

**ZARZĄDZENIE Nr 71/III/2011**  
**Wójta Gminy Czerwonak**  
**z dnia 14 marca 2011r.**

**w sprawie: ogłoszenia otwartego konkursu ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego w 2011r. w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy w ramach „Gminnego Programu Ochrony i Promocji Zdrowia Mieszkańców Gminy Czerwonak na lata 2009-2013”.**

Na podstawie art. 48 ust. 1, 2 pkt 1 oraz ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.), zarządzam co następuje:

**§ 1**

Ogłaszam otwarty konkurs ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego w 2011r. w ramach „Gminnego Programu Ochrony i Promocji Zdrowia Mieszkańców Gminy Czerwonak na lata 2009-2013” w zakresie: **profilaktyki raka szyjki macicy.**

**§ 2**

Konkurs przeznaczony jest dla publicznych i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej w rozumieniu ustawy z dn. 30.08.1990r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 14 z 2007r., poz. 89 tekst jednolity z późniejszymi zmianami)

**§ 3**

Rozpatrzeniu podlegać będą wyłącznie oferty sporządzone na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszego zarządzenia, wypełnione w sposób czytelny.

**§ 4**

1. Treść ogłoszenia stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego zarządzenia
2. Ustala się:
  - a) szczegółowe warunki konkursu ofert – stanowiące **załącznik nr 2**
  - b) wzór umowy – stanowiący **załącznik nr 3**
  - c) wzór formularza ofertowego – stanowiący **załącznik nr 4.**

**§ 5**

Wykonanie zarządzenia powierzam dyrektorowi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czerwonaku.

**§ 6**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega zamieszczeniu w Biuletynie Informacji Publicznej, na gminnej stronie internetowej [www.czerwonak.pl](http://www.czerwonak.pl) oraz na tablicy informacyjnej w siedzibie Urzędu Gminy.

Działając na podstawie art. 48 ust. 1, 2 pkt 1 oraz ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.)

**WÓJT GMINY CZERWONAK**  
**OGŁASZA OTWARTY KONKURS OFERT**  
**na wybór realizatora programu zdrowotnego w 2011r. w zakresie profilaktyki raka szyjki**  
**macicy w ramach „Gminnego Programu Ochrony i Promocji Zdrowia Mieszkańców**  
**Gminy Czerwonak na lata 2009-2013”.**

1. Nazwa siedziby organu ogłaszającego konkurs:  
Wójt Gminy Czerwonak  
Urząd Gminy Czerwonak, ul. Źródłana 39, 62-004 Czerwonak
2. Przedmiot konkursu:  
Wybór realizatora programu zdrowotnego w 2011r. w zakresie **profilaktyki raka szyjki macicy** w ramach „Gminnego Programu Ochrony i Promocji Zdrowia Mieszkańców Gminy Czerwonak na lata 2009-2013” tj. przeprowadzenie edukacji zdrowotnej oraz wykonanie 3 dawek szczepionki ochronnej typ 6,11,16 i 18 przeciwko zakażeniom **wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)** wśród dziewczynek w wieku 13 lat (rocznik 1998) zamieszkałych na terenie gminy Czerwonak. Szczepienia będą przeprowadzane na terenie gminy Czerwonak.
3. Na realizację zadania będącego przedmiotem konkursu przeznacza się kwotę w wysokości **12 000,00zł brutto**.
4. Termin realizacji zadania – od dnia podpisania umowy **do dnia 30.12.2011r.**
5. Oferty na realizację zadania mogą **składać podmioty spełniające wymagania określone w szczegółowych warunkach konkursu.**
6. Oferty pod rygorem odrzucenia należy składać w terminie **do dnia 31.03.2011r. do godz. 14:00** w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie opatrzonej adresem oferenta (pieczęcią oferenta) z dopiskiem „**Konkurs ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego 2011 w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy**” w Kancelarii Urzędu Gminy Czerwonak, ul. Źródłana 39 w Czerwonaku.  
Oferta przesłana Poczta Polska lub pocztą kurierską będzie traktowana jako złożona w terminie, jeśli zostanie dostarczona do siedziby organu ogłaszającego konkurs **do dnia 31.03.2011r. do godz. 14:00.**  
Szczegółowe warunki konkursu ofert, wzór umowy oraz formularz ofertowy dostępne są na stronie internetowej Urzędu: **www.czerwonak.pl**, jak również w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej – Centrum Profilaktyki, Terapii i Rehabilitacji w Czerwonaku, przy ul. Leśnej 1, w dni robocze w godz. 9:00 - 15:00.  
Oferty niekompletne lub złożone po terminie zostaną odrzucone z przyczyn formalnych.
7. Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 01.04.2011r. o godz. 12:00 w siedzibie Centrum Profilaktyki, Terapii i Rehabilitacji GOPS w Czerwonaku.**  
Rozstrzygnięcia konkursu dokona Wójt Gminy Czerwonak na podstawie wniosku Komisji Konkursowej powołanej w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego.
8. Termin związania ofertą ustala się 30 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
9. Ogłaszający zastrzega sobie prawo do zmiany warunków konkursu lub odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.

## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

### **na wybór realizatora programu zdrowotnego w 2011r. w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy w ramach „Gminnego Programu Ochrony i Promocji Zdrowia Mieszkańców Gminy Czerwonak na lata 2009-2013”.**

#### **§ 1**

##### **Uwagi wstępne**

1. Szczegółowe warunki konkursu na wybór realizatora programu zdrowotnego w 2011r. w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy w ramach „Gminnego Programu Ochrony i Promocji Zdrowia Mieszkańców Gminy Czerwonak na lata 2009-2013” – zwane dalej „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert”, stosuje się do postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert. Określają one założenia konkursu ofert, tryb składania ofert, sposób przeprowadzania konkursu oraz wymagania stawiane oferentom.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
3. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.) zwaną dalej „ustawą” oraz w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
4. Konkurs przeznaczony jest dla publicznych i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej w rozumieniu ustawy z dn. 30.08.1990r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 14 z 2007r., poz. 89 tekst jednolity z późniejszymi zmianami).

#### **§ 2**

##### **Zasady przygotowania oferty**

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
2. Ofertę na zadanie określone w § 5 należy składać na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 4 do Zarządzenia Wójta Gminy Czerwonak.
3. Oferta winna być sporządzona pod rygorem nieważności w języku polskim w sposób przejrzysty i czytelny.
4. Oferentowi nie wolno modyfikować treści wzorów załączników pod rygorem odrzucenia oferty.
5. Każdą stronę oferty wraz z załącznikami podpisuje (parafuje) osoba (osoby) uprawniona(e) do reprezentowania oferenta lub posiadająca(e) pełnomocnictwo(a), które należy dołączyć do oferty.
6. Wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. Każdą stronę oferty wraz z załączonymi dokumentami należy opatrzyć kolejnym numerem.
8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę, zgodnie z postanowieniami § 4, z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

### § 3

#### Informacja o wymaganych dokumentach

1. W celu uznania ważności oferty oferent zobowiązany jest przedłożyć następujące dokumenty:

- 1) ofertę na formularzu zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 4 do Zarządzenia;
- 2) wpis do rejestru ZOZ wojewody;
- 3) statut zakładu;
- 4) kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje zawodowe osób, które będą brały udział w realizacji programu w zakresie objętym przedmiotem konkursu (między innymi kopie dyplomu oraz prawa wykonywania zawodu);
- 5) kopię aktualnej polisy zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, również w zakresie odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV, na okres ich udzielania, ze wskazaniem minimalnej sumy gwarancyjnej w odniesieniu do jednego wypadku oraz wszystkich wypadków, których skutki objęte będą umową ubezpieczenia wraz z kopiami dowodów uiszczenia składek należnych do dnia złożenia oferty;
- 6) inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty;
- 7) oświadczenie o niezaleganiu z tytułu składek na ubezpieczenie wobec ZUS;
- 8) oświadczenie o niezaleganiu z tytułu podatków;
- 9) oświadczenie, że sprzęt medyczny, używany do realizacji programu, spełnia wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa.

2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1, oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczonej przez oferenta za zgodność z oryginałem (dotyczy każdej strony dokumentu).

3. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwość, co do jej prawdziwości, a zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.

4. Zamawiający ma prawo przeprowadzenia kontroli w celu potwierdzenia wiarygodności i prawidłowości danych zawartych w ofercie.

### § 4

#### Informacje o przedmiocie konkursu

Konkurs ofert dotyczy realizacji programu zdrowotnego w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy, w ramach „Gminnego Programu Ochrony i Promocji Zdrowia Mieszkańców Gminy Czerwonak na lata 2009-2013”.

Przedmiot konkursu będzie realizowany w okresie od dnia podpisania umowy do dnia **30.12.2011r.**

#### 1. Opis przedmiotu konkursu

	NAZWA
<b>1) Główny przedmiot</b>	Przeprowadzenie szczepień (3 dawek) szczepionką typ 6,11,16 i 18 przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV, dziewcząt urodzonych w 1998 roku (13 lat) oraz zameldowanych na pobyt stały na terenie gminy Czerwonak (według stanu na dzień ogłoszenia konkursu).
<b>2) Przedmiot dodatkowy</b>	Przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej rozpowszechnienie informacji o programie za pomocą środków masowego przekazu.

### **Ad. 1) Główny przedmiot:**

- polega na przeprowadzeniu szczepień (3 dawek) szczepionką typ 6,11,16 i 18 przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV). Szczepieniem będą **objęte dziewczęta urodzone w 1998 roku** (13 lat) oraz **zameldowane na pobyt stały na terenie gminy Czerwonak**. Szczepionka powinna być dostępna na polskim rynku i dopuszczona do stosowania w Polsce. W ramach realizacji programu Zleceniobiorca zaszczepi szacunkowo liczbę około 12-20 dziewcząt urodzonych w 1998 roku oraz zameldowanych na pobyt stały na terenie gminy Czerwonak (według stanu na dzień ogłoszenia konkursu). **O udziale w szczepieniach decydować będzie kolejność zgłoszeń.** Szczepieniom nie podlegają osoby, które wcześniej uczestniczyły w podobnych szczepieniach.

W stosunku do dziewcząt zameldowanych na terenie gminy Czerwonak na pobyt stały po terminie ogłoszenia konkursu, których rodzice wyrażają zgodę na szczepienie, uczestnictwo w programie będzie wymagało uzyskania odrębnego skierowania od Zleceniodawcy. Wydanie skierowania uzależnione będzie od wysokości środków, którymi Zleceniodawca dysponuje na realizację zadania objętego przedmiotem konkursu.

### **Ad. 2) Przedmiot dodatkowy:**

- polega na przeprowadzeniu kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej rozpowszechnienie informacji o programie za pomocą środków masowego przekazu, w tym w prasie, na stronach internetowych Zleceniodawcy i Zleceniobiorcy oraz na terenie zakładów opieki zdrowotnej realizujących program wraz z umieszczoną w widocznym miejscu informacją o treści „Program zdrowotny finansowany ze środków budżetowych gminy Czerwonak” oraz herbem gminy Czerwonak; herb gminy Czerwonak zostanie przekazany Zleceniobiorcy w formie elektronicznej;

- przeprowadzenia edukacji zdrowotnej dotyczącej zapobiegania rakowi szyjki macicy skierowanej do odbiorców programu w tym rodziców/opiekunów prawnych i dzieci; w ramach edukacji Zleceniobiorca zorganizuje co najmniej jedno ogólne spotkanie dla wszystkich uczestników programu np. inauguracyjne program;

- przedstawienia Zleceniodawcy harmonogramu kampanii informacyjno – edukacyjnej w terminie 10 dni od dnia podpisania umowy;

- współpracy z lekarzem posiadającym tytuł naukowy co najmniej ze specjalizacją II stopnia położnictwa i ginekologii.

## **§ 5**

### **Organizacja szczepień**

W celu przeprowadzenia szczepień Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

1. dostarczenia Zleceniodawcy harmonogramu realizacji szczepień w terminie do 30 dni od podpisania umowy; harmonogram podlega zatwierdzeniu przez Zleceniodawcę;
2. uzyskania pisemnej zgody od rodzica lub opiekuna prawnego dziecka na wykonanie cyklu szczepień obejmującego 3 dawki, dotyczących wyrażenia zgody na zaszczepienie;
3. przeprowadzenia badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia przed każdą dawką szczepienia;
4. wykonania szczepienia obejmującego 3 dawki podane w odstępach zalecanych przez producenta szczepionki;
5. wpisu o szczepieniu do wymaganej dokumentacji medycznej (książeczka zdrowia, karta szczepień); wydania stosownego zaświadczenia osobie zaszczepionej po podaniu każdej kolejnej dawki szczepionki; pisemnego powiadomienia o fakcie szczepienia lekarzy rodzinnych właściwych dla zaszczepionych dziewczynek w terminie 14 dni od daty przeprowadzenia szczepienia ostatniego z serii; ustalenia lekarza rodzinnego dla osoby szczepionej;
6. zapewnienia dostępności szczepień na terenie gminy Czerwonak poprzez ich realizację w miejscu spełniającym wymogi obowiązujących przepisów;
7. doboru odpowiednich podwykonawców, w przypadku zaistnienia takiej potrzeby;
8. przyjmowania zgłoszeń, informowania o terminach szczepienia i rejestracji pacjentów we własnym zakresie poprzez udostępnienie przynajmniej jednej linii telefonicznej;

9. zutylizowania zużytych materiałów i sprzętu medycznego na swój koszt zgodnie z obowiązującymi przepisami.

## § 6

### Zobowiązania Zleceniodawcy

Zleceniodawca zobowiązuje się do:

1. wystania imiennych zaproszeń na szczepienia przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) do rodziców i opiekunów prawnych dziewczynek, o których mowa w § 4;
2. udostępnienia sali na spotkanie inauguracyjne oraz inne spotkania organizowane przez Zleceniobiorcę w ramach programu, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu pomiędzy stronami;
3. powiadomienia Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu o rozstrzygnięciu konkursu.

## § 7

### Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami

Osobą upoważnioną przez Zleceniodawcę do kontaktowania się ze Zleceniobiorcami w zakresie spraw związanych z przedmiotem konkursu i w zakresie spraw formalnych jest Pani Marlena Łochyńska – kierownik Sekcji Profilaktyki i Terapii Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czerwonaku, telefon: 061 812-12-79.

## § 8

### Termin i miejsce składania i otwarcia ofert

1. Oferty wraz z wymaganymi załącznikami pod rygorem odrzucenia należy złożyć w terminie **do dnia 31.03.2011r. do godz. 14.00** z dopiskiem „**Konkurs ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego 2011r. w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy**” w Kancelarii Urzędu Gminy Czerwonak, przy ul. Źródlanej 39 w Czerwonaku.
2. Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 01.04.2011r. o godz. 12:00 w siedzibie Centrum Profilaktyki, Terapii i Rehabilitacji w Czerwonaku, przy ul. Leśnej 1.**

## § 9

### Termin związania ofertą

Oferent związany jest ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.

## § 10

### Komisja Konkursowa

Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem Wójta Gminy Czerwonak.

## § 11

### Opis sposobu obliczenia ceny

- 1) Podana w ofercie cena brutto musi być wyrażona w złotych polskich cyfrowo i słownie. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert” oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Zleceniobiorca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu konkursu.

- 2) Cenę brutto należy wyliczyć zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535 ze zmianami)
- 3) Cenę podaną w Formularzu Ofertowym należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 4) Ceny określone przez Zleceniobiorcę nie podlegają zmianom.
- 5) Nie dopuszcza się stosowania upustów, opustów, rabatów.

## § 12

### Kryterium oceny ofert

- 1) Zleceniodawca oceni i porówna jedynie te oferty, które:
  - a) zostaną złożone przez Zleceniobiorców i odpowiadać będą wszystkim wymaganiom określonym w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
- 2) Kryterium oceny ofert stanowi:
  - a) **najniższa cena – 100%**
- 3) Kryterium ceny będzie oceniane na podstawie ceny brutto, podanej w formularzu ofertowym i przeliczone wg wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa oferowana cena}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100$$

**Wybrana zostanie oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów w kryterium ceny.**

- 4) Jeżeli Zleceniodawca nie może dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zleceniodawca wezwie Zleceniobiorców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zleceniodawcę ofert dodatkowych.
- 5) Zleceniobiorcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

## § 13

### Rozstrzygnięcie konkursu

1. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Wójt Gminy Czerwonak na podstawie wniosku Komisji Konkursowej powołanej w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego.
2. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomia na piśmie oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach oraz zamieszcza informację na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej gminy Czerwonak.
3. Z zakładem opieki zdrowotnej, wybranym w wyniku konkursu, zostanie zawarta umowa w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

## § 14

### Zmiana warunków konkursu lub odwołanie konkursu

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- 1) zmiany warunków konkursu lub odwołania konkursu bez podania przyczyny,
- 2) zamknięcia konkursu bez wyboru ofert.

Załącznik  
do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”

Czerwonak, data.....

### **Oświadczenie oferenta**

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję:

1. treść ogłoszenia,
2. szczegółowe warunki konkursu ofert,
3. wzór umowy

Jednocześnie wyrażam zgodę na przystąpienie do konkursu.

Czerwonak, dnia ..... ..



**WZÓR UMOWY**  
**o zlecenie wykonania programu zdrowotnego w 2011r.**  
**w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy w ramach „Gminnego Programu Ochrony**  
**i Promocji Zdrowia Mieszkańców Gminy Czerwonak na lata 2009-2013”.**

zawarta w Czerwonaku w dniu ..... 2011r. pomiędzy gminą Czerwonak z siedzibą w Czerwonaku, przy ul. Źródlanej 39, NIP 777-17-89-331 reprezentowaną przez Wójta Gminy Czerwonak P. Mariusza Poznańskiego, w imieniu którego działa Dyrektor Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Czerwonaku P. Małgorzata Brzezińska – Budyh na podstawie pełnomocnictwa, zwaną w umowie „Zleceniodawcą”,

a

....., z siedzibą w ..... wpisanym do .....pod numerem ...., NIP ....., REGON ..... reprezentowanym przez: ..... zwanym w umowie „Zleceniobiorcą”.

Na podstawie art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r., Nr 164, poz. 1027 ze zm.) oraz w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert, sporządzono umowę następującej treści:

**§ 1**

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do realizacji program zdrowotny w 2011r. w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy w ramach „Gminnego Programu Ochrony i Promocji Zdrowia Mieszkańców Gminy Czerwonak na lata 2009-2013”, zwany w dalszej części umowy programem. Szczepieniem będą objęte dziewczęta urodzone w 1998 roku oraz zameldowane na pobyt stały na terenie gminy Czerwonak.
2. O udziale w szczepieniach decyduje kolejność zgłoszeń.
3. Lista dziewcząt urodzonych w 1998 roku oraz zameldowanych na pobyt stały w Czerwonaku, na dzień ogłoszenia konkursu, stanowi załącznik nr 1 do umowy.

**§ 2**

1. W ramach realizacji programu Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

- 1) przedstawienia Zleceniodawcy harmonogramu kampanii informacyjno – edukacyjnej w terminie 10 dni od dnia podpisania umowy;
  - 2) przeprowadzenia kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej rozpowszechnienie informacji o programie za pomocą środków masowego przekazu w tym w prasie, na stronach internetowych Zleceniodawcy i Zleceniobiorcy oraz na terenie zakładów opieki zdrowotnej realizujących program wraz z umieszczoną w widocznym miejscu informacją o treści „Program zdrowotny finansowany ze środków budżetowych gminy Czerwonak” oraz herbem gminy Czerwonak; herb gminy Czerwonak zostanie przekazany Zleceniobiorcy w formie elektronicznej;
  - 3) przeprowadzenia edukacji zdrowotnej dotyczącej zapobiegania rakowi szyjki macicy skierowanej do odbiorców programu w tym rodziców/opiekunów prawnych i dzieci; w ramach edukacji Zleceniobiorca zorganizuje prelekcje w szkołach podstawowych oraz co najmniej jedno ogólne spotkanie dla wszystkich uczestników programu np. inaugurujące program;
  - 4) współpracy z lekarzem posiadającym tytuł naukowy co najmniej ze specjalizacją II stopnia położnictwa i ginekologii;
2. Czynności, o których mowa w ust. 1, Zleceniobiorca wykona w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 9 ust. 3 umowy.

**§ 3**

1. W celu przeprowadzenia szczepień Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

- 1) dostarczenia Zleceniodawcy harmonogramu realizacji szczepień w terminie do 30 dni od podpisania umowy, harmonogram podlega zatwierdzeniu przez Zleceniodawcę;
- 2) uzyskania pisemnej zgody od rodzica lub opiekuna prawnego dziecka na wykonanie cyklu szczepień obejmującego 3 dawki, dotyczących wyrażenia zgody na zaszczepienie;
- 3) przeprowadzenia badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia przed każdą dawką szczepienia;
- 4) wykonania szczepienia obejmującego 3 dawki podane w odstępach zalecanych przez producenta szczepionki;
- 5) wpisu o szczepieniu do wymaganej dokumentacji medycznej (książeczka zdrowia, karta szczepień); wydania stosownego zaświadczenia osobie zaszczepionej po podaniu każdej kolejnej dawki szczepionki; pisemnego powiadomienia o fakcie szczepienia lekarzy rodzinnych właściwych dla zaszczepionych dziewczynek w terminie 14 dni od daty przeprowadzenia szczepienia ostatniego z serii; ustalenia lekarza rodzinnego dla osoby szczepionej;
- 6) zapewnienia dostępności szczepień na terenie gminy Czerwonak poprzez ich realizację w miejscu spełniającym wymogi obowiązujących przepisów;
- 7) doboru odpowiednich podwykonawców, w przypadku zaistnienia takiej potrzeby;
- 8) przyjmowania zgłoszeń, informowania o terminach szczepienia i rejestracji pacjentów we własnym zakresie poprzez udostępnienie przynajmniej jednej linii telefonicznej;
- 9) zutylizowania zużytych materiałów i sprzętu medycznego na swój koszt zgodnie z obowiązującymi przepisami.

2. Czynności, o których mowa w ust. 1, pkt 3, 4 Zleceniobiorca wykona w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 9 ust. 3 umowy.

#### § 4

Przy realizacji programu Zleceniobiorca zobowiązany jest do zachowania praw pacjenta, należytej staranności, zgodnej ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej, zapewnienia sprzętu medycznego i urządzeń niezbędnych do realizacji programu, spełniających normy prawne.

#### § 5

Zleceniodawca zobowiązuje się do:

- 1) wystania imiennych zaproszeń na szczepienia przeciwko zakażeniu wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) do rodziców i opiekunów prawnych dziewczynek urodzonych w 1998 roku;
- 2) udostępnienia sali na spotkanie inauguracyjne oraz inne spotkania organizowane przez Zleceniobiorcę w ramach programu, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu pomiędzy stronami;
- 3) Powiadomienia Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu o rozstrzygnięciu konkursu.

#### § 6

2. W ramach realizacji programu Zleceniobiorca zaszczepi szacunkową liczbę około 12-20 dziewcząt urodzonych w 1998 roku oraz zameldowanych na pobyt stały na terenie gminy Czerwonak (według stanu na dzień ogłoszenia konkursu). O udziale w szczepieniach decydować będzie kolejność zgłoszeń. Szczepieniom nie podlegają osoby, które wcześniej uczestniczyły w podobnych szczepieniach.
3. W stosunku do dziewcząt zameldowanych na terenie gminy Czerwonak na pobyt stały po terminie ogłoszenia konkursu, których rodzice wyrażają zgodę na szczepienie, uczestnictwo w programie będzie wymagało uzyskania odrębnego skierowania od Zleceniodawcy. Wydanie skierowania uzależnione będzie od wysokości środków, którymi Zleceniodawca dysponuje na realizację zadania objętego przedmiotem konkursu

#### § 7

Realizacja programu, o którym mowa w § 1, rozpoczyna się **z dniem zawarcia umowy, a zakończona będzie do dnia 30 grudnia 2011r.**

## § 8

Oferta Zleceniodawcy stanowi integralną część umowy – załącznik nr 2.

## § 9

1. Cena jednostkowego szczepienia wynosi ..... zł, (słownie: .....).
2. Cykl szczepień składa się z 3 dawek jednostkowego szczepienia.
3. Zleceniobiorca za wykonanie zadania, o którym mowa w § 1, otrzyma wynagrodzenie, które stanowić będzie iloczyn ceny jednostkowego szczepienia, o której mowa w ust. 1 oraz ilości faktycznie wykonanych szczepień wykazanych w sprawozdaniu merytorycznym.
4. Zleceniobiorca przeznacz na realizację zadania będącego przedmiotem umowy kwotę w wysokości 12 000,00 zł brutto.
5. Rozliczenie i wypłata wynagrodzenia określonego w umowie nastąpi po wykonaniu zadania z zastrzeżeniem ust. 11.
6. Podstawę wypłaty wynagrodzenia stanowić będzie rachunek wystawiony przez Zleceniobiorcę na Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Czerwonaku, Plac Zielony 1, 62-004 Czerwonak, NIP 777-14-06-548, do której dołączone będzie sprawozdanie merytoryczne z wykonania Programu.
7. Sprawozdanie merytoryczne w formie pisemnej i elektronicznej powinno zawierać również listę osób, u których przeprowadzono szczepienia, z podaniem nazwiska i imienia, numeru PESEL oraz adresu zamieszkania.
8. Rachunek oraz sprawozdanie merytoryczne Zleceniobiorca przekazuje Zleceniodawcy w terminie 7 dni od daty wykonania zadania, nie później niż do 30.11.2011r.
9. Wynagrodzenie Zleceniobiorcy zostanie przekazane przelewem na konto bankowe: .....w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Zleceniodawcę rachunku wraz ze sprawozdaniem merytorycznym z zastrzeżeniem ust. 10.
10. W razie stwierdzenia nieprawidłowości w sprawozdaniu merytorycznym Zleceniodawca zwróci je Zleceniobiorcy wyznaczając termin ich usunięcia i jednocześnie wstrzyma do tego terminu wypłatę wynagrodzenia.
11. Na wniosek Zleceniodawcy Zleceniobiorca zobowiązuje się udzielić wszelkich dodatkowych informacji i przedłożyć wszystkie dokumenty niezbędne do rozliczenia realizacji umowy.
12. Zleceniodawca dopuszcza możliwość częściowego rozliczenia finansowego umowy w trakcie jej trwania pod warunkiem przedłożenia sprawozdania merytorycznego z wykonanej części zadania wraz z rachunkiem. Przepisy ust. 5-10 stosuje się odpowiednio.
13. Środki finansowe na realizację programu określonego w § 1 zostały zabezpieczone w budżecie Gminy Czerwonak na rok 2011 w dziale 851, rozdział 85149, § 4300.

## § 10

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz innej dokumentacji odzwierciedlającej realizację zadania w sposób umożliwiający jej kontrolę.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddania kontroli realizacji zadania przez osoby upoważnione przez Zleceniodawcę w trakcie jego wykonywania lub po zakończeniu, w szczególności w zakresie oceny jakości realizacji przedmiotu umowy, sposobu i rodzaju prowadzonej dokumentacji związanej z merytorycznym rozliczeniem umowy oraz stanu wykonania umowy. W razie stwierdzenia nieprawidłowości w wyniku przeprowadzonej kontroli Zleceniodawca określi sposób i termin ich usunięcia.

## § 11

Umowa może zostać rozwiązana przez Zleceniodawcę z zachowaniem 7-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Zleceniobiorca nie usunie nieprawidłowości stwierdzonych w wyniku kontroli w wyznaczonym terminie.

## § 12

Umowa może zostać rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:

- 1) Zleceniobiorca nie podda się kontroli przez Zleceniodawcę w zakresie objętym umową,
- 2) Zleceniobiorca udzieli odpłatnie świadczeń zdrowotnych objętych umową,
- 3) Zleceniobiorca naruszy inne postanowienie umowy.

## § 13

1. W przypadku rozwiązania umowy na skutek okoliczności określonych w § 11 oraz na skutek okoliczności wskazanych w § 12 umowy, Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 5 % kwoty wynagrodzenia określonego w § 9 ust. 3 umowy.
2. Kara umowna jest płatna w terminie 14 dni od daty rozwiązania umowy przez Zleceniodawcę, bez odrębnego wezwania.

## § 14

1. Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada zawartą umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 35 ust. 6 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej.
2. Za szkody wyrządzone w związku z realizacją zamówienia odpowiedzialność ponosi Zleceniobiorca.

## § 15

Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności wyłącznie w formie aneksu podpisanego przez obie strony.

## § 16

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają:

- a) ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 ze zmianami),
- b) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.).

## § 17

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach; z czego dwa dla Zleceniodawcy i jeden dla Zleceniobiorcy.

**Zleceniodawca:**

**Zleceniobiorca:**

.....

.....

### FORMULARZ OFERTOWY

**do konkursu ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego w 2011r.  
w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy  
w ramach „Gminnego Programu Ochrony i Promocji Zdrowia Mieszkańców Gminy Czerwonak  
na lata 2009-2013”.**

#### I. DANE O OFERENCIE

1.	Nazwa	
2.	Adres (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, powiat, województwo)	
3.	Telefon, fax, adres e-mail	
4.	Data i numer wpisu do rejestru ZOZ wojewody	
5.	NIP	
6.	REGON	
7.	Kierownik zakładu (imię i nazwisko, nr tel., fax)	
8.	Osoba odpowiedzialna za realizację programu (imię i nazwisko, nr tel., fax)	
9.	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu (imię i nazwisko, nr tel., fax)	
10.	Numer telefonu wyznaczony do realizacji programu (rejestracja, udzielanie informacji)	

#### II. PRZYSTĄPIENIE DO KONKURSU

**Oferujemy wykonywanie przedmiotu konkursu w zakresie określonym w ogłoszeniu.**

**Oferujemy wykonanie przedmiotu konkursu za następującą cenę:**

**Cena jednostkowa za 1 szczepienie:**

brutto  
słownie

.....  
(.....)

### Cena 3 szczepień:

brutto  
słownie

.....  
(.....)

### III. TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU KONKURSU

Zobowiązuję(emy) się wykonać przedmiot konkursu w terminie określonym przez Zleceniodawcę, tj. w terminie: od dnia podpisania umowy do 30.12.2011r.

### IV. WARUNKI PŁATNOŚCI

Akceptujemy następujące warunki:

1. Zleceniobiorca za wykonanie przedmiotu konkursu, o którym mowa w § 1 umowy, otrzyma wynagrodzenie, które stanowić będzie iloczyn ceny jednostkowego szczepienia, o której mowa w § 9 ust. 1 umowy oraz ilości faktycznie wykonanych szczepień wykazanych w sprawozdaniu merytorycznym.
2. Rozliczenie i wypłata wynagrodzenia określonego w umowie nastąpi po wykonaniu zadania zgodnie z § 9 umowy.
3. Zleceniodawca dopuszcza możliwość częściowego rozliczenia finansowego umowy w trakcie jej trwania pod warunkiem przedłożenia sprawozdania merytorycznego z wykonanej części zadania wraz z rachunkiem.
4. Zapłata za wykonanie umowy nastąpi przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy nr ....., w terminie do 14 dni od daty dostarczenia rachunku do siedziby Zleceniodawcy.
5. Za datę płatności strony przyjmują datę na poleceniu przelewu Zleceniodawcy.
6. Płatność nastąpi po uprzednim sprawdzeniu rachunku przez Zleceniodawcę pod względem merytorycznym i rachunkowym.
7. W przypadku, gdy rachunek nie spełni wymagań pod względem merytorycznym lub rachunkowym, zostanie zwrócony Zleceniobiorcy bez obowiązku zapłaty wynagrodzenia.
8. Zleceniodawca oświadcza, że upoważnia Zleceniobiorcę do wystawienia rachunku bez podpisu Zleceniodawcy.

### V. OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

Oświadczamy, że:

1. gwarantuję(my) wykonanie całości niniejszego przedmiotu konkursu zgodnie z treścią ogłoszenia,
2. złożona oferta wiąże nas na 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert,
3. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń projekt umowy przedstawiony w załączniku nr 3,
4. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zleceniodawcę,
5. zamówienie zamierzamy/nie zamierzamy\*) powierzyć podwykonawcom w następującym zakresie:

L p.	Zakres przedmiotu konkursu przewidziany do wykonania przez podwykonawcę

--	--

V1. ZAŁĄCZNIKI DO NINIEJSZEJ OFERTY:

- 1) wpis do rejestru ZOZ wojewody,
- 2) statut zakładu,
- 3) kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje zawodowe osób, które będą brały udział w realizacji programu w zakresie objętym przedmiotem konkursu (między innymi kopie dyplomu oraz prawa wykonywania zawodu),
- 4) kopia aktualnej polisy zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, również w zakresie odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV, na okres ich udzielania, ze wskazaniem minimalnej sumy gwarancyjnej w odniesieniu do jednego wypadku oraz wszystkich wypadków, których skutki objęte będą umową ubezpieczenia wraz z kopiami dowodów uiszczenia składek należnych do dnia złożenia oferty,
- 5) oświadczenie o niezaleganiu z tytułu składek na ubezpieczenie wobec ZUS,
- 6) oświadczenie o niezaleganiu z tytułu podatków,
- 7) oświadczenie, że sprzęt medyczny, używany do realizacji programu, spełnia wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa,
- 8) inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty,

Ofertę wraz z załącznikami składamy na  kolejno ponumerowanych i podpisanych stronach/kartach\*).

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis Zleceniobiorcy  
lub upoważnionego przedstawiciela

\*) niepotrzebne skreślić