

**Zarządzenie Nr 14/2018  
Wójta Gminy Strawczyn**

z dnia 07 marca 2018 roku

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację w 2018 roku  
"Programu profilaktyki zakażeń meningokokowych  
na lata 2017-2018 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 2017 r., poz. 1875 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 2017 r., poz. 1938 z późn.zm.), zarządzam co następuje:

§ 1.

Ogłasza się konkurs ofert na realizację "Programu profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2017-2018 w gminie Strawczyn" w roku 2018, o treści stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Określa się szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację "Programu profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2017-2018 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](http://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 2017-2018 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.160 z późn.zm.).

1. Przedmiotem konkursu ofert jest przeprowadzenie szczepień przeciw meningokokom mieszkańców – roczniki 2006, 2007 oraz 2016 - 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 2018 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 szczepień przeciw meningokokom” w sekretariacie Urzędu Gminy w Strawczynie, ul. Żeromskiego 16, w terminie do 23.03.2018 roku do godz. 15<sup>00</sup>. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Szczegółowe warunki konkursu oraz formularz ofertowy można pobrać ze strony internetowej: [www.strawczyn.pl](http://www.strawczyn.pl).  
Zastrzega się prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny.

**Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację  
“ profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2017-2018 w gminie Strawczyn”  
(dotyczy roku 2018)**

**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.160 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 2017 r., poz. 1938 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 2018 - dla mieszkańców gminy Strawczyn z roczników 2006, 2007 oraz 2016.
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. Szczepienia w roku 2018 wykonywane będą od kwietnia 2018 r. do 15.12.2018 r.
5. 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 szczepień przeciw meningokokom” - w sekretariacie Urzędu Gminy w Strawczynie, ul. Żeromskiego 16, w terminie do 23.03.2018 roku do godz. 15<sup>00</sup>. 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 na lata 2017-2018 w gminie Strawczyn"

**FORMULARZ OFERTOWY**  
na realizację "Programu profilaktyki zakażeń meningokokowych  
na lata 2017-2018 w gminie Strawczyn"

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

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

<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ (nazwa i adres)</b>	
<b>1.</b>	
<b>2.</b>	

<b>LICZBA LEKARZY PEDIATRÓW I LEKARZY RODZINNYCH, MOGĄCYCH KWALIFIKOWAĆ DO SZCZEPIEŃ</b>	
<b>Lekarze pediatrzy</b>	<b>Lekarze rodzinni</b>

<b>LICZBA PIEŁĘGNIAREK, MOGĄCYCH WYKONYWAĆ SZCZEPIENIA W RAMACH PROGRAMU</b>

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis oferenta)