

**Ogłoszenie o otwartym konkursie ofert na wybór realizatora Gminnego Programu Polityki Zdrowotnej
pn.: „Program zapobiegania czynnikom ryzyka raka szyjki macicy w Gminie Stryków na lata 2016 – 2018”**

Na podstawie art. 48 ust. 1 i 3 oraz 48b ust. 1-4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 poz. 581)

**Zamawiający: Gmina Stryków
w imieniu której działa Burmistrz Strykowa,
ul. Kościuszki 27, 95 – 010 Stryków, tel./fax 42/ 71 98 002, 42 7198 193,
e-mail: strykov@strykow.pl**

**ogłasza konkurs i zaprasza do składania ofert na realizację Gminnego Programu Polityki Zdrowotnej pn.:
„Program zapobiegania czynnikom ryzyka raka szyjki macicy w Gminie Stryków na lata 2016 – 2018” w zakresie:**

1. Przedmiot konkursu obejmuje:

- 1.1. przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej w szkołach na terenie Gminy Stryków, wśród dziewcząt roczników 2003-2005, objętych Programem oraz wśród ich rodziców i opiekunów prawnych przed przyjęciem I dawki szczepionki,
 - 1.1.1. kampania informacyjna przeprowadzona będzie przed podaniem I dawki szczepionki dziewczętom z rocznika 2003-2005. Akcja polegać ma na spotkaniu w szkołach na terenie Gminy Stryków lekarza z rodzicami lub opiekunami prawnymi dziewcząt urodzonych w latach 2003-2005 (dziewczętami objętymi Programem) oraz przekazaniu materiałów informacyjnych. Wszelkie konieczne materiały do realizacji zamówienia zapewnia Wykonawca.
- 1.2. zaszczepienie czterowalentną szczepionką przeciw rakowi szyjki macicy, rakowi sromu, pochwy i brodawkom płciowym (tj. wirusowi HPV typu 6, 11, 16, 18) **dziewcząt** z roczników 2003-2005, zamieszkałych na terenie Gminy Stryków poprzez podanie I, II i III dawki ww. szczepionki zgodnie z harmonogramem:
 - 1.2.1. I dawka dla rocznika 2003 – marzec - kwiecień 2016,
 - 1.2.2. II dawka i III dawka – zgodnie z kalendarzem szczepień przeciwko wirusom HPV nie później niż do dnia 19.12.2016 r.,
 - 1.2.3. szczepienie dziewcząt rocznika 2004 – od miesiąca stycznia 2017 r. do listopada 2017 r.
 - 1.2.4. szczepienie dziewcząt rocznika 2005 – do miesiąca stycznia 2018 r. do listopada 2018 r.
- 1.3. Przewidywana liczba dziewcząt objętych Programem:
 - 1.3.1. rocznik 2003: 33 osoby
 - 1.3.2. rocznik 2004: 55 osób
 - 1.3.3. rocznik 2005: 53 osoby
- 1.4. dziewczęta, które nie będą mogły z powodów zdrowotnych (operacja, choroba zakaźna lub inna choroba dyskwalifikująca do szczepienia, itp.) przyjąć którejkolwiek dawki szczepionki, w celu uczestniczenia w całym cyklu szczepień, zobowiązane są uzgodnić inny termin i miejsce szczepienia z Wykonawcą. Wszystkie dziewczęta muszą zostać poinformowane, o obowiązku zgłoszenia Wykonawcy braku możliwości przystąpienia do szczepienia. Wykonawca zobowiązany jest wykonać szczepienie w terminie wspólnie uzgodnionym.

2. Podmioty uprawnione do udziału w konkursie ofert.

Do konkursu mogą przystąpić podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 618).

3. Obowiązkiem Wykonawcy będzie:

- 3.1. zaproszenie do udziału w realizacji Programu osób objętych Programem,
- 3.2. przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej o realizacji Programu, obejmującej rodziców (opiekunów prawnych), dziewczęta roczników objętych Programem,
- 3.3. przeprowadzenie edukacji zdrowotnej uczestników Programu na temat zagrożeń zdrowotnych i profilaktyki raka szyjki macicy wraz z wręczeniem ulotki informacyjnej,
- 3.4. uzyskanie zgody rodziców lub opiekunów prawnych na szczepienie,
- 3.5. zarejestrowanie pacjentki wraz z wprowadzeniem jej danych do rejestru uczestników,
- 3.6. udzielenie świadczenia zdrowotnego:
 - a) jednorazowo - przeprowadzenie wywiadu,

- b) każdorazowo przed podaniem szczepionki - przeprowadzenie lekarskiego badania kwalifikacyjnego,
 - c) wykonanie szczepienia - w 3 dawkach.
- 3.7. po zakończeniu realizacji Programu przekazanie do Urzędu Miejskiego w Strykowie wykazu uczestniczek Programu,
- 3.8. przygotowanie zaświadczenia o przeprowadzeniu szczepienia w 3 egzemplarzach i przekazanie po jednym egzemplarzu rodzicom dziecka (opiekunom prawnym), praktyce lekarza rodzinnego dziecka i pozostawienie jednego egz. w dokumentacji Wykonawcy – wzór zaświadczenia określa załącznik nr 5 do niniejszego ogłoszenia,
- 3.9. przechowywanie dokumentacji medycznej uczestników Programu przez okres 5 lat.
- 4. Wymagania stawiane Wykonawcom. Wykonawca zobowiązany jest do:**
- 4.1. przeprowadzenia szczepień w ramach realizacji Programu zapobiegania czynnikom ryzyka raka szyjki macicy na terenie Gminy Stryków, zapewniając jak najlepszy dostęp do świadczeń zdrowotnych – umożliwienie udzielenia świadczenia zdrowotnego w godzinach popołudniowych oraz w soboty,
 - 4.2. zapewnienia fachowego personelu medycznego dla potrzeb realizacji programu, posiadającego niezbędne kwalifikacje do wykonania badań i szczepień,
 - 4.3. dysponowania odpowiednim sprzętem i pomieszczeniem, spełniającym normy określone w obowiązujących przepisach prawa, gwarantującym wykonanie zadania m.in. zestaw reanimacyjny, zestaw przeciwwstrząsowy oraz odpowiednie środki transportu i łączności.
 - 4.4. posiadać ważne ubezpieczenie OC (art. 17 ust. 1 pkt 4 ustawy o działalności leczniczej).
- 5. OFERTY powinny zawierać:**
- 5.1. prawidłowo i kompletnie wypełniony formularz ofertowy, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia,
 - 5.2. aktualny wypis z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą oraz wypis z właściwego rejestru,
 - 5.3. zaświadczenie o nr NIP,
 - 5.4. zaświadczenie o nr REGON,
 - 5.5. oświadczenie oferenta o nierefundowaniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń zdrowotnych udzielanych w Programie,
 - 5.6. oświadczenie o zawarciu ubezpieczenia OC, o której mowa w art. 17 ust. 1 pkt 4 ustawy o działalności leczniczej.
6. Kopie składanych dokumentów muszą zawierać adnotację „za zgodność z oryginałem i stanem faktycznym”, datę i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta w konkursie.
7. Przewidywany termin wykonania zadania: **od podpisania umowy, zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w pkt 1.2., jednak nie dłużej niż do dnia 30.11.2018 r.**
8. Termin związania ofertą wynosi **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
9. Ze szczegółowymi warunkami konkursu można się zapoznać w **Urzędzie Miejskim w Strykowie, ul. Kościuszki 29, II piętro, pok. 8 od poniedziałku do piątku w godzinach 9.00-15.00** oraz na stronie www.bip.strykow.pl
10. Obowiązujące formularze można pobrać także w Urzędzie Miejskim w Strykowie w pok. 21 od poniedziałku do piątku w godzinach 9.00-15.00 oraz ze strony www.bip.strykow.pl
11. Osoby uprawnione do kontaktu z oferentami: Radosław Zaborowski – tel. 42 719-80-02 w. 125, Emilia Nawrocka – tel. 42 719-94-95.
12. Warunkiem rozpatrzenia ofert będzie złożenie prawidłowych i kompletnych dokumentów zgodnie z niniejszym ogłoszeniem.
13. Oferty należy składać w zamkniętych kopertach z napisem „**Program zapobiegania czynnikom ryzyka raka szyjki macicy w Gminie Stryków na lata 2016 – 2018**” w Sekretariacie Urzędu Miejskiego w Strykowie, 95-010 Stryków, ul. T. Kościuszki 27 do dnia **23.02.2016 r.** do godziny **11⁰⁰**. Koperta powinna być opisana z oznaczeniem nazwy i adresu oferenta. Za datę złożenia oferty uważa się datę wpływu oferty do Urzędu Miejskiego w Strykowie.
14. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Urzędu Miejskiego w Strykowie, pok. 22 dnia **23.02.2016 r. o godz. 11¹⁵**.
15. **Kryterium oceny ofert jest cena – 100 %.**
16. Gmina zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz zmiany terminu składania ofert bez podania przyczyny.

ZAŁĄCZNIKI

- 1. Formularz ofertowy dotyczący wyboru realizatora Gminnego Programu Polityki Zdrowotnej pn. „Program Zapobiegania czynnikom ryzyka raka szyjki macicy w Gminie Stryków na lata 2016-2018”.
- 2. Szczegółowe warunki konkursu ofert na wybór realizatora Gminnego Programu Polityki Zdrowotnej pn.: „Program zapobiegania czynnikom ryzyka raka szyjki macicy w Gminie Stryków na lata 2016 – 2018”
- 3. Regulamin konkursu ofert
- 4. Arkusz oceny oferty.
- 5. Wzór umowy wraz z załącznikami nr 1 i 2.