

**Otwarty konkurs ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego
„Program profilaktyczny przeciwko zakażeniom pneumokokowym
wśród dzieci urodzonych w 2016-2015 roku
z terenu Miasta i Gminy Młynary”**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. z 2017 r. poz. 1875), art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1938) oraz art. 114 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 160) Burmistrz Miasta i Gminy Młynary ogłasza otwarty konkurs ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego „Program profilaktyczny przeciwko zakażeniom pneumokokowym wśród dzieci urodzonych w 2016-2015 roku z terenu Miasta i Gminy Młynary”.

1. Przedmiotem konkursu ofert jest realizacja w 2018 roku programu zdrowotnego „Program profilaktyczny przeciwko zakażeniom pneumokokowym wśród dzieci urodzonych w 2016-2015 roku z terenu Miasta i Gminy Młynary”
2. Oferty mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą na terenie gminy Młynary, które mają prawo udzielać ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych z rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na terenie gminy Młynary.
3. Wysokość środków finansowych przeznaczonych w budżecie Miasta i Gminy Młynary na realizację programu zdrowotnego „Program profilaktyczny przeciwko zakażeniom pneumokokowym wśród dzieci urodzonych w 2016-2015 roku z terenu Miasta i Gminy Młynary” w 2018 roku wynosi 10.000 zł. (słownie: dziesięć tysięcy złotych).
4. Wysokość środków finansowych do rozdysponowania w otwartym konkursie wynosi 10 000 zł.
5. Przewidywany termin realizacji szczepień ochronnych przeciw zakażeniom pneumokokowym wśród dzieci urodzonych w 2015 i 2016 roku z terenu Miasta i Gminy Młynary określony zostanie umową, jednak nie będzie on dłuższy niż od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2018 roku.
6. Przy wyborze ofert stosowane będą kryteria określone w „Szczegółowych warunkach konkursu” stanowiących załącznik nr 1 do Ogłoszenia.
7. Zainteresowani mogą zapoznać się ze „Szczegółowymi warunkami konkursu”, pobrać obowiązujący formularz ofertowy i wzór oświadczenia w Urzędzie Miasta i Gminy w Młynarach, ul. Dworcowa 29, 14-420 Młynary od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 - 15.30, tel. 55-618-22-35 oraz ze strony internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta i Gminy Młynary www.mlynary.bip.doc.pl (zakładka: Zdrowie).

8. Oferty należy składać w formie pisemnej w zamkniętej kopercie w siedzibie Urzędu Miasta i Gminy w Młynarach, w sekretariacie pok. Nr. 1, w terminie do dnia 19 marca 2018 r. do godz. 15.00. Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie podlegają procedurze konkursowej oraz zostaną zwrócone nadawcy. Koperta powinna być opisana z oznaczeniem nazwy, adresem i kontaktowym numerem telefonu oferenta oraz zawierać informację: „Oferta na realizację w 2018 roku programu "Program profilaktyczny przeciwko zakażeniom pneumokokowym wśród dzieci urodzonych w 2016-2015 roku z terenu Miasta i Gminy Młynary”.
9. Otwarcie ofert nastąpi w terminie do 14 dni od dnia upływu terminu składania ofert w siedzibie Urzędu Miasta i Gminy w Młynarach.
10. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Komisja konkursowa w terminie do dnia 3 kwietnia 2018 roku. Wyniki konkursu zostaną umieszczone na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta i Gminy Młynary pod adresem: www.mlynary.bip.doc.pl
11. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji programu zdrowotnego regulować będzie umowa zawarta pomiędzy Burmistrzem Miasta i Gminy Młynary a wybranym komisyjnie oferentem. Projekt umowy stanowi załącznik nr 2 do ogłoszenia.
12. Burmistrz Miasta i Gminy Młynary zastrzega sobie prawo do zmiany warunków konkursu, odwołania konkursu oraz zamknięcia konkursu bez wyboru ofert bez podania przyczyny.

**Szczegółowe warunki konkursu ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego
„Program profilaktyczny przeciwko zakażeniom pneumokokowym wśród dzieci
urodzonych w 2016-2015 roku z terenu Miasta i Gminy Młynary”**

1. Informacja o Zleceniodawcy:

Urząd Miasta i Gminy Młynary, ul. Dworcowa 29, 14-420 Młynary.

2. Przedmiot konkursu ofert:

Przedmiotem konkursu ofert jest realizacja w 2018 roku programu „Program profilaktyczny przeciwko zakażeniom pneumokokowym wśród dzieci urodzonych w 2016-2015 roku z terenu Miasta i Gminy Młynary”

3. Podmioty mogące składać oferty:

Podmioty wykonujące działalność leczniczą na terenie gminy Młynary, które mają prawo udzielać ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych z rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na terenie Miasta i Gminy Młynary.

4. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania:

1. Nie więcej niż 10.000,00 zł. (słownie: dziesięć tysięcy złotych).
2. Oferta nie musi obejmować całości zamówienia. Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż jednej oferty w celu objęcia programem całej populacji dzieci z danego rocznika.
3. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na jedną dawkę, w tym koszt szczepionki i usługi związanej z jej podaniem, nie przekroczy kwoty 250,00 zł.

5. Termin składania ofert:

Oferty konkursowe należy składać do 19 marca 2018 roku do godziny 15.00. Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrzone oraz zostaną zwrócone nadawcy.

6. Miejsce składania ofert:

Urząd Miasta i Gminy w Młynarach, ul. Dworcowa 29, 14-420 Młynary, sekretariat pokój nr. 1.

7. Forma składania ofert:

- 1) forma pisemna w zamkniętej kopercie, która powinna być opisana z oznaczeniem nazwy, adresem i kontaktowym numerem telefonu oferenta oraz zawierać informację: „Oferta na realizację w 2018 roku programu „Program profilaktyczny przeciwko zakażeniom pneumokokowym wśród dzieci urodzonych w 2016-2015 roku z terenu Miasta i Gminy Młynary”.
- 2) wszystkie kopie dokumentów i wydruki powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu wykonującego działalność leczniczą (oferenta) i sygnowane jego podpisem oraz pieczęcią,
- 3) ofertę należy składać na załączonym do ogłoszenia formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do „Szczegółowych warunków konkursu”, z wypełnionymi wszystkimi rubrykami. W przypadku rubryk, których wypełnianie nie dotyczy danego oferenta należy wpisać "nie dotyczy",
- 4) oferent nie może modyfikować treści formularza ofertowego i wzorów oświadczeń pod rygorem odrzucenia oferty,
- 5) wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany, powinny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę,
- 6) wszystkie koszty związane ze sporządzeniem i złożeniem oferty ponosi oferent.

8. Oferenci zobowiązani są złożyć następujące dokumenty:

- 1) ofertę stanowiącą załącznik nr 1 do „Szczegółowych warunków konkursu” opatrzoną pieczęcią i podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego ofertę,
- 2) oświadczenie oferenta stanowiącym załącznik nr 2 do „Szczegółowych warunków konkursu” opatrzone pieczęcią i podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego ofertę,
- 3) aktualny wydruk księgi rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oferenta,
- 4) kopię zaświadczenia o nadaniu nr NIP oferenta,
- 5) kopię zaświadczenia o nadaniu nr REGON oferenta,
- 6) kopię regulaminu organizacyjnego podmiotu wykonującego działalność leczniczą (oferenta),
- 7) kopię polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

9. Termin realizacji zadania:

Od zawarcia umowy do 31 grudnia 2018 roku.

10. Zakres programu:

- 1) przeprowadzenie szczepień ochronnych przeciwko zakażeniom pneumokokowym wśród dzieci urodzonych w 2016 i 2015 roku z terenu Miasta i Gminy Młynary, które w dniu szczepienia ukończyły 24 m-c życia szczepionką 13 – walentną dostępną na polskim rynku i dopuszczoną do stosowania w Polsce, polegających na:
 - a) przeprowadzeniu badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia (przed szczepieniem),
 - b) przeprowadzeniu edukacji/przekazaniu informacji na temat zagrożeń związanych z zakażeniami pneumokokowymi oraz zasadności i potrzeby korzystania ze szczepień przeciwko zakażeniom pneumokokowym,
 - c) poinformowanie o możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w sytuacji ich wystąpienia, przekazanie osobom zaszczepionym ulotki informacyjnej zastosowanego preparatu (ulotka producenta dołączona do opakowania szczepionki)
 - d) wykonanie szczepienia (1 dawka) ,
 - e) wykonanie formularza ankiet oceniających realizację programu zgodnie z załączonym wzorem,
 - f) ocenę poziomu satysfakcji z realizacji Programu na podstawie przeprowadzonych ankiet wśród odbiorców Programu,
 - g) zutilizowanie zużytych materiałów i sprzętu medycznego zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- 2) szczepienia będą realizowane zgodnie z kolejnością zgłoszeń pacjentów, bez względu na podmiot leczniczy, do którego zapisana jest osoba w ramach podstawowej opieki zdrowotnej,
- 3) podmiot realizujący program szczepień zobowiązany jest zapewnić wszystkie wyroby medyczne niezbędne do wykonania szczepień.
- 4). Po stronie realizatora widnieje obowiązek prawidłowego przechowywania szczepionek zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego.
- 5). Realizator zobowiązuje się do rozliczenia przewidzianego działania zgodnie z załącznikiem programu oraz udostępniania na prośbę Urzędu Miasta i Gminy Młynary informacji z realizacji bieżącego zadania.

11. Wybór oferenta:

- 1) do udziału w konkursie i oceny merytorycznej zostaną dopuszczone oferty kompletne pod względem formalnym, złożone w terminie i miejscu podanym w ogłoszeniu,
- 3) oferty złożone po terminie oraz oferty nie spełniające wymogów formalnych podanych w ogłoszeniu nie będą rozpatrywane,
- 4) nie przewiduje się możliwości uzupełniania złożonych ofert oraz dokonywania poprawek,
- 5) oferty złożone w terminie i zgodnie z wymogami będą podlegały merytorycznej ocenie Komisji konkursowej w oparciu o formularz ofertowy oraz załączniki,
- 6) wyboru oferty dokona Komisja konkursowa w terminie do dnia 3 kwietnia 2018 r.,

12. Praca Komisji konkursowej:

- 1) Komisja konkursowa powołana Zarządzeniem Burmistrza Miasta i Gminy Młynary dokona wyboru oferenta,
- 2) praca Komisji składa się z dwóch etapów,
- 3) w pierwszym etapie Komisja konkursowa dokonuje kolejno następujących czynności:
 - a) stwierdza liczbę otrzymanych ofert;
 - b) odrzuca oferty zgłoszone po wyznaczonym terminie;
 - c) otwiera koperty z ofertami;
 - d) ustala, które z ofert spełniają warunki formalne konkursu;
 - e) stwierdza kompletność wymaganych dokumentów ofertowych;
 - f) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w konkursie;
- 4) w drugim etapie Komisja konkursowa dokonuje oceny merytorycznej ofert oraz wybiera najkorzystniejszą ofertę według kryteriów:
 - a) warunki kadrowe i kwalifikacje zawodowe osób mających realizować program,
 - b) warunki lokalowe i wyposażenie podmiotu leczniczego w którym będzie realizowany program,
 - c) dotychczasowe doświadczenie w dziedzinie objętej programem - albo nie przyjmuje żadnej z ofert,
 - d) kalkulacja kosztów,
- 5) Z przebiegu konkursu Komisja konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać:
 - a) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
 - b) imiona i nazwiska członków Komisji konkursowej oraz osób ewentualnie zaproszonych do udziału w pracach Komisji konkursowej,
 - c) liczbę zgłoszonych ofert,
 - d) liczbę odrzuconych ofert,
 - e) wskazanie oferty najkorzystniejszej albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została wybrana,
 - f) uzasadnienie i ewentualne uwagi członków Komisji konkursowej,
 - g) podpisy członków Komisji konkursowej oraz osób ewentualnie zaproszonych do udziału w pracach Komisji konkursowej,
- 6) wyniki konkursu zostaną umieszczone na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta i Gminy Młynary pod adresem: www.mlynary.bip.doc.pl,
- 7) zawarcie umowy z wybranym oferentem nastąpi w przewidywanym terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

13. Odwołania i protesty:

- 1) oferent może złożyć do Burmistrza Miasta i Gminy Młynary umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od zamieszczenia informacji o rozstrzygnięciu konkursu na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta i Gminy pod adresem: www.mlynary.bip.doc.pl, (zakładka : Zdrowie)
- 2) wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy z wybranym komisyjnie oferentem,
- 3) w przypadku wniesienia protestu, Burmistrz Miasta i Gminy Młynary nie podpisze umowy, aż do podjęcia decyzji dot. rozstrzygnięcia,
- 4) Burmistrz Miasta i Gminy Młynary rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia,
- 5) o wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu niezwłocznie informuje się (pisemnie, faksem lub pocztą elektroniczną) pozostałych oferentów,
- 6) w przypadku uwzględnienia protestu gmina Młynary powtarza konkurs ofert.

Załącznik nr 1
do Szczegółowych warunków konkursu ofert
na wybór realizatora programu zdrowotnego
„Program profilaktyczny przeciwko zakażeniom
pneumokokowym wśród dzieci urodzonych
w 2016-2015 roku z terenu Miasta i Gminy Młynary”

Urząd Miasta i Gminy Młynary
ul. Dworcowa 29
14-420 Młynary

.....
Pieczętka firmowa oferenta

**Formularz ofertowy do konkursu na wybór realizatora programu
„Program profilaktyczny przeciwko zakażeniom pneumokokowym wśród dzieci urodzonych
w 2016-2015 roku z terenu Miasta i Gminy Młynary”**

Lp.	I. DANE OFERENTA		
1.	Pełna nazwa oferenta (zgodnie z dokumentem rejestrowym)		
2.	Adres wraz z kodem pocztowym,		
		Numer tel:	Numer faksu: E-mail:
3.	Osoba(y) upoważniona(e) do reprezentowania oferenta		
4.	Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą		
5.	NIP		
7.	Regon		
8.	Dyrektor/kierownik podmiotu leczniczego (imię i nazwisko, nr tel., fax)		
9.	Osoba odpowiedzialna za realizację programu (imię i nazwisko, nr tel.)		
10.	Główny księgowy lub osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu (imię i nazwisko, nr tel.)		
11.	Nazwa banku		
12.	Numer konta		
II. WARUNKI LOKALOWE			

III. WYPOSAŻNIE MEDYCZNE POMIESZCZEŃ W KTÓRYCH BĘDZIE REALIZOWANY PROGRAM**IV. LICZBA I KWALIFIKACJE OSÓB UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ**

Imię i nazwisko lekarza, pielęgniarki, innego personelu	Kwalifikacje zawodowe

VI. PROPONOWANY TERMIN REALIZACJI PROGRAMU**VII. PROPONOWANY OBSZAR OBJĘTY SZCZEPIENIEM****VIII. KOSZTORYS**

1	Kalkulacja kosztów wykonania jednej dawki szczepionki tj. koszt badania lekarskiego + koszt wykonania szczepienia + koszt zakupu szczepionki	Koszt jednostkowy: zł (brutto)
2	Liczba planowanych dawek szczepionki * należy wpisać łączną liczbę dawek, jaką oferent planuje wykonać w ramach realizacji zadania
3	Harmonogram planowanych działań (należy podać konkretne terminy) termin zakończenia realizacji zadania musi być zgodny z podanym w ogłoszeniu
4	Koszt całkowity realizacji Programu (koszt jednostkowy brutto x łączna liczba planowanych dawek) zł brutto

.....
Miejscowość, data.....
Podpis i pieczęć osoby/ osób
upoważnionej/upoważnionych do reprezentacji osób**Uwaga!**

1. Oferent nie może modyfikować treści formularza ofertowego.
2. Wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
3. Formularz ofertowy należy wypełnić w całości nie zostawiając żadnych pustych miejsc.
4. Formularze pisane odręcznie należy wypełniać czytelnie.
5. Do oferty należy dołączyć oświadczenia i dokumenty wymienione w „Szczegółowych warunkach konkursu”

Załącznik nr 2
do Szczegółowych warunków konkursu ofert
na wybór realizatora programu zdrowotnego
„Program profilaktyczny przeciwko zakażeniom
pneumokokowym wśród dzieci urodzonych
w 2015-2016 roku z terenu Miasta Olsztyna”

.....
Pieczątka firmowa oferenta

Oświadczenia

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert i szczegółowymi warunkami konkursu na realizację w roku 2018 programu zdrowotnego „Program profilaktyczny przeciwko zakażeniom pneumokokowym wśród dzieci urodzonych w 2016- 2015 roku z terenu Miasta i Gminy Młynary”.
2. Oświadczam, że świadczenia zdrowotne będą realizowane w pomieszczeniach

.....
(nazwa podmiotu leczniczego - oferenta)

które pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. (Dz. U. 2012 , poz.739).

3. Oświadczam, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że dane zawarte w ofercie są prawdziwe.

Młynary, dn.

.....
*Podpis i pieczętka osoby/osób upoważnionej/
upoważnionych do reprezentacji*

