Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 286/2023

Prezydenta Miasta Tarnobrzega

z dnia 7 sierpnia 2023 r.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**na realizację w 2023 roku programu polityki zdrowotnej pn.:  
**„Program szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Tarnobrzega powyżej 60 roku życia  
na lata 2021-2025”**

**§1**

1. Szczegółowe warunki konkursu ofert precyzują zasady postępowania przy przeprowadzaniu konkursu, mającego na celu wybór realizatora/realizatorów „Programu szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Tarnobrzega powyżej 60 roku życia na lata 2021-2025” finansowanego z budżetu Miasta Tarnobrzeg w 2023 roku.
2. Przedmiotem konkursu i realizacji programu jest: przyjęcie obowiązku udzielenia świadczeń zdrowotnych - przeprowadzenie szczepień przeciwko grypie u osób w wieku powyżej 60 r. życia, zameldowanych na pobyt stały lub czasowy na terenie miasta Tarnobrzega*,* z uwzględnieniem osób przebywających w tarnobrzeskich placówkach opieki długoterminowej tj. zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy, hospicjum oraz dom pomocy społecznej, na które składa się:
3. zakup i przechowywanie szczepionek czterowalentnych przeciw grypie rekomendowanych przez Światową Organizację Zdrowia (WHO) na rok 2023, każda osoba otrzyma 1 dawkę szczepionki,
4. przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia w celu wykluczenia ewentualnych przeciwwskazań,
5. wykonanie szczepień przeciwko grypie u osób zakwalifikowanych w ramach niniejszego programu zgodnie z zaleceniami producenta szczepionki,
6. zebranie niezbędnych dokumentów w tym pisemnej zgody na uczestnictwo  
   w programie i na wykonanie szczepienia,
7. edukacja uczestników w zakresie profilaktyki grypy, zasadności i istocie szczepień ochronnych oraz możliwych odczynach poszczepiennych,
8. prowadzenie rejestru osób zaszczepionych (niniejszy rejestr stanowi dokumentację podmiotu leczniczego) zawierający: imię i nazwisko, adres, rok urodzenia, datę wykonania szczepienia, podpis potwierdzający poddanie się szczepieniu.
9. sporządzenia sprawozdania końcowego z realizacji programu,
10. prowadzenia badań ankietowych oceniających realizację programu.

3.  Ustala się następujące załączniki do szczegółowych warunków konkursu ofert:

1. załącznik nr 1 - formularz ofertowy,
2. załącznik nr 2 - oświadczenie oferenta.

**§ 2.**

Ilekroć mowa o:

1. „zamawiającym” – należy rozumieć Miasto Tarnobrzeg reprezentowane przez Prezydenta Miasta.
2. „oferent” – należy rozumieć podmiot/y leczniczy/e w rozumieniu art. 4 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2023 poz. 991) przystępujący/e do organizowanego konkursu ofert.
3. „realizator” – należy rozumieć podmiot/y leczniczy/e z którym/i zamawiający zawarł umowę na realizację programu.

**§ 3.**

Zamawiający wymaga od oferenta, aby:

1. świadczył zamawiane usługi na wysokim poziomie, zgodnie ze sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności,
2. udzielane świadczenia były wykonywane przez wykwalifikowany w tym zakresie personel,
3. prowadził rejestr szczepionych osób,
4. posiadał polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
5. zapewnił odpowiednie warunki lokalowe i sprzętowe, niezbędne do realizacji zadania,
6. zapewnił poufność przetwarzanych danych osobowych uczestników niniejszego programu, z zachowaniem wymogów określonych w szczególności w ustawie z dnia  
   10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz rozporządzeniu 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, publ. Dz. U. UE. L. 119. z 04.05.2016 s.1).

**§ 4.**

1. Przewidywany termin rozpoczęcia udzielania świadczeń planuje się od dnia zawarcia umowy.
2. Przewidywany termin zakończenia udzielania świadczeń planuje się na dzień 15.12.2023 r.lub do wyczerpania puli zakupionych szczepionek.

**§ 5.**

1. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział podmioty, które spełniają następujące warunki:
2. są podmiotami wykonującymi działalność leczniczą określonymi w art. 4 ust.  
   1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. świadczą usługi w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz zgodnym z przedmiotem konkursu ofert na terenie miasta Tarnobrzega i mają zawartą umowę  
   z Podkarpackim Oddz. Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia,
4. są zarejestrowane we właściwym rejestrze, posiadają nadany numer REGON i NIP,
5. posiadają wykwalifikowany personel medyczny oraz dysponują odpowiednimi warunkami niezbędnymi do realizacji niniejszego programu.

**§ 6.**

Odrzuceniu podlegają oferty:

1. nie spełniające wymogów, o których mowa w § 5 ust.1-4,
2. złożone po terminie, o którym mowa w § 9,
3. złożone w  liczbie przekraczającej jedną ofertę przez jednego oferenta.

§ 7.

1. Wybierając najkorzystniejsze oferty/ę komisja konkursowa będzie brała pod uwagę cenę oferowaną brutto za wykonanie świadczenia u 1 osoby.
2. Powyższa cena oferowana powinna zawierać wszystkie koszty niezbędne do realizacji programu zdrowotnego będącego przedmiotem umowy, w tym w szczególności: koszty zakupu szczepionek, niezbędnych materiałów do wykonania szczepień, wykonanie usługi szczepień, utylizacja zużytego sprzętu, koszty administracyjno – biurowe i inne.
3. W przypadku złożenia przez oferentów ofert z taką samą ceną ofertową zamawiający dopuszcza wybór więcej niż jednej oferty.

**§ 8.**

1. Oferent przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert. Propozycje rozwiązań alternatywnych i wariantowych nie będą brane pod uwagę.
2. Wymaganym dokumentem formalnym załączonym przez oferenta do oferty jest załącznik nr 2 - oświadczenie oferentado niniejszych warunków konkursu ofert.
3. Jeden oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Ofertę należy złożyć na formularzu, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszych warunków konkursu ofert.
5. Składający ofertę ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Ofertę należy wraz z załącznikami umieścić w zaklejonej i nieprzejrzystej kopercie. Kopertę należy opatrzyć danymi składającego ofertę, oraz napisem:

***„Oferta na realizację w 2023 r. Programu szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Tarnobrzega powyżej 60 roku życia”***

1. Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż jednej oferty w celu objęcia programem większej populacji osób kwalifikujących się do szczepienia.

**§ 9.**

Zaklejoną ofertę należy złożyć do dnia **31.08.2023 r. do godziny 10.00** w Kancelarii Ogólnej Urzędu Miasta Tarnobrzega przy ul. Mickiewicza 7.

**§ 10.**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **31.08.2023 r. o godz. 11.00** w budynku Urzędu Miasta Tarnobrzega, ul. Kościuszki 30, pok.212.

**§ 11.**

Po rozstrzygnięciu konkursu Miasto Tarnobrzega zawiera umowę z wybranymi przez komisję konkursową oferentem/oferentami.

**§ 12.**

1.  Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podawania przyczyn.

2.  W sprawach nieuregulowanych niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu ofert mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

[**Załącznik nr 1**](mailto:zd@czestochowa.um.gov.pl)

…………………………………. do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

Pieczęć Oferenta

**FORMULARZ OFERTOWY**

Konkurs na realizację w 2023 roku programu polityki zdrowotnej pn.:

***„Program szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Tarnobrzega powyżej***

***60 roku życia na lata 2021-2025"***

***w 2023 roku***

**1. DANE OFERENTA:**

**Nazwa oferenta** : ………………………………………………………...………….................................................................................

**Adres oferenta :** .........................................................................................................................................................................................

**REGON:** …………………………………………..………………………...…………….…………………………………………………

**NIP:** ……………………………………………..…………………………………..……………….…………………………………………

**Imię i nazwisko osoby do kontaktu:** …………………………………………………….………………………………………

**Nr telefonu kontaktowego:** ...........................................................................................................................................................

**Adres e- mail:** ….………………….……………………………………………………………..……………………...……………….

**Nr rachunku bankowego:** ...............................................................................................................................................................

**Nr księgi rejestrowej** podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w myśl ustawy z 15.04. 2011 r. o działalności leczniczej: ………………………………………..………………………………………………………

1. **CENA OFERTOWA**

**Cena ofertowa usługi na osobę:**................................................................................................................**zł brutto**

(słownie:……........................................................................................................................................................................................)

Tarnobrzeg, dnia……………………….………… ……...…………………..…………………….

Podpis i pieczęć oferenta

**Załącznik Nr 2**

do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

**Oświadczenie Oferenta:**

Po zapoznaniu się zapisami ogłoszenia o przeprowadzeniu konkursu ofert oraz szczegółowych warunków konkursu ofert na realizację w 2023 roku programu polityki zdrowotnej pn.: „Program szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Tarnobrzega powyżej 60 roku życia na lata 2021-2025” **oferent oświadcza, że**:

1. dysponuje odpowiednimi warunkami niezbędnymi do realizacji programu,
2. dane przedstawione w ofercie są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,
3. jesteśmy podmiotem, który posiada odpowiednie przygotowanie, potencjał finansowy, kadrowy i techniczny, który pozwala na realizację programu zgodnie z obowiązującymi przepisami,
4. pracownicy posiadają odpowiednie kwalifikacje do realizacji programu,
5. będzie realizował program bez udziału podwykonawców,
6. posiada polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami,
7. realizuje świadczenia zdrowotne w rodzaju POZ na podstawie aktualnej umowy podpisanej z Podkarpackim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia,
8. posiada wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
9. zobowiązuje się do ochrony i przetwarzania danych osobowych zgodnie  
   z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych RODO),
10. w razie wybrania naszej oferty zobowiązuje się do podpisania umowy, w miejscu  
    i terminie wskazanym przez zamawiającego,
11. realizacja świadczeń wynikających z programu nie będzie finansowana z innych źródeł,
12. ustalona cena zawarta w ofercie nie będzie podlegać zmianie przez cały okres obowiązywania umowy.

.............................................................

Podpis i pieczęć oferenta