

**ZARZĄDZENIE NR 194/2021**  
**PREZYDENTA MIASTA SIERADZA**

z dnia 1 września 2021 r.

**w sprawie realizacji Programu profilaktyki zdrowotnej „Szczepienia ochronne przeciwko grypie” dla mieszkańców miasta Sieradza w wieku od 65 roku i powołania komisji konkursowej**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1372), art. 6,7 i art. 48 ust. 1 i art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, 1292 i poz. 1559), art. 70<sup>1</sup> - 70<sup>2</sup> ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 i 2320; z 2021 r. poz. 1509), art. 13 pkt 3, art. 14 i 15 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2021 r. poz. 183, 694 i 1292), art. 4 ust. 1, art. 5 ust. 1, art. 114 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711) oraz Uchwały Rady Miejskiej w Sieradzu z dnia 31 sierpnia 2021 r. w sprawie przyjęcia Programu profilaktyki zdrowotnej „Szczepienia ochronne przeciwko grypie” dla mieszkańców Sieradza w wieku od 65 roku życia zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Ogłosić konkurs ofert na wybór realizatora programu „Szczepienia ochronne przeciwko grypie” dla mieszkańców miasta Sieradza w wieku od 65 roku życia realizowanego w roku 2021 dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą określoną w art. 4 ust. 1 oraz art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

2. Treść ogłoszenia o konkursie, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia.

§ 2. Przeprowadzenie konkursu ofert nastąpi zgodnie ze „Szczegółowymi warunkami przeprowadzenia konkursu ofert” stanowiącymi załącznik nr 2 do zarządzenia.

§ 3. 1. W celu przeprowadzenia konkursu, o którym mowa w §2, powołać Komisję Konkursową, zwaną dalej „Komisją”, w składzie:

1) Przewodniczący - Jadwiga Maciejewska Naczelnik Wydziału Edukacji i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Sieradza;

2) Członkowie:

a) Tomasz Węziak – Kierownik Referatu Profilaktyki Zdrowotnej i Świadczeń Społecznych Urzędu Miasta Sieradza,

b) Katarzyna Jamroży - Inspektor Referatu Profilaktyki Zdrowotnej i Świadczeń Społecznych Urzędu Miasta Sieradza,

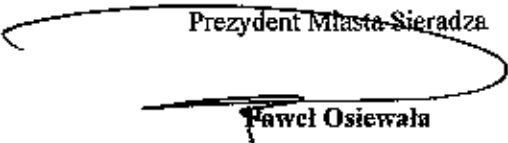
c) Justyna Jaranowska – Podinspektor Referatu Profilaktyki Zdrowotnej i Świadczeń Społecznych Urzędu Miasta Sieradza.

2. Regulamin pracy Komisji określa załącznik nr 3 do zarządzenia.

§ 4. Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Edukacji i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Sieradza.

§ 5. Zarządzenie wchodzi z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Sieradza

  
Paweł Osiewala

### Ogłoszenie o konkursie ofert

Prezydent Miasta Sieradza ogłasza konkurs ofert dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą określoną w art. 4 ust. 1 oraz w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej posiadających umowę zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia zdrowotne w zakresie szczepień ochronnych przeciwko grypie, spełniających wymagania określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” posiadające miejsce udzielania świadczeń na terenie miasta Sieradza na wybór realizatora programu „Szczepienia ochronne przeciwko grypie” dla mieszkańców miasta Sieradza od 65 roku życia. Planowany termin realizacji programu: **wrzesień 2021 r. - grudzień 2021 r.**

Planowana kwota na realizację programu – **25.000,00 zł**, (słownie: dwadzieścia pięć tysięcy złotych).

W konkursie ofert mogą uczestniczyć podmioty spełniające wymagania określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

Podmioty zainteresowane przystąpieniem do realizacji programu mogą zapoznać się z nim oraz ze szczegółowymi warunkami konkursu i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu oraz otrzymać obowiązujący formularz oferty w Referacie Profilaktyki Zdrowotnej i Świadczeń Społecznych Urzędu Miasta Sieradza (parter za Biurem Obsługi Klienta tel. 43 82 66 175 od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 15.30 lub poprzez portal internetowy ([www.sieradz.eu](http://www.sieradz.eu)) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej ([www.umsieradz.finn.pl](http://www.umsieradz.finn.pl)).

Oferty biorące udział w konkursie powinny zawierać:

- 1) formularz ofertowy wraz ze wszystkimi dokumentami poprawnie sporządzonymi wg. wzorów stanowiących załączniki do „Szczegółowych warunków konkursu ofert” na wybór realizatora Programu szczepienia ochronne przeciwko grypie, w tym m.in. wynikające z art. 15 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym:
  - a) oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
  - b) oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
  - c) oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
  - d) oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.
  - e) klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych;
- 2) aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;

- 3) aktualny wypis z Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę lub zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwą okręgową radę lekarską z adnotacją „Dane zawarte w dokumencie są aktualne na dzień złożenia oferty”;
- 4) w przypadku oferentów wykonujących działalność leczniczą w formie spółki cywilnej – kopię umowy spółki lub wyciąg z tej umowy zawierający postanowienie o zasadach reprezentacji spółki albo uchwałę wspólników spółki cywilnej w przedmiocie zasad reprezentacji spółki lub kopie pełnomocnictw udzielonych przez pozostałych wspólników do prowadzenia spraw spółki wykraczających poza zwykłe czynności (kopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu oferenta);
- 5) kopię statutu i regulaminu samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej lub regulamin organizacyjny dla podmiotów będących przedsiębiorcami potwierdzający wykonywanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu (kopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu oferenta);
- 6) jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom;
- 7) oświadczenie o posiadaniu polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dot. zakresu realizowanych w programie świadczeń.

Komisja konkursowa dokonuje oceny i wyboru najkorzystniejszych ofert na podstawie kryteriów oceny ofert. Przyjmuje się następujące kryterium oceny ofert:

- 1) cena - maksymalnie 16 pkt;
- 2) dostępność oferowanego świadczenia – maksymalnie 2 pkt;
- 3) posiadanie specjalistów w zakresie realizowanego programu - maksymalnie 2 pkt.

Maksymalna liczba punktów do uzyskania – 20 pkt.

Oferty należy składać w zaklejonych kopertach z napisem: „Szczepienia ochronne przeciwko grypie” dla mieszkańców miasta Sieradza w wieku od 65 roku życia w Biurze Obsługi Klienta (parter) Urzędu Miasta Sieradz, ul. Plac Wojewódzki 1 w terminie do dnia 16 września 2021 r. do godz. 13.<sup>00</sup>

Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 16 września 2021 r. o godz. 13<sup>15</sup> w sali konferencyjnej nr A I piętro Urzędu Miasta Sieradza, ul. Plac Wojewódzki 1, a rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 14 dni od dnia otwarcia ofert.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do :

- 1) dokonania wyboru więcej niż jednej oferty,
- 2) odwołania konkursu bez podania przyczyny,
- 3) zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert,
- 4) przesunięcia terminu składania ofert.

Komisja Konkursowa w celu realizacji programu oraz ustalenia liczby i ceny jednostkowej świadczeń udzielanych w programie może przeprowadzić negocjacje z wybranymi oferentami.

Oferent może złożyć także do Prezydenta Miasta Sieradza umotywowany protest, dotyczący rozstrzygnięcia konkursu, w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o wyniku konkursu. Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga protest w ciągu 3 dni od daty jej złożenia.

PREZYDENT MIASTA

~~Paweł Osiwala~~

**Szczegółowe warunki konkursu ofert na wybór realizatora  
„Programu szczepień ochronnych przeciwko grypie” dla mieszkańców Sieradza  
w wieku od 65 roku**

§ 1. 1. Konkurs ofert dotyczy wyboru realizatora na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie programu „Szczepienia ochronne przeciwko grypie” dla mieszkańców Sieradza w wieku od 65 roku.

2. Podmioty mogące składać oferty to: podmioty wykonujące działalność leczniczą określoną w art. 4 ust. 1 oraz w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej posiadające miejsce udzielania świadczeń na terenie miasta Sieradza, które podpisały kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.

3. Przewidywany termin realizacji zadania: wrzesień 2021 r. – grudzień 2021 r.

4. Planowany koszt na realizację programu wynosi: 25.000,00 zł (słownie: dwadzieścia pięć tysięcy złotych).

5. Przedmiot finansowania: wykonanie szczepień ochronnych przeciwko grypie co w szczególności obejmuje:

- 1) konsultacje pielęgniarki (przyjęcie danych osobowych osoby zgłaszającej się do zaszczepienia),
- 2) badanie lekarskie kwalifikujące do wykonania szczepienia, poprzedzone wywiadem i udzieleniem instruktażu na temat postępowania w sytuacji złego akceptowania szczepionki przez organizm,
- 3) zakup szczepionki przeciwko grypie zgodny z urzędowym wykazem produktów leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej według stanu na dzień 1 stycznia 2021 r.,
- 4) zapewnienie jednorazowego sprzętu medycznego niezbędnego do wykonania szczepień,
- 5) wykonanie szczepienia.

6. Szczepienia przeznaczone są dla mieszkańców miasta Sieradza w wieku od 65 roku życia. Zaproszenie do uczestnictwa w w/w programie nastąpi poprzez akcję medialną prowadzoną przez realizatora programu. Informacje o programie zostaną zamieszczone w lokalnej prasie, radiu, miejskiej telewizji, w siedzibie realizatora programu oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta Sieradza ([www.sieradz.eu](http://www.sieradz.eu)) i w Biuletynie Informacji Publicznej ([www.umsieradz.finn.pl](http://www.umsieradz.finn.pl)).

§ 2. 1. W ramach realizacji programu realizator zobowiązany będzie:

- 1) zapewnić zakup szczepionki przeciwko grypie posiadającej stosowne atesty zgodne z urzędowym wykazem produktów leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej według stanu na dzień 1 stycznia 2021 r. oraz przechowywać szczepionki zgodnie z obowiązującymi przepisami i zaleceniami producenta;
- 2) zapewnić przeprowadzenie lekarskich badań kwalifikacyjnych w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciw grypie a następnie skierować do wykonania szczepienia,
- 3) uzyskać pisemną zgodę pacjenta lub opiekuna prawnego na wykonanie szczepienia;

- 4) zapewnić wykonanie szczepień z zastosowaniem niezbędnych do tego celu środków medycznych;
- 5) zapewnić jednorazowy sprzęt medyczny niezbędny do wykonania szczepienia,
- 6) zapewnić wykonanie szczepienia,
- 7) zapewnić fachowy personel medyczny, w skład którego wchodzić będzie:
  - a) co najmniej 1 lekarz ze specjalizacją z dziedziny medycyny ogólnej lub chorób wewnętrznych,
  - b) co najmniej 1 pielęgniarka środowiskowo – rodzinna,
- 8) zapewnić monitorowanie realizacji programu,
- 9) zapewnić przygotowanie kampanii informacyjno – edukacyjnej na rzecz promocji programu,
- 10) zapewnić realizację programu w dni powszednie od poniedziałku do piątku co najmniej przez 3 godziny,
- 11) przygotować opis z przebiegu programu z wnioskami oraz przygotować opracowanie statystyczne, obejmujące:
  - a) liczbę osób przebadanych ogółem w programie z podziałem na płeć,
  - b) liczbę osób zaszczepionych z podziałem na płeć,
- 12) zapewnić rejestr prowadzonych szczepień wraz z potwierdzeniem uczestników programu,
- 13) zabezpieczyć i archiwizować dokumentację prowadzoną zgodnie z obowiązującymi przepisami, sporządzać i przekazywać do właściwych instytucji stosownie sprawozdania oraz wydać osobie poddanej szczepieniu zaświadczenia o wykonaniu szczepienia;
- 14) zapewnić pomieszczenia, które pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 595 z późn. zm.),
- 15) zachowania zasad przestrzegania bezpieczeństwa wraz z zachowaniem obowiązujących norm sanitarnych w celu zminimalizowania ryzyka zakażenia wirusem Covid - 19.

2. Przekazanie sprawozdań i informacji będzie odbywać się w formie pisemnej do Wydziału Edukacji i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Sieradza.

§ 3. 1. Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem Prezydenta Miasta Sieradza.

2. Tryb pracy Komisji określa „Regulamin pracy Komisji”.

§ 4. 1. Przed złożeniem oferty oferent powinien zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu oraz programem „Szczepienia ochronne przeciwko grypie” przeznaczonym dla mieszkańców Sieradza w wieku od 65 roku.

2. Oferty zgłoszone do konkursu powinny być sporządzone na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszych *Szczegółowych warunków konkursu* oraz załącznikach od nr 2 do nr 13 do *Szczegółowych warunków konkursu*.

3. Wszystkie strony ofert, na których zostaną dokonane poprawki lub korekty błędów powinny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

4. Wszystkie dokumenty dotyczące ofert powinny być sporządzone w języku polskim. Kserokopie dokumentów muszą zawierać na każdej stronie potwierdzenie za zgodność z oryginałem, podpis i pieczętkę osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta.

5. Oferta cenowa musi być sporządzona w złotych (PLN) i powinna uwzględniać podatek VAT.

6. Oferta powinna zawierać:

- 1) formularz ofertowy wraz ze wszystkimi dokumentami poprawnie sporządzonymi wg. wzorów stanowiących załączniki do Szczegółowych warunków konkursu ofert na wybór realizatora Programu szczepienia ochronne przeciwko grypie, w tym m.in. wynikające z art. 15 ust. 6. ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym:
  - a) oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
  - b) oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
  - c) oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
  - d) oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.
  - e) klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych;
- 2) aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;
- 3) aktualny wypis z Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę lub zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwą okręgową radę lekarską z adnotacją „Dane zawarte w dokumencie są aktualne na dzień złożenia oferty”;
- 4) w przypadku oferentów wykonujących działalność leczniczą w formie spółki cywilnej – kopię umowy spółki lub wyciąg z tej umowy zawierający postanowienie o zasadach reprezentacji spółki albo uchwałę wspólników spółki cywilnej w przedmiocie zasad reprezentacji spółki lub kopie pełnomocnictw udzielonych przez pozostałych wspólników do prowadzenia spraw spółki wykraczających poza zwykłe czynności (kopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu oferenta),
- 5) kopię statutu i regulaminu samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej lub regulamin organizacyjny dla podmiotów będących przedsiębiorcami potwierdzający wykonywanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu (kopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu oferenta);
- 6) jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom,
- 7) oświadczenie o posiadaniu polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dot. zakresu realizowanych w programie świadczeń.



7. Oferty nie spełniające wymogów formalnych zostaną odrzucone.

§ 5. Ogłoszenie o konkursie ofert zostanie podane do publicznej wiadomości na tablicach ogłoszeń Urzędu Miasta Sieradza, ul. Plac Wojewódzki 1 oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta Sieradza ([www.sieradz.eu](http://www.sieradz.eu)) w Biuletynie Informacji Publicznej ([www.umsieradz.finn.pl](http://www.umsieradz.finn.pl)) co najmniej na 15 dni przed wyznaczonym terminem składania ofert.

§ 6. 1. Komisja konkursowa dokonuje oferty i wyboru najkorzystniejszych ofert na podstawie kryteriów oceny ofert. Przyjmuje się następujące kryteria oceny ofert oraz punktację:

- 1) cena – maksymalnie 16 pkt;
- 2) dostępność oferowanego świadczenia – maksymalnie 2 pkt.

2. Przy kryterium ceny liczbę punktów wylicza się w sposób następujący:

- 1) cena najniższa we wszystkich ofertach otrzymuje 16 pkt;
- 2) przy każdej wyższej oferowanej cenie liczbę punktów wylicza się wg wzoru:

$(\text{cena najniższa} / \text{cena danej oferty} \times 16 \text{ pkt})$ , przy czym wynik zaokrągla się do jednego miejsca po przecinku wg ogólnie przyjętych zasad.

3. Przy kryterium dostępności oferowanego świadczenia liczbę punktów wylicza się w sposób następujący:

- 1) dni powszednie od poniedziałku do piątku, co najmniej przez 3 godziny – 0 pkt;
- 2) dni powszednie od poniedziałku do piątku, co najmniej przez 4 godziny – 1 pkt;
- 3) dni powszednie od poniedziałku do piątku, co najmniej przez 3 godziny i w soboty – 1 pkt.

4. Maksymalna ilość punktów do uzyskania wynosi 20 pkt.

§ 7. 1. Oferty należy złożyć w zaklejonych kopertach z napisem: „Szczepienia ochronne przeciwko grypie” dla mieszkańców miasta Sieradza w wieku od 65 roku w Biurze Obsługi Klienta (parter) Urzędu Miasta Sieradza, ul. Plac Wojewódzki 1 w terminie do dnia 16 września 2021 r. do godz. 13.00

2. Przewodniczący Komisji otworzy koperty w dniu 16 września 2021 r. o godz. 13.15 w siedzibie Urzędu Miasta Sieradza w sali konferencyjnej Nr A na I piętrze. Otwarcie ofert jest jawne.

3. Podczas otwierania kopert z ofertami Przewodniczący Komisji ogłosi:

- 1) stan oraz liczbę otwieranych kopert, które winny być nienaruszone do chwili otwarcia,
- 2) nazwę i adres wykonawcy, którego oferta jest otwierana,
- 3) cena szczepienia profilaktycznego dla jednej osoby.

4. Rozstrzygnięcia konkursu pod względem formalnym i merytorycznym Komisja dokonuje na posiedzeniu zamkniętym.

5. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 14 dni od dnia otwarcia ofert. Z podmiotami wykonującymi działalność leczniczą wybranymi w wyniku konkursu zostaną zawarte umowy w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

6. Wyniki konkursu ofert zostaną podane do publicznej wiadomości w formie informacji zamieszczonej na tablicach ogłoszeń Urzędu Miasta Sieradza, Plac Wojewódzki 1, w portalu internetowym ( www.sieradz.eu) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej ( www.umsieradz.finn.pl) i poprzez pisemne powiadomienie oferentów.

§ 8. 1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do:

- 1) dokonania wyboru więcej niż jednej oferty;
- 2) odwołania konkursu bez podania przyczyny;
- 3) zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert;
- 4) przesunięcia terminu składania ofert.

2. Komisja konkursowa w celu realizacji zadań określonych w programie oraz ustalenia liczby i ceny jednostkowej świadczeń udzielanych w programie może przeprowadzić negocjacje z wybranymi oferentami.

3. Oferent może złożyć do Prezydenta Miasta Sieradza umotywowany protest, dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o wyniku konkursu. Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga protest w ciągu 3 dni od daty jej złożenia.

§ 9. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem ma zastosowanie ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.

PREZYDENT MIASTA

Paweł Osiewała

(pieczęć oferenta)

**Formularz ofertowy**  
**programu „Szczepienia ochronne przeciwko grypie” dla mieszkańców miasta Sieradza**  
**w wieku od 65 roku**

**Identyfikator – Nr Regon Oferenta .....**

Nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą (wg rejestru Wojewody, rejestru właściwej Izby)	.....
Adres	.....
Tel.	.....
Fax.	.....
NIP	.....
Nazwa banku	.....
Nr konta	.....
Imię i nazwisko dyrektora	.....
Osoba odpowiedzialna za realizację programu	.....
Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu	.....
Adres gdzie planuje się realizację programu	.....
Do formularza ofertowego należy dołączyć:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ofertę cenową na wykonanie usługi,</li> <li>- kalkulację szczegółową,</li> <li>- wykaz kwalifikacji kadry realizującej program,</li> <li>- wykaz dostępności oferowanego świadczenia,</li> <li>- oświadczenia nr 1-B</li> <li>- aktualny odpis z odpowiedniego Rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących.</li> <li>- Aktualny wypis z Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę lub zaświadczenie o wpisie do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwą okręgową radę lekarską z adnotacją „Dane zawarte w dokumencie są aktualne na dzień złożenia oferty.”</li> </ul>

.....  
miejsowość i data.....  
podpis oferenta

.....  
(pieczęć oferenta)

**Oferta cenowa na wykonanie usługi**

W ramach konkursu w 2021 roku w zakresie realizacji programu „Szczepienia ochronne przeciwko grypie” dla mieszkańców miasta Sieradza w wieku od 65 roku

Nazwa szczepionki .....

Cena wykonania szczepienia dla jednej osoby .....

słownie:.....

*Przedstawiona cena będzie podlegała ocenie zgodnie z ustaleniami zawartymi w szczegółowych warunkach udzielenia zamówienia.*

Dnia.....

.....  
podpis oferenta

(pieczęć oferenta)

## Kalkulacja szczegółowa

Programu „Szczepienia ochronne przeciwko grypie” dla mieszkańców miasta Sieradza  
w wieku od 65 roku

<b>I</b>	<b>DANE ORGANIZACYJNE</b>	<b>X</b>
1	Proponowana liczba szczepień w Programie na 2021 rok	
2	Termin realizacji Programu	wrzesień – grudzień 2021
<b>II</b>	<b>DANE FINANSOWE</b>	<b>X</b>
	<b>Koszty ogółem ( poz. 1 + poz.2 )</b>	
1	Wynagrodzenia brutto osób pracujących na rzecz Programu: a. .... b. .... c. .... d. ....	..... ..... ..... .....
	<b>RAZEM KOSZTY WYNAGRODZENIA</b>	
2	Koszty pozostałe: a. .... b. .... c. .... d. ....	..... ..... ..... .....
	<b>RAZEM KOSZTY POZOSTAŁE</b>	
<b>III</b>	<b>Cena wykonania szczepienia dla jednej osoby</b>	.....

.....  
miejsowość i data.....  
podpis oferenta

.....  
(pieczęć oferenta)

### Kwalifikacje kadry realizującej program

Lp.	Imię i nazwisko koordynatora programu oraz innych osób realizujących program	Czas od kiedy pracownik jest zatrudniony w zakładzie oferenta	Posiadane specjalizacje / podać stopień i zakres specjalizacji /
<b>Adres bazy lokalowej do realizacji programu:</b>			
<b>Doświadczenie w prowadzeniu programów profilaktycznych - wpisać jakich</b>			

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis oferenta

.....  
(pieczęć oferenta)

**Dostępność oferowanego świadczenia**

<b>Dzień tygodnia</b>	<b>godziny przyjęć lekarza i wykonania szczepień</b>
poniedziałek	
wtorek	
środa	
czwartek	
piątek	
sobota	

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis oferenta

.....  
(pieczęć oferenta)

### Oświadczenie nr 1

Niniejszym oświadczam, że :

- posiadam odpowiednie uprawnienia niezbędne do wykonania prac określonych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”,
- dysponuję niezbędną wiedzą, doświadczeniem, potencjałem ekonomicznym i technicznym, a także pracownikami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- zabezpieczę pomieszczenia w których wykonywane będą szczepienia na rzecz realizacji programu pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U z 2019 r. poz. 595 z późn. zm.),
- zabezpieczę dostępność realizacji programu zgodnie z przedstawionym wykazem,
- znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- przygotuję kampanię informacyjno – edukacyjną na rzecz promocji programu,
- przygotuję opis zadania.

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis oferenta)



.....  
(pieczęć oferenta)

### Oświadczenie nr 2

Niniejszym oświadczam, że zapewnię wykonanie szczepień ochronnych przeciwko grypie,  
co w szczególności obejmuje:

- konsultacje pielęgniarki (przyjęcie danych osobowych osoby zgłaszającej się do zaszczepienia),
- badanie lekarskie kwalifikujące do wykonania szczepienia, poprzedzone wywiadem i udzieleniem instruktażu na temat postępowania w sytuacji złego akceptowania szczepionki przez organizm,
- zakup szczepionki przeciwko grypie zgodny z urzędowym wykazem produktów leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej według stanu na dzień 1 stycznia 2021 r.,
- zapewnienie jednorazowego sprzętu medycznego niezbędnego do wykonania szczepień,
- wykonanie szczepienia.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis oferenta)

.....  
(pieczęć oferenta )

**Oświadczenie nr 3**

Niniejszym oświadczam, że przygotuję opis z przebiegu programu z wnioskami oraz przygotuję opracowanie statystyczne z przebiegu realizacji programu zawierające:

- liczbę osób przebadanych ogółem w programie z podziałem na płeć,
- liczbę osób zaszczepionych z podziałem na płeć.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis oferenta)

.....  
(pieczęć oferenta)

**Oświadczenie nr 4**

Niniejszym oświadczam, że posiadam ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji Programu.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis oferenta)

.....  
(pieczęć oferenta)

### Oświadczenie nr 5

Niniejszym oświadczam, że :

- oferent posiada umowę na 2021 rok z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia zdrowotne w zakresie usług objętych programem „Szczepienia ochronne przeciwko grypie”,
- oferent zobowiązuje się do niewykorzystywania świadczeń realizowanych w zakresie programu „Szczepienia ochronne przeciwko grypie” dla mieszkańców Sieradza w wieku od 65 lat w ramach umowy podpisanej z gminą Miasto Sieradz w rozliczeniach z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- w stosunku do oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych,
- oferent jest jedynym posiadaczem rachunku , na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymać do chwili rozliczenia pod względem finansowym i rzeczowym,
- kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis oferenta)

.....  
(pieczęć oferenta)

**Oświadczenie o niekaralności nr 6**

Ja niżej podpisana/y .....  
oświadczam, że jako osoba uprawniona do reprezentowania oferenta nie byłam/łem karany  
zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie byłam/łem  
karany za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe. \*

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta)*

\* Oświadczenie o niekaralności składają odrębnie wszystkie osoby uprawnione do reprezentowania  
oferenta.

.....  
(pieczęć oferenta)

**Oświadczenie nr 7**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia w sprawie konkursu ofert oraz szczegółowymi warunkami konkursu ofert na wybór realizatora programu „**Szczepienia ochronne przeciwko grypie**” realizowanego w 2021 roku dla mieszkańców miasta Sieradza w wieku od 65 lat.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis oferenta)

.....  
(pieczęć oferenta)

**Oświadczenie nr 8**

Niniejszym oświadczam, że :

- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie w celu przeprowadzenia konkursu ofert i podania rozstrzygnięcia do publicznej wiadomości \*
- wypełnię obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i art.14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskam podczas realizacji zamówienia w zakresie niniejszego postępowania.

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis oferenta)

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**  
Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanym dalej RODO, informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest gmina Miasto Sieradz, Plac Wojewódzki 1, 98-200 Sieradz, tel. 43/ 826-61-16, fax 43/822-30-05, e-mail: [um@umsieradz.pl](mailto:um@umsieradz.pl). Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: [iod@umsieradz.pl](mailto:iod@umsieradz.pl).
2. Celem przetwarzania danych przez administratora jest przeprowadzenie konkursu ofert pn. „Szczepienia ochronne przeciwko grypie” i podanie rozstrzygnięcia do publicznej wiadomości.
3. Zakres przetwarzanych przez administratora danych określony został w Zarządzeniu nr 194/2021 z dnia 01.09.2021 roku.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą organy publiczne.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
8. Jeżeli Pani/Pana dane przetwarzane są wyłącznie na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem.
9. Przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych jest warunkiem udziału w konkursie ofert. Konsekwencją odmowy lub wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie brak możliwości udziału w konkursie ofert.
10. W sytuacjach, określonych w przepisach, przysługuje Pani/Panu prawo żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
11. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO, w przypadku naruszenia przepisów podczas przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
12. W ramach realizowanego przetwarzania nie występuje profilowanie, ale dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

\* dotyczy oferenta będącego osobą fizyczną

### Regulamin pracy komisji konkursowej

§ 1. Komisja Konkursowa, zwana dalej Komisją pracuje w oparciu o zapisy zawarte w Szczegółowych warunkach konkursu ofert, niniejszym regulaminie i stosownych aktach prawnych tj: art.48 ust. 1 – 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, art. 70<sup>1</sup> – 70<sup>5</sup> ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny oraz art. 114 –116 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 2. 1. Posiedzenia Komisji prowadzi Przewodniczący Komisji lub w przypadku jego nieobecności inny członek Komisji Konkursowej wskazany przez Przewodniczącego.

2. Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w pracach Komisji, gdy oferentem jest:

- 1) jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
- 2) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- 3) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
- 4) osoba, której marżone, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.

3. Komisja może prowadzić postępowanie konkursowe przy składzie przynajmniej 3 członków.

4. Wszystkie decyzje dotyczące przebiegu konkursu Komisja podejmuje w głosowaniu jawnym zwykłą większością głosów.

5. W przypadku równej ilości głosów decyduje głos Przewodniczącego.

§ 3. 1. Komisja dokonując oceny formalnej określa, które z ofert spełniają warunki określone w Szczegółowych warunkach konkursu ofert sporządzając Kartę oceny formalnej. Wzór karty stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.

2. W przypadku braków formalnych Komisja może wezwać oferenta do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 3 dni. Komisja odrzuca oferty nie odpowiadające w/w warunkom formalnym lub których braków nie uzupełniono w wyznaczonym terminie oraz zgłoszone po terminie składania ofert.

3. Komisja ocenia pod względem merytorycznym oferty zgodnie z Kartą oceny merytorycznej. Wzór Karty oceny merytorycznej stanowi załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.

§ 4. Wyboru ofert Komisja dokonuje wg następujących zasad:

- 1) Komisja typuje do udziału w programie oferty, które uzyskały największą liczbę punktów, nie mniejszą jednak niż 85 % maksymalnej liczby punktów dla programu.



2) w przypadku wyboru większej liczby ofert, których przyjęcie przekraczałoby zaplanowaną na realizację programu wysokość środków finansowych, Komisja może zaprosić oferentów do indywidualnych negocjacji mających na celu ustalenie wysokości kosztów programu oraz liczby świadczeń zdrowotnych do wykonania przez każdego z nich.

§ 5. Postanowienia §4 mają zastosowanie również, gdy w wyniku ogłoszenia konkursu została zgłoszona jedna oferta.

§ 6. Z prac Komisji sporządza się protokół, który podpisuje Przewodniczący i wszyscy członkowie komisji.

§ 7. Komisja powołana do przygotowania i przeprowadzenia konkursu kończy prace z dniem jego rozstrzygnięcia.

PREZYDENT MIASTA

~~Patrycja Bielewala~~

**KARTA OCENY FORMALNEJ**  
**Programu „Szczepienia ochronne**  
**przeciwko grypie ” dla mieszkańców miasta Sieradza w wieku od 65 roku**

**NAZWA OFERENTA****Wymagania formalne:**

1. Oferta została złożona w terminie ustalonym w ogłoszeniu o przeprowadzeniu Konkursu

**TAK                      NIE**

2. Oferta jest przedstawiona na formularzach wg obowiązujących wzorów (załącznik do szczegółowych warunków konkursu ofert na wybór realizatora programu)

**TAK                      NIE**

3. Oferta została podpisana przez osoby upoważnione do reprezentacji

**TAK                      NIE**

4. Kalkulacja szczegółowa kosztów realizacji zadania sporządzona zgodnie z założeniami przedstawionymi przez zamawiającego.

**TAK                      NIE**

5. Aktualny odpis z odpowiedniego Rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących.

**TAK                      NIE**

6. Aktualny wypis z Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę lub zaświadczenie o wpisie do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwą okręgową radę lekarską z adnotacją „Dane zawarte w dokumencie są aktualne na dzień złożenia oferty.”

**TAK                      NIE**

7. Oferent złożył oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia.

**TAK                      NIE**

**Oferta przyjęta/nie przyjęta pod względem formalnym (niewłaściwe skreślić)**

Przyczyna odrzucenia oferty pod względem formalnym:

Data :

Podpisy członków Komisji :

1. Jadwiga Maciejewska

2. Tomasz Węziak

3. Katarzyna Jamróży

4. Justyna Jaranowska

<b>KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ</b>			
Programu „Szczepienia ochronne przeciwko grypie” dla mieszkańców miasta Sieradza w wieku od 65 roku		Nazwa oferenta:	Nazwa oferenta:
	Nazwa oferenta:		
Cena szczepienia			
Ilość punktów za cenę (max 12 pkt)			
Dostępność oferowanego świadczenia (max 2 pkt)			
Łączna ilość punktów			
Oferenta uzyskała wymaganą ilość punktów (min.10,5pkt)	<b>TAK / NIE</b>	<b>TAK / NIE</b>	<b>TAK / NIE</b>
Deklarowana przez Oferenta ilość szczepień			
Proponowana przez Komisję ilość szczepień			
Przyjęta przez Oferenta ilość szczepień do realizacji*			
Kwota przeznaczona na realizację programu			
Data :			
Podpisy członków Komisji :			
1. Jadwiga Maciejewska			
2. Tomasz Węziak			
3. Katarzyna Janiwoży			
4. Justyna Jaranowska			

\* po negocjacji