

## **Warunki uczestnictwa w konkursie ofert na wykonanie programu szczepień przeciwko odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych dla mieszkańców Dzielnicy I**

Konkurs odbywa się na podstawie art. 35, 35a i 54 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.j.: Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.), art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.: Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.), Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 93, poz. 592), Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 1 lipca 2005 r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz. U. Nr 131, poz. 1099).

Kwota przeznaczona na realizację zadania wynosi 10 000 złotych brutto.

### **I Opis przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonaniu:

- 1) konsultacji lekarskiej potwierdzającej zdolność do wykonania szczepienia (każdorazowo przed szczepieniem),
- 2) wykonania szczepień przeciwko odkleszczowemu zapaleniu mózgu - dwie dawki szczepionki, ewentualnie w przypadku konieczności wykonania wyłącznie dawki przypominającej jedna dawka.

W trakcie rejestracji pacjent musi zostać poinformowany, że trzecią (ostatnią) dawkę szczepionki musi wykonać we własnym zakresie na swój koszt.

### **II Populacja objęta Programem.**

Program adresowany jest do mieszkańców Dzielnicy I bez ograniczenia wiekowego.

### **III Przewidywany termin realizacji Programu.**

Program realizowany będzie od dnia 23 maja do dnia 10 grudnia 2011 roku.

### **IV Warunki konieczne - wymagane od uczestników konkursu.**

1. Zatrudnienie <sup>1</sup> personelu niezbędnego do realizacji Programu tj.
  - **co najmniej jeden lekarz mający realizować Program, posiada specjalizację w zakresie chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej lub dysponuje, co najmniej sześcioletnim doświadczeniem zawodowym.**
- oraz**
  - **co najmniej jeden lekarz mający realizować Program posiada specjalizację z pediatrii.**
2. Wykonywanie badań będzie odbywało się w **gabinecie/gabinetach na terenie Dzielnicy I**
3. Spełnianie **co najmniej minimalnych warunków lokalowych** określonych w przepisach Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 31, poz. 158).
4. Co najmniej trzy razy w tygodniu badania i szczepienia muszą odbywać się co najmniej do godziny 18.00.

<sup>1</sup> Przez zatrudnienie rozumie się umowę cywilno-prawną (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inna umowa o podobnym charakterze) lub stosunek pracy.

## **V Wykluczenie oferentów.**

Z ubiegania się o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) Oferentów, którzy w roku 2009 lub 2010 nienależycie wykonali lub nie wykonali w co najmniej 90% zakresu umowy/umów o realizację dzielnicowych programów zdrowotnych.
- 2) Oferentów, którzy nie spełniają warunków koniecznych - wymaganych od uczestników konkursu opisanych w pkt. IV.
- 3) Oferentów zalegających z należnościami na rzecz ZUS, urzędu skarbowego i Gminy Miejskiej Kraków.

## **VI Zawartość dokumentów konkursowych:**

- 1) Warunki uczestnictwa w konkursie;
- 2) wzór umowy;
- 3) wzór „Formularza oferty - dane rejestrowe”;
- 4) wzór „Formularza oferty - oświadczenia oferenta”;
- 5) wzór „Formularza oferty - harmonogram i koszty”.

## **VII Oferty będą oceniane według następujących kryteriów:**

### **Kryteria oceny:**

**Cena brutto jednego badania i szczepienia jedną dawką** (w przypadku tzw. wkładu własnego oferenta lub wkładu w badania dokonane przez inne podmioty w szczególności w formie pokrycia części jego kosztów - proszę podać kwotę, którą ma zapłacić Miasto za jedno badanie i szczepienie, a w nawiasie rzeczywisty koszt badania).

### **Waga kryterium – 100%**

Ilość punktów dla każdej oferty za zaproponowaną w ofercie cenę brutto jednego badania i szczepienia zostanie wyliczona wg poniższego wzoru przy uwzględnieniu wartości tego kryterium – 100 pkt. (1% = 1 pkt).

Obliczenie ilości punktów przeznaczonych dla ocenianej oferty:

$$\text{Ilość punktów ocenianej oferty} = \frac{\text{Najniższa cena jednego badania i szczepienia}}{\text{Cena jednego badania i szczepienia oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt.}$$

**Uwaga** - w przypadku otrzymania takiej samej ilości punktów przez kilka ofert, Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość dokonania podziału środków pomiędzy kilku oferentów w równych częściach.

## **VIII Tryb przesunięcia terminu konkursu lub odwołania konkursu.**

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert bądź odwołania konkursu bez podania przyczyn.

### **IX Dokumenty składające się na ofertę.**

Oferta musi zawierać wypełnione i podpisane przez osobę/osoby upoważnioną do reprezentacji oferenta:

- 1) „Formularz oferty – dane rejestrowe”;
- 2) „Formularz oferty - oświadczenia oferenta”;
- 3) „Formularz oferty – harmonogram i kosztorys”.

### **X Koszt sporządzenia oferty.**

Wszystkie koszty sporządzenia oferty ponosi oferent.

### **XI Sposób i termin składania oferty.**

Oferty należy składać w opieczątowanej i zaklejonej kopercie/kopertach z dopiskiem „**Oferta na konkurs ofert na wykonanie programu szczepień przeciwko odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych dla mieszkańców Dzielnicy I**” w Sekretariacie Biura ds. Ochrony Zdrowia UMK, al. Powstania Warszawskiego 10, 31-549 Kraków, pokój Nr 405, nie później niż do dnia **27 kwietnia 2011** roku do godz. 12.00.

### **XII Osobami uprawnionymi do kontaktów z oferentami są:**

Ryszard Osiński, Maria Piętań-Frączek, Karolina Kaczor – pracownicy Referatu Zdrowia Biura ds. Ochrony Zdrowia UMK (tel. 12-61-69-492).