

Zarządzenie Nr WG.0050.77.2019
Wójta Gminy Ożarówice
z dnia 22 marca 2019 roku

w sprawie: ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację programu zdrowotnego pn. „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Ożarówice na lata 2017-2021”.

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. 5 i art. 30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2019r, poz. 506), art. 48 ust. 1 i 4 art. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1510), art.114 ust. 1 pkt. 1, art. 115 ust. 1, pkt 1 i ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U z 2018r., poz. 2190 ze zm.) oraz Uchwały Nr XXII/249/2016 Rady Gminy Ożarówice z dnia 23 listopada 2016 roku w sprawie przyjęcia Programu polityki zdrowotnej dla mieszkańców Gminy Ożarówice w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Ożarówice na lata 2017-2021

Wójt Gminy Ożarówice
zarządza, co następuje

§ 1

Ogłasza się otwarty konkurs ofert na realizację w 2019 roku świadczeń zdrowotnych związanych z promocją i profilaktyką zdrowotną na terenie Gminy Ożarówice w zakresie „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Ożarówice na lata 2017-2021” dla dziewczynek zamieszkałych bądź uczących się na terenie Gminy Ożarówice zwanym dalej programem zdrowotnym.

§ 2

1. Ustala się treść ogłoszenia konkursu ofert na realizację programu zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Ustala się treść formularza ofertowego w brzmieniu określonym w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia.
3. Ustala się projekt umowy o wykonanie świadczeń zdrowotnych w brzmieniu określonym w załączniku nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 3

1. Powołuje się Komisję Konkursową do przeprowadzenia konkursu ofert, o którym mowa w § 1, zwaną dalej Komisją w składzie:
 - Ewa Paks - Przewodnicząca Komisji,
 - Bożena Furgacz - Członek Komisji,
 - Karina Duda - Członek Komisji.
2. Przewodnicząca Komisji Konkursowej może zaprosić do udziału w jej pracach inne osoby, których obecność jest niezbędna dla realizacji zadań Komisji Konkursowej.
3. Osoby zaproszone do udziału w pracach Komisji Konkursowej nie mogą być oferentami.

§ 4

Wykonanie zarządzenia powierzam Przewodniczącej Komisji Konkursowej.

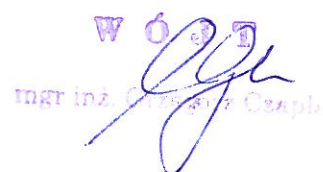
§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

§ 6

Zarządzenie podlega ogłoszeniu w Biuletynie Informacji Publicznej www.bip.ozarowice.pl oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Gminy Ożarówice.


Andrzej Delijewski


mgr inż. Andrzej Ożarowski

Na podstawie art. 48 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (j.t. Dz. U z 2018r., poz. 1510 ze zm.), art. 114 ust. 1 pkt. 1 i art. 115 ust. 1, pkt 1 i ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (j.t. Dz. U z 2018r., poz. 2190 ze zm.) oraz Uchwały Nr XXII/249/2016 Rady Gminy Ożarówiec z dnia 23 listopada 2016 roku w sprawie przyjęcia Programu polityki zdrowotnej dla mieszkańców Gminy Ożarówiec w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Ożarówiec na lata 2017-2021

**Wójt Gminy Ożarówiec
ogłasza konkurs ofert**

na realizację świadczeń zdrowotnych związanych z promocją zdrowia i profilaktyką zdrowotną na terenie Gminy Ożarówiec w zakresie:

**„Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)
w Gminie Ożarówiec na lata 2017-2021”**

Przedmiotem konkursu ofert jest powierzenie wykonania zadania publicznego obejmującego:

1. Przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej wśród rodziców dziewcząt objętych programem szczepień, uzyskanie zgody rodziców/opiekunów na wykonanie szczepień oraz poinformowanie rodziców/opiekunów dziewcząt o konieczności regularnych badań cytologicznych,
2. Przeprowadzenie akcji informacyjnej dotyczącej zakażenia HPV oraz zapobiegania rakowi szyjki macicy wśród dziewczyn (rocznik 2005),
3. Przeprowadzenie „lekcji higienicznych” dla dziewczyn objętych programem szczepień,
4. Przeprowadzenie przed każdym podaniem szczepionki badań lekarskich oraz wdrożenie szczepienia.

Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty określone w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (j.t. Dz. U. z 2018r., poz. 2190 ze zm.), które świadczą usługi w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert.

Przewidywany termin wykonania zadania: od podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2019 roku.
Termin związania ofertą obowiązuje przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Ze szczegółowymi warunkami i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu można zapoznać się w Urzędzie Gminy Ożarówiec, ul. Dworcowa 15, pokój nr 10, w godzinach pracy Urzędu lub pobrać ze strony internetowej Urzędu Gminy Ożarówiec www.bip.ozarowice.pl/zakladka – konkursy. Informacje na temat konkursu można uzyskać także pod nr tel. 032/393 28 80.

Oferty, w zamkniętych kopertach z napisem „**Konkurs – Program HPV**” należy składać w Biurze obsługi klienta – pokój nr 11 w Urzędzie Gminy Ożarówiec, przy ul. Dworcowej 15 **do dnia 8 kwietnia 2019r. (poniedziałek) do godziny 10.00.** Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 8 kwietnia 2019 roku** o godzinie 10.15 w siedzibie ogłaszającego konkurs.

Oferta powinna być złożona na udostępnionym formularzu, który stanowi jej integralną część. W przypadku złożenia na innym formularzu, oferta zostanie odrzucona. Do oferty należy dołączyć wszystkie dokumenty wskazane w obowiązującym formularzu ofert.

Komisja Konkursowa przystąpi do rozstrzygnięcia konkursu ofert na posiedzeniu zamkniętym w dniu 8 kwietnia 2019 roku w siedzibie ogłaszającego konkurs.

Gmina zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

WÓJT

mgr inż. Grzegorz Czapla

.....
(Pieczęć oferenta)

.....
(Miejscowość i data)

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie świadczeń zdrowotnych związanych z promocją zdrowia i profilaktyką zdrowotną w zakresie „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Ożarówice na lata 2017-2021”

I. Dane oferenta:

Pełna nazwa:

.....
.....

Dokładny adres (wraz z kodem pocztowym):

tel.: fax:
e-mail:

Numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej (lub innego właściwego rejestru/ewidencji)¹:

.....
.....

NIP:

REGON:

Nazwa banku:

Numer konta:

Kierownik placówki: (nazwisko i imię, numer telefonu):

.....

Osoby upoważnione do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu:

.....
.....
.....
.....

¹ W odniesieniu do podmiotów, o których mowa w art. 100 i 106 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (j.t. Dz. U. z 2018r., poz. 2190 ze zm.)

II. Dane dotyczące warunków lokalowych zapewniających realizację świadczeń

Opis warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz w środki transportu i łączności, w których będzie realizowane zadanie:

III. Informacja na temat personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia zdrowotne

Wykaz imienny personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia z określeniem kwalifikacji zawodowych

IV. Plan rzeczowo-finansowy

1. Szczepienia przeciw rakowi szyjki macicy:
Dziewczęta zamieszkałe bądź uczące się na terenie Gminy Ożarówce – rocznik 2005, (planowane są 30 dziewczynek)
- Nazwa szczepionki**
- a) Kwota brutto za wykonanie szczepień u jednej osoby (tj. cena szczepionki + cena usługi obejmująca: kwalifikacyjne badania lekarskie, koszty utylizacji zużytego sprzętu medycznego i materiałów):(słownie:.....)

b) Kwota brutto za wykonanie szczepień 30 dziewczynek x (tj. cena szczepionki + cena usługi):.....

(słownie):.....

2. Przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej wśród rodziców i dzieci z rocznika 2005, w tym dziewcząt objętych programem, uzyskanie zgody rodziców/opiekunów na przeprowadzenie szczepień oraz poinformowanie rodziców/opiekunów dziewcząt o konieczności regularnych badań cytologicznych.

Kwota brutto za przeprowadzenie pełnej kampanii informacyjno-edukacyjnej.....

(słownie:)

3. Całkowity koszt realizacji programu brutto (pkt 1b +2)

V. Sposób organizacji i miejsce przeprowadzenia kampanii informacyjno-edukacyjnej wśród rodziców i uczniów:

.....
.....
.....
.....

VI. Proponowany czas trwania umowy:

.....

VII. Dostępność do świadczeń zdrowotnych:

Miejsce udzielania świadczeń (dokładny adres, pokój).....

.....
.....

Terminy udzielania świadczeń:

.....
.....

Sposób rejestracji pacjentów:

osobiście (adres, godziny)

telefonicznie (numer, godziny).....

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na wykonanie świadczeń zdrowotnych polegających na przeprowadzeniu szczepień profilaktycznych dla dziewczynek Gminy Ożarówce i kampanii informacyjno-edukacyjnej, projektem umowy oraz regulaminem konkursu.
2. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....
(Podpis i pieczęć osoby
upoważnionej do reprezentowania oferenta)

Do oferty należy dołączyć:

➤ załącznik nr 1

- w przypadku zakładów opieki zdrowotnej
 1. odpis z rejestru podmiotów leczniczych,
 2. odpis z Krajowego Rejestru Sądowego
 3. zaświadczenie o nr NIP,
 4. zaświadczenie o nr REGON,
- 5. oświadczenie oferenta o nierefundowaniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia udzielonych w programie świadczeń zdrowotnych,
- w przypadku organów, o których mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (j.t. Dz. U z 2018r., poz. 2190 ze zm.) – odpis z właściwego rejestru/ewidencji.

➤ załącznik nr 2

- kalkulacja kosztów realizacji świadczeń określonych w pkt. IV formularza oferty z uwzględnieniem poszczególnych elementów wchodzących w skład zaproponowanej kwoty,
- szczegółowe cele programu oraz charakterystyka działań, które będą podejmowane, aby zrealizować wskazane cele.

➤ załącznik nr 3

- kserokopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania, o której mowa w art. 25 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

➤ załącznik nr 4

- edukacja prozdrowotna realizowana przez oferenta oraz inne informacje, które oferent chce przedstawić (np. informacje prasowe o działalności oferenta, dotychczasowe osiągnięcia, rekomendacje - według uznania oferenta).

Kserokopie dokumentów muszą zawierać na każdej stronie zapis - „potwierdzono za zgodność z oryginałem”, (datę oraz czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta). Załączniki do oferty powinny być ponumerowane i ułożone w kolejności.

WÓJT

mgr inż. Grzegorz Czapla

Projekt

UMOWA Nr

zawarta w dniu w Urzędzie Gminy Ożarówice pomiędzy :

Gminą Ożarówice, ul. Dworcowa 15, 42-625 Ożarówice, NIP 645- 250-29-73

którą reprezentuje

Grzegorz Czapla - Wójt Gminy Ożarówice

zwany w dalszej części umowy zamawiającym

przy kontrasygnacie Justyny Gubała – Skarbnika Gminy

a

.....
reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej Wykonawcą.

Wykonawca został wyłoniony w drodze otwartego konkursu ofert ogłoszonego w dniu ... marca 2019 roku na realizację świadczeń zdrowotnych związanych z promocją zdrowia i profilaktyką zdrowotną na terenie Gminy Ożarówice w zakresie: „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Ożarówice na lata 2017-2021” dla dziewczynek zamieszkałych bądź uczących się na terenie Gminy Ożarówice - rocznik 2005, zgodnie z art. 48 ust. 1, 4, 5, 6, 7 i 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1510 ze zm.)

o następującej treści:

§ 1.

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych związanych z promocją zdrowia i profilaktyką zdrowotną na terenie Gminy Ożarówice w zakresie: „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Ożarówice na lata 2017-2021” zwanym dalej „Programem” dla dziewczynek zamieszkałych bądź uczących się na terenie Gminy Ożarówice - rocznik 2005, zgodnie z ogłoszeniem konkursu ofert i złożoną ofertą przez Wykonawcę programu, które stanowi załącznik do niniejszej umowy.
2. W ramach realizacji programu Wykonawca zobowiązany jest w szczególności do:
 - 1) Przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej wśród rodziców dziewcząt objętych programem szczepień, uzyskanie zgody rodziców/opiekunów na wykonanie szczepień oraz poinformowanie rodziców/opiekunów dziewcząt o konieczności regularnych badań cytologicznych,
 - 2) Przeprowadzenie akcji informacyjnej dotyczącej zakażenia HPV oraz zapobiegania rakowi szyjki macicy wśród dzieci rocznika 2005,
 - 3) Przeprowadzenie „lekcji higienicznych” dla uczennic objętych programem szczepień,
 - 4) Przeprowadzenie przed każdym podaniem szczepionki kwalifikacyjnych badań lekarskich oraz wdrożenie szczepienia.
3. Określenie osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych, zasady rejestracji pacjentów, zasady

organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych znajdują się w ofercie.

4. Wykonawca jest zobowiązany do podania do wiadomości publicznej informacji o realizacji programu ze środków budżetu Zamawiającego.

§ 2.

1. Wykonawca będzie realizował program, o których mowa w § 1 w okresie **od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2019 roku.**
2. Zadania dotyczące kampanii informacyjno-edukacyjnej szczegółowo określono w § 1, ust. 2, pkt. 1-3 realizowane będą od dnia podpisania umowy do dnia podania pierwszej dawki szczepionki.
3. Zadania wymienione w § 1 pkt. 4 niniejszej umowy będą realizowane w trzech etapach:
 - pierwsza dawka szczepionki zostanie podana w miesiącu kwietniu 2019 roku,
 - druga dawka podana zostanie w dwa miesiące po pierwszej,
 - trzecia – w sześć miesięcy po pierwszej dawce.

Przed każdą dawką szczepienia Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić badania lekarskie kwalifikujące do szczepienia.

§ 3.

1. Rejestracja osób uprawnionych do świadczeń odbywać się będzie osobiście w dniach , w godzinach
2. Wykonawca jest zobowiązany podać do publicznej wiadomości sposób rejestracji pacjentów oraz dni i godziny udzielania świadczeń.
3. Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
4. Wykonawca zobowiązuje się do poddania się kontroli na każde żądanie zamawiającego.
5. Dokumentacja finansowo-księgowa dotycząca realizacji przedmiotu umowy powinna być przechowywana w siedzibie Wykonawcy i udostępniana do wglądu dla Zamawiającego na każde żądanie, zarówno w trakcie, jak i po zakończeniu realizacji zadania.
6. Wykonawca nie później niż w terminie 14 dni od wystąpienia przyczyny mającej wpływ na wykonanie umowy poinformuje w formie pisemnej Zamawiającego o ewentualności niewykonania umowy. Informacja musi zawierać szczegółowy opis przyczyn tak zależnych, jak i niezależnych od każdej ze stron.

§ 4.

1. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania praw pacjenta oraz do wykonywania usług z należytą rzetelnością i starannością zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
2. Wszelkie materiały niezbędne do prawidłowej realizacji umowy, w tym szczepionki i sprzęt medyczny Wykonawca dostarczy we własnym zakresie.
3. Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do informowania rodziców/opiekunów dziewcząt o konieczności regularnych badań cytologicznych.
4. Wykonawca jest zobowiązany do przyjmowania w zakresie realizowanego programu skarg i wniosków pacjentów, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002r. w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków oraz przepisami Kodeksu postępowania administracyjnego.
5. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń w przypadku, gdy termin jej ważności upływa przed zawarciem niniejszej umowy w terminie 7 dni od daty zawarcia umowy.
6. W przypadku gdy okres ważności polisy, o której mowa w ust. 5, upływa w trakcie trwania umowy, Wykonawca jest zobowiązany przedstawić Zamawiającemu nową polisę ubezpieczeniową w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.

§ 5.

1. Strony przewidują, iż przedmiotem niniejszej umowy zostanie objętych 30 dziewczynek, koszt realizacji szczepienia przypadający na jedną uczestniczkę programu wynosi bruttozł.
Całkowity koszt zadania określony w § 1 ust. 2 wynosi brutto zł (słownie:)
w tym:
 - przeprowadzenie kampanii edukacyjno-informacyjnej szczegółowo określonej w § 1 ust.2, pkt. 1-3 wynosi bruttozł,
 - przeprowadzenie szczepień wynosi bruttozł.
2. Rozliczenie świadczeń będzie następowało na podstawie prawidłowo sporządzonej faktury VAT wraz z zestawieniem rzeczywiście wykonanych usług, po każdym etapie szczepień, wystawianej w terminie 14 dni od wykonania usługi.
3. Należność za przeprowadzenie kampanii edukacyjno-informacyjnej będzie ujęta w pierwszej fakturze wraz z informacją o jej realizacji.
4. Wynagrodzenie za wykonane zadanie płatne będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego dokumentów określonych w § 5 ust. 2 i 3.
5. Wykonawca zobowiązuje się do złożenia sprawozdania opisowego z realizacji zadania w terminie do dnia 31 stycznia 2020 roku.
Sprawozdanie winno zawierać:
 - 1) ilość dziewczynek objętych programem,
 - 2) sposób realizacji usług,
 - 3) formę i sposób realizacji kampanii informacyjno-edukacyjnej,
 - 4) wnioski i uwagi Wykonawcy.

§ 6.

1. Umowa może zostać przez Zamawiającego rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - 1) naruszenia postanowień niniejszej umowy, nieterminowego oraz nienależytego wykonania umowy,
 - 2) zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania,
 - 3) nieprzedłożenia polisy w terminie o którym mowa w § 4 ust. 5 i 6,
2. Z tytułu nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy, co nie wpływa na obowiązek zwrotu dotychczas niewykorzystanej części świadczenia.
3. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od powzięcia informacji o powyższych okolicznościach.
4. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy. Odstąpienie od umowy może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej wraz z podaniem uzasadnienia. W przypadku odstąpienia od umowy, Strony sporządzają w terminie 5 dni od daty odstąpienia, protokół stopnia wykonania zadania, który stanowić będzie podstawę do ostatecznego rozliczenia umowy.
5. Zamawiający, niezależnie od postanowień ust. 1-3 zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy z miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 7.

Wykonawca nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy innym podmiotom.

§ 8.

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności wyłącznie w formie aneksu podpisanego przez obie strony.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
3. Ewentualne spory mogące wynikać z realizacją niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

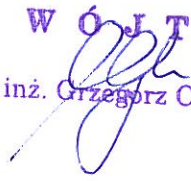
§ 9.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Wykonawca, a dwa Zamawiający.

Zamawiający:

Wykonawca:

.....
(Kontrasignata Skarbnika Gminy)

WÓJT

mgr inż. Grzegorz Czapla

.....
(Pieczęć oferenta)

.....
(Miejscowość i data)

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie świadczeń zdrowotnych związanych z promocją zdrowia i profilaktyką zdrowotną w zakresie „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Ożarówice na lata 2017-2021”

I. Dane oferenta:

Pełna nazwa:

.....
.....

Dokładny adres (wraz z kodem pocztowym):

.....

tel.: fax:

e-mail.....

Numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej (lub innego właściwego rejestru/ewidencji)¹:

.....
.....

NIP:.....

REGON:.....

Nazwa banku:.....

Numer konta:.....

Kierownik placówki: (nazwisko i imię, numer telefonu):.....

.....

Osoby upoważnione do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu:.....

.....

.....

¹ W odniesieniu do podmiotów, o których mowa w art. 100 i 106 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (j.t. Dz. U. z 2018r., poz. 2190 ze zm.)

Opis warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz w środki transportu i łączności, w których będzie realizowane zadanie:

Opis warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz w środki transportu i łączności, w których będzie realizowane zadanie:

III. Informacja na temat personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia zdrowotne

Wykaz imienny personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia z określeniem kwalifikacji zawodowych

IV. Plan rzeczowo-finansowy

1. Szczepienia przeciw rakowi szyjki macicy:

Dziewczęta zamieszkałe bądź uczące się na terenie Gminy Ożarówce – rocznik 2005, (planowane do zaszczepienia 30 dziewczynek)

Nazwa szczepionki

a) Kwota brutto za wykonanie szczepień u jednej osoby (tj. cena szczepionki + cena usługi obejmująca: kwalifikacyjne badania lekarskie, koszty utylizacji zużytego sprzętu medycznego i materiałów):(słownie:.....)

.....

b) Kwota brutto za wykonanie szczepień 30 dziewczynek x (tj. cena szczepionki + cena .usługi):.....

(słownie).....

2. Przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej wśród rodziców i dzieci rocznika 2005, w tym dziewcząt objętych programem, uzyskanie zgody rodziców/opiekunów na przeprowadzenie szczepień oraz poinformowanie rodziców/opiekunów dziewczynek o konieczności regularnych badań cytologicznych.

Kwota brutto za przeprowadzenie pełnej kampanii informacyjno-edukacyjnej.....

(słownie:)

3. Całkowity koszt realizacji programu brutto (pkt 1b +2)

V. Sposób organizacji i miejsce przeprowadzenia kampanii informacyjno-edukacyjnej wśród rodziców i uczniów:

.....
.....
.....
.....

VI. Proponowany czas trwania umowy:

.....

VII. Dostępność do świadczeń zdrowotnych:

Miejsce udzielania świadczeń (dokładny adres, pokój).....

.....

.....

Terminy udzielania świadczeń:

.....

.....

Sposób rejestracji pacjentów:

osobiście (adres, godziny)

telefonicznie (numer, godziny).....

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na wykonanie świadczeń zdrowotnych polegających na przeprowadzeniu szczepień profilaktycznych dla dziewcząt Gminy Ożarówce i kampanii informacyjno-edukacyjnej, projektem umowy oraz regulaminem konkursu.
2. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....
(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta)

Do oferty należy dołączyć:

➤ załącznik nr 1

- w przypadku zakładów opieki zdrowotnej

1. odpis z rejestru podmiotów leczniczych,
2. odpis z Krajowego Rejestru Sądowego
3. zaświadczenie o nr NIP,
4. zaświadczenie o nr REGON,
5. oświadczenie oferenta o nierefundowaniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia udzielonych w programie świadczeń zdrowotnych,
 - w przypadku organów, o których mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (j.t. Dz. U z 2018r., poz. 2190 ze zm.) – odpis z właściwego rejestru/ewidencji.

➤ załącznik nr 2

- kalkulacja kosztów realizacji świadczeń określonych w pkt. IV formularza oferty z uwzględnieniem poszczególnych elementów wchodzących w skład zaproponowanej kwoty,
- szczegółowe cele programu oraz charakterystyka działań, które będą podejmowane, aby zrealizować wskazane cele.

➤ załącznik nr 3

- kserokopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania, o której mowa w art. 25 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

➤ załącznik nr 4

- edukacja prozdrowotna realizowana przez oferenta oraz inne informacje, które oferent chce przedstawić (np. informacje prasowe o działalności oferenta, dotychczasowe osiągnięcia, rekomendacje - według uznania oferenta).

Kserokopie dokumentów muszą zawierać na każdej stronie zapis - „potwierdzono za zgodność z oryginałem”, (datę oraz czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta). Załączniki do oferty powinny być ponumerowane i ułożone w kolejności.

WÓJT
mgr inż. Grzegorz Czapla