

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na realizację „Programu zdrowotnego w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6,11,16,18 w Gminie Trzebnica na lata 2014-2016”.

§ 1

1. Szczegółowe warunki konkursu ofert określają szczegółowe zasady postępowania przy przeprowadzaniu konkursu mającego na celu wybór realizatora szczepień przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6,11,16,18 w tym:

A) zakup szczepionek przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6,11,16,18 - 3 (trzy) dawki szczepionki - zgodnie z programem .

B. wykonanie usługi szczepień wśród dziewcząt z roczników 2001,2002,2003, które są mieszkankami Gminy Trzebnica

C. przeprowadzenia badania kwalifikującego do szczepień, szczepień w miejscu spełniającym normy określone w przepisach prawa i znajdującym się na terenie Gminy Trzebnica,

D. edukację rodziców/opiekunów prawnych poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6,11,16,18 .

E. przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej rozpowszechnienie informacji o szczepieniach,

F. zebranie wszelkich niezbędnych dokumentów w tym: zgody rodzica/opiekuna prawnego na wykonanie szczepienia oraz rejestrację danych osoby szczepionej i stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień w dokumentacji medycznej.

G. odpłatność za wykonanie szczepień w 100% ponosi Gmina Trzebnica

3. Ustala się następujące załączniki do niniejszych szczegółowych warunków konkursu ofert:

A) Nr 1 - wzór formularza ofertowego

B) Nr 2 – wzór umowy

§ 2

Ilekróć mowa o:

1. „zamawiającym” - należy rozumieć Gminę Trzebnica.

2. „przyjmującym zamówienie lub ofercie” – należy rozumieć podmioty lecznicze w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.) przystępujące do organizowanego konkursu ofert.

§ 3

Zamawiający wymaga od przyjmującego zamówienie, aby:

1. przyjmujący zamówienie świadczył zamawiane usługi na wysokim poziomie, zgodnie ze sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy przy zachowaniu należytej staranności.

2. świadczone usługi były wykonywane przez wykwalifikowane osoby.

3. przyjmujący zamówienie prowadził rejestr szczepionych dzieci(załącznik nr 1 do umowy).

4. przyjmujący zamówienie posiadał polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą(Dz. U. z 2011 r. Poz.. 1729).

§ 4

1. Termin rozpoczęcia przedmiotu umowy ustala się na dzień podpisania umowy.

2. Termin rozliczenia przedmiotu umowy – co kwartał i 15 grudnia w każdym roku obowiązywania umowy. Ostateczny termin zakończenia umowy – 15 grudnia 2016 r.

§ 5

1. Wymaganymi dokumentami formalnymi załączonymi przez oferenta do oferty są:
 - a) aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
 - b) oświadczenie o:
 - ▲ dysponowaniu kadrami niezbędnymi do realizacji programów,
 - ▲ zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert i szczegółowymi warunkami konkursu na realizację programów zdrowotnych § 1, ust.1 pkt 1,2,3 oraz wzorem umowy,
 - ▲ spełnieniu wymagań dla pomieszczeń w których będą wykonywane świadczenia,
 - ▲ posiadaniu obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy, wg. załącznika Nr 1 do formularza ofertowego.
 - c) kserokopia dokumentów potwierdzające kwalifikacje osób, które będą realizowały świadczenia,
 - d) zaświadczenie o numerze NIP,
 - e) Zaświadczenie o numerze REGON.
3. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym wzór stanowi - załącznik Nr 1 szczegółowych warunków konkursu ofert.
4. Termin związania z ofertą wynosi 30 dni od jej złożenia.

§ 6

Odrzuceniu podlegają oferty:

1. niespełniające wymogów, o których mowa w § 9,
2. złożone po terminie, o którym mowa § 9
3. złożone w większej liczbie ofert niż jedna przez jednego oferenta.

Nie przewiduje się możliwości uzupełnienia złożonych ofert oraz dokonywania poprawek

§ 7

1. Wybierając najkorzystniejszą ofertę Zamawiający będzie brał pod uwagę:
 - 1) - pkt 17, ppkt 1c oferty - całkowity koszt szczepienia jednego dziecka brutto – 95 % wagi wyboru oferty,**
 - 2) – pkt. 8 oferty - doświadczenie placówki w realizacji programów profilaktyki pro-zdrowotnej oraz innych programów medycznych – 5 % wagi wyboru oferty**
2. Powyższa cena ofertowa powinna zawierać wszystkie koszty niezbędne do realizacji programów zdrowotnych będących przedmiotem umowy, w tym w szczególności:
 - a) koszty zakupu szczepionek,
 - b) przeprowadzenie kampanii promocyjno-edukacyjnej,
 - c) badanie dzieci/kwalifikację,
 - d) wykonanie usługi szczepień,
 - e) utylizację zużytego sprzętu,
 - f) koszty administracyjno-biurowe i inne.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert. Propozycje rozwiązań alternatywnych i wariantowych nie będą brane pod uwagę.
2. Można złożyć tylko jedną ofertę.
3. Oferta powinna obejmować całość zamówienia. Oferty częściowe nie będą brane pod uwagę.
4. Składający ofertę ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem ofert.
5. Ofertę należy złożyć zgodnie z formularzem ofertowym przygotowanym przez Zamawiającego.
6. Wszelkie zapisane strony oferty powinny być ponumerowane.
7. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w opieczetowanej kopercie. Kopertę należy opatrzyć danymi składającego ofertę oraz napisem:
Konkurs ofert na realizację „Programu zdrowotnego w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6,11,16,18 w Gminie Trzebnica na lata 2014-2016”.

Oferty należy składać w Urzędzie Miejskim w Trzebnicy pl. Piłsudskiego 1, 55-100 Trzebnica drogą

pocztową (decyduje data wpływu) lub osobiście w Biurze Obsługi klienta do dnia 19.09.2014 r. do godz 10:00.

Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone oferentowi bez rozpatrzenia.

8. Dokumenty, o których mowa w § 5 ust. 2 winny być złożone w formie kopii uwierzytelnionych przez organ wydający dokument lub poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do sporządzania oferty.

9. Oświadczenie o którym mowa w § 5 ust. 2 pkt. b powinno być złożone w formie oryginału.

10. Załączane dokumenty powinny posiadać atrybut aktualności. Przyjmuje się za aktualne dokumenty wystawione w ciągu sześciu miesięcy poprzedzających termin składania ofert lub datę ważności jeżeli taką opatrzone dokument.

§9

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 22.09.2014 r. w Urzędzie Miejskim w Trzebnicy o godz. 11:00.

§10

Po rozstrzygnięciu konkursu i wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający zawiera umowę o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne z wyłonionym oferentem.

Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do szczegółowych warunków konkursu ofert.

§11

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert bez podawania przyczyn.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu ofert mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – wzór umowy.