

**ZARZĄDZENIE NR 0050.1.128/2018**  
**BURMISTRZA SUPRAŚLA**  
z dnia 24. marca 2018

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację w 2018 roku „Programu zapobiegania zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego w Gminie Supraśl w latach 2018-2020”, dla dziewczynek urodzonych w 2005 roku, mieszanek Gminy Supraśl.**

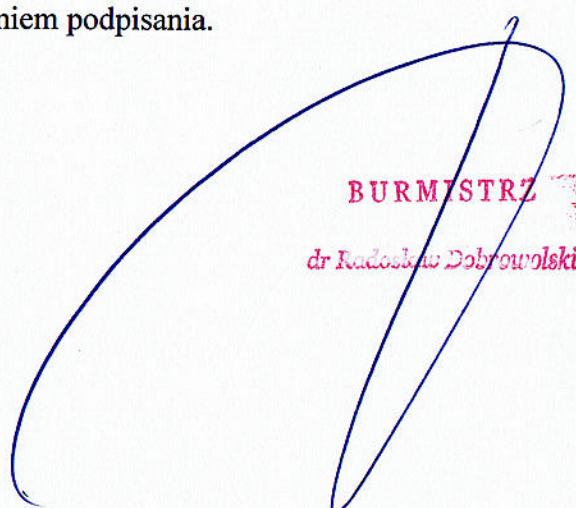
Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art.30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1875 z późn. zm.), art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.) zarządzam co następuje:

§ 1. Ogłaszam konkurs ofert oraz zapraszam uprawnione podmioty do składania ofert na realizację w 2018 roku dla dziewczynek urodzonych w 2005 roku, mieszanek Gminy Supraśl „Programu zapobiegania zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego w Gminie Supraśl w latach 2018-2020” przyjętego Uchwałą Nr XXXVII/460/2017 Rady Miejskiej w Supraślu z dnia 7 grudnia 2017 r.

§ 2. Ustalam treść ogłoszenia konkursu ofert, szczegółowych warunków konkursu oraz formularza ofertowego w brzmieniu określonym w załączniku do zarządzenia.

§ 3. Wykonanie Zarządzenia powierzam Sekretarzowi Gminy Supraśl.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.



**BURMISTRZ**  
*dr Radosław Dobrowolski*





Burmistrza Supraśla

z dnia **21.09**... 2018 r.

FZ.8010.1.2018

## **Burmistrz Supraśla**

### **Ogłasza konkurs i zaprasza**

**do składania ofert na realizację „Programu zapobiegania zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego w Gminie Supraśl” w latach 2018-2020, w części dotyczącej 2018 roku.**

Konkurs ofert ogłasza się na podstawie art. 48 ust.1, w związku z art.7 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.) oraz art.114 ust. 1 pkt. 6 i art. 115 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018r. poz. 160 z późn. zm.).

**Przewidywana liczba uprawnionych do objęcia programem wynosi nie więcej niż 50 dziewczynek z rocznika 2005 zamieszkujących na terenie Gminy Supraśl.**

#### **Wymogi wobec oferenta:**

- **W konkursie oferty mogą złożyć podmioty uprawnione do wykonywania działalności leczniczej zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018r., poz. 160 z późn, zm.) dysponujący punktem szczepień na terenie Gminy Supraśl lub na terenie Miasta Białystok.**

Z programem, szczegółowymi warunkami konkursu oraz formularzem oferty można zapoznać się, a także pobrać ze strony internetowej: [www.suprasl.pl](http://www.suprasl.pl) lub zapoznać się i odebrać w sekretariacie Filii Urzędu Miejskiego w Zaściankach ul. Szosa Baranowicka 58/4, 15-521 Białystok w godzinach pracy urzędu.

Informację na temat konkursu można uzyskać także pod numerem telefonu (85) 733-38-40.

**Umowa na realizację programu zawarta będzie niezwłocznie po rozstrzygnięciu konkursu.**

**Termin rozpoczęcia realizacji programu: od daty podpisania umowy.**

Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Treść oferty musi odpowiadać treści obowiązującego formularza oferty.
2. Formularz ofertowy wraz z załącznikami winne być ostemplowane pieczęcią firmową oraz opieczątowane imiennie i podpisane, a strony parafowane przez osoby upoważnione do reprezentowania oferenta.
3. Zaleca się, aby wszystkie dokumenty tworzące ofertę były spięte- zszyte w sposób uniemożliwiający ich de kompletację, a strony kolejno ponumerowane.



4.Oferta winna być złożona w zamkniętej, opieczetowanej pieczętą firmową kopercie, podpisana: **oferta na realizację „Programu zapobiegania zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego w Gminie Supraśl w latach 2018-2020” w części dotyczącej roku 2018 z dopiskiem : „nie otwierać”**

Oferty należy składać w sekretariacie Filii Urzędu Miejskiego w Zaściankach ul. Szosa Baranowicka 58/4, 15-521 Białystok, **do dnia 06.04.2018..... 2018 r. do godz. 14.00.**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Rozstrzygnięcia konkursu dokona komisja powołana przez Burmistrza Supraśla w terminie 14 dni roboczych od upływu terminu składania ofert. Miejscem rozstrzygnięcia konkursu będzie Filia Urzędu Miejskiego w Zaściankach ul. Szosa Baranowicka 58/4, 15-521 Białystok .

### **Szczegółowe warunki konkursu ofert.**

#### **I. Przedmiot konkursu ofert:**

**Realizacja „Programu zapobiegania zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego w Gminie Supraśl” w latach 2018-2020 w części dotyczącej 2018 roku .**

#### **Opis przedmiotu konkursu:**

Realizacja przedmiotu konkursu polega na wykonaniu następujących czynności:

- przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej na terenie Gminy Supraśl o potrzebie szczepień z uwzględnieniem informacji o potrzebie wykonywania regularnych cytologicznych badań profilaktycznych, zgodnie z obowiązującymi zaleceniami po zakończonym programie szczepień,
- uzyskanie pisemnej zgody od rodzica lub opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień,
- badania lekarskie i kwalifikacja do szczepienia,
- wykonanie pełnego cyklu szczepienia przeciwko HPV typ 6,11,16,18 dziewczynek z rocznika 2005 z terenu Gminy Supraśl,
- wpis o szczepieniu do wymaganej dokumentacji medycznej (książeczka zdrowia, karta szczepień),
- **dopuszcza się wykonanie niepełnego cyklu szczepienia przeciwko HPV typ 6,11,16,18, dziewczynek z rocznika 2005 z terenu Gminy Supraśl, pod warunkiem, że dziecko przyjęło jedną lub dwie dawki szczepionki na własny koszt przed wdrożeniem programu.**

Przewidywana liczba uprawnionych do objęcia programem wynosi **nie więcej niż 50 dziewczynek z rocznika 2005.**

Organizator konkursu wyraża zgodę na wstęp do szkół i innych jednostek gminnych podmiotowi wyłonionemu w konkursie ofert w celu prowadzenia akcji informacyjno – edukacyjnej w zakresie realizowanego programu.



## **II. Wymagania od oferentów – warunki podmiotowe:**

W konkursie ofert mogą złożyć podmioty uprawnione do wykonywania działalności leczniczej zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018, poz. 160 z późn, zm.) dysponujący punktem szczepień na terenie Gminy Supraśl lub na terenie Miasta Białystok.

Termin przyjęć pacjentów: co najmniej 1 raz w tygodniu w godz. 9.00-17.00 w okresie szczepiennym.

## **III. Zasady ogólne:**

1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej zgodnie z treścią obowiązującego formularza oferty, w zaklejonej i opisanej nazwą i adresem oferenta oraz nazwą konkursu kopercie.

2. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu składania ofert.

3. Oferta musi być podpisana i opieczetowana przez oferenta lub upoważnionego przedstawiciela oferenta. W przypadku złożenia i podpisania oferty przez upoważnionego przedstawiciela oferenta, należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.

4. Wszystkie strony oferty wraz z załącznikami i dokumentami składającymi się na ofertę muszą być podpisane lub parafowane przez składającego ofertę. Zaleca się, aby wszystkie dokumenty tworzące ofertę były spięte- zszyte w sposób uniemożliwiający ich de kompletację, a strony kolejno ponumerowane.

5. Kopie oryginalnych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem oraz posiadać datę potwierdzenia zgodności.

6. Wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany, muszą być dokonane jedynie przez czytelne przekreślenie błędnego zapisu, wpisanie poprawki i wstawienie obok parafy przez osobę podpisującą ofertę.

7. Oferty należy składać osobiście lub za pośrednictwem poczty w Filii Urzędu Miejskiego w Zaściankach ul. Szosa Baranowicka 58/4, 15-521 Białystok w sekretariacie w terminie do dnia 06.04..... 2018 roku do godz. 14.00. O terminie złożenia oferty decyduje data i godzina wpływu oferty do siedziby Urzędu. Oferty, które wpłyną do Filii Urzędu Miejskiego w Supraślu po wyznaczonym terminie będą rozpatrywane.

8. Oferent może wycofać złożoną ofertę tylko w formie pisemnej.

9. Konkurs ofert rozpoczyna się w terminie wskazanym w ogłoszeniu i trwa do czasu rozstrzygnięcia.

10. Oferty mające braki formalne mogą być uzupełnione w terminie wyznaczonym przez Komisję Konkursową nie dłuższym niż 7 dni od otrzymania wezwania do uzupełnienia.

11. Ogłoszenie wyników konkursu ofert nastąpi niezwłocznie po jego rozstrzygnięciu.

12. Rozstrzygnięcie konkursu będzie stanowiło podstawę do zawarcia umowy na realizację zadania na okres od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2018 roku.



13. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert w przypadku uzasadnionego podejrzenia, że zadanie może być wykonane przez oferenta nienależycie lub zaoferowana cena szczepień przekracza możliwości finansowe zamawiającego, dopuszcza się również zmniejszenie ilości wykonanych szczepień.

14. Warunki realizacji zadania reguluje umowa zawarta między Zamawiającym a wyłonionym w drodze konkursu Świadczeniodawcą.

15. Oferty uczestniczące w postępowaniu konkursowym nie podlegają zwrotowi.

16. Wszelkie koszty sporządzenia oferty ponosi oferent.

17. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert, jak również odwołania konkursu lub zmiany warunków konkursu w wystąpienia istotnych okoliczności uzasadniających, które ujawnią się po dniu ogłoszenia konkursu, ale przed jego rozstrzygnięciem.

#### **IV. Kryterium wyboru oferty:**

Oferty spełniające wymogi formalne i merytoryczne wynikające z ogłoszenia konkursu będą oceniane według ceny brutto pełnego cyklu szczepienia jednej osoby.



## FORMULARZ OFERTOWY

**Dotyczący realizacji „Programu zapobiegania zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego w Gminie Supraśl w latach 2018-2020”, w części dotyczącej 2018 roku.**

1. Oferent (pełna nazwa)

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

2. Adres siedziby, kod pocztowy, telefon i fax oferenta, nazwa banku i nr konta

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

3. Nazwisko i imię osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta (telefon kontaktowy)

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

4. Nazwisko i imię osoby /osób odpowiedzialnej/nych za realizację programu

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

5. Dokumenty dotyczące statusu prawnego oferenta (nazwa organu dokonującego wpisu i data wpisu, np. KRS lub innego dokumentu potwierdzającego zarejestrowaną działalność) oraz wpisu do właściwego rejestru/ ewidencji zakładów opieki zdrowotnej – wymienić:

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

6. Krótki opis dotychczasowej działalności w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu lub innych programów profilaktycznych

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



7.Charakterystyka działań, które będą podejmowane, aby zrealizować program

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

8.Proponowana liczba świadczeń możliwa do wykonania przez świadczeniodawcę (liczba osób – adresatów programu, mieszkańców Gminy)

.....

9.Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji programu

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

10.Określenie miejsca realizacji programu oraz dni tygodnia i godzin udzielania świadczeń

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

11.Określenie warunków udzielania świadczeń (pomieszczenia, aparatura i sprzęt medyczny, środki transportu i łączności)

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

12.Określenie sposobu rejestracji pacjentów (osobiście – adres, godziny; telefonicznie – numer, godziny)

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



13. Świadczenia zdrowotne wykonywać będzie personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi. Poniżej przedstawiamy imienny wykaz personelu medycznego (np. lekarz rodzinny, pediatra, pielęgniarka), który będzie realizował zamówienie, wraz z danymi na temat ich niezbędnych kwalifikacji, stażu pracy i doświadczenia zawodowego.

Imię i nazwisko	Zawód, stopień specjalizacji	Pozostałe informacje

Wykaz załączonych kserokopii: dokumenty potwierdzające stopień specjalizacji zawodowej, zaświadczenia, certyfikaty:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....

14. Proszę podać, w jaki sposób oferent przeprowadzi intensywną i skuteczną akcję informacyjno - edukacyjną skierowaną do adresatów programu, w tym ich rodziców (prawnych opiekunów) w celu jak najpełniejszej realizacji zadania oraz zapewnienia powszechnego, równego dostępu do świadczeń osobom uprawnionym.

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



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

15. Jednostkowy koszt realizacji świadczeń zdrowotnych obejmujący koszt wszystkich czynności określonych w opisie przedmiotu konkursu:

1) cena brutto za jedno szczepienie wynosi..... PLN

(słownie zł.....)

2) cena brutto cyklu szczepienia (3-krotne podanie szczepionki) dla dziewczynki wynosi..... PLN (słownie: .....) )

3) Do szczepień profilaktycznych zostanie użyta szczepionka .....

(należy wpisać nazwę szczepionki).



Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. Zobowiązuje się, w przypadku wyboru jego oferty, do:

-zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania,

-przedłożenia stosownej dokumentacji potwierdzającej, że pomieszczenia, w których będą realizowane świadczenia odpowiadają wymaganiom określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739),

2. jest/nie jest\* podatnikiem podatku VAT, (\*niepotrzebne skreślić)

3. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Podpisy i pieczęcie osób uprawnionych do reprezentacji oferenta

.....  
.....

Wymagane załączniki do oferty:

1. oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia wg. załącznika nr 1 do oferty.
2. kserokopia dokumentu dotyczącego statusu prawnego oferenta (np. aktualny wypis z KRS lub aktualne zaświadczenie o wpisie do CEIDG).
3. kserokopia wpisu do właściwego rejestru, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018r., poz. 160 z późn. zm.)
4. kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje osób, które będą realizowały świadczenia, wymienionych w pkt 13 oferty.

INSPEKTOR  
Monika Sylwia Piotrowska

Z up. BURMISTRZA  
Mariusz Żukowski  
SEKRETARZ GMINY

BURMISTRZ  
dr Radosław Dobrowolski







### Oświadczenie

W nawiązaniu do ogłoszenia o konkursie ofert na realizację „Programu zapobiegania zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego w Gminie Supraśl” w latach 2018-2020 w części dotyczącej 2018 roku, po zapoznaniu się ze szczegółowymi warunkami ogłoszonego konkursu i informacjami o przedmiocie konkursu, a także po uzyskaniu wszelkich niezbędnych informacji niżej podpisani reprezentujący oferenta oświadczamy, iż:

1. Uzyskaliśmy konieczne informacje i niezbędne dokumenty do przygotowania i złożenia oferty.
2. Jesteśmy podmiotem, który posiada odpowiednie przygotowanie, potencjał finansowy i kadrowy, który w momencie uzyskania zamówienia pozwala na jego realizację zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Pomieszczenia, których realizować będziemy świadczenia odpowiadają wymaganiom określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739).
4. Na niniejszą ofertę składa się z ..... kolejno ponumerowanych i parafowanych (podpisanych) stron.
5. Uważamy się za związanych z ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego. W momencie podpisania umowy dostarczymy kopie polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w całym okresie trwania umowy oraz dokumentację potwierdzającą, że pomieszczenia, w których będą realizowane świadczenia odpowiadają wymaganiom określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739).

dnia.....

.....

Podpis i pieczęć oferenta lub  
Osoby upoważnionej przez oferenta



