

**ZARZĄDZENIE Nr 61/2018**  
**BURMISTRZA MIASTA PODKOWA LEŚNA**  
**z dnia 30 lipca 2018 r.**

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora „Programu profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla mieszkańców Miasta Podkowa Leśna w latach 2018 – 2020” oraz powołania Komisji Konkursowej do przeprowadzenia postępowania w przedmiotowym zakresie.**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1875, ze zm.), art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2014 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1938, ze zm.) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** 1. Ogłasza się konkurs ofert na wybór realizatora „Programu profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla mieszkańców Miasta Podkowa Leśna w latach 2018 – 2020”.

2. Treść ogłoszenia o konkursie ofert stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.** 1. Powołuje się Komisję Konkursową w składzie:

- a) Przewodniczący - Sekretarz Miasta Podkowa Leśna;
- b) Członek - Zastępca Kierownika Referatu Organizacyjnego i Spraw Obywatelskich;
- c) Członek - Główny Specjalista w Referacie Organizacyjnym i Spraw Obywatelskich.

2. Komisja Konkursowa przeprowadza konkurs ofert, dokonuje sprawdzenia i oceny ofert oraz przygotowuje propozycję wyboru oferty lub nie wybrania żadnej z ofert.

3. Burmistrz Miasta Podkowa Leśna dokonuje ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert lub zamknięcia konkursu bez dokonania wyboru oferty.

4. Przyjmuje się Regulamin pracy Komisji Konkursowej, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

**§ 3.** Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Miasta Podkowa Leśna.

**§ 4.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i podlega podaniu do publicznej wiadomości poprzez ogłoszenie w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Podkowa Leśna oraz na tablicy ogłoszeń znajdującej się w Urzędzie Miasta Podkowa Leśna.

*Burmistrz Miasta Podkowa Leśna*  
/-/  
*Artur Tusiński*

## **Załącznik nr 1**

do Zarządzenia Nr 61/2018

Burmistrza Miasta Podkowa Leśna

z dnia 30 lipca 2018 r.

### **Ogłoszenie o konkursie ofert**

**I.** Burmistrz Miasta Podkowa Leśna, ul. Akacjowa 39/41, 05-807 Podkowa Leśna - zwany dalej **Zamawiającym**, działając na podstawie art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1938, ze zm.), ogłasza konkurs ofert **na wybór realizatora „Programu profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla mieszkańców Miasta Podkowa Leśna w latach 2018 – 2020”**.

#### **II. Przedmiot konkursu ofert:**

Przedmiotem konkursu ofert jest wybór realizatora „Programu profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla mieszkańców Miasta Podkowa Leśna w latach 2018 – 2020”, który stanowi załącznik do uchwały Nr 268/XLI/2017 Rady Miasta Podkowa Leśna z dnia 26 października 2017 r. - zwany dalej **Programem**.

#### **III. W konkursie ofert mogą wziąć udział:**

- świadczeniodawcy określone w art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1938, ze zm.), którzy świadczą usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia i dysponują aktywnymi listami pacjentów, będących mieszkańcami miasta Podkowa Leśna - zwani dalej **oferentami**;
- prowadzący działalność leczniczą na terenie miasta Podkowa Leśna.

#### **IV. Wymagania konkursowe stawiane oferentom niezbędne do realizacji Programu:**

1. Zgodność zakresu świadczeń zdrowotnych udzielanych przez realizatora Programu, w świetle obowiązujących przepisów, z przedmiotem Programu;
2. W zakresie personelu udzielającego świadczeń w ramach Programu:
  - co najmniej 1 lekarz spełniający warunki Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie udzielania świadczeń z dziedziny poz,
  - co najmniej 1 pielęgniarka poz z uprawnieniami do wykonywania szczepień,
  - personel do obsługi organizacyjnej Programu odpowiedzialny za rejestrację pacjentów, prowadzenie bazy danych;
3. W zakresie dostępności do świadczeń w ramach Programu:
  - dostępność do świadczeń co najmniej 3 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 18<sup>00</sup>);
4. W zakresie wyposażenia w sprzęt i materiały:
  - wyposażenie gabinetu lekarskiego i gabinetu szczepień zgodne z obowiązującymi przepisami w tym zakresie,
  - posiadanie systemu komputerowego z dostępem do internetu oraz drukarką do gromadzenia, przetwarzania i przekazywania danych;
5. W zakresie ceny:
  - cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach Programu nie może być wyższa niż 35,00 zł (słownie: trzydzieści pięć złotych).

6. W zakresie rekrutacji uczestników Programu:

- kampania informacyjna adresowana do osób spełniających kryteria udziału (działania promocyjno - informacyjne) w miesiącach: sierpień - październik każdego roku obowiązywania Programu;
- edukacja zdrowotna prowadzona w zakresie profilaktyki grypy, informowanie pacjentów o niezakaźności wirusów zawartych w szczepionce inaktywowanej oraz o możliwości wystąpienia niepożądanych objawów ze strony układu oddechowego nie mających związku ze szczepieniem;
- kwalifikacja do udziału w Programie - przeprowadzenie badania lekarskiego.

7. Zakres świadczenia w ramach Programu dla pojedynczej osoby obejmuje:

- zakup szczepionki przeciwko grypie na właściwy sezon grypowy,
- badanie lekarskie kwalifikujące pacjenta do wykonania szczepienia,
- podanie szczepionki zgodnie ze wskazaniami producenta (zgoda pacjenta),
- sporządzanie dokumentacji medycznej z przeprowadzonych szczepień – zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i standardami stosowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz archiwizowanie danych,
- prowadzenie rejestru świadczeń wykonywanych w ramach Programu oraz sporządzenie sprawozdania z jego realizacji,
- zbieranie ankiet anonimowych satysfakcji pacjenta od uczestników Programu na formularzu zgodnym ze wzorem określonym w załączniku nr 1 do niniejszego ogłoszenia.

**V. Świadczenia w ramach Programu** muszą być realizowane przez oferenta w całości w siedzibie prowadzonego przez niego podmiotu leczniczego.

**VI. Sposób przygotowania oferty:**

1. Ofertę na konkurs na wybór realizatora Programu, należy sporządzić na formularzu ofertowym, wg wzoru określonego w załączniku nr 2 do niniejszego ogłoszenia, zgodnie z wytycznymi zawartymi w ogłoszeniu.
2. Wszystkie pola formularza ofertowego muszą być czytelnie wypełnione.
3. Miejsca na formularzu ofertowym, w których oferent naniósł zmiany muszą być parafowane przez osobę/-y podpisującą/-ce ofertę.
4. Do oferty należy dołączyć:
  - polisę bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
  - w sytuacji, gdy oferentem jest spółka cywilna - należy dołączyć umowę spółki oraz dokument określający kto może reprezentować spółkę i zaciągać w jej imieniu zobowiązania finansowe oraz składać oświadczenia woli – jeśli nie wynika to wprost z umowy spółki.
5. Oferta wraz z załącznikami, musi być podpisana i opieczetowana przez przedstawicieli oferenta upoważnionego/-nych do reprezentowania oferenta na zewnątrz i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych oraz składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.
6. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, opatrzonej następującą adnotacją: Oferta na konkurs na wybór realizatora: „Programu profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla mieszkańców Miasta Podkowa Leśna w latach 2018–2020”.
7. Formularz ofertowy można pobrać ze strony internetowej Urzędu Miasta Podkowa Leśna ([www.podkowalesna.pl](http://www.podkowalesna.pl)) lub otrzymać w Referacie Organizacyjnym i Spraw Obywatelskich, pok. nr 7, od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Urzędu.

## **VII. Koszt sporządzenia oferty:**

Wszelkie koszty związane ze sporządzeniem i przedłożeniem oferty ponosi oferent, niezależnie od wyniku konkursu.

## **VIII. Sposób przedstawienia ceny w ofercie:**

1. Oferent przedstawia cenę jednostkową brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach Programu, którego zakres określa punkt IV ust. 5 niniejszego ogłoszenia, zwaną dalej **ceną**.
2. Cena wskazana przez oferenta nie podlega zmianom w trakcie realizacji Programu, chyba że zaistnieją okoliczności, których nie można było przewidzieć na etapie ustalania warunków konkursu.
3. Oferent przedstawia w ofercie maksymalną liczbę świadczeń, jaką może wykonać w ramach Programu.
4. Rzeczywistą liczbę świadczeń Zamawiający określi w umowie zawartej z realizatorem Programu, w oparciu o wskazaną przez niego w ofercie cenę oraz środki finansowe zabezpieczone w Budżecie Miasta Podkowa Leśna na 2018 rok oraz w Wieloletniej Prognozie Finansowej na lata 2018 – 2028.

## **IX. Miejsce i termin składania oferty:**

1. Ofertę należy złożyć w sekretariacie Urzędu Miasta Podkowa Leśna, ul. Akacjowa 39/41, 05-807 Podkowa Leśna, od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Urzędu lub przesłać na adres: Urząd Miasta Podkowa Leśna, ul. Akacjowa 39/41, 05-807 Podkowa Leśna.
2. Ostateczny termin składania oferty upływa dnia 21 sierpnia 2018 r. o godz. 16.00. W przypadku przesłania oferty drogą pocztową o terminie złożenia oferty decyduje data wpływu do Urzędu.
3. Oferta złożona po terminie podanym w ust. 2 nie jest objęta niniejszym konkursem i pozostaje bez rozpatrzenia.

## **X. Tryb stosowany przy dokonywaniu wyboru oferty:**

1. Konkurs przeprowadza Komisja Konkursowa, która dokonuje sprawdzenia i oceny ofert oraz przygotowuje propozycję wyboru oferty lub nie wybrania żadnej z ofert.
2. Burmistrz Miasta Podkowa Leśna dokonuje ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert, od którego nie przysługuje odwołanie lub zamknięcia konkursu bez dokonania wyboru oferty.
3. Zamawiający informuje oferentów o rozstrzygnięciu konkursu ofert albo o zamknięciu konkursu bez dokonania wyboru oferty.

## **XI. Kryteria stosowane przy dokonywaniu wyboru oferty:**

1. Do konkursu zostaje zakwalifikowana oferta spełniająca wymogi formalne. Oferta spełnia wymogi formalne jeżeli jest kompletna i prawidłowo wypełniona.
2. Oferta jest kompletna, jeżeli wypełnione zostały wszystkie pola formularza ofertowego, została prawidłowo podpisana oraz załączone zostały wszystkie wymagane załączniki. Załączniki stanowią integralną część oferty. Oferty niekompletne i/lub wypełnione nieprawidłowo zostają odrzucone z przyczyn formalnych - z zastrzeżeniem możliwości uzupełnienia oferty i/lub złożenia wyjaśnień do oferty.

3. Oferty niepodpisane i/lub podpisane nieprawidłowo lub złożone na formularzu niezgodnym ze wzorem określonym w załączniku do niniejszego ogłoszenia lub złożone przez podmioty nieuprawnione, zostają odrzucone z przyczyn formalnych bez wzywania do uzupełnienia oferty i/lub złożenia wyjaśnień do oferty.
4. Podstawowym kryterium wyboru oferty będzie spełnienie warunków określonych w niniejszym ogłoszeniu. Przy wyborze oferty bierze się pod uwagę cenę jednostkową brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia oraz maksymalną liczbę świadczeń, jaką oferent może wykonać w okresie realizacji Programu.

## **XII. Postanowienia końcowe:**

1. Program będzie realizowany w latach 2018 – 2020 z możliwością jego kontynuacji w latach następnych.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakończenia realizacji Programu w sytuacji, gdy szczepienia dla grupy adresatów Programu zostaną włączone do szczepień obowiązkowych, finansowanych w ramach ubezpieczenia zdrowotnego.
3. Warunkiem koniecznym do realizacji Programu jest posiadanie przez oferenta kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia na usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej przez cały okres realizacji Programu.
4. Burmistrz Miasta Podkowa Leśna zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz zmiany warunków konkursu ofert bez podania przyczyny.
5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym ogłoszeniu mają zastosowanie przepisy dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych.

## **XIII. Informacja dotycząca ochrony danych osobowych:**

### 1. Dane osobowe:

- oferent w związku z prowadzeniem bazy danych i udzielaniem świadczeń, które są przedmiotem konkursu ofert zobowiązuje się do postępowania zgodnie z rozporządzeniem 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 (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

### 2. Klauzula informacyjna Administratora danych:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję, że:

- a. Administratorem Państwa danych jest Burmistrz Miasta Podkowa Leśna reprezentujący Urząd Miasta Podkowa Leśna, ul. Akacyjowa 39/41, 05–807 Podkowa Leśna, tel. 22 75 92 100, email [uradmiasta@podkowalesna.pl](mailto:uradmiasta@podkowalesna.pl).
- b. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych: [iod@podkowalesna.pl](mailto:iod@podkowalesna.pl).
- c. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu związanym z postępowaniem o konkursie ofert na wybór realizatora „Programu profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla mieszkańców Miasta Podkowa Leśna w latach 2018 – 2020”.
- d. Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 994, ze zm.) odbiorcami Państwa danych mogą być osoby lub podmioty, którym będzie udostępniana dokumentacja niniejszego postępowania konkursowego.

- e. Państwa dane będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia konkursu ofert. W przypadku trwania umowy dłuższego niż w latach 2018-2020 okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
- f. Podanie przez Państwa danych związane z konkursem ofert, wynika bezpośrednio z obowiązku Ustawy Prawo zamówień publicznych. Jest to wymóg ustawowy określony w przepisach Ustawy PZP. Konsekwencje nie podania określonych danych wynikają bezpośrednio z w/w Ustawy.
- g. Zgodnie z art. 22 RODO nie będą podejmowane automatyzowane decyzje wobec Państwa danych.
- h. Mają Państwo prawo do:
- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych dotyczących Państwa;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Państwa danych osobowych;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
  - na podstawie art. 77 RODO prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO.
- i. W przypadku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nie przysługuje Państwu:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit.: b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- j. Informuję również, że:
- Prawo do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku konkursu ani zmianą treści umowy wraz z załącznikami czy integralności protokołu bądź niezgodności z Ustawą PZP;
  - Prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.
- k. Administrator danych dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

Załącznik nr 1  
do ogłoszenia o konkursie ofert,  
prowadzonym na mocy  
Zarządzenia Nr 61/2018  
Burmistrza Miasta Podkowa Leśna  
z dnia 30 lipca 2018 r.

## **Ankieta anonimowa satysfakcji pacjenta**

### **1. Płeć:**

- kobieta
- mężczyzna

### **2. Wiek:**

- 61 – 65 lat
- 66 – 70 lat
- 71 – 75 lat
- 76 lat i więcej

### **3. O prowadzeniu akcji szczepienia przeciw grypie dowiedziałem / - am się:**

- od lekarza rodzinnego
- z plakatów i ulotek
- z prasy lokalnej i mediów

### **4. Badanie lekarskie kwalifikujące do szczepienia:**

- zostało przeprowadzone z poszanowaniem moich praw, mogłem/ -am zadać lekarzowi dodatkowe pytania dotyczące szczepienia
- zostało przeprowadzone z poszanowaniem moich praw lecz lekarz nie udzielił odpowiedzi na dodatkowe pytania dotyczące szczepienia
- zostało przeprowadzone w sposób rutynowy, nie mogłem/ -am zadać dodatkowych pytań dotyczących szczepienia

### **5. Szczepienie i personel gabinetu zabiegowego:**

- oceniam bardzo dobrze, uzyskałem/ -am informacje, w jaki sposób zostanie przeprowadzone szczepienie, jak należy zadbać o miejsce szczepienia oraz o wczesnych objawach poszczeniennych

oceniam dostatecznie, nie uzyskałem/ -am informacji, w jaki sposób zostanie przeprowadzone szczepienie, jak należy zadbać o miejsce szczepienia oraz o wczesnych objawach poszczepiennych

oceniam źle, ponieważ .....

.....

.....

**6. W kolejnym sezonie grypowym zamierzam wziąć udział w programie szczepienia przeciw grypie:**

Tak

Nie



Załącznik nr 2  
do ogłoszenia o konkursie ofert,  
prowadzonym na mocy  
Zarządzenia Nr 61/2018  
Burmistrza Miasta Podkowa Leśna  
z dnia 30 lipca 2018 r.

.....  
pieczętka firmowa oferenta

**Formularz ofertowy do konkursu na wybór realizatora „Programu profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla mieszkańców Miasta Podkowa Leśna w latach 2018 – 2020”**

| <b>L.P.</b>          |   |  |
|----------------------|---|--|
| <b>DANE OFERENTA</b> |   |  |
| 1.                   | NAZWA OFERENTA<br>(ZGODNIE Z DOKUMENTEM<br>REJESTROWYM)   |  |
| 2.                   | ADRES, DANE KONTAKTOWE<br>(NR TEL., FAX, ADRES E-MAIL)  |  |
| 3.                   | OSOBA(Y) UPOWAŻNIONA(E)<br>DO REPREZENTOWANIA OFERENTA  |  |
| 4.                   | NUMER WPISU DO REJESTRU<br>PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH<br>DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ                                    |  |
| 5.                   | NUMER W KRAJOWYM REJESTRZE<br>SĄDOWYM   |  |
| 6.                   | NUMER NIP   |  |
| 7.                   | NUMER REGON   |  |
| 8.                   | DYREKTOR/KIEROWNIK PODMIOTU<br>LECZNICZEGO<br>(IMIE, NAZWISKO, NR TEL.)                                       |  |
| 9.                   | KOORDYNTOR PROGRAMU - OSOBA<br>ODPOWIEDZIALNA ZA REALIZACJĘ<br>PROGRAMU<br>(IMIE, NAZWISKO, NR TEL.)          |  |
| 10.                  | GŁÓWNY KSIĘGOWY LUB OSOBA<br>ODPOWIEDZIALNA ZA FINANSOWE<br>ROZLICZENIE PROGRAMU<br>(IMIE, NAZWISKO, NR TEL.) |  |

**INFORMACJE O SPRZĘCIE I MATERIAŁACH WYKORZYSTYWANYCH DO REALIZACJI ŚWIADCZEŃ W RAMACH PROGRAMU**

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 11. | ZGODNOŚĆ WYPOSAŻENIA GABINETU LEKARSKIEGO I GABINETU SZCZEPIEŃ Z PRZEPISAMI OBOWIĄZUJĄCYMI W TYM ZAKRESIE                   |  |
| 12. | POSIADANIE SYSTEMU KOMPUTEROWEGO Z DOSTĘPEM DO INTERNETU ORAZ DRUKARKĄ DO GROMADZENIA, PRZETWARZANIA I PRZEKAZYWANIA DANYCH |  |

**INFORMACJE O PERSONELU MEDYCZNYM UDZIELAJĄCYM ŚWIADCZEŃ W RAMACH PROGRAMU**

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 13. | LEKARZ SPEŁNIAJĄCY WARUNKI NFZ W ZAKRESIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ Z DZIEDZINY POZ (WYKAZ IMIENNY)                               |  |
| 14. | PIELĘGNIARKA POZ Z UPRAWNIENIAMI DO WYKONYWANIA SZCZEPIEŃ (WYKAZ IMIENNY)  |  |
| 15. | PERSONEL DO OBSŁUGI ORGANIZACYJNEJ PROGRAMU ODPOWIEDZIALNY ZA REJESTRACJĘ PACJENTÓW, PROWADZENIE BAZY DANYCH (WYKAZ IMIENNY) |  |

**INFORMACJE DOTYCZĄCE FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ W RAMACH PROGRAMU**

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 16. | CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO ZA WYKONANIE POJEDYNCZEGO ŚWIADCZENIA<br>W PLN:<br>SŁOWNIE:  |  |
| 17. | LICZBA OSÓB Z AKTYWNEJ LISTY PACJENTÓW POZ OFERENTA, W WIEKU SPEŁNIAJĄCYM KRYTERIA PROGRAMU, WEDŁUG STANU NA DZIEŃ SŁADANIA OFERTY |  |
| 18. | MAKSYMALNA LICZBA ŚWIADCZEŃ, JAKĄ OFERENT MOŻE WYKONAĆ W ROKU:<br>- 2018<br>- 2019<br>- 2020                                       |  |

**INNE INFORMACJE DOTYCZĄCE REALIZACJI PROGRAMU**

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 19. | MIEJSCE REALIZACJI ŚWIADCZEŃ (ADRES, NR TEL.)                                   |  |
| 20. | DOSTĘPNOŚĆ ŚWIADCZEŃ – POSZCZEGÓLNE DNI TYGODNIA I GODZINY REALIZACJI ŚWIADCZEŃ |  |

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z treścią ogłoszenia Burmistrza Miasta Podkowa Leśna o konkursie ofert na wybór realizatora „Programu profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla mieszkańców Miasta Podkowa Leśna w latach 2018-2020” i akceptuję zasady realizacji Programu określone przez Zamawiającego w warunkach konkursowych,
2. wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis i pieczętka przedstawiciela/-li oferenta  
upoważnionego/-ych do reprezentowania oferenta

**Jednocześnie załączam wymagane do oferty:**

1. polisę/zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą\*;
2. w sytuacji, gdy oferentem jest spółka cywilna - umowę spółki oraz dokument określający kto może reprezentować spółkę i zaciągać w jej imieniu zobowiązania finansowe oraz składać oświadczenia woli – jeśli nie wynika to wprost z umowy spółki.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis i pieczętka przedstawiciela/-li oferenta  
upoważnionego/-ych do reprezentowania oferenta

\* właściwe podkreślić

**Załącznik nr 2**  
do Zarządzenia Nr 61/2018  
Burmistrza Miasta Podkowa Leśna  
z dnia 30 lipca 2018 r.

## **Regulamin pracy Komisji Konkursowej**

### § 1.

1. Niniejszy regulamin określa tryb i zasady pracy Komisji Konkursowej powołanej celem przeprowadzenia konkursu ofert ogłoszonego w związku z realizacją uchwały nr 268/XLI/2017 Rady Miasta Podkowa Leśna z dnia 26 października 2017 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej „Program profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla mieszkańców Miasta Podkowa Leśna w latach 2018 – 2020”.
2. Konkurs ofert przeprowadza Komisja Konkursowa.
3. Komisja Konkursowa obraduje na posiedzeniach zamkniętych, zwołanych przez Burmistrza, bez udziału oferentów.
4. Komisja Konkursowa podejmuje pracę, gdy w posiedzeniu biorą udział wszyscy powołani członkowie.
5. Pracami Komisji Konkursowej kieruje i posiedzenia prowadzi Przewodniczący.
6. Z przebiegu posiedzeń Komisji Konkursowej sporządza się protokoły.

### § 2.

1. Przyjęte oferty do dnia przekazania ich Komisji Konkursowej zabezpieczone są w sejfie Urzędu.
2. W dniu posiedzenia Komisji Konkursowej Sekretariat wydaje oferty Przewodniczącemu.
3. Przewodniczący dokonuje otwarcia ofert w obecności pozostałych członków Komisji Konkursowej celem dokonania ich oceny.
4. Komisja Konkursowa odnotowuje w protokole liczbę zgłoszonych ofert, nazwę oferenta i jego adres, a następnie przystępuje do oceny złożonych ofert.

### § 3.

1. Kryteria formalne i merytoryczne oceny ofert ustala się w sposób jednolity dla każdego oferenta.
2. Wzór karty oceny oferty stanowi załącznik do niniejszego Regulaminu pracy Komisji Konkursowej.
3. Komisja Konkursowa dokonuje sprawdzenia oferty pod względem spełnienia wymogów formalnych.
4. W przypadku wystąpienia braków, o których mowa w ust. 2 punktu XI. załącznika nr 1 do zarządzenia, Komisja Konkursowa wzywa oferenta do uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień.
5. Oferta nieuzupełniona przez oferenta zgodnie z postanowieniami ust. 4 w wyznaczonym przez Komisję Konkursową terminie, zostaje odrzucona z przyczyn formalnych.
6. Komisja Konkursowa proponuje wybór najkorzystniejszej oferty na podstawie oceny oferty dokonanej przez jej członków zamieszczonej w karcie oceny oferty.
7. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma najwięcej punktów w ocenie Komisji Konkursowej.
8. Komisja Konkursowa przyznaje punkty w następujących kategoriach:
  - cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia (0-20pkt);
  - maksymalna liczba świadczeń, jaką oferent może wykonać w okresie realizacji Programu (0-10pkt).

§ 4.

1. Z przebiegu konkursu Komisja Konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać:
  - oznaczenie miejsca i daty rozpoczęcia konkursu;
  - wykaz imienny członków Komisji Konkursowej;
  - wykaz złożonych ofert do postępowania konkursowego;
  - wykaz ofert odpowiadających warunkom określonych w konkursie;
  - wykaz ofert nie odpowiadających warunkom określonych w konkursie;
  - wskazanie najkorzystniejszej oferty, albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta, wraz z uzasadnieniem;
  - wzmiankę o odczytaniu protokołu, podpisy członków Komisji Konkursowej.
2. Do protokołu Komisja Konkursowa dołącza karty ocen sporządzone odrębnie dla każdego oferenta.
3. Komisja Konkursowa przedstawia swoje stanowisko w protokole Burmistrzowi Miasta Podkowa Leśna do zatwierdzenia.
4. Burmistrz Miasta Podkowa Leśna dokonuje ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert, od którego nie przysługuje odwołanie lub zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert, w tym zamknięcia konkursu z uwagi na brak ofert spełniających wymogi formalne.
5. Komisja Konkursowa rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia lub zamknięcia konkursu ofert.

## Karta oceny oferty

Tytuł oferty:

.....  
.....

Nazwa i adres oferenta:

.....  
.....

Numer oferty:

.....

### I. KRYTERIA FORMALNE:

| L.P. | SPEŁNIENIE WYMAGAŃ FORMALNYCH  | TAK/NIE |
|------|--|---------|
| 1.   | ZŁOŻENIE OFERTY W TERMINIE   |         |
| 2.   | ZŁOŻENIE OFERTY NA FORMULARZU OFERTOWYM                                      |         |
| 3.   | ZŁOŻENIE OFERTY PRZEZ UPRAWNIONY PODMIOT                                     |         |
| 4.   | ZŁOŻENIE OFERTY PRZEZ OSOBĘ(Y) UPOWAŻNIONĄ(E)<br>DO REPREZENTOWANIA OFERENTA |         |
| 5.   | WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH PUNKTÓW FORMULARZA<br>OFERTOWEGO                      |         |
| 6.   | ZŁOŻENIE FORMULARZA OFERTOWEGO WRAZ<br>Z ZAŁĄCZNIKAMI                        |         |

Oferta spełnia wymogi formalne/ nie spełnia wymagań formalnych \* i podlega/ nie podlega \* ocenie merytorycznej \* (**niepotrzebne skreślić**)

**Podpisy członków Komisji Konkursowej:**

1. Przewodniczący.....
2. Członek.....
3. Członek.....

## II. OCENA MERYTORYCZNA:

| L.P. | MERYTORYCZNE KRYTERIA OCENY OFERTY   | PUNKTACJA |
|------|--|-----------|
| 1.   | CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO ZA WYKONANIE POJEDYNCZEGO ŚWIADCZENIA                        |           |
| 2.   | MAKSYMALNA LICZBA ŚWIADCZEŃ, JAKĄ OFERENT MOŻE WYKONAĆ W OKRESIE REALIZACJI PROGRAMU |           |

Σ .....  
**PUNKTÓW**

Komisja Konkursowa rekomenduje do zawarcia umowy:

TAK/NIE \* (niepotrzebne skreślić)

### Podpisy członków Komisji Konkursowej:

1. Przewodniczący.....
2. Członek.....
3. Członek.....