

Zarządzenie Nr 369 /2020
Burmistrza Miasta i Gminy Syców
z dnia 24 lipca 2020 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację w latach 2020-2021 profilaktycznego programu zdrowotnego w zakresie profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6,11,16,18 dla Miasta i Gminy Syców

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 30 ust. 1 i 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. 2020 r. poz. 713 ze zm.) w związku art. 7 ust.1 pkt 1 i art. 48b ust 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2019 r. poz. 1373) oraz Uchwały Rady Miejskiej w Sycowie nr XXIII/193/2020 z dnia 23 lipca 2020 r. w sprawie przyjęcia do realizacji programu zdrowotnego na lata 2020-2021 o nazwie: „Gminny program zdrowotny w zakresie profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego HPV” zarządzam, co następuje:

§ 1.

1. Ogłaszam konkurs ofert na realizację w latach 2020-2021 profilaktycznego programu zdrowotnego w zakresie profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6,11,16,18 dla Miasta i Gminy Syców.
2. Treść ogłoszenia stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Wykonanie zarządzenia powierzam Sekretarzowi Miasta i Gminy Syców.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

BURMISTRZ
Dariusz Maniak



Nazwa zadania: szczepienia profilaktyczne przeciwko wirusowi HPV typu 6,11,16,18.
Rodzaj zadania: Zadanie edukacyjno-profilaktyczne.

Termin składania ofert: do 7 sierpnia 2020 r.

BURMISTRZ MIASTA I GMINY SYCÓW

Działając na podstawie z art. 7 ust.1 pkt 1, art. 48b ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2019 r. poz. 1373) oraz art. 114 ust. 1 pkt 1, art. 115 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2020 r. poz. 295), ogłaszam:

Konkurs ofert na realizację w latach 2020 -2021 profilaktycznego programu zdrowotnego w zakresie profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6,11,16,18 dla Miasta i Gminy Syców.

1. Przedmiotem konkursu jest:

- 1.1 przeprowadzenie wśród odbiorców programu tj. dziewczynek z rocznika 2006 oraz rodziców/prawnych opiekunów kampanii informacyjno-edukacyjnej dotyczącej profilaktyki zakażeń HPV w dostępnych formach prelekcji ekspertów, rozpowszechnianie materiałów poglądowych przedstawiających dane z zakresu epidemiologii chorób nowotworowych, informowanie o źródłach wiedzy objętej prowadzoną edukacją zdrowotną,
- 1.2 uzyskanie pisemnej zgody od rodziców/prawnych opiekunów dziecka na wykonanie cyklu szczepień obejmującego 3 dawki,
- 1.3 przeprowadzenie kwalifikacji do szczepień ochronnych (badania lekarskie),
- 1.4 przeprowadzenie szczepień (szczepionki winny być wpisane do Rejestru Produktów leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej) zgodnie z procedurami medycznymi tj. 3 dawki szczepionki czterowalentnej przeciw HPV6,11,16,18 w cyklu 0-2-6 miesięcy, wśród dziewcząt z terenu Miasta i Gminy Syców z rocznika 2006 ok. 80 dziewczynek (szczepienie w latach 2020-2021),
- 1.5 dokonanie stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień w dokumentacji medycznej.

2. Wymagania stawiane oferentom:

1.1. prawidłowo złożona oferta na formularzu zgłoszeniowym zawierająca kalkulację przewidywanych kosztów (załącznik nr 1) oraz zatwierdzony projekt umowy (załącznik nr 2),

1.2. podmiot uprawniony do złożenia oferty - zakład opieki zdrowotnej uprawniony na podstawie odrębnych przepisów do udzielenia świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym konkursem oraz określony w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

1.3. doświadczenie w zakresie szczepień, w tym przeprowadzone przynajmniej raz szczepienia ochronne grupowe.

3. Termin realizacji zadania: od daty podpisania umowy do 1 grudnia 2021 r.

4. Miejsce realizacji: placówka służby zdrowia na terenie miasta Syców.

Oferty w zamkniętych kopertach z napisem: „Konkurs ofert w zakresie realizacji Programu zdrowotnego w zakresie profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6,11,16,18”, należy składać w Urzędzie Miasta i Gminy w Sycowie, 56-500 Syców ul. Mickiewicza 1, pokój nr 24 w terminie do dnia 7 sierpnia 2020 r. do godz. 12⁰⁰. Termin ten dotyczy również ofert przesłanych pocztą.

Oferty, które wpłyną do Urzędu po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

5. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie zamawiającego, w ciągu 14 dni od terminu określonego dla ich złożenia.

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

7. Kryterium oceny ofert: najniższa cena za wykonanie usługi.

8. Ze szczegółowymi warunkami o przedmiocie konkursu (w tym z projektem umowy) można zapoznać się w Urzędzie Miasta i Gminy w Sycowie, na stronie BIP Urzędu lub pod nr tel. 62 785 51 00.

9. Wzór oferty stanowi załącznik nr 1.

10. Miasto i Gmina Syców zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz zmiany terminu składania ofert.

11. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania reguluje umowa zawarta pomiędzy Miastem i Gminą Syców a Wykonawcą.

.....
(pieczęć oferenta)

Oferta na realizację w latach 2020-2021 profilaktycznego programu zdrowotnego w zakresie profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6,11,16,18 dla Miasta i Gminy Syców

I. Dane o Oferencie:

1. Pełna nazwa:

.....
.....

2. Adres

tel.....fax.....email.....

2. Numer wpisu do rejestru podmiotu leczniczego (proszę załączyć aktualne wyciągi z rejestru):

.....

4. NIP:

5. Regon:

6. Osoba odpowiedzialna za realizację zadań objętych konkursem ofert (imię i nazwisko, numer telefonu kontaktowego):

.....

7. Osoba/y upoważnione do podpisania umowy na realizację programu:

.....

II. Nazwa szczepionki:

.....

III. Posiadane zasoby kadrowe, lokalowe i rzeczowe zapewniające realizację programu:

1. Personel medyczny i pomocniczy zatrudniony przy realizacji programu:

Kwalifikacje zawodowe	Rola w realizacji programu

2. Warunki lokalowe (krótki opis), tj. miejsce wykonywania szczepień (dokładny adres):

.....

.....

IV. Kalkulacja kosztów realizacji programu:

Wyszczególnienie świadczenia	Planowana liczba dziewczynek z rocznika 2006 w gminie Syców podlegających szczepieniom	Liczba szczepień dla 1 dziewczynki	Cena za podanie 1 szczepionki (brutto w zł)	Wartość świadczenia brutto w zł
1	2	3	4	5 = (2 * 3 * 4)
Szczepienia dziewczynek przeciwko HPV		3		

Słownie złotych (brutto)

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. zapoznał się z treścią ogłoszenia Burmistrza Miasta i Gminy Syców o prowadzonym postępowaniu konkursowym na realizację programu zdrowotnego,
2. wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
3. przez cały okres realizacji programu zobowiązuje się do:
 - a) zatrudnienia przy realizacji programu osób o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach do udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w odrębnych przepisach,
 - b) zabezpieczenia dostępu do sprzętu medycznego, niezbędnego do prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach,
 - c) udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wszelkimi dostępnymi mu metodami i środkami, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
 - d) utrzymania ważnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczenia zdrowotnego,
 - e) zabezpieczenia standardu świadczeń zdrowotnych w ramach programu na poziomie nie gorszym niż określony niniejszą ofertą (z uwzględnieniem dostępności do świadczeń zdrowotnych, zabezpieczenia sprzętu na potrzeby realizacji programu zdrowotnego, liczby i kwalifikacji osób, które będą udziały świadczeń zdrowotnych).

.....
 (podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta)

Załączniki:

- 1) kopia aktualnego wypisu z rejestru,
- 2) kopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
- 3) oświadczenie o realizacji co najmniej jednego należycie wykonanego szczepienia ochronnego grupowego,
- 4) inne informacje, które oferent chce przedstawić (np. rekomendacje, dotychczasowe osiągnięcia, dokumentacja prasowa dotycząca działalności itp.).

U M O W A N R /2020

zawarta w dniu2020 r. pomiędzy:

Gminą Syców z siedzibą w Sycowie, 56-500 Syców, ul. Mickiewicza 1,
NIP 911 17 78 954

reprezentowaną przez:

Dariusza Maniak – Burmistrza Miasta i Gminy Syców
przy kontrasygnacie Bogumiły Soleckiej – Skarbnika Miasta i Gminy Syców
zwaną dalej „**Zamawiającym**”

a

.....z siedzibą w....., wpisanym do
rejestrów pod numerem,
NIP..... REGON.....
reprezentowanym przez
zwanym dalej „**Wykonawcą**”

o następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający, na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2019 r. poz. 1373) art. 115 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2020 r. poz. 295) oraz w wyniku konkursu ofert rozstrzygniętego dnia 2020 r., zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji profilaktyczny program zdrowotny w zakresie zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6,11,16,18 dla Miasta i Gminy Syców zgodnie z ofertą Wykonawcy stanowiącą integralną część umowy.
2. W ramach programu zdrowotnego Wykonawca zobowiązuje się do wykonania profilaktycznych szczepień ochronnych przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) dla dziewczynek urodzonych w roku 2006 z terenu Miasta i Gminy Syców.
3. Przedmiot zamówienia dotyczy:
 - a) przeprowadzenie wśród odbiorców programu tj. dziewczynek z rocznika 2006 oraz rodziców/prawnych opiekunów kampanii informacyjno-edukacyjnej dotyczącej profilaktyki zakażeń HPV w dostępnych

formach prelekcji ekspertów, rozpowszechnianie materiałów poglądowych przedstawiających dane z zakresu epidemiologii chorób nowotworowych, informowanie o źródłach wiedzy objętej prowadzoną edukacją zdrowotną,

- b) uzyskanie pisemnej zgody od rodzica/prawnego opiekuna dziecka na wykonanie cyklu szczepień obejmującego 3 dawki,
- c) przeprowadzenie kwalifikacji dziewcząt do szczepień ochronnych (badania lekarskie),
- d) przeprowadzenie szczepień (szczepionki winny być wpisane do Rejestru Produktów leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej) zgodnie z procedurami medycznymi tj. 3 dawki szczepionki czterowalentnej przeciw HPV6,11,16,18 w cyklu 0-2-6 miesięcy, wśród dziewcząt z terenu Miasta i Gminy Syców z rocznika 2006 ok. 80 dziewczynek (szczepienia w 2020 r, 2021 r.).
- e) dokonanie stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień w dokumentacji medycznej,
- f) sporządzenie monitoringu i sprawozdania z przeprowadzonej akcji informacyjno-edukacyjnej.

§ 2

Okres rozliczeniowy realizacji programu zdrowotnego określonego w § 1 pkt 1 ustala się od dnia podpisania umowy do dnia 1 grudnia 2021 r.

§ 3

1. Ustala się umowną wartość wynagrodzenia w wysokości..... zł brutto, tj. skalkulowany koszt szczepienia 1 dziecka (trzy dawki szczepionki). Kwota wynagrodzenia zostanie pomnożona przez ilość zaszczepionych dzieci.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje całość przedmiotu umowy określonym w § 1 ust. 3.
3. Ustalone wynagrodzenie obejmuje wszelkie narzuty i dodatki dla Wykonawcy i nie podlega zmianie w trakcie realizowania niniejszej umowy.
4. Łączne wynagrodzenie Wykonawcy brutto nie może przekroczyć planowanej na powyższy cel kwoty 49 000 zł (słownie: czterdzieści dziewięć tysięcy złotych).

§ 4

1. Płatność za wykonanie programu zdrowotnego nastąpi przelewem w trzech transzach, po przeprowadzeniu każdego etapu szczepień na podstawie rachunku/faktury wystawionego na Gminę Syców, ul. Mickiewicza 1 56-500 Syców, w terminie 14 dni od daty jego złożenia.
2. Do rozliczenia rachunku/faktury z Zamawiającym dołączyć należy szczegółową informację z wykonania programu zdrowotnego, zgodnie z załączonym do umowy formularzem (załącznik do umowy).
3. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
4. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z Umowy, bez uzyskania pisemnej (pod rygorem nieważności) zgody Zamawiającego.

§ 5

Prawa i obowiązki stron nie mogą być przenoszone na osoby trzecie.

§ 6

1. Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) prowadzenia dokumentacji w sposób umożliwiający ocenę wykonania zadania pod względem rzeczowym,
- 2) przekazywania - na życzenie Zamawiającego- w terminie 7 dni informacji o zakresie i sposobie realizacji umowy,
- 3) stosowania przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa w wymaganym do realizacji niniejszej umowy zakresie,
- 4) poddania się kontroli w zakresie prawidłowości wykonywania zadań określonych w przyjętej ofercie.

2. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją przedmiotu umowy.

§ 7

W razie niedotrzymania warunków umowy, a w szczególności naruszenia postanowień § 1 i § 2, Zamawiający może wypowiedzieć niniejszą umowę z 30 dniowym okresem wypowiedzenia.

§ 8

Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

- a) nieterminowego lub nienależytego jej wykonania, a w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania,
- b) przekazania przez Wykonawcę części lub całości środków finansowych osobie trzeciej, mimo że nie przewiduje tego niniejsza umowa.

§ 9

Wykonawca zapłaci karę umowną Zamawiającemu za każdy dzień zwłoki, w stosunku do ustalonego w § 2 terminu wykonania przedmiotu umowy, w wysokości 0,1 % wartości umownej brutto, o której mowa w § 3 ust. 1.

§ 10

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

2. Odstąpienie od umowy może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej wraz z podaniem uzasadnienia.
3. W przypadku odstąpienia od umowy, Strony sporządzają w terminie 5 dni od daty odstąpienia, protokół stopnia wykonania zadania, który stanowić będzie podstawę do ostatecznego rozliczenia umowy.
4. Za odstąpienie od umowy z winy leżącej po stronie Wykonawcy, Zamawiającemu przysługuje kara umowna w wysokości 5% wartości określonej w § 3 ust.1 umowy.
5. Zamawiający zobowiązany jest zapłacić Wykonawcy karę umowną o wysokości 0,1% wynagrodzenia umownego (brutto) wartości określonej w § 3 ust.1 pkt b umowy, w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność, innych aniżeli wymienione w § 10 umowy.

§ 11

1. Do przetwarzania danych osobowych pozyskanych w związku z wykonywaniem umowy, mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz 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 (dalej: RODO).
2. W oparciu o treść art. 13 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 (dalej: RODO) Zamawiający przekazuje informacje dotyczącą przetwarzania danych osobowych w załączniku do niniejszej umowy.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2020.295 t.j.) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 13

Ewentualne spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 14

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach. Dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik do umowy

Informacja z wykonania programu zdrowotnego w zakresie profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6,11,16,18 dla Miasta i Gminy Syców.

Imię i nazwisko osoby szczepionej	data urodzenia	adres zamieszkania	badanie lekarskie	Dawka szczepionki I/data II/data III/data