

Ogłoszenie

Dyrektor Wieluńskiego Domu Kultury
ogłasza otwarty konkurs ofert na realizację w latach 2016/2017
„Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV w Gminie Wieluń”

I. Nazwa zadania będącego przedmiotem konkursu ofert.

Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV w Gminie Wieluń

II. Wysokość środków publicznych przeznaczonych na realizację zadania wynosi do 39 300,00 zł

III. Termin realizacji zadania.

wrzesień 2016 – czerwiec 2017 r. sukcesywnie od dnia podpisania umowy do końca podania ostatniej dawki (szczepienia powinny być wykonane wg obowiązującego schematu).

IV. Warunki realizacji zadania.

1. W konkursie ofert mogą uczestniczyć podmioty spełniające wymagania określone w warunkach realizacji zadania.
2. Postępowanie konkursowe odbywać się będzie z uwzględnieniem zasad określonych w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym.
3. Oferta powinna być zgodna ze wzorem formularza oferty, stanowiącym załącznik Nr 1 do Ogłoszenia i zawierać informacje, o których mowa w art. 15 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym.
4. Realizacja zadania powinna obejmować:
 - 1) przeprowadzenie społecznej kampanii edukacyjno– informacyjnej dotyczącej profilaktyki raka szyjki macicy;
 - 2) uzyskanie pisemnej zgody od rodzica lub opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień;
 - 3) przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do zaaplikowania szczepienia ochronnego;
 - 4) przeprowadzenie cyklu zalecanych przez producenta szczepionki profilaktycznych szczepień ochronnych w latach 2016/2017 z zapewnieniem niezbędnej do tego celu szczepionki oraz środków medycznych;
 - 5) udokumentowanie dokonanego szczepienia ochronnego w dokumentacji medycznej danej osoby.
5. Nie dopuszcza się pobierania opłat od adresatów zadania.
6. Podmiot, realizując zadanie, zobowiązany jest do stosowania przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 1997 nr 133 poz. 883) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2009 nr 157 poz. 1240)
7. Grupa docelowa: dziewczęta urodzone w roku 2003 zamieszkałe bądź uczące się w szkołach na terenie Gminy Wieluń (około 129 osób).

V. Kryteria oceny ofert i opis sposobu oceny ofert.

1. Oferty będą oceniane przez Komisję Konkursową w sposób określony w Regulaminie pracy Komisji Konkursowej - do wglądu w Wieluńskim Domu Kultury.
2. Oferta nie podlega ocenie i zostaje odrzucona z powodu następujących błędów formalnych:
 - 1) złożenie po terminie;
 - 2) niewypełnienie wszystkich punktów formularza oferty;
 - 3) złożenie w sposób niezgodny z wymaganiami szczegółowymi zawartymi w części IV Ogłoszenia o konkursie;
 - 4) złożenie na niewłaściwym formularzu;
 - 5) złożenie przez podmiot nieuprawniony;
 - 6) złożenie przez oferenta, który nie prowadzi działalności statutowej w dziedzinie objętej konkursem;
 - 7) złożenie oferty na zadanie, którego termin realizacji nie mieści się w przedziale czasowym wskazanym w ogłoszeniu;
 - 8) wnioskowana przez oferenta kwota dofinansowania nie spełnia kryterium określonego w ogłoszeniu konkursowym;
 - 9) złożenie oferty niepodpisanej przez osoby uprawnione.

3. Do ofert, które podlegają jednokrotnemu usunięciu braków i nieprawidłowości należą te, w których:

- 1) brak jest podpisu jednej z osób uprawnionych;
- 2) nie załączono wymaganych załączników wskazanych w ogłoszeniu konkursowym lub złożono je niekompletne.

4. Braki formalne i nieprawidłowości wskazane w ust. 3 mogą zostać usunięte w terminie wskazanym w wezwaniu do ich uzupełnienia lub poprawy.

5. Nieuzupełnienie wszystkich wskazanych braków i nieprawidłowości lub uzupełnienie ich po terminie skutkuje odrzuceniem oferty na etapie oceny formalnej.

6. Przyjmuje się następujące kryteria oceny oferty:

- 1) 90 % cena jednostkowa świadczenia,
- 2) 10% elementy edukacji: odpowiedzialność, kompleksowość, potencjał, zaangażowanie oraz dotychczasowy udział w realizacji programów zdrowotnych w latach 2013-2015 (wg definicji art. 5 pkt 30a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz.581 z późn. zm.)

7. Konkurs ofert zostaje unieważniony jeżeli:

- 1) nie złożono żadnej oferty;
- 2) żadna ze złożonych ofert nie spełniała wymogów zawartych w ogłoszeniu.

VI. Miejsce i termin składania ofert.

1. Oferty na wymaganym formularzu należy składać w zamkniętych kopertach w sekretariacie Wieluńskiego Domu Kultury, ul. Krakowskie Przedmieście 5, 98-300 Wieluń, w nieprzekraczalnym terminie do 15 dni od daty ukazania się Ogłoszenia, tj. do dnia **25 sierpnia 2016 r. do godz.13.00.**

2. W przypadku przesłania oferty drogą pocztową, o zachowaniu terminu decyduje data wpływu oferty do Wieluńskiego Domu Kultury.

VII. Termin rozstrzygnięcia konkursu ofert.

1. Otwarcie kopert nastąpi w dniu **25 sierpnia 2016 r. o godz. 14.30** w siedzibie Wieluńskiego Domu Kultury w Pracowni Artreterapii.

2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w terminie do 1 miesiąca od daty zakończenia składania ofert.

VIII. Termin i sposób ogłoszenia wyników konkursu ofert.

Ogłoszenie wyników konkursu ofert nastąpi niezwłocznie po jego rozstrzygnięciu na stronie internetowej Wieluńskiego Domu Kultury oraz na tablicy ogłoszeń.

IX. Sposób odwołania się od rozstrzygnięcia konkursu ofert.

Oferent może odwołać się od rozstrzygnięcia konkursu ofert do Przewodniczącego Komisji Konkursowej w ciągu 3 dni od daty opublikowania o rozstrzygnięciu konkursu. Odwołanie zostanie rozpatrzone w terminie do 7 dni.

X. Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do oferty.

Do oferty należy dołączyć poprawnie wypełnione załączniki:

1. oświadczenia oferenta zgodnie z wymogami art. 15 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym, wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 2 do Ogłoszenia;
2. aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących.

XI. Odwołanie konkursu, przedłużenie terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu.

1. Zastrzega się możliwość odwołania konkursu ofert, bez podania przyczyny, przed upływem terminu na złożenie ofert.

2. Zastrzega się możliwość przedłużenia terminu składania ofert, przedłużenia terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert, bez podania przyczyn.

XII. Sposób złożenia oferty i załączników.

1. Oferty wraz z załącznikami składane są w postaci papierowej. Oferta winna być złożona w zamkniętej kopercie, na której należy napisać nazwę i adres oferenta oraz nazwę zadania, którego dotyczy oferta oraz adnotację KONKURS OFERT.

Uwaga! Informacje o konkursie można uzyskać bezpośrednio w Wieluńskim Domu Kultury, ul. Krakowskie Przedmieście 5, pod nr tel. 694 478 978, na stronie internetowej <http://wdkwielun.pl/>.

Pieczęćka firmowa oferenta

Wzór formularza ofertowego do konkursu na wybór realizatora „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV w Gminie Wieluń”

I. Dane dotyczące oferenta

Nazwa oferenta	
Adres siedziby /adres do korespondencji/	
Osoby prawna upoważniona do reprezentowania Oferenta tel. kontaktowy	
Osoba odpowiedzialna za nadzór merytoryczny nad realizacją zamówienia tel. kontaktowy	
NIP	
REGON	
Nr wpisu do rejestru	
Nazwa banku, numer konta	

II. Kwalifikacje personelu medycznego

Realizującego świadczenia zdrowotne w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert:

Lp.	Imię i nazwisko	Rodzaj posiadanych kwalifikacji zawodowych, specjalizacja, odbyte kursy/w tym kurs szczepień – zał. ksero dokumentu/	Nr statystyczny uprawnień, nr prawa wykonywania zawodu
1	2	3	4

III. Informacja o wcześniejszej realizacji programów zdrowotnych (wg definicji art. 5 pkt 29a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, jeżeli działalność dotyczyła zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert,

.....

.....

.....

IV. Kalkulacja kosztów zamówienia

Proponowany koszt jednej dawki szczepienia (w pełnych złotych) za realizację zamówienia wraz z kalkulacją elementów należności.

Elementy należności	Koszt jednostkowy
Koszt szczepionki oraz nazwa szczepionki	
Realizacja szczepień, w tym:	
.....	
a. badanie lekarskie	
.....	
b. wykonanie szczepienia	
.....	
c. utylizacja zużytego sprzętu medycznego i materiałów	
Inne koszty zamówienia w tym:	
- kampanii edukacyjno – informacyjnej,	
- administracyjno-biurowe	
Razem zł	
Słownie:	

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym i deklaruje wykonanie zadania zgodnie z przedstawioną ofertą.

.....
data

.....
podpis i pieczęć kierownika / dyrektora zakładu opieki zdrowotnej

IV. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY: (zgodnie z warunkami konkursu ofert)

1. Kserokopia aktualnego odpisu z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących
2. Oświadczenia oferenta.

.....
Pieczęć firmowa oferenta

Pełna nazwa oferenta:

.....
Adres wraz z kodem pocztowym:

Oświadczenia oferenta

Oferent oświadcza, że na dzień złożenia oferty:

- 1) w stosunku do oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych,
- 2) w stosunku do osób uprawnionych do reprezentowania oferenta nie orzeczono zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie są one karane za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 3) spełnia wymagania określone w przepisach odrębnych dot. działalności podmiotów leczniczych,
- 4) posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym dla realizacji zadania,
- 5) zapoznał się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert,
- 6) jest świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data oraz czytelne podpisy i pieczęćki
osób uprawnionych
do reprezentowania oferenta

/