

PREZYDENT MIASTA SZCZECIN

ogłasza konkurs ofert nr WSS-IV.2.2017.WP na wybór realizatora zadania w zakresie promocji i ochrony zdrowia – program zdrowotny w zakresie polityki zdrowotnej pn. „Zapobieganie grypie i jej powikłaniom dla osób po 65 roku życia zameldowanych w Szczecinie”, zwanego dalej „Programem”.

1. Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora zadania w zakresie promocji i ochrony zdrowia – program polityki zdrowotnej pn. „Zapobieganie grypie i jej powikłaniom dla osób po 65 roku życia zameldowanych w Szczecinie” (tj. urodzeni do końca 1952 roku i zameldowani w Szczecinie) zgodnie z warunkami szczegółowymi konkursu wraz z udzieleniem finansowania na jego realizację.

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 814 póź. zm.), art. 7 ust.1, pkt 1, art. 8 ust.1 i art. 48, ust. 1,3 - 5 oraz art. 48b ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z póź. zm.) oraz art.114 ust.1 pkt 1 i art. 115 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z póź. zm.).

- 1). Organizatorem konkursu jest Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin, z siedzibą w Szczecinie, pl. Armii Krajowej 1.
 - 2). Udział w postępowaniu mogą brać podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 618) oraz osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą obejmującą przedmiot postępowania.
 - 3). Czas realizacji zadania: od daty zawarcia umowy do 30.11.2017 r.
 - 4). Wykaz zadań, zasady ich realizacji oraz wymagania stawiane realizatorom zadania zostały opisane w szczegółowych warunkach konkursu, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.
 - 5). Oferty opatrzone numerem konkurs ofert nr WSS-IV.2.2017.WP należy składać w Biurze Obsługi Interesantów Urzędu Miasta Szczecin, pl. Armii Krajowej 1 (sala nr 62, parter). Oferenci zobowiązani są do ponumerowania każdej strony oferty oraz wymaganych załączników. Oferta musi być złożona w zamkniętej kopercie, opatrzonej pieczętą oferenta, nazwą i numerem postępowania oraz napisem „Otwarcie kopert tylko w obecności komisji”.
 - 6). Termin składania ofert upływa w dniu **12 czerwca 2017 r.** W przypadku składania oferty za pośrednictwem poczty, o przyjęciu oferty do rozpatrzenia decyduje data wpływu do Urzędu Miasta Szczecin.
 - 7). Spodziewany termin i miejsce otwarcia kopert z ofertami w ramach postępowania konkursowego: **13 czerwca 2017 r. godz. 9.00** Urząd Miasta Szczecin, Wydział Spraw Społecznych, pok. 336 G.
2. Oferta na realizację zadania powinna zawierać:
- 1) Formularz zgłoszeniowy będący **załącznikiem nr 2** do niniejszego ogłoszenia wraz z dołączonymi poświadczonymi przez oferenta za zgodność z oryginałem kopiami dokumentów:
 - a) wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,

- b) wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej określający aktualny stan prawny i faktyczny,
- c) statut oferenta,
- d) decyzję w sprawie nadania numeru NIP (jeżeli został nadany),
- e) zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON,
- f) polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych ważna w okresie wykonywania umowy bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub jej przedłużenia, w przypadku gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie wykonywania umowy.

2) Formularz kalkulacji cenowej będący **załącznikiem nr 3** do niniejszego ogłoszenia.

3) Oświadczenia dotyczące:

- a) zapoznania się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu;
- b) liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających świadczeń określonych w ramach zadania objętego postępowaniem konkursowym;
- c) spełnienia wszystkich wymagań zawartych w szczegółowych warunkach konkursu;
- d) zgodności danych zawartych w formularzu ofertowym ze stanem faktycznym i prawnym,
- e) podpisania umów o współpracy z podwykonawcami zadania (np. umowa konsorcjum),
- f) potwierdzenia faktu, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszego konkursu nie są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
- g) oświadczenia, że zaoferowana szczepionka przeciw grypie jest aktualna w sezonie epidemiologicznym 2017/2018 posiada ważne pozwolenie na dopuszczenie jej do obrotu na terenie RP lub pozwolenie wydane przez Radę UE lub Komisję Europejską zgodnie z art. 3 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j.: Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.).

3. Opis sposobu realizacji zadania zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu wraz z tygodniowym harmonogramem pracy wskazującym dni i godziny i miejsce/miejsca w których realizowany będzie Program.

4. Oferty nie spełniające wymogów określonych w ogłoszeniu oraz złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Dopuszcza się oferty zawierające drobne uchybienia formalne pod warunkiem ich uzupełnienia w terminie do następnego dnia po powiadomieniu o niekompletności oferty.

5. Złożone w Konkursie oferty przekazywane są do Wydziału Spraw Społecznych, następnie kierowane są pod obrady Komisji Konkursowej. Komisja po dokonaniu oceny ofert zgodnie z przytoczonymi niżej kryteriami wybierze najlepsze oferty, w tym realizatora zadania.

6. Ocena ofert konkursowych dokonywana będzie wg następujących kryteriów :

L.p.	Nazwa kryterium	Liczba punktów
1	Liczba osób objętych programem bezpłatnych szczepień przeciwko grypie	0 – 40 pkt.
2	Doświadczenie w realizacji podobnych programów zdrowotnych	0 – 20 pkt.

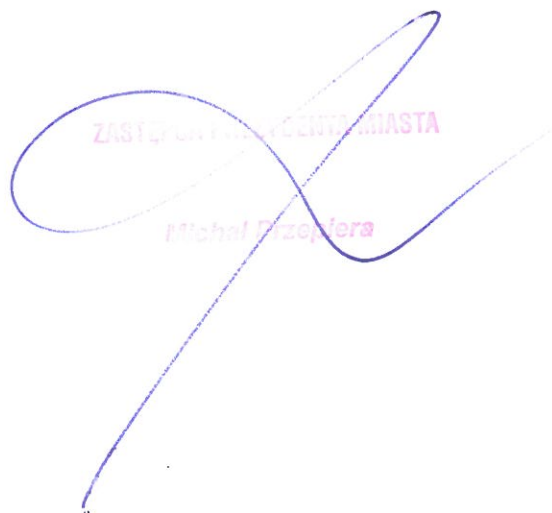
3	Liczba gabinetów szczepień realizujących program w lewobrzeżnej i prawobrzeżnej części Szczecina	0 – 10 pkt.
4	Cena jednostkowa szczepienia przeciwko grypie, w tym badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia, usługi szczepienia i zakupu preparatu szczepionkowego	0 – 20 pkt.
5	Inne koszty wykazane w poz. 6.2. formularza kalkulacji cenowej (załącznik nr 3)	0 – 5 pkt.
6	Promocja zadania, adresowana do uprawnionych odbiorców szczepień	0 – 5 pkt.

Maksymalna ilość punktów, które może przyznać Komisja Konkursowa jednej z ofert wynosi 100 pkt.

7. Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku odbędzie się poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej: <http://bip.um.szczecin.pl> i pisemne powiadomienie oferentów.
8. Prezydent Miasta Szczecin zastrzega sobie prawo do zmiany warunków konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu oraz zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.
9. W toku dokonywania oceny prawidłowości formalnej złożonych ofert, Komisja Konkursowa może zażądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert.
10. Prezydent Miasta Szczecin ma prawo do wyboru więcej niż jednej oferty.
11. Złożenie oferty na realizację zadania, która zostanie uznana za spełniającą kryteria nie gwarantuje przyznania środków finansowych w wysokości o którą występuje podmiot.
12. W terminie 7 dni od dnia ogłoszenia wyników postępowania konkursowego oferentom przysługuje prawo złożenia do organizatora konkursu umotywowanego protestu, który Komisja Konkursowa rozpatruje w terminie siedmiu dni od daty jego złożenia. W przypadku składania protestu za pośrednictwem poczty, o przyjęciu protestu do rozpatrzenia decyduje data wpływu do Urzędu Miasta Szczecin.
13. Termin związania ofertą wynosi 60 dni od upływu terminu składania ofert.
14. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania zostaną uregulowane w umowie zwartej pomiędzy Gminą Miasto Szczecin, a wyłonionym w drodze postępowania konkursowego Oferentem.
15. Do postępowania konkursowego stosuje się przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.).
16. W zakresie nieuregulowanym w ustawie, o której mowa w ust. 15, do trybu przeprowadzenia konkursu ofert i zawarcia umów na realizację programu zdrowotnego stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego.

17. W zakresie zasad przyznawania środków publicznych i ich rozliczania do postępowania konkursowego i zawierania umów na realizację programu zdrowotnego stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618).
18. Realizator zadania ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji zadania, w tym również za szkody wyrządzone przez podwykonawców.
19. Maksymalna wysokość kosztów przeznaczonych ze strony Urzędu Miasta Szczecin na realizację całego zadania nie może przekroczyć kwoty **300 000,00 zł brutto** (trzysta tysięcy złotych brutto).
20. Osobą uprawnioną do kontaktów z oferentami oraz do udzielania szczegółowych informacji w przedmiocie postępowania konkursowego jest p. Wioletta Perzyńska - Główny Specjalista w Wydziale Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin, pok.336I, tel. 91 4245 674, e-mail:wss@um.szczecin.pl.

ZASTĘPCA WYKONAWCY
Michał Dziopiera



do ogłoszenia o konkursie nr WSS-IV.3.2017.WP na realizację zadania pn.
" Zapobieganie grypie i jej powikłaniom dla osób po 65 roku życia zameldowanych
w Szczecinie".

Szczegółowe warunki konkursu

1. Nazwa zadania: Realizacja programu z zakresu polityki zdrowotnej pn. „Zapobieganie grypie i jej powikłaniom dla osób po 65 rok użycia zameldowanych w Szczecinie”.
2. Cel zadania: Obniżenie liczby zachorowań na gripę oraz ograniczenie jej powikłań.
3. Realizator: Realizatorem zadania może być podmiot leczniczy w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 618), który prowadzi działalność medyczną na terenie Szczecina oraz spełnia wszelkie warunki określone w ogłoszeniu o konkursie.
4. Realizator zatrudnia lub kontraktuje na zasadzie umowy cywilnoprawnej wykwalifikowany personel medyczny zgodnie z obowiązującymi przepisami dla podmiotów leczniczych.
5. Dopuszcza się realizację zadania z udziałem podwykonawców, lecz realizator zadania również musi brać czynny udział w wykonaniu zadań określonych w pkt.9a. – 9i. niniejszych warunków szczegółowych konkursu. Organizator konkursu ma Prawo zażądać wglądu w umowy o współpracy z podwykonawcami.
6. Miejsce realizacji zadania : Gmina Miasto Szczecin.
7. Dostępność do bezpłatnych szczepień przeciwko grypie: nie mniej niż 5 dni w tygodniu, przynajmniej w trzech dniach tygodnia możliwość wykonania lekarskiego badania kwalifikującego do zaszczepienia i szczepienia do godz. 18.00.
8. Adresatami zadania są mieszkańcy Szczecina osoby po 65 roku życia posiadający zameldowanie stałe lub czasowe na terenie miasta Szczecina, pensjonariusze domów pomocy społecznej dla których organem założycielskim jest Gmina Miasto Szczecin (tj.: mieszkańcy Szczecina urodzeni do końca 1952 roku i zameldowani w Szczecinie). W Programie będą uczestniczyć mieszkańcy miasta Szczecina spełniający kryteria udziału w programie, którzy zgłoszą się do realizatora Programu, wyrażą pisemną zgodę na udział w Programie, okażą dowód osobisty celem zakwalifikowania do Programu (zameldowanie w Szczecinie i wiek) lub pisemne oświadczą, iż mają zameldowanie na terenie Szczecina. Wszyscy uczestnicy Programu wyrażą zgodę na przetwarzanie danych osobowych takich jak: imię i nazwisko, data urodzenia, miejsce zameldowania.
9. Zakres zadania:
 - a) przeprowadzenie Programu z zakresu polityki zdrowotnej pn. „Zapobieganie grypie i jej powikłaniom dla osób po 65 roku życia zameldowanych w Szczecinie”, należy zapewnić wykonanie szczepień, w tym:

- b) zakup szczepionek przeciwko grypie na sezon epidemiologiczny 2017/2018 i niezbędnych materiałów medycznych do wykonania szczepienia,
- c) przeprowadzenie lekarskiego badania kwalifikującego do szczepienia,
- d) wykonanie szczepienia preparatem szczepionkowym na sezon epidemiologiczny 2016/2017,
- e) zapewnienie organizacji bezpłatnych szczepień w zakresie przedmiotu konkursu (wyznaczenia punktów i godzin szczepień - przychodnia, adres, godziny, telefon);
- f) zapewnienie warunków lokalowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa do przeprowadzenia świadczeń w ramach realizowanego Programu (Rozporządzenie 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 2012r. poz.739);
- g) zapewnienie fachowego personelu medycznego i niemedycznego na potrzeby Programu w każdej placówce realizującej Program;
- h) zapewnienie jednorazowego sprzętu medycznego do wykonania szczepień zgodnie z zasadami aseptyki i antyseptyki;
- i) wskazanie koordynatora Programu oraz określenie jego zadań;
- j) zbieranie, opracowanie i przetwarzanie danych na potrzeby Programu;
- k) nawiązanie współpracy z dyrektorami Domów Pomocy Społecznej w Szczecinie;
- m) zapraszania do udziału w szczepieniach uprawnionych mieszkańców Szczecina i przeprowadzenia we własnym zakresie promocji realizowanego zadania z jednoczesnym zamieszczeniem logo Miasta oraz informacji, że Program w całości finansowany jest przez Gminę Miasto Szczecin;
- n) prowadzenie rejestru (wykazu) uczestników Programu i dokumentacji medycznej związanej z realizacją programu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie wykazu obowiązujących szczepień ochronnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 849) w formie papierowej i elektronicznej (w edytowalnej formie Excel) oraz uzyskanie zgody osób zaszczepionych na przetwarzanie danych osobowych związanych z realizacją i rozliczeniem Programu;
- o) zbieranie, opracowywanie, przetwarzanie i analiza danych, w tym danych wrażliwych;
- p) przeprowadzenie medialnej kampanii informacyjnej nt. Programu;
- q) przygotowanie dla Urzędu Miasta Szczecin sprawozdania merytoryczno - finansowego z realizacji zadania w formie pisemnej i elektronicznej (w edytowalnej formie Excel);

10. Czas realizacji zadania:

- a) Realizacja programu z zakresu polityki zdrowotnej pn. „Zapobieganie grypie i jej powikłaniom dla osób po 65 roku życia zameldowanych w Szczecinie” rozpocznie się od daty zawarcia umowy i zakończy się w dniu 30.11.2017 r. lub w chwili wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na ten cel.
- b) Ostateczne rozliczenie zadania nastąpi w terminie 14 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionego rachunku lub faktury za faktycznie wykonane szczepienia, w siedzibie Zleceniodawcy, jednakże nie później niż do 29 grudnia 2017 roku.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
- Informacje o Oferencie

do ogłoszenia o konkursie nr WSS-IV.4.2017.WP na realizację zadania pn. „Zapobieganie grypie i jej powikłaniom dla osób po 65 roku życia zameldowanych w Szczecinie”.

1. Pełna nazwa składającego ofertę:

.....
.....

2. Dokładny adres:.....

.....

miejsowość

kod pocztowy

ulica i numer

.....

telefon

..... fax.....

adres e-mail.....

3. Osoba prawnie upoważniona do reprezentowania Oferenta:

.....
.....

4. Organ założycielski lub właściciel:

.....
.....

5. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

.....

6. NIP:

7. Regon:

8. Nazwa banku i rachunku

bankowego:.....

9. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawie złożonej oferty (imię, nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e-mail) :

.....

10. Koordynator zadania(imię, nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e-mail) :

.....

11. Proponowany czas trwania umowy oraz rozpoczęcia i zakończenia szczepień

.....

12. Miejsce realizacji planowanych działań (nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki, dni i godziny realizacji zadania)

nazwa	adres	tel. kontaktowy	dni i godziny realizacji zadania

13. Określenie składu i kwalifikacji zespołu osób realizujących zadania:

Lp.	Imię i Nazwisko	zawód i niezbędne kwalifikacje do realizacji zadań/nr prawa wykonywania zawodu	Forma współpracy z oferentem	udzielane świadczenia zdrowotne w ramach planowanych zadań

14. Zakładane rezultaty realizacji zadania :.....

.....

15. Informacje o instytucjach współpracujących (nazwa i zasady współpracy):

.....

16. Planowane działania informacyjno promocyjne:

.....

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu.

.....

data:

.....

pieczętka i podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców

FORMULARZ KALKULACJI CENOWEJ

do ogłoszenia o konkursie nr WSS-IV.....2017.WP na realizację zadania pn.
„Zapobieganie grypie i jej powikłaniom dla osób po 65 roku życia zameldowanych
w Szczecinie”.

1. Pełna nazwa Oferenta :
2. Proponowana ilość osób objętych programem bezpłatnych szczepień przeciwko grypie.....
3. Nazwa preparatu szczepionkowego
4. Doświadczenie Oferenta tak/nie (niepotrzebne skreślić) w realizacji zadań/świadczeń/ programów z zakresu promocji i profilaktyki zdrowia - szczepienia ochronne przeciwko grypie dla osób powyżej 65 roku życia (proszę podać liczbę odbiorców zadania)
5. Ilość gabinetów szczepień biorących udział w realizacji programu w lewobrzeżnej i prawobrzeżnej części Szczecina;
6. Kalkulacja kosztów zadania:
 - 6.1.Cena jednostkowa szczepienia przeciwko grypie, w tym badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia i usługi szczepienia wraz z zakupem preparatu szczepionkowego(w zł brutto),
 - 6.2. Inne koszty niezbędne do realizacji zadania a nieuwzględnione powyżej:

Lp.	Nazwa towaru / usługi	Koszt brutto
	Razem	

6.3. Koszt całkowity realizacji zadania (zł brutto)

(słownie złotych brutto:.....)

.....
data:

.....
pieczęćka i podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców