

ZARZĄDZENIE NR 82/2024
PREZYDENTA MIASTA SIERADZA

z dnia 3 kwietnia 2024 r.

w sprawie ogłoszenia o konkursie ofert wraz z zaproszeniem do składania ofert na realizację w roku 2024 "Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV12)" dla mieszkańców miasta Sieradza na lata 2022 - 2025 oraz powołania komisji konkursowej do wyboru ofert

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 2023 r. poz. 40, 572, 1463 i 1688), art. 6, 7, 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 2024 r. poz. 146), art. 70¹ - 70⁵ ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2023 r. poz. 1610, 1615, 1890,1933), art. 13 pkt 3, art. 14 i 15 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608, z 2023 r. poz. 1718), 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 2023 r. poz. 991, 1675, 1972) oraz w wykonaniu uchwały Rady Miejskiej w Sieradzu Nr LXXV/524/2022 z dnia 29 grudnia 2022 r. w sprawie przyjęcia "Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV12)" dla mieszkańców miasta Sieradza na lata 2022 - 2025 zmienionej uchwałą Rady Miejskiej w Sieradzu Nr LXXXVIII/607/2023 z dnia 30 sierpnia 2023 r. i uchwałą Rady Miejskiej w Sieradzu Nr XCV/686/2024 z dnia 29 lutego 2024 r. zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Ogłosić konkurs ofert na wybór realizatora "Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV12)" dla mieszkańców miasta Sieradza na lata 2022 - 2025 realizowanego w roku 2024 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 posiadających umowę zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia zdrowotne w zakresie szczepień ochronnych przeciwko wirusowi HPV i posiadające miejsce udzielania świadczeń na terenie miasta Sieradza.

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 konkursu ofert na wybór realizatora w roku 2024 „Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV12)” dla mieszkańców miasta Sieradza na lata 2022-2025 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 - Agnieszka Cieślak - 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 – Inspektor Referatu Profilaktyki Zdrowotnej i Świadczeń Społecznych Urzędu Miasta Sieradza.

2. Regulamin organizowania konkursu ofert na realizację Programu określa załącznik nr 3 do zarządzenia.

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

§ 5. Zarządzenie podlega publikacji:

- 1) w Biuletynie Informacji Publicznej <https://bip.umsieradz.pl/>;
- 2) na stronie internetowej Urzędu Miasta Sieradza <https://sieradz.eu/>;
- 3) na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Sieradza.

§ 6. Zarządzenie wchodzi z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Sieradza

Paweł Osiewała

Ogłoszenie o konkursie ofert

Prezydent Miasta Sieradza ogłasza konkurs ofert 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 posiadających umowę zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia zdrowotne w zakresie szczepień ochronnych przeciwko wirusowi HPV, spełniających wymagania określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” posiadające miejsce udzielania świadczeń na terenie miasta Sieradza na wybór realizatora "Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV12)" dla mieszkańców miasta Sieradza na lata 2022 - 2025 zwanego dalej "Programem".

§ 1. 1. Planowany termin realizacji Programu: od dnia podpisania umowy do 09 grudnia 2024 r.

2. Planowana kwota na realizację Programu – **94 000,00 zł**, (słownie: dziewięćdziesiąt cztery tysiące złotych).

3. W konkursie ofert mogą uczestniczyć podmioty spełniające wymagania określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” - stanowiące załącznik nr 2 do zarządzenia.

§ 2. 1. Podmioty zainteresowane przystąpieniem do realizacji Programu mogą zapoznać się z nim oraz ze szczegółowymi warunkami konkursu i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu oraz pobrać 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 stronę internetową <https://sieradz.eu/> albo Biuletyn Informacji Publicznej <https://bip.umsieradz.pl/>.

2. Oferty złożone 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, 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 o 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 z adnotacją „Dane zawarte w dokumencie są aktualne na dzień złożenia oferty”;
 - 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.

§ 3. 1. 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**.

2. Oferty należy składać w zaklejonych kopertach z napisem: **„Szczepienia ochronne przeciwko wirusowi (HPV12)” dla mieszkańców miasta Sieradz na lata 2022 - 2025 realizowane w roku 2024** w Biurze Obsługi Klienta (parter) Urzędu Miasta Sieradz, ul. Plac Wojewódzki 1 w terminie do dnia **22 kwietnia 2024 r. do godz. 13⁰⁰**.

Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **22 kwietnia 2024 r. o godz. 13¹⁵** w sali konferencyjnej nr A na I piętrze Urzędu Miasta Sieradz, ul. Plac Wojewódzki 1, a rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 14 dni od dnia otwarcia ofert.

3. 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.

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

5. 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 Sieradza

Paweł Osiewała

Szczegółowe warunki konkursu ofert na wybór realizatora w roku 2024

**"Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV12)"
dla mieszkańców miasta Sieradza na lata 2022 - 2025**

§ 1. 1. Konkurs ofert dotyczy wyboru realizatora w roku 2024 na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie programu „**Szczepienia ochronne przeciwko wirusowi HPV**” dla mieszkańców Sieradza na lata 2022-2025.

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: od dnia podpisania umowy do 09 grudnia 2024 r.

4. Planowany koszt na realizację programu wynosi: **94 000,00 zł** (słownie: dziewięćdziesiąt cztery tysiące złotych).

5. Przedmiot finansowania: wykonanie szczepień ochronnych przeciwko wirusowi HPV, co w szczególności obejmuje:

- 1) działania promocyjno-edukacyjne z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem HPV wraz z kosztami administracyjno-biuroowymi związanymi z realizacją programu;
- 2) konsultacje pielęgniarki (przyjęcie danych osobowych osoby zgłaszającej się do zaszczepienia);
- 3) badanie lekarskie kwalifikujące do wykonania szczepienia, poprzedzone wywiadem, działaniami edukacyjnymi w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem HPV i udzieleniem instruktażu na temat postępowania w sytuacji złego akceptowania szczepionki przez organizm;
- 4) zakup szczepionki przeciwko wirusowi HPV zgodny z urzędowym wykazem produktów leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej według stanu na dzień 1 stycznia 2024 r.;
- 5) zapewnienie jednorazowego sprzętu medycznego niezbędnego do wykonania szczepień;
- 6) wykonanie szczepienia szczepionką 9 walentną w schemacie 2-dawkowym;
- 7) utylizację zużytego sprzętu medycznego i materiałów.

6. Szczepienia przeznaczone są dla dziewcząt i chłopców 11 - 13 lat zamieszkałych na terenie miasta Sieradza roku realizacji programu (decyduje rok urodzenia uczestnika programu). Zaproszenie do uczestnictwa w Programie nastąpi poprzez akcję medialną prowadzoną przez realizatora programu. Informacje o programie zostaną zamieszczone w lokalnych mediach tj. prasie, radiu lub miejskiej telewizji, w siedzibie realizatora programu oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta Sieradza (www.sieradz.eu) i w Biuletynie Informacji Publicznej (www.umsieradz.finn.pl).

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

- 1) zapewnić zakup szczepionki przeciwko wirusowi HPV posiadającej stosowne atesty, zgodne z urzędowym wykazem produktów leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej według stanu na dzień 1 stycznia 2024 r. oraz przechowywać szczepionki zgodnie z obowiązującymi przepisami i zaleceniami producenta;
- 2) zapewnić przeprowadzenie lekarskich badań kwalifikacyjnych w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciwko wirusowi HPV poprzedzone wywiadem, działaniami edukacyjnymi w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem HPV a następnie skierować do wykonania szczepienia;
- 3) uzyskać pisemną wolę i zgodę rodzica/opiekuna prawnego dziecka na uczestnictwo w programie i 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 przeprowadzenie działań edukacyjnych, kampanii medialnej oraz rozplakatowanie akcji w punktach szczepień na terenie miasta Sieradza;
- 10) zapewnić realizację programu w dni powszednie od poniedziałku do piątku przez co najmniej 3 godziny;
- 11) prowadzić dokumentację sprawozdawczą z przeprowadzonych szczepień przeciwko HPV, zgodnie z załącznikiem nr 2 do Programu;
- 12) prowadzić dokumentację z realizacji Programu w tym, dokonywanie stosownych wpisów o przeprowadzonych szczepieniach w dokumentacji medycznej wraz z niezbędnymi zgodami i oświadczeniami wynikającymi z odrębnych przepisów oraz uzupełniać indywidualne informacje o każdym z uczestników programu w formie elektronicznej bazy danych np. w arkuszu kalkulacyjnym:
 - a) datę wyrażenia zgody rodzica/opiekuna prawnego na uczestnictwo w programie dziecka, w tym udzielenie zgody na kontakt;
 - b) dane kontaktowe do rodzica/opiekuna prawnego np: adres e-mail, numer telefonu, adres do korespondencji;

c) dla dziecka biorącego udział w Programie w postaci:

- numeru PESEL,
- informacji o każdym szczepieniu w schemacie szczepienia: data i godzina szczepienia, nazwa preparatu, dawka i miejsce podania,
- dacie zakończenia udziału w programie wraz z podaniem przyczyny np. zrealizowanie pełnego cyklu szczepień zgodnie z zaleceniami producenta;

13) zabezpieczyć i archiwizować dokumentację prowadzoną zgodnie z obowiązującymi przepisami, sporządzać i przekazywać do właściwych instytucji stosowne 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) zachować zasady 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 i elektronicznej do Wydziału Edukacji i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Sieradza.

3. Ponadto świadczenia w ramach Programu winny spełniać następujące warunki:

- 1) Działania edukacyjne skierowane również do członków rodzin osób w nim uczestniczących, a także wychowawców/opiekunów i innych pracowników placówek opiekuńczo-wychowawczych;
- 2) Konieczne przekazywanie informacji, że szczepionki nie zapewniają 100% ochrony przed istniejącymi już infekcjami/zakażeniami. Zaleca się, aby dziewczęta kontynuowały później regularne wykonywanie badań cytologicznych;
- 3) Świadczenia wynikające z programu będą przeprowadzane w pomieszczeniach spełniających wymagania stawiane przez obowiązujące przepisy prawa;
- 4) Świadczeń w ramach Programu będzie udzielała kadra posiadająca odpowiednie kwalifikacje.

4. Dokumentacja medyczna powstająca w związku z realizacją programu będzie prowadzona i przechowywana w siedzibie Realizatora, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi dokumentacji medycznej oraz ochrony danych osobowych.

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

2. Tryb pracy Komisji określa Regulamin organizowania konkursu ofert na realizację Programu.

§ 4. 1. Przed złożeniem oferty oferent powinien zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu oraz Programem polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV12)" dla mieszkańców miasta Sieradza na lata 2022 - 2025.

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 wirusowi HPV*, 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 z adnotacją "Dane zawarte w dokumencie są aktualne na dzień złożenia oferty";
- 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 niespełniające 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) i w Biuletynie Informacji Publicznej (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**.
- 3) posiadanie specjalistów w zakresie realizowanego Programu - 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:

(cena najniższa / cena danej oferty x 16 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 wirusowi (HPV12)**” dla mieszkańców miasta Sieradza na lata 2022 - 2025 realizowane w roku 2024 w Biurze Obsługi Klienta (parter) Urzędu Miasta Sieradza, ul. Plac Wojewódzki 1 w terminie **do dnia 22 kwietnia 2024 r. do godz. 13⁰⁰**.

2. Przewodniczący Komisji otworzy koperty w **dniu 22 kwietnia 2024 r. o godz. 13¹⁵** 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, na stronie internetowej Urzędu Miasta Sieradza <https://sieradz.eu/> oraz w Biuletynie Informacji Publicznej <https://bip.umsieradz.pl/> i poprzez pisemne powiadomienie oferentów w ciągu 14 dni od dnia otwarcia ofert.

§ 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 Sieradza

Paweł Osiewała

.....
(pieczęć oferenta)

Formularz ofertowy

„Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV12) ”dla mieszkańców miasta Sieradza na lata 2022 – 2025 realizowanego w roku 2024

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"> - ofertę cenową na wykonanie usługi, - kalkulację szczegółową, - wykaz kwalifikacji kadry realizującej program, - wykaz dostępności oferowanego świadczenia, - oświadczenia nr 1-8 - aktualny odpis z odpowiedniego Rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących. - 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.”

.....
miejsowość i data

.....
podpis oferenta

.....
(pieczęć oferenta)

Oferta cenowa na wykonanie usługi

W ramach konkursu dotyczącego realizacji „Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV12) ”dla mieszkańców miasta Sieradza na lata 2022 – 2025 realizowanego w roku 2024.

Nazwa i rodzaj szczepionki

Cena wykonania szczepienia dla jednej osoby w schemacie 2-dawkowym

.....

słownie:.....

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

Dnia.....

.....
podpis oferenta

.....
(pieczęć oferenta)

Kalkulacja szczegółowa

„Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV12)” dla mieszkańców miasta Sieradza na lata 2022 - 2025 realizowanego w roku 2024.

I	DANE ORGANIZACYJNE	X
1	Proponowana liczba szczepień w Programie na 2024 rok	
2	Termin realizacji Programu - 2024
II	DANE FINANSOWE	X
	Koszty ogółem (poz. 1 + poz.2)	
1	Wynagrodzenia brutto osób pracujących na rzecz Programu: a. b. c. d.
	RAZEM KOSZTY WYNAGRODZENIA	
2	Koszty pozostałe: a. b. c. d.
	RAZEM KOSZTY POZOSTAŁE	
III	Cena wykonania szczepienia dla jednej osoby w schemacie 2-dawkowym

.....
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 /
Adres bazy lokalowej do realizacji Programu:			
Doświadczenie w prowadzeniu programów profilaktycznych - wpisać jakich			

.....
miejsowość i data

.....
podpis oferenta

.....
(pieczęć oferenta)

Dostępność oferowanego świadczenia

Dzień tygodnia	godziny przyjęć lekarza i wykonania szczepień
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 wraz z lodówkami do przechowywania szczepionek 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,
- posiadam sprzęt komputerowy i oprogramowanie umożliwiające gromadzenie i przetwarzanie danych uzyskanych w trakcie realizacji programu,
- zabezpieczę dostępność realizacji programu zgodnie z przedstawionym wykazem,
- znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- przeprowadzę działania edukacyjne,
- przygotuję kampanię medialną wraz z rozplakatowaniem akcji w punktach szczepień na terenie miasta Sieradza,
- przygotuję opis zadania wraz z dokumentacją sprawozdawczą.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis oferenta)

.....
(pieczęć oferenta)

Oświadczenie nr 2

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

- konsultacje pielęgniarki (przyjęcie danych osobowych osoby zgłaszającej się do zaszczepienia),
- badanie lekarskie kwalifikujące do wykonania szczepienia, poprzedzone wywiadem, działaniami edukacyjnymi w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem HPV i udzieleniem instruktażu na temat postępowania w sytuacji złego akceptowania szczepionki przez organizm,
- zakup szczepionki przeciwko wirusowi HPV zgodny z urzędowym wykazem produktów leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej według stanu na dzień 1 stycznia 2024 r.,
- zapewnienie jednorazowego sprzętu medycznego niezbędnego do wykonania szczepień,
- wykonanie szczepienia szczepionką 9 walentną w schemacie 2-dawkowym.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis oferenta)

.....
(pieczęć oferenta)

Oświadczenie nr 3

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do prowadzenia dokumentacji realizacji Programu, w tym: dokonywanie stosownych wpisów o przeprowadzonych szczepieniu w dokumentacji medycznej wraz z niezbędnymi zgodami i oświadczeniami wynikającymi z odrębnych przepisów oraz opracowania dokumentacji sprawozdawczej zgodnie z Załącznikiem nr 2 do Uchwały Rady Miejskiej w Sieradzu w sprawie przyjęcia Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV12) dla mieszkańców miasta Sieradza na lata 2022-2025 realizowanego w roku 2024.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis oferenta)

.....
(pieczęć oferenta)

Oświadczenie nr 4

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

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis oferenta)

.....
(pieczęć oferenta)

Oświadczenie nr 5

Niniejszym oświadczam, że :

- oferent posiada umowę na 2024 rok z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia zdrowotne w zakresie usług objętych programem *szczepień ochronnych przeciwko wirusowi HPV*,
- *oferent* zobowiązuje się do niewykorzystywania świadczeń realizowanych w roku 2024 w ramach „Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV12)” dla mieszkańców miasta Sieradza na lata 2022 - 2025 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.

.....
(miejsce 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 polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV12)” dla mieszkańców miasta Sieradza na lata 2022 - 2025 realizowanego w roku 2024.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis oferenta)

.....
(pieczęć oferenta)

Oświadczenie nr 8

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

W związku z art. 7 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta Miasta Sieradza, działającego w imieniu gminy Miasta Sieradz, danych osobowych moich i mojego dziecka podanych w zgłoszeniu do „Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV12)”, w celach związanych z realizacją tego Programu.

.....
Imię i nazwisko dziecka – uczestnika programu

.....
(Data i podpis rodzica / opiekuna
prawnego dziecka)

Klauzula informacyjna RODO

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanego dalej RODO, informujemy:

1. Administratorem danych osobowych jest gmina Miasto Sieradz – Prezydent Miasta Sieradza, plac Wojewódzki 1, 98-200 Sieradz, tel. 43-826-61-16, e-mail: um@umsieradz.pl.

2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych można kontaktować się z wyznaczonym przez administratora inspektorem ochrony danych, pisząc na adres e-mail: iod@umsieradz.pl lub na adres administratora.

3. Przetwarzania danych osobowych odbywa się w celu uczestnictwa w programie szczepień (HPV12).

4. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowią przepisy art. 6 ust. 1 lit. „a” RODO – osoba, której dane dotyczą, wyraziła zgodę na przetwarzanie danych.

5. Odbiorcami danych będą osoby i podmioty działające na podstawie przepisów prawa lub z polecenia administratora, w tym placówki medyczne z terenu miasta Sieradza biorące udział w programie szczepień HPV.

6. Administrator nie zamierza przekazywać przetwarzanych danych osobowych do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

7. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania celu przetwarzania, a następnie przez okres wymagany przez przepisy prawa.

8. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do dostępu i sprostowania danych, oraz wycofanie zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem, przetwarzania dokonanego przed wycofaniem.

9. W sytuacjach określonych przepisami prawa osoba, której dane dotyczą, może żądać usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych oraz wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych.

10. W przypadku naruszenia przepisów podczas przetwarzania danych osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo złożenia skargi do Prezesa UODO.

11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celu. Konsekwencją odmowy będzie brak możliwości udziału w programie szczepień (HPV12).

12. W ramach realizowanego przetwarzania nie występuje podejmowanie decyzji opartej wyłącznie na przetwarzaniu zautomatyzowanym, w tym profilowaniu.

Regulamin organizowania konkursu ofert na realizację Programu

§ 1. Regulamin określa zasady organizowania pracy Komisji Konkursowej. Komisja pracuje w oparciu o zapisy zawarte w Szczegółowych warunkach konkursu ofert, niniejszym regulaminie i stosownych aktach prawnych tj: art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40, 572, 1463 i 1688), 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 2024 r. poz. 146), art. 70¹ - 70⁵ ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2023 r. poz. 1610, 1615, 1890, 1933), art. 13 pkt 3, art. 14 i 15 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608, z 2023 r. poz.1718), 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 2023 r. poz. 991, 1675, 1972), uchwały Rady Miejskiej w Sieradzu z dnia 29 grudnia 2022 r. w sprawie przyjęcia "Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV12)" dla mieszkańców miasta Sieradza na lata 2022 - 2025 oraz uchwały Rady Miejskiej w Sieradzu z dnia 29 lutego 2024 r. w sprawie zmiany uchwały w sprawie przyjęcia "Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV12)" dla mieszkańców miasta Sieradza na lata 2022 - 2025.

§ 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 z udziału w pracy 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 marzone, 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 uzyskania przez dwie lub więcej ofert takiej samej ilości punktów Komisja przewiduje możliwość złożenia ofert dodatkowych lub unieważnienia konkursu.

§ 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 bądź 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 Sieradza

Paweł Osiewała

KARTA OCENY FORMALNEJ

„Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV12) ” dla mieszkańców miasta Sieradza na lata 2022 – 2025 realizowanego w roku 2024

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 (niewłaścicwe skreślić)

Przyczyna odrzucenia oferty pod względem formalnym:

Data :

Podpisy członków Komisji :

1. Agnieszka Cieślak

2. Tomasz Węziak

3. Katarzyna Jamroży

4. Justyna Jaranowska

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ				
„Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV12) ” dla mieszkańców miasta Sieradza na lata 2022 – 2025 realizowanego w roku 2024				
	Nazwa oferenta:	Nazwa oferenta:	Nazwa oferenta:	Nazwa oferenta:
Cena szczepienia				
Ilość punktów za cenę (max 16 pkt)				
Dostępność oferowanego świadczenia (max 2 pkt)				
Posiadanie specjalistów w zakresie realizowanego Programu (max 2 pkt)				
Łączna ilość punktów				
Oferta uzyskała wymaganą ilość punktów (min.17 pkt)	TAK / NIE	TAK / NIE	TAK / NIE	TAK / NIE
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. Agnieszka Cieślak				
2. Tomasz Węziak				
3. Katarzyna Jamroży				
4. Justyna Jaranowska				

* po negocjacji