

**ZARZĄDZENIE NR B.0050.167.2021
BURMISTRZA MIASTA BIERUNIA**

z dnia 24 września 2021 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.: „Szczepienia ochronne przeciwko grypie dla mieszkańców Bierunia od 60 roku życia”

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1372) oraz art. 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.).

**BURMISTRZ MIASTA BIERUNIA
postanawia:**

§ 1. Ogłosić konkurs na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.: „Szczepienia ochronne przeciwko grypie dla mieszkańców Bierunia od 60 roku życia”.

§ 2. Treść ogłoszenia stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Wykonanie i aktualizację treści zarządzenia powierzyć Naczelnikowi Wydziału Nadzoru i Spraw Społecznych.

§ 4. Nadzór nad realizacją zarządzenia powierzyć Sekretarz Miasta.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Załącznik do zarządzenia Nr B.0050.167.2021

Burmistrza Miasta Bierunia

z dnia 24 września 2021 r.

**OGŁOSZENIE KONKURSU NA WYBÓR
REALIZATORA PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ W ROKU 2021
W ZAKRESIE SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH PRZECIWKO GRYPIE
DLA MIESZKAŃCÓW BIERUNIA OD 60 ROKU ŻYCIA**

BURMISTRZ MIASTA BIERUNIA

działając na podstawie art. 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.)

ogłasza

konkurs na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej w 2021 r. w zakresie szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Bierunia od 60 roku życia.

I. Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem konkursu jest wyłonienie oferenta na realizację w 2021 r. programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktycznych szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Bierunia.
2. W ramach programu przewiduje się zaszczepienie ok. 100 osób w wieku od 60 roku życia zgłaszających się dobrowolnie do udziału w programie w formie akcji szczepień wykonywanych ambulatoryjnie w siedzibie realizatora.

II. Realizacja programu

1. Zakres realizowanego zadania obejmuje wykonanie bezpłatnych szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Bierunia od 60 roku życia.
2. Szczepienia będą wykonywane w formie akcji szczepień ambulatoryjnych w siedzibie podmiotu wykonującego działalność leczniczą - uprawnieni do szczepień będą się zgłaszać dobrowolnie do podmiotu wybranego w konkursie ofert.
3. Realizator programu zobowiązany będzie spełnić następujące warunki:
 - a) zakup szczepionki przeciwko grypie spełniającej wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem, posiadającej rejestrację i dopuszczenie do obrotu na terenie Polski,
 - b) wykonanie badania lekarskiego kwalifikującego do objęcia szczepieniem przeciwko grypie,
 - c) przeprowadzenie szczepienia przeciwko grypie:
 - szczepienia będą przeprowadzone przez personel medyczny - pielęgniarki posiadające ukończony kurs w zakresie wykonywania szczepień ochronnych pod nadzorem lekarskim,
 - szczepienia będą realizowane w pomieszczeniach, które pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania, jakimi powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
 - d) prowadzenie rejestru uczestników programu i dokumentacji medycznej dotyczącej szczepienia. Etap szczepień zostanie podsumowany przez realizatora pisemną informacją o przebiegu szczepień oraz liczbie zaszczepionych osób.

III. Informacje dotyczące programu

1. Program polityki zdrowotnej pn.: „Szczepienia ochronne przeciwko grypie dla mieszkańców Bierunia od 60 roku życia” ma na celu poprawę stanu zdrowia mieszkańców Gminy Bieruń od 60 roku życia, poprzez obniżenie liczby zachorowań na wirus grypy.
2. W ramach programu osoby w wieku od 60 roku życia zamieszkałe na terenie Gminy Bieruń mają możliwość skorzystania z bezpłatnego szczepienia ochronnego przeciwko grypie poprzedzonego badaniem lekarskim.
3. O kwalifikacji do programu decydować będzie kolejność zgłoszenia swojego uczestnictwa, tzn. zgłoszenia się do podmiotu leczniczego realizującego program.
4. Udział w programie jest dobrowolny, uwarunkowany brakiem przeciwwskazań zdrowotnych do realizacji szczepienia.

IV. Warunki konkursu

Informacje o konkursie ofert

1. Konkurs ofert dotyczy wyboru realizatora zadania wynikającego z programu polityki zdrowotnej pn. „Szczepienia ochronne przeciwko grypie dla mieszkańców Bierunia od 60 roku życia”, przyjętego Uchwałą Nr VI/10/2021 Rady Miejskiej w Bieruniu z dnia 24 czerwca 2021 r.
2. Rozpatrzenia ofert dokona komisja powołana zarządzeniem Burmistrza Miasta Bierunia.
3. Oferty zgłoszone do konkursu powinny być sporządzone na udostępnionym formularzu ofertowym.
4. Komisja dokonuje oceny i wyboru najkorzystniejszej oferty w terminie do 14 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Wyniki konkursu zostaną podane do publicznej wiadomości.
6. Z wybranym oferentem zostanie zawarta stosowna umowa.

Ogólne warunki przystąpienia do konkursu ofert

1. Prowadzenie działalności leczniczej na podstawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 711 z późn. zm.).
2. Zgodność wykonywania usług medycznych, określonych w statucie podmiotu prowadzącego działalność leczniczą, w zakresie wymagań zawartych w konkursie ofert.

Szczegółowe warunki konkursu

1. Udzielenie na terenie Gminy Bieruń świadczeń zdrowotnych określonych w przedmiocie konkursu.
2. Zapewnienie fachowego personelu medycznego dla potrzeb programu:
 - a) co najmniej jeden lekarz wykonujący badania kwalifikujące do szczepień przeciwko grypie,
 - b) co najmniej jedna pielęgniarka posiadająca kwalifikacje do wykonywania szczepień lub posiadająca specjalizację w danej dziedzinie.
3. Zapewnienie jednorazowego sprzętu medycznego do wykonania szczepień, zgodnie z zasadami aseptyki i antyseptyki.
4. Posiadanie gabinetu lekarskiego spełniającego pod względem warunków i wyposażenia wymogi, określone w obowiązujących przepisach prawa.
5. Prowadzenie rejestru uczestników programu i dokumentacji medycznej związanej z realizacją programu.
6. Uczestników programu obowiązuje wcześniejsza rejestracja (telefoniczna lub bezpośrednia) prowadzona przez podmiot wybrany w procedurze konkursowej.

V. Termin i warunki realizacji zadań

1. Zadanie realizowane będzie na terenie Gminy Bieruń od dnia podpisania umowy nie dłużej niż do dnia 15 listopada 2021 r., a jego odbiorcami będą osoby od 60 roku życia zamieszkałe na terenie Gminy Bieruń.
2. Zadanie powinno być zrealizowane z najwyższą starannością, zgodnie z zawartą umową oraz z obowiązującymi standardami i przepisami.
3. Zadanie należy realizować w taki sposób, by działaniami, wynikającymi z programu, objęta była jak największa liczba uczestników.

VI. Terminy i warunki składania ofert:

1. Oferty należy składać **w terminie do 8 października 2021 r.**
2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone oferentowi bez rozpatrywania.
3. Kompletna oferta powinna zawierać:
 - a) szczegółowo wypełniony formularz ofertowy według wzoru stanowiącego załącznik do ogłoszenia o konkursie wraz z aktualnymi dokumentami stosownie do statusu prawnego oferenta:
 - zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeśli podmiot nie jest widoczny w ogólnodostępnej wyszukiwarce Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności gospodarczej (CEIDG) lub odpis z KRS,
 - statut podmiotu (w przypadku obowiązku sporządzenia statutu),
 - dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych wymaganych w związku z programem.

Dokumenty z wyjątkiem oferty, którą należy złożyć w oryginale, można składać w kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem wraz z pieczętką, datą i podpisem osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu.

4. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w zamkniętej kopercie na obowiązującym formularzu oferty pod rygorem nieważności osobiście w Kancelarii Urzędu Miejskiego w Bieruniu, ul. Rynek 14, 43-150 Bieruń, parter: poniedziałek 7.30-17.00, wtorek-czwartek 7.30-15.30, piątek 7.30-14.00.

Na kopercie należy umieścić:

- pełną nazwę oferenta i jego adres,
- pełny tytuł programu.

Oferta powinna być przygotowana:

- na piśmie,
- na udostępnionym formularzu,
- w języku polskim,
- podpisana przez osoby uprawnione oferenta.

5. Formularz ofertowy wraz z pozostałymi materiałami informacyjnymi, oferent może pobrać w formie papierowej w Urzędzie Miejskim w Bieruniu, ul. Rynek 14, 43-150 Bieruń, pok. 302, segm. A, III - poniedziałek 7.30-17.00, wtorek- czwartek 7.30-15.30, piątek 7.30-14.00, tel. 32 708 09 42 lub w formie elektronicznej na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Bieruniu (w zakładce „Dla mieszkańca”, dalej „ZDROWIE – programy, ośrodki, apteki”, dalej „Programy zdrowotne”).
6. Oferty mogą być składane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 711 z późn. zm.).
7. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na realizację programu polityki zdrowotnej.
8. Wszystkie koszty związane ze sporządzeniem i złożeniem oferty ponosi oferent.
9. Ogłaszający konkurs zastrzega sobie prawo do:

- a) wyboru więcej niż jednej oferty,
- b) odwołania konkursu lub zmiany terminu składania ofert bez podania przyczyn,
- c) zmiany warunków konkursu,
- d) zamknięcia konkursu bez rozstrzygnięcia,
- e) zmiany terminu rozpoczęcia i zakończenia postępowania konkursowego,
- f) odstąpienia od realizacji programu z przyczyn obiektywnych m.in. zaistnienie istotnej zmiany okoliczności powodującej, że realizacja poszczególnego programu nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

VII. Wysokość środków finansowych

1. Środki przeznaczone na realizację programu wynoszą 10 000,00 zł brutto.
2. Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotowego świadczenia.
3. Cenę oferty należy przedstawić (w zł) jako cenę jednostkową brutto.

VIII. Przeprowadzenie konkursu

1. Oceny ofert dokonuje komisja powołana przez Burmistrza Miasta Bierunia w terminie 14 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Komisja może:
 - a) wybrać ofertę lub większą liczbę ofert, które zapewniają ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych, ich kompleksowość i dostępność oraz przedstawiają najkorzystniejszy bilans ceny i kwalifikacji osób w odniesieniu do przedmiotu zamówienia,
 - b) nie dokonać wyboru ofert, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielenia świadczeń zdrowotnych,
 - c) w przypadku, gdy oferta zawiera braki formalne, wezwać oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Przy wyborze ofert komisja bierze pod uwagę w szczególności:
 - a) zawartość merytoryczną ofert,
 - b) koszt programu – ceny jednostkowej świadczenia zdrowotnego,
 - c) dotychczasowe doświadczenie w wykonywaniu tego typu świadczeń.
4. Odrzuca się ofertę:
 - a) złożoną po terminie,
 - b) jeżeli jej treść nie odpowiada ogłoszeniu o konkursie.
5. Jeżeli w toku konkursu wpłynie tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu komisja może przyjąć tą ofertę.
6. Konkurs unieważnia się, jeżeli:
 - a) nie wpłynęła żadna ważna oferta,
 - b) wszystkie oferty podlegają odrzuceniu.
7. Konkurs rozstrzyga Burmistrz Miasta Bierunia, po zapoznaniu się z opinią komisji.
8. Burmistrz Miasta Bierunia uwzględniając opinię komisji może wybrać kilku realizatorów programu polityki zdrowotnej, dzieląc między nimi pulę środków przewidzianych na jego realizację.
9. Ogłoszenie o wyniku konkursu zostanie zamieszczone:
 - a) na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Miejskiego w Bieruniu,
 - b) w Biuletynie Informacji Publicznej,
 - c) na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Bieruniu: www.bierun.pl.
10. Złożenie oferty nie jest równoznaczne z przyznaniem środków finansowych.

IX. Zawarcie umowy

1. Umowa w sprawie realizacji programu polityki zdrowotnej zostanie zawarta z oferentem, który spełni wszystkie przedstawione wymagania oraz którego oferta okaże się najkorzystniejsza.
2. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej.
3. W przypadku jeśli okaże się, że oferent, którego oferta została wybrana, przedstawił

nieprawdziwe dane, będzie się uchylał od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ważnych ofert.

X. Dodatkowe informacje

Szczegółowe informacje można uzyskać w Urzędzie Miejskim w Bieruniu, ul. Rynek 14, 43-150 Bieruń, pok. 4, segm. A, parter - poniedziałek 7.30-17.00, wtorek- czwartek 7.30-15.30, piątek 7.30-14.00 lub pod nr tel. 32 708 09 42.

Bieruń, dnia.....

BURMISTRZ MIASTA BIERUNIA

ul. RYNEK 14

43 – 150 BIERUŃ

OFERTA

W związku z ogłoszeniem konkursu na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej: **„Szczepienia ochronne przeciwko grypie dla mieszkańców Bierunia od 60 roku życia”** przedkładam ofertę:

I. Dane dotyczące oferenta

Nazwa oferenta	
Adres siedziby /adres do korespondencji	
Forma organizacyjna	
Dyrektor/kierownik podmiotu, tel. kontaktowy	
Osoby upoważnione do podpisywania zobowiązań finansowych	
Osoba odpowiedzialna za nadzór merytoryczny nad realizacją zamówienia tel. kontaktowy	
NIP	
REGON	
Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą	
Nazwa banku, numer konta	

II. Kwalifikacje personelu medycznego

Dane osób realizujących świadczenia zdrowotne w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu

Lp.	Stanowisko	Rodzaj posiadanych kwalifikacji zawodowych, specjalizacja, odbyte kursy/w tym kurs szczepień

III. Kalkulacja kosztów

1. Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotowego świadczenia.
 2. Cenę oferty należy przedstawić (w zł) jako cenę jednostkową brutto.
-

IV. Oświadczenia

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z ogłoszeniem o konkursie na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Szczepienia ochronne przeciwko grypie dla mieszkańców Bierunia od 60 roku życia” i akceptuję je bez zastrzeżeń.
2. W przypadku wyboru oferty, zobowiązuję się do przejęcia realizacji programu polityki zdrowotnej pn.: „Szczepienia ochronne przeciwko grypie dla mieszkańców Bierunia od 60 roku życia”.
3. Uzyskałem wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.

V. Załączniki

Do oferty dołączam:

Dokumenty (wymienić jakie)

data.....

.....

*podpis i pieczęć imienna osoby /osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania
oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu*