

UCHWAŁA Nr 90/364/12

Zarządu Powiatu Tczewskiego

z dnia 30 października 2012 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór w 2012 roku realizatora Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem”.

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2, art. 32 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1592, z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153 poz. 1271, Nr 200, poz. 1688, Nr 214, poz. 1806, z 2003 r. Nr 162, poz. 1568, z 2004 r. Nr 102, poz. 1055, Nr 167, poz. 1759, z 2007 r. Nr 173, poz. 1218, z 2008 r. Nr 180, poz. 1111, Nr 223, poz. 1458, z 2009 r. Nr 92, poz. 753, Nr 157, poz. 1241, z 2010 r. Nr 28 poz. 142 i poz. 146, Nr 40 poz. 230, Nr 106 poz. 675, z 2011 r. Nr 21, poz. 113, Nr 149, poz. 887, Nr 217, poz. 1281), art. 8 pkt 1, art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, Nr 141, poz. 888, Nr 216, poz. 1367, Nr 225, poz. 1486, Nr 227, poz. 1505, Nr 234, poz. 1570, Nr 237, poz. 1654, z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 26, poz. 157, Nr 38, poz. 299, Nr 92, poz. 753, Nr 97, poz. 800, Nr 98, poz. 817, Nr 111, poz. 918, Nr 118, poz. 989, Nr 157, poz. 1241, Nr 161, poz. 1278, Nr 178, poz. 1374, z 2010 r. Nr 50, poz. 301, Nr 107, poz. 679, Nr 125, poz. 842, Nr 127, poz. 857, Nr 165, poz. 1116, Nr 182, poz. 1228, Nr 205, poz. 1363, Nr 225, poz. 1465, Nr 238, poz. 1578, Nr 257, poz. 1723 i 1725, z 2011 r. Nr 45, poz. 235, Nr 73, poz. 390, Nr 81, poz. 440, Nr 106, poz. 622, Nr 112, poz. 654, Nr 113, poz. 657, Nr 122, poz. 696, Nr 138, poz. 808, Nr 149, poz. 887, Nr 171, poz. 1016, Nr 205, poz. 1203) w związku z uchwałą Nr XXV/152/12 Rady Powiatu Tczewskiego z dnia 28 sierpnia 2012 r. w sprawie przyjęcia do realizacji Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem” na lata 2012-2017 Zarząd Powiatu Tczewskiego przy udziale niżej wymienionych członków Zarządu:

- |                              |                           |
|------------------------------|---------------------------|
| - Józefa Puczyńskiego        | - Starosty Tczewskiego    |
| - <del>Mariusza Wiórka</del> | - <del>Wicestarosty</del> |
| - Stanisława Ackermana       | - członka Zarządu         |
| - Tadeusza Dzwonkowskiego    | - członka Zarządu         |
| - Witolda Sosnowskiego       | - członka Zarządu         |

uchwala, co następuje:

#### § 1

1. Ogłasza się konkurs ofert na wybór w 2012 roku realizatora Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem”.
2. Ogłoszenie dotyczące konkursu ofert stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.
3. Ogłoszenie zostanie zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej <http://bip.powiat.tczew.pl>, na stronie powiatowej <http://powiat.tczew.pl> i na tablicy ogłoszeń w siedzibie Starostwa Powiatowego w Tczewie.

18

§ 2

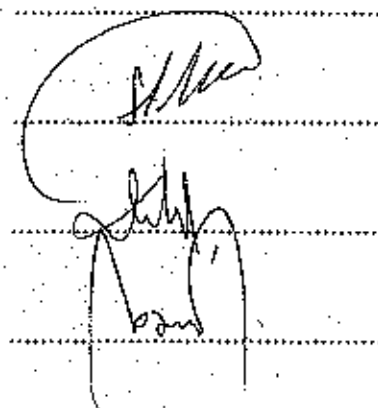
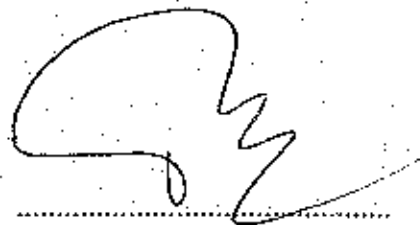
1. Powołuje się Komisję Konkursową w składzie:
  - 1) Przewodniczący – Alicja Szczepińska-Mian
  - 2) Członek Komisji – Aleksandra Bierut
  - 3) Członek Komisji – Alicja Grała
  - 4) Członek Komisji – Barbara Sinkiewicz
2. Przyjmuje się Regulamin Pracy Komisji Konkursowej, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Wydziałowi Zdrowia, Spraw Społecznych i PFRON Starostwa Powiatowego w Tczewie.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



**RADCA PRAWNY**

*Gizela Stofańska*  
mgr **Gizela Stofańska**  
niezależny radca  
formalno-prawny

## UZASADNIENIE

Rada Powiatu Tczewskiego uchwałą nr XXV/152/12 z dnia 28 sierpnia 2012 r. przyjęła do realizacji Powiatowy Program Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem” na lata 2012-2017.

Z uwagi na ograniczone środki finansowe w budżecie Powiatu na 2012 rok oraz udzieloną przez Gminę Morzeszczyn pomoc finansową na dofinansowanie realizacji Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem” postanowiono podjąć działania polegające na przeprowadzeniu:

- 1) szczepień ochronnych przeciw HPV u dziewcząt urodzonych w 2000 roku, które zamieszkują na terenie Gminy Morzeszczyn lub są wychowankami Specjalnych Ośrodków Szkolno-Wychowawczych Powiatu Tczewskiego;
- 2) kampanii informacyjno-edukacyjnej skierowanej do dziewcząt objętych programem, ich rodziców i opiekunów prawnych oraz młodzieży szkolnej z terenu Gminy Morzeszczyn.

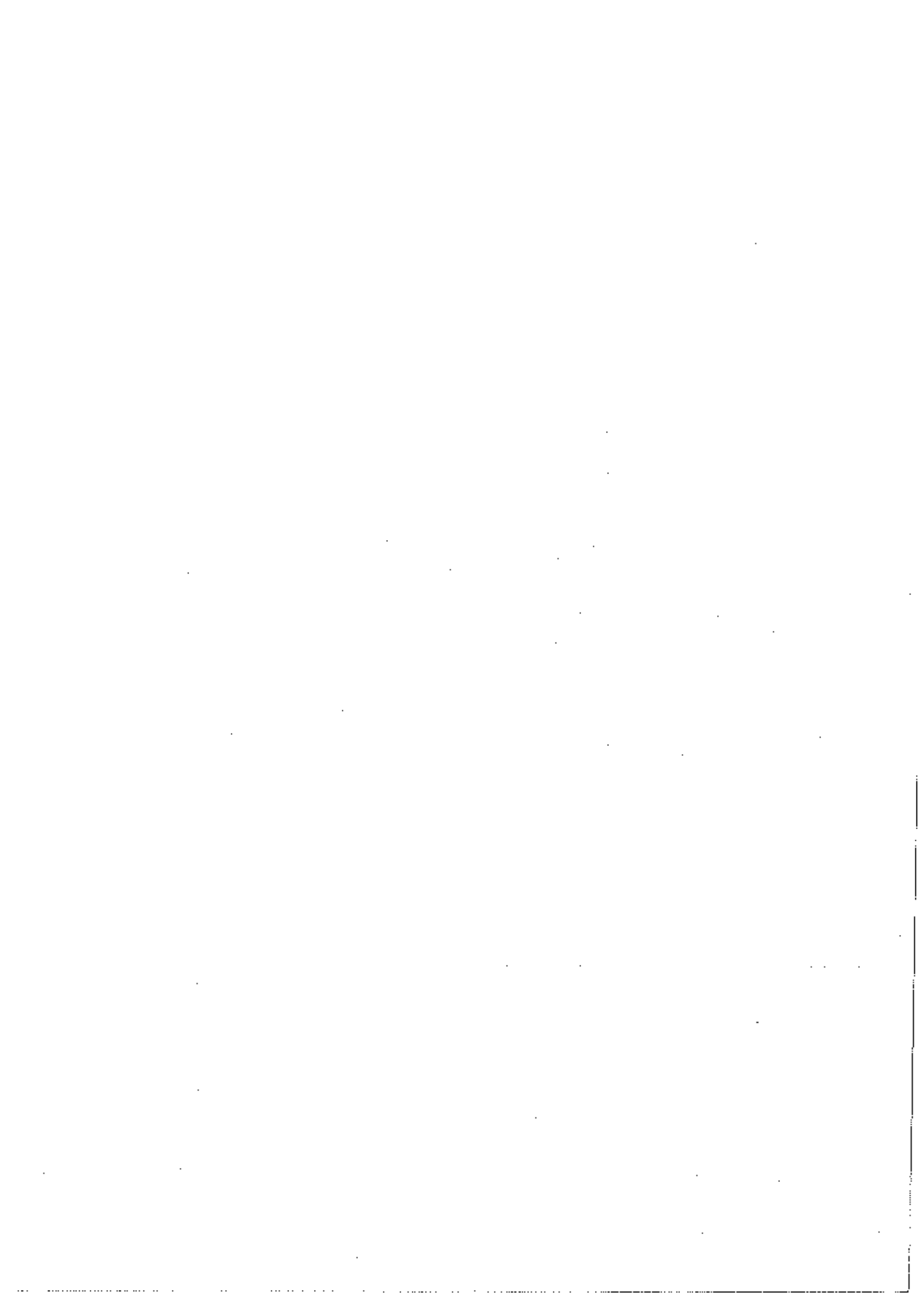
Zgodnie z art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) w przypadku programów zdrowotnych realizowanych przez inne niż Narodowy Fundusz Zdrowia podmioty, wyboru realizatora programu zdrowotnego dokonuje się w drodze konkursu ofert.

W związku z powyższym podjęcie uchwały jest uzasadnione.

STAROSTA

dr inż. Józef Puczyński

NACZELNIK  
Wydziału Zdrowia, Spraw  
Specjalnych i PFRON  
mgr Alicja Szczepińska-Mian



Działając na podstawie art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)

## ZARZĄD POWIATU TCZEWSKIEGO

ogłasza konkurs ofert na wybór w 2012 roku realizatora Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem”.

### Podmioty uprawnione do złożenia oferty

Udział w konkursie mogą brać podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.), posiadające placówkę służby zdrowia na terenie powiatu tczewskiego z wyposażonym gabinetem zabiegowym bądź punktem szczepień, dysponujące personelem medycznym posiadającym odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

### Informacje o przedmiocie konkursu

1. Przedmiotem konkursu jest wybór w 2012 roku realizatora Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem”.
2. Wartość zamówienia: 20.000 (dwadzieścia tysięcy) złotych.
3. W ramach programu realizator przeprowadzi kampanię informacyjno-edukacyjną oraz szczepienia (3 dawki – pierwsza najpóźniej w styczniu 2013 r., pozostałe zgodnie ze schematem określonym przez producenta) przeciwko zakażeniom wirusem HPV u dziewcząt urodzonych w 2000 roku, które:
  - zamieszkują na terenie Gminy Morzeszczyn;
  - zamieszkują na terenie powiatu tczewskiego i są podopiecznymi Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Pelplinie;
  - zamieszkują na terenie powiatu tczewskiego i są podopiecznymi Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Tczewie.Przewidywana liczba dziewcząt uprawnionych do objęcia programem szczepień – 31 osób.
4. Przeprowadzenie szczepień wymaga uzyskania pisemnej zgody rodziców bądź opiekunów prawnych dziecka oraz badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia przed każdą dawką szczepienia.
5. Realizator dokona zakupu szczepionki we własnym zakresie. Szczepionka powinna być dopuszczona do obrotu i stosowania na terenie Polski na podstawie wpisu do rejestru środków farmaceutycznych lub materiałów medycznych.
6. W ramach kampanii informacyjno - edukacyjną realizator przeprowadzi:

- edukację zdrowotną dotyczącą zapobiegania zakażeniom wirusom brodawczaka ludzkiego (HPV) wśród dziewcząt objętych programem, ich rodziców i opiekunów prawnych,
  - badanie poziomu wiedzy o czynnikach ryzyka zakażenia HPV wśród matek dziewcząt objętych programem – badanie ankietowe przed i po zakończeniu programu szczepień,
  - dystrybucję materiałów informacyjno-edukacyjnych – min. po 1 komplecie dla beneficjenta szczepionki,
  - spotkania informacyjno-edukacyjne dla młodzieży szkolnej z terenu Gminy Morzeszczyn (promowanie zachowań prozdrowotnych wśród młodzieży szkolnej i ochrona przed zakażeniami oraz omówienie czynników ryzyka zakażeń HPV i zachowań ryzykownych dla zdrowia).
7. Realizator zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną oraz sprawozdawczość statystyczną związaną z realizacją zadania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i według potrzeb zamawiającego oraz ustalić właściwego lekarza rodzinnego dla osoby podlegającej szczepieniu.
  8. O fakcie wykonania szczepienia realizator powiadomi lekarzy rodzinnych właściwych dla zaszczepionych dziewcząt drogą pisemną w terminie 21 dni od daty przeprowadzonego ostatniego szczepienia.
  9. Realizator zutylizuje zużyte materiały i sprzęt medyczny na swój koszt zgodnie z obowiązującymi przepisami.

#### **Zasady przygotowania oferty**

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o konkursie.
2. Ofertę na zadanie należy przesłać lub złożyć w Starostwie Powiatowym w Tczewie, ul. Piaskowa 2, 83-110 Tczew, na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik do ogłoszenia o konkursie.
3. Oferta winna być sporządzona pod rygorem nieważności w języku polskim w sposób przejrzysty i czytelny.
4. 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.
5. Każdą stronę oferty wraz z załączonymi dokumentami należy opatrzyć kolejnym numerem.

#### **Informacje o wymaganych dokumentach**

1. W celu uznania ważności oferty oferent zobowiązany jest przedłożyć następujące dokumenty:
  - 1) ofertę na formularzu zgodnym z określonym wzorem w załączniku do ogłoszenia o konkursie;
  - 2) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające m.in. status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności, organy uprawnione do reprezentacji oferenta i sposób reprezentacji oferenta;

- 3) aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w dziale IV ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112 poz. 654 z późn. zm.);
  - 4) kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje osób, które będą brały udział w realizacji programu w zakresie objętym przedmiotem konkursu, m.in. kopie dyplomu oraz prawa wykonywania zawodu;
  - 5) polisę bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w zakresie obejmującym również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV, na okres ich udzielania;
  - 6) inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty, w tym dokumentację dotyczącą szczepionki.
2. Dokumenty, o których mowa wyżej oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (dotyczy każdej strony dokumentu).
  3. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia 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 prawdziwości danych zawartych w ofercie.

#### **Miejsce, w którym można zapoznać się z dokumentacją konkursową**

1. Dokumentacja konkursowa, w tym formularz oferty, dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej <http://bip.powiat.tczew.pl>, na stronie internetowej Starostwa <http://powiat.tczew.pl>.
2. Dodatkowe informacje dotyczące przedmiotu konkursu można uzyskać w godz. od poniedziałku do środy: 7:30-15:30; czwartek: 7:30-17:00; piątek: 7:30-14:00 w Wydziale Zdrowia, Spraw Społecznych i PFRON Starostwa Powiatowego w Tczewie przy ul. Piaskowej 2 (II piętro, pokój nr 221, tel. 058 7734 913/916).

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

1. Oferty wraz z wymaganymi załącznikami pod rygorem odrzucenia należy składać w terminie do dnia **19. listopada 2012 r. do godz. 15.30** w zamkniętej kopercie opatrzonej adresem oferenta (pieczęć oferenta) z dopiskiem >>Konkurs ofert na wybór w 2012 roku realizatora Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chroń życie przed rakiem”<< w Biurze Obsługi Klienta Starostwa Powiatowego w Tczewie, ul. Piaskowa 2, 83-110 Tczew.
2. Oferta przesłana Poczta Polska lub pocztą kurierską będzie traktowana jako złożona w terminie, jeżeli zostanie dostarczona do siedziby ogłaszającego konkurs do dnia **19. listopada 2012 r. do godz. 15.30**.

#### **Termin związania ofertą**

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

### **Komisja konkursowa i kryteria oceny**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zarząd Powiatu Tczewskiego powoła komisję konkursową oraz określi regulamin jej pracy.
2. Kryteria oceny ofert stosowane przez komisję:
  - 1) wybrana zostanie oferta zawierająca najniższy koszt objęcia jednej osoby programem zdrowotnym (pakiet);
  - 2) w przypadku kiedy zostaną złożone co najmniej 2 oferty zawierające taką samą najniższą cenę, komisja dokona oceny możliwości oferentów w zakresie realizacji programu; każdy członek komisji indywidualnie oceni każdą z ofert zawierających najniższą cenę uwzględniając następujące kryteria:
    - a) dodatkowy zakres działania szczepionki – czyli ochrony przed innymi schorzeniami mającymi związek z infekcją wirusem HPV; ocenie nie podlega ochrona podstawowa tj. rak szyjki macicy;
    - b) propozycję działań promocyjno-edukacyjnych dotyczących zapobiegania zakażenia wirusem brodawczaka ludzkiego HPV;
    - c) doświadczenie oferenta dotyczące realizacji programów profilaktycznych na terenie Powiatu Tczewskiego;
    - d) informację o kwalifikacjach personelu medycznego zaangażowanego w realizację programu.

Każdemu z ww. kryteriów zostanie przypisana ocena w skali punktów od 1 do 5, gdzie 1 pkt oznacza ocenę najniższą, a 5 pkt ocenę najwyższą. Wybrana zostanie oferta, której suma ocen będzie najwyższa.

### **Rozstrzygnięcie konkursu**

1. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Zarząd Powiatu Tczewskiego na podstawie wniosku komisji konkursowej powołanej w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego.
2. Po zakończeniu procedury konkursowej Zarząd Powiatu Tczewskiego niezwłocznie zawiadomi na piśmie oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach oraz zamieści informację w Biuletynie Informacji Publicznej Powiatu Tczewskiego <http://bip.powiat.tczew.pl>, na stronie internetowej urzędu <http://powiat.tczew.pl> oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Starostwa Powiatowego w Tczewie.

### **Postanowienia końcowe**

Zarząd Powiatu Tczewskiego zastrzega sobie prawo do negocjowania warunków i kosztów realizacji programu, odwołania konkursu w części lub w całości bez podania przyczyn oraz do przesunięcia terminu składania ofert.



### Formularz ofertowy

dotyczący realizacji Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem  
Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem”  
w zakresie dotyczącym świadczeń skierowanych do dziewcząt urodzonych  
w 2000 roku, które zamieszkują na terenie Gminy Morzeszczyn lub zamieszkują na  
terenie powiatu tczewskiego i są wychowankami Specjalnych Ośrodków Szkolno-  
Wychowawczych Powiatu Tczewskiego

1. Oferent (pełna nazwa):  
.....
2. Adres siedziby (zgodnie z wypisem z właściwego rejestru), kod pocztowy, numer telefonu i faksu, adres e-mail oferenta:  
.....  
.....  
.....
3. Nr NIP: ..... nr REGON: .....
4. Dokumenty dotyczące statusu prawnego oferenta (nazwa organu dokonującego wpisu i data wpisu, np. do KRS lub innego dokumentu potwierdzającego zarejestrowaną działalność) oraz wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – wymienić:  
.....  
.....  
.....
5. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:  
.....  
.....
6. Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w imieniu oferenta:  
.....  
.....  
.....
7. Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego):  
.....
8. Adres miejsca (gabinetu), w którym planuje się realizację programu:  
.....  
.....  
.....
9. Nazwisko i imię osoby (osób) odpowiedzialnej(-nych) za realizację programu:  
.....  
.....  
.....
10. Krótki opis dotychczasowej działalności w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu lub innych programów profilaktycznych:  
.....  
.....  
.....

- .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
11. Charakterystyka działań, które będą podejmowane, aby zrealizować program:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
12. Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji programu, w tym harmonogram szczepień:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
13. Informacje o szczepionce, w tym: zgodność techniczna szczepionki warunkująca dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Polski, jej skuteczność i zakres działania:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
14. Określenie warunków udzielania świadczeń (aparatura i sprzęt medyczny, środki transportu i łączność):  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
15. Zgodność wyposażenia gabinetu lekarskiego i gabinetu szczepień z przepisami obowiązującymi w tym zakresie:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
16. Określenie sposobu rejestracji pacjentów (osobiście – adres, godziny; telefonicznie – numer, godziny):  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
17. Świadczenia zdrowotne będzie wykonywać personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi. Poniżej przedstawiamy imienny wykaz personelu medycznego (np. lekarz rodzinny, pediatra, pielęgniarka), który będzie realizował zamówienie, wraz z danymi na temat ich niezbędnych kwalifikacji, stażu pracy i doświadczenia zawodowego:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Lp.	Imię i nazwisko	Rodzaj specjalizacji	Pozostałe informacje

Wykaz załączonych kserokopii: dokumenty potwierdzające rodzaj specjalizacji, zaświadczenia, certyfikaty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

18. Proszę podać, w jaki sposób oferent przeprowadzi intensywną i skuteczną akcję informacyjno-promocyjną skierowaną do adresatów programu, w tym ich rodziców (prawnych opiekunów) w celu jak najpełniejszej realizacji zadania:

.....

.....

.....

19. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji przedmiotu zamówienia

1) całkowity koszt realizacji przedmiotu zamówienia wynosi: ..... zł brutto (słownie złotych: .....), w tym:

- a) wynagrodzenie za pierwszą dawkę szczepionki (całkowity koszt):  
31 osób x ..... zł/1 dawkę (brutto) = ..... zł brutto
- b) wynagrodzenie za drugą dawkę szczepionki (całkowity koszt):  
31 osób x ..... zł/1 dawkę (brutto) = ..... zł brutto
- c) wynagrodzenie za trzecią dawkę szczepionki (całkowity koszt):  
31 osób x ..... zł/1 dawkę (brutto) = ..... zł brutto

2) kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów	Wartość dla jednej osoby (w zł brutto)			Łączna wartość dla jednej osoby (w zł brutto)
		pierwsza dawka szczepienia	druga dawka szczepienia	trzecia dawka szczepienia	
1.	Koszt szczepionki				
2.	Koszt badania				
3.	Koszt szczepienia				
4.	Koszt edukacji i promocji				
Ogółem					

3) koszt objęcia jednej osoby programem zdrowotnym (pakiet) wynosi ..... zł brutto (słownie złotych: .....).

**Jednocześnie oferent oświadcza, że:**

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia Zarządu Powiatu Tczewskiego o prowadzonym postępowaniu konkursowym na wybór w 2012 roku realizatora Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem” oraz z treścią Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem” przyjętego uchwałą nr XXV/152/12 Rady Powiatu Tczewskiego z dnia 28 sierpnia 2012 r.
2. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Przez cały okres realizacji programu na zlecenie zamawiającego, zobowiązuje się do:
  - 1) zatrudnienia przy realizacji programu osób o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach do udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w odrębnych przepisach;
  - 2) zabezpieczenia dostępu do sprzętu i aparatury medycznej, niezbędnych do prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach;
  - 3) udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wszelkimi dostępnymi mu metodami i środkami, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej;
  - 4) utrzymania ważnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w zakresie obejmującym również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV.

.....  
.....  
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
lub podpisy i pieczęćki osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta

Data .....

**Załączniki:**

1. Kserokopia wypisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w dziale IV ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112 poz. 654 z późn. zm.);
2. Kserokopia dokumentu dotyczącego statusu prawnego oferenta (np. aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub aktualne zaświadczenia o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej).
3. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje osób, które będą realizowały świadczenia wymienione w pkt 17 oferty.
4. Polisa bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w zakresie obejmującym również odpowiedzialność

cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV, na okres ich udzielania.

5. Inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty, w tym dokumentacja dotycząca szczepionki.



## REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ

### § 1

Komisja Konkursowa, zwana dalej „Komisją”, zostaje powołana w celu wyboru w 2012 roku realizatora Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem”.

### § 2

1. Termin i miejsce posiedzeń Komisji ustala przewodniczący, który kieruje pracą Komisji, a w przypadku jego nieobecności osoba przez niego wyznaczona spośród członków Komisji.
2. Posiedzenia Komisji powinny rozpocząć się nie później niż w terminie 7 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert określony w ogłoszeniu o konkursie.
3. Do odbycia posiedzenia przez Komisję konieczna jest obecność co najmniej 3 członków Komisji.
4. Rozstrzygnięcia Komisji zapadają zwykłą większością głosów. W przypadku równej ilości głosów decyduje głos przewodniczącego, a w przypadku jego nieobecności osoby zastępującej przewodniczącego.
5. W sytuacjach nieprzewidzianych niniejszym regulaminem rozstrzygnięcia będą podejmowane przez Komisję zwykłą większością głosów.
6. Komisja obraduje na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów.
7. W pracach Komisji mogą uczestniczyć z głosem doradczym eksperci z danej dziedziny medycyny.

### § 3

Komisja przystępując do rozstrzygnięcia konkursu, dokonuje kolejno następujących czynności:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
- 2) otwiera koperty z ofertami;
- 3) ustala zgodność ofert z zakresem merytorycznym konkursu, oferty niespełniające warunków konkursu zostają odrzucone, z zastrzeżeniem pkt 4 – 5;
- 4) w przypadku wystąpienia w ofercie braków formalno - prawnych lub niejasności, Komisja może wezwać oferenta do uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień w wyznaczonym terminie; w przypadku nieuzupełnienia oferty lub niezłożenia wymaganych wyjaśnień oferta podlega odrzuceniu przez Komisję;
- 5) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów;
- 6) wskazuje najkorzystniejszą ofertę.

### § 4

W razie, gdy do postępowania konkursowego zostanie zgłoszona tylko jedna oferta, Komisja może dokonać wyboru tej oferty, jeśli spełnia ona wymagania określone w warunkach konkursu.

## § 5

1. Członek Komisji podlega wyłączeniu od udziału w rozpatrywaniu oferty, jeżeli oferentem jest osoba pozostająca z nim w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może budzić to uzasadnione wątpliwości co do bezstronności członka Komisji.
2. Po ustaleniu listy ofert spełniających kryteria konkursowe członkowie Komisji podpisują oświadczenie, że nie zachodzi okoliczność wykluczająca ich z pracy Komisji. Oświadczenie stanowi załącznik do Regulaminu Pracy Komisji konkursowej.
3. W sytuacji, o której mowa w ust. 1, Zarząd Powiatu Tczewskiego uzupełnia skład Komisji – w przypadku braku wymaganej liczby osób niezbędnej do prac Komisji.

## § 6

Przewodniczący Komisji lub osoba go zastępująca w przypadku jego nieobecności przedkłada Zarządowi Powiatu Tczewskiego sprawozdanie z prac Komisji, które powinno zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu;
- 2) liczbę zgłoszonych ofert;
- 3) wskazanie odrzuconych ofert, z podaniem przyczyn ich odrzucenia;
- 4) wskazanie ofert spełniających kryteria konkursowe;
- 5) ewentualne wyjaśnienia i oświadczenia oferentów;
- 6) wskazanie najkorzystniejszej oferty albo stwierdzenie wraz z uzasadnieniem, że żadna z ofert nie została przyjęta;
- 7) ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji.

## § 7

Komisja rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.



.....  
(imię i nazwisko członka komisji konkursowej)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż nie jestem osobą związaną z podmiotami uczestniczącymi w postępowaniu o wybór w 2012 roku realizatora Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem”.\*

Oświadczam, iż jestem osobą związaną z następującymi podmiotami uczestniczącymi w postępowaniu o wybór w 2012 roku realizatora Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem”.\*

.....  
(nazwa podmiotu)

.....  
(nazwa podmiotu)

.....  
(nazwa podmiotu)

Tczew, dnia ..... 2012 r.

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić

