

**ZARZĄDZENIE Nr 112/2017**  
**WÓJTA GMINY PRUSZCZ GDAŃSKI**  
z dnia 15 września 2017 r.

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.: „Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób od 60 roku życia w Gminie Pruszcz Gdański”.**

Na podstawie na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 446, 1579, 1948 oraz z 2017 r. poz. 730, 935), art. 48 ust. 1, 4 i 5 oraz art. 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, 807, 1860, 1948, 2138, 2173, 2250 oraz z 2017 r. poz. 60, 759, 777, 844, 858, 1089, 1139, 1200, 1292, 1386) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Ogłasza się konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób od 60 roku życia w Gminie Pruszcz Gdański”.

**§ 2.** Ustala się:

- 1) termin składania ofert do 4 października 2017 r. do godz. 15.30,
- 2) termin otwarcia ofert w dniu 5 października 2017 r.
- 3) rozstrzygnięcie konkursu do dnia 6 października 2017 r.

**§ 3.** Treść ogłoszenia o konkursie, szczegółowe warunki przeprowadzenia konkursu ofert, wzór oferty, oraz wzór oświadczenia stanowią załączniki nr 1-4 do niniejszego zarządzenia.  
2. Ogłoszenie umieszcza się w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie internetowej [www.pruszczgdanski.pl](http://www.pruszczgdanski.pl) oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy Pruszcz Gdański.

**§ 4.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**WÓJT**  
  
*Magdalena Kołodziejczak*



Załącznik Nr 1  
do zarządzenia Nr 112/2017  
Wójta Gminy Pruszcz Gdański  
z dnia 15 września 2017 r.

**OGŁOSZENIE  
O OTWARTYM KONKURSIE OFERT**

**na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.: „Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób od 60 roku życia w Gminie Pruszcz Gdański”.**

**Wójt Gminy Pruszcz Gdański  
z siedzibą w Pruszczu Gdańskim przy ul. Wojska Polskiego 30,**

**ogłasza**

konkursie ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.: „Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób od 60 roku życia w Gminie Pruszcz Gdański”.

Konkurs ogłasza się na podstawie art. 48 oraz art. 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, poz. 1807, poz. 1860, poz. 1948, poz. 2138, poz. 2173, poz. 2250; z 2015 r. poz. 1365, poz. 1916, poz. 1991; z 2017 r. poz. 759, poz. 777, poz. 844, poz. 858, poz. 1089, poz. 1139).

Konkurs dotyczy programu polityki zdrowotnej pn.: „Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób od 60 roku życia w Gminie Pruszcz Gdański”, przyjętego Uchwałą Nr XXXIV/96/2017 Rady Gminy Pruszcz Gdański z dnia 15 września 2017 r., opublikowaną w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Gminy Pruszcz Gdański.

Konkurs przeznaczony jest dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

W celu usprawnienia realizacji programu polityki zdrowotnej Wójt Gminy Pruszcz Gdański może powierzyć wykonanie ww. programu kilku oferentom, po najniższej wskazanej cenie.

Na realizację zadań z zakresu świadczeń zdrowotnych w budżecie gminy zaplanowano na ten cel kwotę 50 000,00 złotych.

Obowiązujące formularze ofert można pobrać ze strony internetowej urzędu [www.pruszczgdanski.pl](http://www.pruszczgdanski.pl) lub odebrać w Referacie Oświaty i Spraw Społecznych Urzędu Gminy Pruszcz Gdański w Pruszczu Gdańskim, ul. Wojska Polskiego 30, pokój nr 12 codziennie od godz. 8<sup>00</sup> do godz. 15<sup>00</sup>.

Umowy na realizację programu zawarte zostaną niezwłocznie po rozstrzygnięciu konkursu ofert.

Ustala się:

1. termin składania ofert do dnia 4 października 2017 r. do godz.15<sup>30</sup>,
2. termin otwarcia ofert w dniu 5 października 2017 r.,
3. rozstrzygnięcie konkursu do 6 października 2017 r.

Przewidywany termin rozpoczęcia świadczeń nastąpi od dnia podpisania umowy, a zakończenie planowane jest na koniec listopada 2017 r.

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie opatrzonej pełną nazwą oraz adresem siedziby oferenta z dopiskiem „Konkurs ofert na wybór realizatora programu szczepień przeciwko grypie w 2017 r.”.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyboru więcej niż jednej oferty, zmiany warunków konkursu, odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny oraz zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert.

WÓJT  
  
Magdalena Kołodziejczak

## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT**

na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.: „Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób od 60 roku życia w Gminie Pruszcz Gdański”.

### **UWAGI WSTĘPNE**

#### **§ 1**

1. Szczegółowe warunki przeprowadzenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.: „Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób od 60 roku życia w Gminie Pruszcz Gdański”. , zwane dalej „Szczegółowymi warunkami konkursu” stosuje się do postępowania prowadzonego w trybie otwartego konkursu ofert. Określają one założenia konkursu ofert, tryb składania ofert, sposób przeprowadzania konkursu oraz wymagania stawiane oferentom.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu”.
3. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, 807, 1860, 1948, 2138, 2173, 2250 oraz z 2017 r. poz. 60, 759, 777, 844, 858, 1089, 1139, 1200, 1292, 1386) zwaną dalej „ustawą” oraz w „Szczegółowych warunkach konkursu”.
4. Do konkursu mogą przystąpić podmioty, które:
  - 1) wykonują działalność leczniczą, o której mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, poz. 1948, poz. 2260),
  - 2) posiadają aktualny wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
  - 3) posiadają wyspecjalizowany personel, który może przeprowadzać szczepienia ochronne, o którym mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 1866; poz. 2003, poz. 2173; z 2015 r. poz. 1365) oraz posiadają kwalifikacje zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 849, poz. 1815),
  - 4) posiadają zdolność finansową umożliwiającą realizację programu oraz punkt szczepień na terenie miasta Pruszcz Gdański lub Gminy Pruszcz Gdański wyposażony zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - 5) w postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział jedynie podmioty zapewniające pełny zakres świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu.

### **ZASADY PRZYGOTOWANIA OFERTY**

#### **§ 2**

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu”.
2. Ofertę należy sporządzić według wzoru formularza ofertowego (załącznik nr 3 do zarządzenia).
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w sposób przejrzysty i czytelny.

#### **§ 3**

1. Każdą stronę oferty wraz z załącznikami parafuje oferent lub osoba (osoby) uprawniona(e) do reprezentowania oferenta albo posiadająca pełnomocnictwo(a), które należy dołączyć do oferty.
2. Każdą stronę oferty wraz z załączonymi dokumentami należy opatrzyć kolejnym numerem. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę, zgodnie z postanowieniami § 11 z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

## § 5

Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej pełną nazwą oraz adresem siedziby oferenta z dopiskiem „Konkurs ofert na wybór realizatora programu szczepień przeciwko grypie w 2017 r.”.

## § 6

Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

## INFORMACJA O WYMAGANYCH DOKUMENTACH

### § 7

W celu uznania ważności oferty oferent zobowiązany jest przedłożyć następujące dokumenty:

1. ofertę na formularzu zgodnie z określonym wzorem (załącznik nr 3 do zarządzenia),
2. aktualny wydruk dotyczący oferenta z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
3. kopię aktualnej polisy zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych,
4. podpisane oświadczenie (załącznik nr 4 do zarządzenia),
5. inne dokumenty oraz informacje, mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty.

Wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

### § 8

1. Dokumenty, o których mowa w § 7, oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta (każda strona dokumentu).
2. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.

## INFORMACJE O PRZEDMIOCIE KONKURSU

### § 9

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.: „Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób od 60 roku życia w Gminie Pruszcz Gdański”, obejmującego:

1. zakup szczepionek zalecanych w sezonie jesienno - zimowym 2017/2018, dopuszczonych do sprzedaży w Polsce oraz zakup materiałów niezbędnych do realizacji zadania,
2. przeprowadzenie akcji informacyjnej wraz z Zamawiającym,
3. przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia,
4. wykonanie szczepienia przeciw grypie,
5. przeprowadzenie badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń, w formie ankiety, wśród uczestników programu,
6. dokonanie stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień w dokumentacji medycznej,
7. prowadzenie rejestru uczestników programu,
8. umieszczenie w widocznym miejscu informacji o finansowaniu niniejszego programu ze środków budżetowych Gminy Pruszcz Pruszcz Gdański oraz informowanie zainteresowanych programem przedstawicieli środków masowego przekazu o udziale Gminy Pruszcz Gdański w jego realizacji.

Ww. zakres świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej musi być realizowany przez oferenta w całości w miejscach wskazanych w ofercie.

## TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

### § 11

1. Ofertę należy składać w terminie do dnia 4 października 2017 r. do godziny 15<sup>30</sup> w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie opatrzonej adresem oferenta (pieczęcią oferenta) z dopiskiem „Konkurs ofert na wybór

realizatora programu szczepień przeciwko grypie w 2017 r." w biurze podawczym Urzędu Gminy Pruszcz Gdański, przy ul. Wojska Polskiego 30.

2. Oferta przesłana pocztą lub pocztą kurierską będzie traktowana jako złożona w terminie, jeżeli zostanie dostarczona do biura podawczego Urzędu Gminy Pruszcz Gdański do dnia 4 października 2017 r.

## **TERMIN I MIEJSCE OTWARCIA OFERT**

### **§ 12**

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 5 października 2017 r.

## **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

### **§ 13**

Oferent związany jest ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

## **KOMISJA KONKURSOWA**

### **§ 14**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zamawiający powołuje komisję konkursową zarządzeniem Wójta Gminy Pruszcz Gdański.
2. Pracami komisji kieruje Przewodniczący Komisji.
3. Komisja konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje kolejno następujących czynności:
  - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - 2) otwiera koperty, ogłasza nazwę i adres oferenta oraz proponowany koszt jednostkowy usługi szczepienia.
4. Komisja konkursowa ustala, która z ofert spełnia wymagania formalne.
5. Komisja konkursowa przeprowadza dyskusję na temat każdej z ofert. Każdy z członków komisji ma prawo do wypowiedzenia się.
6. Podstawowym kryterium wyboru oferty będzie cena jednostkowa usługi szczepienia. Przy wyborze oferty komisja konkursowa bierze pod uwagę również możliwość rzeczywistej realizacji przedmiotu konkursu w warunkach określonych przez oferenta tj.:
  - 1) koszt jednostkowy wykonania usługi szczepienia, za który można uzyskać do 60 pkt.,
  - 2) rodzaj szczepionki do 5 pkt.,
  - 3) liczbę oraz kwalifikacje personelu, za które można uzyskać do 10 pkt.,
  - 4) jakość proponowanej kampanii informacyjnej, za którą można uzyskać do 10 pkt.,
  - 5) dostępność do świadczeń w ciągu tygodnia (godziny realizacji), za którą można uzyskać do 15 pkt.
7. Komisja konkursowa przygotowuje propozycję wyboru ofert lub niewybrania żadnej z ofert.
8. Swoje stanowisko komisja przedstawia w protokole Wójtowi Pruszcza Gdańskiego do zatwierdzenia.
9. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 3.
10. Komisja konkursowa rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

### **§ 15**

Oferta uznana jest za prawidłową pod względem formalnym, gdy:

1. jest zgodna z założeniami konkursu i szczegółowymi warunkami konkursu,
  2. złożona jest na właściwym formularzu,
  3. złożona jest w wymaganym terminie,
  4. podmiot jest uprawniony do złożenia oferty,
  5. oferta oraz załączniki są podpisane przez osoby uprawnione,
  6. jest czytelna, tzn. wypełniona została maszynowo, komputerowo lub pismem drukowanym.
- Wymagane jest złożenie przez oferentów kompletu dokumentów określonych w § 7.

## ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

### § 16

1. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Wójt Gminy Pruszcz Gdański na podstawie wniosku komisji konkursowej, powołanej w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego.
2. Wójt Gminy Pruszcz Gdański niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na piśmie oraz na stronie internetowej Urzędu Gminy Pruszcz Gdański.
3. Z podmiotem, którego oferta została wybrana, Zamawiający podpisze umowę.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru więcej niż jednej oferty.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert.

## ZMIANA WARUNKÓW KONKURSU LUB ODWOŁANIE KONKURSU

### § 17

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany warunków konkursu, odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
2. W sprawach nieuregulowanych szczegółowymi warunkami konkursu mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, dotyczące przetargu oraz przepisy ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

WÓJT  
  
Magdalena Kołodziejczak



Załącznik Nr 3  
do zarządzenia Nr 112/2017  
Wójta Gminy Pruszcz Gdański  
z dnia 15 września 2017 r.

### Formularz ofertowy

na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób od 60 roku życia w Gminie Pruszcz Gdański”.  
realizowany przez Gminę Pruszcz Gdański w 2017 r.

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		
6.	Regon		
7.	Dyrektor/kierownik podmiotu leczniczego (imię i nazwisko, nr tel., fax)		
8.	Osoba odpowiedzialna za realizację programu (imię i nazwisko, nr tel.)		

9.	Nazwa banku	
10.	Numer konta	
11.	Nazwa i adresy oddziałów, w których może być świadczona usługa szczepienia	

**II. WARUNKI LOKALOWE ORAZ PODANIE DNI I GODZIN PRACY W TYGODNIU**

**III. WYPOSAŻENIE MEDYCZNE POMIESZCZEŃ, W KTÓRYCH BĘDZIE REALIZOWANY PROGRAM**

**IV. LICZBA I KWALIFIKACJE OSÓB UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ**

Imię i nazwisko lekarza, pielęgniarki, innego personelu

Kwalifikacje zawodowe

**V. PROPONOWANY TERMIN REALIZACJI PROGRAMU**

od ..... do .....

**VI. KALKULACJA KOSZTÓW**

1. Proponowana jednostkowa kwota brutto za wykonanie usługi szczepienia ..... złotych, obejmująca:

a) Szczepionka .....  
(nazwa) (kwota)

b) .....  
(rodzaj świadczenia) (kwota)

c) .....  
(rodzaj świadczenia) (kwota)

d) .....  
(rodzaj świadczenia) (kwota)

.....  
Miejscowość, data.....  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej**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 4  
do zarządzenia Nr 112 /2017  
Wójt Gminy Pruszcz Gdański  
z dnia 15 września 2017 r.

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z ogłoszeniem o konkursie ofert, szczegółowymi warunkami konkursu, projektem umowy oraz programem polityki zdrowotnej pn.: „Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób od 60 roku życia w Gminie Pruszcz Gdański”.
2. Spełniam wszystkie wymagania zawarte w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert i w szczegółowych warunkach konkursu.
3. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
4. Osoby realizujące świadczenia w ramach programu polityki zdrowotnej posiadają kwalifikacje wymagane przez Zamawiającego.
5. Przez cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej na zlecenie Zamawiającego, zobowiązuję się do:
  - a) zatrudnienia przy realizacji programu polityki zdrowotnej osób o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach do udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w odrębnych przepisach,
  - b) zabezpieczenia warunków lokalowych oraz dostępu do sprzętu i materiałów, niezbędnych do prawidłowego wykonania świadczeń i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach,
  - c) udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wszelkimi dostępnymi metodami i środkami, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
  - d) utrzymania ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych przez cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć przedstawiciela/-li oferenta  
upoważnionego/-ych do reprezentowania oferenta

