

09.06.15 - 25.06.15
PREZYDENT MIASTA SZCZECIN

ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora zadania w zakresie promocji i ochrony zdrowia – program zdrowotny pn. „Zapobieganie grypie i jej powikłaniom dla osób po 65 roku życia zameldowanych w Szczecinie”.

1. Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora zadania w zakresie promocji i ochrony zdrowia – program zdrowotny pn. „Zapobieganie grypie i jej powikłaniom dla osób po 65 roku życia zameldowanych 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 (tekst jedn.: Dz. U. t.j. z 2013 r., poz. 595, poz. 645, z 2014 r. poz. 379 i poz. 1072.), art. 7 ust. 1, pkt 1, art. 8 ust. 1 i art. 48, ust. 4 oraz art. 48b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) oraz art. 114 ust. 1 pkt. 5 i art. 115 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. Nr 217 z późn. zm.).

1) Organizatorem konkursu jest Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin, z siedzibą w Szczecinie, pl. Armii Krajowej 1.

2) Udział w konkursie mogą brać podmioty lecznicze, o których mowa w art. 4 ust. 1 w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dn. 15 kwietnia 2011 r. (t.j. Dz. U. 2013 r. Nr 217 z późn. zm.).

3) Czas realizacji zadania: od daty zawarcia umowy do 30.11.2015 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 konkursu należy składać w Biurze Obsługi Interesantów Urzędu Miasta Szczecin, Pl. Armii Krajowej 1. Oferenci zobowiązani są do ponumerowania każdej strony oferty oraz wymaganych załączników. Oferta musi być złożona w zamkniętej kopercie, opatrzonej pieczęcią oferenta, numerem konkursu oraz napisem „Otwarcie kopert tylko w obecności komisji konkursowej”.

6) Termin składania ofert upływa w dniu 25 czerwca 2015 r.

7) W toku dokonywania oceny prawidłowości formalnej złożonych ofert, Komisja Konkursowa może zażądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert.

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

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 konkursem,
- 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 programu,
- f) potwierdzenia faktu, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszego konkursu nie są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
- g) oświadczenie, że zaoferowana szczepionka przeciw grypie posiada ważne pozwolenie na dopuszczenie jej do obrotu na terenie RP lub pozwolenie wydane przez Rade UE lub Komisję Europejską zgodnie z art. 3 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jedn.: 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 – 20 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	0 – 10 pkt.

7. Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku odbędzie się poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej: <http://bip.um.szczecin.pl> oraz na tablicy informacyjnej w Urzędzie Miasta Szczecin.
8. Prezydent Miasta Szczecin zastrzega sobie prawo do zmiany warunków konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu oraz zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.
9. Prezydent Miasta Szczecin ma prawo do wyboru więcej niż jednej oferty.
10. Złożenie oferty na realizację zadania, która zostanie uznana za spełniającą kryteria nie gwarantuje przyznania środków finansowych w wysokości o którą występuje podmiot.
11. 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.
12. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
13. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania zostaną uregulowane w umowie zwartej pomiędzy Gminą Miasto Szczecin, a wyłonionym w drodze postępowania konkursowego Oferentem.
14. Do postępowania konkursowego stosuje się przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.).
15. 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.
16. 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 (Dz. U. z 2013 r., poz. 217 z późn. zm.).
17. Osobą uprawnioną do kontaktów z oferentami oraz do udzielania szczegółowych informacji w przedmiocie postępowania konkursowego jest Wioletta Perzyńska - Inspektor Referatu ds. Promocji i Profilaktyki Zdrowia w Wydziale Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin, pok. 336 K, tel. 91 42 45 674.

ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA

Wioletta Perzyńska
Wioletta Perzyńska

REKTOR WYDZIAŁU

Magorzata Olejnik
Magorzata Olejnik

do ogłoszenia o konkursie nr WSS-IV.1.2015.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 zdrowotnego 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 dn. 15 kwietnia 2011 r. (t.j. Dz. U. 2013 r. Nr 217 z póź. zm.), 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 zakładów opieki zdrowotnej.
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 zameldowane w Szczecinie tj.: urodzeni do końca 1950 roku)
9. Zakres zadania: przeprowadzenie programu zdrowotnego „Zapobieganie grypie i jej powikłaniom dla osób po 65 roku życia zameldowanych w Szczecinie”, w tym:
 - a) przeprowadzenie programu zdrowotnego „Zapobieganie grypie i jej powikłaniom dla osób po 65 roku życia zameldowanych w Szczecinie”, należy zapewnić wykonanie szczepień,
 - b) zakup szczepionek,
 - c) przeprowadzenie lekarskiego badania kwalifikującego do zaszczepienia,
 - d) wykonanie szczepienia preparatem szczepionkowym na sezon 2015/2016,
 - e) zapewnić zorganizowanie bezpłatnych szczepień w zakresie przedmiotu konkursu (wyznaczenia punktów i godzin realizacji szczepień - przychodnia, adres, godziny, telefon);
 - f) zapewnić gabinet lekarski i gabinet szczepień spełniający pod względem warunków i wyposażenia, wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa;
 - g) zabezpieczyć warunki do przeprowadzenia szczepień ochronnych przeciwko grypie w ramach punktu szczepień ochronnych;
 - h) zapewnić fachowy personel medyczny i niemedyczny dla potrzeb programu w każdej placówce realizującej ww. zadanie;
 - i) zapewnić jednorazowy sprzęt medyczny do wykonania szczepień zgodnie z zasadami aseptyki i antyseptyki;
 - j) wskazanie koordynatora programu oraz określenie jego zadań;
 - k) zbieranie, opracowanie i przetwarzanie danych na potrzeby programu;
 - l) nawiązanie współpracy z dyrektorami Domów Pomocy Społecznej w Szczecinie;
 - m) przeprowadzenie we własnym zakresie promocji realizowanego zadania

- z jednoczesnym zamieszczeniem logo Miasta oraz informacji, że program jest w całości finansowany przez Gminę Miasto Szczecin;
- n) prowadzenie rejestru 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 2011r. Nr 182, poz. 1086 z późn. zm.);
 - o) 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 zdrowotnego 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 30.11.2015 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 15 grudnia 2015 roku.

11. Realizator zadania ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji zadania, w tym również za szkody wyrządzone przez podwykonawców.

12. Maksymalna wysokość kosztów przeznaczonych ze strony Urzędu Miasta Szczecin na realizację całego zadania nie może przekroczyć kwoty **150 000,00 zł brutto** (sto pięćdziesiąt tysięcy złotych brutto).

13. Osobą uprawnioną do kontaktów z oferentami oraz do udzielania szczegółowych informacji w przedmiocie postępowania konkursowego jest p. Wioletta Perzyńska - Inspektor Referatu ds. Promocji i Profilaktyki Zdrowia w Wydziale Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin, pok. 336 K, tel. 91 42 45 674.



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
- Informacje o Oferencie

do ogłoszenia o konkursie nr WSS-IV.1.2015.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	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 oferenta



FORMULARZ KALKULACJI CENOWEJ

do ogłoszenia o konkursie nr WSS-IV.1.2015.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 (w zł brutto),
 - 6.2. Inne koszty niezbędne do realizacji zadania a nieuwzględnione powyżej:

Lp.	Nazwa towaru / usługi	Koszt
1.		
2.		
3.		
4.		
RAZEM		

6.3. Koszt całkowity realizacji zadania (zł brutto)

(słownie złotych brutto:.....)

.....
data:

.....
pieczętka i podpis oferenta