



GMINA OROŃSKO
ul. Szkolna 8, 26-505 Orońsko
tel.: 48 618 59 00, fax 48 618 59 59
NIP 799-19-22-134, REGON 670223860

OGŁOSZENIE WÓJTA GMINY OROŃSKO Z DNIA 02 WRZEŚNIA 2020 R.

Na podstawie art. 48 b ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1398) oraz uchwały Nr XXIX/151/2020 Rady Gminy Orońsko z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie przyjęcia i realizacji Programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień profilaktycznych przeciwko grypie osób od 60 roku życia zamieszkałych na terenie Gminy Orońsko, pracowników Urzędu Gminy w Orońsku oraz pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Orońsko Wójt Gminy Orońsko

o g ł a s z a

konkurs ofert na wybór realizatora w roku 2020 w zakresie wykonania szczepień przeciwko grypie w ramach „ Programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień profilaktycznych przeciwko grypie osób od 60 roku życia zamieszkałych na terenie Gminy Orońsko, pracowników Urzędu Gminy w Orońsku oraz pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Orońsko”.

Podmioty uprawnione do złożenia oferty.

Udział w konkursie mogą brać podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2020 r. poz. 295 z późn. zm.), dysponujące personelem i zapleczem medycznym, zgodnym z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

Przedmiot konkursu

1.Przedmiotem konkursu ofert jest wybór realizatora w 2020 r, który zorganizuje i przeprowadzi szczepienia przeciwko grypie dla 394 osób zgodnie z „ Programem polityki zdrowotnej w zakresie szczepień profilaktycznych przeciwko grypie osób od 60 roku życia zamieszkałych na terenie Gminy Orońsko, pracowników Urzędu Gminy w Orońsku oraz pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Orońsko”, zwanego dalej Programem.

2.Do uczestnictwa w Programie uprawnione są osoby w wieku powyżej 60 roku życia, zamieszkałe na terenie gminy Orońsko, bez względu na przynależność do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, pracownicy Urzędu Gminy w Orońsku oraz pracownicy jednostek organizacyjnych Gminy Orońsko.

3.Wybór szczepionki (rekomendowanej na dany sezon grypowy), w tym jej zakup, dokonuje realizator Programu.

4.Zakres realizowanego zadania w ramach Programu:

- 1) promocja Programu;
- 2) rekrutacja uczestników Programu;
- 3) przeprowadzenia wywiadu i badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia;
- 4) edukacja zdrowotna pacjentów w tym: zorganizowanie dwóch spotkań oraz przeprowadzenia ankiety dotyczącej oceny działań edukacyjnych dla mieszkańców gminy Orońsko;

- 5) wykonania szczepień przeciw grypie, zgodnie z obowiązującą procedurą i zaleceniami producenta szczepionki;
- 6) prowadzenie rejestru uczestników Programu i dokumentacji medycznej dotyczącej szczepienia;
- 7) przeprowadzenia ankiety badania satysfakcji ze sposobu realizacji Programu i jakości udzielonych świadczeń;
- 8) sporządzania sprawozdań miesięcznych i sprawozdania rocznego z realizacji programu.

Źródło finansowania Programu

Na realizację Programu zabezpieczono środki w budżecie Gminy Orońsko w dziale 851 Ochrona zdrowia, rozdziale 85121.

Zasady finansowania Programu:

1. Program będzie finansowany wyłącznie z budżetu Gminy Orońsko.
2. Zlecenie realizacji szczepień przeciwko grypie nastąpi na podstawie umowy, która ureguluje szczegółowe warunki realizacji zadania.
3. Ze środków przeznaczonych na realizację Programu mogą być finansowane wyłącznie koszty zakupu szczepionki przeciw grypie rekomendowanej na dany sezon grypowy, koszt wywiadu i badania kwalifikującego do szczepienia, koszt podania szczepionki (w tym utylizacja zużytych materiałów medycznych), koszt edukacji zdrowotnej pacjentów, sporządzenie dokumentacji medycznej przeprowadzonych szczepień.

Termin i warunki realizacji Programu.

1. Szczepienia przeciwko grypie zgodnie z Programem powinny być wykonane w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 30 listopada 2020 r.
2. Koszty realizacji wykonania szczepień poniesione przed podpisaniem umowy nie podlegają refundacji przez Gminę Orońsko.
3. Świadczenia udzielane przez realizatora, w ramach Programu, są bezpłatne dla uczestników Programu.
4. Realizator Programu w ramach realizowanego zadania zobowiązany będzie do:
 - 1) wyboru i zakupu szczepionki rekomendowanej na dany sezon grypowy,
 - 2) rozpropagowania informacji o programie bezpłatnych szczepień i kryteriach udziału (publikacja informacji na tablicach informacyjnych i stronie internetowej realizatora),
 - 3) rekrutacji i rejestracji uczestników, wg kolejności zgłoszeń wpływających do realizatora programu oraz zebrania od uczestników programu pisemnej zgody na wykonanie szczepienia,
 - 4) przeprowadzenia wywiadu i badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia,
 - 5) edukacji uczestników programu,
 - 6) wykonania szczepienia, potwierdzonego przez uczestnika programu,
 - 7) sporządzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - 8) sporządzenia dokumentacji potwierdzającej przeprowadzone działania edukacyjne,
 - 9) udostępnienia uczestnikom Programu ankiety badania satysfakcji ze sposobu realizacji Programu i jakości udzielonych świadczeń.

- 10) przechowywanie dokumentacji związanej z realizacją Programu przez okres 5 lat, licząc od roku następującego po roku, w którym realizowano Program, w siedzibie realizatora Programu,
- 11) prowadzenie wyodrębnionej dokumentacji finansowo –księgowej i ewidencji księgowej Programu, zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy o rachunkowości, w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych,
- 12) składania informacji miesięcznych dotyczących o zgłaszalności do Programu.
- 13) złożenia sprawozdania rocznego z realizacji Programu.

Informacje o wymaganych dokumentach

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

- 1) ofertę na formularzu zgodnym z wzorem określonym w załączniku ogłoszenia o konkursie,
- 2) kopię aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji - odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany,
- 3) kopie aktualnego wpisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, którym mowa w dziale IV ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej –wypis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.
- 4) kopie polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych z minimalną sumą gwarancyjną, określoną odpowiednimi przepisami,
- 5) dokumentację dotyczącą szczepionki –charakterystykę produktu leczniczego,
- 6) inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty.

2.Dokumenty, o których mowa wyżej oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (dotyczy każdej strony dokumentu).

3.Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.

4.Zamawiający ma prawo przeprowadzenia kontroli w celu potwierdzenia wiarygodności i prawdziwości danych zawartych w ofercie.

Termin i warunki składania ofert

1.Termin składania ofert wyznacza się do dnia 18 września 2020 r. do godz. 15:30.

Ofertę wraz z załącznikami, w wersji papierowej, składa się w zaklejonej kopercie, opatrzonej danymi oferenta (nazwa, adres), z dopiskiem: Konkurs ofert na wybór realizatora w zakresie szczepień przeciwko grypie w 2020 roku, zgodnie z „ Programem polityki zdrowotnej w zakresie szczepień profilaktycznych przeciwko grypie osób od 60 roku życia zamieszkałych na terenie Gminy Orońsko, pracowników Urzędu Gminy w Orońsku oraz pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Orońsko”.

2.Oferty należy składać w Urzędzie Gminy w Orońsku ul. Szkolna 8, 26-505 Orońsko (skrzynka na parterze budynku lub sekretariat I piętro).

3.Oferty, które wpłyną po terminie, niekompletne, błędne, złożone na formularzu ofertowym innym niż wymagany, nie będą rozpatrywane.

4.Oferta przesłana Poczta Polska lub Poczta Kurierską będzie traktowana jako złożona w terminie, jeżeli zostanie dostarczona do siedziby ogłaszającego konkurs do dnia 18 września 2020 r. do godz. 15:30.

Kryteria wyboru ofert

1.Oceny złożonych ofert pod względem formalnym i merytorycznym, w oparciu o kryteria podane w niniejszym ogłoszeniu, dokona komisja konkursowa powołana przez Wójta Gminy Orońsko.

2.Oferta uznana jest za prawidłową pod względem formalnym, gdy:

- 1) jest złożona w terminie określonym w niniejszym ogłoszeniu;
- 2) jest złożona przez podmiot uprawniony do złożenia oferty, spełniający wszystkie wymogi określone przepisami prawa;
- 3) jest złożona na właściwym formularzu (załącznik do oferty) oraz zawiera wszystkie wymagane załączniki;
- 4) jest opieczętowana i podpisana przez osobę/y upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta;
- 5) jest zgodna z przedmiotem konkursu i dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu.

3.W przypadkach, o których mowa w ust. 2 pkt 3, 4, komisja wzywa oferenta do jej uzupełnienia w terminie 2 dni, z pouczeniem, iż nieusunięcie braków w wyznaczonym terminie spowoduje jej odrzucenie ze względów formalnych.

4.Przed zakończeniem oceny formalnej komisja konkursowa ma prawo żądać, aby oferent złożył dodatkowe wyjaśnienia do złożonej oferty.

5.Kryterium motorycznym wyboru ofert jest najniższy koszt brutto zaszczepienia jednej osoby przeciwko grypie obejmujący wszystkie zadania zaplanowane w tym zakresie.

6.Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, ogłaszający wzywa oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez ogłaszającego ofert dodatkowych. Oferenci składający oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych, niż zaoferowane w złożonych uprzednio ofertach.

Wybór oferenta

1.Konkurs rozstrzyga Wójt Gminy Orońsko po zapoznaniu się z oceną Komisji konkursowej.

2.Konkurs zostanie rozstrzygnięty także w przypadku, gdy wpłynie jedna oferta spełniająca warunki formalne.

3.Realizator wyłoniony w konkursie ofert, zostanie niezwłocznie poinformowany o wynikach konkursu, drogą mailową, na adres mailowy podany w złożonym formularzu ofertowym, bądź telefonicznie.

4.Wyniki konkursu podane zostaną do publicznej wiadomości poprzez zamieszczenie na stronie internetowej Gminy Orońsko www.orsko.pl i na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Gminy w Orońsku.

Postanowienia końcowe

Wójt Gminy Orońsko zastrzega prawo do zmiany warunków konkursu, przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert, odwołania konkursu, zamknięcia konkursu bez wyboru ofert -bez podawania przyczyny.

*/-/ Henryk Nosowski
Wójt Gminy Orońsko*

Formularz ofertowy na realizację szczepień przeciwko grypie w 2020 r. zgodnie z „ Programem polityki zdrowotnej w zakresie szczepień profilaktycznych przeciwko grypie osób od 60 roku życia zamieszkałych na terenie Gminy Orońsko, pracowników Urzędu Gminy w Orońsku oraz pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Orońsko”.

I. Dane oferenta:

1. Pełna nazwa podmiotu leczniczego:

.....

2. Dokładny adres siedziby podmiotu leczniczego (z kodem pocztowym):

3. Telefon:

4. Fax:

5. E-mail:

6. Adres strony internetowej:

7. Numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego:

8. NIP:

9. REGON:

10. Numer rachunku bankowego.....

11. Osoba odpowiedzialna za realizację zadania objętego konkursem

.....

.....

(imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu kontaktowego)

12. Osoba odpowiedzialna za rozliczenie finansowe zadania objętego konkursem:

.....

(imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu kontaktowego)

II. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych objętych Programem, na który składana jest oferta:

.....

.....

(adres oraz nazwa podmiotu leczniczego, w którym udzielane będą świadczenia zdrowotne/ odpowiednio jeśli jest kilka miejsc)

III. Zasoby lokalowe i wyposażenie w sprzęt niezbędne przy realizacji Programu:

.....

.....

IV. Informacja o personelu medycznym przewidzianym do realizacji zadania objętego konkursem:

Wywiad lekarski i badanie kwalifikujące do szczepienia:

Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe

Edukacja zdrowotna pacjentów :

Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe

Wykonanie szczepienia :

Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe

Obsługa organizacyjna zadania :

Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe

Obsługa finansowo-księgowo zadania:

Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe

V. Kalkulacja kosztów

Kalkulacja całkowitego kosztu (brutto) zaszczepienia jednej osoby przeciwko grypie:

Szczegółowa kalkulacja kosztów szczepienia jednej osoby: Wartość

- 1) Koszt zakupu szczepionki (nazwa szczepionki)..... zł brutto
- 2) Koszt wywiadu lekarskiego i badania kwalifikującego do szczepienia..... zł brutto
- 3) Koszt podania szczepionki (w tym utylizacja zużytych materiałów medycznych)..... zł brutto
- 4) Koszty informacyjne –edukacyjne (w tym m.in. przeprowadzenie dwóch spotkań dla mieszkańców gminy Orońsko, pracowników Urzędu Gminy i pracowników jednostek organizacyjnych Gminy Orońsko)..... zł brutto
- 5) Sporządzenie dokumentacji medycznej z przeprowadzonych szczepień zł brutto

Koszt zaszczepienia jednej osoby (brutto zł) (suma pkt 1-5)..... zł brutto

VI. Dostępność do świadczeń Program szczepień prowadzony będzie w,
w przychodni

przy ul., w godzinach i dniach pracy lekarza/y podstawowej
opieki zdrowotnej,

jak poniżej:

- poniedziałek w godz. oddo
- wtorek w godz. od do
- środa w godz. od do
- czwartek w godz. od do
- piątek w godz. od do

Dostępność do świadczeń dla uczestników programu, co najmniej 5 razy w tygodniu, w tym
co najmniej 2 razy w godzinach popołudniowych.

Możliwość rejestracji telefonicznej tak/nie nr tel.:

VII. Sposób przeprowadzenia kampanii informacyjnej–edukacyjnej

.....
.....

VII. Dotychczasowe doświadczenie przy realizacji tego samego rodzaju zadań, na które składana jest oferta (opisać)

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

Oświadczam (-y), że:

1.Dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Rejestrem podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz z Krajowym Rejestrem Sądowym /ewidencją działalności gospodarczej.

2.Wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach do oferty informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

3.Oferent posiada uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym Programem, na który jest składana oferta.

4.Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych podmiotu leczniczego zlokalizowanego na terenie miejscowości Orońsko, które spełnia wymogi określone przez przepisy prawa w zakresie niezbędnym do realizacji Programu.

5.Aparatura i sprzęt medyczny opisane w ust. III niniejszej oferty są zgodne z przepisami prawa i posiadają odpowiednie certyfikaty.

6.Kwalifikacje personelu medycznego opisanego w ust. IV niniejszej oferty są zgodne z przepisami prawa. Ponadto personel medyczny spełnia wymagania zdrowotne określone w przepisach prawa.

7.Oferent posiada podpisany kontrakt z NFZ na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

.....
(pieczęć oferenta)

.....
(miejscowość, data, podpis osoby upoważnionej)

Załączniki do oferty:

- 1.
- 2.
- 3.

Pouczenie:

- 1.Wypełnić jeśli dotyczy, w przeciwnym wypadku wpisać nie dotyczy.

2.Niepotrzebne skreślić