

**Zarządzenie Nr 59/2017  
Wójta Gminy Zawonia  
z dnia 12 października 2017 roku**

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora "Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6, 11, 16, 18 w Gminie Zawonia na lata 2017 - 2019" w 2017 roku.**

Na podstawie art. 7 ust.1 pkt 5 i art. 30 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r. poz. 1875) art. 48 ust. 1 i art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr XXXVIII/233/2017 Rady Gminy Zawonia z dnia 28 września 2017 r. w sprawie przyjęcia w Gminie Zawonia programu polityki zdrowotnej pod nazwą: Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6, 11, 16, 18 w Gminie Zawonia na lata 2017 – 2019, zarządzam, co następuje:

**§ 1**

Ogłasza się otwarty konkurs ofert na wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6, 11, 16, 18 w Gminie Zawonia na lata 2017 – 2019” w 2017 r.

**§ 2**

1. Ogłoszenie o konkursie stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Formularz ofertowy stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

**§ 3**

Powołuje się Komisję Konkursową do przeprowadzenia konkursu ofert, o którym mowa w § 1, w składzie:

- Wojciech Hoffman - Przewodniczący Komisji,
- Jadwiga Bryłka - Członek Komisji,
- Wanda Mądra - Członek Komisji.

**§ 4**

Wykonanie zarządzenia powierza się Przewodniczącemu Komisji Konkursowej.

**§ 5**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

  
Wójt Gminy Zawonia  
mgr inż. Agnieszka Wersta

**Ogłoszenie  
Wójta Gminy Zawonia**

na podstawie art. 48 ust. 1 i art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr XXXVIII/233/2017 Rady Gminy Zawonia z dnia 28 września 2017 r. w sprawie przyjęcia w Gminie Zawonia programu polityki zdrowotnej pod nazwą: "Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6, 11, 16, 18 w Gminie Zawonia na lata 2017 – 2019"

**ogłasza konkurs ofert  
na wybór realizatora "Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń  
wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6, 11, 16, 18 w Gminie Zawonia na lata  
2017 – 2019" w 2017 r.**

Przedmiotem konkursu ofert jest wybór realizatora "Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6, 11, 16, 18 w Gminie Zawonia na lata 2017 – 2019" (zwanego dalej "Programem") w zakresie szczepień profilaktycznych przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6, 11, 16, 18 oraz kampanii informacyjno-edukacyjnej w 2017 r.

Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty określone w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.), prowadzące placówkę ochrony zdrowia, z wyposażonym gabinetem zabiegowym lub punktem szczepień, dysponujące personelem medycznym posiadającym stosowne kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

Beneficjentami Programu są dziewczęta urodzone w roku 2004, zameldowane w Gminie Zawonia – 35 osób, kwalifikujące się do szczepień (ostateczna liczba dziewcząt objętych szczepieniem uzależniona jest od zgód rodziców (opiekunów prawnych)).

Przedmiotem konkursu ofert jest powierzenie wykonania zadania publicznego obejmującego:

- 1) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej dla beneficjentów programu oraz rodziców / opiekunów prawnych dziewcząt z grupy docelowej w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy oraz innych zmian wywołanych przez wirus HPV, w szczególności dotyczącej ograniczenia zachowań zwiększających ryzyko zakażenia wirusem HPV oraz diagnostyki i leczenia zmian przednowotworowych, jak również samego nowotworu, (np. prelekcje, rozpowszechnianie materiałów poglądowych przedstawiających dane z zakresu epidemiologii chorób nowotworowych, informowanie o źródłach wiedzy objętej

- prowadzoną edukacją zdrowotną, przygotowanie i udostępnianie broszury informacyjnej dla dziewcząt i rodziców/opiekunów prawnych);
- 2) uzyskanie pisemnej zgody rodziców / opiekunów prawnych na badania i szczepienia,
  - 3) przeprowadzenie kwalifikacji dziewcząt do szczepień ochronnych (badania wykonane przez lekarza),
  - 4) przeprowadzenie szczepień zgodnie z procedurami medycznymi oraz z zachowaniem zasad bezpieczeństwa,
  - 5) dokonanie stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień w dokumentacji medycznej,
  - 6) monitoring efektów programu.

#### **Warunki realizacji programu:**

- 1) Badania lekarskie oraz szczepienia mogą być wykonywane wyłącznie na terenie Gminy Zawonia,
- 2) Gabinet, w którym odbywać się będą szczepienia musi być wyposażony zgodnie z właściwymi przepisami m. in. w odpowiedni zestaw przeciwwstrząsowy.

#### **Przy opracowywaniu oferty należy uwzględnić wszystkie koszty związane z realizacją Programu.**

Wysokość środków finansowych przeznaczona na realizację programu w 2017 roku wynosi – 17 000,- zł.

Przewidywany termin wykonania zadania: od dnia podpisania umowy do 31.07.2018 r.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Dodatkowych informacji na temat konkursu udziela Wojciech Hoffman tel. 071 312 81 82, e-mail: [sekretarz@zawonia.pl](mailto:sekretarz@zawonia.pl) lub w siedzibie Urzędu Gminy Zawonia ul. Trzebnicka 11 w godzinach pracy Urzędu Gminy Zawonia.

Oferty, w zamkniętych kopertach z napisem „**Konkurs - Program HPV**” należy składać w sekretariacie Urzędu Gminy Zawonia, ul. Trzebnicka 11, do dnia 30 października 2017 r. do godz.15:00 lub przesłać drogą pocztową na ww. adres (o dacie i godzinie złożenia oferty decyduje data wpływu oferty do Urzędu).

Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w terminie 14 dni od upływu terminu składania ofert.

#### **Kryterium oceny ofert**

Kryterium oceny ofert stanowi całkowity koszt realizacji Programu

Wybrana zostanie oferta z najniższym całkowitym kosztem realizacji Programu .

Oferta powinna być złożona na udostępnionym formularzu ofertowym (Załącznik nr 2 do Zarządzenia Wójta Gminy Zawonia Nr 59/2017 z dnia 12.10.2017 r.). W przypadku złożenia oferty na innym formularzu, oferta zostanie odrzucona. Do oferty należy dołączyć wszystkie dokumenty wskazane w formularzu ofertowym.

Wójt Gminy Zawonia dokonuje ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert, od którego nie przysługuje odwołanie.

Wójt Gminy Zawonia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, zmiany jego warunków lub do zmiany terminu składania ofert w każdym czasie bez podania przyczyny, jak również do zamknięcia konkursu bez wyboru żadnej z ofert.

  
Wójt Gminy Zawonia  
mgr inż. Agnieszka Wersta

.....  
(Pieczęć oferenta)

.....  
(Miejscowość i data)

### FORMULARZ OFERTOWY

**w konkursie ofert na wybór realizatora "Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6, 11, 16, 18 w Gminie Zawonia na lata 2017 – 2019" w 2017 r.**

**I. Dane oferenta:**

Pełna nazwa:

.....  
.....

Adres (wraz z kodem pocztowym):

.....  
.....

Tel. .... fax.: ....

e-mail: .....

Numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą:

.....  
NIP .....

REGON .....

Nazwa banku .....

Nr konta .....

Kierownik placówki: (Nazwisko i imię, nr telefonu): .....

.....  
Osoby upoważnione do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w jego

imieniu:

.....  
.....  
.....  
.....

Osoba odpowiedzialna za realizację zadań objętych konkursem ofert (nazwisko i imię, nr telefonu)

.....

.....

II. Dane dotyczące warunków lokalowych zapewniających realizację świadczeń

Opis warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, w których będą realizowane świadczenia:
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

III. Informacja na temat personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia zdrowotne

Wykaz imienny personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia z określeniem kwalifikacji zawodowych
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

IV. Plan rzeczowo-finansowy i całkowity koszt realizacji Programu:

1. Szczepienia przeciw rakowi szyjki macicy:

Dziewczęta - urodzone w 2004 r., zameldowane w Gminie Zawonia (planowane 35 osób)

Nazwa szczepionki .....

a) Kwota brutto za wykonanie szczepień u jednej osoby (tj. w szczególności: cena szczepionek, kwalifikacyjne badania lekarskie, koszty utylizacji zużytego sprzętu medycznego i materiałów, dojazd, koszty kampanii informacyjno-edukacyjnej zgodnie z Programem itp.):

I szczepienie - ..... zł

II szczepienie - ..... zł

III szczepienie - ..... zł

b) Całkowity koszt realizacji Programu brutto za wykonanie szczepień (35 osób x koszt szczepienia u jednej osoby) ..... zł

(słownie złotych: .....)

V. Sposób organizacji i miejsce przeprowadzenia kampanii informacyjno-edukacyjnej wśród rodziców/opiekunów prawnych i dziewcząt:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

VI. Miejsce/a udzielania świadczeń (dokładny adres):

.....  
.....

Terminy udzielania świadczeń:

.....

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na wybór realizatora "Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6, 11, 16, 18 w Gminie Zawonia na lata 2017 – 2019" w 2017 r., Uchwałą Nr XXXVIII/233/2017 Rady Gminy Zawonia z dnia 28 września 2017 r. w sprawie przyjęcia w Gminie Zawonia programu polityki zdrowotnej pod nazwą: Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6, 11, 16, 18 w Gminie Zawonia na lata 2017 – 2019,

2. Zobowiązuje się, że w przypadku dokonania wyboru jego oferty w konkursie ofert zawrze z Gminą Zawonia umowę.
3. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....  
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta

Do oferty należy dołączyć:

- 1) Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
- 2) Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego
- 3) Zaświadczenie o nr NIP
- 4) Zaświadczenie REGON
- 5) Oświadczenie oferenta o nierefundowaniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach Programu
- 6) Kserokopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania, o której mowa w art. 25 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.

 Wójt Gminy Zawonia  
mgr msc. Agnieszka Werska