

## KONKURS

### Wyłonienie realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Szczepienia ochronne przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Dobra z grupy szczególnego ryzyka (osób od 65 roku życia ) na rok 2023”

Wójt Gminy Dobra na podstawie art. 9b ust. 1 oraz art. 48b ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ogłasza konkurs ofert na wyłonienie realizatora programu polityki zdrowotnej „Szczepienia ochronne przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Dobra z grupy szczególnego ryzyka na rok 2023”.

#### I. Przedmiot konkursu

Przedmiotem konkursu jest wyłonienie jednego Realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Szczepienia ochronne przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Dobra z grupy szczególnego ryzyka na rok 2023”- zwanego dalej „Programem” stanowiącego załącznik nr 1.

#### II. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania

Na realizację zadania przewidziano kwotę w wysokości: do 28 000,00 zł, zgodnie z pkt. VI załącznika nr 1 do niniejszego ogłoszenia, będącego dokumentem źródłowym. Zadanie finansowane jest z budżetu Gminy Dobra.

#### III. Wymagania stawiane oferentom

O zlecenie realizacji programu mogą ubiegać się podmioty lecznicze, które:

1. są podmiotami wykonującymi działalność leczniczą określoną w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991),
2. świadczą usługi w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert, są zarejestrowane we właściwym rejestrze, posiadają nadany numer REGON i NIP,
3. posiadają wykwalifikowany personel medyczny oraz punkt szczepień zgodny z wytycznymi NFZ oraz Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej zlokalizowany na terenie Gminy Dobra.
4. są położone na terenie gminy Dobra i będą realizować program w oparciu o kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia.

#### IV. Kryteria oceny ofert

1. Oferty spełniające wymogi formalne będą oceniane przez komisję konkursową według następujących kryteriów:

1. Cena – 70 %
2. Atrakcyjność oferty – 30%

Podmiot, który uzyska zlecenie realizacji programu posiadając odpowiednie zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji programu oraz odpowiednie zabezpieczenie rzeczowe (sprzęt, materiały) otrzyma finansowanie z budżetu Gminy Dobra na pokrycie kosztów realizacji programu, które wyłącznie i w całości przeznaczy na wykonanie przedmiotu zlecenia.

#### V. Szczegółowe warunki realizacji programu:

1. obszar realizacji programu: teren Gminy Dobra
2. adresaci programu: program kierowany jest do mieszkańców Gminy Dobra w wieku 65+. Szacujemy udział około 450 osób.

3. Przedmiotem konkursu ofert jest przeprowadzenie akcji szczepień ochronnych przeciwko grypie szczepionką dopuszczoną do obrotu na terenie Polski i obowiązującą na aktualny sezon epidemiczny 2023/2024.

Realizacja akcji szczepień obejmuje:

- a) zakup szczepionki przeciw grypie, odpowiedniej na dany sezon szczepień; planuje się użycie szczepionki czterowalentnej.
- b) uzyskanie pisemnej zgody osób uczestniczących na udział w akcji szczepień,
- c) kwalifikację do szczepienia przez lekarza, w oparciu o kontrakt placówki podstawowej opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia, osób spełniających łącznie następujące kryteria:
  - są w wieku powyżej 65 lat,
  - mają złożoną deklarację do lekarza rodzinnego w Państwa placówce zdrowotnej,
  - mieszkają na terenie Gminy Dobra, co wynika ze złożonej deklaracji do lekarza rodzinnego w Państwa placówce zdrowotnej
- nie ma przeciwwskazań lekarskich do zaszczepienia.
- osoby niezadeklarowane w Państwa placówce, będące mieszkańcami Gminy Dobra, będą mogły uczestniczyć w bezpłatnym szczepieniu na podstawie informacji od ich lekarza rodzinnego ważnego 24 godziny od momentu wystawienia, że są zdrowe i mogą zostać poddane szczepieniu.
- d) podanie szczepionki zgodnie z obowiązującą procedurą i zaleceniami producenta szczepionki,
- e) dokumentację procedury,
- f) przekazanie informacji dotyczącej powodów ewentualnego niezakwalifikowania do szczepienia,
- g) postępowanie z odpadami,
- h) edukację w zakresie profilaktyki grypy,
- i) edukację na temat zachorowania na grypę, szczepień ochronnych oraz możliwych odczynach poszczepiennych (NOP), sposobie postępowania oraz miejscu gdzie można się zgłosić w razie ewentualnych działań niepożądanych.

Zleceniobiorca będzie zobowiązany prowadzenie rejestru osób zaszczepionych w ramach umowy zawierającego dane: nazwa i adres podmiotu leczniczego realizującego akcję szczepień, miesiąc realizacji, imię i nazwisko uczestnika, miejsce zamieszkania uczestnika, rok urodzenia uczestnika, datę wykonania szczepienia u uczestnika, podpis uczestnika potwierdzający poddanie się szczepieniu. Powyższy rejestr stanowi dokumentację podmiotu leczniczego.

Podstawą rozliczenia jest sprawozdanie merytoryczne i finansowe, które stanowić będzie podstawę uznania prawidłowej realizacji zadania i prawidłowego wydatkowania środków.

Warunki realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych: Realizatorami programu mogą być oferenci spełniający wymagania prawne i organizacyjne, dotyczące wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej, w szczególności w zakresie szczepień ochronnych. Szczepienia będą wykonywane w pomieszczeniach i warunkach określonych dla tej procedury medycznej przez pielęgniarki mające uprawnienia do wykonywania szczepień. Dokumentacja medyczna powstająca w związku z realizacją akcji szczepień będzie prowadzona i przechowywana zgodnie z przepisami, dotyczącymi dokumentacji medycznej oraz ochrony danych osobowych.

Zleceniobiorca zobowiązany jest do zapewnienia odpowiednich warunków lokalowych i sprzętowych, niezbędnych do realizacji zadania. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zakupu i przechowywania szczepionek oraz wykonania szczepienia zgodnie z obowiązującą dla procedurą.

Szczepienia przeprowadzane będą zgodnie z zapisami Charakterystyki Produktu Leczniczego.

4. Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż jednej oferty w celu objęcia programem całej populacji osób w gminie Dobra.

5. Wybierając najkorzystniejszą ofertę organizator będzie brał pod uwagę zapewnienie jak najlepszych warunków do realizacji przedmiotu konkursu.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do objęcia szerepieniem mniejszej lub większej liczby osób w zależności od liczby osób chętnych do szerepienia i ceny szerepienki.

Oferta podmiotu ubiegającego się o zlecenie realizacji programu powinna być sporządzona na formularzu, którego wzór stanowi **załącznik nr 2** do niniejszego ogłoszenia.

**Do oferty powinny być dołączone:**

- 1) wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą;
- 2) wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej określający aktualny stan prawny i faktyczny oferenta;
- 3) kopię statutu oferenta;
- 4) kopię decyzji w sprawie nadania numeru NIP (jeżeli został nadany);
- 5) kopię zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON;
- 6) kopię polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych ważnej 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;
- 7) oświadczenie oferenta o niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

**VI. Terminy i miejsce składania ofert**

1. Program będzie realizowany w okresie od **dnia podpisania umowy do 15 grudnia 2023 r.**
2. Oferty należy złożyć w terminie do **1 sierpnia 2023 r.**
3. Oferent może zgłosić się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące konkursu.
4. Pytania należy przesłać do zamawiającego na adres e-mail: [jhuzarska@opsdobra.pl](mailto:jhuzarska@opsdobra.pl)
5. Termin na zadawanie pytań dotyczących konkursu upływa z dniem **18 lipca 2023 r.**
6. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do **30 dni od dnia zakończenia składania ofert.**
7. Wyniki konkursu zostaną niezwłocznie podane do publicznej wiadomości w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń Ośrodka Pomocy Społecznej w Dobrej.
8. Oferty należy złożyć osobiście lub przesyłać pocztą na adres:

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Dobrej  
ul. Graniczna 24a  
72-003- Dobra**

w terminie do **dnia 1 sierpnia 2023r. do godz. 15.00,**

9. Oferent może zgłosić się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące konkursu.
10. O terminie złożenia oferty decyduje data wpłynięcia do Zamawiającego.
11. Złożenie oferty w inny sposób niż wskazany w ust. 8 spowoduje jej odrzucenie.
12. Za złożenie oferty na adres inny niż wskazany w ust. 8 odpowiada Oferent.

**VII. Sposób przygotowania oferty:**

1. Oferta jest sporządzana przez Oferenta na własny koszt i własnym staraniem, a jej złożenie nie powoduje powstania jakichkolwiek zobowiązań finansowych Zamawiającego wobec Oferenta.

2. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim, w sposób czytelny i przejrzysty.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem przysięgłym na język polski.
4. Poświadczenie kopii dokumentów z oryginałami może być dokonane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta lub notarialnie.
5. Ofertę należy złożyć na druku formularza ofertowego, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do ogłoszenia.
6. Formularz ofertowy należy wypełnić przy użyciu nośnika pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladu np. komputerowo, długopisem, cienkopisem, piórem lub za pomocą maszyny do pisania.
7. Wszelkie poprawki w Ofercie winny być dokonywane poprzez skreślenie omyłki oraz postawienie obok korekty parafki osoby lub osób podpisujących ofertę. Nie dopuszcza się możliwości dokonywania poprawek omyłek w tekście oferty przy użyciu korektora lub odrębnymi pismami dołączonymi do oferty. W celu wyeliminowania ewentualnych wątpliwości co do treści oferty oraz zapewnienia jej czytelności i przejrzystości wskazane jest, by w przypadku wystąpienia omyłki, formularz ofertowy wypełnić ponownie, tak aby nie było w nim jakichkolwiek poprawek, zmian, korekt itp.
8. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie przez Oferenta więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającej rozwiązania alternatywne – spowoduje odrzucenie ofert złożonych przez tego Oferenta.
9. Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną. W przypadku wieloosobowego reprezentowania Oferenta ofertę podpisują osoby niezbędne do prawidłowego reprezentowania Oferenta w zakresie oświadczeń woli dotyczących spraw finansowych. Przez osobę uprawnioną należy rozumieć odpowiednio:
  - osobę, która zgodnie z aktem rejestracyjnym, wymaganiami ustawowymi oraz o dpowiednimi przepisami jest uprawniona do reprezentowania Oferenta w obrocie gospodarczym,
  - pełnomocnika lub pełnomocników Oferenta, którym pełnomocnictwa udzieliła osoba, o której mowa w pkt 2..
10. W przypadku podpisania oferty lub dokumentów do niej załączonych przez pełnomocnika, należy pod rygorem odrzucenia oferty dołączyć do niej odpowiednie pełnomocnictwo w formie oryginału bądź kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem.
11. Do oferty muszą być załączone wszystkie wymagane załączniki wskazane w formularzu ofertowym.
12. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były ponumerowane oraz spięte (zszyte, zbindowane) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
13. Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej i zapieczętowanej przez Oferenta kopercie oznaczonej według wzoru:

**KONKURS – program polityki zdrowotnej**

**Nazwa Oferenta wraz z danymi adresowymi:**

.....

.....

.....

**„Szczepienia ochronne przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Dobra z grupy szczególnego ryzyka (osób od 65 roku życia ) na rok 2023”**

**NIE OTWIERAĆ – DOKUMENTACJA KONKURSOWA**

15. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać ofertę. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty są skuteczne tylko w przypadku, gdy zostały złożone przed upływem terminu składania ofert.
16. Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty winny być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu ofert. Kopertę zawierającą zmiany i opisaną zgodnie z ust. 13 należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „ZMIANA”.
17. Wycofanie złożonej oferty może nastąpić tylko w przypadku złożenia pisemnego powiadomienia o wycofaniu oferty z konkursu. Odpowiednio opisaną kopertę zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANIE”.

18. Oświadczenie woli o zmianie lub wycofaniu oferty winno być podpisane na zasadach wskazanych w ust. 9.
19. Oferta złożona po terminie składania Ofert zostanie zwrócona Oferentowi przez Zamawiającego bez otwierania.
20. Zamawiający może w toku oceny i badania ofert żądać od Oferenta uczestniczącego w konkursie uzupełnienia oferty lub dodatkowych wyjaśnień dotyczących oferty. Uzupełnienie oferty lub wyjaśnienia Oferent jest zobowiązany złożyć w sposób i w formie wskazanej w wezwaniu do złożenia wyjaśnień.
21. Wezwanie do uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień zostanie przekazane Oferentowi na adres poczty elektronicznej wskazany w ofercie.
22. W przypadku złożenia ofert przekraczających kwotę wskazaną w dziale II Zamawiający zakończy konkurs bez rozstrzygnięcia.
23. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
  - odwołania konkursu ofert przed upływem terminu na złożenie ofert,
  - możliwości przedłużenia terminu na złożenie oferty,
  - możliwość przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert,
  - zakończenia postępowania konkursowego bez rozstrzygnięcia.
24. Zamawiający unieważnia konkurs, kiedy:
  - nie złożono żadnej oferty nie podlegającej odrzuceniu,
  - wszystkie złożone oferty pod względem merytorycznym nie odpowiadają warunkom konkursu,
  - zakończono postępowanie konkursowe bez rozstrzygnięcia.
25. Ogłoszenie o odwołaniu konkursu ofert lub przedłużeniu terminu złożenia ofert lub terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert zostanie podane do publicznej wiadomości w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń Ośrodka Pomocy Społecznej w Dobrej.

**Spis załączników:**

1. Załącznik nr 1: Program
2. Załącznik nr 2 : Formularz ofertowy.
3. Załącznik nr 3: Umowa
4. Załącznik nr 4: załącznik nr1 do Umowy
5. Załącznik nr 5: Ankieta

Załączniki można pobrać na stronie [www.bip.ops.dobraszczecinska.pl](http://www.bip.ops.dobraszczecinska.pl)