

**Uchwała Nr 335/2017**  
**Zarządu Powiatu Mogileńskiego**  
**z dnia .....22..... lutego 2017r.**

**w sprawie: ogłoszenia otwartego konkursu ofert na wybór realizatora Programu Profilaktycznych Szczepień Przeciwko HPV stanowiącego przyczynę raka szyjki macicy w szkołach prowadzonych przez Powiat Mogileński w roku szkolnym 2016/2017 r. (kontynuacja)**

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2 oraz art. 32 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym ( j. t. Dz. U. z 2016 r. poz. 814 ze zm), w związku z uchwałą Nr X/45/2015 Rady Powiatu w Mogilnie z dnia 25 września 2015 r. w sprawie przyjęcia Programu Profilaktycznych Szczepień Przeciwko HPV stanowiącego przyczynę raka szyjki macicy w szkołach prowadzonych przez Powiat Mogileński na lata 2015/2016 – 2019-2020, oraz art. 8, art. 48 ust. 1 i art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( j. t. Dz. U. z 2016 r., poz. 1793), Zarząd Powiatu Mogileńskiego uchwała, co następuje:

§ 1.1. Ogłasza się konkurs ofert na wybór realizatora Programu Profilaktycznych Szczepień Przeciwko HPV stanowiącego przyczynę raka szyjki macicy w szkołach prowadzonych przez Powiat Mogileński w roku szkolnym 2016/2017, finansowanego z budżetu Powiatu Mogileńskiego.

2. Ogłoszenie zostanie zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Mogilnie, a także na tablicy ogłoszeń w siedzibie Starostwa Powiatowego w Mogilnie – treść ogłoszenia stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

3. Ustala się:

- a) szczegółowe warunki konkursu ofert - stanowiące załącznik nr 2 do niniejszej uchwały,
- b) projekt umowy - stanowiący załącznik nr 3 do niniejszej uchwały,
- c) wzór formularza ofertowego - stanowiący załącznik nr 4 do niniejszej uchwały
- d) regulamin pracy komisji konkursowej – załącznik nr 5.




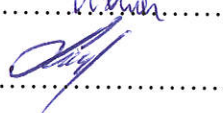
§2. Powołuje się komisję konkursową do przeprowadzenia postępowania konkursowego w składzie:


- a) Andrzej Konieczka - przewodniczący komisji konkursowej,
- b) Karol Olejnik - członek komisji konkursowej,
- c) Radzym Jankiewicz - członek komisji konkursowej

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Staroście Mogileńskiemu.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia

Podpisy:

1. Tomasz Barczak ..... 
2. Krzysztof Szarzyński ..... 
3. Marek Maruszak ..... 
4. Mirosław Leszczyński ..... 

  
Dział: ...  
Adres: ...  
RS: ...  
Konto: ...

Uzasadnienie  
do Uchwały Nr ....335...../2017  
Zarządu Powiatu Mogileńskiego  
z dnia ....22..... lutego 2017 r.

Program Profilaktycznych Szczepień Przeciwko HPV stanowiącego przyczynę raka szyjki macicy w szkołach prowadzonych przez Powiat Mogileński ma na celu wyeliminowanie zakażeń wywołujących raka szyjki macicy, poprzez objęcie szczepieniem dziewczynek uczących się w I klasach gimnazjum.

Program jest kontynuacją Programu Profilaktycznych Szczepień Przeciwko HPV stanowiącego przyczynę raka szyjki macicy w szkołach prowadzonych przez Powiat Mogileński.

Szczepienia przeznaczone są dla dziewczynek grupy wiekowej 13-14 lat (I klasa gimnazjum), zgodnie z zaleceniami Programu Szczepień Ochronnych – szczepienie p/HPV zalecane jest nastolatkom przed kontaktem z HPV zgodnie z wytycznymi European Medicines Evaluation Agency (EMA).

Mając powyższe na uwadze zasadne jest podjęcie niniejszej uchwały.

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU  
*mgr inż. Tomasz Barczak*

Załącznik nr 1  
do Uchwały Nr 335/2017  
Zarządu Powiatu Mogileńskiego  
z dnia .....22..... lutego 2017 r.

## Ogłoszenie

Na podstawie art. 4 ust 1 pkt 2 oraz art. 32 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (j. t. Dz. U. z 2016 r., poz. 814 ze zm.), w związku z uchwałą Nr X/45/2015 Rady Powiatu w Mogilnie z dnia 25 września 2015 r. w sprawie przyjęcia Programu Profilaktycznych Szczepień Przeciwno HPV stanowiącego przyczynę raka szyjki macicy w szkołach prowadzonych przez Powiat Mogileński na lata 2015/2016 – 2019-2020, oraz art. 8 pkt 1, art. 48 ust. 1 i art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz. U. z 2016 r., poz. 1793), Zarząd Powiatu Mogileńskiego:

### OGŁASZA OTWARTY KONKURS OFERT

**na wybór realizatora Programu Profilaktycznych Szczepień Przeciwno HPV stanowiącego przyczynę raka szyjki macicy w szkołach prowadzonych przez Powiat Mogileński w roku szkolnym 2016/2017.**

**1. Nazwa i siedziba organu ogłaszającego konkurs:**

Zarząd Powiatu Mogileńskiego

Starostwo Powiatowe w Mogilnie, ul. Gabriela Narutowicza 1, 88-300 Mogilno.

**2. Przedmiot konkursu:**

Wybór realizatora Programu Profilaktycznych Szczepień Przeciwno HPV stanowiącego przyczynę raka szyjki macicy w szkołach prowadzonych przez Powiat Mogileński na lata 2016/2017. Program skierowany jest dla dziewcząt z grupy wiekowej 13 – 14 lat ( I klasa gimnazjum).

1. W ramach programu oferent zobowiązuje się:

- przeprowadzić akcję informacyjno – edukacyjną dotyczącą raka szyjki macicy, w tym o dostępnej profilaktyce;
- wykonania dwóch serii szczepień ochronnych z zastrzeżeniem, że szczepienie obejmie badanie lekarskie podstawowej opieki zdrowotnej, zakwalifikowanie do szczepienia, usługę szczepienia wraz z zakupem szczepionki,
- prowadzenia rejestru osób zaszczepionych w ramach umowy. Powyższy rejestr stanowi dokumentację podmiotu leczniczego,
- zamieszczaniu informacji, że realizowany program jest w całości finansowany ze środków Powiatu Mogileńskiego,
- prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych podmiotach leczniczych,
- przedłożenia ubezpieczenia o odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonego programu,

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU

mgr inż. Tomasz Barczak



- złożenia informacji o realizacji programu dotyczących liczby zaszczepionych osób po każdej serii szczepień

4. Termin realizacji zadania – od dnia podpisania umowy do dnia 31 października 2017 r.

5. Oferty na realizację programu mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638) spełniające wymagania określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

6. Oferty, pod rygorem odrzucenia, należy składać w terminie **10 marca 2017 r. do godz. 10.00** w sposób określony w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” w Kancelarii Starosty Starostwa Powiatowego w Mogilnie, ul. Gabriela Narutowicza 1, pok. nr 24.

Szczegółowe warunki konkursu ofert, formularz ofertowy dostępne są Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego: <https://pow-mogilenski.rbip.mojregion.info>, jak również w Wydziale Oświaty, Wychowania, Kultury, Kultury Fizycznej i Sportu Starostwa Powiatowego w Mogilnie, ul. Gabriela Narutowicza 1a, pok. 3, w dni robocze w godz. od 8.00 do 15.00.

Oferty niekompletne lub złożone po terminie zostaną odrzucone z przyczyn formalnych.

7. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 10 marca 2017 r. o godz. 10.15 w siedzibie Starostwa Powiatowego w Mogilnie, ul. Gabriela Narutowicza 1a, pok. nr 3.

Rozstrzygnięcia konkursu dokona Zarząd Powiatu Mogileńskiego na podstawie wniosku komisji konkursowej powołanej w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego.

Od decyzji o rozstrzygnięciu konkursu nie przysługuje odwołanie.

8. Ogłaszający zastrzega sobie prawo:

- do odwołania konkursu bez podania przyczyny; zmiany warunków konkursu,
- przesunięcia terminu składania ofert;
- zamknięcia konkursu bez wyboru ofert.

9. Termin, tryb i kryteria stosowane przy dokonywaniu wyboru ofert.

1. Rozpatrzenie ofert na realizację zadania nastąpi w terminie 14 dni roboczych liczonych od ostatecznej daty składania ofert.

2. Dopuszcza się przeprowadzenie negocjacji z oferentami w zakresie proponowanej ceny oraz innych składników oferty.

3. Uczestnicy konkursu zostaną powiadomieni na piśmie o jego wyniku albo zamknięciu konkursu bez dokonania wyboru.

4. Oceny formalnej i merytorycznej złożonych ofert dokonuje komisja powołana przez Zarząd Powiatu Mogileńskiego. Komisja sporządza protokół i wstępnie kwalifikuje podmiot do otrzymania środków finansowych na realizację zadania. Ostateczną decyzję o przyznaniu środków finansowych na realizację programu i ich wysokości podejmuje Zarząd Powiatu Mogileńskiego.

5. Kryteria formalne wyboru oferty:

Oferent:

- posiada punkt szczepień na terenie Powiatu Mogileńskiego,
- prowadzi działalność statutową w dziedzinie objętej konkursem,
- dysponuje odpowiednio wyszkoloną kadrą zdolną do realizacji zadania,
- posiada doświadczenie niezbędne do realizacji zadania będącego przedmiotem konkursu,
- przedłoży kompletną ofertę na wymaganym druku, podpisaną przez osoby uprawnione, w

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU

mgr inż. Tomasz Barczak



terminie wskazanym w ogłoszeniu.

6. Kryteria merytoryczne wyboru oferty – do oceny merytorycznej zostaną dopuszczone oferty spełniające wszystkie ww. wymogi formalne:
- ocena przedstawionej w ofercie kalkulacji kosztów zadania, z wyodrębnieniem kosztów badania lekarskiego i kwalifikacji do szczepienia (0 – 5 pkt),
  - ocena zgłoszonych możliwości realizacji zadania przez oferenta, w szczególności liczba osób możliwych do zaszczepienia (0 – 5 pkt),
  - ocena sposobu prowadzenia akcji informacyjno – edukacyjnej (0 – 5 pkt),
  - kwalifikacje osób przy pomocy których oferent ma realizować zadania (0 – 5 pkt),
  - doświadczenie oferenta w realizacji programów profilaktycznych raka szyjki (0-5 pkt).

**KONIECZNE ZAŁACZNIKI I EWENTUALNE REFERENCJE**  
**(oryginały bądź kopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez uprawnione osoby):**

1. Ofertę sporządzoną na formularzu zgodnie z określonym wzorem w załączniku nr 4 do uchwały
2. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert oraz szczegółowymi warunkami ( zał. nr 1 do oferty)
3. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej;
4. Aktualny wypis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (prowadzonego przez wojewodę, okręgową radę lekarską bądź okręgową radę pielęgniarek i położnych);
5. Statut podmiotu wykonującego działalność leczniczą, o ile jest wymagany na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
6. Dokumenty poświadczające kwalifikacje zawodowe osób, które będą brały udział w realizacji Programu w zakresie objętym przedmiotem konkursu (między innymi dyplom oraz prawo wykonywania zawodu, inne dokumenty mające znaczenie przy realizacji programu).
7. Inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty.
8. Aktualną polisę zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych jak również w zakresie odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych.
9. Opis i sposób przeprowadzenia planowanej akcji informacyjno – edukacyjnej.
10. Dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu, w którym prowadzony jest punkt szczepień.

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU

mgr inż. Tomasz Bałczak

Załącznik nr 1  
do ogłoszenia

## Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję:

- 1) treść ogłoszenia,
- 2) szczegółowe warunki konkursu,
- 3) projekt umowy,
- 4) jednocześnie wyrażam zgodę na przystąpienie do konkursu.

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

.....  
(miejscowość, data)

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU

*mgr inż. Tomasz Marczał*



Załącznik Nr 2  
do Uchwały Nr .....<sup>335</sup>.../2017r.  
Zarządu Powiatu Mogileńskiego  
z dnia .....<sup>22</sup>..... lutego 2017 r.

## Szczegółowe warunki konkursu ofert na wybór realizatora

### I. OPIS PROBLEMU ZDROWOTNEGO

#### a. Problem zdrowotny

Rak szyjki macicy to pierwotny nowotwór złośliwy szyjki macicy. Inwazyjnego raka szyjki macicy poprzedza stan zwany wewnątrz nabłonkową neoplazją szyjki macicy (ang. cervical intraepithelial neoplasia – CIN, dawniej określany jako dysplazja szyjki macicy albo rak przedinwazyjny). CIN może ulegać progresji do raka inwazyjnego, sama nie stanowiąc zagrożenia dla zdrowia kobiety. Stąd tak istotne jest wczesne wykrycie tych zmian w badaniu cytologicznym rozmazu z pochwowej części szyjki macicy. Zakażenie ludzkim wirusem brodawczaka (HPV) jest konieczne do rozwinięcia się raka szyjki macicy prawie we wszystkich przypadkach. Dwa typy wirusa: 16 i 18 są odpowiedzialne za około 70% przypadków raka szyjki macicy.

#### b. Epidemiologia

W Polsce rak szyjki macicy jest drugim co do częstości występowania nowotworem narządów płciowych u kobiet do 45 roku życia.

Co roku około 3500 Polek dowiaduje się, że ma raka szyjki macicy. Połowa z nich umiera, bo zgłosiła się do lekarza zbyt późno. Oznacza to, że z dziesięciu kobiet, u których codziennie wykrywa się w Polsce ten nowotwór, pięć umiera. Dane epidemiologiczne o zachorowalności i umieralności na raka szyjki w naszym kraju, w porównaniu z innymi państwami Europy są alarmujące. Paradoksalnie, szyjkę macicy łatwo zbadać, a jej stany przedrakowe można łatwo wyleczyć, pod warunkiem, że są odpowiednio wcześnie zdiagnozowane. Dlatego kobiety, dzięki regularnym badaniom cytologicznym, mogą zmienić te zatrważające statystyki.

Na raka szyjki macicy chorują kobiety w młodszym wieku niż w przypadku innych nowotworów narządów płciowych. Krzywa zachorowalności kobiet na raka szyjki zaczyna wzrastać począwszy od 25 - 29 roku życia. Następnie liczba chorych gwałtownie rośnie, osiągając szczyt w grupie pacjentek między 45 a 49 rokiem życia. Niestety, w Polsce systematycznie wzrasta umieralność młodych kobiet z powodu tego nowotworu.

Prognozuje się, że zachorowalność na raka szyjki macicy cały czas będzie rosła, jeśli nie podejmie się kroków w zakresie edukacji młodzieży i ich rodziców oraz pełnej profilaktyki związanej z tą chorobą i powodującym ją wirusem brodawczaka HPV. Połączone działania, w tym w szczególności szczepienia dziewcząt przeciwko HPV, powinny przynieść wymierne efekty – zmniejszyć wysoką zachorowalność i umieralność Polek na raka szyjki macicy.

### **c. Populacja objęta Programem**

Szczepienia ukierunkowane zostały w stronę populacji dziewczynek grupy wiekowej 13 – 14 lat (I klasa gimnazjum).

Zgodnie z zaleceniami Programu Szczepień Ochronnych - szczepienie p/HPV zalecane jest nastolatkom przed kontaktem z HPV zgodnie z wytycznymi European Medicines Evaluation Agency (EMA).

### **d. Uzasadnienie**

#### **Metody zapobiegania rakowi szyjki macicy**

Zapobieganie rakowi szyjki macicy obejmuje profilaktykę pierwotną, czyli działania podejmowane w celu zapobiegania rozwojowi choroby - szczepienia przeciw HPV oraz profilaktykę wtórną, polegającą na rozpoznawaniu oraz leczeniu stanów przedrakowych.

Do stworzenia szczepionki profilaktycznej przeciw zakażeniom HPV wykorzystana została naturalna zdolność białek otoczki wirusa HPV do wywoływania reakcji odpornościowej organizmu.

Obecnie dostępne są dwie szczepionki profilaktyczne: szczepionka czterowalentna, skierowana przeciw HPV 6, 11, 16 i 18, oraz dwuwalentna, zawierająca antygeny skierowane przeciw wirusom HPV 16 i 18. Obie szczepionki wykazują 100% skuteczność w ciągu pięciu lat obserwacji.

Decyzja w sprawie szczepienia powinna zostać podjęta na podstawie rozmowy pacjentki z lekarzem. Szczepienie winno zostać poprzedzone badaniem lekarskim.

Należy pamiętać, że wszystkie zaszczepione kobiety nadal powinny być poddane regularnej kontroli cytologicznej.

Przeprowadzone badania dowodzą, że szczepionka zapewnia 100% ochronę przed zmianami przedrakowymi, powodowanymi przez najbardziej onkogenne typy wirusa: 16 oraz 18. Badania immunogenności wykazały, że 8,4 lat po szczepieniu u 100 % zaszczepionych nastolatek i młodych kobiet, stwierdzono w surowicy swoiste przeciwciała wobec HPV 16, 18 na stałym wysokim poziomie ( $\geq 10$  razy większym niż po naturalnym zakażeniu).

Oznacza to, że na podstawie matematycznych analiz i algorytmów prognozuje się, że przy takim stężeniu przeciwciał przeciwko HPV, kobieta jest chroniona nawet do 50 roku życia i dłużej.

## **II. CELE PROGRAMU**

### **a. Cel główny**

Głównym celem Programu Profilaktycznych Szczepień Przeciwko Rakowi Szyjki Macicy jest wyeliminowanie zakażeń wirusem HPV wywołujących raka szyjki macicy poprzez objęcie w roku szkolnym od 2016/2017 do 2020/2021 szczepieniem dziewczynek w wieku 13 – 14 lat uczących się w I klasach gimnazjów, dla których organem prowadzącym jest Powiat Mogileński.

### **b. Cele dodatkowe**

- Uwzględnienie w profilaktyce raka szyjki macicy promocji badań cytologicznych. Regularnie przeprowadzane badania cytologiczne dają możliwość wykrycia ewentualnej choroby w jej najwcześniejszym stadium.
- Zwiększenie poziomu wiedzy i świadomości rodziców i młodzieży w zakresie ryzykownych zachowań oraz chorób przenoszonych drogą płciową.
- Zwiększenie poziomu wiedzy na temat profilaktyki raka szyjki macicy.

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU

mgr inż. Tomasz Barczak





### **c. Oczekiwane efekty**

Oczekiwane efekty programu są zbieżne z celami wymienionymi powyżej. Jednak rzeczywisty jego wpływ na zmniejszenie wskaźników zapadalności i śmiertelności znany będzie po długim czasie stosowania szczepionek przeciwko HPV (w ciągu 15- 20 lat od rozpoczęcia szczepień). Badania potwierdzające efektywność medyczną szczepionek prowadzone są na bieżąco w skali światowej. Mierniki efektywności, jeżeli nie na poziomie powiatu, to w skali województwa będą również możliwe do oszacowania w określonym wyżej czasie.

### **d. Mierniki efektywności**

Miernikiem efektywności Programu będą dane statystyczne dotyczące liczby zachorowań na raka szyjki macicy w powiecie w odniesieniu do ogólnej wielkości populacji oraz populacji na terenach miast, gmin, powiatów i województw objętych programem, w kolejnych latach.

## **III. ADRESACI PROGRAMU**

### **Oszacowanie populacji**

Liczebność populacji uczennic gimnazjum oszacowana została na podstawie danych statystycznych z gmin oraz ze szkół prowadzonych przez Powiat Mogileński.

Na terenie objętym Programem (tj. w gimnazjach, dla których organem prowadzącym jest Powiat Mogileński) w roku szkolnym 2016/2017 populacja ta stanowi 39 dziewczynek, w następnych latach zakłada się około 50 - 55 dziewczynek. Łącznie planuje się objęcie szczepieniami w ramach Programu 272 dziewcząt.

2. Pośrednimi adresatami programu są rodzice (lub opiekunowie) dziewcząt oraz młodzież uczestnicząca w prowadzonej edukacji zdrowotnej. Szacunkowo określa się udział ok. 700 osób w tej części programu.

3. Ustalenie listy zakwalifikowanych do szczepień dziewcząt, na podstawie oświadczeń rodziców o wyrażeniu zgody na objęcie córek szczepieniem, następuje przy ścisłej współpracy z dyrekcją gimnazjum. Kwalifikacja opiera się na zasadzie dobrowolności.

## **IV. ORGANIZACJA PROGRAMU**

### **Zadanie nr 1 PROMOCJA i EDUKACJA**

W ramach Programu zorganizowana zostanie promocja akcji szczepienia wśród rodziców, uczniów i uczennic gimnazjów prowadzonych przez Powiat Mogileński. Edukacja na temat profilaktyki raka szyjki macicy prowadzona będzie w ww. szkołach w formie spotkań informacyjnych ze wszystkimi uczniami i uczennicami. Ponadto zorganizowana zostanie kampania informacyjna skierowana do mieszkańców w Powiecie Mogileńskim o realizowanym Programie (strona internetowa Powiatu Mogileńskiego).

### **Zadanie nr 2 WYKONANIE SZCZEPIEŃ**

#### **a. Kwalifikowanie uczennic do szczepienia**

Decyzja w sprawie zaszczepienia powinna zostać podjęta na podstawie rozmowy pacjentki oraz rodzica/opiekuna prawnego z lekarzem oraz poprzedzona badaniem lekarskim.

#### **b. Wykonywanie szczepień**

Szczepienia przeprowadza się zgodnie z procedurami medycznymi.

Planowany schemat szczepień:

- 1 dawka - marzec br.,
- 2 dawka – po 6 miesiącach po pierwszej dawce,

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU

*mgr inż. Tomasz Barczak*

## V. KOSZTY

Wyboru realizatora Programu dokonuje się w drodze konkursu ofert zgodnie z zapisami art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2016r. poz. 1793 ). Zadania zawarte w niniejszym Programie finansowane będą ze środków Powiatu Mogileńskiego.

Podstawą oszacowania kosztu cen szczepionki jest analiza cen rynkowych.

Liczba uczennic objętych programem:

- Zespół Szkół w Bielicach – 18
- Zespół Szkół w Strzelnie - 21

## VI. MONITOROWANIE I EWALUACJA

Realizacja programu w sposób ciągły monitorowana będzie przez Wydział Oświaty Wychowania, Kultury, Kultury Fizycznej i Sportu Starostwa Powiatowego w Mogilnie. Ocena zgłaszalności do Programu i efektywności prowadzona będzie na podstawie trzech kryteriów – w kolejnych latach realizacji:

- a) **Kryterium ilości dziewcząt – uczennic objętych programem** które przystąpiły do Programu.
- b) **Kryterium ilości uczestników Programu** – populacja dziewczynek kolejnych roczników poddanych szczepieniu w stosunku do całkowitej populacji kolejnych roczników dziewczynek na danym terenie (wyrażone w %).
- c) **Kryterium ilości zachorowań na HPV** - wśród uczestników Programu w stosunku do ogólnej liczby zachorowań na danym terenie.

Dokumentacja medyczna związana z programem prowadzona będzie przez realizatora świadczeń.

Informacja z realizacji programu przedłożona zostanie Radzie Powiatu w Mogilnie po jego zakończeniu.

### **Opracowano na podstawie:**

1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1793.);
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2009 r. w sprawie priorytetów zdrowotnych (Dz. U. z 2009, Nr 137, poz. 1126);
3. Uchwała Nr 90/2007 Rady Ministrów z dnia 15 maja 2007 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2007-2015;
4. Założenia polityki zdrowotnej województwa kujawsko-pomorskiego na lata 2012-2016 przyjęte w drodze Uchwały Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 28 marca 2012r.
5. Strategia Rozwoju Powiatu Mogileńskiego na lata 2012-2020 przyjęta w drodze Uchwały Nr XVI/86/2011 Rady Powiatu w Mogilnie z dnia 28 listopada 2011r.;

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU

mgr inż. Tomasz Barczak



Wymogi dotyczące złożenia oferty:

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu”.
2. Ofertę należy składać na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 4 do uchwały Zarządu Powiatu w Mogilnie.
3. Oferta winna być sporządzona pod rygorem nieważności w języku polskim w sposób przejrzysty i czytelny.
4. Oferentowi nie wolno modyfikować treści wzorów załączników pod rygorem odrzucenia oferty.
5. Każdą stronę oferty wraz z załącznikami (parafuje) podpisuje osoba (osoby) uprawniona(e) do reprezentowania oferenta lub posiadająca(e) pełnomocnictwo (a), które należy dołączyć do oferty.
6. Każdą stronę oferty wraz z załączonymi dokumentami należy opatrzyć kolejnym numerem.
7. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę, z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.
8. Dokumenty oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczonej przez oferenta za zgodność z oryginałem (dotyczy każdej strony dokumentu).
9. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
10. Zamawiający ma prawo przeprowadzenia kontroli w celu potwierdzenia wiarygodności i prawidłowości danych zawartych w ofercie.
11. Dokumenty sporządzone w języku obcym winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
12. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy z należytą starannością i poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie zobowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz zasadami etyki zawodowej, zapewnienia personelu posiadającego kwalifikacje niezbędne do wykonania umowy oraz sprzętu i materiałów medycznych potrzebnych przy realizacji umowy, spełniających normy określone przepisami prawa.
13. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia sprawozdania finansowego z wykorzystania środków łącznie z poświadczonymi za zgodność z oryginałem kserokopiami dowodów źródłowych do:
  - 30 kwietnia 2017r. (sprawozdanie z I transzy dotacji )
  - 31 października 2017 r. (sprawozdanie z II transzy dotacji ).

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU

mgr inż. Tomasz Barczak

**UMOWA DOTACJI**  
**nr .....**

Zawarta w dniu ..... 2017 r. pomiędzy  
**Powiatem Mogileńskim, ul. G. Narutowicza 1, 88-300 Mogilno** zwanym dalej  
**„Dotującym”** reprezentowanym przez :

1. Tomasz Barczaka – Przewodniczącego Zarządu
2. Krzysztofa Szarzyńskiego – Członka Zarządu

Przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu – Kariny Kostyra

a

..... reprezentowanym przez :

1. ....

Zwanym dalej „Dotowanym”

**§ 1**

Przedmiotem umowy jest udzielenie dotacji w wysokości łącznie ..... zł z tego:

- I transza ..... zł ( do 31 marca 2017r.)
- II transza ..... zł ( 30 września do 2017r.)

przez Dotującego na rzecz Dotowanego na mocy Uchwały Nr ..... Rady Powiatu Mogileńskiego z dnia ..... 2017r. w sprawie budżetu Powiatu Mogileńskiego na 2017 rok zmienionej Uchwałą Rady Powiatu Mogileńskiego Nr..... z dnia ..... 2017 r.

**§ 2**

1. Strony zgodnie oświadczają, że środki wskazane w § 1 umowy przeznaczone są na realizację szczepienia z Programu Profilaktycznych Szczepień Przeciwko HPV stanowiącego przyczynę raka szyjki macicy w szkołach prowadzonych przez Powiat Mogileński przyjętego Uchwałą Nr X/45/2015 Rady Powiatu w Mogilnie z dnia 25 września 2015 r.

W ramach programu w roku szkolnym 2016/2017 szczepienia zostaną przeprowadzone dla ..... uczennic Gimnazjum w Zespole Szkół w Bielicach i ..... uczennic Gimnazjum w Zespole Szkół w Strzelnie.

**§ 3**

1. Dotujący zobowiązuje się przekazać środki finansowe w ciągu 14 dni na pisemny wniosek Dotowanego złożony odpowiednio do I i II transzy dotacji na wskazany rachunek bankowy :  
.....
2. Do zamówień na zakupy opłacane ze środków pochodzących z dotacji Dotowany stosuje przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.).
3. Dotowany zobowiązany jest wykonać zadanie i wykorzystać dotację w następujących terminach :
  - w kwocie ..... zł do 31 marca 2017r.
  - w kwocie ..... zł do 30 września 2017 r.
4. Dotowany zobowiązany jest do przedłożenia sprawozdania finansowego, z wykorzystania środków, zgodnie załącznikiem nr 1 do umowy, w terminie:
  - 30 kwietnia 2017r. (sprawozdanie z I transzy dotacji )
  - 31 października 2017 r. (sprawozdanie z II transzy dotacji)

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU  
mgr inż. Tomasz Barczak



5. Środki finansowe niewykorzystane w terminie określonym w ust. 3 Dotowany jest zobowiązany zwrócić na rachunek bankowy Dotującego Getin Noble Bank S.A. w terminie do:
- 15 kwietnia 2017 r. (sprawozdanie z I transzy dotacji )
  - 15 października 2017 r. (sprawozdanie z II transzy dotacji )

#### § 4

W ramach przeprowadzenia profilaktycznych szczepień ochronnych, o których mowa w § 2 Dotowany zobowiązuje się do:

1. wykonania dwóch serii szczepień ochronnych zastrzeżeniem, że szczepienie obejmie badanie lekarskie podstawowej opieki zdrowotnej, zakwalifikowanie do szczepienia, usługę szczepienia wraz z zakupem szczepionki,
2. prowadzenia rejestru osób zaszczepionych w ramach umowy. Powyższy rejestr stanowi dokumentację podmiotu leczniczego,
3. zamieszczeniu informacji, że realizowany program jest w całości finansowany ze środków Powiatu Mogileńskiego,
4. prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych podmiotach leczniczych,
5. przedłożenia ubezpieczenia o odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonego programu,
6. złożenia informacji o realizacji programu dotyczących liczby zaszczepionych osób po każdej serii szczepień.

#### § 5

Dotujący uprawniony jest do kontroli sposobu wykorzystania dotacji poprzez prawo wglądu do dokumentów związanych z wykorzystaniem dotacji oraz żądania ich odpisów.

#### § 6

W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy ustawy Kodeks Cywilny oraz ustawy o finansach publicznych.

#### § 7

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Dotowany

Dotujący

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU

mgr inż. Tomasz Barczak

**ROZLICZENIE DOTACJI PRZYZNANEJ NA REALIZACJĘ ZADANIA:**

*(tytuł zadania zgodnie z umową )*

Załącznik nr 1

**KWOTA DOTACJI:** ..... .. zł (słownie: ..... )

**UMOWA NR :** ..... z dnia

.....

**REALIZATOR ZADANIA :** .....

**Zestawienie poniesionych kosztów**

Rzeczywisty koszt realizacji zadania	Kwota dofinansowania w ramach otrzymanej dotacji z budżetu powiatu	Środki własne lub inne źródła finansowania	% udział dotacji

**Zestawienie faktur i innych dokumentów poniesionych kosztów**

Lp.	Zrealizowany zakres	Nr dowodu księgowego (faktury, rachunku)	Data wystawienia	Wystawca	Kwota	Data zapłaty	Zapłacono ze środków dotacji ... zł	Zapłacono ze środków własnych (lub z innych źródeł) ... zł
<b>SUMA</b>						<b>X</b>		

Miejscowość, dnia ..... r.

Dyrektor jednostki: .....

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU  
  
 mgr inż. Tomasz Barczak



Załącznik Nr 4  
do Uchwały Nr ...../2017  
Zarządu Powiatu Mogileńskiego  
z dnia ..... lutego 2017 r.

.....  
(pieczęć podmiotu)

**OFERTA PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZNANIE  
ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA REALIZACJĘ ZADANIA  
FINANSOWANEGO PRZEZ POWIAT MOGILEŃSKI :**

**w ramach otwartego konkursu ofert na wybór realizatora Programu Profilaktycznych  
Szczepień Przeciwko HPV stanowiącego przyczynę raka szyjki macicy w szkołach  
prowadzonych przez Powiat Mogileński w roku szkolnym 2016/2017 (kontynuacja)**

<b>I. DANE OFERENTA</b>			
Nazwa oferenta:			
Adres:	miejsowość:	kod:	ulica i nr domu:
	nr telefonu:	numer faksu:	E-mail:
Nazwa banku:			
Numer konta:			
Nazwiska i imiona oraz funkcje osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawierania umów):			
1. ....			
2. ....			
Osoba upoważniona do składania ewentualnych wyjaśnień i uzupełnień dotyczących ofert (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego):			
3. ....			

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU  
  
mgr inż. Tomasz Barczak

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....

.....

<b>II. LICZBA I KWALIFIKACJE OSÓB UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ</b>		
<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Kwalifikacje zawodowe</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
<b>III. DOTYCHCZASOWA DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE PRZEPROWADZANIA SZCZEPIEŃ</b>		
.....		
.....		
.....		
.....		

**IV. INNE DANE**

1. Proponowana nazwa programu do celów medialnych i promocyjnych:

.....

.....

.....

.....

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU  
mgr inż. Tomasz Buczak





2. Zakładane rezultaty realizacji programu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Partnerzy w realizacji zadania:

.....

.....

4. Informacje na temat dotychczasowych zadań realizowanych we współpracy z administracją publiczną:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Posiadane zasoby (lokalowe, finansowe, sprzętowe i inne – ważne z punktu widzenia realizacji zadania):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU  
  
mgr inż. Tomasz Barczak

## V. KOSZTORYS

<b>Liczba osób, które zostaną objęte szczepieniami</b>	.....
Typ szczepionki	Czterowalentna
Koszt udzielenia usługi medycznej 1 pacjentce (A + B + C+D) w tym:	
A. Koszt szczepionki (pełnego cyklu)	
B. Koszt badania lekarskiego i kwalifikacji do szczepienia	
C. Akcja informacyjno – edukacyjna	
D. Inne koszty (jakie?)	
<b>E. RAZEM KOSZT WSZYSTKICH OSÓB OBJĘTYCH SZCZEPIENIEM</b>	

➤ Ewentualne uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU  
  
mgr inż. Tomasz Barczak

➤ Dodatkowe uwagi lub informacje wnioskodawcy:

.....  
.....

VI. Informacja o szczepionce:  
nazwa szczepionki, karta charakterystyki oferowanego produktu leczniczego oraz  
dokumenty potwierdzające, że stosowany produkt jest dopuszczony do obrotu.

.....  
.....

.....  
(pieczęć podmiotu)

.....  
(podpis osoby upoważnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu podmiotu)

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU  
  
mgr inż. Tomasz Barczak



Załącznik nr 5  
do Uchwały Nr...<sup>335</sup>...2017r.  
Zarządu Powiatu Mogileńskiego  
z dnia ...<sup>22</sup>... lutego 2017 r.

## REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ

### §1

1. Komisja Konkursowa, zwana dale „Komisją”, powołana jest w celu oceny złożonych ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV w roku szkolnym 2016/2017 r. (kontynuacja), zwanego „Programem”.
2. Komisja dokonuje oceny złożonych ofert i przedstawia je do zatwierdzenia Zarządowi Powiatu Mogileńskiego.

### §2

Komisja podejmuje rozstrzygnięcie zwykłą większością głosów, w obecności przynajmniej połowy swego składu.

### §3


Komisja przystępując do rozstrzygnięcia ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
- 2) otwiera koperty z ofertami i informuje o danych oferenta oraz proponowanym jednostkowym koszcie całkowitym wykonania szczepienia jednej osoby brutto,
- 3) ustala, czy oferty spełniają warunki określone w ogłoszeniu oraz w „Szczegółowych warunkach konkursu”; oferty nie spełniające warunków lub zgłoszone po terminie zostają odrzucone;
- 4) ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w ogłoszeniu oraz w szczegółowych warunkach i materiałach konkursu, a które zostały odrzucone;
- 5) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów;
- 6) rekomenduje Zarządowi Powiatu Mogileńskiego wybór realizatora Programu spośród przedłożonych ważnych ofert.

### §4

Kryteria oceny ofert stosowane przez Komisję:

1. Oferent:
  - posiada punkt szczepień na terenie Powiatu Mogileńskiego,
  - prowadzi działalność statutową w dziedzinie objętej konkursem,
  - dysponuje odpowiednio wyszkoloną kadrą zdolną do realizacji zadania,
  - posiada doświadczenie niezbędne do realizacji zadania będącego przedmiotem konkursu,
  - przedłoży kompletną ofertę na wymaganym druku, podpisaną przez osoby uprawnione, w terminie wskazanym w ogłoszeniu.
2. Kryteria merytoryczne wyboru oferty – do oceny merytorycznej zostaną dopuszczone oferty spełniające wszystkie ww. wymogi formalne:
  - ocena przedstawionej w ofercie kalkulacji kosztów zadania, z wyodrębnieniem kosztów badania lekarskiego i kwalifikacji do szczepienia (0 – 5 pkt),
  - ocena zgłoszonych możliwości realizacji zadania przez oferenta, w szczególności liczba osób możliwych do zaszczepienia (0 – 5 pkt),

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU  
  
mgr inż. Tomasz Barczak

- ocena sposobu prowadzenia akcji informacyjno – edukacyjnej (0 – 5 pkt),
- kwalifikacje osób przy pomocy których oferent ma realizować zadania (0 – 5 pkt),
- doświadczenie oferenta w realizacji programów profilaktycznych raka szyjki (0-5 pkt).

#### § 5

1. Członek Komisji podlega wyłączeniu z udziału w Komisji, gdy oferentem jest:
  - a) jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia;
  - b) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
  - c) 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 nadrzędności służbowej;
  - d) osoba pozostająca z nim w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności członka Komisji.
2. Zamawiający w sytuacji, o której mowa w ust 1 może powołać nowego członka Komisji.

#### §6

1. Jeżeli postępowanie konkursowe nie doprowadziło do wyłonienia właściwej oferty, Komisja przedstawia Zarządowi Powiatu Mogileńskiego wniosek o zamknięcie konkursu w całości bądź w części.
2. W razie oddalenia przez Komisję wszystkich ofert Zamawiający niezwłocznie ogłasza nowy konkurs ofert.

#### § 7

Jeżeli wpłynęła tylko jedna oferta, Zamawiający może przyjąć tę ofertę, jeżeli Komisja stwierdzi, że spełnia ona warunki określone w ogłoszeniu oraz szczegółowych warunkach konkursu.

#### §8

Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół końcowy, który powinien zawierać następujące elementy:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu;
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji;
- 3) liczbę zgłoszonych ofert;
- 4) wskazanie ważnych ofert;
- 5) wskazanie odrzuconych ofert, z podaniem przyczyn ich odrzucenia;
- 6) ewentualne wyjaśnienia i oświadczenia oferentów;
- 7) wskazanie najkorzystniejszej oferty albo stwierdzenie wraz z uzasadnieniem, że żadna ze złożonych ofert nie została przyjęta;
- 8) ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji;
- 9) podpisy wszystkich członków Komisji.

#### §9

1. Przewodniczący Komisji, składa Zarządowi Powiatu Mogileńskiego wniosek o akceptację rozstrzygnięcia konkursu.
2. Zarząd Powiatu Mogileńskiego podejmuje uchwałę o wyborze realizatora programu polityki zdrowotnej,
3. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na piśmie oraz zamieszcza informację w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Mogilnie.

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄD  
  
mgr inż. Tomasz Barczak

§10

W sytuacjach nieuregulowanych niniejszym regulaminem zastosowanie mają odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego.

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU  
*Barczak*  
mgr inż. Tomasz Barczak