Kieruję na Zarząd
WICESTAROSTA
Tomasz Kaczmarek

UCHWAŁA NR 443/2017
ZARZĄDU POWIATU KROŚNIEŃSKIEGO

z dnia 6 kwietnia 2017 r.

w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizatora w 2017 roku Powiatowego Programu Polityki Zdrowotnej pn. „Program przeciwdziałania rakowi szyjki macicy w powiecie krośnieńskim na lata 2015-2020"

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2 oraz art. 32 ust. 1 i ust 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. *o samorządzie powiatowym* (Dz. U. z 2016 r. poz. 814, zm.:Dz.U. z 2016 r. poz. 1579 i poz. 1948) w związku z uchwałą nr VII/48/2015 Rady Powiatu Krośnieńskiego z dnia 25 czerwca 2015 r. *w sprawie przyjęcia Powiatowego Programu Polityki Zdrowotnej pn. „Program przeciwdziałania rakowi szyjki macicy w powiecie krośnieńskim na lata 2015-2020"* oraz art. 8 pkt 1, art. 48 ust. 1, 3-5 i art. 48b ust. 1-4, 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 ze zm.) – **uchwala się, co następuje**:

§ 1. Zarząd Powiatu Krośnieńskiego ogłasza otwarty konkurs ofert na realizatora w 2017 roku Powiatowego Programu Polityki Zdrowotnej pn. „Program przeciwdziałania rakowi szyjki macicy w powiecie krośnieńskim na lata 2015-2020", w ramach którego wykonane zostaną szczepienia profilaktyczne przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego uczennic szkół gimnazjalnych uczęszczających do klasy pierwszej w roku szkolnym 2016/2017 zamieszkałych na terenie powiatu krośnieńskiego (gminy: Krosno Odrzańskie, Gubin o statusie wiejskim, Gubin o statusie miejskim, Dąbie, Maszewo, Bobrowice, Bytnica, Gubin o statusie miejskim).

§ 2. Ustala się następujące załączniki do niniejszej uchwały:

1) ogłoszenie otwartego konkursu ofert stanowiący załącznik nr 1,
2) regulamin otwartego konkursu ofert stanowiący załącznik nr 2,
3) formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 3,
4) oświadczenie wykonawcy stanowiące załącznik nr 4,
5) umowa stanowiąca załącznik nr 5.

§ 3. Załączniki wymienione w § 2 zostaną udostępnione na stronie internetowej Powiatu Krośnieńskiego, w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Krośnie Odrzańskim oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu.

§ 4. 1. Powołuje się komisję konkursową do przeprowadzenia postępowania konkursowego w składzie:

1) Magda Tarłowska – zastępca Naczelnika Wydziału Inwestycji, Rozwoju i Spraw Społecznych jako przewodnicząca,

2) Agnieszka Nosewicz – radca prawny jako członek,

3) Marta Jurewicz – inspektor ds. zamówień publicznych jako członek.

2. Komisja konkursowa będzie pracować na podstawie regulaminu otwartego konkursu ofert.

§ 5. Wykonanie uchwały powierza się Naczelnikowi Wydziału Inwestycji, Rozwoju i Spraw Społecznych.

§ 6. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

ZARZĄD POWIATU KROŚNIEŃSKIEGO

1. Mirosław Glaz – Starosta .....
2. Tomasz Kaczmarek – Wicestarosta .....
3. Jacek Czerepko – członek .....
4. Marcin Jagodziński – członek .....
5. Roman Sikora – członek .....

RADCA PRAWNY Agnieszka Nosewicz ZE-701

SEKRETARZ Joanna Ejsmont

Załącznik nr 1 do Uchwały Nr 443/2017
Zarządu Powiatu Krośnieńskiego
z dnia 6 kwietnia 2017 r.

OGŁOSZENIE

Działając na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2 oraz art. 32 ust. 1 i ust 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2016 r. poz. 814, zm.: Dz.U. z 2016 r. poz. 1579 i poz. 1948) w związku z uchwałą nr VII/48/2015 Rady Powiatu Krośnieńskiego z dnia 25 czerwca 2015 r. w sprawie przyjęcia Powiatowego Programu Polityki Zdrowotnej pn. „Program przeciwdziałania rakowi szyjki macicy w powiecie krośnieńskim na lata 2015-2020" oraz art. 8 pkt 1, art. 48 ust. 1, 3-5 i art. 48b ust. 1-4, 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 ze zm.)

POWIAT KROŚNIEŃSKI

reprezentowany przez

ZARZĄD POWIATU KROŚNIEŃSKIEGO

OGŁASZA OTWARTY KONKURS OFERT

na realizatora w 2017 roku Powiatowego Programu Polityki Zdrowotnej pn. „Program przeciwdziałania rakowi szyjki macicy w powiecie krośnieńskim na lata 2015-2020", w ramach którego wykonane zostaną szczepienia profilaktyczne przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego uczennic szkół gimnazjalnych, uczęszczających do klasy pierwszej w roku szkolnym 2016/2017 zamieszkałych na terenie powiatu krośnieńskiego (gminy: Krosno Odrzańskie, Gubin o statusie wiejskim, Gubin o statusie miejskim, Dąbie, Maszewo, Bobrowice, Bytnica).

1.Nazwa i siedziba podmiotu ogłaszającego konkurs:

Powiat Krośnieński reprezentowany przez:
Zarząd Powiatu Krośnieńskiego
ul. Piastów 10B
66-600 Krosno Odrzańskie

2. Przedmiot konkursu:

Przedmiotem konkursu jest powierzenie wykonania zadania publicznego podmiotom wykonującym działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, zm.: Dz.U. z 2016 r. poz. 2260, Dz.U. z 2017 r. poz. 1948) i spełniającym wymagania określone w Regulaminie Otwartego Konkursu Ofert obejmujące:

1) Realizatorem Programu mogą być publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej oraz inne podmioty uprawnione do udzielenia świadczeń zdrowotnych.
2) Program powinien być realizowany przez lekarzy oraz pielęgniarki posiadające ukończony kurs szczepień.
3) Realizator Programu powinien przestrzegać terminu udzielenia świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymogami medycznymi.
4) Realizator Programu powinien wykazać bazę sprzętową oraz warunki lokalowe gwarantujące należyte wykonanie szczepień.

5) Realizator Programu zutylizuje zużyte materiały i sprzęt medyczny zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6) Realizator Programu przeprowadzi w 2017 r. kampanię informacyjno-edukacyjną dla uczennic szkół gimnazjalnych, uczęszczających do klasy pierwszej w roku szkolnym 2016/2017 zamieszkałych na terenie powiatu krośnieńskiego (gminy: Krosno Odrzańskie, Gubin o statusie wiejskim, Gubin o statusie miejskim, Dąbie, Maszewo, Bobrowice, Bytnica) oraz wśród ich rodziców/ opiekunów prawnych.
7) Realizator Programu uzyska pisemną zgodę rodzica / opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień przeciwko wirusowi HPV (Typ 6,11,16,18).
8) Realizator Programu przeprowadzi badania lekarskie i kwalifikację do szczepienia przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego oraz poda szczepionki w terminach: I szczepienie – kwiecień / maj 2017 r. i kolejne w najbliższym, możliwym medycznie terminie.
9) Realizator Programu dokona wpisu o dokonanym szczepieniu do wymaganej dokumentacji medycznej (książeczka zdrowia, karta szczepień).
10) Realizator Programu zapewni materiały promocyjno-edukacyjne konieczne do realizacji Programu.
11) Realizator poinformuje rodziców / opiekunów dziewcząt o konieczności regularnych badań cytologicznych.

Szacunkowa liczba uczennic objęta świadczeniem zdrowotnym **wynosi 230** (słownie: dwieście trzydzieści).

3. Termin realizacji zadania:

rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych określa się na kwiecień 2017 r. (dzień podpisania umowy), a zakończenie na dzień 30 listopada 2017 r.

4. Miejsce realizacji zadania:

1) Szczepienia powinny zostać wykonane przynajmniej w Krośnie Odrzańskim i w Gubinie lub na terenie Gminy Gubin.
2) Kampania edukacyjno-informacyjna powinna zostać zrealizowana w siedzibach gimnazjów na terenie powiatu krośnieńskiego (gminy: Krosno Odrzańskie, Gubin o statusie wiejskim, Gubin o statusie miejskim, Dąbie, Maszewo, Bobrowice, Bytnica).

5. Sposób upowszechnienia informacji o otwartym konkursie ofert:

Ogłoszenie konkursu, regulamin, oświadczenie, wzór oferty oraz wzór umowy zamieszczone są na stronie internetowej Powiatu Krośnieńskiego: http://www.powiatkrosnienski.pl, w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Krośnie Odrzańskim http://bip.powiatkrosnienski.pl/ oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Starostwa Powiatowego. Ponadto osobą uprawnioną do kontaktu z wykonawcami jest pani Magda Tarłowska, e-mail:m.tarlowska@powiatkrosnienski.pl, tel.: 68 383 02 17 od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 – 15:00.

6. Termin związania ofertą:

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Oferta na realizację zadania powinna zawierać: formularz ofertowy, oświadczenie wykonawcy, zatwierdzony wzór umowy, potwierdzone za zgodność z oryginałem pozostałe załączniki.

7. Kryteria oceny ofert:

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (Waga)	Opis metody przyznawania punktów
1.	Cena	100 %	Proporcje matematyczne wg wzoru: Cena najniższa oferty C= ---------- x 100 Cena badanej oferty gdzie: C – ilość punktów przyznana danemu kryterium

Oferty niekompletne lub złożone po terminie zostaną odrzucone z przyczyn formalnych.

8. Termin i miejsce składania ofert:

Oferty pod rygorem odrzucenia należy składać w zamkniętych i opisanych kopertach „Szczepienia profilaktyczne przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV (Typ 6,11,16,18) uczennic gimnazjów zamieszkałych na terenie Powiatu Krośnieńskiego" w formie pisemnej pod rygorem nieważności do **dnia 24.04.2017 roku do godz. 10.00 w** Biurze Obsługi Interesanta Starostwa Powiatowego w Krośnie Odrz., ul. Piastów 10 B lub za pośrednictwem poczty lub poczty kurierskiej.

W przypadku składania ofert za pośrednictwem poczty lub poczty kurierskiej liczy się data wpływu do Starostwa potwierdzona pieczęcią wpływu.

9. Otwarcie ofert:

Miejscem rozstrzygnięcia konkursu jest siedziba Starostwa Powiatowego w Krośnie Odrzańskim, ul. Piastów 10B, 66 – 600 Krosno Odrzańskie.

Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 24.04.2017 roku o godz. 10.30** w pokoju nr 105 Starostwa Powiatowego w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 10 B. Komisja konkursowa powołana przez Zarząd Powiatu Krośnieńskiego dokona ich oceny zgodnie z regulaminem konkursu.

10. Rozstrzygnięcie konkursu:

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 7 dni od terminu określonego dla ich złożenia. Komisja konkursowa w terminie 7 dni od rozstrzygnięcia zawiadamia wykonawców o zakończeniu konkursu i jego wynikach drogą elektroniczną ze zwrotnym potwierdzeniem lub drogą pocztową. Wyłoniony w drodze postępowania konkursowego podmiot zawiera umowę na realizację zadania.
W sprawach nieuregulowanych ogłoszeniem stosowane będą zasady określone powołanymi na wstępie przepisami. Wykonawca może złożyć do ogłaszającego konkurs umotywowany protest lub skargę na adres: Starostwo Powiatowe w Krośnie Odrzańskim, ul. Piastów 10 B, 66-600 Krosno Odrzańskie.

Zastrzeżenie: w przypadku istotnych zmian w procedurze konkursowej, w szczególności, jeżeli dotyczą one określenia świadczenia zdrowotnego, wielkości lub zakresu zamówienia, warunków udziału w konkursie zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, do przesunięcia terminu składania ofert lub zamknięcia konkursu bez wyboru ofert.

Załącznik nr 2 do Uchwały Nr 443/2017
Zarządu Powiatu Krośnieńskiego
z dnia 6 kwietnia 2017 r.

REGULAMIN OTWARTEGO KONKURSU OFERT

na realizatora w 2017 roku Powiatowego Programu Polityki Zdrowotnej pn. „Program przeciwdziałania rakowi szyjki macicy w powiecie krośnieńskim na lata 2015-2020", w ramach którego wykonane zostaną szczepienia profilaktyczne przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego uczennic szkół gimnazjalnych, uczęszczających do klasy pierwszej w roku szkolnym 2016/2017 zamieszkałych na terenie powiatu krośnieńskiego (gminy: Krosno Odrzańskie, Gubin o statusie wiejskim, Gubin o statusie miejskim, Dąbie, Maszewo, Bobrowice, Bytnica).

Rozdział I
POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

1. Regulamin otwartego konkursu ofert – zwany dalej „Regulaminem konkursu", określa szczegółowe zasady postępowania przy realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie ponadstandardowych usług zdrowotnych, nierefundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia na rzecz uczennic szkół gimnazjalnych, uczęszczających do klasy pierwszej w roku szkolnym 2016/2017 zamieszkałych na terenie powiatu krośnieńskiego (gminy: Krosno Odrzańskie, Gubin o statusie wiejskim, Gubin o statusie miejskim, Dąbie, Maszewo, Bobrowice, Bytnica).
2. Komisja konkursowa powołana przez Zarząd Powiatu Krośnieńskiego rozpatrzy zgodnie z regulaminem złożone oferty w ciągu 7 dni od wpływu ich złożenia.
3. O wynikach konkursu podmioty, które złożyły oferty w konkursie zostaną powiadomione drogą elektroniczną oraz na piśmie pocztą w terminie 7 dni od daty jego rozstrzygnięcia.

§ 2

Oferty mogą składać publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej oraz inne podmioty uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych.

Rozdział II
CELE I ZAŁOŻENIA PROGRAMU

§ 3

1. Celem konkursu ofert jest wybór najkorzystniejszej oferty podmiotu, któremu zostanie zlecone wykonanie zadania z zakresu profilaktyki zdrowotnej realizowanej w ramach Powiatowego Programu Polityki Zdrowotnej pn. „Program przeciwdziałania rakowi szyjki macicy w powiecie krośnieńskim na lata 2015-2020" polegającej na wykonaniu szczepień przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV (Typ 6,11,16,18).
2. Wykonawca zrealizuje szczepienia w placówkach służby zdrowia przynajmniej **w Krośnie Odrz. i w Gubinie lub na terenie Gminy Gubin**, natomiast zadania w zakresie edukacyjno-informacyjnym w gimnazjach na terenie Powiatu Krośnieńskiego (gminy: Krosno Odrzańskie, Gubin o statusie wiejskim, Gubin o statusie miejskim, Dąbie, Maszewo, Bobrowice, Bytnica).

3. Zadania z zakresu profilaktyki zdrowotnej realizowanej poprzez szczepienia profilaktyczne przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV (Typ 6,11,16,18) winny być zrealizowane do dnia 30 listopada 2017 r.
4. Zawarcie umowy z wyłonionym podmiotem następuje w wyniku rozstrzygnięcia otwartego konkursu ofert na zasadach i w trybie określonym w niniejszym regulaminie konkursu.
5. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania reguluje umowa zawarta między zamawiającym i wykonawcą.
6. Przyznane środki finansowe mogą być przeznaczone wyłącznie na pokrycie kosztów bezpośrednio związanych z realizacją zadania.
7. Zamawiający ma prawo zaproponowania wykonawcy wykonywania mniejszej liczby szczepień niż określona w ofercie w zależności od potrzeb, jednocześnie zastrzega sobie prawo w uzasadnionych przypadkach do zlecenia większej liczby szczepień.
8. W konkursie ofert nie mogą uczestniczyć osoby wchodzące w skład komisji konkursowej lub bliskie tym osobom.
9. W szczególności członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu z udziału w komisji, gdy Wykonawcą jest:
   1) jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia;
   2) osoba związana z nim w tytułu przysposobienia , opieki lub kurateli;
   3) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki, bądź kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej;
   4) osoba pozostająca z nim w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności członka komisji.
10. W sytuacji, o której mowa w ust. 9 dokonuje się wyłączenia członka komisji.

§ 4

1. Ogłoszenie konkursu, regulamin, oświadczenie, wzór oferty oraz wzór umowy zamieszczone są na stronie internetowej Powiatu Krośnieńskiego: http://www.powiatkrosnienski.pl, w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Krośnie Odrzańskim http://bip.powiatkrosnienski.pl/ oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Starostwa Powiatowego.
2. W ogłoszeniu należy określić:
   1) nazwę i siedzibę podmiotu ogłaszającego konkurs,
   2) przedmiot konkursu obejmujący:
      a) przyjęcie obowiązków realizacji świadczeń zdrowotnych wynikających z przedmiotowego konkursu,
      b) czas, na który zostanie zawarta umowa, w tym termin rozpoczęcia realizacji świadczeń,
   3) miejsce i termin, w którym można się zapoznać ze szczegółowymi warunkami konkursu, materiałami o przedmiocie konkursu oraz miejscu, gdzie można otrzymać formularz oferty,
   4) miejsce i termin składania ofert,
   5) miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu,
   6) termin związania ofertą – nie dłuższy niż 30 dni od upływu terminu składania ofert,
   7) informacje o możliwości składania skarg i protestów dotyczących konkursu ofert,
   8) zastrzeżenie o prawie odwołania konkursu, do przesunięcia terminu składania ofert lub zamknięcia konkursu bez wyboru ofert,
   9) niezbędne wymagania do realizacji programu zdrowotnego stawiane wykonawcom.

Rozdział III

TERMIN I WARUNKI SKŁADANIA OFERT

§ 5

1. Oferty, pod rygorem odrzucenia należy składać w zamkniętych i opisanych kopertach „Szczepienia profilaktyczne przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV (Typ 6,11,16,18) uczennic gimnazjów zamieszkałych na terenie Powiatu Krośnieńskiego" w formie pisemnej pod rygorem nieważności do **dnia 24.04.2017 roku do godz. 10.00** w Biurze Obsługi Interesanta Starostwa Powiatowego w Krośnie Odrz., ul. Piastów 10 B lub za pośrednictwem poczty lub poczty kurierskiej.
2. W przypadku składania ofert za pośrednictwem poczty lub poczty kurierskiej liczy się data wpływu do urzędu potwierdzona pieczęcią.
3. Zamawiający informuje, że oferty sporządzone wadliwie, zawierające błędne dane, niekompletne, zawierające niepotwierdzone dokumenty lub złożone po terminie zostaną odrzucone w postępowaniu konkursowym.
4. Oferta powinna zawierać:
   1) oświadczenie wykonawcy – załącznik nr 4 do uchwały
   2) dane wynikające z załącznika nr 3 do uchwały:
   a) dane wykonawcy: nazwę i siedzibę zakładu opieki zdrowotnej oraz numer wpisu do rejestru, imię i nazwisko, adres oraz numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu;
   b) lokalizację i określenie wyposażenia gabinetów w aparaturę i sprzęt medyczny, w których będą udzielane świadczenia - oświadczenie wykonawcy o prawie do dysponowania lokalami z ich adresami przynajmniej **w Krośnie Odrz. i w Gubinie lub na terenie Gminy Gubin**, które spełniają warunki do wykonania usługi szczepienia profilaktycznego przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego;
   c) informację o kwalifikacjach zawodowych i liczbie osób wykonujących przedmiotowe zadanie, wymagane: kopie dyplomów, zaświadczeń o prawie do wykonywania zawodu, zaświadczeń o ukończeniu kursu szczepień, inne dokumenty uprawniające do realizacji w/w świadczeń;
   d) cenę oferty;
   e) szczegółową kalkulację kosztów oferty;
   f) wymagane informacje:
      — dostępność do świadczeń i sposób naboru i rejestrowania uczennic,
      — propozycje działań promocyjno – edukacyjnych dla rodziców/opiekunów/ i dziewcząt,
      — udostępniane materiały edukacyjno-promocyjne,
      — proponowane terminy i miejsca szczepień.
5. Dokumenty /oświadczenia, informacje, opisy/ składane przez wykonawcę muszą być potwierdzone pieczątką, datą i podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy w konkursie ofert. Kopie dokumentów składane przez wykonawcę muszą mieć dodatkowo adnotację „za zgodność z oryginałem".
6. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości a zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
7. Zamawiający ma prawo przeprowadzenia kontroli w celu potwierdzenie wiarygodności danych zawartych w ofercie.
8. Dokumenty sporządzone w języku obcym winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
9. Złożone oferty nie podlegają uzupełnieniu ani korekcie.
10. Oferty wykonawców uczestniczących w postępowaniu konkursowym nie podlegają zwrotowi.

Rozdział IV
TRYB, KRYTERIA I TERMIN WYBORU OFERTY

§ 6

1. Czynności związane z przeprowadzeniem konkursu wykonuje komisja konkursowa, powołana uchwałą Zarządu Powiatu, działająca zgodnie z zasadami określonymi w regulaminie konkursu.
2. Komisja konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujące czynności:
   1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
   2) otwiera koperty z ofertami,
   3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w § 5 ust. 4 Regulaminu konkursu,
   4) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w § 5 ust.4 Regulaminu konkursu lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
   5) ogłasza wykonawcom, które z ofert spełniają warunki określone w § 5 ust.4 Regulaminu konkursu, a które zostały odrzucone,
   6) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez wykonawców,
   7) wybiera najkorzystniejszą ofertę lub nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Kryteria wyboru oferty.
   Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta o najkorzystniejszym bilansie punktowym.

Kryteria oceny ofert :

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie (Waga)	Opis metody przyznawania punktów
1.	Cena	100 %	Proporcje matematyczne wg wzoru: Cena najniższa oferty C= ---------- x 100 Cena badanej oferty gdzie: C – ilość punktów przyznana danemu kryterium

4. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych, bez udziału wykonawców, z wyjątkiem czynności, o których mowa w ust. 2 pkt 1, 2 i 5. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Starostwa Powiatowego w Krośnie Odrz. **24.04.2017 r. o godz. 10.30, pokój nr 105.**

§ 7

1. Każdy członek komisji może wnieść do protokołu odrębne zdanie w sprawie wyboru wykonawcy na realizatora programu.
2. Komisja konkursowa może dokonać rozstrzygnięcia konkursu także w przypadku, gdy do postępowania konkursowego wpłynie tylko jedna oferta.

§ 8

1. Komisja konkursowa w czasie przeprowadzania konkursu przyjmuje i rozstrzyga skargi wykonawców.
2. Komisja konkursowa w terminie 7 dni od rozstrzygnięcia zawiadamia wykonawców o zakończeniu konkursu i jego wynikach drogą elektroniczną ze zwrotnym potwierdzeniem lub drogą pocztową.

§ 9

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który zawiera:
1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
2) imiona i nazwiska członków komisji konkursowej,
3) liczbę zgłoszonych ofert,
4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w regulaminie konkursu,
5) wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom określonym w regulaminie konkursu lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem,
6) wyjaśnienia i oświadczenia wykonawców,
7) wskazanie najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienie ofert albo stwierdzenia, że żadna z ofert nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem,
8) ewentualnie odrębne stanowisko członka komisji konkursowej,
9) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
10) podpisy członków komisji konkursowej.

§ 10

1. W toku postępowania konkursowego, przed rozstrzygnięciem konkursu wykonawca może złożyć komisji konkursowej umotywowaną skargę, którą komisja rozpatruje w terminie 2 dni od daty jej złożenia.
2. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe zostaje zawieszone.
3. O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi komisja konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje pozostałych wykonawców i udzielającego zamówienia.

§ 11

1. Wykonawca może złożyć do zamawiającego umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 2 dni od daty otrzymania zawiadomienia, o którym mowa w §1 ust. 3 przed zawarciem umowy.
2. Zamawiający nie może zawrzeć umowy po wniesieniu protestu, aż do jego rozstrzygnięcia.
3. Zamawiający rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 3 dni od daty jego złożenia.
4. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu, zamawiający niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych wykonawców.
5. W przypadku uwzględnienia protestu zamawiający powtarza konkurs ofert.

§ 12

Zamawiający obowiązany jest zawrzeć umowę zgodną z wybraną przez komisję konkursową najkorzystniejszą ofertą w ciągu 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

§ 13

Członkowie komisji konkursowej zobowiązani są do złożenia oświadczenia o wystąpieniu lub braku okoliczności, o których mowa w § 3 ust. 9 tego regulaminu.

§ 14

Osoby, w stosunku do których zachodzą przesłanki wymienione w § 13 podlegają wykluczeniu z prac komisji konkursowej.

Załącznik nr 3 do Uchwały Nr 443/2017
Zarządu Powiatu Krośnieńskiego
z dnia 6 kwietnia 2017 r.

FORMULARZ OFERTOWY

dotyczący realizacji w 2017 roku Powiatowego Programu Polityki Zdrowotnej pn. „Program przeciwdziałania rakowi szyjki macicy w powiecie krośnieńskim na lata 2015-2020"

I. Dane wykonawcy

I. Dane wykonawcy:		Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)
1. Nazwa wykonawcy		
2. Adres		
3. Telefon, fax, e-mail		
4. NIP		
5. REGON		
Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą i rejestru sądowego (załączyć aktualne wyciągi z rejestrów)		
6. Oświadczenie o niezaleganiu z tytułu podatków i składek na ZUS		
7. Osoba odpowiedzialna za realizację zadania objętego konkursem (telefon kontaktowy)		
8. Osoba odpowiedzialna za rozliczenie finansowe zadania objętego konkursem (telefon kontaktowy)		

II. Informacja o bazie sprzętowej i warunkach lokalowych

1. Wykaz rodzaju sprzętu i materiałów medycznych posiadanych przez wykonawcę, wykorzystywanych przy udzielaniu świadczeń objętych przedmiotem umowy		
2. Oświadczenie, że sprzęt i materiały medyczne, używane do realizacji programu, spełniają wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa		
3. Warunki lokalowe niezbędne do realizacji zadania objętego konkursem		
4. Termin i miejsce realizacji szczepień		

III. Informacja o personelu medycznym przewidzianym do realizacji zadania objętego konkursem

(wraz z kopiami dokumentów kwalifikacyjnych)

Lp.	Imię i nazwisko	Realizowane zadanie	Kwalifikacje zawodowe	Numer prawa wykonywania zawodu	Inne dokumenty uprawniające do realizacji świadczeń

IV. Kalkulacja kosztów zamówienia

Proponowana kwota należności za realizację zamówienia wraz z kalkulacją elementów należności i kalkulacją kosztów jednego szczepienia *(w pełnych złotych).*

Elementy należności dla 230 uczennic *(zakładana liczba uczennic objętych świadczeniem)*	Koszt jednorazowego szczepienia jednego dziecka (brutto)	Całkowity koszt oferty (brutto)
Zakup szczepionki		
Realizacja szczepień, w tym: a/ kwalifikacyjne badanie lekarskie b/ podanie szczepionki c/ utylizacja zużytego sprzętu medycznego i materiałów		
Inne koszty realizacji zmówienia (np. działania promocyjno-edukacyjne, administracyjno- biurowe, itp.)		
RAZEM	..... słownie:.....	..... słownie:..... .....

V. Przebieg realizacji zadania:

a. dostępność do świadczeń (dni tygodnia, godziny, miejsce):

.....

b. sposób naboru uczestników programu:

.....

c. sposób rejestrowania i przyjmowania zainteresowanych:

.....

d. propozycja działań promocyjno- edukacyjnych (materiały informacyjne, sposoby przekazu itp.) :

.....

.....
(pieczątka i podpis osoby upoważnionej)

Miejscowość....., dnia .....

Załącznik nr 4 do Uchwały Nr 443/2017
Zarządu Powiatu Krośnieńskiego
z dnia 6 kwietnia 2017 r.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, że zapoznałem(am) się i akceptuję:

1.Treść ogłoszenia

2.Regulamin konkursu

3.Wzór umowy na realizację w 2017 roku Powiatowego Programu Polityki Zdrowotnej pn. „Program przeciwdziałania rakowi szyjki macicy w powiecie krośnieńskim na lata 2015-2020".

Jednocześnie wyrażam zgodę na przystąpienie do konkursu i oświadczam, że świadczenia konkursowe nie są refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

.....
(pieczątka i podpis osoby upoważnionej)

Miejscowość....., dnia .....

Wymagane dokumenty:
1) wpis do właściwego rejestru,
2) obowiązujący statut /jeśli dotyczy/,
3) polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej,
4) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe personelu,
5) inne dokumenty niezbędne do oceny potencjału wykonawcy i zdolności do realizacji przedmiotu konkursu.

UWAGA kopie dokumentów wymagają potwierdzenia zgodności z oryginałem.

Załącznik nr 5 do Uchwały Nr 443/2017
Zarządu Powiatu Krośnieńskiego
z dnia 6 kwietnia 2017 r.

Umowa nr IRS.8010.00002.8.2017

zawarta w dniu ..... 2017 r. w Krośnie Odrzańskim na realizację Powiatowego Programu Polityki Zdrowotnej w 2017 roku w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy pomiędzy Powiatem Krośnieńskim reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Krośnieńskiego w osobach:

1. Mirosław Glaz – Starosta,
2. Tomasz Kaczmarek – Wicestarosta,

przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu - Ewa Obara,

zwanym dalej Zamawiającym a

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

zwanym dalej Wykonawcą

Podstawę prawną zawarcia niniejszej umowy stanowi art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 ze zm.), po przeprowadzeniu konkursu ofert sporządzono umowę następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający udziela a Wykonawca przyjmuje do realizacji Powiatowy Program Polityki Zdrowotnej pn. „Program przeciwdziałania rakowi szyjki macicy w powiecie krośnieńskim na lata 2015-2020", poprzez szczepienia profilaktyczne przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV (Typ 6,11,16,18), uczennic szkół gimnazjalnych, uczęszczających do klasy pierwszej w roku szkolnym 2016/2017 zamieszkałych na terenie Powiatu Krośnieńskiego (gminy: Krosno Odrzańskie, Gubin o statusie wiejskim, Gubin o statusie miejskim, Dąbie, Maszewo, Bobrowice, Bytnica) **stan 230** uczennic.
2. Wykonawca zobowiązuje się do rozpowszechnienia informacji o programie za pomocą środków masowego przekazu oraz na terenie zakładu opieki zdrowotnej realizującego przedmiotowe szczepienia.
3. W ramach realizacji programu, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca zobowiązuje się do:
   1) powiadomienia o Programie osób zainteresowanych (rodziców /opiekunów prawnych wraz z uczennicami),
   2) zaszczepienia uczestniczek Programu /szczepienie obejmuje każdorazowo badanie lekarza kwalifikujące do szczepienia, trzykrotną usługę szczepienia ze szczepionką.
4. Szczepienia będą realizowane zgodnie z wymogami medycznymi w tym zakresie, z poszanowaniem praw pacjenta oraz wykonane zostaną z należytą starannością zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
5. Powiatowy Program Polityki Zdrowotnej realizowany będzie przez lekarzy oraz pielęgniarki posiadające ukończony kurs szczepień. Wykonawca oświadcza, że posiada fachowe kwalifikacje

do udzielania świadczeń zdrowotnych.

6. Wykonawca zobowiązuje się bezwzględnie przestrzegać terminu udzielenia świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymogami medycznymi.

§ 2

1. Realizacja zadania określonego w §1 ust. 1 polega na wykonaniu następujących czynności:
   1) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej dla uczennic szkół gimnazjalnych, uczęszczających do klasy pierwszej w roku szkolnym 2016/2017 zamieszkałych na terenie Powiatu Krośnieńskiego (gminy: Krosno Odrzańskie, Gubin o statusie wiejskim, Gubin o statusie miejskim, Dąbie, Maszewo, Bobrowice, Bytnica) objętych Programem przeciwdziałania rakowi szyjki macicy oraz wśród ich rodziców / opiekunów prawnych,
   2) uzyskanie pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego na wykonanie cyklu trzech szczepień przeciwko wirusowi HPV (Typ 6,11,16,18) ,
   3) przeprowadzenie badań lekarskich i kwalifikacji do szczepienia,
   4) podanie szczepionki w terminach: **I szczepienie – kwiecień / maj 2017 r.** i kolejne w najbliższym, możliwym medycznie terminie,
   5) spotkanie lekarza z rodzicami/ opiekunami prawnymi w szkołach gimnazjalnych na terenie Powiatu Krośnieńskiego (gminy: Krosno Odrzańskie, Gubin o statusie wiejskim, Gubin o statusie miejskim, Dąbie, Maszewo, Bobrowice, Bytnica) oraz przekazanie materiałów informacyjno-edukacyjnych,
   6) dokonanie przez Wykonawcę wpisu o dokonanym szczepieniu do wymaganej dokumentacji medycznej (książeczka zdrowia, karta szczepień),
   7) poinformowanie rodziców / opiekunów dziewcząt o konieczności regularnych badań cytologicznych.
2. Wykonawca zobowiązuje się w szczególności do:
   1) realizacji przedmiotu umowy z zachowaniem praw pacjenta, należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej, zapewnienia personelu posiadającego kwalifikacje niezbędne do wykonania umowy oraz sprzętu i urządzeń medycznych niezbędnych do zrealizowania umowy, które spełniają normy określone przepisami prawa;
   2) przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922 – tekst jednolity);
   3) zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych z minimalną sumą gwarancyjną określoną odpowiednimi przepisami, okazania oryginału polisy ubezpieczenia oraz dostarczenia kopii polisy w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy bądź jej przedłużenia oraz utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej;
   4) zgłaszania wszelkich zmian w zakresie posiadanych kwalifikacji w szczególności dotyczących specjalizacji, certyfikatów umiejętności tytułów naukowych oraz dostarczenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających te zmiany w nieprzekraczalnym terminie 30 dni.

§ 3

1. Wykonawca będzie realizował zadanie, o którym mowa w § 1 od dnia ..... **2017 r.** (dzień podpisania umowy) do dnia **30 listopada 2017 r.**
2. Świadczenia zdrowotne będą realizowane w terminie/ miejscu:

(zgodnie z zapisami w formularzu ofertowym)

3. W wypadkach uzasadnionych losowo przyjęte terminy mogą ulec zmianie po uprzednim pisemnym uzgodnieniu z Zamawiającym.
4. Wykonawca jest zobowiązany podać do publicznej wiadomości sposób rejestracji pacjentów oraz dni i godziny udzielania świadczeń objętych umową.
5. Wykonawca zobowiązuje się do zamieszczenia informacji w widocznym miejscu na terenie placówki realizującej zadanie, że realizowany program jest finansowany ze środków budżetu Powiatu Krośnieńskiego oraz budżetów gmin.

§ 4

1. Strony przewidują, iż przedmiotem niniejszej umowy zostanie objętych będzie **230 dziewcząt,** z tymże w przypadku nieplanowanej zmiany liczby szczepionych osób, płatność będzie zgodna z ilością wykonanych szczepień.
2. Cena za jednorazowe szczepienie jednej osoby (cena szczepionki, usługi, akcji informacyjno-edukacyjnej, inne koszty) wynosi : ..... (słownie: ..... złotych).
3. Rozliczenie finansowe świadczeń obejmujących poszczególne dawki szczepionki, będzie następowało na podstawie faktury VAT / rachunku z listą osób zaszczepionych i będzie stanowić iloczyn faktycznie wykonanych szczepień oraz ceny jednej dawki.
4. Faktury VAT / rachunki będą wystawiane na Powiat Krośnieński, ul. Piastów 10B, 66-600 Krosno Odrzańskie, NIP 926 147 69 24 opatrzone formułą: *Za realizację Powiatowego Programu Polityki Zdrowotnej i wykonanie szczepień przeciwko wirusowi HPV (Typ 6,11,16,18), uczennic gimnazjum zamieszkałych na terenie Powiatu Krośnieńskiego w ramach umowy nr IRS.8010.00002.8.2017 z dnia ..... 2017 r.*
5. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia każdej z faktur / rachunków do 10 dnia każdego kolejnego miesiąca po dokonaniu szczepień.
6. Należność za realizację zadania musi być zgodna z ilością wykonanych świadczeń (szczepień).
7. Należność określona w ust. 3 będzie płatna w terminie nie później niż 14 dni od daty otrzymania faktury przez Wykonawcę.
8. Płatność dokonuje się przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy: .....
9. Za termin płatności uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 5

1. Zamawiający ma prawo zaproponowania Wykonawcy mniejszej liczby szczepień niż określona w ofercie w zależności od potrzeb, jednocześnie zastrzega sobie prawo w uzasadnionych przypadkach do zlecenia większej liczby szczepień niż określona w § 4 ust.1 z zachowaniem jednej ceny, o której mowa w § 4 ust. 2 umowy.
2. W uzasadnionych przypadkach po pisemnej akceptacji Zamawiającego, Wykonawca ma prawo dokonania szczepienia osób niewskazanych przez Zamawiającego.

§ 6

W terminie do dnia 30 listopada 2017 r. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu:

1) rozliczenie finansowe,
2) sprawozdanie merytoryczne z realizacji całego przedmiotu umowy.
   Sprawozdanie powinno zawierać populację osób objętych Programem; listę osób, u których przeprowadzono szczepienie (imię i nazwisko, szkoła oraz wskazanie gminy zamieszkania); liczbę

dziewczynek, których rodzice / opiekunowie prawni nie wyrazili zgody na szczepienie; liczbę spotkań edukacyjnych; liczbę odbiorców edukacji zdrowotnej (łącznie uczennic i rodziców / opiekunów prawnych).

§ 7

1. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w zakładach opieki zdrowotnej oraz innej dokumentacji odzwierciedlającej realizację zadania w sposób umożliwiający jej kontrolę.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość kontroli realizacji zadania przez osoby przez niego upoważnione. W razie stwierdzenia nieprawidłowości w wyniku przeprowadzonej kontroli Zamawiający określi sposób i termin ich usunięcia.
3. Kontrola będzie przeprowadzona po uprzednim zawiadomieniu Wykonawcy przynajmniej na 3 dni kalendarzowe przed jej rozpoczęciem.

§ 8

Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Wykonawca nie usunie nieprawidłowości stwierdzonych w wyniku kontroli w wyznaczonym terminie.

§ 9

Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym, w szczególności gdy Wykonawca:

1) nie podda się kontroli przez Zamawiającego w zakresie objętym umową;
2) wykorzysta środki finansowe niezgodnie z umową;
3) udzieli odpłatnie świadczeń zdrowotnych objętych umową;
4) nie udokumentuje w terminie 30 kalendarzowych dni od daty podpisania umowy zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej. Jednocześnie Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do przedstawienia kopii posiadanej umowy od odpowiedzialności cywilnej;
5) nie przedstawi Zamawiającemu sprawozdania merytorycznego z wykonania programu zdrowotnego w terminie wskazanym w § 6 umowy;
6) nie wykona obowiązków, o którym mowa w § 3 ust. 4 umowy.

§ 10

1. W przypadku rozwiązania umowy na skutek okoliczności określonych w § 9 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w całości lub w części w wysokości 12.000 zł (słownie: dwanaście tysięcy złotych).
2. Za naruszenie któregokolwiek z obowiązków, o których mowa w § 9 Zamawiający nałoży na Wykonawcę karę umowną w wysokości 500 zł (pięćset złotych) odrębnie za każdy stwierdzony przypadek ich naruszenia.
3. Kara umowna będzie płatna w terminie 14 dni od daty rozwiązania umowy przez Zamawiającego, bez odrębnego wezwania.
3. Wykonawca wyraża zgodę na dokonanie potrącenia naliczonej kary umownej z przysługującego mu wynagrodzenia.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne.

§ 11

Prawa i obowiązki stron, w tym z tytułu rozliczeń, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie.

§ 12

1. Zmiany warunków umowy mogą być dokonane, gdy zaistniały okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zmiany warunków umowy wymagają zgody obu stron oraz formy pisemnej, pod rygorem nieważności oraz są dokonywane w formie aneksu podpisanego przez obie strony.

§ 13

Ewentualne spory mogące wyniknąć w związku z realizacją niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwy miejscowo sąd siedziby Zamawiającego.

§ 14

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają:
1. ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1870 ze zm.),
2. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.),
3. ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 ze zm.).

§ 15

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

Zamawiający: Wykonawca:

....

.....

.....