

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 1/2020

Burmistrza Ośna Lubuskiego

z dnia 8 stycznia 2020 r.

Ogłoszenie konkursu na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej

**„Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Ośno Lubuskie w wieku 65 lat i więcej” na lata 2020-2022**

**Burmistrz Ośna Lubuskiego**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 oraz art. 48 i 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. - Dz. U. 2019.1373, z późn. zm.), art.114-116 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. - Dz.U.2018.2190 z późn. zm.) oraz uchwały nr XXII/221/2018 Rady Miejskiej w Ośnie Lubuskim z dnia 30 stycznia 2018 r. Burmistrz Ośna Lubuskiego ogłasza konkurs ofert dla podmiotów leczniczych w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej, na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej „Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Ośno Lubuskie w wieku 65 lat i więcej” na lata 2020-2022.

Oferenci muszą spełniać następujące wymagania:

- a) podmiot posiada wpis do rejestru działalności w zakresie prowadzenia działalności objętej programem na terenie Ośna Lubuskiego;
  - b) podmiot posiada ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności i zobowiąże się do jego kontynuacji na czas realizacji programu;
  - c) podmiot udokumentuje posiadanie kompetencji i spełnienie warunków, o których mowa w pkt 2 ogłoszenia;
  - d) podmiot zapewni pacjentom korzystanie ze świadczeń w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach przedpołudniowych i popołudniowych przez co najmniej 12 godzin tygodniowo, zawartych pomiędzy godzinami 8.00 - 12.00 a 16.00- 18.00, według rozkładu zaproponowanego przez realizatora programu (w tym minimum 4 godziny po południu.)
  - e) świadczenia objęte programem muszą być udzielane w lokalu położonym w mieście Ośno Lubuskie
1. **Kompetencje / warunki niezbędne do realizacji programu:**

Podmiot leczniczy z lokalizacją w Ośnie Lubuskim, posiadający podpisaną z Narodowym Funduszem Zdrowia umowę na realizację świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, spełniający wymagania określone dla realizacji tego rodzaju świadczeń (Załącznik 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 w sprawie

świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej - Dz.U. 2019 poz.736 ze zm.). Szczepienia będą realizowane przez pielęgniarki posiadające kurs w zakresie szczepień ochronnych. Podmiot realizujący program będzie zobowiązany spełniać warunki określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych - Dz.U. 2018 poz.753 ze zm.) Szczepienia będą wykonywane w podmiocie, który posiada punkt szczepień i lodówkę do przechowywania szczepionek. Dopuszcza się złożenie oferty wspólnej z zastrzeżeniem, iż, podmioty występujące wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu oraz zawarcia umowy o realizację programu polityki zdrowotnej.

2. **Termin realizacji umowy - od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2022 r.;**
3. **Maksymalny roczny poziom dotacji: 12 500,00 PLN - na objęcie szczepieniami 250 osób w jednym roku. Maksymalny koszt jednostkowy to 50 zł - zgodnie z podziałem jak w pkt V.2. programu polityki zdrowotnej.** Koszt roczny wykładów z zakresu edukacji zdrowotnej, opracowania oraz druku ulotek/plakatów - 500 zł, koszt roczny - kwalifikującego do programu badania lekarskiego, kupna szczepionki i wykonania szczepienia - 12 000,00.
4. **Kryterium wyboru oferty - najniższa cena.**
5. **Oferty należy składać w zamkniętej kopercie do dnia 31 stycznia 2020 r. do godz.15.30 - z dopiskiem „Oferta - wybór realizatora programu polityki zdrowotnej - grypa 65+”.**
6. **Oferta powinna zawierać:**
  - a) formularz ofertowy - załącznik nr 1 do ogłoszenia;
  - b) dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu spełniającego warunki, o których mowa w pkt 2 ogłoszenia;
  - c) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią programu i o przyjęciu wszystkich warunków w nim określonych do realizacji;
  - d) aktualny wypis z rejestru podmiotów leczniczych prowadzonego przez wojewodę lub inny dokument potwierdzający wpis do właściwej ewidencji/rejestru;
  - e) kopie aktualnej polisy OC wraz ze stosownym zobowiązaniem do jej przedłużenia na czas realizacji umowy;
  - f) oświadczenie o dobrowolnym poddaniu się kontroli w zakresie realizacji programu;
  - g) oświadczenie o spełnieniu wszystkich warunków organizatora konkursu.
7. **Termin związania ofertą - 30 dni od upływu terminu złożenia ofert.**
8. **Ocena ofert nastąpi na podstawie złożonych oświadczeń i dokumentów.**
9. **Zapytania w sprawie konkursu można kierować do Zamawiającego najpóźniej do 20**

stycznia 2020 r. w formie pisemnej na faks 95 757 50 80 lub mailowo sekretarz@osno.pl.

10. Oferentom przysługuje środek odwoławczy w postaci protestu rozstrzyganego w terminie 3 dni kalendarzowych od jego wpływu odpowiednio:
  - a) przez Burmistrza Ośna Lubuskiego a dotyczącego warunków konkursu - termin wnoszenia protestów upływa w dniu **24 stycznia 2020 r.**;
  - b) przez komisję konkursową na czynność wyboru najkorzystniejszej oferty - termin wniesienia protestu - 3 dni kalendarzowe od momentu zawiadomienia oferenta o rozstrzygnięciu konkursu.
11. Rozstrzygnięcia konkursu dokona komisja konkursowa w terminie 7 dni od daty na złożenie ofert.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmian w treści ogłoszenia, przesunięcia terminu złożenia ofert oraz odwołania konkursu.
13. Integralną częścią dokumentacji konkursowej jest uchwała XXII/221/2018 Rady Miejskiej w Ośnie Lubuskim z dnia 30 stycznia 2018 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Ośno Lubuskie w wieku 65 lat i więcej”.

Burmistrz Ośna Lubuskiego

**mgr Stanisław Kozłowski**





Załącznik nr 1 do ogłoszenia

Urząd Miejski w Ośnie Lubuskim  
69-220 Ośno Lubuskie, ul. Rynek 1  
tel. 95 757 60 29 fax. 95 757 50 80  
[www.osno.pl](http://www.osno.pl) e-mail: [urząd@osno.pl](mailto:urząd@osno.pl)

.....  
.....  
(pieczęć podmiotu)

(data i miejsce złożenia oferty)

## ZGŁOSZENIE OFERTOWE

### KONKURS OFERT NA REALIZACJĘ

Programu polityki zdrowotnej pn.:

„Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Ośno Lubuskie w wieku 65 lat i więcej” w latach 2020-2022

przeprowadzanego na podstawie przepisów art. 7 ust.1 oraz art.48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (t.j. - Dz. U. 2019.1373, z późn. zm.)

#### I. Dane na temat podmiotu

- 1) pełna nazwa .....
- 2) forma prawna .....
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze .....
- 4) data wpisu , rejestracji lub utworzenia .....
- 5) nr NIP ..... nr REGON .....
- 6) dokładny adres: miejscowość ..... ul. ....  
gmina ..... powiat .....
- województwo .....
- 7) tel. .... faks.....  
e-mail: ..... http:// .....
- 8) nazwa banku i numer rachunku .....

.....  
9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy

.....  
10) nazwa, adres i telefon kontaktowy podmiotu bezpośrednio wykonującego zadanie, o którym mowa w ofercie

.....  
11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

.....  
12) przedmiot działalności statutowej:

13) jeżeli podmiot prowadzi działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,

b) przedmiot działalności gospodarczej

## II. Opis zadania

### 1. Nazwa zadania

2. Harmonogram realizacji zadania - min. 12 godzin tygodniowo w tym min. 4 godziny w godzinach popołudniowych - w godzinach od 8.00 do 12.00 lub 16.00-18.00.

Dni tygodnia	Godziny otwarcia	Łącznie ilość godzin dziennie
Pn		
Wt		
Śr		
Czw		
Pt		

3. Miejsce realizacji i warunki lokalowe (adres i szczegółowy opis)

4. Kwalifikacje personelu i dokumenty potwierdzające wymagane kwalifikacje.

5. Dotychczasowe doświadczenie w realizacji zadań podobnego rodzaju /ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną.

**III. Cena oferty: ..... PLN/za 1 szczepienie zgodne z opisem w programie zdrowotnym słownie:**

.....

**IV. Składając ofertę wspólną ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania i podpisania umowy w sprawie realizacji programu polityki zdrowotnej jest:**

.....

Załączniki i ewentualne referencje:

- a) dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu spełniającego warunki, o których mowa w pkt 1 i 2 ogłoszenia;
- b) aktualny wypis z rejestru podmiotów leczniczych prowadzonego przez wojewodę lub inny dokument potwierdzający wpis do właściwej ewidencji/rejestru;
- c) kopie aktualnej polisy OC wraz ze stosownym zobowiązaniem do jej przedłużenia na czas realizacji umowy;
- d) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią programu i o przyjęciu wszystkich warunków w nim określonych do realizacji;
- e) oświadczenie o dobrowolnym poddaniu się kontroli w zakresie realizacji programu;
- f) oświadczenie o spełnieniu wszystkich warunków postawionych przez organizatora konkursu.

.....

Podpis oferenta

\* Niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2 do ogłoszenia**

**Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią programu i o przyjęciu wszystkich warunków w nim określonych do realizacji - wzór**

Niniejszym jako składający ofertę w konkursie na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej „Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Ośno Lubuskie w wieku 65 lat i więcej” w latach 2020-2022 oświadczam, iż zapoznałem się z treścią programu polityki zdrowotnej stanowiącego załącznik do uchwały NR XXII/221/2018 Rady Miejskiej w Ośnie Lubuskim z dnia 30 stycznia 2018 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Ośno Lubuskie w wieku 65 lat i więcej” i przyjmuję w przypadku wyboru mojej oferty wszystkie warunki w nim określone do realizacji.

.....  
Podpis oferenta

**Załącznik nr 3 do ogłoszenia**

**Oświadczenie o dobrowolnym poddaniu się kontroli w zakresie realizacji programu**

Niniejszym jako składający ofertę w konkursie na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej „Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Ośno Lubuskie w wieku 65 lat i więcej” w latach 2020-2022 oświadczam, iż dobrowolnie poddam się kontroli w zakresie realizacji programu polityki zdrowotnej stanowiącego załącznik do uchwały do uchwały NR XXII/221/2018 Rady Miejskiej w Ośnie Lubuskim z dnia 30 stycznia 2018 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Ośno Lubuskie w wieku 65 lat i więcej” w przypadku wyboru mojej oferty do realizacji.

.....  
Podpis oferenta

**Załącznik nr 4 do ogłoszenia**

**Oświadczenie o spełnieniu wszystkich warunków postawionych przez organizatora konkursu**

Niniejszym jako składający ofertę w konkursie na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej „Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Ośno Lubuskie w wieku 65 lat i więcej” w latach 2020-2022 oświadczam, iż spełniam wszystkie warunki postawione przez organizatora konkursu.

.....  
Podpis oferenta