

**ZARZĄDZENIE  
PREZYDENTA MIASTA ŻORY**

OR.0050...129.2017  
Z DNIA 31.01.2017r.

W sprawie: ogłoszenia konkursu ofert wraz z zaproszeniem do składania ofert na realizację Programu pn.: „Organizacja i wykonanie nieodpłatnych szczepień ochronnych przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) dla 180 dziewcząt, zamieszkałych na terenie miasta Żory” oraz powołania Komisji Konkursowej do wyboru ofert.

Na podstawie: art. 7 ust. 1 pkt 5 art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 446 ze zm.), art. 48 i 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 581 ze zm.) oraz art. 114 ust. 1 pkt 1, art. 115 ust. 1 pkt 1 i ust. 3 i art. 116 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 1638).

**ZARZĄDZAM**

§ 1

1. Ogłosić konkurs ofert oraz zaprosić uprawnione podmioty do składania ofert na realizację programu pn.: „Organizacja i wykonanie nieodpłatnych szczepień ochronnych przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) dla 180 dziewcząt, zamieszkałych na terenie miasta Żory”.
2. Zatwierdzić treść ogłoszenia oraz oferty w brzmieniu załączników nr 1 i nr 2 do zarządzenia.

§ 2

1. Na realizację Programu przeznaczyć kwotę nie większą niż 56.700,00 złotych (słownie: pięćdziesiąt sześć tysięcy siedemset złotych).
2. Środki finansowe na realizację programu znajdują pokrycie w budżecie Miasta Żory Dział 851 – Ochrona Zdrowia, Rozdział 85149 – Programy Polityki Zdrowotnej, § 2830.

§ 3

Wydatek jest uzasadniony pod względem legalności, celowości i gospodarności.

§ 4

Zatwierdzić Regulamin pracy komisji stanowiący załącznik nr 3 do zarządzenia.

§ 5

1. Powołać Komisję w składzie:
  - 1) Przewodniczący Komisji:  
Jacek Świerkocki
  - 2) Członkowie Komisji:
    - a) Bożena Köhl-Gudzik
    - b) Krzysztof Wierzycki

§ 6

Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Zespołu Spraw Społecznych.

§ 7

Ogłoszenie konkursowe umieszczone będzie na tablicach ogłoszeń i stronie internetowej Urzędu Miasta Żory.

§ 8

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**PREZYDENT MIASTA**

**Waldemar Socha**

**SKARBNIK MIASTA**

Grzyżyna Zdziebło

**RADCA PRAWNY**  
K1 1882

mgr Andrzej Flankowski

## OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

Prezydent Miasta Żory, Al. Wojska Polskiego 25 ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora Programu zdrowotnego pn. **„Organizacja i wykonanie nieodpłatnych szczepień ochronnych przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego ( HPV ) dla 180 dziewcząt, zamieszkałych na terenie miasta Żory”**

Do konkursu mogą przystąpić podmioty lecznicze wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 1638) - zapewniające wykonanie wszystkich usług związanych z realizacją zadania na terenie miasta Żory.

Podmioty zainteresowane przystąpieniem do realizacji Programu mogą zapoznać się z materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu oraz otrzymać obowiązujący formularz oferty w Zespole Spraw Społecznych Urzędu Miasta Żory, ul. Rynek 9, tel. 32 4348135, w godz. 8<sup>00</sup>-15<sup>00</sup>. Uprawnionym do bezpośrednich kontaktów z Oferentami jest przedstawiciel Zamawiającego – Krzysztof Wierzycki tel. 32 4348135.

## WARUNKI KONKURSU OFERT

### I. PRZEDMIOT KONKURSU

Konkurs ofert dotyczy wyboru realizatora programu zdrowotnego pn. „Organizacja i wykonanie nieodpłatnych szczepień ochronnych przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego ( HPV ) dla **180** dziewcząt, zamieszkałych na terenie miasta Żory”.

1. **Szczepieniami objętych będzie 180 dziewcząt, zamieszkałych na terenie miasta Żory, urodzonych w 2004 roku, natomiast w przypadku niewykorzystania szczepionek przez 13-latkę, szczepienia obejmować będą dziewczęta urodzone w 2005 r. W przypadku 12-latek, obowiązywać będzie kolejność zgłoszeń – do wyczerpania szczepionki.**
2. **Badania lekarskie i szczepienia będą wykonywane w placówkach oświatowych, do których uczęszczają objęte programem dziewczęta.**
3. Realizatorzy będą informować i zapraszać na szczepienia prowadzone w ramach programu za pośrednictwem ogłoszeń i reklamy.
4. W ofercie należy ująć:
  - zorganizowanie i wykonanie szczepień dla **180** dziewcząt,
  - zapewnienie doświadczonego i wykwalifikowanego personelu medycznego oraz odpowiednich pomieszczeń do realizacji programu,
  - przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego dziecko do zaszczepienia,
  - **zapewnienie szczepionki przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV w schemacie dwudawkowym**, zgodnym z zalecanym dawkowaniem,
  - wykonanie szczepień domięśniowo szczepionką przeciw HPV **w schemacie dwudawkowym**, zgodnym z zalecanym dawkowaniem, każdorazowo na terenie szkoły do której uczęszcza dziecko, a w przypadku dziewcząt nie

uczęszczających do żorskich szkół w miejscu wskazanym do szczepień (zgodnie z ofertą),

- zapewnienie środków medycznych niezbędnych do wykonania szczepienia oraz wszystkich innych materiałów związanych z realizacją programu,
- otrzymanie od rodziców bądź opiekunów prawnych dziecka zgody na wykonanie szczepienia - w formie deklaracji,
- dokonywanie stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień w dokumentacji medycznej - m.in. książeczce zdrowia,
- informowanie i zapraszanie na szczepienia prowadzone w ramach programu za pośrednictwem ogłoszeń i reklamy oraz indywidualne przypominanie o **II dawce szczepionki**,
- wskazanie miejsca i czasu działania punktu informacyjnego dla rodziców i uczniów w zakresie realizacji i przebiegu szczepień, który musi znajdować się na terenie miasta Żory,
- przeprowadzenie ewidencji zaszczepionych dziewcząt, zawierającej: imię, nazwisko, Pesel i adres zamieszkania dziecka oraz daty podania kolejnych dawek szczepionki wraz z wypełnioną deklaracją,
- po przeprowadzeniu szczepień należy dostarczyć Zamawiającemu raport z przeprowadzonych szczepień, dołączając ww. ewidencję wraz z deklaracjami rodziców bądź opiekunów prawnych.

## **II. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM NIEZBĘDNE DO REALIZACJI ZADANIA**

1. Oferent przystępujący do konkursu powinien być podmiotem leczniczym wykonującym działalność leczniczą oraz spełniać następujące warunki:

- 1) zapewnić fachowy personel medyczny dla potrzeb programu, tj.:
  - a) lekarza pediatrę,
  - b) co najmniej jedną pielęgniarkę dla potrzeb realizacji programu,
- 2) zapewnić odpowiednie pomieszczenia oraz środki medyczne niezbędne do wykonania szczepień,
- 3) przeprowadzić we wszystkich szkołach, przed wykonaniem szczepienia, akcję informacyjną dla rodziców,
- 4) przekazać materiały edukacyjne dla wszystkich dziewcząt objętych szczepieniami,
- 5) **posiadać szczepionkę przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) dla potrzeb realizacji zadania, dopuszczoną do obrotu i stosowania na terenie Polski – z aktualną datą ważności w chwili szczepienia dziewcząt,**
- 6) ustalić z Dyrektorami placówek oświatowych terminy wykonania szczepień,
- 7) rozreklamować możliwość uczestniczenia w programie oraz indywidualnie przypominać o podawaniu **II dawki szczepionki**,
- 8) zutilizować zużyte w toku realizacji programu materiały i sprzęt medyczny zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- 9) prowadzić bieżącą i systematyczną kontrolę jakości badań i szczepień,
- 10) wskazać miejsce i czas działania punktu informacyjnego dla rodziców i uczniów w zakresie realizacji i przebiegu szczepień, który musi znajdować się na terenie miasta Żory.
- 11) uzyskać zgody rodziców bądź opiekunów prawnych dziecka na zaszczepienie,
- 12) prowadzić ewidencję zaszczepionych osób oraz uzupełniać dokumentację medyczną w zakresie szczepień.

### III. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Miejsce i termin składania ofert.

Oferty składa się w zamkniętej kopercie w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Koperta powinna być opisana z oznaczeniem – nazwy i adresu podmiotu oraz nazwy konkursu. Z dopiskiem na kopercie „nie otwierać przed dniem **20.02.2017 r.**”

**Oferty składa się, na adres:**

**Zespół Spraw Społecznych**

**Urząd Miasta Żory, ul. Rynek 9, 44-240 Żory (informacja)**

**w nieprzekraczalnym terminie do dnia 20.02.2017 r. do godz. 9.00**

Otwarcie ofert odbędzie się w **dniu 20.02.2017 r.** w pok. nr 201 w budynku Urzędu Miasta Żory, ul. Rynek 9, o **godz. 13.00.**

Oferty zgłoszone do konkursu powinny być sporządzone na druku formularza oferty wraz z wymaganymi kserokopiami dokumentów - potwierdzonymi „za zgodność z oryginałem” i podpisanymi przez osobę uprawnioną przez oferenta, a także z oświadczeniem stanowiącym załącznik nr 1 do oferty.

2. Forma składania ofert – pisemna.

3. Każdy Oferent przedłoży tylko jedną ofertę na realizację programu. Oferent, który przedłoży więcej niż jedną ofertę zostanie wykluczony z postępowania.

4. Termin związania ofertą ustala się na 30 dni od upływu terminu składania ofert.

### IV. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Organizator konkursu wyłoni Oferenta, którego oferta będzie spełniała wszystkie wymogi formalne oraz uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych wg. następującego wzoru:

$$S = C + D \text{ gdzie:}$$

- S – oznacza sumę uzyskanych punktów,
- C – oznacza cenę świadczenia (brutto) – **maksymalnie 80 punktów**
- D – oznacza dostępność na terenie miasta Żory do informacji związanej z realizacją i przebiegiem szczepień (dni tygodnia i godziny, w których będzie czynny punkt informacyjny) - **maksymalnie do 20 punktów**.

Kryterium C – cenę ustala się w następujący sposób:

- cena najniższa we wszystkich ofertach otrzyma 80 punktów,
- przy każdej wyższej oferowanej cenie liczbę punktów wylicza się wg następującego wzoru: cena najniższa podzielona przez cenę ocenianej oferty razy 80 punktów.

Kryterium D – dostępność – ustala się w następujący sposób:

- co najmniej 1 godzinę - 1 raz w tygodniu - 5 punktów
- co najmniej po 1 godzinie - 2 razy w tygodniu – 10 punktów
- co najmniej po 1 godzinie - 3 razy w tygodniu – 15 punktów
- co najmniej po 1 godzinie - powyżej 3 dni w tygodniu – 20 punktów

Maksymalna ilość punktów do uzyskania wynosi 100.


2. Komisja Konkursowa dokonuje oceny i proponuje Prezydentowi Miasta Żory wybór najkorzystniejszej oferty, na podstawie spełnienia kryteriów wyboru oferty.

## V. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, zamknięcia konkursu bez wyboru którejkolwiek z ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert.
2. Organizator zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji programu.
3. Organizator zastrzega sobie prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień.
4. W toku postępowania konkursowego może zostać wyłoniony tylko jeden realizator programu, w przypadku ofert równoważnych Organizator może przeprowadzić negocjacje z oferentami dotyczące ofert cenowych.
5. Oferentowi od rozstrzygnięcia konkursu nie przysługuje odwołanie.
6. Ogłoszenie o konkursie ofert podaje się do publicznej wiadomości, co najmniej 15 dni przed upływem terminu składania ofert, zamieszczając ogłoszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie udzielającego zamówienie oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta Żory ( [www. bip.zory.pl](http://www.bip.zory.pl) ).
7. Wyłoniony realizator programu zostanie powiadomiony pisemnie o wyniku konkursu.
8. Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem Prezydenta Miasta Żory
9. Tryb pracy komisji określa regulamin

## VI. ZAŁĄCZNIKI DO OGŁOSZENIA O KONKURSIE OFERT

- projekt umowy.

PREZYDENT MIASTA  
  
Waldemar Socha



Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr OR.0052.129.2017  
Prezydenta Miasta Żory  
z dnia 31.01.2017r.

.....  
Pieczęćka firmowa oferenta

.....  
data sporządzenia oferty

Niniejszym składam ofertę na realizację programu pn. „ **Organizacja i wykonanie nieodpłatnych szczepień ochronnych przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego ( HPV) dla 180 dziewcząt, zamieszkałych na terenie miasta Żory** ”

<b>I. Dane o ofercie</b>	
1.	Pełna nazwa podmiotu leczniczego
2.	Adres wraz z kodem pocztowym
3.	Nazwa podmiotu, który utworzył zakład
4.	Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
5.	Nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego dokumentu stanowiącego o podstawie prawnej działalności podmiotu
6.	NIP
7.	Regon
8.	Statut podmiotu leczniczego
9.	Polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej
10.	Kierownik zakładu ( imię i nazwisko, nr tel., fax).
11.	Osoba odpowiedzialna za realizację programu ( imię i nazwisko, nr tel., fax).
12.	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu ( imię i nazwisko, nr tel., fax).
13.	Konto bankowe ( bank i numer).
<b>II. Podstawowe informacje o miejscu wykonania badań i szczepień</b>	
1.	Miejsce realizacji programu dla dziewcząt nie uczęszczających do żorskich szkół
2.	Miejsce realizacji szczepień dla dziewcząt uczęszczających do żorskich szkół
3.	Dostępność dla rodziców i uczniów na terenie miasta Żory do informacji związanych z realizacją i przebiegiem szczepień (miejsce i czas działania punktu informacyjnego, numer telefonu )

### *III. Plan rzeczowo – finansowy*

1.	Cena jednostkowa zakupu szczepionki ( brutto )	
2.	Cena jednostkowa usługi za podanie jednej dawki szczepionki - brutto ( badanie lekarskie, szczepienie, środki medyczne niezbędne do wykonania szczepienia oraz wszystkie inne materiały związane z realizacją programu).	
3.	Cena cyklu szczepień – pakietu ( brutto ) (podanie <b>dwóch dawek</b> szczepionki dla 1 dziewczynki x cena jednostkowa usługi ).	
4.	Koszt całkowity wszystkich szczepień – (brutto) (liczba dziewcząt do zaszczepienia x cena szczepionki x cena cyklu szczepień dla 1 osoby ).	

### *IV. Inne informacje*

1.	Czy oferent zorganizuje i przeprowadzi szczepienia dla <b>180</b> dziewcząt.	
2.	Czy oferent zapewni szczepionkę przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego ( HPV),	
3.	Czy oferent uzyska od rodziców bądź opiekunów prawnych zgodę na wykonanie szczepienia – w formie deklaracji.	
4.	Czy oferent zapewni do realizacji zadania doświadczony i wykwalifikowany personel medyczny, w tym lekarz pediatra, pielęgniarka ( liczba osób, staż pracy ).	
5.	Czy oferent będzie przeprowadzał badanie lekarskie kwalifikujące dziecko do zaszczepienia – każdorazowo przed podaniem kolejnej dawki.	
6.	Czy oferent rzetelnie przeprowadzi szczepienia zgodnie z zalecanym schematem dawkowania, w miejscu do tego przystosowanym, każdorazowo na terenie szkoły, do której uczęszcza dziecko.	
7.	Czy oferent zapewni środki medyczne niezbędne do wykonania szczepienia oraz wszystkie inne materiały związane z realizacją programu.	
8.	Czy oferent zagwarantuje zleceniodawcy przekazywanie kompletnej ewidencji zaszczepionych dziewcząt oraz rzetelne prowadzenie dokumentacji medycznej .	
9.	Czy oferent rozreklamuje wykonywanie	



	szczepień i czy zobowiązuje się do indywidualnego przypominania o podaniu <b>II dawki szczepionki</b> .	
10.	Czy oferent uruchomi na terenie miasta Żory punkt informacyjny dla rodziców i uczniów w zakresie realizacji i przebiegu szczepień.	
11.	Proponowany czas trwania umowy	

Potwierdzam, że podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 1638) ..... spełnia warunki określone w ogłoszeniu na realizację programu pn. „Organizacja i wykonanie nieodpłatnych szczepień ochronnych przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego ( HPV ) dla **180** dziewcząt, zamieszkałych na terenie miasta Żory”.

**Do oferty należy dołączyć wymagane kserokopie dokumentów potwierdzonych „za zgodność z oryginałem”:**

- wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- wpis do Krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument stanowiący o podstawie prawnej działalności podmiotu,
- statut podmiotu leczniczego,
- polisa ubezpieczenia OC,
- oświadczenie oferenta stanowiące załącznik nr 1 do formularza oferty.

.....  
Podpis kierownika podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej

PREZYDENT MIASTA

Waldemar Socha

## Załącznik nr 1 do oferty

.....  
( Pieczęć oferenta)

### OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert i opisem przedmiotu zamówienia,
2. Spełniam wszystkie wymogi zawarte w ogłoszeniu,
3. Jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi,
4. Posiadam uprawnienia do wykonania prac i czynności niezbędnych do realizacji zamówienia,
5. Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem w przeprowadzaniu badań i szczepień będących przedmiotem niniejszego postępowania, a także posiadam potencjał ekonomiczny i techniczny oraz pracowników zdolnych do wykonania danego zamówienia.
6. Znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
7. Wobec podmiotu, który reprezentuję, nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych,
8. Nie byłem karany zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe,
9. Podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym,
10. Kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie nie będzie finansowane z innych źródeł,
11. Zapoznałem się z projektem umowy na realizację zamówienia, stanowiącym załącznik do warunków konkursu i akceptuję go w całości.

.....  
( Podpis oferenta)

PREZYDENT MIASTA

  
Waldemar Socha

Załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr OR.0050...129.2017..  
Prezydenta Miasta Żory  
z dnia 31.01.2017.

## REGULAMIN PRACY KOMISJI

### § 1

1. Czynności związane z przeprowadzeniem konkursu wykonuje komisja konkursowa, powołana zarządzeniem Prezydenta Miasta Żory, działająca zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Pracy Komisji.
2. Komisja rozpocznie swoją działalność z dniem powołania.
3. Posiedzenia komisji zwołuje przewodniczący, który kieruje jej pracami.
4. Prace komisji są ważne tylko przy udziale przynajmniej dwóch członków komisji.

### § 2

1. Komisja konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:
  - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - 2) otwiera koperty z ofertami,
  - 3) ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu,
  - 4) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom konkursu, lub złożone po wyznaczonym terminie,
  - 5) ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone,
  - 6) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
  - 7) Komisja dokonuje oceny i proponuje Prezydentowi Miasta Żory wybór najkorzystniejszej oferty, na podstawie spełnienia kryteriów wyboru oferty.
2. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności, o których mowa w ust.1 pkt 1, 2 i 5.

### § 3

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji konkursowej,
- 3) liczbę zgłoszonych ofert,
- 4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom konkursu,
- 5) wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom konkursu lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem,
- 6) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
- 7) wskazanie najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienia oferty albo stwierdzenia, że żadna z ofert nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem,
- 8) ewentualnie odrębne stanowisko członka komisji konkursowej,
- 9) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
- 10) podpisy członków komisji.

§ 4

Konkurs jest ważny, nawet, gdy do postępowania konkursowego wpłynie jedna oferta, która spełnia wymagania udzielającego zamówienie.

§ 5

Członkowie komisji konkursowej zobowiązani są do złożenia oświadczenia, że nie podlegają wyłączeniu od udziału w pracach komisji, gdyż nie zaistniały w stosunku do nich przesłanki określone w przepisie art. 24 kodeksu postępowania administracyjnego.

§ 6

Wyboru realizatora programu zdrowotnego dokonuje Prezydent Miasta Żory.

§ 7

Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie, natomiast wyłonionego realizatora programu na piśmie lub telefonicznie.

§ 8

Komisja rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

PREZYDENT MIASTA  
  
Waldemar Socha



## UMOWA

w sprawie udzielenia dotacji celowej na realizację programu zdrowotnego pn.: „Organizacja i wykonanie nieodpłatnych szczepień przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego ( HPV ) dla 180 dziewcząt, zamieszkałych na terenie miasta Żory”

zawarta w Żorach w dniu ..... r. pomiędzy:

Gminą Miejską Żory, którą reprezentuje:

Waldemar Socha – Prezydent Miasta

zwaną dalej **Gminą**

a

.....  
reprezentowanym przez:

1.....

zwanym dalej **Zleceniobiorcą**

## § 1

1. Przedmiotem umowy jest realizacja programu pn.: „Organizacja i wykonanie nieodpłatnych szczepień ochronnych przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego ( HPV ) dla 180 dziewcząt, zamieszkałych na terenie miasta Żory” Realizacja programu polega na przebadaniu i zaszczepieniu szczepionką przeciw wirusowi HPV w schemacie dwudawkowym zgodnym z zalecanym dawkowaniem, 180 dziewcząt, zamieszkałych na terenie miasta Żory, zgodnie z ofertą złożoną w dniu .....
2. Programem objęte będą **dziewczeta urodzone w 2004 r.**, a w przypadku braku chętnych z ww. rocznika, będą szczepione **dziewczeta urodzone w 2005 r.** - decyduje kolejność zgłoszeń – do wyczerpania szczepionki.
3. Wykonawca szczepień został wyłoniony w drodze konkursu ofert.
4. Umowę zawiera się zgodnie z przepisami art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 581 ze zm.) oraz art. 114 ust. 1 pkt 1, art. 115 ust. 3 i art. 116 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 poz. 1638 )

## § 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się:

- 1) zorganizować przebieg badań i szczepień dla **180** dziewcząt,
- 2) **przeprowadzić we wszystkich szkołach, przed wykonaniem szczepienia, akcję informacyjną dla rodziców,**
- 3) przekazać materiały edukacyjne dla wszystkich dziewcząt objętych szczepieniami,
- 4) rozreklamować wśród mieszkańców miasta, szczepienia będące przedmiotem niniejszej umowy, za pomocą ogłoszeń i reklam oraz indywidualnie przypominać o **II dawce szczepionki,**
- 5) terminy wykonania badań i szczepień uzgodnić z Dyrektorami placówek oświatowych, do których uczęszczają objęte programem dziewczeta,
- 6) uzyskać od rodzica bądź opiekuna prawnego dziewczyny deklarację wyrażającą zgodę na wykonanie szczepienia,
- 7) **zapewnić szczepionkę, dla potrzeb realizacji zadania, dopuszczoną do obrotu i stosowania na terenie Polski – z aktualną datą ważności w chwili szczepienia dziewcząt, pomieszczenia odpowiednio przystosowane do przechowywania szczepionki i wykonywania szczepień,**

- 8) zutylizować zużyte w toku realizacji programu materiały i sprzęt medyczny zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- 9) szczepienia ochronne szczepionką przeciw wirusowi HPV wykonać w **schemacie dwudawkowym** zgodnym z zalecanym dawkowaniem, każdorazowo na terenie szkoły do której uczęszcza dziewczyna,
- 10) miejsce i terminy szczepień dla dziewcząt nie uczęszczających do żorskich szkół ustalić indywidualnie z zainteresowanymi oraz wykonać badania i szczepienia na terenie miasta Żory bądź w placówkach, w których pobierają naukę,
- 11) zapewnić środki medyczne niezbędne do wykonania szczepienia oraz wszystkie inne materiały związane z realizacją programu,
- 12) zapewnić do realizacji przedmiotu umowy osoby uprawnione do udzielania świadczeń w ilości ..... w tym: ..... (zgodnie z ofertą),
- 13) przeprowadzić badanie lekarskie kwalifikujące dziewczynę do zaszczepienia,
- 14) dokonywać stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień w dokumentacji medycznej - m.in. książeczce zdrowia,
- 15) uruchomić na terenie miasta Żory punkt informacyjny dla rodziców i dziewcząt w zakresie realizacji i przebiegu szczepień, co najmniej na 3 dni przed rozpoczęciem podawania pierwszej dawki szczepień,
- 16) prowadzić szczegółową ewidencję zaszczepionych dziewcząt, zawierającą: imię, nazwisko, Pesel i adres zamieszkania dziewczyny oraz daty podania kolejnej dawki szczepionki wraz z wypełnioną deklaracją,
- 17) po przeprowadzeniu szczepień należy dostarczyć Zamawiającemu raport z przeprowadzonych szczepień, dołączając ww. ewidencję wraz z deklaracjami rodziców bądź opiekunów prawnych.

### § 3

Zleceniobiorca będzie realizował zadanie w okresie **od .....2017 r. do 31 grudnia 2017 r.**

### § 4

1. Na realizację zadań programu Zleceniobiorca otrzyma od Gminy dotację w kwocie ..... słownie..... podzieloną na dwie transze i przekazywaną na konto bankowe Zleceniobiorcy w Banku .....
2. Pierwsza transza w wysokości ..... (za podanie **ok. 180** dawek szczepionki) zostanie przekazana w ciągu 10 dni od dnia podpisania umowy.
3. Druga transza w wysokości ..... (za podanie **ok. 180** dawek szczepionki) zostanie przekazana, po rozliczeniu minimum 70% środków finansowych pobranych poprzednią transzą,
4. Do rozliczenia należy dołączyć sprawozdanie finansowe i opisowe z wykonania Programu z zachowaniem wymogów określonych w § 4 od ust. 5 do ust. 7.
5. Sprawozdanie finansowe obejmować będzie rozliczenie z przekazanych środków w układzie wydatków poniesionych na realizację zadania, wynikających z § 2 niniejszej umowy.
6. Sprawozdanie finansowe będzie obejmować zestawienie zawierające numery porządkowe, rodzaj wydatku i jego koszt.
7. Zleceniobiorca dołącza sprawozdanie opisowe z przeprowadzonych szczepień z ewidencją zaszczepionych dziewcząt zawierającą: imię i nazwisko, Pesel i adres zamieszkania dziewczyny, datę podania szczepionki wraz z wypełnioną deklaracją rodziców bądź opiekunów prawnych - (**deklaracje rodziców bądź opiekunów prawnych należy dołączyć do sprawozdania końcowego** – do rozliczenia pierwszej transzy dotacji deklaracje nie są wymagane).

### § 5

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykorzystania przekazanej dotacji zgodnie z celem na jaki ją uzyskał i na warunkach określonych niniejszą umową, **do 31.12.2017 r.**
2. Ostateczne rozliczenie dotacji nastąpi nie później niż **do dnia 15.01.2018 r.**
3. Dotacja wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem, pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości podlega zwrotowi do budżetu Gminy Żory na zasadach określonych przepisami ustawy o finansach publicznych.
4. Środki niewykorzystane w **2017 r.** powinny być zwrócone na rachunek Gminy o numerze ING Bank Śląski CBK Bielsko – Biała nr 50 1050 1070 1000 0004 1261 4978, w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 15.01.2018 r.**

### § 6

1. Realizacja programu może zostać przedłużona **do 15.06.2018 r.** w sytuacji, gdy zaistnieje konieczność utrzymania do ww. daty cyklu podawania szczepionki,
2. Zleceniobiorca otrzyma w takim przypadku dotację na realizację zadania w okresie od **stycznia do czerwca 2018 r.** na podstawie odrębnej umowy zawartej z Gminą.

### § 7

Gmina zastrzega sobie prawo do kontroli nad powierzonymi zadaniami poprzez przeprowadzanie kontroli faktycznej realizacji zadania, jak również uzyskiwanie od Zleceniobiorcy sprawozdań i informacji z zakresu realizacji powierzonych zadań.

### § 8

Zleceniobiorcę zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących podmioty prowadzące działalność leczniczą .

### § 9

Zleceniobiorca zobowiązany jest do informowania osób biorących udział w przebiegu i realizacji szczepień o wskazaniach i przeciwwskazaniach z nimi związanymi, a także o ich bezpłatności i finansowaniu ze środków budżetu miasta Żory.

### § 10

Zleceniobiorca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją zadania.

### § 11

Wszelkie zmiany niniejszej umowy dla swojej ważności wymagają sporządzenia aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

### § 12

Spory jakie mogą wynikać z realizacji niniejszej umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy miejscowo dla Gminy.

### § 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

### § 14

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Gmina i jeden Zleceniobiorca.

GMINA

PREZYDENT MIASTA

ZLECENIOBIORCA

Waldemar Socha

RADA PRAWNY  
382  
GŁÓWNY KSIĘGOWY

Gracyna Zdziebło