

UCHWAŁA NR 151/596/14
ZARZĄDU POWIATU TCZEWSKIEGO

z dnia 6 lutego 2014 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór 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 2013 r. poz. 595, poz. 645), 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, Nr 232, poz. 1378, z 2012 r. poz. 123, 1016, 1342, 1548, z 2013 r. poz. 154, 879, 983, 1290, 1623, 1646, z 2014 r. poz. 24) 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 |
| - Mariusza Wiórka | -- | Wicestarosty |
| - Stanisława Ackermana | - | Członka Zarządu |
| - Tadeusza Dzwonkowskiego | - | Członka Zarządu |
| - Witolda Sosnowskiego | -- | Członka Zarządu |

uchwala, co następuje:

§ 1. 1. Ogłasza się konkurs ofert na wybór 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.

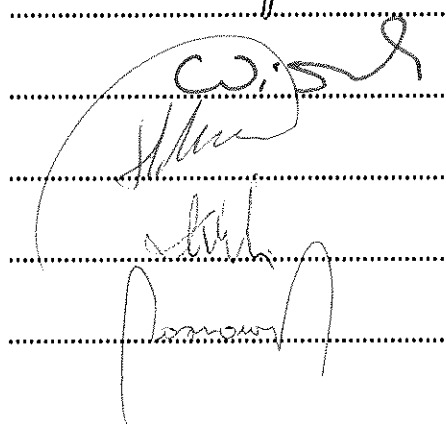
§ 2. 1. Powołuje się komisję konkursową w składzie:

- 1) Przewodniczący – Alicja Szczepińska-Mian
- 2) Członek Komisji – Aleksandra Bierut
- 3) Członek Komisji – Alicja Grala
- 4) Członek Komisji – Barbara Sinkiewicz
- 5) Członek Komisji – Manuela Czyżewska

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.



Handwritten signatures on dotted lines. The first signature is circled in black. There are three other signatures below it.

RADCA PRAWNY

mgr Gżelga Stefańska

z wyjątkową odpowiedzialnością
za działalność zawodową

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr 151/596/14
Zarządu Powiatu Tczewskiego
z dnia 6. lutego 2014 r.

Działając na podstawie 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.)

ZARZĄD POWIATU TCZEWSKIEGO

ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora Powiatowego Programu Profilaktyki
Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV

„Chronię życie przed rakiem”.

Podmioty uprawnione do złożenia oferty

1. Udział w konkursie mogą brać podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.), dysponujące personelem i zapleczem medycznym, zgodnym z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

Informacje o przedmiocie konkursu

2. Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem”.

3. Wartość zamówienia: do 134.000,00 (sto trzydzieści cztery tysiące) złotych.

4. W ramach programu realizator przeprowadzi kampanię informacyjno-edukacyjną oraz szczepienia (3 dawki – pierwsza najpóźniej w kwietniu 2014 r., w wyjątkowych uzasadnionych przypadkach w terminie późniejszym uzgodnionym z zamawiającym, pozostałe zgodnie ze schematem określonym przez producenta) przeciwko zakażeniom wirusem HPV u dziewcząt urodzonych w 2002 roku, zamieszkałych na terenie miasta Tczewa, miasta i gminy Gniew, miasta i gminy Pełplin oraz gminy Morzeszczyn. Szacunkowa liczba dziewcząt z rocznika 2002 zamieszkujących na obszarze objętym programem szczepień wynosi 486 osób, z czego należy dążyć do zaszczepienia:

- 1) wszystkich dziewcząt z miasta i gminy Gniew - przewidywana liczba dziewcząt uprawnionych do objęcia programem szczepień 89 osób;
- 2) wszystkich dziewcząt z miasta i gminy Pełplin - przewidywana liczba dziewcząt uprawnionych do objęcia programem szczepień 102 osoby;
- 3) wszystkich dziewcząt z gminy Morzeszczyn – przewidywana liczba dziewcząt uprawnionych do objęcia programem szczepień 25 osób;
- 4) dziewcząt z miasta Tczewa, w pierwszej kolejności będących w systemie pomocy społecznej, a następnie wg kolejności zgłaszania się do programu - do wyczerpania środków finansowych; pozostałe zgłoszone osoby będą ujęte na liście rezerwowej, a realizacja szczepień może nastąpić od terminu ustalonego pomiędzy zamawiającym a realizatorem - w przypadku rezygnacji ze szczepienia którejs z osób zamieszkujących na terenie miasta i gminy Gniew, miasta i gminy Pełplin lub gminy Morzeszczyn lub pozyskania przez Powiat Tczewski dodatkowych środków finansowych.

5. Przeprowadzenie szczepień wymaga uzyskania pisemnej zgody rodziców bądź opiekunów prawnych dziecka oraz badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia przed każdą dawką szczepienia.

6. 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.

7. W ramach kampanii informacyjno - edukacyjnej 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.

8. Realizator będzie dążył do zwiększenia dostępności do proponowanych w ramach programu działań profilaktycznych poprzez organizowanie szczepień i działań edukacyjnych jak najbliżej miejsca zamieszkania dziewcząt objętych programem.

9. 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 podstawowej opieki zdrowotnej dla osoby podlegającej szczepieniu.

10. O fakcie wykonania szczepienia realizator powiadomi lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej właściwych dla zaszczepionych dziewcząt drogą pisemną w terminie 21 dni od zakończenia realizacji programu.

11. Realizator zutylizuje zużyte materiały i sprzęt medyczny na swój koszt zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Zasady przygotowania oferty

12. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o konkursie.

13. 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.

14. Oferta winna być sporządzona pod rygorem nieważności w języku polskim w sposób przejrzysty i czytelny.

15. 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.

Informacja o wymaganych dokumentach

16. 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) kopię aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji - odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany;
- 3) kopię aktualnego 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 2013 r. poz. 217 z późn. zm.) - wypis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany;

- 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) dokumentację dotyczącą szczepionki – charakterystykę produktu leczniczego;
- 7) inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty.

17. Dokumenty, o których mowa wyżej oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczoną za zgodność z oryginałem (dotyczy każdej strony dokumentu).

18. 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.

19. Zamawiający ma prawo przeprowadzenia kontroli w celu potwierdzenia wiarygodności i prawdziwości danych zawartych w ofercie.

Miejsce, w którym można zapoznać się z dokumentacją konkursową

20. Dokumentacja konkursowa, w tym formularz oferty, dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej <http://bip.powiat.tczew.pl>, na stronie powiatowej <http://powiat.tczew.pl>.

21. 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. 58 7734 913/916).

Termin i miejsce składania ofert

22. Oferty wraz z wymaganymi załącznikami pod rygorem odrzucenia należy składać w terminie do dnia **27 lutego 2014 r. do godz. 15.00** w zamkniętej kopercie opatrzonej adresem oferenta (pieczęć oferenta) z dopiskiem >> *Konkurs ofert na wybór realizatora Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem”*<< w Biurze Obsługi Klienta Starostwa Powiatowego w Tczewie, ul. Piaskowa 2, 83-110 Tczew.

23. Oferta przesłana Poczta Polska lub pocztą kurierską będzie traktowana jako złożona w terminie, jeżeli zostanie dostarczona do siedziby ogłaszającego konkurs do dnia **27 lutego 2014 r. do godz. 15.00**.

Termin związania ofertą

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

Komisja konkursowa i kryteria oceny

25. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zarząd Powiatu Tczewskiego powołał komisję konkursową oraz określił regulamin jej pracy.

26. Kryteria oceny ofert stosowane przez komisję:

- 1) koszt objęcia jednej osoby programem zdrowotnym – maksymalnie 8,00 pkt;

- 2) dostępność do proponowanych w ramach programu działań profilaktycznych – organizowanie szczepień ochronnych i spotkań edukacyjnych na terenie każdej gminy objętej programem zdrowotnym – 1,00 pkt;
- 3) szersze spektrum działania szczepionki (szczepionka czterowalentna) – 0,50 pkt;
- 4) udokumentowane doświadczenie w realizacji programów zdrowotnych we współpracy z administracją publiczną – 0,50 pkt.

27. Dla potrzeb porównania złożonych ofert przyjmuje się, iż koszt objęcia jednej osoby programem zdrowotnym komisja konkursowa przeliczy na wartość punktową w sposób następujący:

- najniższy koszt objęcia jednej osoby programem zdrowotnym – 8,00 pkt,
- przy każdym wyższym oferowanym koszcie objęcia jednej osoby programem zdrowotnym liczbę punktów wylicza się ze wzoru: *liczba punktów = najniższy koszt objęcia jednej osoby programem zdrowotnym / koszt objęcia jednej osoby programem zdrowotnym w danej ofercie x 8,00 pkt*; przy czym wynik zaokrągla się do dwóch miejsc po przecinku wg ogólnie przyjętych zasad.

28. Za najkorzystniejszą ofertę uznaje się ofertę, która uzyskała najwyższą liczbę punktów przyznanych za spełnienie kryteriów określonych w pkt 26.

Rozstrzygnięcie konkursu

29. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Zarząd Powiatu Tczewskiego na podstawie wniosku komisji konkursowej.

30. 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 powiatu <http://powiat.tczew.pl> oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Starostwa Powiatowego w Tczewie.

Postanowienia końcowe

31. 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.

Załącznik
do ogłoszenia o konkursie

Formularz ofertowy

**realizacji Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka
Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem”**

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. 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. Nazwisko i imię osoby (osób) odpowiedzialnej(-nych) za realizację programu:

.....

9. Krótki opis dotychczasowej działalności w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu lub innych programów profilaktycznych, w tym we współpracy z administracją publiczną:

.....
10. Dostępność do programu - określenie miejsc, punktów, w których planuje się realizację działań w ramach programu:

.....
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. Świadczenia zdrowotne będzie wykonywał personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Poniżej przedstawiamy imienny wykaz personelu medycznego (np. lekarz rodzinny, pediatra, pielęgniarka), który będzie realizował program, wraz z danymi na temat ich kwalifikacji, stażu pracy i doświadczenia zawodowego:

| Lp. | Imię i nazwisko | Rodzaj specjalizacji | Pozostałe informacje |
|-----|-----------------|----------------------|----------------------|
| | | | |

Wykaz załączonych kserokopii dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje i uprawnienia (prawo wykonywania zawodu, specjalizacja, inne)

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

5)

17. 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:

.....

18. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji przedmiotu zamówienia

1) całkowity koszt realizacji przedmiotu zamówienia, obejmujący kampanię informacyjno-edukacyjną oraz szczepienia - 3 dawki, wynosi: zł brutto (słownie złotych:), w tym:

a) wynagrodzenie za pierwszą dawkę szczepionki (całkowity koszt):

liczba osób x zł/1 dawkę (brutto) = zł brutto

b) wynagrodzenie za drugą dawkę szczepionki (całkowity koszt):

liczba osób x zł/1 dawkę (brutto) = zł brutto

c) wynagrodzenie za trzecią dawkę szczepionki (całkowity koszt):

liczba 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 | | | | |

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia Zarządu Powiatu Tczewskiego o prowadzonym postępowaniu konkursowym na wybór 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 pieczętka osoby upoważnionej

lub podpisy i pieczętki osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta

Data

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji.
2. Kopia aktualnego 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 2013 r. poz. 217 z późn. zm.).
3. Kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje osób wymienionych w pkt 16 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. Dokumentacja dotycząca szczepionki – charakterystyka produktu leczniczego.
6. Inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty, w tym:

Handwritten signature and initials

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr 151/596/14
Zarządu Powiatu Tczewskiego
z dnia 6 lutego 2014 r.

Regulamin Pracy Komisji Konkursowej

§ 1. Komisja konkursowa, zwana dalej „Komisją”, zostaje powołana w celu wyboru 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) dokonuje oceny złożonych ofert i 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.

Załącznik
do regulaminu pracy komisji konkursowej

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

OŚWIADCZENIE

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

.....
(nazwa podmiotu)

.....
(nazwa podmiotu)

.....
(nazwa podmiotu)

.....
(podpis członka komisji konkursowej)

Tczew, dnia 2014 r.

* niepotrzebne skreślić

Miron

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 udzieloną przez Gminę Miejską Tczew, Gminę Gniew, Gminę Pelplin i Gminę Morzeszczyn pomoc finansową na dofinansowanie w 2014 roku realizacji Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem” postanowiono podjąć działania polegające na przeprowadzeniu szczepień ochronnych przeciw HPV dziewcząt urodzonych w 2002 roku, które zamieszkują na terenie gmin współfinansujących przedmiotowy program zdrowotny, oraz edukacji dziewcząt objętych programem szczepień ochronnych, ich rodziców i opiekunów prawnych.

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.

WZŁOŻONE
CZŁONEK ZARZĄDKU

Stanisław Ackerman

WNOSZE NA POSIEDZENIE
Zarządu Powiatu Tczewskiego.

Tczew, dnia 6.08.2014
podpis 

WYKONANIE
Wyszukiwanie, Zarządca, Sprawy
Sprawy i PPRON
M. A. 04
Alfonsa Szczepińska-Miron