

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

Na podstawie art. 7 ust.1 pkt 4 oraz art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510) oraz Uchwały Nr XXXII/262/2017 Rady Gminy Pokój z dnia 18 października 2017 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki Raka Szyjki Macicy – Szczepienie HPV na lata 2017-2022

WÓJT GMINY POKÓJ

ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora, w roku 2019 r., „Gminnego Programu Profilaktyki Raka Szyjki Macicy – Szczepienie HPV na lata 2017-2022”, obejmującego profilaktykę przeciwko wirusowi HPV, wśród dziewcząt urodzonych w roku 2006, zamieszkałych w Gminie Pokój.

Przedmiot konkursu ofert:

1. Przedmiotem konkursu ofert jest wybór realizatora świadczeń zdrowotnych obejmujących zakup i prowadzenie szczepień ochronnych przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV typu 6,11,16 i 18 szczepionką czterowalentną dopuszczoną do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie wpisu do rejestru środków farmaceutycznych lub materiałów medycznych, w ilości dawek niezbędnych do wykonania pełnego cyklu szczepień wszystkich **dziewcząt urodzonych w roku 2006, zamieszkałych w Gminie Pokój.**

Zakres świadczeń, o których mowa w ust. 1, obejmuje:

- 1) kwalifikacyjne badania lekarskie dziewcząt, których rodzice wyrażą zgodę na szczepienia;
- 2) wykonanie szczepienia profilaktycznego przeciwko wirusowi HPV typu 6,11,16,18 **zamieszkałych w Gminie Pokój dziewcząt urodzonych w roku 2006.** Łącznie około 21 osób.

2. Realizacja świadczeń winna być rozpoczęta bezpośrednio po podpisaniu umowy, a zakończona w 2019 roku.

Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie ofert zaprasza się :

Podmioty wykonujące działalność leczniczą oraz podmioty, które świadczą usługi w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert na terenie Gminy Pokój.

Ponadto oferenci powinni spełnić następujące warunki:

- 1) złożyć ofertę zgodną z wymogami określonymi w ogłoszeniu o konkursie ofert,
- 2) dysponować wykwalifikowanym personelem medycznym biorącym udział w realizacji zamówienia, t.j.:
 - a) lekarz podstawowej opieki zdrowotnej posiadający specjalizację co najmniej I stopnia – lekarz rodzinny – min. 1 osoba,
 - b) pielęgniarka z co najmniej 2-letnim doświadczeniem zawodowym – min. 1 osoba;

- 3) zapewnić właściwe warunki lokalowe – pomieszczenia, w których będą realizowane świadczenia muszą spełniać wymogi ogólne, umożliwiające wykonanie badania lekarskiego wraz z wywiadem, natomiast szczepienia należy wykonywać w gabinetach zabiegowych odpowiednio zaopatrzonych w środki medyczne niezbędne do zaaplikowania szczepienia;
- 4) posiadać aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń objętych zakresem umowy, w przypadku braku polisy lub braku jej aktualizacji - oferent powinien przedstawić zobowiązanie do zawarcia lub uaktualnienia takiej umowy.

Formularz ofertowy oraz projekt umowy można otrzymać w sekretariacie Urzędu Gminy Pokój, z siedzibą w Pokoju, ul. Sienkiewicza 8, w godzinach pracy ww. urzędu: poniedziałek: 8:00 - 17:00, wtorek – czwartek: 7:30 – 15:30 oraz piątek :7.30-14.00.

Informacje dotyczące składania ofert:

- 1) oferta winna być złożona na formularzu ofertowym,
- 2) do formularza ofertowego należy dołączyć wskazane w nim dokumenty lub ich kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem,
- 3) miejsce składania ofert: sekretariat Urzędu Gminy Pokój z siedzibą w Pokoju, ul. Sienkiewicza 8, 46-034 Pokój,
- 4) termin składania ofert: do dnia 24.04.2019 r. do godz. 9.00. Liczy się data wpływ do sekretariatu Urzędu Gminy Pokój.
Oferty należy składać w zamkniętej kopercie z napisem: „ konkurs ofert na wybór realizatora, w 2019 roku, „Gminnego Programu Profilaktyki Raka Szyjki Macicy – Szczepienie HPV na lata 2017-2022”
- 5) w przypadku przesłania oferty drogą pocztową za datę złożenia oferty przyjmuje się datę wpływu do sekretariatu Urzędu Gminy Pokój. Oferty, które wpłyną do sekretariatu Urzędu Gminy Pokój po 24.04.2019 r., po godz. 9.00 czyli po terminie, nie będą rozpatrywane.

Inne informacje:

- 1) miejscem rozstrzygnięcia konkursu ofert jest Urząd Gminy Pokój, w Pokoju ul. Sienkiewicza 8, 46-034 Pokój, część jawna konkursu ofert rozpocznie się dnia **24.04.2019 r. o godz. 9.30 w sali narad Urzędu Gminy Pokój.**
- 2) termin związania ofertą wynosi 30 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert,
- 3) udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny,
- 4) wyniki konkursu ofert zostaną podane oferentom na piśmie,
- 5) z podmiotem, wybranym w wyniku konkursu ofert, zostanie zawarta umowa w terminie do 21 dni licząc od dnia rozstrzygnięcia konkursu,

- 6) osobą upoważnioną do kontaktu z oferentami jest Mariola Bernacka– tel. 77 4693080 w.19.

Kryteria oceny ofert:

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Komisja kieruje się kryterium ceny: cena-waga 100%.

Środki odwoławcze:

1. Oferent może złożyć do udzielającego zamówienie umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu ofert w ciągu 2 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zakończeniu konkursu.
2. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
3. Po wniesieniu protestu udzielający zamówienia, aż do jego rozstrzygnięcia, nie może zawrzeć umowy.
4. Udzielający zamówienie rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 2 dni od daty jego otrzymania.
5. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu udzielający zamówienia niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych oferentów.
6. W przypadku uwzględnienia protestu udzielający zamówienia powtarza konkurs ofert.

Unieważnienie konkursu:

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania konkursowego na każdym jego etapie bez podania przyczyny. Oferenci składają oferty na własne ryzyko i nie będą rościć praw do odszkodowania z powodu unieważnienia konkursu.

.....
(pieczęć oferenta)

.....
(miejscowość i data)

FORMULARZ OFERTOWY

na wybór realizatora w 2019 roku „Gminnego Programu Profilaktyki Raka Szyjki Macicy –
Szczepienie HPV na lata 2017-2022”, obejmującego profilaktykę przeciwko wirusowi HPV,
wśród zamieszkałych w Gminie Pokój dziewcząt urodzonych w roku 2006.

1. Dane oferenta

Pełna nazwa

.....

.....

...

Dokładny adres

.....

.....

....

tel....., fax

.....

e-mailhttp://

.....

Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (lub innego właściwego
rejestru/ewidencji) wraz z oznaczeniem organu dokonującego wpisu

.....

....

NIP

REGON

.....

Nazwa banku

.....

Numer konta

Osoba (osoby) upoważniona(e) do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w jego
imieniu (tym do podpisania umowy)

.....

.....
.....

Dane dotyczące polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia takiej umowy:

.....

.....

...

2. **Dane dotyczące warunków lokalowych i bazy sprzętowej oferenta** (opis warunków lokalowych):

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

3. **Informacje na temat personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia** (wykaz stanowiskowy, z określeniem kwalifikacji):

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

4. **Informacje na temat szczepionki** (informacje na temat zaproponowanej szczepionki, zakres jej działania na podstawie charakterystyki produktu leczniczego):

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

5. Kalkulacja cenowa:

- 1) Cena 1 dawki szczepionki w kwocie brutto dla 1 osoby

- 2) Cena jednego kompleksowego szczepienia brutto dla 1 osoby

- 3) Całkowita cena realizacji świadczeń brutto przy prognozowanej licznie osób do zaszczepienia - 21

6. Proponowany termin realizacji zamówienia:
.....

7. Oświadczenie oferenta:

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na wybór realizatora, w roku 2019 r., „Gminnego Programu Profilaktyki Raka Szyjki Macicy – Szczepienie HPV na lata 2017-2022”, obejmującego profilaktykę przeciwko wirusowi HPV, wśród dziewcząt urodzonych w roku 2006, zamieszkałych w Gminie Pokój.

.....
.....

podpis/-y i pieczęć/-cie osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentacji

oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu

Do oferty należy dołączyć:

1. Załącznik nr 1 (w zależności od stanu prawnego oferenta):
 - 1) aktualny odpis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej (lub innego właściwego rejestru/ewidencji),
 - 2) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej potwierdzające status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności, organy uprawnione do reprezentacji oferenta i sposób reprezentacji oferenta. Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom.
2. Załącznik nr 2 – kserokopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia takiej umowy.
3. Załącznik nr 3 – kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje osób, które będą realizowały świadczenia, określone w pkt 3 formularza ofertowego.

U M O W A

Zawarta dnia w Pokoju pomiędzy Gminą Pokój, reprezentowaną przez Barbarę Zajęc – Wójta Gminy Pokój, zwaną w dalszej części umowy „**Zamawiającym**”,

a

.....
z siedzibą wpisanym do rejestru
..... pod numerem,
NIP REGON, reprezentowanym przez
....., zwanym w dalszej
części umowy „**Wykonawcą**”.

§ 1

Zamawiający, na podstawie art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510) w wyniku konkursu ofert, przeprowadzonego dnia 24 kwietnia 2019 r. powierza, a **Wykonawca** zobowiązuje się do realizacji w roku 2019, „Gminnego Programu Profilaktyki Raka Szyjki Macicy – Szczepienie HPV na lata 2017-2022”, obejmującego profilaktykę przeciwko wirusowi HPV, wśród dziewcząt urodzonych w roku 2006, zamieszkałych w Gminie Pokój

§ 2

Przedmiot zamówienia dotyczy wykonania świadczeń zdrowotnych dla nie więcej niż 21 dziewcząt i obejmuje:

- 1) kwalifikacyjne badania lekarskie dziewcząt, których rodzice wyrażą zgodę na szczepienia;
- 2) wykonanie szczepienia profilaktycznego przeciwko wirusowi HPV typu 6,11,16,18 zakwalifikowanych dziewcząt urodzonych w roku 2006 i zamieszkałych w Gminie Pokój.

§ 3

Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) realizacji przedmiotu umowy z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej i obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa;
- 2) prowadzenia dokumentacji na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej;
- 3) przekazywania, na życzenie Zamawiającego, informacji o zakresie i sposobie realizacji umowy;
- 4) poddania się kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego, w zakresie prawidłowości wykonywania zadań określonych w przyjętej ofercie.

§ 4

Termin realizacji zamówienia ustala się od do

§ 5

1. Wartość przedmiotu zamówienia, o którym mowa w § 1, ustala się następująco:

1) Cena 1 dawki szczepionki w kwocie brutto dla 1 osoby.....

2) cena jednego kompleksowego szczepienia brutto dla 1 osoby

3) całkowita cena realizacji świadczeń brutto przy prognozowanej liczbie osób do zaszczepienia - 21

przy czym ostateczna wartość zrealizowanego zadania zostanie ustalona na podstawie faktycznej liczby zaszczepionych dziewcząt .

2. Wartość przedmiotu zamówienia, ustalona w ust. 1, obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją zadania niezbędne do jego wykonania, w szczególności:

1) koszty zakupu szczepionek i wykonania szczepień,

2) opłaty wynikające z polskiego prawa celnego i podatkowego,

3) wszelkie opłaty, koszty oraz straty dotyczące realizacji zamówienia.

§ 6

Wynagrodzenie za realizację zamówienia **Wykonawca** będzie otrzymywał po każdorazowym podaniu jednej z dawek szczepionki, po dostarczeniu faktury wystawionej na adres: Gmina Pokój, ul. Sienkiewicza 8, 46-034 Pokój, NIP: 752-13-59-322.

1. Faktura wystawiona przez **Wykonawcę** będzie płatna w terminie 14 dni po otrzymaniu przez **Zamawiającego** prawidłowo wystawionej faktury.

2. Do faktury, o której mowa w ust. 1, **Wykonawca** zobowiązany jest dołączyć szczegółową informację z wykonania świadczenia zdrowotnego, zgodnie z *załącznikiem* do niniejszej umowy.

3. Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego**.

4. Strony postanawiają, że **Wykonawca** nie może przenieść na osoby trzecie wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy.

§ 7

1. **Wykonawca** zobowiązany jest do obowiązkowego ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń objętych zakresem umowy, zgodnie z aktualnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
2. **Wykonawca** zobowiązany jest przedstawić **Zamawiającemu** dowód zawarcia umowy ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1.
3. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 2, w terminie 14 dni od daty podpisania umowy, stanowi podstawę do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia.

§ 8

1. Oprócz przypadków wymienionych w przepisach Kodeksu cywilnego, **Zamawiającemu** przysługuje prawo odstąpienia od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie do 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. **Zamawiającemu** przysługuje prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w następujących sytuacjach stanowiących ważne powody wypowiedzenia, a w szczególności gdy:
 - 1) **Wykonawca** nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy bez uzasadnionych przyczyn albo nie kontynuuje jej – pomimo wezwania **Zamawiającego** złożonego na piśmie;
 - 2) **Wykonawca** wykonuje usługę w sposób wadliwy, niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa albo niezgodnie z warunkami niniejszej umowy i pomimo wezwania pisemnego **Zamawiającego** do zmiany sposobu wykonania, nie reaguje.
3. Wypowiedzenie umowy ze skutkiem natychmiastowym, określone w ust. 2, nastąpi z winy **Wykonawcy**.
4. Odstąpienie od umowy lub jej wypowiedzenie powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie.
5. W przypadku wypowiedzenia umowy z winy zamawiającego bezpośredni koszt zakupu przewidywanej umową ilości szczepionek obciąża zamawiającego.
6. W przypadku niewykonania przewidzianej umową ilości szczepień z przyczyn niezawinionych przez wykonawcę, który wykazał się starannością i rzetelnością w wykonywaniu przedmiotu umowy koszt zakupu przewidywanej umową ilości szczepionek obciąża zamawiającego.

§ 9

1. W przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania postanowień niniejszej umowy przez Stronę, zapłaci ona drugiej Stronie karę umowną.
2. **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** kary umowne:
 - 1) w przypadku wypowiedzenia umowy z przyczyn zależnych od **Wykonawcy** – w wysokości 1000,00 zł (słownie złotych: jeden tysiąc złotych 00/100),
 - 2) w innych przypadkach niewykonania lub nienależytego wykonania przez **Wykonawcę** obowiązków wynikających z umowy – w wysokości 1000,00 zł (słownie złotych: jeden tysiąc złotych 00/100).
3. **Zamawiający** zapłaci **Wykonawcy** karę umowną w przypadku wypowiedzenia umowy z winy **Zamawiającego** w wysokości 1000,00 zł (słownie złotych: jeden tysiąc złotych 00/100).
4. Stronom przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego karę umowną do wysokości poniesionej szkody.
5. **Zamawiającemu** przysługuje prawo do potrącenia kar umownych z należności stwierdzonych fakturą **Wykonawcy**.

§10

Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osób biorących udział w realizacji programu, w szczególności przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119.1 z 4.05.2016r.) (RODO)

§ 11

Zmiana postanowień umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 13

Spory mogące wyniknąć ze stosunku objętego niniejszą umową, strony poddadzą pod rozstrzygnięcie rzeczowo właściwego sądu, określonego według siedziby **Zamawiającego**.

§ 14

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego 2 egzemplarze otrzymuje **Zamawiający**, a 1 egzemplarz – **Wykonawca**.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJACY:

