

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT  
NA WYBÓR REALIZATORA PROGRAMU PN.:  
„PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ W ZAKRESIE SZCZEPIEŃ PROFILAKTYCZNYCH  
PRZECIWKO GRYPIE OSÓB POWYŻEJ 60 ROKU ŻYCIA ZAMIESZKAŁYCH W MIEŚCIE  
JASTRZĘBIE-ZDRÓJ”**

**§ 1**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem konkursu ofert jest wybór realizatora/ów „Programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień profilaktycznych przeciwko grypie osób powyżej 60 roku życia zamieszkałych w Mieście Jastrzębie-Zdrój”.
2. Program będzie realizowany zgodnie z kolejnością zgłoszeń uprawnionych mieszkańców miasta do wyczerpania limitu szczepień, bez względu na podmiot leczniczy, do którego zadeklarowana jest dana osoba w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.
3. Zakres rzeczowy programu:
  - 1) zakup i przechowywanie szczepionek,
  - 2) uzyskanie zgody na wykonanie badania, szczepienia oraz przetwarzanie danych osobowych, stosownie do obowiązujących przepisów - załącznik nr 3 do szczegółowych warunków konkursu ofert.
  - 3) przekazanie informacji na temat przeciwwskazań do szczepień i ewentualnych odczynów poszczepiennych i sposobu postępowania w przypadku wystąpienia odczynów i powikłań po podaniu szczepienia.
  - 4) przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia,
  - 5) wykonanie szczepienia (1 dawka),
  - 6) utylizacja odpadów,
  - 7) prowadzenie ewidencji uprawnionych, zaszczepionych mieszkańców miasta,
4. Szczepionka powinna odpowiadać aktualnym rekomendacjom WHO na sezon epidemiologiczny 2020/2021 (szczepionka czterowalentna),
5. Programem objęci zostaną mieszkańcy Miasta Jastrzębie-Zdrój powyżej 60 roku życia.
6. Realizatorzy programu będą przeprowadzać działania przewidziane do realizacji, swojej siedzibie.
7. Po przeprowadzeniu szczepień należy dostarczyć Zamawiającemu raport z przeprowadzanych działań, zawierający opis przebiegu szczepień- załącznik nr 4 do szczegółowych warunków konkursu ofert. Należy również dostarczyć (do wglądu i weryfikacji) wykaz zaszczepionych osób, zawierający potwierdzenie- podpis osoby objętej programem.
8. Przeprowadzenie ankiety ewaluacyjnej wśród beneficjentów programu (załącznik nr 5).

**§ 2**

**KOMISJA KONKURSOWA**

1. Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem Nr Or-IV 0050.334.2020 Prezydenta Miasta Jastrzębie-Zdrój z dnia 20.07.2020 r. w sprawie powołania komisji konkursowej oraz ogłoszenia konkursu ofert na realizację programów zdrowotnych wynikających z „Programu Polityki Zdrowotnej dla mieszkańców Miasta Jastrzębie-Zdrój na rok 2020”.
2. Tryb pracy Komisji określa regulamin pracy komisji konkursowej stanowiący załącznik nr 3 do Zarządzenia, o którym mowa w pkt 1.

**§ 3**

**POSTANOWIENIE OGÓLNE**

1. Do konkursu mogą przystąpić zainteresowane podmioty z terenu miasta Jastrzębie Zdrój tzn. mające siedzibę na terenie miasta Jastrzębie Zdrój lub udzielający świadczeń zdrowotnych na rzecz mieszkańców na terenie miasta Jastrzębie-Zdrój, spełniające następujące warunki:
  - 1) Prowadzą działalności na podstawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z wymogami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz. U. z 2020 r. Nr 295).

- 2) Udokumentują zgodność wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie wymaganym w konkursie ofert ze statutem podmiotu leczniczego składającego ofertę.
- 3) Realizują umowę z NFZ na świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej
- 4) Złożą wymagane, aktualne dokumenty, (jako aktualne dokumenty przyjmuje się wystawione przez właściwe instytucje w okresie 6 miesięcy przed datą składania oferty).
- 5) W przypadku podmiotów leczniczych:
  - a) Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Organem prowadzącym rejestr jest:
    - I. wojewoda właściwy dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego - w odniesieniu do podmiotów leczniczych,
    - II. okręgowa rada lekarska właściwa dla miejsca wykonywania praktyki zawodowej lekarza- w odniesieniu do tych praktyk,
    - III. okręgowa rada pielęgniarek i położnych właściwa dla miejsca wykonywania praktyki zawodowej przez pielęgniarkę - w odniesieniu do tych praktyk.
  - b) aktualny wyciąg z rejestru sądowego,
  - c) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej – status wpisu – aktywny na dzień złożenia oferty.
  - d) statut podmiotu leczniczego lub regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego.
  - e) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych.
  - f) oświadczenie (każdej z wymienionych w ofercie osób uczestniczących w realizacji programu lub reprezentujących oferenta) o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych do celów przeprowadzenia konkursu zgodnie z obowiązującymi przepisami.
  - g) kserokopię polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub jej przedłużenia, w przypadku, gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie trwania umowy na realizację Programu.
- 6) Inne, wymagane warunkami konkursu dokumenty, w szczególności.: **Oświadczenie oferenta, zgodne z załącznikiem nr 2, o tym, że:**
  - a) Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na realizację programu zdrowotnego pn. j. w. oraz ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert.
  - b) Wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach do oferty informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
  - c) W przypadku przyjęcia oferty, nie będzie wykazywał świadczeń medycznych objętych Programem, a finansowanych z budżetu Miasta Jastrzębie-Zdrój, udzielonych uczestnikom Programu (pacjentom), które są finansowane z innych środków publicznych, w szczególności w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
  - d) Jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi.
  - e) Posiada uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac i czynności.
  - f) Dysponuje niezbędną wiedzą i doświadczeniem w przeprowadzaniu działań będących przedmiotem niniejszego postępowania, a także posiada potencjał ekonomiczny i techniczny oraz pracowników zdolnych do wykonania danego zamówienia. **Należy wymienić pracowników, którzy wykonywać będą szczepienia oraz przedstawić, jakie posiadają przygotowanie zawodowe do realizacji programu. Należy również dołączyć do oferty potwierdzone za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób bezpośrednio realizujących program.**
  - g) Świadczenia zdrowotne będą realizowane w pomieszczeniach, które pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2020 r. poz.295).
  - h) Znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
  - i) Zapoznał się z projektem umowy na realizację zamówienia, stanowiącym załącznik do szczegółowych warunków konkursu i zobowiązuje się do zawarcia umowy w razie wyboru oferty.

- j) Uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert, wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
- 7) Dodatkowo oferta powinna zawierać następujące informacje:
- a) Nazwę i siedzibę zakładu oraz numer wpisu do rejestru podmiotów leczniczych,
  - b) Miejsce realizacji programu, (jeśli jest inny niż adres oferenta) z określeniem warunków lokalowych,
  - c) opis spełnionych kryteriów dotyczących:
    - określenia liczby świadczeń będących przedmiotem niniejszego konkursu wykonywanych rocznie w okresie ostatnich trzech lat,
    - wskazania liczby i kwalifikacji personelu fachowego biorącego udział w realizacji programu – **należy dołączyć certyfikaty i dyplomy**, w szczególności dotyczące uprawnień do wykonywania szczepień ochronnych.
    - wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny umożliwiający wykonanie świadczeń zdrowotnych w ramach programu,
  - d) oferowaną cenę poszczególnych działań objęcia programami jednej osoby oraz cenę realizacji całości zadania (wraz z kalkulacją).
  - e) w/w informacje zawarte powinny być w formularzu oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do szczegółowych warunków konkursu. Załącznik nr 1 stanowi integralną część oferty.
2. Forma składania ofert – pisemna.
3. Rodzaj postępowania konkursowego: porównanie ofert i wybór najkorzystniejszej oferty zgodnie z ustaloną skalą punktową.
4. Miejsce i termin składania ofert:

**Urząd Miasta Jastrzębie-Zdrój**  
**Al. J. Piłsudskiego 60, 44-335 Jastrzębie-Zdrój**  
**Pok. 020 A**  
**§ 4**

**Do 4 sierpnia 2020 r. do godz. 13,00.**

1. Termin wykonania umowy: od dnia podpisania umowy do **11 grudnia 2020 r.**
2. Oferent powinien dokładnie zapoznać się z opisem przedmiotu zamówienia.
3. Uprawnionym do bezpośrednich kontaktów z Oferentami jest przedstawiciel Zamawiającego – Jolanta Kluba tel./fax 32 47 85 391.
4. Każdy Oferent przedłoży tylko jedną ofertę na realizację programu. Oferent, który przedłoży więcej niż jedną ofertę zostanie wykluczony z postępowania.
5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

#### **§ 5**

#### **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta winna być napisana czytelnie, drukiem, podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Oferenta.
2. Oferta powinna być sporządzona w sposób uniemożliwiający jej dekompletację,
3. Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane.
4. Wszystkie strony oferty, a także wszystkie miejsca, w których oferent naniósł poprawki winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
5. Oferent nie może modyfikować formularza oferty pod rygorem odrzucenia oferty.
6. Wszystkie miejsca w formularzu ofertowym przeznaczone do wypełnienia, powinny zostać zapisane, lub opatrzone napisem „nie dotyczy”.
7. Oferent winien umieścić ofertę w zaklejonej kopercie z dopiskiem:

**„Program polityki zdrowotnej w zakresie szczepień profilaktycznych przeciwko grypie osób powyżej 60 roku życia zamieszkałych w mieście Jastrzębie-Zdrój”**  
**Nie otwierać przed 4 sierpnia 2020 r.**
8. Poza oznaczeniami podanymi wyżej koperta powinna zawierać nazwę i adres Oferenta.

#### **§ 6**

#### **ZAŁOŻENIA ORGANIZACYJNE PROGRAMU**

##### **1. Planowane interwencje**

Każdy mieszkaniec z grupy docelowej spełniający warunki włączenia do programu będzie mógł skorzystać z bezpłatnego szczepienia przeciw grypie. Do szczepień wykorzystane zostaną

szczepionki czterowalentne-rekomendowane przez WHO. Szczepienie poprzedzone będzie kwalifikującą wizytą lekarską w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia.

W ramach wizyty lekarskiej uczestnicy zostaną poinformowani o możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w sytuacji ich wystąpienia. W ramach programu zaplanowano również prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych, których celem jest:

- 1) zwiększenie liczby osób zaszczepionych,
- 2) propagowanie prawidłowych zachowań zdrowotnych, takich jak: zachowanie zasad higieny, unikanie potencjalnych miejsc rozprzestrzeniania się choroby, możliwe unikanie kontaktów z osobami chorymi,
- 3) przedstawienie sposobu postępowania w trakcie zakażenia grypą, tak aby uniknąć jej powikłań

## **2. Kryteria i sposób kwalifikacji uczestników**

Kluczowym kryterium formalnym będzie:

- a) Zamieszkiwanie na terenie Miasta Jastrzębie-Zdrój,
- b) Wiek powyżej 60 lat,
- c) Podpisanie przez uczestnika programu druku świadomej zgody na udział w akcji szczepień (druk zgody w załączniku). Podpisany druk trafi do dokumentacji medycznej.
- d) Brak przeciwwskazań do szczepienia. W razie wystąpienia czasowych przeciwwskazań dyskwalifikujących podanie szczepionki, zostanie ustalony nowy termin wizyty.

## **3. Zasady udzielania świadczeń w ramach programu**

Świadczenie w postaci wykonania szczepienia przeciw grypie otrzymają osoby zakwalifikowane do programu przez lekarza. Działaniami edukacyjnymi zostaną objęte osoby kwalifikujące się do szczepień. Uczestnictwo w programie jest bezpłatne. Szczepienia odbywać się będą zgodnie z zleceniami w okresie tzw. grypowym tj. od sierpnia do listopada.

### **§ 7**

## **OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ ZAMAWIAJĄCY PRZY WYBORZE OFERTY.**

### **1. Ocena cenowa – 70 % znaczenia (P1)**

Całkowity koszt realizacji Programu zgodnie z założeniami opisu przedmiotu zamówienia.

Koszt ten powinien być wyrażony w złotych i obejmować cenę za przeprowadzenie wszystkich działań przewidzianych w programie.

Oferta zawierająca najniższy koszt realizacji Programu otrzyma 70 punktów, każda z pozostałych ofert otrzyma następującą liczbę punktów:

$P1 = 70 \text{ (koszt oferty najniższej)} / \text{(koszt oferty ocenianej)}$ .

### **2. Dodatkowe kryteria - ocena merytoryczna – 30 % znaczenia (P2)**

Dodatkowe kryteria, które będą decydowały o wyborze oferty:

- a) Liczba i kwalifikacje zawodowe osób wykonujących szczepienia ochronne -zatrudnienie lekarza posiadającego doświadczenie i kwalifikacje niezbędne do wykonywania badań przewidzianych do realizacji programu polityki zdrowotnej z co najmniej 5-letnim doświadczeniem oraz innych przedstawicieli zawodów medycznych niezbędnych do przeprowadzenia działań profilaktycznych i z zakresu edukacji zdrowotnej (pielęgniarka z uprawnieniami do szczepień ochronnych, edukator zdrowia) -(skala ocen 0-10 pkt).
- b) Dostępność do świadczeń, przewidzianych w programie polityki zdrowotnej (dni tygodnia i godziny prowadzenia badań)- (skala ocen 0-10 pkt.).
- c) Doświadczenie Oferenta, w zakresie dysponowania niezbędną wiedzą i praktyką w przeprowadzaniu działań będących przedmiotem niniejszego postępowania a także prawidłowa realizacja i rozliczenie programów profilaktycznych w przypadku ich przeprowadzania w latach ubiegłych- (skala ocen 0-10 pkt.).

Oferta najlepsza może otrzymać 10 punktów, za każde wyżej opisane dodatkowe kryterium.

### **3. Komisja Konkursowa dokonuje oceny i wyboru najkorzystniejszych ofert na podstawie ceny jednostkowego badania oraz spełnienia dodatkowych kryteriów.**

Ostateczna liczba uzyskanych przez Oferenta punktów będzie sumą za poszczególne kryteria: (P1 + P2).

## § 8

1. Wyniki konkursu ofert zostaną podane oferentom na piśmie oraz przekazane do publicznej wiadomości w formie informacji zamieszczonej na tablicach ogłoszeń Urzędu Miasta Jastrzębie-Zdrój adres jw. oraz w portalu internetowym ([www.jastrzebie.pl](http://www.jastrzebie.pl)).
2. Z oferentem, wybranym w wyniku konkursu, zostanie zawarta stosowna umowa w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.
3. Dopuszcza się możliwość zawierania umów pomiędzy podmiotami leczniczymi w zakresie wykonywania szczepień przez podmioty, który nie przystępuje do konkursu ofert na wybór realizatora programu szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców miasta powyżej 60 roku życia (podwykonawstwo). W takim przypadku należy dołączyć do oferty kserokopię stosownej umowy (potwierdzonej za zgodność z oryginałem).

## § 9

Organizator konkursu zastrzega sobie prawo:

- 1) wyboru więcej niż jednej oferty.
- 2) przeprowadzenia negocjacji ceny z oferentami, którzy zaproponują cenę wyższą niż najniższa cena jednostkowa zaproponowana przez innego oferenta biorącego udział w konkursie.
- 3) odwołania konkursu,
- 4) zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert,
- 5) odstąpienia od realizacji programu z przyczyn obiektywnych (m.in. zmian w budżecie Miasta dotyczących Programu).

## § 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego.

Jastrzębie-Zdrój, dn. 2020.07.20

**II ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA**  
**/-/ Robert Cichowicz**

.....  
(podpis osoby upoważnionej)