

UCHWAŁA NR 358/09
ZARZĄDU POWIATU W BEŁCHATOWIE

z dnia 13 lipca 2009 roku

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora świadczeń zdrowotnych na wykonanie szczepienia ochronnego dziewczynek urodzonych w roku 1993, zameldowanych na terenie powiatu bełchatowskiego przeciwko rakowi szyjki macicy, rakowi sromu, rakowi pochwy i brodawkom płciowym wraz z dostawą szczepionki.

Na podstawie art. 32 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001r. Nr 142 poz. 1592; z 2002r. Nr 23 poz. 220, Nr 62 poz. 558, Nr 113 poz. 984, Nr 153 poz. 1271, Nr 200 poz. 1688, Nr 214 poz. 1806; z 2003r. Nr 162 poz. 1568; z 2004r. Nr 102 poz. 1055, Nr 167 poz. 1759; z 2007 r. Nr 173 poz.1218, z 2008r. Nr 180 poz. 1111, Nr 223 poz.1458), oraz art. 35 ust. 1, art 35a ust. 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89; z 2006 r. Nr 143, poz. 1032 i Nr 191, poz. 1410; z 2007 r. Nr 123, poz. 849, Nr 166, poz. 1172, Nr 176, poz. 1240 i Nr 181, poz. 1290; z 2008 r. Nr 171, poz. 1056 i Nr 234, poz. 1570 oraz z 2009 r. Nr 19, poz. 100) oraz art. 8 pkt 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027; Nr 141 poz. 888; Nr 216 poz. 1367; Nr 225 poz. 1486; Nr 234 poz. 1570; Nr237 poz. 1654; Nr 227 poz. 1505; z 2009 r. Nr 6 poz. 33; Nr 22 poz. 120; Nr 26 poz. 157; Nr 38 poz. 299; Nr 97 poz. 800) oraz § 4 i § 11 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. z 1998 r. Nr 93, poz. 592) oraz Uchwały Nr 247/XXXIV/2009 Rady Powiatu w Bełchatowie z dnia 29 kwietnia 2009 roku w sprawie zmian w budżecie Powiatu na 2009 rok , **Zarząd Powiatu w Bełchatowie uchwala, co następuje:**

§ 1. 1 Ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora świadczeń zdrowotnych na wykonanie szczepienia ochronnego dziewczynek urodzonych w roku 1993, zameldowanych na terenie powiatu bełchatowskiego przeciwko rakowi szyjki macicy, rakowi sromu, rakowi pochwy i brodawkom płciowym wraz z dostawą szczepionki.

2. Treść ogłoszenia o konkursie, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej Uchwały.

§ 2. Przeprowadzenie konkursu ofert nastąpi zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert stanowiącymi załącznik Nr 2 do niniejszej Uchwały

§ 3. 1. W celu przeprowadzenia konkursu, o którym mowa w § 1, powołuje Komisje konkursową, zwaną dalej Komisją, w składzie:

Przewodniczący Komisji -
Członek Komisji-.....
Członek Komisji-.....

2. Zasady i tryb pracy Komisji określa Regulamin, stanowiący załącznik Nr 3 do niniejszej Uchwały.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Członkowie Zarządu:

1. Szczepan Chrzęst.....
2. Marek Kamiński.....
3. Krzysztof Nowakowski.....
4. Iwona Świątek.....

Przewodniczący Zarządu

Jarosław Brózda

Załącznik Nr 1
do Uchwały Zarządu Nr/09
w Belchatowie
z dnia 2009 r.

Ogłoszenie o konkursie ofert na wybór realizatora świadczeń zdrowotnych na wykonanie szczepienia ochronnego dziewczynek urodzonych w roku 1993, zameldowanych na terenie powiatu belchatowskiego przeciwko rakowi szyjki macicy, rakowi sromu, rakowi pochwy i brodawkom płciowym wraz z dostawą szczepionki.

Na podstawie art. 35 Ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.) i przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. z 1998 r. Nr 93, poz. 592).

ZARZĄD POWIATU
ul.Pabianicka 17/19, 97-400 Belchatów

ogłasza konkurs i zaprasza do składania ofert na realizację świadczeń zdrowotnych na wykonanie szczepienia ochronnego dziewczynek urodzonych w roku 1993, zameldowanych na terenie powiatu belchatowskiego przeciwko rakowi szyjki macicy, rakowi sromu, rakowi pochwy i brodawkom płciowym wraz z dostawą szczepionki.

Przedmiot konkursu obejmuje:

1. Przedmiotem konkursu jest realizacja świadczeń zdrowotnych w roku 2009/2010 w zakresie dostawy szczepionki i przeprowadzenia profilaktycznych szczepień przeciwko rakowi szyjki macicy, rakowi sromu, rakowi pochwy i brodawkom płciowym w szacunkowej liczbie 2292 dawek, przy czym oferent będzie zobowiązany do wskazania liczby osób, które zostaną zaszczepione w ramach przeznaczonych środków finansowych na ten cel.
Ponadto świadczenia zdrowotne obejmują: przeprowadzenie wywiadu i badania lekarskiego kwalifikującego daną osobę do zaaplikowania szczepienia ochronnego, wykonanie właściwego szczepienia z zapewnieniem niezbędnej do tego celu szczepionki oraz środków medycznych, udokumentowanie dokonanego szczepienia ochronnego w dokumentacji medycznej danej osoby, tj. książeczce szczepień lub książeczce zdrowia oraz karcie szczepień.
2. Grupa docelowa: dziewczęta urodzone w 1993 roku , zameldowane na terenie powiatu belchatowskiego.
3. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania: 600.000,00 zł (słownie: sześćset tysięcy zł).
4. Okres realizacji zamówienia: Sukcesywnie od dnia podpisania umowy do końca podania trzeciej ostatniej dawki, którą planuje się w pierwszym kwartale 2010 roku w zależności od zapotrzebowania. (szczepionki powinny być podane w trzech dawkach w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy

Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się:

Publiczne zakłady opieki zdrowotnej oraz podmioty określone w art. 35 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. z 2007 r. nr 14, poz. 89 z późn. zm.), które świadczą usługi w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert.

Informacje dodatkowe:

1. Formularz oferty wraz ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu oraz projekt umowy można otrzymać w Starostwie Powiatowym, Wydział Spraw Obywatelskich, ul. Pabianicka 17/19, 97-400 Bełchatów, 4 piętro, pokój 402, w dniach od 14. 07. 2009 r. do 10.08.2009 r w godzinach 7:30 do 15 :30 lub pobrać ze strony internetowej: [Biuletynu Informacji Publicznej wwwe-bip.pl](http://BiuletynuInformacjiPublicznej.wwwe-bip.pl) lub www.powiat-belchatowski.pl. Informacje na temat konkursu można uzyskać także pod numerem telefonu: (0-44) 635-86-15.
2. Miejsce składania ofert: osobiście lub za pośrednictwem poczty – Starostwo Powiatowe w Bełchatowie, ul. Pabianicka 17/19, 97-400 Bełchatów.
3. Termin składania ofert: do dnia 10.08.2009 roku, w godzinach od 7:30 do 15:30. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie z napisem: „Konkurs ofert na realizację świadczeń zdrowotnych na wykonanie szczepienia ochronnego dziewczynek urodzonych w roku 1993, zameldowanych na terenie powiatu bełchatowskiego przeciwko rakowi szyjki macicy, rakowi sromu, rakowi pochwy i brodawkom płciowym wraz z dostawą szczepionki”.
4. W przypadku przesłania oferty drogą pocztową, za datę złożenia oferty przyjmuje się datę wpływu do Starostwa Powiatowego w Bełchatowie. Oferty nadesłane po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu: Miejscem rozstrzygnięcia konkursu jest Starostwo Powiatowe w Bełchatowie, ul. Pabianicka 17/19. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. z 1998 r. Nr 93, poz. 592) część jawna konkursu ofert rozpocznie się 2009 r. o godzinie w Sali nr.Konkurs ofert trwa do czasu rozstrzygnięcia.
6. Termin związania ofertą – 30 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
8. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowaną skargę. Oferent może złożyć do Udzielającego zamówienie umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia.
9. Uwaga:
 - Oferta powinna być złożona na udostępnionym formularzu, który stanowi jej integralną część. Do oferty należy dołączyć wszystkie dokumenty wskazane w obowiązującym formularzu ofert.
 - Kserokopie dokumentów muszą być na każdej stronie potwierdzone za zgodność z oryginałem oraz czytelnie podpisane (lub zawierać podpis/-y i pieczętę/-ki) przez osobę/-y upoważnioną/-e do reprezentowania oferenta.
 - Załączniki do oferty powinny być ponumerowane i ułożone w kolejności.
 - Oferty, które nie odpowiadają warunkom opisanym powyżej będą ODRZUCONE.

Załącznik do załącznika Nr 1
do Uchwały Zarządu Nr/09
w Bełchatowie
z dnia 2009 r.

.....
(pieczęć oferenta)

.....
(miejscowość i data)

FORMULARZ OFERTY

na realizację świadczeń zdrowotnych dotyczących wykonania szczepienia ochronnego dziewczynek urodzonych w roku 1993, zameldowanych na terenie powiatu bełchatowskiego przeciwko rakowi szyjki macicy, rakowi sromu, rakowi pochwy i brodawkom płciowym wraz z dostawą szczepionki..

I. Dane oferenta:

Pełna nazwa:.....

Dokładny adres (z kodem pocztowym):.....

tel.:..... fax:.....

e-mail.....http://.....

Numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej (lub innego właściwego rejestru/ewidencji wraz z oznaczeniem organu dokonującego wpisu¹):.....

NIP:.....

REGON:.....

Nazwa banku:.....

Numer konta:.....

Osoba(osoby) upoważniona(e) do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu (w tym do podpisania umowy).....

Osoba do kontaktu odpowiedzialna za realizację zadań objętych konkursem ofert (nazwisko i imię, numer telefonu):.....

Proponowany czas trwania umowy.....

¹ W odniesieniu do podmiotów, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2, 2a i 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 ze zmianami).

II. Dane dotyczące warunków lokalowych i bazy sprzętowej oferenta

Opis warunków lokalowych pomieszczeń, w których będzie realizowane świadczenie:

III. Informacja na temat personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia

Wykaz imienny personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia, z określeniem kwalifikacji zawodowych i doświadczenia (staż pracy):

IV. Informacja na temat szczepionki

Informacje na temat właściwości zaproponowanej szczepionki

V. Plan rzeczowo-finansowy:

1. Proponowana liczba osób z populacji dziewczynek rocznika 1993, którą oferent zamierza przebadac w ramach przeznaczonych srodkow finansowych na realizacje przedmiotowego badania :.....

2. Koszt jednostkowy za wykonanie świadczeń u jednej osoby

L.p.	Poszczególne składowe kosztu jednostkowego	Koszt w zł
1.	badanie lekarskie	
2.	cena szczepionki	
3.	administracyjno-techniczna obsługa realizacji świadczenia zdrowotnego	
	Koszt jednostkowy brutto (kalkulacja kosztu dla jednej osoby)	

3. Całkowity koszt realizacji świadczeń:

(liczba osób x koszt jednostkowy brutto):.....

VI. Dostępność do świadczeń objętych konkursem ofert:

Miejsce udzielania świadczeń (dokładny adres, pokój).....

.....

Dni tygodnia i godziny udzielania świadczeń

.....

Sposób zapraszania pacjentów na badania i szczepienia:.....

.....

Sposób rejestracji pacjentów:

osobiście (adres, godziny).....

telefonicznie (numer, godziny).....

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

I. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na wybór realizatora świadczeń zdrowotnych dotyczących wykonania szczepienia ochronnego dziewczynek urodzonych w roku 1993, zameldowanych na terenie powiatu bełchatowskiego przeciwko rakowi szyjki macicy, rakowi sromu, rakowi pochwy i brodawkom płciowym wraz z dostawą szczepionki.

II. Wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach do oferty informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....
(podpis/-y i pieczęć/-cie osoby/osób
upoważnionej/-ych do reprezentacji oferenta i składania
oświadczeń woli w jego imieniu)

Do oferty należy dołączyć:

- załącznik nr 1 (w zależności od statusu prawnego oferenta)
 1. aktualny odpis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez wojewodę lub aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich/indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich/ grupowych praktyk lekarskich, prowadzonego przez właściwą okręgową radę lekarską, oraz
 2. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej potwierdzające status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności, organy uprawnione do reprezentacji oferenta i sposób reprezentacji oferenta. Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom.
- załącznik nr 2 – kserokopię polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub jej przedłużenia, w przypadku gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie trwania umowy na realizację świadczeń objętych konkursem.
- załącznik nr 3 – kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje osób, które będą realizowały świadczenia, wymienionych w pkt III formularza oferty,
- załącznik nr 4 – inne informacje, które oferent chce przedstawić (np. informacje prasowe o działalności oferenta, dotychczasowe osiągnięcia, rekomendacje – według uznania oferenta).

Kserokopie dokumentów muszą być na każdej stronie potwierdzone za zgodność z oryginałem oraz czytelnie podpisane (lub zawierać podpis/-y i pieczętkę/-ki) przez osobę/-y upoważnioną/-e do reprezentowania oferenta.

Załączniki do oferty powinny być ponumerowane i ułożone w kolejności.

Oferty, które nie odpowiadają warunkom opisanym powyżej będą ODRZUCONE.

Szczegółowe warunki konkursu ofert

I. Przedmiot konkursu:

Wybór realizatora świadczeń zdrowotnych w roku 2009/2010, na wykonanie szczepienie ochronnego dziewczynek urodzonych w roku 1993, zameldowanych na terenie powiatu belchatowskiego przeciwko rakowi szyjki macicy, rakowi sromu, rakowi pochwy i brodawkom płciowym wraz z dostawą szczepionki.

II. Grupa docelowa objęta szczepieniem – dziewczęta urodzone w roku 1993, zameldowane na terenie powiatu belchatowskiego

III. Miejsce realizacji świadczeń: placówki służby zdrowia na terenie miasta Belchatowa

IV. Zakres świadczenia obejmuje:

- a) dostawa szczepionki
- b) badanie lekarskie (wywiad kwalifikacja do szczepienia i uzyskanie zgody na szczepienie poprzez podpisanie oświadczenia – wzór w załączeniu)
- c) podanie szczepionki
- d) udokumentowanie szczepienia (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 19 grudnia 2002 r. w sprawie wykazu obowiązkowych szczepień ochronnych oraz zasad przeprowadzania i dokumentacji szczepień (Dz. U. Nr 237, poz. 2018 z późn. zm.)
- e) prowadzenie dokumentacji w formie papierowej z wykonywanych świadczeń zgodnie z ustaleniami wynikającymi z umowy

V. Szczegółowe wymagania wobec oferentów:

Do konkursu ofert mogą przystąpić publiczne zakłady opieki zdrowotnej oraz podmioty określone w art. 35 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 ze zmianami), które świadczą usługi w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert.

Ponadto oferenci powinni spełniać następujące warunki:

- 1. Złożyć ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o konkursie.**
- 2. Minimalna liczba oraz kwalifikacje zawodowe osób, które będą realizowały świadczenia zdrowotne w ramach badań profilaktycznych:**
 - a) lekarz pediatra, z II stopniem specjalizacji
 - b) pielęgniarka z doświadczeniem w zakresie objętym konkursem
 - c) personel do obsługi organizacyjnej zadania
- 3. Warunki lokalowe oraz wyposażenie w odpowiednie środki medyczne niezbędne do wykonania profilaktycznych szczepień:**

Pomieszczenie, w którym będą realizowane świadczenia zdrowotne musi spełniać wymogi ogólne, umożliwiające wykonanie badania lekarskiego wraz z wywiadem, natomiast szczepienia należy wykonywać w gabinetach zabiegowych odpowiednio zaopatrzonych w środki medyczne niezbędne do zaaplikowania szczepienia.

VI. Kryteria wyboru oferty:

1. Oferty kompletne i spełniające wymogi formalne oceniane będą na podstawie punktów uzyskanych według następujących kryteriów merytorycznych:
 - planu rzeczowo – finansowy (punkt V formularza oferty)- do 10 punktów ,
 - dostępności do świadczeń objętych konkursem ofert (punkt VI formularza oferty)- do 10 punktów,
 - kwalifikacji personelu medycznego – do 10 punktów,
 - informacji na temat właściwości zaproponowanej szczepionki – do 10 punktów,
 - warunków lokalowych i bazy sprzętowej – do 10 punktów.
2. Komisja konkursowa uzna za wyłonioną do realizacji przewidzianego zadania, każdą ofertę podmiotu, która spełnia kryteria wyboru.

VII. Z podmiotem, wybranym w wyniku konkursu, zostanie zawarta stosowna umowa w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

VIII. Wyniki konkursu ofert zostaną podane oferentom na piśmie oraz do publicznej wiadomości w formie informacji zamieszczonej na tablicach ogłoszeń Starostwa Powiatowego w Belchatowie, ul. Pabianicka 17/19 oraz na stronie internetowej [www-bip.pl](http://www.bip.pl) lub www.powiat-belchatowski.pl

IX. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. z 1998, Nr 93, poz. 592).

Załącznik do załącznika Nr 2
do Uchwały Zarządu Nr/09
w Bełchatowie
z dnia 2009 r.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na bezpłatne zaszczepienie mojej córki (imię i nazwisko dziecka).....przeciwko wirusowi HPV, (całkowite koszty szczepień planuje pokryć Starostwo Powiatowe w Bełchatowie).

Imię i nazwisko matki dziecka.....

Imię i nazwisko ojca dziecka.....

Informacje na temat szczepionki znajdują się na odwrocie oświadczenia.

.....
podpisy rodziców lub opiekunów

Telefon kontaktowy do rodziców lub opiekunów dziecka.....

Regulamin prac Komisji Konkursowej

powołanej w celu przeprowadzenia konkursu ofert na wybór realizatora świadczeń zdrowotnych dotyczących wykonania szczepienia ochronnego dziewczynek urodzonych w roku 1993, zameldowanych na terenie powiatu belchatowskiego przeciwko rakowi szyjki macicy, rakowi sromu, rakowi pochwy i brodawkom płciowym wraz z dostawą szczepionki.

1. Pracami Komisji kieruje Przewodniczący Komisji.
2. W pracach Komisji ma prawo uczestniczyć z głosem doradczym przedstawiciel właściwego, ze względu na rodzaj świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem, samorządu zawodu medycznego, zwany dalej „przedstawicielem”, jeżeli do konkursu przystąpi osoba, o której mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2, 2a i 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. z 2007 r. Nr 14 poz. 89 ze zmianami)
- 3.** Członek Komisji Konkursowej oraz przedstawiciel podlega wyłączeniu od udziału w pracy Komisji, gdy oferentem jest:
 - jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
 - osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
 - osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzeczności służbowej,
 - osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzeczności służbowej.
4. Udzielający zamówienia w sytuacji, o której mowa w pkt 3 dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka lub występuje do właściwego organu samorządu zawodowego o zmianę przedstawiciela.
5. Komisja działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ppkt 1, 2, 3 i 7 pkt 6.
6. Komisja, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:
 - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - 2) odrzuca oferty nadesłane po wyznaczonym terminie,
 - 3) otwiera koperty z ofertami,
 - 4) odrzuca oferty nie spełniające wymogów określonych w ogłoszeniu o konkursie,
 - 5) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
 - 6) wybiera najkorzystniejszą ofertę lub kilka ofert albo nie przyjmuje żadnej z ofert,
 - 7) ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w ogłoszonym konkursie ofert, a które zostały odrzucone.
7. Każde posiedzenie Komisji musi być udokumentowane odrębnym protokołem.
8. Każdy z członków Komisji dysponuje łącznie ilością 50 punktów dla oceny każdej oferty, które wpisuje w Indywidualny Arkusz Oceny Oferty (załącznik Nr 1 do niniejszego załącznika). Wyniki poszczególnych członków Komisji sumowane będą na Zbiorczym Formularzu Oceny (załącznik Nr 2 do niniejszego załącznika).

9. Komisja Konkursowa ma prawo:

- 1) wybrać ofertę podmiotu, która otrzyma największą liczbę punktów,
- 2) umorzenia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert.

10. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, Udzielający zamówienie może przyjąć tę ofertę, jeżeli Komisja stwierdzi, że spełnia ona wymagania określone w ogłoszeniu konkursowym.
11. Komisja niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na piśmie, na tablicy ogłoszeń Starostwa Powiatowego w Bełchatowie przy ul. Pabianickiej 17/19 oraz w portalu internetowym www.bip.pl lub www.powiat-belchatowski.pl
12. Przewodniczący Komisji prowadzi z oferentami wszelką korespondencję dotyczącą konkursu.
13. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowaną skargę. Komisja rozpatruje skargę w ciągu 3 dni. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe zostaje zawieszone.
14. Oferent może złożyć do Udzielającego zamówienie umotywowany protest w sprawie rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia. Udzielający zamówienia rozpatruje protest w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania.
15. Komisja powołana do przygotowania i przeprowadzenia konkursu kończy pracę z dniem rozstrzygnięcia konkursu i sporządzenia protokołu.

W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem prac Komisji Konkursowej mają zastosowanie odpowiednie przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 roku w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. z 1998, Nr 93, poz. 592) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

INDYWIDUALNY ARKUSZ OCENY OFERTY

dotyczący konkursu ofert na wybór realizatora świadczeń zdrowotnych dotyczących wykonania szczepienia ochronnego dziewczynek urodzonych w roku 1993, zameldowanych na terenie powiatu bełchatowskiego przeciwko rakowi szyjki macicy, rakowi sromu, rakowi pochwy i brodawkom płciowym wraz z dostawą szczepionki.

Lp	Nazwa oferenta.....	Proponowana wartość kryterium	Przyznana ilość punktów
1.	Plan rzeczowo finansowy (punkt V formularza oferty).	Do 10 punktów	
2.	Dostępność do świadczeń objętych konkursem ofert (punkt VI formularza ofert)	Do 10 punktów	
3.	Kwalifikacje personelu medycznego.	Do 10 punktów	
4.	Informacje na temat właściwości zaproponowanej szczepionki	Do 10 punktów	
4.	Warunki lokalowe i baza sprzętowa	Do 10 punktów	
Razem:		Do 50 punktów	

.....
(data)

.....
(podpis członka komisji konkursowej)

Załącznik Nr 2 do załącznika Nr 3
do Uchwały Zarządu Nr/09
w Belchatowie
z dnia 2009 r.

ZBIORCZY FORMULARZ OCENY

dotyczący konkursu ofert na wybór realizatora świadczeń zdrowotnych dotyczących wykonania szczepienia ochronnego dziewczynek urodzonych w roku 1993, zameldowanych na terenie powiatu bełchatowskiego przeciwko rakowi szyjki macicy, rakowi sromu, rakowi pochwy i brodawkom płciowym wraz z dostawą szczepionki.

Nazwa oferenta.....
.....

Lp.	Imię i nazwisko członka Komisji Konkursowej	Ilość punktów z arkusza ocen

Suma punktów:

.....
(Podpis Przewodniczącego Komisji Konkursowej)

