



WÓJT GMINY SZCZYTNIKI

działając na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 oraz art. 48 ust. 1 i 2 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2008 roku, Nr 164 poz. 1027 ze zm.) i art. 114 ust. 1 pkt 1, ust. 2, art. 115 ust. 1 ustawy z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej oraz uchwały Nr IX/57/2015 Rady Gminy Szczytniki z dnia 31 lipca 2015 roku w sprawie zatwierdzenia „Programu polityki zdrowotnej dot. szczepień profilaktycznych przeciwko zakażeniom pneumokokowym wśród dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Szczytniki”

o g ł a s z a

konkurs ofert na realizację programu zdrowotnego realizowanego w 2015 roku, dotyczącego szczepień profilaktycznych dzieci urodzonych w 2012 roku zamieszkałych na terenie Gminy Szczytniki, przeciwko pneumokokom

- I. Przedmiotem konkursu jest odpłatna realizacja w roku 2015 programu zdrowotnego dotyczącego szczepień profilaktycznych jedną dawką szczepionki *PREVENAR 13* dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Szczytniki przeciwko bakteriom pneumokokowym. Przewidywany zakres szczepień – 82 dzieci, (faktyczna ilość może ulec zmianie z przyczyn niezależnych od zamawiającego).
- II. Do konkursu ofert mogą przystąpić publiczne zakłady opieki zdrowotnej oraz podmioty określone w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 roku, poz. 217 ze zm.), które świadczą usługi w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert.
- III. Oferty należy składać w terminie do dnia **17 września 2015** roku w Sekretariacie Urzędu Gminy Szczytniki, 62-865 Szczytniki, pok. nr 4 (I piętro).
- IV. O zachowaniu terminu decyduje data wpływu oferty do siedziby Urzędu Gminy Szczytniki.

- V. Oferty składa się na formularzu ofertowym, o którym mowa w pkt. XVII, w zamkniętej kopercie w formie pisemnej w miejscu i czasie określonym w niniejszym ogłoszeniu.
- VI. Na kopercie zawierającej ofertę należy umieścić nazwę i adres oferenta oraz tytuł konkursu.
- VII. Do oferty należy dołączyć:
- aktualny wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez właściwego wojewodę lub inny stosowny dokument potwierdzający wpis do właściwej ewidencji/rejestracji;
 - kopię statutu;
 - kopię zaświadczenia NIP;
 - kopię zaświadczenia REGON;
 - kopię polisy ubezpieczenia OC w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
- VIII. Wszystkie kserokopie dokumentów winny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” i podpisane czytelnie przez jedną z osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu.
- IX. Oferty sporządzone wadliwie, złożone po terminie, opracowane na nieobowiązującym wzorze albo niekompletne co do wymaganego zestawu dokumentów lub informacji, pozostaną bez rozpatrzenia.
- X. Przy rozpatrywaniu ofert będą brane pod uwagę następujące kryteria:
- zgodność świadczonych usług medycznych z zakresem wymaganym w konkursie ofert;
 - dostępność do świadczeń;
 - sposób rejestracji pacjentów;
 - kwalifikacje personelu realizującego program zdrowotny.
- XI. Rozpatrzenie ofert nastąpi w terminie do dnia **22 września 2015** roku.
- XII. Konkurs rozpatruje powołana Zarządzeniem Wójta Gminy Szczytniki komisja konkursowa, która dokonuje wyboru ofert najlepiej służących realizacji programu i przekazuje do zatwierdzenia Wójta. Rozstrzygnięcie konkursu podaje się do publicznej wiadomości.
- XIII. Wójt Gminy Szczytniki zastrzega sobie prawo nie rozstrzygnięcia konkursu oraz wyboru więcej niż jednej oferty.
- XIV. Warunki realizacji programu:
- badania lekarskie oraz szczepienia nie mogą być wykonane poza terenem gminy Szczytniki, i muszą dotyczyć dzieci zameldowanych na terenie gminy Szczytniki; (wykaz dzieci uprawnionych zostanie przekazany podmiotowi, który będzie realizował program).

- zadanie musi być wykonane przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie;
- oferta musi dotyczyć całości zadania (tj. zakupu szczepionki, wykonania badań kwalifikacyjnych, usługi zaszczepienia dziecka).

XV. Realizacja programu może nastąpić od dnia podpisania umowy przez obie strony.

XVI. Realizator programu zobowiązany jest do przedstawienia szczegółowych sprawozdań z realizacji programu (kwartalnie).

XVII. Zainteresowani mogą uzyskać dodatkowe informacje w przedmiocie konkursu, pobrać program zdrowotny, obowiązujący formularz ofertowy i wzór umowy w Urzędzie Gminy Szczytniki, 62-865 Szczytniki, Referat Spraw Obywatelskich, pok. 7 (II piętro), tel. 62 762-50-01 oraz ze strony internetowej Urzędu Gminy Szczytniki pod adresem: www.szczytniki.ug.gov.pl w zakładce „PROGRAM ZDROWOTNY - STOP PNEUMOKOKOM”.