

**Zarządzenie Nr 396./2018**  
**Wójta Gminy Elk**  
**z dnia 16 marca 2018 roku**

**w sprawie: ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego z zakresu profilaktyki prozdrowotnej realizowanego poprzez szczepienie dziewcząt urodzonych w 2002 roku szczepionką przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV typu 6, 11, 16 i 18 w 2018 roku**

Na podstawie art. 7 ust.1 pkt. 5 i art. 30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1875) oraz art. 7 ust. 1 pkt 1 oraz art. 48 i 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 1938) oraz Uchwały Nr XXXIV/299/2008 Rady Gminy Elk z dnia 27 maja 2008r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Ochrony i Promocji Zdrowia w Gminie Elk na lata 2008-2018 zarządza się, co następuje:

§ 1.1. Ogłasza się otwarty konkurs ofert na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego z zakresu profilaktyki prozdrowotnej realizowanej poprzez szczepienia dziewcząt przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV typu 6, 11, 16 i 18, zwany dalej programem zdrowotnym.

2. Szczepieniem, o którym mowa w ust. 1 będą objęte dziewczęta urodzone w 2002 roku, zamieszkałe i zameldowane na pobyt stały na terenie Gminy Elk.

§ 2.1. Ustala się treść ogłoszenia otwartego konkursu ofert w brzmieniu załącznika nr 1 do zarządzenia.

2. Ustala się Regulamin organizowania konkursu ofert na realizację świadczeń w zakresie określonym w § 1, stanowiący załącznik nr 2 do zarządzenia.

3. Ustala się treść formularza ofertowego w brzmieniu załącznika nr 3 do zarządzenia.

4. Ustala się projekt umowy na realizację usługi - świadczenia zdrowotnego w brzmieniu załącznika nr 4 do zarządzenia.

§ 3. Program zdrowotny będzie realizowany w roku 2018.

§ 4. 1. Powołuje się Komisję Konkursową do przeprowadzenia konkursu ofert, o którym mowa w § 1, zwaną dalej Komisją w składzie:

- 1) Przewodniczący - **Piotr Strykowski**,
- 2) Z-ca Przewodniczącego - **Krzysztof Bronakowski**,
- 3) Członek - **Aneta Dźwilewska**.

2. Przewodniczący Komisji Konkursowej może zaprosić do udziału w jej pracach inne osoby, których obecność jest niezbędna dla realizacji zadań Komisji Konkursowej.

3. Osoby zaproszone do udziału w pracach Komisji Konkursowej nie mogą być oferentami

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Pod względem prawnym  
uwag nie wnoszę  
RADCA PRAWNY  
*a. Aneta*  
Krzysztof Onisko

**WOJTA**  
mgr Tomasz Osewski

Sporządziła: Aneta Dźwilewska  
Sprawdził: Piotr Strykowski  
16.03.2018 r.

**Wójt Gminy Elk**  
**ogłasza otwarty konkurs ofert**  
**na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego z zakresu profilaktyki prozdrowotnej realizowanego poprzez szczepienie dziewcząt urodzonych w 2002 roku szczepionką przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV typu 6, 11, 16 i 18 w 2018 roku.**

1. Nazwa i siedziba organu ogłaszającego konkurs:

**Wójt Gminy Elk**  
**ul. T. Kościuszki 28A**  
**19-300 Elk**

2. Przedmiot konkursu

Wybór realizatora świadczenia zdrowotnego z zakresu profilaktyki prozdrowotnej realizowanego poprzez szczepienie dziewcząt urodzonych w 2002 roku, zamieszkałych i zameldowanych na pobyt stały na terenie Gminy Elk, szczepionką przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV typu 6, 11, 16 i 18 w 2018 roku.

Realizacja programu polega na przeprowadzeniu akcji informacyjno-edukacyjnej oraz wykonaniu pełnego cyklu szczepień (3 dawki) przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego wśród dziewcząt rocznik 2002 zamieszkałych i zameldowanych na pobyt stały na terenie Gminy Elk. Szczepienia będą przeprowadzane na terenie miasta Elku.

Przedmiot konkursu obejmuje:

- a) przeprowadzenie spotkania informacyjno-edukacyjnego dla rodziców/opiekunów prawnych oraz akcji edukacyjnej wśród dziewcząt urodzonych w 2002 roku;
- b) uzyskanie pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień;
- c) zakup szczepionek;
- d) przeprowadzenie badania kwalifikującego do szczepienia;
- e) wykonanie pełnego cyklu szczepienia (3 dawki);
- f) wydanie stosownego zaświadczenia o szczepieniu oraz dokonanie stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepienia w dokumentacji medycznej;
- g) zakup niezbędnych materiałów do realizacji zadania.

3. Na realizację zadania będącego przedmiotem konkursu przeznaczona jest kwota **32.160,00 zł.**

4. W ramach realizacji zadania planuje się zaszczepić 68 dziewczyn urodzonych w 2002 roku zamieszkałych i zameldowanych na pobyt stały na terenie Gminy Elk. Liczba ta może ulec zmianie w zależności od uzyskania zgody na zaszczepienie od rodziców/opiekunów prawnych.

5. Termin realizacji zadania – od dnia podpisania umowy do dnia **15 grudnia 2018 roku.**

6. Oferty na realizację zadania mogą składać podmioty działające na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 160).

7. Oferty pod rygorem odrzucenia można składać w terminie do dnia **29 marca 2018 r.** do godz. 15<sup>00</sup> w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie opatrzonej adresem oferenta z dopiskiem *Konkurs ofert na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego z zakresu profilaktyki prozdrowotnej – szczepienie HPV w Gminie Elk w 2018 roku*, w Sekretariacie w Urzędzie Gminy Elk, przy ul. T. Kościuszki 28A.

Oferta przesłana za pośrednictwem poczty lub pocztą kurierską będzie traktowana jako złożona w terminie, jeśli zostanie dostarczona do siedziby organu ogłaszającego konkurs do dnia **29 marca 2018 r.** do godz. 15<sup>00</sup>.



8. Ze szczegółowymi warunkami i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu (w tym z projektem umowy) można zapoznać się w Urzędzie Gminy Ełk, ul. T. Kościuszki 28A, pokój nr 32 od poniedziałku do piątku w godzinach 9<sup>00</sup>-14<sup>00</sup> lub na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Gminy Ełk, na stronie internetowej Gminy Ełk [www.elk.gmina.pl](http://www.elk.gmina.pl). Informacje na temat konkursu można uzyskać także pod nr tel. 87 619 45 40.

9. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **30 marca 2018 r. o godz. 11<sup>00</sup>** w siedzibie Urzędu Gminy Ełk, ul. T. Kościuszki 28A.

10. Wszystkie oferty złożone po terminie nie będą objęte niniejszym konkursem ofert i pozostają bez rozpatrzenia.

11. Konkurs zostanie rozstrzygnięty w przypadku, gdy wpłynie minimum jedna oferta.

12. Konkurs na wyszczególnione zadanie może zostać przeprowadzony w innym terminie w przypadku nie złożenia żadnej oferty.

13. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Wójt Gminy Ełk na podstawie wniosku Komisji Konkursowej.

14. Wyniki konkursu zostaną ogłoszone na Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Ełk, na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Gminy w Ełku i na stronie internetowej Gminy Ełk [www.elk.gmina.pl](http://www.elk.gmina.pl).

15. Ogłaszający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, unieważnienia oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

Wójt Gminy Ełk

*Tomasz Osewski*

Sporządziła: Aneta Dźwilewska  
Sprawdził: Piotr Strykowski  
16.03.2018 r.

as

**Regulamin konkursu ofert**  
**na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego z zakresu profilaktyki prozdrowotnej realizowanego poprzez szczepienie dziewcząt urodzonych w 2002 roku, zamieszkałych i zameldowanych na pobyt stały na terenie Gminy Ełk, szczepionką przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV typu 6, 11, 16 i 18 w 2018 roku**

**§ 1**

**Uwagi wstępne**

1. Regulamin konkursu ofert określa szczegółowe zasady postępowania przy przeprowadzaniu konkursu, mającego na celu wybór realizatora świadczenia zdrowotnego z zakresu profilaktyki prozdrowotnej realizowanego poprzez szczepienie dziewcząt urodzonych w 2002 roku, zamieszkałych i zameldowanych na pobyt stały na terenie Gminy Ełk, szczepionką przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV typu 6, 11, 16 i 18 w 2018 roku.
2. Celem konkursu ofert jest wybór najkorzystniejszej oferty odpowiadającej warunkom konkursowym.
3. Dla prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Regulaminie konkursu ofert”.
4. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1938 ze zm.) zwanej dalej „ustawą” oraz w „Regulaminie konkursu ofert”.
5. Oferty mogą składać podmioty lecznicze uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 160).

**§ 2**


**Zasady przygotowania oferty**

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Złożenie przez oferenta więcej niż jednej oferty spowoduje jego wykluczenie z dalszego postępowania.
3. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi oferent.
4. Ofertę na zadanie określone w § 4 należy składać na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 3 do zarządzenia Wójta Gminy Ełk.
5. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Regulaminie konkursu ofert”.
6. Oferta winna być sporządzona - pod rygorem nieważności - w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści. Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.
7. Oferentowi nie wolno modyfikować treści wzorów załączników pod rygorem odrzucenia oferty.
8. Każdą stronę oferty wraz z załączonymi dokumentami należy opatrzyć kolejnym numerem.
9. Oferent może wprowadzać 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 z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

**§ 3**

**Informacja o wymaganych dokumentach**

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



- a) ofertę na formularzu zgodnym z wzorem określonym w załączniku nr 3 do zarządzenia Wójta Gminy Ełk;
  - b) oświadczenie o zapoznaniu się z dokumentami i o akceptacji warunków konkursu;
  - c) wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 106 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 160).
  - d) odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej;
  - e) zaświadczenie o nr NIP,
  - f) zaświadczenie o nr REGON,
  - g) kopię aktualnej polisy zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych, również w zakresie odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV, na okres ich udzielania, o której mowa w art. 25 ust.1 ustawy o działalności leczniczej,
  - h) oświadczenie, że sprzęt medyczny, używany do realizacji programu, spełnia wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa;
  - i) inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty (np. informacje prasowe o działalności oferenta, dotychczasowe osiągnięcia, rekomendacje – według uznania oferenta).
2. Kserokopie dokumentów, które oferent przedkłada winne być poświadczane 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 wątpliwości, 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.
5. Dla uznania ważności, oferta musi zawierać wszystkie wymagane w „Regulaminie konkursu ofert” dokumenty, załączone zgodnie ze wskazaniem zawartymi w niniejszej specyfikacji.

#### § 4

##### **Informacje o przedmiocie konkursu**

1. Konkurs ofert dotyczy realizacji programu profilaktyki prozdrowotnej realizowanego poprzez szczepienie dziewcząt urodzonych w 2002 roku, zamieszkałych i zameldowanych na pobyt stały na terenie Gminy Ełk, szczepionką przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV typu 6, 11, 16 i 18 w 2018 roku.

Przedmiot konkursu będzie realizowany w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 15.12.2018 r.

##### **Opis przedmiotu konkursu:**

**1) Głównym przedmiotem konkursu będzie przeprowadzenie szczepień (3 dawki) dla dziewcząt urodzonych w 2002 r. zamieszkałych i zameldowanych na pobyt stały na terenie Gminy Ełk szczepionką przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV typu 6, 11, 16 i 18.**

**2) Przedmiotem dodatkowym konkursu będzie przeprowadzenie akcji informacyjno – edukacyjnej wśród dziewcząt urodzonych w 2002 r. zamieszkałych i zameldowanych na pobyt stały na terenie Gminy Ełk oraz wśród ich rodziców/opiekunów prawnych.**

##### **Ad. 1) Główny przedmiot:**

- polega na przeprowadzeniu cyklu szczepień (3 dawki) dla jednej osoby szczepionką przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV typu 6, 11, 16 i 18.

Szczepieniem będą objęte dziewczęta urodzone w 2002 r. zamieszkałe i zameldowane na pobyt stały na terenie Gminy Ełk.





Przedmiot główny obejmuje:

- uzyskanie pisemnej zgody rodzica / opiekuna prawnego do wykonania cyklu szczepień;
- przeprowadzenie badania kwalifikującego do szczepienia;
- wykonanie szczepienia;
- wydanie stosownych zaświadczeń o szczepieniu po podaniu każdej kolejnej dawki szczepionki.

Szczepionka powinna być dostępna na polskim rynku i dopuszczona do stosowania w Polsce.

W ramach realizacji programu Zleceniobiorca zaszczepi szacunkowo około 68 dziewczyn urodzonych w roku 2002 r. zamieszkałych i zameldowanych na pobyt stały na terenie Gminy Ełk. Liczba ta może ulec zmianie w zależności od uzyskania od rodziców/opiekunów prawnych zgody na zaszczepienie.

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

- polega na przeprowadzeniu akcji informacyjno - edukacyjnej dotyczącej profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV typu 6, 11, 16 i 18 skierowanej do odbiorców programu tj.: dziewcząt urodzonych w 2002 r. i ich rodziców/ opiekunów prawnych adresatów Programu.

W ramach akcji informacyjno – edukacyjnej Realizator zorganizuje spotkanie rodziców/ opiekunów prawnych adresatów Programu z lekarzem zajmującym się problematyką raka szyjki macicy lub lekarzem o innej specjalizacji posiadającym wiedzę o szczepieniach HPV.

### **§ 5**

#### **Organizacja szczepień**

W celu przeprowadzenia szczepień Zleceniobiorca zobowiązany jest do:

- a) uzyskania pisemnej zgody od rodzica lub opiekuna prawnego dziecka na wykonanie cyklu szczepień obejmującego 3 dawki;
- b) przeprowadzenia badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia przed każdą dawką szczepienia;
- c) wykonania szczepienia obejmującego 3 dawki podane w odstępach zalecanych przez producenta szczepionki;
- d) wydania stosownego zaświadczenia o szczepieniu po podaniu każdej kolejnej dawki szczepionki;
- e) zutilizowania zużytych materiałów i sprzętu medycznego na swój koszt zgodnie z obowiązującymi zasadami.

### **§ 6**

#### **Zobowiązania Zleceniodawcy**

Zleceniodawca zobowiązuje się do:

1. udostępnienia Realizatorowi sali na spotkanie z rodzicami, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu pomiędzy stronami;
2. powiadomienia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego o rozstrzygnięciu konkursu.

### **§ 7**

#### **Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami**

Osobą uprawnioną przez Zleceniodawcę do kontaktowania się z Zleceniobiorcą w zakresie spraw związanych z przedmiotem konkursu i w zakresie spraw formalnych jest **Aneta Dźwilewska** – Podinspektor Wydziału Kultury, Promocji i Sportu Urzędu Gminy Ełk,

### **§ 8**

#### **Termin i miejsce składania i otwarcia ofert**

1. Oferty wraz z wymaganymi załącznikami pod rygorem odrzucenia należy złożyć w terminie do dnia **29 marca 2018 r.** do godz. **15<sup>00</sup>** z dopiskiem „**Konkurs ofert na wybór realizatora świadczenia zdrowotnego z zakresu profilaktyki prozdrowotnej - szczepienie HPV w Gminie Ełk w 2018 roku**” w Urzędzie Gminy w Ełku, Sekretariat, ul. T. Kościuszki 28A.

2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **30 marca 2018 r.** o godz. **11<sup>00</sup>** w siedzibie Urzędu Gminy w Ełku, przy ul. T. Kościuszki 28A, 19-300 Ełk.

### **§ 9**

#### **Komisja Konkursowa**

Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem Wójta Gminy Ełk.

### **§ 10**

#### **Kryteria wyboru oferty**

1. Wybierając najkorzystniejszą ofertę Komisja Konkursowa będzie brała pod uwagę cenę ofertową brutto za wykonanie usługi u 1 osoby.
2. Powyższa cena ofertowa powinna zawierać wszystkie koszty niezbędne do realizacji programu będącego przedmiotem konkursu, w tym w szczególności: uśrednione koszty zakupu szczepionek, wykonanie usługi szczepień, przeprowadzenie akcji informacyjno – edukacyjnej, utylizację zużytego sprzętu, koszty administracyjno – biurowe i inne.

### **§ 11**

#### **Odrzucenie oferty**

Odrzuceniu podlegają oferty:

1. Nie spełniające wymogów, o których mowa w § 1 ust.5 i § 3 ust. 1 i 2.
2. Złożone po terminie, o którym mowa w § 8.
3. Złożone w większej liczbie ofert niż jedna przez jednego oferenta.

### **§ 12**

#### **Rozstrzygnięcie konkursu**

- 1 Rozstrzygnięcia konkursu dokona Wójt Gminy Ełk na podstawie wniosku Komisji Konkursowej powołanej w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego.
2. Informację o wynikach konkursu niezwłocznie umieszcza się na stronie internetowej Gminy Ełk, w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Ełk oraz na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Gminy w Ełku.
3. Z oferentem wybranym w wyniku konkursu, zostanie zawarta umowa w terminie do 30 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

### **§ 13**

#### **Zmiana warunków konkursu lub odwołanie konkursu**

Wójt Gminy Ełk zastrzega sobie prawo do:

1. Zmiany warunków konkursu lub odwołania konkursu bez podania przyczyny.
2. Zamknięcia konkursu bez wyboru ofert.

**WÓJT**  
mgr Tomasz Osewski



Sporządziła: Aneta Dźwilewska   
Sprawdził: Piotr Strykowski   
16.03.2018 r.



### Oferta konkursowa

*dotycząca realizacji programu profilaktyki prozdrowotnej realizowanego poprzez szczepienie dziewcząt urodzonych w 2002 roku, zamieszkałych i zameldowanych na pobyt stały na terenie Gminy Ełk, szczepionką przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego typu 6, 11, 16 i 18 w 2018 roku.*

1. Dane oferenta:

Pełna nazwa:

.....

Adres siedziby wraz z kodem pocztowym (zgodnie z wypisem z właściwego rejestru).....

.....

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

e-mail: .....http://.....

Numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą: .....

.....

NIP ..... REGON .....

Nazwa banku: .....

Nr konta: .....

Kierownik placówki (nazwisko i imię, nr telefonu).....

.....

Adres miejsca (gabinetu), w którym planuje się realizację programu:

.....

.....

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):.....

.....

2. Krótki opis dotychczasowej działalności w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu lub innych działań profilaktycznych:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Charakterystyka działań, które będą podejmowane, aby zrealizować program:

.....

.....

.....

.....

.....



.....  
.....

4. Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji programu:

.....

5. Określenie warunków udzielania świadczeń (aparatura i sprzęt medyczny, środki transportu i łączności): .....

.....

.....

6. Zgodność wyposażenia gabinetu lekarskiego i gabinetu szczepień z przepisami obowiązującymi w tym zakresie: .....

.....

.....

.....

.....

7. Określenie sposobu rejestracji (umawiania) pacjentów (osobiście – adres, godziny; telefonicznie – numer telefonu, godziny):

.....

.....

8. Kwalifikacje zawodowe kadry medycznej realizującej zadanie. Imienny wykaz personelu medycznego wraz z danymi na temat ich niezbędnych kwalifikacji, stażu pracy i doświadczenia zawodowego (do oferty proszę załączyć kserokopie dokumentów: dyplomy, zaświadczenia, certyfikaty):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Krótka charakterystyka sposobu przeprowadzenia akcji informacyjno – edukacyjnej skierowanej do adresatów programu, ich rodziców/opiekunów prawnych:

.....

.....

.....

.....

10. Informacje dotyczące finansowania świadczeń w ramach programu zdrowotnego:

a) Cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu:.....zł

W tym:

- Koszt szczepionki wynosi: ..... zł brutto
- Koszt badania lekarskiego i edukacji wynosi: ..... zł brutto
- Koszt iniekcji (w tym materiałów) wynosi: ..... zł brutto

- b) Cena jednostkowa brutto za wykonanie cyklu szczepień (3 – krotne podanie szczepionki) : ..... zł brutto
- c) Szacunkowa ilość osób objętych programem: ..... (dziewczęta urodzone w 2002 r.)
- d) Szacowana ilość jednostek rozliczeniowych programu (pakietów): .....
- e) Całkowity koszt realizacji programu (brutto) w 2018 r.: ..... zł



**Oświadczenie:**

1. Zobowiązuję się (w przypadku wyboru oferty) do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania.
2. Oświadczamy, że w stosunku do .....  
(nazwa i adres oferenta)  
nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
3. Oświadczamy, że jesteśmy jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki finansowe i zobowiązujemy się go utrzymać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
4. Jestem/nie jestem płatnikiem podatku VAT (niepotrzebne skreślić)
5. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....

.....

Podpisy/podpis i pieczęcie osób/osoby  
uprawnionej/nych do reprezentacji oferenta

Sporządziła: Aneta Dźwilewska   
Sprawdził: Piotr Strykowski   
16.03.2018 r.



.....  
pieczęćka oferenta

### Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia otwartego konkursu ofert na wybór realizatora programu profilaktyki prozdrowotnej realizowanego poprzez szczepienie dziewcząt urodzonych w 2002 roku, zamieszkałych i zameldowanych na pobyt stały na terenie Gminy Ełk, szczepionką przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV typu 6, 11, 16 i 18 w 2018 roku oraz z treścią Regulaminu konkursu ofert i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

Zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....  
Data

.....  
Podpis Oferenta

Sporządziła: Aneta Dźwilewska  
Sprawdził: Piotr Strykowski  
16.03.2018 r.




.....  
Pieczęćka oferenta

### Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że posiadam sprzęt medyczny do realizacji programu spełniający wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa.

.....  
Data

.....  
Podpis Oferenta

Sporządziła: Aneta Dźwilewska  
Sprawdził: Piotr Strykowski   
16.03.2018 r.

.....  
Pieczęćka oferenta

### Oświadczenie

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że nie byłam/byłem\* karany zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz za nieumyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Oświadczam również, że otrzymana w ramach Umowy kwota środków finansowych zostanie przeznaczona na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.


\* nie potrzebne skreślić

.....  
Podpisy/podpis i pieczęcie osób/osoby uprawnionej/nych  
do reprezentacji oferenta

.....  
Data

\* nie potrzebne skreślić

Sporządziła: Aneta Dźwilewska 

Sprawdził: Piotr Strykowski 

16.03.2018 r.



**Umowa Nr ...../2018**

zawarta w dniu ..... 2018 r. w Ełku pomiędzy:  
Gminą Ełk, z siedzibą w Ełku, ul. T. Kościuszki 28A reprezentowaną przez Wójta Gminy Ełk  
Tomasza Osewskiego, zwaną w dalszej części umowy Zleceniodawcą  
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy – Bożeny Wołyniec,  
a .....  
NIP ....., REGON ....., wpisaną .....  
..... nr .....  
reprezentowaną przez:.....  
zwaną dalej Zleceniobiorcą, o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest przeprowadzenia świadczeń zdrowotnych z zakresu profilaktyki prozdrowotnej, realizowanej poprzez szczepienia przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV typu 6, 11, 16 i 18 dziewcząt urodzonych w 2002 roku, zamieszkałych i zameldowanych na pobyt stałych na terenie Gminy Ełk w 2018 roku.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do podania 3 dawek szczepionki czterowalentnej w ramach określonego wyżej programu każdej dziewczynie urodzonej w 2002 r., zamieszkałej i zameldowanej na pobyt stałych na terenie Gminy Ełk, której rodzice (opiekunowie prawni) wyrażą pisemną zgodę na szczepienie.
3. Strony przewidują, że przedmiotem niniejszej umowy zostanie objętych 68 dziewczyn.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeprowadzenia spotkania informacyjno-edukacyjnego dla rodziców/opiekunów poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko wirusowi HPV oraz akcji edukacyjnej wśród dziewcząt urodzonych w 2002 r.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do uzyskania pisemnej zgody rodziców lub opiekunów prawnych na wykonanie cyklu szczepień - załącznik nr 1 do Umowy.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przekazywania informacji, iż program szczepienia przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV typu 6, 11, 16 i 18 dziewcząt urodzonych w 2002 roku, zamieszkałych i zameldowanych na pobyt stałych na terenie Gminy Ełk w roku 2018 finansowany jest z budżetu Gminy Ełk.

**§ 2**

1. Na realizację określonego w § 1 Programu, Gmina Ełk zobowiązuje się przekazać Zleceniobiorcy w 2018 r. środki finansowe w wysokości **32.160,00 zł** (słownie: trzydzieści dwa tysiące sto sześćdziesiąt złotych).
2. Strony ustalają cenę jednostkową brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia (3 dawki) w ramach programu w wysokości .....zł (brutto) słownie: ..... złotych.
3. Rozliczenie świadczeń będzie następowało na podstawie prawidłowo sporządzonej faktury VAT ( rachunku) wraz z zestawieniem rzeczywiście wykonanych usług, po każdym etapie szczepień, wystawianej w terminie 7 dni od wykonania usługi – Załącznik nr 2 do Umowy.
4. Faktury/rachunki winne być wystawione na płatnika Gmina Ełk, ul. T. Kościuszki 28A, 19-300 Ełk, NIP 848-18-31-367.
5. Zapłata za fakturę/rachunek będzie następowała przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy ..... w terminie 14 dni od daty wpływu dokumentów ujętych w § 2 ust. 3.

### § 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy od dnia podpisania umowy do dnia 15 grudnia 2018 r.

### § 4

Zleceniobiorca zobowiązuje się do przekazania Zleceniodawcy, wraz z ostatnią fakturą/ rachunkiem sprawozdania z realizacji programu, które winno zawierać:

- 1) liczbę dziewcząt objętych szczepieniem.
- 2) formę i sposób realizacji akcji edukacyjnej,
- 3) liczbę rodziców uczestniczących w spotkaniu informacyjno-edukacyjnym,
- 4) liczbę dziewcząt urodzonych w 2002 r. objętych akcją edukacyjną,
- 5) wnioski i uwagi realizatora programu.

### § 5

1. Umowa może zostać przez Zleceniodawcę rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy, nieterminowego oraz nienależytego wykonania umowy (stwierzonego przez Zleceniodawcę naruszenia zapisów umowy), zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania, a także w przypadku stwierdzenia podwójnego wykazywania w sprawozdawczości tych samych osób objętych programem szczepień oraz w przypadku nie udokumentowania w terminie 30 dni od daty podpisania umowy, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

2. Z tytułu nienależytego wykonania umowy Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 10% wartości wskazanej w § 2 ust.1.

3. Zleceniobiorca poinformuje w formie pisemnej Zleceniodawcę, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, o ewentualności niewykonania umowy. Informacja musi zawierać szczegółowy opis przyczyn tak zależnych, jak i niezależnych od Zleceniobiorcy.

### § 6

1. Wykonywanie zadania określonego w umowie podlega kontroli. Celem kontroli jest stwierdzenie zgodności realizacji zadania z postanowieniami umowy.

2. Kontrola może być przeprowadzona w trakcie realizacji zadania oraz po jego zakończeniu (rozliczeniu).

3. Dokumentacja finansowo-księgową dotyczącą realizacji przedmiotu umowy powinna być przechowywana w siedzibie Zleceniobiorcy wykonującego usługę i udostępniana do wglądu dla Zleceniodawcy na każde żądanie, zarówno w trakcie, jak i po zakończeniu realizacji zadania.

### § 7

1. Zobowiązuje się Zleceniobiorcę do zamieszczenia w widocznym miejscu w placówkach realizujących zadanie informacji, że prowadzony program zdrowotny jest finansowany ze środków budżetu Gminy Ełk.

2. Zleceniobiorca jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta oraz do wykonywania usług z należytą starannością zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.

4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przyjmowania w zakresie realizowanego programu skarg i wniosków pacjentów, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002 r. w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków oraz przepisami Kodeksu postępowania administracyjnego.

**§ 8**

Wszelkie zmiany w niniejszej umowie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego (Dz.U. z 2017, poz. 459) i ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 160).

**§ 10**

Umowa niniejsza została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniobiorcy i trzy dla Zleceniodawcy.

Zleceniobiorca:

Zleceniodawca:

.....

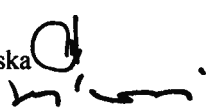
.....

Kontrasygnata (Skarbnik Gminy)

Sporządziła: Aneta Dźwilewska

Sprawdził: Piotr Strykowski

16.03.2018 r.



**FORMULARZ ZGODY  
NA SZCZEPIENIE PRZECIWKO WIRUSOWI HPV**

**I. Dane osobowe:**

**1. Imię i nazwisko dziecka:**

.....

**2. Data i miejsce urodzenia dziecka:**

.....

**3. PESEL dziecka:**

.....

**4. Adres stałego zameldowania lub zamieszkania dziecka:**

.....

**5. Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych\***

.....

**6. Adres stałego zameldowania lub zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych\* dziecka:**

.....

.....

**7. Telefon rodziców/opiekunów prawnych\* dziecka:**

.....

**II. Lekarz rodzinny dziecka oraz nazwa i adres przychodni:**

.....

.....

.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb wykonania szczepienia HPV, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).*

**Niniejszym oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na o zasadach, sposobie prowadzenia i celowości działań, i ewentualnych następstwach podanej szczepionki. Oświadczam, iż jako rodzic/opiekun prawny\* miałem/łam możliwość zadawania pytań organizatorowi szczepienia i otrzymałem/łam na nie odpowiedzi.**

**Wyrażam zgodę na podanie szczepionki mojej córce:** .....

Imię i nazwisko dziecka

.....  
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

\* nie potrzebne skreślić

**Nazwa zadania:**

**Szczepienie profilaktyczne dziewcząt urodzonych w 2002 roku, zamieszkałych i zameldowanych na pobyt stały na terenie Gminy Ełk szczepionką przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV typu 6, 11, 16 i 18 w 2018 roku.**

Umowa nr ...../2018

Szczepionka ..... dawka została podana w terminie od ..... do .....

Lp.	Imię i Nazwisko	Adres zameldowania	PESEL	Dawka szczepienia

Dokumentacja dotycząca realizacji programu znajduje się na terenie placówki:  
.....

Ełk, dnia.....

podpis i pieczęć Zakładu