

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI
realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki grypowej wśród osób dorosłych – szczepienia ochronne przeciwko grypie sezonowej osób powyżej 65 roku życia”**

§ 1

1. Konkurs ofert dotyczy wyboru realizatora programu profilaktyki grypowej wśród osób dorosłych poprzez szczepienia ochronne przeciwko grypie sezonowej.
2. Szczepieniami objęte będą osoby powyżej 65 roku życia (które w dniu szczepienia mają ukończone 65 lat), posiadające stałe lub tymczasowe zameldowanie na terenie miasta Cieszyna, zgłaszające się na szczepienie z dokumentem potwierdzającym miejsce zamieszkania.
3. Szczepienia mogą być realizowane wyłącznie na terenie miasta Cieszyna, w terminie do **15 grudnia 2021 r.**

§ 2

Realizacja programu obejmuje:

1. **zakup szczepionki przeciwko grypie, zarejestrowanej w Polsce na aktualny sezon,**
2. wykonanie lekarskiego badania kwalifikacyjnego osoby zgłaszającej się do zaszczepienia,
3. zaszczepienie (podanie szczepionki) osobie zgłaszającej się i spełniającej kryteria, o których mowa w § 1.

§ 3

1. Konkurs ofert prowadzi komisja konkursowa powołana przez Burmistrza Miasta Cieszyna.
2. Tryb pracy komisji określa regulamin pracy komisji.

§ 4

Oferty zgłoszone do konkursu powinny być sporządzone na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik do niniejszych szczegółowych warunków konkursu.

§ 5

1. Zgodnie z ogłoszeniem oferta powinna zawierać:
 1. oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert,
 2. nazwę i siedzibę oferenta oraz numer wpisu do rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej, a także numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę, wraz z właściwymi dokumentami potwierdzającymi wpis. Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność przez oferenta,
 3. miejsce realizacji programu (jeśli jest inny niż adres oferenta) z określeniem warunków lokalowych,
 4. wskazanie liczby i kwalifikacji personelu fachowego biorącego udział w programie,
 5. informację o łącznej liczbie osób powyżej 65 roku życia zarejestrowanych w zakładzie opieki zdrowotnej oferenta oraz proponowaną liczbę osób, jaką oferent może zaszczepić w ramach zadania,
 6. oferowaną cenę za wykonanie szczepienia jednej osoby (za komplet działań określonych w § 2 oraz w programie polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki grypowej wśród osób

dorosłych – szczepienia ochronne przeciwko grypie sezonowej osób powyżej 65 roku życia”,
związanych z udziałem jednej osoby w zadaniu).

2. Oferent przystępujący do konkursu powinien spełniać następujące warunki:

1. zapewnić zorganizowanie szczepień ochronnych w zakresie przedmiotu konkursu dla ok. **20%** osób z populacji, o której mowa w ust. 1 pkt 5,
2. zapewnić fachowy personel medyczny dla potrzeb zadania,
3. zapewnić warunki lokalowe i posiadać sprzęt niezbędny do realizacji zadania.

§ 6

1. Oferty należy składać w zamkniętych kopertach oznaczonych napisem: „*Program profilaktyki grypowej wśród osób dorosłych – szczepienia ochronne przeciwko grypie sezonowej osób powyżej 65 roku życia*” w kancelarii Ogólnej Urzędu Miejskiego, Cieszyn, Rynek 1, parter.
 2. Termin składania ofert upływa dnia 20 września 2021 r. o godzinie 10.00.
 3. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 20 września 2021 r. o godzinie 10.15 w Wydziale Ochrony Środowiska i Rolnictwa (Cieszyn, Rynek 1, pok. nr 117).
- Termin związania ofertą ustala się na 30 dni od dnia, w którym upłynął termin do składania ofert.

§ 7

Przyjmuje się następujące kryteria oceny oferty oraz punktację:

1. Podstawowym kryterium wyboru oferty będzie cena za zaszczepienie jednej osoby, obejmującej zakres czynności określony w § 2.
2. Najniższa oferowana cena otrzyma 15 punktów. Ocena pozostałych ofert zostanie dokonana wg wzoru:

$$W_o = \frac{\text{Najniższa cena ofertowa}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 15 \text{ punktów}$$

3) Dodatkowe kryteria oraz liczba punktów:

- a) doświadczenie w realizacji podobnych zadań - 1 pkt
- b) dostępność do badań w ramach programu (dni tygodnia i godziny prowadzenia badań na rzecz programu) - od 1 do 5 pkt:
 - prowadzenie szczepień w godz. 8–16 w dni powszednie (od poniedziałku do piątku) - 1 pkt
 - prowadzenie szczepień w godzinach między 16–18 - 2 pkt
 - prowadzenie szczepień w soboty w wymiarze co najmniej 4 godzin - 2 pkt,

Maksymalna liczba punktów do zdobycia – 21

§ 8

Oferent może złożyć umotywowany protest do Burmistrza Miasta Cieszyna, dotyczący rozstrzygnięcia konkursu, w terminie 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o wynikach konkursu.

§ 9

1. Wyniki konkursu ofert zostaną podane oferentom na piśmie oraz do publicznej wiadomości w formie informacji zamieszczonej na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Cieszynie, w Biuletynie Informacji Publicznej (www.bip.um.cieszyn.pl) oraz na stronie internetowej www.cieszyn.pl.
2. Z zakładami opieki zdrowotnej, wybranymi w wyniku konkursu, zostaną zawarte stosowne umowy po rozstrzygnięciu przez Burmistrza Miasta Cieszyna protestów.

§ 10

1. Organizator zastrzega sobie prawo odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert, a także zmiany warunków konkursu.
2. Organizator konkursu zastrzega sobie również prawo wyboru więcej niż jednej oferty oraz zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert.
3. Organizator zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji programu z przyczyn

obiektywnych (np. zmian w budżecie miasta dotyczących programu)

§ 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, dotyczące przetargu.

Burmistrz Miasta
Gabriela Staszkievicz
Gabriela Staszkievicz
(2)

Załącznik
do szczegółowych warunków realizacji
programu polityki zdrowotnej
pn. „Program profilaktyki grypowej
wśród osób dorosłych – szczepienia
ochronne przeciwko grypie sezonowej
osób powyżej 65 roku życia”

Pieczętka firmowa oferenta

Formularz oferty

na realizację zadania pn.

Program profilaktyki grypowej wśród osób dorosłych – szczepienia ochronne przeciwko grypie sezonowej osób powyżej 65 roku życia w roku 2021

.I. Dane o ofercie			
1.	Pełna nazwa zakładu opieki zdrowotnej		
2.	Adres wraz z kodem pocztowym		
3.	Nazwa podmiotu, który utworzył zakład		
4.	Nr wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej Wojewody		
5.	Nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego publicznych zoz-ów		
6.	NIP		
7.	Regon		
8.	Osoba(-y) upoważniona(-e) do reprezentowania oferenta (imię i nazwisko, nr tel., fax)		
9.	Osoba odpowiedzialna za realizację programu (imię i nazwisko, nr tel., fax)		
10.	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu (imię i nazwisko, nr tel., fax)		
.II. Informacje o personelu medycznym realizującym program			
1.	Lekarz		

2.	Pielęgniarka		
----	--------------	--	--

III. Plan rzeczowo – finansowy			
1.	Liczba osób powyżej 65 roku życia, zarejestrowanych w zoz oferenta		
2.	Proponowana liczba szczepień do realizacji w 2021 r.		
3.	Oferowana cena wykonanie jednego szczepienia (zakup szczepionki – podać nazwę szczepionki , badanie kwalifikujące, podanie szczepionki)		
4.	Wartość oferty dla liczby osób podanej w punkcie 2.		
5.	Nazwa handlowa szczepionki		
IV. Inne informacje			
1.	Czy oferent uczestniczył w realizacji programów profilaktycznych w zakresie zgodnym z programem (proszę wpisać tak lub nie) Kto finansował badania ? Wielkość zaszczepionej populacji?		
2.	Miejsce (adres) realizacji programu		
3.	Dostępność: dni tygodnia i godziny przeznaczone wyłącznie na realizację programu		

Potwierdzam, że spełniamy warunki określone w ogłoszeniu na realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki grypowej wśród osób dorosłych – szczepienia ochronne przeciwko grypie sezonowej osób powyżej 65 roku życia”

• Oświadczam, że zapoznaliśmy się z programem polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki grypowej wśród osób dorosłych – szczepienia ochronne przeciwko grypie sezonowej osób powyżej 65 roku życia”, treścią ogłoszenia oraz ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert.

• Oświadczam, że posiadamy sprzęt medyczny i warunki lokalowe niezbędne do realizacji ww. zadania.

.....
miejsce, data

.....
podpis i pieczęć imienna upoważnionego(-ych)
przedstawiciela(-li) Wykonawcy