

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na realizację programów zdrowotnych:

1. „Programu profilaktycznych szczepień przeciw pneumokokom dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Trzebnica na lata 2017-2019 w ramach programu „Trzebnicka Rodzina 3+””,
2. „Programu profilaktycznych szczepień przeciw meningokokom grupy C dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Trzebnica na lata 2017-2019 w ramach programu „Trzebnicka Rodzina 3+”” w Gminie Trzebnica.

### § 1

1. Szczegółowe warunki konkursu ofert określają szczegółowe zasady postępowania przy przeprowadzaniu konkursu mającego na celu wybór realizatora szczepień przeciwko pneumokokom i meningokokom dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Trzebnica na lata 2017-2019 w ramach programu „Trzebnicka Rodzina 3+”.
2. Przedmiotem konkursu ofert i realizacji programów jest szczepienie profilaktyczne przeciw pneumokokom i meningokokom dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Trzebnica w ramach programu „Trzebnicka Rodzina 3+” w tym:

A) zakup szczepionek przeciw bakteriom: a) - pneumokokom, b) – meningokokom i zakup innych materiałów niezbędnych do realizacji zadań. Każde z dzieci posiadające kartę „Trzebnickiej Rodziny 3+” otrzyma przeciw bakteriom:

a) 4 (cztery) dawki szczepionki - zgodnie z programem nr 1,

b) 2(dwie) dawki szczepionki dla dzieci od 2 m-ca do 12 m-ca życia,

1(jedna) dawka szczepionki dla dzieci od 12 m.ż. do 24 m-ca życia – zgodnie z programem nr 2 .

B. wykonanie usługi szczepień dzieci posiadających kartę „Trzebnickiej Rodziny 3+” na terenie 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 pneumokokom i meningokokom,

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

F. zebranie wszelkich niezbędnych dokumentów w tym: zgody rodzica/opiekuna prawnego osoby szczepionej na wykonanie szczepienia oraz rejestrację danych w tym: numeru aktualnej (data na hologramie) karty „Trzebnickiej Rodziny 3+” osoby szczepionej,

G. odpłatność rodziców/opiekunów prawnych za wykonanie szczepienia wynosi 50%.

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 „oferencie” – należy rozumieć podmioty lecznicze w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.) przystępujące do organizowanego konkursu ofert.

### § 3

Zamawiający wymaga od przyjmującego zamówienie, aby:

1. 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. prowadził rejestr szczepionych dzieci( załącznik nr 1 do umowy);

4. 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. nr 293 poz. 1729).

#### § 4

1. Termin rozpoczęcia wykonywania 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 2019 r.

#### § 5

1. Do oferty należy załączyć
  - 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 kadrą niezbędną 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, sporządzone wg. załącznika Nr 1 do formularza ofertowego.
  - c) kserokopię 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, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 szczegółowych warunków konkursu ofert.
4. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od jej złożenia.

#### § 6

Odrzuceniu podlegają oferty:

1. niespełniające wymogów, o których mowa w § 5,
2. złożone po terminie, o którym mowa § 8
3. złożone w większej liczbie ofert niż jedna przez jednego oferenta.

Nie przewiduje się możliwości uzupełnienia złożonych ofert oraz dokonywania poprawek. Zamawiający może wezwać oferenta do wyjaśnienia treści złożonej oferty.

#### § 7

1. Wybierając najkorzystniejszą ofertę Zamawiający będzie brał pod uwagę:
  - 1) całkowity koszt szczepienia jednego dziecka brutto – 95 % wagi wyboru oferty,**
  - 2) doświadczenie placówki w realizacji programów profilaktyki pro-zdrowotnej oraz innych programów medycznych – 5 % wagi wyboru oferty**
2. 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. Oferent przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu ofert. Propozycje rozwiązań alternatywnych i wariantowych nie będą brane pod uwagę.
2. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Oferta powinna obejmować całość zamówienia. Oferty częściowe nie będą brane pod uwagę.
4. Oferenci 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

oferenta oraz napisem:

**Konkurs ofert na realizację programów zdrowotnych:**

**„Programy profilaktycznych szczepień przeciw**

**1. pneumokokom**

**2. meningokokom grupy C**

**dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Trzebnica na lata 2017-2019 w ramach programu**

**„Trzebnicka Rodzina 3+””,**

Oferty należy składać w Urzędzie Miejskim w Trzebnicy pl. Piłsudskiego 1, 55-100 Trzebnica drogą pocztową (decyduje data wpływu) lub osobiście do dnia 16.12.2016 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 oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta.

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

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

§9

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 16.12.2016 r. w Urzędzie Miejskim w Trzebnicy o godz. 11:00.

§10

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

2. 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.