

Zarządzenie Nr 354/2018
Burmistrza Choroszczy
z dnia 02.08.2018 r.

w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert
na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego w roku 2018
z zakresu profilaktyki zdrowotnej określonej
w programie polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”

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 2018 r. poz. 994 ze zm.), art. 114 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.), art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1938 ze zm.) oraz Uchwały Nr XXXIV/335/2018 Rady Miejskiej w Choroszczy z dnia 5 marca 2018 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”, zarządzam co następuje:

§1.

Ogłasza się otwarty konkurs ofert na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego w roku 2018 z zakresu profilaktyki zdrowotnej określonej w programie polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”.

§2.

Treść ogłoszenia zawierającego warunki konkursu stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§3.

Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Referatu Organizacyjnego Urzędu Miejskiego w Choroszczy.

§4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Choroszczy


mgr inż. Robert Wardziński

Konkurs ofert
na wybór realizatora świadczenia
zdrowotnego w roku 2018
z zakresu profilaktyki zdrowotnej określonej
w programie polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”

OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT
z dnia 02.08.2018 r.

Burmistrz Choroszczy 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 2018 r. poz. 994 ze zm.), art. 114 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.), art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1938 ze zm.) oraz Uchwały Nr XXXIV/335/2018 Rady Miejskiej w Choroszczy z dnia 5 marca 2018 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”,

Burmistrz Choroszczy ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego w roku 2018 z zakresu profilaktyki zdrowotnej określonej w programie polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”.

1. Przedmiotem konkursu jest realizacja programu polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XXXIV/335/2018 Rady Miejskiej w Choroszczy z dnia 5 marca 2018 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”.
2. Oferty, na formularzu zgodnym z załącznikiem Nr 1 do niniejszego ogłoszenia, mogą być składane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, które na podstawie umów podpisanych z Podlaskim Oddziałem Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Białymstoku mają prawo udzielać świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz posiadające jednostki lub komórki organizacyjne udzielające tych świadczeń na terenie Gminy Choroszcz.
3. Oferenci mogą składać oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeniem Oferenta, na formularzu zgodnym z załącznikiem Nr 2 do niniejszego ogłoszenia dotyczące określonej liczby osób uprawnionych, o których mowa w programie polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65”.
4. Celem przeprowadzenia postępowania konkursowego i wyłonienia wykonawcy/wykonawców zadania, Burmistrz Choroszczy powołuje Komisję Konkursową w składzie:
 - Izabela Oniszczyk – Urząd Miejski w Choroszczy
 - Ewa Łukaszewicz - Urząd Miejski w Choroszczy
 - Ewa Babińska – Urząd Miejski w Choroszczy.Komisja Konkursowa działa na podstawie Regulaminu organizowania konkursu ofert, stanowiącego załącznik Nr 3 do niniejszego ogłoszenia. Komisja konkursowa w celu realizacji zadania, określonego w ust. 1 oraz ustalenia liczby i ceny jednostkowej świadczeń udzielanych w programie, w przypadku otrzymania dwóch lub więcej identycznych i zarazem najkorzystniejszych cenowo ofert, może zalecić podpisanie umowy z dwoma lub więcej oferentami na zaszczerpienie określonej grupy osób (biorąc pod uwagę kryterium łatwego dostępu pacjentów do świadczeń).
5. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy/Wykonawcom, który/rzy przedstawi/ą ostatecznie najkorzystniejszą ofertę w odniesieniu do określonej liczby osób uprawnionych, o których mowa w programie polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”.
6. Podmiot/podmioty wyłoniony/e w drodze konkursu może/mogą realizować program od dnia podpisania umowy z Gminą Choroszcz.
7. Przewidywany termin wykonania zadania w roku 2018: od 1 września do 16 listopada 2018 roku. Umowa będzie zawarta na okres od dnia podpisania do dnia 16.11.2018 r.
8. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania w roku 2018 – 6000,00 zł.

9. Realizując zadanie Oferent zobowiązany będzie do:
- 1) prowadzenia rejestru (wzór stanowi załącznik Nr 4 do niniejszego ogłoszenia), zawierającego:
 - a) datę szczepienia,
 - b) imię i nazwisko,
 - c) nr PESEL,
 - d) oświadczenie, że osoba została poddana edukacji zdrowotnej w zakresie zachorowań na grype i szczepień p/grypie,
 - e) dane skąd dana osoba uzyskała informację o organizowanych szczepieniach,
 - f) informację o poziomie zadowolenia z udziału w programie/uwagach wniesionych do programu,
 - g) zgoda na przetwarzanie danych osobowych do celów realizacji programu,
 - h) podpis osoby poddanej szczepieniu,
 - 2) prowadzenia edukacji zdrowotnej osób zainteresowanych wykonaniem szczepienia w celu podniesienie poziomu wiedzy na temat szczepień przeciwko grypie i ich celowości oraz zwiększenia świadomości zdrowotnej mieszkańców gminy Choroszcz w zakresie grypy - jej przyczyn, skutków oraz roli profilaktyki i utrzymania wymaganego poziomu higieny,
 - 3) przedłożenia informacji o liczbie osób w wieku powyżej 65 roku życia zaszczepionych przeciwko grypie poza programem oraz liczbie osób wykluczonych ze szczepienia ze względów zdrowotnych, w trakcie realizacji szczepień z programu,
 - 4) przedłożenia informacji o liczbie wizyt spowodowanych infekcjami grypopochodnymi wśród osób zaszczepionych w ramach programu na przestrzeni sezonu epidemiologicznego, w którym nastąpiło zaszczepienie,
 - 5) Przeprowadzenie szczepień przeciw grypie sezonowej, poprzedzonych badaniami w celu wykluczenia ewentualnych przeciwwskazań do podania szczepionki. Zaszczepienie szczepionką przeciwko grypie, której skład zostanie zweryfikowany i uaktualniany na dany sezon epidemiczny. Wyboru szczepionki zgodnej z ww. wskazaniem dokona Zleceniobiorca,
 - 6) Rozliczenie wykonanego zadania.
10. Zainteresowani mogą zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu oraz pobrać obowiązujący formularz ofertowy w siedzibie Urzędu Miejskiego w Choroszczy, ul. Dominikańska 2, 16-070 Choroszcz, pokój nr 19, w godzinach pracy urzędu, ze strony Biuletynu Informacji Publicznej urzędu <http://bip.choroszcz.pl/> oraz ze strony internetowej urzędu <http://choroszcz.pl/>.
11. Oferty należy składać na biurze podawczym Urzędu Miejskiego w Choroszczy, ul. Dominikańska 2, 16-070 Choroszcz, w terminie do dnia 20.08.2018 r. do godz. 15³⁰ (decyduje data wpływu oferty). Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie podlegają procedurze konkursowej oraz będą zwrócone nadawcy bez otwarcia.
12. Oferty składa się w zamkniętej i nieprzejrzywej kopercie, w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Koperta powinna być opisana z podaniem nazwy i adresu oferenta oraz konkursu, na jaki jest składana.
13. Wybór oferty nastąpi niezwłocznie po zakończeniu przyjmowania ofert.
14. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Komisja konkursowa najpóźniej w terminie 7 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert. Wyniki konkursu zostaną podane niezwłocznie na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Choroszczy, na stronie BIP urzędu <http://bip.choroszcz.pl/> oraz na stronie internetowej urzędu <http://choroszcz.pl/>.
15. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
16. Zawarcie umowy z wybranym oferentem nastąpi w terminie 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert. Wzór umowy stanowi załącznik nr 5 do niniejszego ogłoszenia.
17. Zastrzega się prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert oraz przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert.
18. Od wyników konkursu nie przysługuje odwołanie.

BURMISTRZ

mgr inż. Robert Wardziński

Załącznik nr 1 do ogłoszenia Burmistrza Choroszczy
o otwartym konkursie ofert na wybór realizatora
świadczenia zdrowotnego w roku 2018 z zakresu
profilaktyki zdrowotnej określonej w programie
polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”

Urząd Miejski w Choroszczy
ul. Dominikańska 2
16-070 Choroszcz
tel. 85-713-22-17 fax: 85-719-18-39

.....
Pieczątka firmowa oferenta

**FORMULARZ OFERTOWY DO KONKURSU NA WYBÓR REALIZATORA
ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO W ROKU 2018 Z ZAKRESU
PROFILAKTYKI ZDROWOTNEJ OKREŚLONEJ W PROGRAMIE
POLITYKI ZDROWOTNEJ „GRYPOODPORNİ 65+”**

Lp.	I. DANE OFERENTA		
1.	Pełna nazwa oferenta (zgodnie z dokumentem rejestrowym)		
2.	Adres siedziby wraz z kodem pocztowym		
	e-mail:	nr tel.:	nr faksu:
3.	Forma organizacyjna		
4.	Osoba(y) upoważniona(e) do reprezentowania oferenta		
5.	Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą		
6.	Nr KRS		
7.	NIP		
8.	Regon		
9.	Dyrektor/kierownik podmiotu leczniczego (imię i nazwisko, nr tel., fax)		
10.	Osoba odpowiedzialna za realizację programu (imię i nazwisko, nr tel.)		
11.	Główny księgowy lub osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu (imię i nazwisko, nr tel.)		
12.	Nazwa banku		
13.	Numer konta		

II. INFORMACJE O WARUNKACH LOKALOWYCH	
III. INFORMACJE O WYPOSAŻENIU MEDYCZNYM POMIESZCZEŃ, W KTÓRYCH BĘDZIE REALIZOWANY PROGRAM	
IV. INFORMACJE O CZASIE PRACY OFERENTA (OD GODZ. DO GODZ.), DNIACH TYGODNIA, MIEJSCU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ	
V. INFORMACJE O LICZBIE I KWALIFIKACJACH PERSONELU UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZEŃ	
Imię i nazwisko lekarza, pielęgniarki, innego personelu	Kwalifikacje zawodowe
VI. PROPONOWANY TERMIN REALIZACJI PROGRAMU od do	
VII. KALKULACJA KOSZTÓW	
Proponowany koszt całkowity realizacji programu w odniesieniu do 1 osoby podlegającej szczepieniu	
VIII. ZAKŁADANA LICZBA WYKONANYCH SZCZEPIEŃ	
Proponowana liczba osób podlegających zaszczepieniu w ramach programu	
IX. Całkowity koszt realizacji zadania (stanowiący ilorz jednostkowego kosztu całkowitego realizacji programu na rzecz 1 osoby oraz liczby osób podlegających zaszczepieniu w ramach programu)	

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z dokumentami konkursowymi, jestem świadomy/a praw i obowiązków wynikających ze złożenia oferty i wybrania jej do realizacji oraz zobowiązuję się do spełnienia wszystkich wymagań konkursowych.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis i pieczętka osoby/ osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentacji Oferenta

Uwaga!

1. Oferent nie może modyfikować treści formularza ofertowego.
2. Wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
3. Formularz ofertowy należy wypełnić w całości nie zostawiając żadnych pustych miejsc.
4. Formularze pisane odręcznie należy wypełniać czytelnie, drukowanymi literami.
5. Do oferty należy dołączyć wszelkie wymagane dokumenty i oświadczenia wskazane w ogłoszeniu o konkursie.

Załącznik nr 2 do ogłoszenia Burmistrza Choroszczy
o otwartym konkursie ofert na wybór realizatora
świadczenia zdrowotnego w roku 2018 z zakresu
profilaktyki zdrowotnej określonej w programie
polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”

OŚWIADCZENIA OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert i Zarządzenia Nr 354/2018 Burmistrza Gminy Choroszcz z dnia 02.08.2018 r. w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego w roku 2018 z zakresu profilaktyki zdrowotnej określonej w programie polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+” wraz z załącznikami do ww. Zarządzenia.

2. Oświadczam, że

(nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą - Oferenta)

realizuje świadczenia zdrowotne w rodzaju Podstawowej Opieki Zdrowotnej na podstawie umowy nr z dnia
z Podlaskim Oddziałem Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Białymstoku.

3. Oświadczam, że program polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+” w 2018 r. będzie realizowany na terenie gminy Choroszcz w pomieszczeniach

.....
(nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą - Oferenta)

które pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2012 r., poz. 739).

....., dn.

.....
*Podpis i pieczęć osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Oferenta*

Załącznik nr 3 do ogłoszenia Burmistrza Choroszczy
o otwartym konkursie ofert na wybór realizatora
świadczenia zdrowotnego w roku 2018 z zakresu
profilaktyki zdrowotnej określonej w programie
polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”

REGULAMIN ORGANIZOWANIA KONKURSU OFERT

§ 1. Regulamin organizowania konkursu ofert, zwany dalej „Regulaminem konkursu”, określa zasady postępowania Komisji konkursowej w trakcie przeprowadzania konkursu na realizację programu polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”, zwanego dalej „Programem” dla mieszkańców gminy Choroszcz.

§ 2. 1. Oferty mogą być składane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, które na podstawie umów podpisanych z Podlaskim Oddziałem Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Białymstoku mają prawo udzielać świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz posiadające jednostki lub komórki organizacyjne udzielające tych świadczeń na terenie Gminy Choroszcz.

2. Oferenci mogą składać oferty dotyczące określonej liczby osób uprawnionych, o których mowa w programie polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”.

3. Warunkiem udziału oferenta w konkursie jest złożenie prawidłowo wypełnionej oferty - zgodnej z wymaganiami i terminem określonym w Ogłoszeniu konkursowym.

§ 3. 1. Zawarcie umowy następuje na podstawie wyniku konkursu ofert, na zasadach i w trybie określonym w niniejszym Regulaminie konkursu.

2. Celem konkursu ofert jest wybór najkorzystniejszej oferty/ofert, odpowiadającej/yh warunkom konkursu.

3. Konkurs przeprowadza Komisja konkursowa oceniając złożone oferty zgodnie z Regulaminem konkursu. Komisja obraduje na posiedzeniu zamkniętym, bez udziału oferentów.

4. Komisja wybiera spośród siebie Przewodniczącego Komisji oraz Sekretarza. Przewodniczący Komisji konkursowej może zapraszać do udziału w jej pracach inne osoby, których obecność jest niezbędna do realizacji zadań Komisji.

5. Członkowie Komisji konkursowej nie mogą być oferentami.

6. Członek Komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w pracach Komisji, gdy oferentem lub Kierownikiem oferenta 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 lub jakiegokolwiek zależności;
- 4) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.

7. Członkowie Komisji podpisują oświadczenie bezstronności i poufności. W przypadku niepodpisania oświadczenia, decyzję o wykluczeniu członka komisji z jej prac podejmuje Przewodniczący, a w przypadku, kiedy oświadczenia nie podpisał Przewodniczący – decyzję o wykluczeniu z prac komisji podejmują pozostali członkowie komisji zwykłą większością głosów. W takim wypadku należy ponownie dokonać wyboru Przewodniczącego komisji.

8. Do osób zaproszonych do udziału w pracach Komisji konkursowej, o których mowa w ust. 4, przepisy ust. 5 – 7 stosuje się odpowiednio.

9. Komisja podejmuje decyzje w głosowaniu jawnym zwykłą większością głosów.

10. Członkowie Komisji Konkursowej mają prawo wglądu do pełnej dokumentacji ofert konkursowych.

§ 4. Ogłoszenie o konkursie ofert podaje się do publicznej wiadomości, co najmniej 15 dni przed upływem terminu składania ofert, zamieszczając Ogłoszenie na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Choroszczy, na stronie BIP urzędu <http://bip.choroszcz.pl/> oraz na stronie internetowej urzędu <http://choroszcz.pl/>.

§ 5. 1. Oferenci zobowiązani są złożyć następujące dokumenty:

- 1) ofertę, opatrzoną pieczęcią i podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
- 2) oświadczenie oferenta, opatrzone pieczęcią i podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
- 3) klauzulę informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych (załącznik nr 6 do ogłoszenia), opatrzoną pieczęcią i podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
- 4) aktualny wydruk księgi rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, ubiegającego się o realizację programu (oferenta);
- 5) poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię regulaminu organizacyjnego podmiotu wykonującego działalność leczniczą (oferenta);
- 6) poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię zaświadczenia o nadaniu NIP oferentowi;
- 7) poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię zaświadczenia o nr REGON oferenta;
- 8) poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię polisy ubezpieczenia OC w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

2. Wszystkie kopie dokumentów oraz wydruki powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu wykonującego działalność leczniczą (oferenta) i sygnowane jego podpisem oraz pieczęcią.

§ 6. Oferty składa się w zamkniętej i nieprzejrzywej kopercie w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Koperta powinna być opisana i zawierać: nazwę i adres oferenta oraz nazwę konkursu, na jaki jest składana.

§ 7. 1. Konkurs ofert składa się z dwóch etapów.

2. W etapie pierwszym Komisja konkursowa dokonuje oceny formalnej ofert. Odrzuceniu podlegają oferty:

- a) złożone na drukach innych niż wskazane w niniejszym ogłoszeniu,
- b) złożone po terminie,
- c) których termin realizacji zadania jest inny niż w ogłoszeniu,

- d) złożone przez podmiot nieuprawniony,
- e) niedotyczące pod względem merytorycznym zadania wskazanego w ogłoszeniu,
- f) podpisane przez osoby nieupoważnione,
- g) oferty złożone bez wymaganych załączników,
- h) oferty nie odpowiadające warunkom konkursu.

3. W etapie drugim Komisja konkursowa dokonuje oceny merytorycznej ofert oraz wybiera najkorzystniejszą ofertę według kryterium oceny tj. kalkulacji kosztów.

4. Z przebiegu konkursu Komisja konkursowa sporządza protokół, który zawiera:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu trwania konkursu;
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji konkursowej oraz osób zaproszonych do udziału w pracach Komisji konkursowej;
- 3) liczbę złożonych ofert;
- 4) wskazanie ofert spełniających warunki określone w formularzu ofertowym i Regulaminie konkursu;
- 5) wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom konkursu lub zgłoszonych po terminie;
- 6) wskazanie najkorzystniejszych dla zamawiającego ofert albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta;
- 7) ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji konkursowej;
- 8) podpisy członków Komisji konkursowej oraz osób ewentualnie zaproszonych do udziału w pracach Komisji konkursowej.

5. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów.

§ 8. 1. Nie przewiduje się uzupełniania ofert.

§ 9. 1. W przypadku otrzymania dwóch lub więcej identycznych i zarazem najkorzystniejszych cenowo ofert, możliwe jest podpisanie umowy z dwoma lub więcej oferentami na zaszczerpienie określonej grupy osób, biorąc pod uwagę kryterium łatwego dostępu pacjentów do świadczeń.

2. Każdy członek Komisji konkursowej może wnieść do protokołu zdanie odrębne w sprawie wyboru oferenta na realizatora programu.

§ 10. 1. Komisja konkursowa niezwłocznie podaje wyniki konkursu do wiadomości publicznej przez wywieszenie na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Choroszczy, na stronie BIP urzędu <http://bip.choroszcz.pl/> oraz na stronie internetowej urzędu <http://choroszcz.pl/>.

§ 11. 1. Komisja ulega rozwiązaniu po podjęciu przez Burmistrza Choroszczy decyzji w formie ogłoszenia o wyborze oferty do realizacji.

§ 12. 1. Gmina Choroszcz zawrze umowę z wybranym przez Komisję konkursową oferentem/oferentami, w terminie 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

BURMISTRZ

mgr inż. Robert Wardziński

Załącznik nr 4 do ogłoszenia Burmistrza Choroszczy o otwartym konkursie ofert na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego w roku 2018 z zakresu profilaktyki zdrowotnej określonej w programie polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, jest Urząd Miejski w Choroszczy z siedzibą przy ul. Dominikańskiej 2, zwany dalej Urzędem.
2. Urząd prowadzi operację przetwarzania Pani/Pana danych osobowych wyłącznie w związku z realizacją programu polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązków ustawowych i będą udostępniane:
 - zgodnie z ustawą z 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1764 ze zm.);
 - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.);
4. Na podstawie art. 32 ust. 1 pkt 7 ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.) przysługuję Pani/Panu prawo wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania Pani/Pana danych ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, jak również – na podstawie art. 32 ust. 1 pkt 8 Ustawy ma Pani/Pan prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych w celach wymienionych powyżej. Informujemy, że posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania i pisemnego żądania zaprzestania przetwarzania danych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. (art. 4 pkt 1, art. 6 ust. 1 lit. a w związku z art. 7 oraz art. 9 ust. 2 lit. a RODO - ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)).
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych.
6. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają automatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Ja, niżej podpisana/y po zapoznaniu się z treścią powyższych zasad wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, co poświadczam poniższym odrębnym podpisem:

LP.	Data szczepienia	Imię i nazwisko	Nr PESEL	Poddanie edukacji zdrowotnej w zakresie grypy	Informacja jak osoba dowiedziała się o organizowanych szczepieniach	Poziom zadowolenia z udziału w programie/uwagi wniesione do programu	Czytelny podpis osoby zaszczepionej
1							
2							
3							
4							

Załącznik nr 5 do ogłoszenia Burmistrza Choroszczy
o otwartym konkursie ofert na wybór realizatora
świadczenia zdrowotnego w roku 2018 z zakresu
profilaktyki zdrowotnej określonej w programie
polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”

Wzór umowy:

UMOWA

zawarta dnia r. w Choroszczy pomiędzy
Gminą Choroszcz, ul. Dominikańska 2, 16-070 Choroszcz, NIP 966-176-96-99,
reprezentowaną przez Roberta Wardzińskiego – Burmistrza, przy kontrasygnacie Skarbnik –
Marii Borodziuk, zwaną dalej w treści umowy „Zleceniodawcą”,
a

.....,
wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę
Podlaskiego pod numerem, reprezentowanym przez
....., zwanym w dalszej części umowy „Zleceniobiorcą”

o następującej treści:

Umowa zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert, o którym mowa w art. 48 b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1938 ze zm.), z pominięciem stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.) z uwagi na fakt, że zamówienie spełnia warunki określone w art. 4 pkt 8 ww. ustawy i nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 €.

§1

1. Przedmiotem umowy jest wykonanie (słownie:) szczepień przeciw grypie sezonowej mieszkańców gminy, którzy ukończyli 65 rok życia, zameldowanych na terenie gminy Choroszcz (pobyty stały lub czasowy).
2. Koszt wykonanych szczepień pokryje Zleceniodawca ze środków przeznaczonych na pozostałą działalność w ramach ochrony zdrowia (Rozdział 85195 § 4300).
3. Szczepienie, o którym mowa w ust. 1 nastąpi wg. kolejności zgłoszeń.
4. Szczepienia odbywać się będą w punkcie szczepień zlokalizowanym w przy ul.
5. Realizacja szczepień rozpocznie się dnia 1 września 2018 r. i będzie trwać do wyczerpania limitu szczepień, nie później jednak niż do dnia 16 listopada 2018 r.
6. Szczepienia będą wykonywane od poniedziałku do piątku.
7. Wykonawca zobowiązany będzie do:
 - 1) prowadzenia rejestru, zawierającego:
 - a) datę szczepienia,
 - b) imię i nazwisko,
 - c) nr PESEL,
 - d) oświadczenie, że osoba została poddana edukacji zdrowotnej w zakresie zachorowań na grypę i szczepień p/grypie,
 - e) dane skąd dana osoba uzyskała informację o organizowanych szczepieniach,
 - f) informację o poziomie zadowolenia z udziału w programie/uwagach wniesionych do programu,
 - g) zgoda na przetwarzanie danych osobowych do celów realizacji programu,

- h) podpis osoby poddanej szczepieniu,
- 2) prowadzenia edukacji zdrowotnej osób zainteresowanych wykonaniem szczepienia w celu podniesienie poziomu wiedzy na temat szczepień przeciwko grypie i ich celowości oraz zwiększenia świadomości zdrowotnej mieszkańców gminy Choroszcz w zakresie grypy - jej przyczyn, skutków oraz roli profilaktyki i utrzymania wymaganego poziomu higieny,
- 3) przedłożenia informacji o liczbie osób w wieku powyżej 65 roku życia zaszczepionych przeciwko grypie poza programem oraz liczbie osób wykluczonych ze szczepienia ze względów zdrowotnych, w trakcie realizacji szczepień z programu,
- 4) przedłożenia informacji o liczbie wizyt spowodowanych infekcjami grypopochodnymi wśród osób zaszczepionych w ramach programu na przestrzeni sezonu epidemiologicznego, w którym nastąpiło zaszczepienie,
- 5) Przeprowadzenie szczepień przeciw grypie sezonowej, poprzedzonych badaniami w celu wykluczenia ewentualnych przeciwwskazań do podania szczepionki. Zaszczepienie szczepionką przeciwko grypie, której skład zostanie zweryfikowany i uaktualniany na dany sezon epidemiczny. Wyboru szczepionki zgodnej z ww. wskazaniem dokona Zleceniobiorca,
- 6) Rozliczenie wykonanego zadania.
- 8. Zleceniobiorcy nie przysługuje zapłata za niewykorzystane szczepionki.
- 9. Zleceniodawca nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne niepożądane odczyny poszczepienne.
- 10. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli wykonania zadania w trakcie lub po zakończeniu jego wykonania.

§2

Zleceniobiorca oświadcza, że:

1. Prowadzi działalność na podstawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z wymogami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.).
2. Posiada punkt szczepień ochronnych.
3. Posiada gabinet lekarski, spełniający pod względem warunków i wyposażenia, wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa.
4. Zapewni, w trakcie wykonywania umowy, jednorazowy sprzęt medyczny do wykonania szczepień zgodnie z zasadami aseptyki i antyseptyki.
5. Zapewni, w trakcie wykonywania umowy, fachowy personel medyczny dla potrzeb realizacji umowy:
 - a. Co najmniej jednego lekarza wykonującego badania kwalifikujące do szczepień przeciwko grypie,
 - b. Co najmniej jedną pielęgniarkę, posiadającą kwalifikacje do wykonywania szczepień.
6. Posiada zdolność finansową umożliwiającą realizację umowy.
7. Posiada zawartą umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729).
8. Poda do publicznej wiadomości sposób rejestracji pacjentów na szczepienia.

§3

1. Strony ustalają wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości zł (słownie: złotych/100) brutto za jedno szczepienie. Wynagrodzenie całkowite za przedmiot umowy, zostanie ustalone, jako iloczyn liczby

faktycznie wykonanych szczepień oraz ceny jednostkowej szczepienia. Prognozowane wynagrodzenie z tytułu całości umowy nie może przekroczyć zł.

2. Stawka jednostkowa brutto, o której mowa w ust. 1, obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją umowy, w szczególności: koszt szczepionki, wykonania badania lekarskiego, wykonanie szczepienia, jednorazowy sprzęt medyczny do wykonania szczepień, fachowy personel oraz opiekę medyczną itp.
3. Nieuwzględnienie przez Zleceniobiorcę jakichkolwiek dodatkowych kosztów związanych z realizacją niniejszej umowy, nie może stanowić podstawy roszczeń Zleceniobiorcy w stosunku do Zleceniodawcy zarówno w trakcie jej realizacji, jak też po jej wykonaniu.
4. Zleceniodawca nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet wykonania przedmiotu umowy.
5. Rozliczenie przedmiotu umowy nastąpi fakturą końcową, po upływie terminu wykonania lub zaszczepienia dopuszczalnej liczby osób.
6. Faktura wystawiona będzie na następujące dane:
Nabywca: Gmina Choroszcz, ul. Dominikańska 2, 16-070 Choroszcz, NIP: 966 176 96 99
Odbiorca: Urząd Miejski w Choroszczy, ul. Dominikańska 2, 16-070 Choroszcz
7. Podstawą wystawienia faktury jest prawidłowo wypełniona lista wykonanych szczepień, oświadczenie o prowadzeniu edukacji zdrowotnej osób zainteresowanych wykonaniem szczepienia w celu podniesienia poziomu wiedzy na temat szczepień przeciwko grypie i ich celowości oraz zwiększenia świadomości zdrowotnej mieszkańców gminy Choroszcz w zakresie grypy - jej przyczyn, skutków oraz roli profilaktyki i utrzymania wymaganego poziomu higieny oraz informacja o liczbie osób powyżej 65 roku życia zaszczepionych przeciwko grypie poza programem oraz o liczbie osób wykluczonych ze szczepienia ze względów zdrowotnych, w trakcie realizacji szczepień z programu, załączone do złożonej przez Zleceniobiorcę faktury.
8. Zleceniodawca ma obowiązek zapłaty faktury w terminie 7 dni, licząc od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.
9. Za dzień zapłaty uznaje się datę złożenia polecenia przelewu w banku Zleceniodawcy.

§4

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§5

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§6

Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

.....

.....

Kontrasygnata Skarbnika:

Załącznik nr 6 do ogłoszenia Burmistrza Choroszczy
o otwartym konkursie ofert na wybór realizatora
świadczenia zdrowotnego w roku 2018 z zakresu
profilaktyki zdrowotnej określonej w programie
polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z przepisem art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej RODO) informuje się, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Burmistrz Choroszczy z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Choroszczy ul. Dominikańska 2, 16-070 Choroszcz.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: Urząd Miejski w Choroszczy, ul. Dominikańska 2, 16-070 Choroszcz, tel. 85 713 22 02, e-mail: iod@choroszcz.pl.
3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przepis art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, co oznacza, że Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w celu: przeprowadzenia otwartego konkursu ofert na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego w roku 2018 z zakresu profilaktyki zdrowotnej określonej w programie polityki zdrowotnej „GRYPOODPORNİ 65+”.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane innym podmiotom na podstawie odpowiednich przepisów prawa, a także podmiotom prowadzącym działalność pocztową lub kurierską w ramach prowadzonej korespondencji.
5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą stanowiły podstawy do podejmowania decyzji w sposób zautomatyzowany ani nie będą podlegały profilowaniu.
6. Administrator Pani/Pana danych osobowych nie będzie ich przekazywał poza terytorium Polski i UE ani organizacjom międzynarodowym w rozumieniu RODO.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt 3 oraz po ustaniu tego celu przez czas określony w przepisach nakładających na Administratora obowiązki archiwizowania dokumentów urzędowych.
8. Posiada Pani/Pan:
 - prawo dostępu do treści swoich danych osobowych,
 - prawo do sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
 - prawo do żądania usunięcia danych w przypadku cofnięcia zgody na ich przetwarzanie, a także odnośnie danych, które są przetwarzane niezgodnie z prawem albo nie są niezbędne dla realizacji celu, o którym mowa w pkt 3 i celu obowiązkowego archiwizowania dokumentów urzędowych,
 - prawo do żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych (wstrzymania operacji na danych stosownie do złożonego wniosku),
 - prawo do żądania przeniesienia danych do innego administratora.Zakres każdego z ww. praw oraz sytuacje, w których można z nich skorzystać wynikają z przepisów z zakresu ochrony danych osobowych (RODO i przepisów krajowych). To, z którego uprawnienia może Pan/Pani skorzystać zależy będzie w szczególności od podstawy prawnej i celu przetwarzania Pani/Pana danych i będzie przedmiotem rozstrzygnięcia przez Administratora w ramach rozpatrywania ewentualnego wniosku o skorzystanie, z któregoś z ww. praw.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy z zakresu ochrony danych osobowych.
10. Podanie przez Panią/Pana swoich danych osobowych dla realizacji celu, o którym mowa w pkt 3 jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych będzie brak możliwości zrealizowania celu, o którym mowa w pkt 3.

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)