

## **INSTRUKCJA DLA OFERENTÓW:**

### **Szczegółowe warunki konkursu ofert na wybór realizatora szczepień ochronnych przeciw zakażeniom meningokokowych dzieci z rocznika 2004 i 2007, zameldowanych na pobyt stały w Gminie Świerklany w roku 2010.**

#### **1. INFORMACJE OGÓLNE**

##### **1.1. Zamawiający**

Gmina Świerklany

adres do korespondencji: ul. Świerklańska 54; 44 - 264 Jankowice

faks do korespondencji w sprawie zamówienia: (32) 43 27 501

adres strony internetowej: [www.swierklany.pl](http://www.swierklany.pl)

godziny urzędowania:

poniedziałek od 8<sup>00</sup> do 16<sup>00</sup>

wtorek ÷ piątek od 7<sup>30</sup> do 15<sup>30</sup>

**1.2.** Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Wójta Gminy Świerklany.

**1.3.** Tryb pracy Komisji określa regulamin pracy Komisji.

#### **2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**2.1.** Konkurs ofert dotyczy wyboru realizatora szczepień ochronnych przeciw zakażeniom meningokokowych dzieci z rocznika 2004 i 2007.

**2.2.** Szczepieniami objęci będą mieszkańcy gminy Świerklany zameldowani na pobyt stały.

**2.3.** Realizator będzie zapraszać mieszkańców na szczepienia za pośrednictwem ogłoszeń i reklam w swoich placówkach. Reklamę i ogłoszenia na terenie Gminy przeprowadzi Zamawiający.

**2.4.** Uznaje się, iż złożenie ofert oznacza, że Oferenci zapoznali się ze wszelkimi odpowiednimi ustawami i innymi przepisami prawnymi obowiązującymi w Rzeczypospolitej Polskiej, które mogą w jakikolwiek sposób wpłynąć na lub dotyczyć działań i czynności objętych ofertą i wynikającą z niej Umową.

**2.5.** Oferent przystępujący do konkursu winien spełniać następujące warunki:

a) zapewnić zorganizowanie szczepień;

b) zakupić szczepionki,

c) zapewnić fachowy personel medyczny dla potrzeb programu;

d) kontrolować czy dzieci zgłoszone do szczepień są mieszkańcami Gminy Świerklany, w skład której wchodzi miejscowości Jankowice i Świerklany;

e) prowadzić bieżącą i systematyczną kontrolę jakości badań;

f) realizator zobowiązany jest do opracowania danych dotyczących realizacji programu;

g) posiadać pokój zabiegowy spełniający, pod względem warunków i wyposażenia, wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa, położony na terenie Gminy Świerklany.

#### **3. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**3.1.** Zamawiający wymaga, aby umowa została zrealizowana w terminie do dnia 30.11.2010 r.

#### **4. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE**

- 4.1.** W konkursie mogą wziąć udział Oferenci spełniający nw. warunki:
- a) prowadzą działalność na podstawie wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej zgodnie z wymogami ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. *o zakładach opieki zdrowotnej* (Dz.U.2007.14.89 ze zm.);
  - b) udokumentują zgodność wykonywania usług medycznych w zakresie wymaganym w konkursie ofert ze statutem zakładu opieki zdrowotnej;
  - c) złożą wymagane dokumenty.

## **5. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ Oferenci W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

### **5.1.** Oferta winna zawierać:

- a) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia;
  - b) dane o Oferencie:
    - nazwa i siedziba zakładu opieki zdrowotnej oraz numer do rejestru zakładów opieki zdrowotnej,
    - imię i nazwisko, adres oraz numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu – w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt. 2 i 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. *o zakładach opieki zdrowotnej* (Dz.U.1992.91.408 ze zm.);
  - c) określenie warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności w tym miejsca dokonywania szczepień stanowiących przedmiot umowy ;
  - d) wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych;
  - e) proponowana kwota należności za realizację zamówienia, z ewentualna kalkulacja elementów należności;
  - f) proponowany czas trwania umowy.
- 5.2.** Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta.

## **6. WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI**

- 6.1.** Zamawiający upoważnia do kontaktów z Oferentami następujące osoby:  
**Jolanta Koch** – Referat Spraw Obywatelskich i Ogólnych, biuro nr 23, I piętro, tel. (32) 4327500.
- 6.2.** Porozumiewanie się Oferenta z uprawnionymi pracownikami odbywać się może tylko w dniach oraz godzinach wskazanych w pkt. 1.1.

## **7. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

- 7.1.** Termin związania ofertą wynosi 30 dni.  
**7.2.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert.  
**7.3.** W okresie związania ofertą Wykonawca nie może zmienić treści oferty ani jej wycofać.

## **8. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

- 8.1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
- 8.2. Oferent składa ofertę, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
- 8.3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty obciążają Oferenta.
- 8.4. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 8.5. Oferta wraz z załącznikami i wszystkimi dokumentami winna być podpisana przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta. Jeśli oferta podpisana jest przez pełnomocnika, oryginał pełnomocnictwa lub notarialnie poświadczona kopia pełnomocnictwa upoważniającego do podpisania oferty, winna być dołączona do oferty.
- 8.6. Oferta – w tym załączniki – musi być sporządzona w formie pisemnej, w sposób czytelny – pismem maszynowym lub inną trwałą techniką. Nie dopuszcza się składania ofert w formie elektronicznej.
- 8.7. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę/y uprawnione do reprezentacji Oferenta z zachowaniem postanowień pkt. 8.5.
- 8.8. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, oznaczonym nazwą firmy i adresem Wykonawcy oraz opatrzyć informacją o następującej treści:

**Urząd Gminy Świerklany**  
**ul. Świerkłańska 54**  
**44 – 264 Jankowice**

**„Konkurs ofert pn.: Realizacja świadczeń zdrowotnych w zakresie zakażeń meningokokowych poprzez szczepienia ochronne dzieci urodzonych w latach 2004 (6-latków) i 2007 (3-latków), zameldowanych na pobyt stały na terenie Gminy Świerklany w roku 2010.”**

**„Nie otwierać przed \_\_\_\_\_ r. godz. \_\_\_\_\_”**

Poza oznaczeniami podanymi powyżej, koperta winna posiadać nazwę i adres Oferenta, aby można było odesłać ofertę w przypadku złożenia jej po terminie.

## **9. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

### **9.1. Miejsce i termin składania ofert**

- a) Oferty winny być złożone w siedzibie Zamawiającego, w Sekretariacie Urzędu Gminy, biuro nr 21 (I piętro) w terminie **do \_\_\_\_\_ r. do godz. \_\_\_\_\_**.
- b) Oferty będą podlegać rejestracji przez Zamawiającego. Każda przyjęta oferta zostanie opatrzona adnotacją określającą dokładny termin przyjęcia oferty, tj. datę oraz godzinę i minutę, w której została przyjęta. Do czasu otwarcia ofert będą one przechowywane w sposób gwarantujący ich nienaruszalność.
- c) Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina otrzymania oferty przez Zamawiającego, a nie data jej wysłania.
- d) Wybór drogi pocztowej lub kurierskiej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Wykonawcy.
- e) **Wykonawca winien we własnym interesie tak zabezpieczyć kopertę aby zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu.**

### **9.2. Oferty złożone po terminie**

Zamawiający niezwłocznie zwraca ofertę złożoną po terminie.

## **10. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

- 10.1.** Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie wyliczone w oparciu o liczbę zaszczepionych dzieci (Jednostkowy koszt szczepienia przeciw zakażeniom meningokokowym pomnożony przez ilość zaszczepionych dzieci).
- 10.2.** Ceny jednostkowe określone przez Zleceniobiorcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom.
- 10.3.** Ceny w ofercie należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, stosując zasadę opisaną w § 9 ust. 6 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 25 maja 2005 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom (...) (Dz.U.2005.95.798 ze zm.).

## **11. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

**11.1.** Przy ocenie ofert Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:

Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
Cena (C)	<b>45%</b>	<b>45 punktów</b>
	<b>55 %</b>	<b>55 punktów</b>

**11.2.** Ocena kryterium będzie dokonywana wg wzoru:

$$C = \frac{C_{\min}}{C_o} \times 55 \text{ pkt.} + \frac{C_{\min}}{C_o} \times 45 \text{ pkt.}$$

gdzie:  $C_{\min}$  – cena brutto oferty najtańszej

$C_o$  – cena brutto oferty ocenianej

-warunki lokalowe,

-wyposażenie w aparaturę,

- fachowy personel medyczny.

**11.3.** Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, który spełni wszystkie postawione w niniejszej instrukcji warunki oraz otrzyma największą liczbę punktów, wyliczoną zgodnie ze wzorem w pkt. 11.2.

## **12. ROZSTRZYgniĘCIE KONKURSU**

**12.1.** Wyniki konkursu ofert zostaną podane oferentom na piśmie oraz przekazane do publicznej wiadomości w formie informacji zamieszczonej na tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy oraz na stronie internetowej [www.swierklany.pl](http://www.swierklany.pl)

**12.2.** Z zakładem opieki zdrowotnej, wybranym w wyniku konkursu, zostanie zawarta umowa w terminie 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

### 13. OGÓLNE WARUNKI UMOWY

- 13.1.** Ogólne warunki umowy o udzielenie zamówienia publicznego stanowią Załącznik nr 2 do niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 13.2.** Warunki dokonywania zmiany umowy:
- a) Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy w przypadku wystąpienia okoliczności wymienionych w § 19 ogólnych warunków umowy.

### 14. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA SKARG I PROTESTÓW DOTYCZĄCYCH KONKURSU OFERT

- 14.1.** W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowaną skargę.
- 14.2.** Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe zostaje zawieszane.
- 14.3.** Komisja konkursowa rozpatruje skargę w ciągu 3 dni od daty jej złożenia.
- 14.4.** O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi komisja konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje pozostałych oferentów i udzielającego zamówienia.
- 14.5.** Oferent może złożyć do udzielającego zamówienia umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku.
- 14.6.** Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
- 14.7.** Po wniesieniu protestu udzielający zamówienia, aż do jego rozstrzygnięcia, nie może zawrzeć umowy.
- 14.8.** Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.
- 14.9.** O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu udzielający zamówienia niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych oferentów.
- 14.10.** W przypadku uwzględnienia protestu udzielający zamówienia powtarza konkurs ofert.

### 15. ZASTRZEŻENIE O PRAWIE ODWOŁANIA KONKURSU ORAZ DO PRZESUNIĘCIA TERMINU SKŁADANIA OFERT

Gmina Świerklany zastrzega sobie prawo do:

- a) odwołania konkursu,  
b) przesunięcia terminu składania ofert,  
c) zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert,  
d) odstąpienia od realizacji programu z przyczyn obiektywnych (m.in. zmian w budżecie gminy dotyczących profilaktyki zdrowia).

Oferenci, którzy zamierzają ubiegać się o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne proszeni są, by do dnia składania ofert tj. **do** \_\_\_\_\_ **r.** na bieżąco sprawdzali wszystkie informacje dotyczące ww. konkursu, zamieszczane na stronie internetowej Urzędu Gminy Świerklany: [www.swierklany.pl](http://www.swierklany.pl) w Biuletynie Informacji Publicznej.

### 16. ZAŁĄCZNIKI

16.1.	załącznik nr 1	Formularz Ofertowy,
16.2.	Załącznik nr 2	Ogólne warunki umowy.