbędnym przy realizacji programu.
3. Czas realizacji programu: kwiecień – grudzień 2019 r.
4. Oferty należy składać na formularzu ofertowym o treści stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia, w zamkniętej kopercie z napisem: „Konkurs ofert – Program przeciw meningokokom” w sekretariacie Urzędu Gminy w Strawczynie, ul. Żeromskiego 16, w terminie do 25.03.2019 roku do godz. 14⁰⁰. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Szczegółowe warunki konkursu oraz formularz ofertowy można pobrać ze strony internetowej: www.strawczyn.pl.
Zastrzega się prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny.

**Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację
Programu profilaktyki zakażeń meningokokowych
na lata 2017-2020 w gminie Strawczyn
(dotyczy roku 2019)**

I. Założenia ogólne

1. W konkursie ofert mogą brać udział podmioty lecznicze wymienione w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r., poz. 2190 z późn.zm.).
2. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1510 z późn.zm.) oraz w niniejszych Szczegółowych warunkach konkursu ofert.
3. Oferta musi spełniać wszystkie wymagania określone w niniejszych Szczegółowych warunkach konkursu ofert.
4. Postępowanie konkursowe przeprowadzi Komisja konkursowa, powołana przez Wójta Gminy Strawczyn.

II. Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem konkursu jest zakupienie szczepionek oraz przeprowadzenie szczepień przeciw meningokokom typu C, A, W-135, Y - w roku 2019 - dla mieszkańców gminy Strawczyn z roczników 2008 oraz 2017.
2. Szczepionki, o których mowa w ust. 1, powinny być dopuszczone do stosowania w Polsce.
3. Szczepienia, o których mowa w ust. 1, będą prowadzone na terenie gminy Strawczyn, w lokalu bądź lokalach, spełniających wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2012 r. poz.739).
4. Przeprowadzenie szczepień, o których mowa w ust. 1 wymaga uzyskania pisemnej zgody rodziców lub opiekunów prawnych dziecka.
5. Liczba zaszczepionych zależeć będzie od liczby rodziców lub opiekunów prawnych, którzy wyrażą zgodę na szczepienie dziecka.
6. Szczepienia w roku 2019 wykonywane będą od dnia podpisania umowy do 15.12.2019 r.
7. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną oraz sprawozdawczość związaną z realizacją programu zgodnie z obowiązującymi przepisami.

III. Zasady przygotowania i składania ofert

Oferty należy składać na formularzu ofertowym, dołączonym do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”, w zamkniętych kopertach z napisem „Konkurs ofert – Program przeciw meningokokom” - w sekretariacie Urzędu Gminy w Strawczynie, ul. Żeromskiego 16, w terminie do 25.03.2019 roku do godz. 14⁰⁰. Termin ten dotyczy również ofert przesłanych pocztą. Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

IV. Rozstrzygnięcie konkursu

1. Oceny ofert dokona Komisja konkursowa powołana przez Wójta Gminy Strawczyn.
2. Przy ocenie ofert Komisja konkursowa weźmie pod uwagę jednostkowy koszt szczepienia oraz potencjał kadrowy i lokalowy, spełniający odpowiednie przepisy.
3. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Wójt Gminy Strawczyn na podstawie wniosku Komisji konkursowej.
4. O wynikach konkursu każdy oferent zostanie powiadomiony pisemnie.
5. Z wybranym w drodze konkursu oferentem zostanie zawarta umowa dotacji na realizację Programu profilaktyki zakażeń meningokokowych w gminie Strawczyn.

FORMULARZ OFERTOWY
na realizację Programu profilaktyki zakażeń meningokokowych
w roku 2019 w gminie Strawczyn

DANE OFERENTA	
Nazwa oferenta	
Siedziba (adres)	
Forma organizacyjna	
Osoby upoważnione do reprezentacji oferenta	
NIP:	REGON:
Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą	
Nazwa banku i nr konta	

KALKULACJA KOSZTÓW	
1.	
2.	
3.	
4.	
Koszt szczepienia jednej osoby	
Proponowany łączny koszt szczepień	
Nazwa szczepionki	

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ (nazwa i adres)	
1.	
2.	

LICZBA LEKARZY PEDIATRÓW I LEKARZY RODZINNYCH, MOGĄCYCH KWALIFIKOWAĆ DO SZCZEPIEŃ	
Lekarze pediatrzy	Lekarze rodzinni

LICZBA PIEŁĘGNIAREK, MOGĄCYCH WYKONYWAĆ SZCZEPIENIA W RAMACH PROGRAMU

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis oferenta)