

**ZARZĄDZENIE NR 57/19  
WÓJTA GMINY MIELNIK**

z dnia 5 września 2019 r.

**w sprawie ogłoszenia drugiego konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej  
"Program szczepienia profilaktycznego przeciwko grypie osób po 55 roku życia w Gminie Mielnik"  
w 2019 r.**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 18 ust. 1 ustawy z 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2019 r. , poz. 506 i poz. 1309) oraz na podst. art. 7 ust. 1 pkt 1 i art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, poz. 1394 i poz. 1590) i art. 114 ust. 1 pkt 1 i pkt 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 2190, poz. 2219; Dz. U. z 2019 r., poz. 492, poz. 730 i poz. 959) uchwala się, co następuje:

**§ 1.** Ogłaszam drugi otwarty konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn."Program szczepienia profilaktycznego przeciwko grypie osób po 55 roku życia w Gminie Mielnik" w 2019 roku.

**§ 2.** Dokumentacja konkursowa stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§ 3. 1.** Powołuje się Komisję Konkursową do rozpatrzenia ofert złożonych w konkursie, o którym mowa w §1, zwaną dalej Komisją w składzie:

- 1) Piotr Wysocki - przewodniczący Komisji,
- 2) Emilia Śnieżko - zastępca przewodniczącego Komisji,
- 3) Marta Patrycja Koroluk - członek Komisji.

2. Regulamin pracy komisji stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

**§ 4.** Treść ogłoszenia o konkursie zamieszczona zostanie na stronie internetowej Urzędu Gminy Mielnik oraz na tablicy ogłoszeń w terminie co najmniej 15 dni przed upływem terminu składania ofert w konkursie.

**§ 5.** Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy Mielnik.

**§ 6.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT

**dr Marcin Urbański**

**WÓJT GMINY MIELNIK  
OGŁASZA DRUGI KONKURS OFERT NA WYBÓR REALIZATORA:  
„PROGRAMU SZCZEPIENIA PROFILAKTYCZNEGO PRZECIWKO GRYPIE OSÓB PO 55 ROKU  
ŻYCIA W GMINIE MIELNIK” w 2019 r.**

**Na podstawie art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, poz. 1394 i poz. 1590).**

**WÓJT GMINY MIELNIK  
OGŁASZA DRUGI KONKURS OFERT NA WYBÓR REALIZATORA:  
„PROGRAMU SZCZEPIENIA PROFILAKTYCZNEGO PRZECIWKO GRYPIE OSÓB PO 55 ROKU  
ŻYCIA W GMINIE MIELNIK” w 2019 r.**

1. Udzielającym zamówienie jest: **Gmina Mielnik z siedzibą przy ul. Piaskowej 38, 17- 307 Mielnik.**
2. Przedmiotem konkursu ofert i realizacji programu jest: przyjęcie obowiązków udzielenia świadczeń zdrowotnych u osób powyżej 55 roku życia, zamieszkałych na terenie Gminy Mielnik, na które składa się:
  - 1) zakup szczepionek przeciw grypie (zakup materiałów niezbędnych do realizacji zadania),
  - 2) wykonanie usługi szczepień u osób powyżej 55 roku życia zamieszkałych na terenie Gminy Mielnik, w tym przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia.
  - 3) edukację świadczeniobiorców poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko grypie,
  - 4) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej rozpowszechnienie informacji o szczepieniach.
  - 5) zebranie wszelkich dokumentów w tym osób zakwalifikowanych do programu na wykonanie szczepienia oraz dokumentów potwierdzających fakt zamieszkania osoby szczepionej na terenie Gminy Mielnik.
3. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń - od dnia podpisania umowy do dnia 13.12.2019 roku.
4. Szacunkowa liczba osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń – ok. 120 osób. W przypadku zgłoszenia się do zaszczepienia większej niż przewidywana liczba osób należy objąć programem wszystkie chętne osoby, kwalifikujące się do udziału w programie.
5. Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż jednej oferty w celu objęcia programem całej populacji osób uprawnionych.
6. Uchwała Nr IX/63/19 RADY GMINY MIELNIK z dnia 1sierpnia 2019 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej na rok 2019 pn. „Program szczepienia profilaktycznego przeciwko grypie osób po 55 roku życia w Gminie Mielnik” stanowi załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.
7. Szczegółowe Warunki Drugiego Konkursu Ofert określa załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia.
8. WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW FINANSOWYCH PRZEZNACZONA NA REALIZACJĘ PROGRAMU W 2019 ROKU WYNOŚI 9600,00 ZŁ (SŁOWNIE: DZIEWIĘĆ TYSIĘCY SZEŚĆSET ZŁOTYCH) przy założeniu wykonania 120 szczepień ochronnych. W przypadku zgłoszenia się do zaszczepienia większej niż przewidywana liczba osób należy objąć programem wszystkie chętne osoby, kwalifikujące się do udziału w programie – środki finansowe na szczepienie zostaną wyliczone w oparciu o koszt jednostkowy wykonania szczepienia zgodnie z wybraną ofertą/ofertami w niniejszym konkursie.
9. Z projektem umowy, formularzem oferty oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert można zapoznać się w Urzędzie Gminy Mielnik, ul. Piaskowa 38 – pokój nr 6, tel. 856565871 lub na stronie internetowej [www.mielnik.com.pl](http://www.mielnik.com.pl)

10. Oferty na formularzu w zamkniętych kopertach z napisem „PROGRAM SZCZEPIENIA PROFILAKTYCZNEGO PRZECIWKO GRYPIE OSÓB PO 55 ROKU ŻYCIA W GMINIE MIELNIK" w 2019 r. należy składać w Urzędzie Gminy Mielnik (punkt obsługi interesanta) do dnia **23.09.2019 roku do godz. 11:00.**

11. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **23.09.2019 roku o godz. 11:15** w siedzibie udzielającego Zamówienie tj. w Urzędzie Gminy Mielnik, ul. Piaskowa 38, 17-307 Mielnik.

12. Oferta powinna spełniać wymogi określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

13. Rozstrzygnięcie Konkursu nastąpi w ciągu 7 dni od dnia otwarcia ofert.

WÓJT

**dr Marcin Urbański**

## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI DRUGIEGO KONKURSU OFERT**

na realizację:

### **„PROGRAMU SZCZEPIENIA PROFILAKTYCZNEGO PRZECIWKO GRYPIE OSÓB PO 55 ROKU ŻYCIA W GMINIE MIELNIK ” w 2019 r.**

§ 1. 1. Szczegółowe Warunki Drugiego Konkursu Ofert określają szczegółowe zasady postępowania przy przeprowadzaniu konkursu mającego na celu wybór realizatora/realizatorów „PROGRAMU SZCZEPIENIA PROFILAKTYCZNEGO PRZECIWKO GRYPIE OSÓB PO 55 ROKU ŻYCIA W GMINIE MIELNIK” w 2019 r. finansowanego z budżetu Gminy Mielnik.

2. Przedmiotem konkursu ofert i realizacji programu jest: przyjęcie obowiązków udzielenia świadczeń zdrowotnych u osób powyżej 55 roku życia, zamieszkałych na terenie Gminy Mielnik, na które składa się:

- 1) zakup szczepionek przeciw grypie (zakup materiałów niezbędnych do realizacji zadania),
- 2) wykonanie usługi szczepień u osób powyżej 55 roku życia zamieszkałych na terenie Gminy Mielnik, w tym przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia.
- 3) edukację świadczeniobiorców poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko grypie,
- 4) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej rozpowszechnienie informacji o szczepieniach.
- 5) zebranie wszelkich dokumentów, w tym od osób zakwalifikowanych do programu na wykonanie szczepienia oraz dokumentów potwierdzających fakt zamieszkania osoby szczepionej na terenie Gminy Mielnik.

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

- 1) Nr 1 – wzór formularza ofertowego,
- 2) Nr 2 – wzór oświadczenia o dysponowaniu kadrą niezbędną do realizacji programu,
- 3) Nr 3 – wzór oświadczenia o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, szczegółowych warunków konkursu ofert oraz wzorem umowy,
- 4) Nr 4 – wzór oświadczenia o posiadaniu polisy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy,
- 5) Nr 5 – oświadczenie o zameldowaniu świadczeniobiorcy na terenie Gminy Mielnik,
- 6) Nr 6 – wzór umowy.

§ 2. Ilekroć mowa o:

1. „udzielającym zamówienia” – należy rozumieć Gminę Mielnik reprezentowaną przez Wójta Gminy Mielnik.

2. „przyjmującym zamówienie” lub ofercie – należy rozumieć podmioty lecznicze w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 2190, poz. 2219; Dz. U. z 2019 r., poz. 492, poz. 730 i poz. 959) przystępujące do organizowanego konkursu ofert.

**§ 3.** Udzielający zamówienia wymaga od przyjmującego zamówienie, aby:

- 1) przyjmujący zamówienie świadczył zamawiane usługi na wysokim poziomie, zgodnie ze sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności,
- 2) świadczone usługi były wykonywane przez wykwalifikowane osoby,
- 3) przyjmujący zamówienie prowadził rejestr szczepionych osób powyżej 55 roku życia,
- 4) przyjmujący zamówienie posiadał polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 roku Nr 293, poz. 1728).

**§ 4. 1.** Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych planuje się od dnia podpisania umowy.

2. Termin zakończenia realizacji przedmiotu umowy ustala się na dzień 13.12.2019 roku.

3. Przyjmujący zamówienie zrealizuje program szczepienia w placówce ochrony zdrowia podmiotu leczniczego na terenie Gminy Mielnik.

4. Dostępność do świadczeń co najmniej 2 razy w tygodniu, w tym co najmniej 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godziny 17:00).

**§ 5. 1.** W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział podmioty, które spełniają następujące warunki:

- 1) są podmiotami wykonującymi działalność leczniczą określonymi w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, poz. 1394 i poz. 1590).
- 2) świadczą usługi w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert.
- 3) są zarejestrowani we właściwym rejestrze, posiadają nadany numer REGON i NIP,
- 4) posiadają wykwalifikowany personel medyczny oraz punkt szczepień zgodnie z wytycznymi NFZ oraz Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej.

2. Wymaganymi dokumentami formalnymi załączonymi przez oferenta do oferty są:

- 1) aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
- 2) oświadczenie o dysponowaniu kadrą niezbędną do realizacji programu wg załącznika nr 2.
- 3) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz wzorem umowy wg załącznika nr 3.
- 4) oświadczenie o posiadaniu polisy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy wg załącznika nr 4.

3. Ofertę należy złożyć na formularzu, którego wzór stanowi załącznik nr 1.

4. Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż jednej oferty, planuje się objęcie programem całej populacji osób powyżej 55 roku życia.

**§ 6. 1.** Odrzuceniu podlegają oferty:

- 1) Nie spełniające wymogów, o których mowa w § 5 ust. 1 – 4 i § 8 ust. 8,
- 2) Złożone po terminie, o którym mowa w § 9,
- 3) Złożone w większej liczbie ofert niż jeden przez jednego oferenta.

§ 7. 1. Wybierając najkorzystniejsze oferty/ę komisja konkursowa będzie brała pod uwagę cenę ofertową brutto za wykonanie usługi u 1 osoby.

2. Powyższa cena ofertowa powinna zawierać wszystkie koszty niezbędne do realizacji programu zdrowotnego będącego przedmiotem umowy, w tym w szczególności uśrednione koszty zakupu szczepionek, wykonanie usługi szczepień, przeprowadzenie kampanii promocyjno-edukacyjnej, utylizacja zużytego sprzętu, koszty administracyjno – biurowe i inne.

3. W przypadku złożenia przez oferentów ofert z taką samą ceną ofertową Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż jednej oferty.

§ 8. 1. Przyjmujący zamówienie przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert. Propozycje rozwiązań alternatywnych i wariantowych nie będą brane pod uwagę.

2. Jeden podmiot leczniczy może złożyć tylko jedną ofertę.

3. Oferta powinna obejmować całość zamówienia. Oferty częściowe nie będą brane pod uwagę.

4. Składający ofertę ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

5. Ofertę należy złożyć zgodnie z formularzem oferty ustalonym przez udzielającego zamówienie.

6. Wszystkie zapisane strony oferty powinny być ponumerowane przez osobę podpisującą ofertę.

7. Ofertę należy wraz z załącznikami umieścić w zapieczętowanej kopercie. Kopertę należy opatrzyć danymi składającego ofertę, oraz napisem: „PROGRAM SZCZEPIENIA PROFILAKTYCZNEGO PRZECIWKO GRYPIE OSÓB PO 55 ROKU ŻYCIA W GMINIE MIELNIK” w 2019 r. „*Nie otwierać przed dniem 23.09.2019 roku.*”

8. Dokumenty, o których mowa w § 5 ust. 2 pkt. 1, winny być złożone w formie kopii uwierzytelnionych przez organ wydający dokument, lub poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do sporządzenia oferty lub przez radcę prawnego, adwokata lub notariusza.

9. Oświadczenia, o których mowa w § 5 ust. 2 pkt. 2 i 3 powinny być złożone w formie oryginałów.

10. Załączane dokumenty powinny posiadać atrybut aktualności; przyjmuje się za aktualne dokumenty wystawione w ciągu sześciu miesięcy poprzedzających termin składania ofert lub datę ważności, jeżeli taką opatrzone dokument.

§ 9. Zaklejoną ofertę należy złożyć do dnia **23.09.2019 roku do godziny 11:00** w siedzibie udzielającego zamówienie – Urząd Gminy Mielnik, ul. Piaskowa 38, 17-307 Mielnik (punkt obsługi interesanta).

§ 10. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **23.09.2019 roku o godz. 11:15.**

§ 11. 1. Po rozstrzygnięciu konkursu Wójt Gminy Mielnik zawiera umowę o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne z wyłonionym oferentem/oferentami.

2. Umowę, o której mowa w ust. 1 zawiera się na okres do 13.12.2019 r.

§ 12. 1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert bez podawania przyczyn.

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

Załącznik Nr 1

do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

.....

pieczętka Oferenta

**Formularz ofertowy**  
**Konkurs na realizację programu zdrowotnego pn.:**

**„PROGRAM SZCZEPIENIA PROFILAKTYCZNEGO PRZECIWKO GRYPIE OSÓB PO 55 ROKU ŻYCIA W GMINIE MIELNIK” w 2019 r.**

1. NAZWA OFERENTA: .....

2. ADRES OFERENTA: .....

3. DANE OFERENTA: .....

- nr telefonu .....

- adres e-mail .....

- nr faksu .....

- nr konta bankowego .....

#### 4. CENA OFERTOWA

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

(słownie: .....)

#### 5. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ:

Adres: .....

Nr telefonu .....

Adres e-mail: .....

Nr faks .....

....., dnia .....

(miejscowość)

(Podpis i pieczęć firmowa Oferenta)

Załącznik Nr 2

do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

.....

*pieczęćka Oferenta*

#### Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że posiadam kadre niezbędną do realizacji świadczeń zdrowotnych niezbędnych do realizacji „PROGRAMU SZCZEPIENIA PROFILAKTYCZNEGO PRZECIWKO GRYPIE OSÓB PO 55 ROKU ŻYCIA W GMINIE MIELNIK” w 2019 r.

.....

Data

.....

Podpis Oferenta

Załącznik Nr 3

do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

.....

*pieczęćka Oferenta*

#### Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o Konkursie na realizację świadczeń zdrowotnych „PROGRAM SZCZEPIENIA PROFILAKTYCZNEGO PRZECIWKO GRYPIE OSÓB PO 55 ROKU ŻYCIA W GMINIE MIELNIK” w 2019 r. z treścią szczegółowych warunków konkursu ofert oraz wzorem umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

Zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....  
Data

.....  
Podpis Oferenta

Załącznik Nr 4

do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

.....  
*pieczętka Oferenta*

#### Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że posiadam polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.

.....  
Data

.....  
Podpis Oferenta

Załącznik Nr 5

do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

.....  
*Imię, nazwisko, adres  
zameldowania świadczeniobiorcy*

#### Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że ja niżej podpisany jestem zameldowany na terenie Gminy Mielnik, pod adresem

.....  
W przypadku braku powyższego zameldowania zobowiązuję się do pokrycia kosztów wykonania szczepienia przeciwko grypie w wysokości określonej w umowie zawartej pomiędzy podmiotem leczniczym a Gminą Mielnik..

.....  
Data

.....  
Podpis świadczeniobiorcy

Załącznik nr 6

#### W Z Ó R

**U m o w a nr .....**  
**zawarta w .....dnia 2019 roku**

pomiędzy Gminą Mielnik, ul. Piaskowa 38, 17-307 Mielnik reprezentowaną przez:

**Marcina Urbańskiego – Wójta Gminy Mielnik**  
zwaną w dalszej części umowy „Zamawiającym”,

a

.....  
reprezentowanym przez:

.....  
zwanym w dalszej części umowy: „Realizatorem”.

§ 1. 1. Przedmiotem umowy jest realizacja **PROGRAMU SZCZEPIENIA PROFILAKTYCZNEGO PRZECIWKO GRYPIE OSÓB PO 55 ROKU ŻYCIA W GMINIE MIELNIK** w 2019 r. zgodnie z Uchwałą Nr IX/63/19 Rady Gminy Mielnik z dnia 1 sierpnia 2019 roku u osób powyżej 55 roku życia zameldowanych na terenie Gminy Mielnik.

2. Realizator zobowiązuje się do podania szczepionki w ramach określonego wyżej programu osobom powyżej 55 roku życia, zameldowanym na terenie Gminy Mielnik.

3. Realizator zobowiązuje się do przeprowadzenia wśród świadczeniobiorców edukacji poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko grypie.

4. Realizator zobowiązuje się do przeprowadzenia intensywnej i skutecznej kampanii informacyjno – edukacyjnej skierowanej do świadczeniobiorców, obejmującej rozpowszechnienie szczepień przeciwko grypie, poprzez informację o programie w przychodni, kolportaż ulotek lub plakatów oraz informacje w internecie.

5. Realizator zobowiązuje się do umieszczenia informacji, iż program polityki zdrowotnej szczepień przeciw grypie finansowany jest ze środków Gminy Mielnik.

§ 2. 1. Na realizację określonego w § 1 programu, Gmina zobowiązuje się przekazać Realizatorowi w 2019 roku środki finansowe w wysokości poniesionych kosztów.

2. Strony ustalają cenę za wykonanie usługi w wysokości .....zł (brutto).

3. Należność za wykonany w danym miesiącu przedmiot umowy, ustalana będzie jako iloczyn określonej w ust. 2 ceny jednostkowej usługi u jednej osoby i liczby osób, którym wykonano usługę w danym miesiącu.

4. Realizator zobowiązuje się do dostarczenia do Urzędu Gminy Mielnik, faktury VAT (rachunku) za wykonane w ramach niniejszej umowy szczepienia nie później niż do piątego dnia każdego miesiąca, następującego po miesiącu, w którym wykonywane były szczepienia. Faktura VAT (rachunek) za miesiąc grudzień powinna zostać dostarczona najpóźniej w dniu 05.01.2020 r.

5. Faktura VAT (rachunek) winne być wystawione następująco: **Gmina Mielnik, ul. Piaskowa 38, 17-307 Mielnik, NIP: 544-14-38-389.**

6. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Gmina zobowiązuje się przekazać Realizatorowi należność ustaloną w sposób o którym mowa w ust 3, na podstawie faktur (rachunków) o których mowa w ust. 4, w terminie 14 dni od ich otrzymania.

7. Należność zostanie przekazana Realizatorowi na rachunek bankowy wskazany na fakturze VAT (rachunku).

§ 3. Realizator zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy **do dnia 13 grudnia 2019 roku.**

§ 4. 1. Realizator zobowiązuje się do sporządzania (wyłącznie do wglądu pracownika Urzędu Gminy Mielnik odpowiedzialnego za realizację programów zdrowotnych) imiennej listy osób, którym wykonał szczepienia zawierającej:

- 1) datę przeprowadzenia szczepienia,
- 2) imię i nazwisko osoby, której wykonano szczepienie,
- 3) adres zameldowania osoby, której wykonano szczepienie,
- 4) numer ewidencyjny PESEL osoby, której wykonano szczepienie,
- 5) własnoręczny podpis osoby, której wykonano szczepienie, potwierdzający zapoznanie się z zasadami realizacji programu,

2. Realizator zobowiązuje się do przekazywania Gminie wraz z fakturą VAT (rachunkiem):

- 1) sprawozdania zawierającego wykaz osób, u których przeprowadzono szczepienia, według wzoru określonego w Załączniku Nr 2 do niniejszej umowy.

3. Realizator zobowiązuje się do przekazania sprawozdania merytorycznego (zgodnie z zał. nr 1) w formie pisemnej do dnia 31 stycznia 2020 roku.

4. Sprawozdanie merytoryczne w formie pisemnej powinno być podpisane przez dyrektora/prezesa placówki oraz opieczątowane pieczęcią firmową danej jednostki.



5. Sprawozdanie merytoryczne oraz sprawozdania zawierające wykaz osób, u których przeprowadzono świadczenia profilaktyczne muszą być ze sobą zgodne.

6. Realizator zobowiązuje się do przekazania Gminie, wraz z ostatnią fakturą VAT (rachunkiem):

- 1) sprawozdania merytorycznego z realizacji programu, według wzoru określonego w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.
- 2) rozliczenia finansowego programu zawierającego:
  - a) wysokość przyznanych przez Gminę środków,
  - b) łączną wysokość wystawionych przez Realizatora faktur VAT,
  - c) stopień wykorzystania przyznanych środków (w %)
  - d) anonimowe ankiety dot. badania satysfakcji z realizacji programu, przeprowadzone wśród mieszkańców gminy zakwalifikowanych do programu (wzór w załączniku nr 3 do umowy).

**§ 5. 1.** Gmina Mielnik zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego czternaście dni od daty wypowiedzenia w przypadku, gdy:

- 1) Realizator zaniecha wykonywania szczepień,
- 2) Realizator ograniczy zakres wykonywania szczepień,
- 3) Realizator w istotny sposób ograniczy ich dostępność,
- 4) Zmiany obowiązujących przepisów prawnych.

2. Stwierdzenie zaistnienia przesłanek określonych w ust. 1 pkt. 1 - 3 nastąpić może w wyniku przeprowadzonej przez Gminę kontroli lub na podstawie przekazywanych sprawozdań z jego realizacji.

3. Gmina zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku stwierdzenia nieposiadania przez Realizatora ważnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 2190, poz. 2219; Dz. U. z 2019 r., poz. 492, poz. 730 i poz. 959 ).

**§ 6. 1.** Wykonywanie zadania określonego w umowie podlega kontroli pod względem rzeczowym i finansowym. Celem Kontroli jest stwierdzenie zgodności realizacji zadania z postanowieniami umowy.

2. Kontrola może być przeprowadzona w trakcie realizacji zadania oraz po jego zakończeniu (rozliczeniu).

3. Kontroli pod względem rzeczowym podlegają zadania określone w § 1.

4. Kontroli pod względem finansowym podlegają udokumentowane wydatki poniesione na realizację zadania, do wysokości przekazanych środków.

**§ 7.** Wszelkie zmiany w niniejszej umowie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9.** W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy z 15.04.2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 2190, poz. 2219; Dz. U. z 2019 r., poz. 492, poz. 730 i poz. 959).

**§ 10.** Niniejszą umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Realizatora.

**Realizator**

**Zamawiający**

**Załącznik Nr 1 do umowy Nr**

**Sprawozdanie merytoryczne powinno zawierać:**

1. Liczbę zaszczepionych osób,
2. % wszczepionych osób,
3. Liczbę osób, które nie skorzystały ze szczepienia,
4. Wnioski na przyszłość dotyczące potrzeb realizacji tego typu programów w latach następnych,
5. Uwagi dotyczące programu,

6. Informacje o zespole realizującym program,
7. Informacje o sposobie przeprowadzenia akcji informacyjno – reklamowej dotyczącej realizacji Programu,
8. Zgodę Realizatora na wykorzystanie przygotowanego opracowania danych uzyskanych w wyniku realizacji Programu.

**Załącznik nr 2 do Umowy Nr**

**sprawozdanie zawierające wykaz osób, u których przeprowadzono szczepienia**

<i>Lp.</i>	<i>Data przeprowadzenia szczepienia</i>	<i>Imię i nazwisko świadczeniobiorcy</i>	<i>Adres zameldowania świadczeniobiorcy</i>	<i>Numer ewidencyjny PESEL</i>	<i>Własnoręczny podpis świadczeniobiorcy</i>

**Załącznik nr 3 do umowy**

**ANKIETA**

**dotycząca badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń (badanie anonimowe)**

1. Jak oceniasz swój poziom satysfakcji z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program szczepienia profilaktycznego przeciwko grypie osób po 55 roku życia w Gminie Mielnik” w 2019 r.:

a) poziom wiedzy o oczekiwanych efektach zdrowotnych

1	2	3	4	5	6
bardzo słabo				bardzo wysoko	

b) poziom wiedzy o możliwych zagrożeniach związanych z wykonaniem szczepienia

1	2	3	4	5	6
bardzo słabo				bardzo wysoko	

c) poziom zadowolenia z uczestnictwa w programie i objęcia programem szczepień

1	2	3	4	5	6
bardzo słabo				bardzo wysoko	

**2. Jak oceniasz jakość udzielonych świadczeń zdrowotnych w ramach programu:**

a) terminowość wykonania szczepień

1	2	3	4	5	6
bardzo słabo				bardzo wysoko	

b) poziom usług lekarskich (badania przed szczepieniem)

1	2	3	4	5	6
bardzo słabo				bardzo wysoko	

c) poziom usług pielęgniarskich (podanie szczepienia)

1	2	3	4	5	6
bardzo słabo				bardzo wysoko	

**3. Czy uważasz, że realizacja tego typu programu jest potrzebna**

1	2	3	4	5	6
zdecydowanie nie				zdecydowanie tak	

**4. Czy w przyszłości wzięłbyś udział w tego typu programie zdrowotnym**

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

zdecydowanie nie

zdecydowanie tak

**5. Jakie są Twoje potrzeby w zakresie realizacji programów polityki zdrowotnej na terenie Gminy Mielnik**

.....

Regulamin pracy komisji konkursowej powołanej do rozpatrzenia ofert złożonych w drugim, otwartym konkursie na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program szczepienia profilaktycznego przeciwko grypie osób po 55 roku życia w Gminie Mielnik” w 2019 r.

**§ 1. 1.** Czynności związane z przeprowadzeniem konkursu wykonuje Komisja Konkursowa, powołana zarządzeniem Wójta Gminy Mielnik, działająca zgodnie z zasadami określonymi w Szczegółowych warunkach konkursu ofert.

2. Komisja obraduje na posiedzeniu zamkniętym bez udziału oferentów.
3. Pracami Komisji kieruje i posiedzenia prowadzi Przewodniczący Komisji.
4. W przypadku nieobecności Przewodniczącego pracami komisji kieruje Zastępca Przewodniczącego.
5. Posiedzenia Komisji są ważne, jeżeli w posiedzeniu uczestniczy co najmniej 1/2 jej składu osobowego.
6. Rozstrzygnięcie Komisji podejmowane jest zwykłą większością głosów.
7. W przypadku równego rozkładu głosów, głos rozstrzygający należy do Przewodniczącego, a w przypadku jego nieobecności - Zastępcy Przewodniczącego.
8. Z przebiegu posiedzenia Komisji sporządza się protokół.
9. Komisja może zasięgnąć opinii specjalistów z danej dziedziny medycyny w sprawach dotyczących przedmiotu konkursu.

**§ 2. 1.** Członek Komisji podlega wyłączeniu od udziału w pracach Komisji, jeżeli pozostaje w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa lub jest związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z oferentem lub członkami organów zarządzających oferenta, oferent lub członkowie organów zarządzających oferenta pozostają wobec członka Komisji w stosunku nadrzędności służbowej, bądź pozostają z nim w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności członka Komisji.

2. Członkowie Komisji podpisują oświadczenie, że nie zachodzi okoliczność wykluczająca ich z udziału w pracach komisji zgodnie z warunkami, o których mowa w ust. 1.

3. W sytuacji, o której mowa w ust. 1, Wójt Gminy Mielnik może uzupełnić skład Komisji i powołać do Komisji nowego członka.

**§ 3. 1.** W ramach swoich prac Komisja:

- 1) stwierdza liczbę otrzymanych ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej,
- 2) otwiera koperty z ofertami złożonymi w terminie i zapoznaje się z treścią każdej z nich,
  2. Komisja dokonuje sprawdzenia ofert pod względem spełnienia wymogów formalnych.
  3. Komisja odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w Szczegółowych warunkach konkursu ofert lub złożone po wyznaczonym terminie, z zastrzeżeniem ust. 4.
  4. W przypadku wystąpienia braków i/lub niejasności co do treści oferty i/lub załączonych do oferty dokumentów, komisja może wezwać oferenta do uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień - w wyznaczonym przez siebie terminie.
  5. Oferty nie uzupełnione przez oferenta zgodnie z postanowieniami ust. 4 (złożenie brakujących dokumentów, złożenie wyjaśnień) w wyznaczonym przez Komisję terminie, zostają odrzucone z przyczyn formalnych.
  6. Komisja tworzy listę ofert spełniających wymogi formalne oraz listę ofert, które nie kwalifikują się do konkursu, wraz z podaniem przyczyny.
  7. Każda oferta, która spełnia wymogi formalne, może zostać wybrana do realizacji.
  8. Kryterium wyboru oferty będzie cena oferowanej usługi.

9. Komisja przeprowadza dyskusję na temat każdej z ofert. Każdy z członków Komisji ma prawo do wypowiedzenia się.

10. Komisja przygotowuje propozycję wyboru ofert lub nie wybiera żadnej z ofert.

11. W razie, gdy na konkurs ofert zostanie zgłoszona tylko jedna oferta, może zostać wybrana, jeśli spełnia wymagania określone w warunkach konkursu.

**§ 4. 1.** Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej,
- 3) liczbę zgłoszonych ofert,
- 4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w Szczegółowych warunkach konkursu ofert,
- 5) wskazanie ofert, które nie odpowiadają warunkom, określonym w Szczegółowych warunkach konkursu ofert lub zostały zgłoszone po terminie - wraz z uzasadnieniem,
- 6) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
- 7) wskazanie najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienie oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta - wraz z uzasadnieniem,
- 8) ewentualnie odrębne stanowisko członka Komisji Konkursowej lub przedstawiciela,
- 9) informację o odczytaniu protokołu,
- 10) podpisy członków Komisji.

2. Protokół przedstawia się Wójtowi Gminy Mielnik do zatwierdzenia i podpisania.

**§ 5.** Wójt Gminy Mielnik niezwłocznie zawiadamia Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku.

**§ 6.** W sytuacji nieprzewidzianych niniejszym Regulaminem Komisja podejmuje rozstrzygnięcia zwykłą większością głosów.