

**Ogłoszenie otwartego konkursu ofert  
na realizację programu zdrowotnego objętego  
Programem Ochrony Zdrowia na lata 2017-2019**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 oraz 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z późn. zm), art. 114 ust.1 pkt 1 oraz art. 115 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190), art. 14 ust. 1 oraz art. 15 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym ( Dz. U. z 2018 r. poz. 1492).

**Prezydent Miasta Kędzierzyn-Koźle ogłasza otwarty konkurs ofert na realizację niżej wymienionego programu zdrowotnego:**

Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (szczepienie przeciwko wirusowi HPV szczepionką czterowalentną) u co najmniej 195 dziewcząt urodzonych w roku 2007 oraz urodzonych w 2006, a nie zaszczepionych w 2018 roku	przeznaczone środki w wys. 160.000,00 zł.
--	---

W konkursie mogą wziąć udział **podmioty lecznicze w rozumieniu** ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej posiadające w swojej strukturze organizacyjnej jednostkę, która zrealizuje program zdrowotny.

Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia **30 listopada 2019 r.**, ostateczne rozliczenie zadania nastąpi nie później niż **10 grudnia 2019 r.**

**I. Zakres zadania**

Prowadzenie programu zdrowotnego w rozumieniu art. 30 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych tj. w/w **szczepień przeciwko wirusowi HPV** u co najmniej 195 dziewcząt urodzonych w roku 2007 oraz dziewcząt urodzonych w 2006, a nie zaszczepionych w 2018 roku, zameldowanych na pobyt stały lub czasowy powyżej roku na terenie Kędzierzyna-Koźla, z wyjątkiem dziewcząt przebywających w rodzinach zastępczych, gdzie dopuszcza się meldunek tymczasowy na terenie Kędzierzyna-Koźla, na podstawie **Programu Ochrony Zdrowia na lata 2017-2019**, w okresie 2019 roku. Meldunek tymczasowy powyżej roku na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle obejmuje dziewczęta zameldowane na co najmniej 12 miesięcy przed wykonaniem szczepienia (z wyjątkiem dziewcząt przebywających w rodzinach zastępczych). Warunek posiadania meldunku stałego lub czasowego powyżej roku na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle musi być spełniony przy każdej z trzech podanych dawek szczepionki przeciwko wirusowi HPV.

Ze szczepienia finansowanego przez Gminę Kędzierzyn-Koźle mogą skorzystać tylko zainteresowani pacjenci spełniający kryteria określone dla programu (zameldowanie oraz wiek kwalifikujący do szczepienia), którzy po skorzystaniu ze świadczenia zobowiązani są do złożenia własnoręcznego oraz czytelnego podpisu potwierdzającego odbyte badanie (w przypadku osób niepełnoletnich podpis opiekuna prawnego).

Umowa udzielająca dotacji na realizację programu zdrowotnego, określająca szczegółowe warunki realizacji zadania, zawarta zostanie z podmiotem, który złożył najkorzystniejszą ofertę i będzie obowiązywała od dnia jej podpisania **do 30 listopada 2019 r.**, chyba, że nastąpią okoliczności na podstawie, których umowa zostanie wypowiedziana. Warunki takie zostaną szczegółowo określone w umowie.

**Gmina zastrzega sobie prawo do przeprowadzania kontroli prawidłowości realizacji zadania, w tym również kontroli prowadzonych szczepień, bez konieczności wcześniejszego informowania realizatora zadania o planowanej kontroli.**

W przypadku stwierdzenia wykorzystania środków publicznych niezgodnie z warunkami konkursu lub umowy środki te zostaną zwrócone na konto Gminy wraz z ustawowymi odsetkami.

**Jednostka realizująca zadania, wyłoniona w wyniku konkursu nie może zlecić realizacji zadania innej jednostce pod rygorem unieważnienia umowy.**

## **II. Wysokość środków przeznaczonych na realizację w/w programów zdrowotnych**

Wysokość środków przeznaczonych w 2017 r. – 160.000,00 zł

Wysokość środków przeznaczonych w 2018 r. – 160.000,00 zł

Wysokość środków przeznaczonych w 2019 r. – 160.000,00 zł

## **III. Cel zadania**

Celem zadania jest zwiększenie dostępności do świadczeń w zakresie szczepień przeciwko wirusowi HPV, podnoszenie świadomości społeczeństwa o istocie profilaktyki i potrzebie wczesnej samokontroli.

## **IV. Wydatki pokrywane ze środków publicznych Gminy**

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za realizację szczepień - wynagrodzenie zryczałtowane brutto (zryczałtowana kwota brutto za wykonanie szczepień u jednej osoby x liczbę wszystkich wykonanych szczepień jednego programu zdrowotnego), przy czym łączna wysokość wynagrodzenia zryczałtowanego nie może przekroczyć kwoty przyznanej danemu programowi zdrowotnemu.

## **V. Warunki jakie powinien spełniać podmiot ubiegający się o środki publiczne przeznaczone na realizację zadania.**

### **1. Zakres świadczeń w ramach programu obejmuje:**

- 1) edukacja młodzieży i rodziców poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko wirusowi HPV. Spotkania edukacyjne dla rodziców/prawnych opiekunów dziewcząt zakwalifikowanych do udziału w Programie zorganizowane będą przez lekarzy specjalistów w dziedzinie ginekologii i położnictwa;
- 2) po przeprowadzeniu edukacji wśród młodzieży przeprowadzony będzie test wśród dziewcząt i chłopców z rocznika kwalifikującego się do udziału w Programie sprawdzający wiedzę przekazaną podczas części edukacyjnej.

Test będzie miał na celu sprawdzenie merytorycznej wiedzy dotyczącej szczepień HPV, przekazanej podczas spotkań edukacyjno-informacyjnych przeprowadzanych przez położne zawierające m.in.:

- rozwijanie prawidłowych nawyków higienicznych oraz kształtowanie właściwych postaw prozdrowotnych,
- czynniki chorobotwórcze i sytuacje sprzyjające rozwojowi chorób nowotworowych,
- zasady działania szczepień ochronnych,
- wirus HPV, możliwości zakażenia i jego następstwa,
- profilaktyka raka szyjki macicy.

Wynik przeprowadzonego testu należy zawrzeć w sprawozdaniu końcowym z realizacji programu;

- 3) zakup szczepionek przeciwko wirusowi HPV (szczepionka przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV wywołanym przez typ 6,11,16,18) - szczepionka powinna być dopuszczona do obrotu i stosowania na terenie Polski na podstawie wpisu do rejestru środków farmaceutycznych lub materiałów medycznych;
- 4) przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia przed każdą dawką szczepienia;
- 5) wykonanie usługi szczepień - podanie szczepionki zgodnie ze schematem określonym przez producenta;
- 6) sporządzenie dokumentacji medycznej z przeprowadzonych szczepień – zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie;
- 7) przeprowadzenie ankiety wśród rodziców/ prawnych opiekunów dziewcząt uczestniczących w Programie zawierającej ocenę jakości świadczeń (wynik należy zamieścić w sprawozdaniu).

## **2. Kwalifikacje zawodowe osób, które realizować będą program zdrowotny:**

- 1) dysponowanie co najmniej jednym lekarzem o specjalizacji pediatra lub ginekolog (potwierdzone dyplomami), w przypadku wskazania dwóch lub więcej lokali w których realizowany będzie program wymagane jest dysponowanie lekarzem w godzinach szczepień nie nakładających się na poszczególne lokale lub liczbą lekarzy odpowiadającą liczbie lokali;
- 2) dysponowanie co najmniej jedną pielęgniarką posiadającą niezbędne kwalifikacje zawodowe (potwierdzone dyplomami), a w przypadku wskazania dwóch lub więcej lokali w których realizowany będzie program wymagane jest dysponowanie liczbą pielęgniarek odpowiadającą liczbie lokali (potwierdzone dyplomami).

## **3. Warunki lokalowe oraz wyposażenie w aparaturę i sprzęt:**

- 1) dysponowanie co najmniej jednym lokalem na cały okres realizacji zadania (potwierdzone stosownym dokumentem – tytułem prawnym do lokalu) wraz z oświadczeniem, że lokal spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2012 poz. 739);
- 2) dysponowanie środkami niezbędnymi do przeprowadzania szczepień potwierdzone stosownymi dokumentami wraz z oświadczeniem, że materiały medyczne potrzebne do realizacji programu zdrowotnego spełniają wszelkie wymogi;
- 3) przedłożenie programu działań edukacyjnych wraz z wzorem testu sprawdzającego część edukacyjną szczepień przeciwko wirusowi HPV.

## **VI. Do oferty należy dołączyć:**

Wszystkie dokumenty wskazane w formularzu oferty stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia.

**Kopie dokumentów dołączonych do oferty powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem (na każdej stronie)** z datą i podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta w konkursie. Jeżeli dokument będzie miał więcej niż dwie strony wystarczy potwierdzić na ostatniej stronie i wskazać, których stron potwierdzenie dotyczy.

## **VII. Składanie ofert**

1. Kompletne oferty na realizację programu zdrowotnego należy składać bezpośrednio lub przesyłką pocztową na formularzu oferty, stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia, w zamkniętych kopertach z napisem „**Otwarty konkurs ofert na realizację programu zdrowotnego objętego Programem Ochrony Zdrowia na lata 2017-2019 – .....** (nazwa zadania zgodna z treścią ogłoszenia, na które jest składana oferta)” w **Kancelarii Ogólnej Urzędu Miasta** (pok. 139) w terminie do dnia **12.02.2019 r.** do godziny 15:30 przy czym za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej wpływu do Urzędu Miasta. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
2. Oferent może wycofać złożoną ofertę tylko w formie pisemnej.
3. Oferty świadczeniodawców uczestniczących w postępowaniu konkursowym nie podlegają zwrotowi.

## **VIII. Termin, tryb i kryteria rozpatrywania ofert.**

1. Otwarcie ofert złożonych w ramach konkursu nastąpi w dniu **13.02.2019 r.** w siedzibie Urzędu Miasta w Kędzierzynie-Koźlu przez komisję konkursową powołaną przez Prezydenta Miasta.
2. Gmina zastrzega sobie prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień.
3. Ocena ofert:  
Oferty na program zdrowotny kompletne i spełniające wszystkie wymogi formalne ocenione będą według następujących kryteriów:
  - 1) poziomem zryczałtowanej ceny za przeprowadzenie usługi- kryterium to ważyć będzie w 50% na ocenie oferty;

- 2) liczbą dostępnych lokali na terenie miasta Kędzierzyna-Koźla, gdzie wykonywane będą badania - kryterium to ważyć będzie w 15% na ocenie oferty;
- 3) liczba dni w których przeprowadzane będą badania – kryterium to ważyć będzie w 15 % na ocenie oferty;
- 4) liczba godzin w tygodniu, w których przeprowadzone będą badania- kryterium to ważyć będzie w 20% na ocenie oferty.

Powyższe kryterium oceny liczone będzie w następujący sposób:

- **ocena oferty pod względem ceny** = cena najkorzystniejszej oferty ÷ cenę ocenianej oferty x waga oceny,
  - **ocena oferty pod względem lokalu** = liczba lokali w ofercie ocenianej ÷ liczbę lokali w ofercie obejmującej największą liczbę lokali x waga oceny,
  - **ocena pod względem ilości dni** w których wykonywane będą badania = liczba dni w ofercie ocenianej ÷ liczba dni w ofercie zawierającej największa liczbę dni x waga ceny,
  - **ocena pod względem liczby godzin** w których przeprowadzane będą badania = liczba godzin w ofercie ocenianej ÷ liczba godzin w ofercie zawierającej największa liczbę godzin x waga ceny.
4. W przypadku oceny pod względem liczby dni, w których wykonywane będą szczepienia Gmina będzie brała pod uwagę dni tygodnia od poniedziałku do piątku.
  5. W przypadku niemożności wyboru oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert będą przedstawiać taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert dokona się wyboru oferty z najniższą ceną oraz w przypadku oferenta, który realizował zadanie w poprzednim roku, będą brane pod uwagę wyniki kontroli przeprowadzone w danej placówce podczas realizacji zadania publicznego finansowanego ze środków Gminy.
  6. W przypadku niemożności dokonania wyboru oferty, o którym mowa w pkt 5, ze względu na to, że oferty dwóch lub więcej oferentów uzyskują taki sam bilans oceny oraz będą zawierać taką samą cenę, konieczne będzie wezwanie oferentów do złożenia w terminie określonym przez Gminę, ofert dodatkowych, przy czym oferty te nie będą mogły zawierać cen wyższych niż wskazane w złożonych ofertach. W przypadku nie złożenia oferty dodatkowej przez żadnego z oferentów konkurs zostanie unieważniony. Ustala się termin związania ofertą na 30 dni od upływu terminu składania ofert.
  7. Podmiot, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązany jest zawrzeć umowę na realizację programu zdrowotnego zgodnie z treścią złożonej oferty i ustalonym wzorem umowy w ciągu 7 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.

## IX. Postanowienia końcowe

1. Gmina zastrzega sobie prawo zamknięcia konkursu w poszczególnych programach bez wyboru oferty.
2. Gmina zastrzega sobie prawo powierzenia oferentowi realizacji programu wyłącznie w rocznikach nie finansowanych z innych źródeł.
3. Gmina zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert.
4. Gmina nie dopuszcza złożenia więcej niż jednej oferty przez tego samego oferenta na jeden program zdrowotny.
5. Gmina nie dopuszcza składania ofert wspólnych na realizację programu zdrowotnego.
6. Kwota przyznana na realizację programu może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
7. Szczegółowe ustalenia dotyczące formy i terminów przekazania środków finansowych, trybu oraz terminów ich rozliczenia zostaną określone w umowach zlecających realizację programu zdrowotnego.

Z **warunkami konkursu** ofert na realizację programu zdrowotnego objętego Programem Ochrony Zdrowia na lata 2017-2019 można zapoznawać się od dnia ukazania się niniejszego ogłoszenia na: stronie internetowej BIP Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle - [www.kedzierzynkozle.pl](http://www.kedzierzynkozle.pl) , tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Kędzierzyn -Koźle oraz w Wydziale Polityki Mieszkaniowej, Spraw Socjalnych i Zdrowia Urzędu Miasta.

**Dodatkowych informacji na temat warunków uzyskania środków finansowych** przeznaczonych na realizację zadania publicznego udzielają pracownicy Wydziału Polityki Mieszkaniowej, Spraw Socjalnych i Zdrowia Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle, ul Piramowicza 32, pokój nr 129-130, tel. 77 40 50 317.

**PREZYDENT MIASTA  
KĘDZIERZYN-KOŹLE  
Sabina Nowosielska (-)**

Odpowiedzialny za sporządzenie informacji:

## Oferta

**na realizację „programu profilaktyki i zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego” polegającego na wykonaniu szczepień trzema dawkami szczepionki czterowalentnej przeciwko wirusowi HPV u co najmniej 195 dziewcząt urodzonych w roku 2007 oraz urodzonych w 2006, a nie zaszczepionych w 2018 roku.**

1. Oferent (pełna nazwa):

.....

2. Adres siedziby (zgodnie z wypisem z właściwego rejestru), kod pocztowy, numer telefonu i faksu oferenta:

.....

.....

3. Numery wpisów do: rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, krajowego rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej – wypisy z rejestrów w załączeniu.

.....

.....

.....

.....

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....

.....

5. Określenie warunków lokalowych, wskazanie adresów lokalu(lokal) na terenie miasta, gdzie wykonywane będą badania, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, ze szczególnym uwzględnieniem aparatury i sprzętu do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą oraz środka transportu i łączności wraz z oświadczeniem, że aparatura i sprzęt do realizacji programu zdrowotnego objętego ofertą spełniają wymogi określone w szczegółowych warunkach konkursu:

.....

.....

.....

.....

6. Wskazanie dni tygodnia i godzin, w których będą wykonywane badania:

.....

.....

.....

.....

.....

7. Określenie sposobu rejestracji pacjentów:

.....

.....

8. Informacje o szczepionce, w tym: zgodność techniczna szczepionki warunkująca dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Polski, jej skuteczność i zakres działania:

.....

.....

9. Wskazanie dni tygodnia i godzin, w których będą wykonywane szczepienia:

.....

.....  
.....  
.....  
10. Proponowana zryczałtowana kwota brutto za wykonanie szczepienia przeciwko wirusowi HPV jedną dawką szczepionki - .....zł;

Proponowana zryczałtowana kwota brutto za wykonanie szczepienia przeciwko wirusowi HPV trzema dawkami szczepionki - ..... zł (trzykrotność ceny za dawkę pojedynczą);

Maksymalna ilość zaszczepionych dziewcząt wynikająca z podzielenia kwoty 160.000,00 zł przez zaoferowaną kwotę brutto wykonania szczepienia jednej osoby trzema dawkami szczepionki (trzykrotność ceny za dawkę pojedynczą) ..... (liczba ta nie może być mniejsza niż 195 dziewcząt).

11. Oświadczam, że szczepienia przeciwko wirusowi HPV w roczniku 2006 nie są/ są\* finansowane z Narodowego Funduszu Zdrowia ani innych źródeł.

12. Oświadczam, że szczepienia przeciwko wirusowi HPV w roczniku 2007 nie są/ są\* finansowane z Narodowego Funduszu Zdrowia ani innych źródeł.

13. Oświadczam, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

14. Oświadczam, że jestem uprawniony/uprawniona do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

15. Oświadczam, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem rzeczowym.

16. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na realizację programu zdrowotnego opublikowanego w dniu ..... w ....., a także z szczegółowymi warunkami konkursu.

17. Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się **do dnia 30 listopada 2019r.**

Miejscowość, data, imię, nazwisko i podpis oferenta lub osoby(osób) występującej(ych) w imieniu oferenta.....  
.....

#### **Uwaga!**

**Oferta powinna być podpisana na każdej stronie przez oferenta lub osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania oferenta wskazaną(e) w wypisie z rejestru.**

\* - niewłaściwe skreślić

#### **Do oferty należy dołączyć następujące załączniki:**

- 1) **dokumenty rejestrowe:** odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą oraz wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony po ostatniej zmianie, jednak **nie wcześniej niż 30 dni przed terminem składania ofert**, w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta;
- 2) statut oferenta, regulamin organizacyjny podmiotu prowadzącego działalność leczniczą – właściwe dla oferenta;
- 3) dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej ważny na cały okres realizacji zadania;
- 4) dysponowanie specjalistyczną kadrą:
  - a) dysponowanie co najmniej jednym lekarzem o specjalizacji pediatra lub ginekolog (potwierdzone dyplomami) , w przypadku wskazania dwóch lub więcej lokali w których realizowany będzie program

wymagane jest dysponowanie lekarzem w godzinach szczepień nie nakładających się na poszczególne lokale lub liczbą lekarzy odpowiadającą liczbie lokali;

- b)** dysponowanie co najmniej jedną pielęgniarką posiadającą niezbędne kwalifikacje zawodowe (potwierdzone dyplomami), a w przypadku wskazania dwóch lub więcej lokali w których realizowany będzie program wymagane jest dysponowanie liczbą pielęgniarek odpowiadającą liczbie lokali (potwierdzone dyplomami).
- 5)** dokumenty potwierdzające dysponowanie co najmniej jednym lokalem na cały okres realizacji zadania (tytuł prawny do lokalu) wraz z oświadczeniem, że lokal spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 poz. 739);
  - 6)** dysponowanie środkami niezbędnymi do przeprowadzania szczepień potwierdzone stosownymi dokumentami wraz z oświadczeniem, że materiały medyczne potrzebne do realizacji programu zdrowotnego spełniają wszelkie wymogi;
  - 7)** wzór testu sprawdzającego merytoryczną wiedzę dziewcząt i chłopców z rocznika zakwalifikowanego do udziału w Programie po przeprowadzonych spotkaniach edukacyjno-informacyjnych;
  - 8)** wzór ankiety zawierającej ocenę jakości świadczeń przeprowadzonej wśród rodziców/opiekunów prawnych dziewcząt uczestniczących w Programie;
  - 9)** program działań edukacyjnych zawierający m.in. plan spotkań edukacyjnych przeprowadzanych wśród dziewcząt i chłopców z rocznika kwalifikującego się do udziału w Programie zawierający tematy w zakresie obejmującym:
    - a)** rozwijanie prawidłowych nawyków higienicznych oraz kształtowanie właściwych postaw prozdrowotnych,
    - b)** czynniki chorobotwórcze i sytuacje sprzyjające rozwojowi chorób nowotworowych,
    - c)** zasady działania szczepień ochronnych,
    - d)** wirus HPV, możliwości zakażenia i jego następstwa,
    - e)** profilaktyka raka szyjki macicy.