

REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ

§ 1. Komisja konkursowa, zwana dalej Komisją, została powołana w celu wyboru realizatorów szczepień profilaktycznych przeciw wirusowi HPV typ 16, 18, 6, 11 dziewcząt urodzonych w 2005 r. w ramach Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem”.

§ 2. 1. Pierwsze posiedzenie Komisji odbędzie się 1 marca 2017 r. godz. 13:15 w sali 138 Starostwa Powiatowego w Tczewie przy ul. Piaskowej 2 i będzie miało charakter jawny.

2. W części jawnej Komisja w obecności oferentów, po stwierdzeniu prawidłowości zarejestrowania ofert, otworzy koperty z ofertami w kolejności ich rejestracji.

3. Komisja w części jawnej przekaze obecnym nazwy oferentów oraz proponowany przez nich całkowity koszt zaszczepienia jednej osoby pełnym cyklem szczepienia.

4. Komisja w części jawnej może zażądać udzielenia przez oferentów dodatkowych wyjaśnień, które przyjmie do protokołu, oraz uzupełnienia braków formalnych oferty w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

§ 3. 1. W części niejawnej Komisja, działając na posiedzeniach zamkniętych, dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.

2. Termin i miejsce posiedzenia Komisji ustali przewodnicząca, która kieruje pracą Komisji, a w przypadku jej nieobecności osoba przez nią wyznaczona spośród członków Komisji.

3. Komisja może prowadzić prace, jeżeli w jej posiedzeniach bierze udział co najmniej 3 członków Komisji.

4. Rozstrzygnięcia Komisji zapadają zwykłą większością głosów. W przypadku równej ilości głosów decyduje głos przewodniczącej, a w przypadku jej nieobecności osoby zastępującej przewodniczącą.

5. W sytuacjach nieprzewidzianych niniejszym regulaminem rozstrzygnięcia będą podejmowane przez Komisję zwykłą większością głosów.

6. W pracach Komisji mogą uczestniczyć z głosem doradczym eksperci z danej dziedziny medycyny.

7. Posiedzenia Komisji są protokołowane.

§ 4. Komisja w celu realizacji przedmiotu zamówienia określonego w ogłoszeniu konkursowym:

- 1) ustali zgodność ofert z zakresem merytorycznym konkursu, oferty niespełniające warunków konkursu zostaną odrzucone, z zastrzeżeniem pkt 2;
- 2) może wezwać oferenta do uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień w wyznaczonym terminie w przypadku wystąpienia w ofercie braków formalno-prawnych lub niejasności, ze złożonych wyjaśnień i oświadczeń sporządza protokół; w przypadku nieuzupełnienia oferty lub niezłożenia wymaganych wyjaśnień oferta podlega odrzuceniu;
- 3) może z oferentami prowadzić negocjacje w celu ustalenia liczby planowanych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej oraz ceny za ich udzielanie, z przeprowadzonych negocjacji sporządza protokół, który zawiera oznaczenie daty i miejsca oraz informację o ustaleniach poczynionych przez strony;
- 4) dokona oceny złożonych ofert i wskaże oferty do realizacji.

§ 5. 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.

§ 6. 1. Członek Komisji podlega wyłączeniu z prac Komisji jeżeli pozostaje w takim stosunku prawnym lub faktycznym z oferentem/oferentami, że może budzić to uzasadnione wątpliwości co do bezstronności członka Komisji.

2. Po ustaleniu listy ofert spełniających kryteria konkursowe członkowie Komisji złożą oświadczenia, iż nie zachodzą okoliczności wykluczające ich z pracy Komisji. Wzór oświadczenia stanowi załącznik do Regulaminu Pracy Komisji Konkursowej.

3. W sytuacji, o której mowa w ust. 1, Zarząd Powiatu Tczewskiego uzupełni skład Komisji – w przypadku braku wymaganej liczby osób niezbędnych do prac Komisji.

§ 7. Przewodnicząca Komisji lub osoba ją zastępująca w przypadku jej nieobecności przedłoży Zarządowi Powiatu Tczewskiego sprawozdanie z prac Komisji wraz ze wskazaniem ofert do realizacji.

§ 8. 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 realizatorów szczepień profilaktycznych przeciw wirusowi HPV typ 16, 18, 6, 11 dziewcząt urodzonych w 2005 r. w ramach Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem”.¹⁾

Oświadczam, iż jestem osobą związaną z następującymi podmiotami uczestniczącymi w postępowaniu o wybór realizatorów szczepień profilaktycznych przeciw wirusowi HPV typ 16, 18, 6, 11 dziewcząt urodzonych w 2005 r. w ramach Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem”.¹⁾

.....
(nazwa podmiotu)

.....
(nazwa podmiotu)

.....
(nazwa podmiotu)

Tczew, dnia 2017 r.

.....
(podpis członka komisji konkursowej)

¹⁾ Niepotrzebne skreślić