

ZARZĄDZENIE NR 245/2019
WÓJTA GMINY DŁUGOŁĘKA

z dnia 5 lipca 2019 r.

w sprawie ogłoszenia o konkursie ofert na realizację w roku 2019 profilaktycznego programu zdrowotnego pn. "Szczepienie ochronne przeciwko grypie. Poprawa stanu odporności mieszkańców Gminy Długoleka".

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 30 ust. 1 i 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. 2019 r. poz. 506) i art. 48 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2018 poz. 1510 ze zm.) w związku z art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 29 września 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U z 2017 r. poz 2110 ze zm.), Wójt Gminy Długoleka zarządza, co następuje:

§ 1. Ogłasza się konkurs ofert na realizację w roku 2019 profilaktycznego programu zdrowotnego pn. "Szczepienie ochronne przeciwko grypie. Poprawa stanu odporności mieszkańców Gminy Długoleka", zwanego dalej programem, stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia.

§ 2. 1. Ustala się treść ogłoszenia o konkursie ofert na realizację programu zdrowotnego zgodnie z załącznikiem nr 2 do zarządzenia.

2. Ustala się treść formularza ofertowego na realizację programu w brzmieniu określonym w załączniku nr 3 do zarządzenia.

§ 3. 1. Na realizację programu w 2019 roku przeznaczona jest kwota nie większa niż, **40 500,00** złotych (słownie: czterdzieści tysięcy pięćset złotych).

2. Środki finansowe na realizację programu określone są w budżecie Gminy Długoleka, w klasyfikacji budżetowej: dział 851, rozdział 85149, § 4280.

§ 4. Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Wydziału Spraw Obywatelskich Urzędu Gminy.

§ 5. Zarządzenie wymaga ogłoszenia w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie internetowej Urzędu w zakładce "profilaktyka zdrowotna" oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Gminy Długoleka.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Zastępca Wójta
Gminy Długoleka

Joanna Adamek

INSPEKTOR

Lidia Góral

Kierownik Wydziału

Beata Paździerz

Skarbnik Gminy

Karolina Ożóg

**„SZCZEPIENIE OCHRONNE PRZECIWKO GRYPIE. POPRAWA STANU ODPORNOŚCI
MIESZKAŃCÓW GMINY DŁUGOLEKA W 2019 roku”**

I. OPIS PROGRAMU ZDROWOTNEGO:

Grypa jest chorobą zakaźną stanowiącą duże zagrożenie dla zdrowia. Według światowej Organizacji Zdrowia na świecie rocznie na grypę zapada 5-10% ogólnej populacji. Grypa jest jedną z ważniejszych przyczyn zachorowań oraz umieralności ludzi, powodując jednocześnie duże straty ekonomiczne. Zachorowania na grypę w sposób znaczący wpływają na gospodarkę kraju z wagi na to, że związane są z nią wydatki zarówno z perspektywy społecznej, płatnika ubezpieczeń zdrowotnych, pracodawcy, jak również z perspektywy pacjenta.

Zakażenie wirusem grypy następuje drogą kropelkową. Zachorowanie na grypę może powodować pojawienie się innych chorób jako powikłań. Może również doprowadzić do pogorszenia przebiegu chorób występujących przed zachorowaniem. Grypa może doprowadzić do wielu groźnych powikłań ze strony układu oddechowego, krążenia, ośrodkowego układu nerwowego oraz innych narządów (np. ucha środkowego i nerek). Infekcje grypowe są szczególnie groźne dla osób w podeszłym wieku. W tej grupie pacjentów są one najczęstszą przyczyną zaostrzeń chorób układu oddechowego, mogą także prowadzić do powikłań ze strony pozostałych układów, w tym układu sercowo- naczyniowego. Chorobę tą wywołują wirusy grypy należące do rodziny Orthomyxoviridae. Zostały one zakwalifikowane do trzech typów immunologicznych: A, B, C. Klasyfikacja wirusów grypy opiera się na różnych antygenach między głównymi białkami wirusa, tj. białkiem M i nukleoproteiną NP. Typ A dzieli się na podtypy, opierając się na właściwościach antygenów powierzchniowych: neuraminidazy (NA) i hem aglutyniny (HA). Wirus grypy ma bardzo duże możliwości zmian antygenowych, co prowadzi do powstania nowych szczepów wywołujących zachorowania o charakterze epidemii lub pandemii. Występowanie tych zmian antygenowych jest spowodowane segmentową strukturą genomu wirusa. Najwięcej zmian antygenowych zachodzi w obrębie typu A, w mniejszym zaś stopniu dotyczą typu B. Typ C jest antygenowo stabilny.

Grypa jest ostrą chorobą zakaźną, która w większości przypadków kończy się wyzdrowieniem. Niemniej jednak u niektórych osób może się zakończyć niepomyślnie i doprowadzić do zgonu. Liczba przypadków śmiertelnych jest niewątpliwie powiązana z rozmiarami epidemii, a więc liczbą zachorowań, jaka wystąpiła w danym roku czy w danym sezonie grypowym. Śmiertelność w Polsce była dość wysoka w latach 70 tj. w okresie aktywności wirusa grypy typu A podtypu H3N2 i wynosiła od około 29 zgonów na 10 000 zachorowań (0,29%) w 1972 roku do około 2 na 10 000 (0,02%) w 1979 roku. Natomiast w ostatnim okresie śmiertelność zmniejsza się tj. od 1999 r. do 2011 r. wynosiła odpowiednio 0,017%, 0,022% i 0,0045%. Również umieralność w Polsce z powodu grypy systematycznie obniża się. Największą odnotowano w 1971 r. i wyniosła 18, 14 zgonów na 100 000 mieszkańców. Natomiast w latach 1991-2011 mieściła się w przedziale od 1,04 do 0,067 zgonów na 100 000 mieszkańców.

Zgon z powodu grypy może nastąpić w każdej grupie wiekowej, niemniej jednak dane epidemiologiczne wykazują, że ryzyko zgonów wzrasta z wiekiem np. w latach 1997-2011 87% zgonów w Polsce nastąpiło wśród osób powyżej 65 roku życia.

Coroczne szczepienia są najskuteczniejszą strategią zapobiegania zachorowaniom na grypę. Strategie koncentrujące się na rutynowych szczepieniach osób obciążonych dużym ryzykiem powikłań grypy są zalecane od dawna, ale w większości tych grup ryzyka odsetek zaszczepionych osób jest nadal mały. Rutynowe szczepienia określonych osób (np. dzieci, osób kontaktujących się z pacjentami z grup dużego ryzyka powikłań grypy, czy personelu placówek ochrony zdrowia), które stanowią źródło zakażenia, mogą zapewnić dodatkową ochronę osób obciążonych dużym ryzykiem powikłań grypy i zmniejszyć ogólne obciążenie systemu ochrony zdrowia związane z grypą. Należy jednak zwiększyć odsetek zaszczepionych osób z tej grupy, zanim będzie można wiarygodnie ocenić rzeczywisty wpływ tej strategii na szerzenie się zakażenia w populacji. Stosowanie leków przeciwwirusowych w profilaktyce i leczeniu grypy stanowi uzupełnienie corocznych szczepień, ale nie może ich zastąpić. Interwencje niefarmakologiczne (np. zalecenie

częstego mycia rąk i zabiegi higieniczne mające na celu zmniejszenie emisji wirusów z dróg oddechowych do otoczenia) są racjonalne i niedrogie; wykazano, że zmniejszają one ryzyko zachorowania na infekcyjne zapalenie układu oddechowego. Stwierdzono również, że po umyciu rąk rzadziej wykrywa się na nich wirusa grypy A.

W porównaniu ze zdrowymi młodymi dorosłymi, odpowiedź immunologiczna na szczepienie przeciwko grypie u osób wieku powyżej i równej 65 lat jest zazwyczaj słabsza, co sugeruje, że odporność może się utrzymać krócej (choć wciąż obejmuje jeden sezon epidemiczny). Jednak na podstawie przeglądu piśmiennictwa nie można jednoznacznie udowodnić, że u osób w podeszłym wieku odporność szybciej ulega osłabieniu, a podanie dodatkowych dawek szczepionki w tym samym sezonie epidemicznym nie zwiększa produkcji przeciwciał. Zakażenia u zaszczepionych osób w podeszłym wieku mogą być raczej wynikiem związanego z wiekiem zmniejszenia zdolności do odpowiedzi na szczepienia, niż krótszego czasu trwania odporności.

Efektywność szczepionki przeciwko grypie w zapobieganiu ostrym chorobom układu oddechowego wymagającym porady lekarskiej u osób w podeszłym wieku mieszkającym w domach spokojnej starości szacuje się na 20-40%, w niektórych zaś badaniach stwierdzono, że skuteczność szczepienia w zapobieganiu zgonu związanym z grypą w tej populacji może wynosić nawet 80%. U osób w podeszłym wieku niemieszkających w domach spokojnej starości lub innych placówkach opieki przewlekłej szczepienie przeciwko grypie zapobiega 27-70% hospitalizacji z powodu zapalenia płuc i grypy. Zmniejsza się również częstość występowania powikłań oraz ryzyko hospitalizacji związanej z grypą i zgonu u osób w wieku powyżej lub równym 65 lat niemieszkających w placówkach opieki przewlekłej, zarówno w przypadku współwystępowania chorób stanowiących czynnik ryzyka powikłań grypy (np. choroby serca, cukrzyca) jak i bez obciążeń.

Celem szczepień przeciwko grypie jest nie tylko uniknięcie zachorowania, ale przede wszystkim uniknięcie poważnych powikłań pogrypowych takich jak zapalenie płuc, zapalenie ucha środkowego, zapalenie mięśnia sercowego z następową kardiomiopatią, zaburzeń układu nerwowego. Szczepienie ochronne dodatkowo zmniejsza zużycie antybiotyków.

II. ZALECENIA DOTYCZĄCE SZCZEPIEŃ PRZECIWKO GRYPIE:

Szczepienia przeciwko grypie znajdują się na liście szczepień zalecanych przez dwie najbardziej prestiżowe organizacje zajmujące się profilaktyką chorób zakaźnych: Światową Organizację Zdrowia oraz Komitetu Doradczego ds. Szczepień Ochronnych (ACIP) Centers for Disease Control and Prevention w Stanach Zjednoczonych Ameryki Północnej. Również w Polsce Komisja Epidemiologiczna Rady Sanitarno-Epidemiologicznej działającej przy Głównym Inspektorze Sanitarnym zaleca szczepienie przeciwko grypie, co zostało wyrażone w Programie Szczepień Ochronnych. Zgodnie z obecnie obowiązującym Programem Szczepień Ochronnych (Dz.Urz.MZ.2017.1958 z dnia 20 października 2017 r.), szczepienia przeciwko grypie są zalecane osobom:

1. Ze wskazań klinicznych i indywidualnych:

- 1) przewlekle chorym dzieciom (powyżej 6 miesięcy życia) i dorosłym, szczególnie chorującym na niewydolność układu oddechowego, astmę oskrzelową, przewlekłą obturacyjną chorobę płuc, niewydolność układu krążenia, chorobę wieńcową (zwłaszcza po przebytych zawale serca), niewydolność nerek, nawracający zespół nerczycowy, choroby wątroby, choroby metaboliczne, w tym cukrzycę, choroby neurologiczne i neurorozwojowe;
- 2) osobom w stanach obniżonej odporności (w tym pacjentom po przeszczepie narządów lub tkanek) i chorym na nowotwory układu krwiotwórczego;
- 3) dzieciom z grup ryzyka od 6 miesięcy życia do 18 roku życia, szczególnie zakażonym wirusem HIV, ze schorzeniami immunologiczno-hematologicznymi, w tym małopłytkowością idiopatyczną, ostrą białaczką, chłoniakiem, sferocytozą wrodzoną, asplenią wrodzoną, dysfunkcją śledziony, po splenektomii, z pierwotnymi niedoborami odporności, po leczeniu immunosupresyjnym, po przeszczepieniu szpiku, przed przeszczepieniem lub po przeszczepieniu narządów wewnętrznych, leczonym przewlekle salicylanami;
- 4) dzieciom z wadami wrodzonymi serca zwłaszcza sinicznymi, z niewydolnością serca, z nadciśnieniem płucnym;
- 5) kobietom w ciąży lub planującym ciążę.

2. Ze wskazań epidemiologicznych - wszystkim osobom od 6 miesiąca życia do stosowania zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego, w szczególności:

- 1) zdrowym dzieciom w wieku od 6 miesiąca życia do 18 roku życia (ze szczególnym uwzględnieniem dzieci w wieku od 6 do 60 miesiąca życia);
- 2) osobom w wieku powyżej 55 lat;
- 3) osobom mającym bliski kontakt zawodowy lub rodzinny z dziećmi w wieku poniżej 6 miesiąca życia oraz z osobami w wieku podeszłym lub przewlekle chorymi (w ramach realizacji strategii kokonowej szczepień);
- 4) pracownikom ochrony zdrowia (personel medyczny, niezależnie od posiadanej specjalizacji oraz personel administracyjny), szkół, handlu, transportu;
- 5) pensjonariuszom domów spokojnej starości, domów pomocy społecznej oraz innych placówek zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, w szczególności przebywającym w zakładach opiekuńczo-leczniczych, placówkach pielęgnacyjno-opiekuńczych, podmiotach świadczących usługi z zakresu opieki paliatywnej, hospicyjnej, długoterminowej, rehabilitacji leczniczej, leczenia uzależnień, psychiatrycznej opieki zdrowotnej oraz leczenia uzdrawiskowego.

Główne czynniki ryzyka:

- niski status społeczny i ekonomiczny,
- infekcje w czasie sezonu grypowego,
- wiek (zachorowania w grupie ryzyka zwiększają możliwość wystąpienia ciężkiego przebiegu i powikłań),
- osoby narażone na powikłania pogrypowe,
- nieprzestrzeganie zasad higieny.

Prawdopodobne czynniki ryzyka:

- niedożywienie lub niewłaściwa dieta,
- przebywanie w dużych skupiskach.

III. CELE OGÓLNE I SZCZEGÓLNE PROGRAMU.

Cel główny:

- zmniejszenie zachorowalności na grypę i infekcje grypopodobne,
- zmniejszenie wskaźnika powikłań z powodu zachorowania na grypę.

Cele pośrednie:

- podniesienie poziomu wiedzy na temat szczepień przeciwko grypie i ich celowości,
- dotarcie do osób wymagających opieki (ludzi chorych i emerytów).

IV. ADRESACI PROGRAMU (populacja programu):

a. Oszacowanie populacji, objętej programem.

Założeniem Programu jest objęcie szczepieniami następującej populacji:

- osób od 65 roku życia, którzy są mieszkańcami Gminy Długołęka (bez względu na miejsce złożenia deklaracji POZ)

b. Tryb zgłaszania do programu.

Akcję informacyjną prowadzili będą oferenci, którym zostanie powierzona realizacja programu oraz w miarę możliwości technicznych Gmina.

V. ORGANIZACJA PROGRAMU:

Świadczeniodawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji realizacji Programu, zgodnie z wymogami zawartymi w umowie oraz obowiązującymi przepisami.

Porada na etapie podstawowym obejmuje:

- zarejestrowanie osoby z ustalonej grupy wiekowej, która zgłosi się do Programu,
- edukację w zakresie prewencji grypy.

Procedura diagnostyczna obejmuje:

- przeprowadzenie wywiadu i zbadanie osoby,
- wykonanie szczepienia przeciwgrypowego,

Etap pogłębionej diagnostyki:

W przypadku niezakwalifikowania się do programu osoby z określonej populacji, etap pogłębionej diagnostyki będzie odbywać się w ramach umowy, jaką organizator programu podpisał z NFZ i na zasadach określonych tą umową.

VI. WSKAZANIA DALSZYCH PROCEDUR DIAGNOSTYCZNYCH I LECZNICZYCH:

W przypadku wystąpienia reakcji poszczepiennych osoba objęta programem powinna zgłosić się do lekarza w celu konsultacji.

VII. MONITOROWANIE I EWALUACJA:

a. Zgłaszalność do programu:

- ilość osób od 65 roku życia.

b. Efekty badań:

- liczba wykonanych szczepień u osób od 65 roku życia.

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 245/2019
Wójta Gminy Długołęka
z dnia 5 lipca 2019 r.

**OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT
NA REALIZACJĘ PROFILAKTYCZNEGO PROGRAMU ZDROWOTNEGO
W 2019 ROKU
Wójt Gminy Długołęka
ogłasza konkurs ofert na realizację programu zdrowotnego:**

**„SZCZEPIENIE OCHRONNE PRZECIWKO GRYPIE. POPRAWA STANU ODPORNOŚCI
MIESZKAŃCÓW GMINY DŁUGOŁĘKA W 2019 ROKU”.**

1. Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty wskazane w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2018 poz. 2190 ze zm.), które świadczą usługi w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu.

2. Cel programu: zmniejszenie zachorowalności na grypę i infekcje grypopodobne, zmniejszenie wskaźnika powikłań z powodu zachorowania na grypę.

3. Przedsięwzięcia realizowane w ramach programu:

„Wykonanie nieodpłatnych szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Długołęka w wieku powyżej 65 roku życia, poprzedzone przeprowadzeniem badania lekarskiego”.

4. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację programu: **40 500,00 zł.**

5. Beneficjenci programu: mieszkańcy Gminy Długołęka powyżej 65 roku życia. Uprawnionymi do korzystania ze świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach programu zdrowotnego są osoby, które ukończyły 65 rok życia najpóźniej do dnia 09 grudnia 2019 r. i mają miejsce zamieszkania na terenie gminy Długołęka. Miejsce zamieszkania weryfikowane jest na podstawie dowodu osobistego lub oświadczenia.

6. Koszty pokrywane ze środków finansowych budżetu gminy:

- 1) koszty merytoryczne,
- 2) koszty promocji programu,

7. Podmioty uczestniczące w konkursie ofert i ubiegające się o środki finansowe na realizację programu zdrowotnego powinny spełniać następujące warunki ogólne:

- 1) złożyć w terminie kompletną ofertę, na formularzu ofertowym,
- 2) posiadać niezbędną wiedzę, kwalifikacje, doświadczoną kadrę oraz odpowiedni sprzęt do realizacji programu,

8. Oferenci zobowiązani są złożyć następujące dokumenty:

- 1) ofertę na formularzu zgodnym z załącznikiem nr 3 do zarządzenia nr **245/2019** Wójta Gminy Długołęka z dnia **5 lipca 2019 r.** opatrzoną pieczęcią i podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta;
- 2) aktualny wydruk ze strony CSIOZ księgi rejestrowej oferenta;
- 3) kopię statutu oferenta;
- 4) kopię zaświadczenia o nadaniu NIP oferenta;
- 5) kopię zaświadczenia o nr REGON oferenta;

9. Wszystkie kopie dokumentów oraz wydruki powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta i sygnowane jego podpisem oraz pieczęcią.

10. Warunki realizacji programu:

- 1) badania lekarskie oraz szczepienia mogą być wykonywane wyłącznie na terenie Gminy Długołęka,
- 2) świadczenia będą realizowane w następujących częściach:

część I - dla mieszkańców z rejonu miejscowości: Brzezia Łąka, Kątna, Oleśniczka, Pietrzykowice, Śliwice, Bielawa, Borowa, Byków, Raków, Stępin którzy ukończyli 65 rok życia najpóźniej do dnia 9 grudnia 2019 r. i mają miejsce zamieszkania na terenie gminy Długołęka.

Punkt szczepień musi znajdować się na terenie jednej z miejscowości należącej do rejonu.

Pierwszeństwo w objęciu szczepieniami mają mieszkańcy w/w miejscowości oraz osoby zadeklarowane do pobierania podstawowych świadczeń zdrowotnych u oferenta, zamieszkałe na terenie Gminy Długołęka.

Limit dawek szczepień na część I zadania – **200**

część II - dla mieszkańców z rejonu miejscowości: Bierzyce, Budziwojowice, Jaksonowice, Kępa, Krakowiany, Łozina, Michałowice, Skała, Węgrów, Zaprzęzyn, którzy ukończyli 65 rok życia najpóźniej do dnia 9 grudnia 2019 r. i mają miejsce zamieszkania na terenie gminy Długołęka.

Punkt szczepień musi znajdować się na terenie jednej z miejscowości należącej do rejonu.

Pierwszeństwo w objęciu szczepieniami mają mieszkańcy w/w miejscowości oraz osoby zadeklarowane do pobierania podstawowych świadczeń zdrowotnych u oferenta, zamieszkałe na terenie Gminy Długołęka.

Limit dawek szczepień na część II zadania – **180**

część III - dla mieszkańców z rejonu miejscowości: Bąków, Dąbrowica, Długołęka, Dobroszów,

Domaszczyn, Januszkowice, Kamień, Łosice, Mirków, Ramiszów, Szczodre, którzy ukończyli 65 rok życia

najpóźniej do dnia 9 grudnia 2019 r. i mają miejsce zamieszkania na terenie gminy Długołęka.

Punkt szczepień musi znajdować się na terenie jednej z miejscowości należącej do rejonu.

Pierwszeństwo w objęciu szczepieniami mają mieszkańcy w/w miejscowości oraz osoby zadeklarowane do pobierania podstawowych świadczeń zdrowotnych u oferenta, zamieszkałe na terenie Gminy Długołęka.

Limit dawek szczepień na część III zadania – **245**

część IV - dla mieszkańców z rejonu miejscowości: Bukowina, Godzieszowa, Pasikurowice, Prusowice, Siedlec, Tokary, którzy ukończyli 65 rok życia najpóźniej do dnia 9 grudnia 2019 r. i mają miejsce zamieszkania na terenie gminy Długołęka.

Punkt szczepień musi znajdować się na terenie jednej z miejscowości należącej do rejonu.

Pierwszeństwo w objęciu szczepieniami mają mieszkańcy w/w miejscowości oraz osoby zadeklarowane do pobierania podstawowych świadczeń zdrowotnych u oferenta, zamieszkałe na terenie Gminy Długołęka.

Limit dawek szczepień na część IV zadania – **153**

część V - dla mieszkańców z rejonu miejscowości: Kiełczów, Kiełczówek, Piecowice, Wilczyce, którzy ukończyli 65 rok życia najpóźniej do dnia 9 grudnia 2019 r. i mają miejsce zamieszkania na terenie gminy Długołęka.

Punkt szczepień musi znajdować się na terenie jednej z miejscowości należącej do rejonu.

Pierwszeństwo w objęciu szczepieniami mają mieszkańcy w/w miejscowości oraz osoby zadeklarowane do pobierania podstawowych świadczeń zdrowotnych u oferenta, zamieszkałe na terenie Gminy Długołęka.

Limit dawek szczepień na część V zadania – **234**

3) zadania w ramach programu muszą być wykonane przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie,

11. Oferty mogą dotyczyć wyłącznie całości zadania tj. koszty merytoryczne i koszty promocji programu.

12. Dopuszcza się składanie ofert częściowych tj. obejmujących każdą z części osobno.

13. Oferty składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej w zamkniętej, nieprzejrzystej kopercie. Koperta powinna być opisana z oznaczeniem nazwy i adresu oferenta oraz zawierać informację: „Oferta na realizację w roku 2019 Profilaktycznego Programu Zdrowotnego pn.: Szczepienia ochronne przeciwko grypie. Poprawa stanu odporności mieszkańców Gminy Długołęka w 2019 roku”.

14. Oferty należy składać w siedzibie Urzędu Gminy Długołęka, przy ul. Robotniczej 12 w Długołęce w nieprzekraczalnym terminie do dnia **26 lipca 2019 r. do godz. 15:30. O zachowaniu terminu decyduje data wpływu oferty do Urzędu.**

15. Otwarcie ofert nastąpi w Urzędzie Gminy Długołęka, w Sali konferencyjnej w dniu **14 sierpnia 2019 r. o godz. 10:00.**

16. Rozpatrzenie i ocena ofert nastąpi w terminie 14 dni od daty otwarcia ofert.

17. Oferty spełniające wymogi formalne, oceniane będą przez Wójta Gminy Długołęka lub upoważnionego pracownika Urzędu Gminy Długołęka.

18. Przy rozpatrywaniu ofert brane będą pod uwagę następujące kryteria:

proponowana cena brutto za realizację części zadania – 100 % tj. iloczyn dawek szczepienia przewidzianych jako limit dla danej części zadania i kosztu jednego szczepienia.

19. Finansowane z budżetu gminy mogą być tylko działania w ramach programu realizowane na rzecz mieszkańców gminy Długołęka.

20. Oferty sporządzone wadliwie, złożone po upływie terminu albo niekompletne pozostaną nierozpatrzone.

21. Warunkiem przekazania środków finansowych jest zawarcie umowy pomiędzy Gminą Długołęka a podmiotem wyłonionym w drodze konkursu do realizacji programu.

22. W przypadku gdy łączna wartość złożonych ofert przekroczy kwotę planowaną na realizację zadania, zastrzega się prawo do zmniejszenia ilości świadczeń.

23. Środki uzyskane z budżetu gminy mogą być przeznaczone wyłącznie na realizację programu zdrowotnego.

24. Termin realizacji programu rozpoczyna się z dniem podpisania umowy i upływa z dniem określonym w umowie, nie później niż 10.12.2019 roku.

25. Zastrzega się możliwość odwołania konkursu bez podania przyczyny, aż do dnia zawarcia umowy.

26. Realizator programu zobowiązany jest do przedstawienia szczegółowego sprawozdania z wykonanego programu obejmującego zarówno aspekty merytoryczne jak i finansowe w terminie **7 dni** od daty zakończenia realizacji programu.

27. Informacja o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego będzie zamieszczona na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Gminy Długołęka oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Gminy Długołęka, oraz na stronie internetowej Urzędu Gminy Długołęka w zakładce profilaktyka zdrowotna.

FORMULARZ OFERTOWY

I. Dane dotyczące oferenta:

1. Nazwa oferenta:

.....
.....

2. Adres siedziby:

.....
.....

3. Data i numer wpisu do KRS lub innego dokumentu potwierdzającego zarejestrowaną działalność:

.....
.....

4. Inne dane o ofercie:

a. Imię i nazwisko oraz numer telefonu / faxu:

- dyrektora / kierownika podmiotu

.....
.....

- osoby odpowiedzialnej za nadzór merytoryczny nad realizacją zamówienia

.....
.....

b. Nazwa banku i numer konta bankowego:

.....
.....

c. NIP:

REGON

II. Kalkulacja kosztów realizacji programu

Proponowana kwota należności za realizację programu wraz z kalkulacją elementów należności i kalkulacją kosztów jednego szczepienia (w pełnych złotych).

	Koszt szczepienia jednej osoby - brutto (łącznie koszt podzielony przez limit dawek szczepień dla części zadań na które składana jest oferta).
Realizacja szczepień, w tym:	
1. Koszty merytoryczne:	
a) zakup szczepionki,	
b) koszty rzeczowe i osobowe w tym: materiały opatrunkowe, środki dezynfekcyjne, środki czystości, energia, wynagrodzenia, pochodne.	

2. Koszty promocji programu (druk ulotek, plakatów, materiałów informacyjnych szczegółowo opisujące cele programu wraz z czynnikami ryzyka).	
RAZEM	

Proponowana kwota należności za realizację poszczególnych części zadania (w pełnych złotych brutto)

	Limit dawek szczepień	Całkowity koszt oferty (brutto)
Część I		
Część II		
Część III		
Część IV		
Część V		
RAZEM		

III. Nazwa szczepionki

IV. Miejsce i czas realizacji programu

	Miejsce realizacji programu (nazwa i adres placówki)	Czas realizacji programu
Część I		
Część II		
Część III		
Część IV		
Część V		

V. Sposób przyjmowania zgłoszeń, informowania o terminach szczepień i rejestracji pacjentów oraz numer telefonu na potrzeby rejestracji:

.....

VI. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

VII. Oferent oświadcza, że spełnia warunki lokalowe, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 595) oraz innymi aktami prawnymi.

(data i podpis)

VIII. Wykaz osób przewidzianych do realizacji zadania

(Wraz z kopiami dokumentów kwalifikacyjnych)

Lp.	Imię i Nazwisko	Realizowane zadanie	Kwalifikacje zawodowe	Numer prawa wykonywania	Inne dokumenty uprawniające do

				zawodu	realizacji świadczeń

IX. OŚWIADCZENIA

Niżej podpisana/y* posiadam prawo do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu składającego ofertę i oświadczam iż:

1. W stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

2. Podmiot składający ofertę jest jednym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.

3. Kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

4. Podmiot nie będzie finansował tych samych wydatków w ramach innego zadania lub zadań zbieżnych merytorycznie, realizowanych w ramach innych projektów, z więcej niż jednego źródeł finansowania (tzw. podwójne finansowanie).

5. Podmiot, który reprezentuję prowadzi politykę bezpieczeństwa i ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 ze zm.) oraz przepisami Rozporządzenia parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE.L NR 119, str. 1).

6. Zapoznałem/am się i zgadzam się z warunkami zawartymi w treści ogłoszenia o konkursie ofert na realizację profilaktycznego programu zdrowotnego w 2019 roku „Szczepienie ochronne przeciwko grypie. Poprawa stanu odporności mieszkańców Gminy Długoleka”

Data:.....

.....

(Pieczęć i podpis osoby upoważnionej)