



GMINA EŁK
ul. T. Kościuszki 28A
19 – 300 EŁK

tel.: +(87) 619 45 00
e-mail:ug@elk.gmina.pl
<http://elk-ug.bip.eur.pl/public/>

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nazwa zamówienia: **Opracowanie Programu Polityki Zdrowotnej Gminy Ełk na lata 2019 - 2023 obejmujący szczepienia przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV)**

Zamawiający :

Gmina Ełk
ul. T. Kościuszki 28A
19-300 Ełk
<http://elk.gmina.pl/>

ZAMAWIAJĄCY:

NACZELNIK
WYDZIAŁU GOSPODARKI KOMUNALNEJ
I ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
mgr Marcin Supiński

Ełk, grudzień 2018 rok

1. INFORMACJE WPROWADZAJACE

- Gmina Elk zaprasza do składania ofert na wykonanie usługi polegającej na opracowaniu Programu Polityki Zdrowotnej Gminy Elk na lata 2019-2023 obejmujący szczepienia przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości poniżej 30 000 euro, do którego nie stosuje się przepisów Ustawy Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 4 pkt. 8 Pzp
- Postępowanie prowadzone jest na podstawie niniejszej dokumentacji z zachowaniem zasady konkurencyjności, jawności i równego traktowania Wykonawców.

1.1 Użyte w Zapytaniu ofertowym terminy mają następujące znaczenie:

- „Zamawiający” – Gmina Elk,
- „Zapytanie ofertowe” – zaproszenie do składania ofert - opis szczególnych zasad udziału w postępowaniu wraz z warunkami umownymi realizacji zamówienia o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro, do którego nie stosuje się przepisów Ustawy Prawo zamówień publicznych.
- „Postępowanie” – postępowanie prowadzone przez Zamawiającego na podstawie niniejszego Zaproszenia.
- „Zamówienie” – należy przez to rozumieć zamówienie publiczne, którego przedmiot został opisany w punkcie 2.
- „Wykonawca” – podmiot, który ubiega się o wykonanie Zamówienia, złoży ofertę na wykonanie Zamówienia albo zawrze z Zamawiającym umowę w sprawie wykonania Zamówienia.

1.2 Dane Zamawiającego:

Gmina Elk
ul. T. Kościuszki 28A, 19-300 Elk
tel.: +(87) 619 45 00
e-mail: ug@elk.gmina.pl
<http://elk-ug.bip.eur.pl/public/>
e-mail do korespondencji w sprawie Zamówienia: p.strykowski@elk.gmina.pl

znak postępowania:

OAD.271.1.396.2018

Uwaga: w korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest opracowanie Programu Polityki Zdrowotnej Gminy Elk na lata 2019 – 2023 obejmujący szczepienia przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV). Programem objęte są 16-letnie dziewczęta.

Program musi zostać opracowany wg wzoru określonego w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2017 r. w sprawie wzoru programu polityki zdrowotnej, wzoru raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposobu sporządzenia projektu programu polityki zdrowotnej i raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 2476)

Program powinien zawierać:

1. Strona tytułowa

- 1. nazwa programu*
- 2. logotyp Gminy Elk*

Warunek ten zostanie uznany za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że wykonał w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie usługę opracowania 2 lub więcej programów polityki zdrowotnej w zakresie zdrowia publicznego, obejmujących zasięgiem populację min. gminy, które wynikały z oceny i analizy potrzeb zdrowotnych danych populacji z podaniem daty wykonania i podmiotów na rzecz, których usługi zostały wykonane (zgodnie z oświadczeniem zawartym w Formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego).

3.2. Z postępowania o udzielenie Zamówienia wykluczeni są potencjalni Wykonawcy, którzy są osobami lub podmiotami powiązanymi z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestnictwie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Warunek będzie weryfikowany na podstawie oświadczenia stanowiącego Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego.

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

4.1 Zamawiający wymaga, aby Wykonawca podpisał umowę w ciągu 5 dni od daty ostatecznego rozstrzygnięcia zapytania.

4.2 Termin wykonania zamówienia: w ciągu 30 dni od dnia podpisania umowy.

5. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

5.1 Sposób porozumiewania się pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą – drogą elektroniczną lub pisemną.

5.2 Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

W sprawach merytorycznych:

– Piotr Strykowski, tel. 87 619 4540

W sprawach formalnych:

– Magdalena Prostko, tel. 87 619 45 35

6. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

6.1. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku Postępowania. Zamawiający w żadnym przypadku nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawców w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.

6.2. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, podpisana przez osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu zleceniobiorcy (w tym przypadku do oferty powinny być dołączone pełnomocnictwa sporządzone zgodnie z wymogami Kodeksu cywilnego). Wszystkie załączniki powinny być podpisane przez upoważnionego przedstawiciela. Zakres jego reprezentacji musi wynikać z załączonych dokumentów. Wszystkie strony oferty, a także miejsca, w których wniesiono poprawki, powinny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

3. okres realizacji programu
4. podstawa prawna realizacji programu
5. autorzy opracowania programu oraz data

II. Opis choroby lub problemu zdrowotnego i uzasadnienie wprowadzenia programu polityki zdrowotnej

1. Opis problemu zdrowotnego
2. Dane epidemiologiczne
3. Opis obecnego postępowania

III. Cele programu polityki zdrowotnej i mierniki efektywności jego realizacji

1. Cel główny
2. Cele szczegółowe
3. Mierniki efektywności realizacji programu polityki zdrowotnej

IV. Charakterystyka populacji docelowej oraz charakterystyka interwencji jakie są planowane w ramach programu polityki zdrowotnej

1. Populacja docelowa
2. Kryteria kwalifikacji do udziału w programie polityki zdrowotnej oraz kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej
3. Planowane interwencje
4. Sposób udzielania świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej
5. Sposób zakończenia udziału w programie polityki zdrowotnej

V. Organizacja programu polityki zdrowotnej

1. Etapy programu polityki zdrowotnej i działania podejmowane w ramach etapów
2. Warunki realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych

VI. Sposób monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej

1. Monitorowanie i ewaluacja
 - 1.1 Monitorowanie
 - 1.2 Ewaluacja

VII. Budżet programu polityki zdrowotnej

1. Koszty jednostkowe
2. Koszty całkowite
3. Źródła finansowania

VIII. Bibliografia

2.1. INFORMACJE DODATKOWE.

- Uwarunkowania realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy – Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

3. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS DOKONYWANIA SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

3.1. W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy:

1. Akceptują treść zapytania bez zastrzeżeń – złożenie oferty jest uważane za akceptację treści zapytania.
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.

7. Zawartość oferty:

- Wypełniony formularz ofertowy – Załącznik nr 1
- Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym – Załącznik nr 2
- Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału – Załącznik nr 3

7.1. Ofertę należy złożyć w formie oryginału.

7.2. Prawidłowe ustalenie stawki podatku VAT leży po stronie Wykonawcy. Należy przyjąć obowiązującą stawkę podatku VAT zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2016 poz. 710 z późn. zm.).

7.3. Kryteria wyboru ofert: Oferowana cena brutto podana w formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego za wykonanie przedmiotu zamówienia ogółem.

8. MIEJSCE, TERMIN I FORMA SKŁADANIA OFERT

8.1 Termin składania ofert upływa dnia **20.12.2018 r. do godz. 10:00**. Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

8.2. Forma składania ofert:

- drogą elektroniczną na adres mailowy ug@elk.gmina.pl z opisem zamówienia w tytule wiadomości (wskazane ustawienie w programie poczty elektronicznej nadawcy potwierdzenie odczytu)
- drogą pisemną złożyć w siedzibie zamawiającego w nieprzezroczystej kopercie odpowiednio zabezpieczonej, opisanej wg poniższego wzoru*:

Nazwa wykonawcy

Gmina Elk
ul. T. Kościuszki 28A, 19-300 Elk
zapytanie ofertowe
Opracowanie Programu Polityki Zdrowotnej Gminy Elk na lata 2019-2023 obejmujący
szczepienia przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV)
OAD.271.1.396.2018

NIE OTWIERAĆ DO DNIA 20 grudnia 2018 r. DO GODZ: 10:00

Oferty należy składać, w zamkniętej kopercie do siedziby zamawiającego: Gmina Elk, ul. T. Kościuszki 28 A, 19-300 Elk, pokój nr 0A – parter lub przesłać drogą pocztową na adres zamawiającego. W przypadku składania ofert drogą pocztową (przesyłka polecona lub poczta kurierska) za termin jej złożenia przyjęty będzie dzień i godzina otrzymania oferty przez zamawiającego. Wymaga się, aby oferta była dostarczona w zamkniętej kopercie /opakowaniu/, która będzie zabezpieczona w sposób uniemożliwiający odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia opakowania. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z braku oznaczenia koperty /opakowania/, w której znajduje się oferta wykonawcy.

9. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY

- 9.1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca podpisał umowę w ciągu 5 dni od daty otrzymania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty,
- 9.2. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

10. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

10.1 Zamawiający zastrzega prawo do:

- a) odwołania postępowania, unieważnienia go w całości lub w części w każdym czasie,
- b) żądania szczegółowych informacji i wyjaśnień od Wykonawców na każdym etapie postępowania,
- c) zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru oferty,
- d) zmiany terminów wyznaczonych w zapytaniu ofertowym,
- e) wyłącznej interpretacji zapisów Zapytania ofertowego,
- f) rozszerzenia lub zmniejszenia zakresu zamówienia,
- g) odrzucenia oferty Wykonawcy, z którym Zamawiający zerwał umowę z jego winy lub któremu naliczył kary za niewywiązywanie się z umowy.

10.2 Okres związania ofertą: 30 dni od daty terminu składania ofert.

Wykaz załączników:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy.

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym.

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału

Załącznik nr 4 - Projekt umowy