|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Miasto Otwock Otwock, dnia 30 września 2022 r.

ul. Armii Krajowej 5

05-400 Otwock

tel. kont. 22 788-37-18

kultura@otwock.pl

ZAPROSZENIE

# do złożenia oferty cenowej na wyłonienie realizatorów programu polityki zdrowotnej na terenie miasta Otwocka w 2022 roku.

Zamówienie, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130.000 złotych

- art. 2 ust. 1 pkt 1) z dnia 11 września 2019 r ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022.1710 t.j.).

**I. ZAMAWIAJACY**

Miasto Otwock, 05-400 Otwock, ul. Armii Krajowej 5

NIP 532-10-07-014, REGON 013268770

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej na terenie miasta Otwocka w 2022 roku polegających na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w postaci profilaktycznych szczepień przeciwko grypie.
2. Adresaci programu polityki zdrowotnej:
3. Adresatami programu polityki zdrowotnej są mieszkańcy miasta Otwocka w wieku 65 lat   
   i więcej (urodzeni w 1957 r. i wcześniej).
4. Adresaci będą informowani o możliwości skorzystania ze szczepień w ramach programu polityki zdrowotnej poprzez:
5. ekspozycję plakatów w placówce Oferenta,
6. informacje na stronie internetowej Urzędu Miasta Otwocka oraz placówki medycznej,
7. na portalu społecznościowym prowadzącym przez Urząd Miasta Otwocka,
8. informacje dla pacjentów w placówce medycznej.
9. Oferent będzie realizował społeczną kampanię informacyjną, dotyczącą programu polityki zdrowotnej, finansowanego z budżetu miasta Otwocka na 2022 r.
10. Cel programu polityki zdrowotnej.
11. Cel główny programu to zwiększenie liczby osób zaszczepionych przeciwko grypie wśród populacji objętej programem, a tym samym zapobieganie zachorowaniom na grypę   
    i występowaniu powikłań pogrypowych.
12. Cele szczegółowe:
13. zwiększenie dostępności do bezpłatnych szczepień przeciwko grypie w grupie osób objętych programem,
14. zmniejszenie zachorowalności i śmiertelności na grypę wśród mieszkańców miasta Otwocka.
15. Zakres świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej szczepień profilaktycznych przeciwko grypie obejmuje:
16. Zakup szczepionki przeciwko grypie na właściwy sezon grypowy.
17. Badanie lekarskie – kwalifikacja do wykonania szczepienia.
18. Podanie szczepionki zgodnie ze schematem określonym przez producenta.
19. Sporządzanie dokumentacji medycznej.
20. Prowadzenie rejestru świadczeń wykonywanych w ramach programu polityki zdrowotnej w formie papierowej i elektronicznej.
21. Złożenie sprawozdania końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej, zawierających m in. informacje, które zostaną wymienione przez Zamawiającego   
    w umowie.

W/w. zakres świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej musi być realizowany przez oferenta w całości w siedzibie prowadzonego przez niego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego. Szczepienia będą przeprowadzone z zachowaniem wszelkich obowiązujących warunków, określonych dla prawidłowego szczepienia. W szczepieniu będzie stosowana szczepionka przeciwko grypie inaktywowana, zarejestrowana i dopuszczona do obrotu w Polsce.

1. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych przez realizatora programu polityki zdrowotnej musi być zgodny przepisami obowiązującego prawa oraz z przedmiotem programu. Szczepienia będą przeprowadzone przez personel medyczny.

Szczepienia będą realizowane w pomieszczeniach, które pod względem technicznym   
i sanitarnym spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań , jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r., poz. 402).

Obsługa organizacyjna programu powinna być realizowana poprzez personel odpowiedzialny za rejestrację pacjentów i prowadzenie bazy danych.

Świadczenie zdrowotne w ramach programu powinno być dostępne co najmniej 3 razy

w tygodniu, w tym 1 raz do godz. 18:00.

Cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu nie może być wyższa niż 65,00 zł (słownie: sześćdziesiąt pięć złotych, 00/100 groszy).

1. Termin realizacji programu polityki zdrowotnej będzie realizowany do grudnia 2022 roku.
2. Wykonanie przedmiotu zamówienia stosownie do podjętej Uchwały Rady Miasta Otwocka LXIX/763/22 z dnia 27 września 2022 r.

**III. OPIS SPOSOBU ZŁOŻENIA OFERTY**

Ofertę należy składać drogą elektroniczną na adres: kultura@otwock.pl

**IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres kultura@otwock.pl wraz z załączoną kserokopią wypisu z rejestru przedsiębiorców lub kopią zaświadczenia z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej do dnia   
   11 października 2022 r. do godz.10.00.
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 11 października 2022 r. do godz. 14.00. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

1)   Zmiany warunków udziału w postępowaniu przed upływem terminu składania ofert.

2)   Unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

**V. OSOBA UPRAWNIONA DO UDZIELANIA INFORMACJI**

**Tomasz Cymerman** – Wydział Promocji i Spraw Społecznych - tel. 22-779-20-01 wew.110.

**W załączeniu**:

Załącznik nr 1 - Wzór oferty cenowej

**Załącznik Nr 1**

...................................., dnia…………r.

**Zamawiający:**

Miasto Otwock, którą reprezentuje

Prezydent Miasta Otwocka,

ul. Armii Krajowej 5, 05-400 Otwock,

tel. ………..fax ………………

**Wykonawca** / zarejestrowana nazwa/ imię i nazwisko: .........................................................................................

..............................................................................................

adres Wykonawcy: Ulica ....................................... nr domu .....

kod ..................... miejscowość ...........................................................

powiat ................................. województwo ........................................

|  |  |
| --- | --- |
| tel.: ..................................... | fax: ................................. |
| REGON:................................ | NIP: ................................ |

OFERTA CENOWA

Odpowiadając na zapytanie ofertowe do złożenia oferty cenowej na zadanie pn.:

**„Program polityki zdrowotnej na terenie miasta Otwocka w 2022 roku’**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

netto: …..….….…..zł (słownie……………….……………………….…………...…)  
podatek VAT…….% tj: ….…………zł. (słownie:………………………………........……)  
**brutto**: ………………zł.(słownie:………………………………………………………..)

1. Termin realizacji umowy: **do grudnia 2022 r.**
2. Oświadczam, że zawarte w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej warunki umowy akceptuję bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej oferty jako najkorzystniejszej do zawarcia umowy na ww. warunkach.
3. Załącznikami do oferty cenowej są:
4. kserokopia aktualnego wpisu do właściwego rejestru, uprawniającego zleceniobiorcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez zleceniobiorcę)

|  |  |
| --- | --- |
| Dnia ..................... | .............................................  (pieczęć i podpis Wykonawcy) |