

ZARZADZENIE NR 16/2014  
BURMISTRZ MIASTA I GMINY STRZELIN  
z dnia 21 stycznia 2014 r.

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora „Programu profilaktyki szczepień przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) wywołującego raka szyjki macicy” dziewczynek urodzonych w 2001 roku, zameldowanych na pobyt stały na terenie Miasta i Gminy w Strzelinie.**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. 1 oraz art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2008 r. nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) oraz uchwały nr.XLV/388/2013 z dnia 29 października 2013r. Rady Miejskiej w Strzelinie zarządzam, co następuje:

§1

Ogłaszam konkurs dla uprawnionych podmiotów do składania ofert na wybór realizatora „Programu profilaktyki szczepień przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) wywołującego raka szyjki macicy” dziewczynek urodzonych w 2001 roku, zameldowanych na pobyt stały na terenie Miasta i Gminy Strzelin .

§2

Integralna część Zarządzenia stanowią załączniki:

Załącznik nr 1 – Ogłoszenie o konkursie.

Załącznik nr 2 – Regulamin konkursu ofert.

Załącznik nr 3 – Formularz ofertowy.

Załącznik nr 4 – Projekt umowy.

§3

Wykonanie Uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Strzelin.

§4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ  
Dorota Pawnuik

## Ogłoszenie o konkursie

Burmistrz Miasta i Gminy Strzelin ogłasza otwarty konkurs ofert na realizację programu; **wybór realizatora „Programu profilaktyki szczepień przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) wywołującego raka szyjki macicy” dziewczynek urodzonych w 2001 roku, zameldowanych na pobyt stały na terenie Miasta i Gminy w Strzelinie.**

### I. Przedmiot konkursu.

1. Przedmiotem konkursu jest realizacja programu zdrowotnego polegającego na przeprowadzeniu akcji informacyjno – edukacyjnej dotyczącej raka szyjki macicy, w tym o dostępnej profilaktyce wraz z wykonaniem profilaktycznych szczepień przeciwko rakowi szyjki macicy dla dziewcząt zameldowanych na terenie Miasta i Gminy Strzelin
2. W ramach programu oferent zobowiązuje się:
  - przeprowadzić akcję informacyjno – edukacyjną dotyczącą raka szyjki macicy, w tym o dostępnej profilaktyce;
  - zakupić szczepionki przeciwko rakowi szyjki macicy;
  - uzyskać pisemną zgodę od rodzica lub opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień;
  - wykonać badanie lekarskie i kwalifikację do szczepienia;
  - wykonać pełny cykl szczepień;
  - dokonać stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień w dokumentacji medycznej;
  - sporządzić sprawozdanie ze zrealizowanych szczepień.
3. Do skorzystania ze szczepień uprawnionych jest około 98 dziewcząt.

### II. Środki finansowe przeznaczone na realizację programu.

1. Burmistrz Miasta i Gminy w Strzelinie na realizację programu zdrowotnego przeznacza kwotę 81,340 zł (słownie: osiemdziesiąt jeden tysięcy trzysta czterdzieści złotych).
2. Z budżetu Gminy Strzelin finansowane jest badanie lekarskie, kwalifikacja do szczepienia, akcja informacyjno – edukacyjna oraz koszt szczepionki - 3 dawki,

### III. Warunki przyznania środków finansowych.

1. Warunki przyznania środków finansowych określają przepisy:

- a. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.),
  - b. ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 1964 r. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.)
2. Złożenie oferty nie gwarantuje przyznania środków finansowych w wysokości wnioskowanej przez oferenta.

#### **V. Termin i warunki realizacji zadania.**

1. Termin realizacji zadania: od momentu podpisania umowy do 30.11.2014 r.
2. Szczegółowe warunki realizacji zadania, finansowania i rozliczenia zadania reguluje umowa zawarta pomiędzy Gminą Strzelin a wybranym oferentem, której wzór stanowi załącznik nr 4 do niniejszego ogłoszenia.
3. W przypadku przyznania środków finansowych w kwocie innej niż wnioskowana w ofercie, przed zawarciem umowy oferent przedkłada kosztorys zadania dostosowany do przyznanych środków.

#### **VI. Termin i miejsce składania ofert.**

1. Oferty należy przygotować na formularzach, które stanowią załącznik nr 3 do niniejszego ogłoszenia.
2. Oferty należy składać w zamkniętych, nieprzezroczystych kopertach w Urzędzie Miasta i Gminy w Strzelinie, ul. Ząbkowicka 11, pokój nr 20 **w nieprzekraczalnym terminie do 07 luty 2014 r. godz. 12:00.** Koperta musi być opisana: „Konkurs – szczepienia przeciwko rakowi szyjki macicy” oraz zawierać nazwę podmiotu składającego ofertę. Składana oferta powinna być trwale spięta.
3. Oferta nie złożona we wskazanym terminie oraz która wpłynie pocztą po tym terminie nie będzie objęta procedurą konkursową.

#### **VII. 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. Zastrzega się prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu.
3. Dopuszcza się przeprowadzenie negocjacji z oferentami w zakresie proponowanej ceny oraz innych składników oferty.
4. Uczestnicy konkursu zostaną powiadomieni na piśmie o jego wyniku albo zamknięciu konkursu bez dokonania wyboru.
5. Oceny formalnej i merytorycznej złożonych ofert dokonuje komisja powołana przez Burmistrza Miasta i Gminy w Strzelinie. Komisja sporządza protokół i wstępnie kwalifikuje podmiot do otrzymania środków finansowych na realizację zadania.
6. Kryteria formalne wyboru oferty:

##### **Oferent:**

- posiada punkt szczepień na terenie Miasta Strzelin,
- prowadzi działalność statutową w dziedzinie objętej konkursem,
- dysponuje odpowiednio wyszkoloną kadrą zdolną do realizacji zadania,

- posiada doświadczenie niezbędne do realizacji zadania będącego przedmiotem konkursu,
  - spełnia warunki określone w art. 5 pkt. 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.),
  - przedłoży kompletną ofertę na wymaganym druku, podpisaną przez osoby uprawnione, w terminie wskazanym w ogłoszeniu.
7. 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,
  - ocena zgłoszonych możliwości realizacji zadania przez oferenta, w szczególności liczba osób możliwych do zaszczepienia,
  - ocena sposobu prowadzenia akcji informacyjno – edukacyjnej,
  - kwalifikacje osób przy pomocy których oferent ma realizować zadania,
  - uwzględnienie ewentualnego udziału środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł.

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

1. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert.
2. Oświadczenie o zapoznaniu się ze wzorem umowy.
3. Oświadczenie o płynności finansowej i o nie posiadaniu zadłużenia (ZUS, Urząd Skarbowy).
4. Oświadczenia ewentualnych partnerów (wymienionych w punkcie IV. 4) o gotowości do przystąpienia do realizacji programu w przypadku pozytywnego rozpatrzenia złożonej oferty.
5. Aktualny wyciąg z rejestru – zgodnie z art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.
6. Statut.
7. Umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
8. Opis i sposób przeprowadzenia planowanej akcji informacyjno – edukacyjnej.
9. Dokument potwierdzający tytuł własności do lokalu, w którym prowadzony jest punkt szczepień.

**BURMISTRZ**  
*Dorota Pawnuł*

## **REGULAMIN KONKURSU**

### **na wybór realizatora**

**Programu profilaktyki szczepień przeciw zakażeniom wirusem  
brodawczaka ludzkiego (HPV) wywołującego raka szyjki macicy  
dziewczynek urodzonych w 2001 roku,  
zameldowanych na pobyt stały na terenie Miasta i Gminy Strzelin  
(do dnia ogłoszenia konkursu ofert).**

### **ROZDZIAŁ I Postanowienia ogólne**

#### **§1**

1. Regulamin Konkursu określa szczegółowe warunki przy realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie ponadstandardowych usług zdrowotnych, nie refundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, świadczonych na rzecz mieszkańców Miasta i Gminy Strzelin – dziewczynek urodzonych w 2001 roku zameldowanych na terenie Miasta i Gminy Strzelin .
2. Burmistrz Miasta i Gminy Strzelin na realizację w/w zadania w ramach konkursu przeznacza kwotę 81 340 zł (słownie: osiemdziesiąt jeden tysięcy trzysta czterdzieści złotych) tj. zaszczepienie 98 dziewczynek urodzonych w 2001 roku.
3. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi nie później niż 14 dni od ostatniego dnia terminu wyznaczonego dla przyjmowania ofert.

#### **§2**

Ofertę mogą składać podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. nr 112, poz. 654 z późn. zm.).

### **ROZDZIAŁ II Szczegółowe warunki konkursu**

#### **§3**

#### **Zakres realizacji programu zdrowotnego**

Zakres świadczeń w ramach programu zdrowotnego obejmuje:

- Zakup szczepionki spełniającej wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem
- Badanie lekarskie – kwalifikacja do wykonania szczepienia
- Podanie szczepionki zgodnie ze schematem określonym przez producenta
- Sporządzenie dokumentacji medycznej z przeprowadzonych szczepień – zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i standardami

stosowanym przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz archiwizowanie danych przez okres 5 lat w siedzibie Zakładu realizującego program zdrowotny

- Prowadzenie rejestru świadczeń wykonywanych w ramach programu zdrowotnego w formie papierowej i elektronicznej
- Złożenie na koniec roku sprawozdania z realizacji programu zdrowotnego.

W/w. zakres świadczeń w ramach programu zdrowotnego musi być realizowane przez oferenta w całości w miejscu wskazanym w ofercie.

#### §4

Minimalne wymagania stawiane realizatorowi programu zdrowotnego niezbędne do jego realizacji:

- a) Zgodność zakresu świadczeń zdrowotnych udzielanych przez realizatora programu zdrowotnego, w świetle obowiązujących przepisów, z przedmiotem programu zdrowotnego,
- b) W zakresie personelu udzielającego świadczeń w ramach programu zdrowotnego:
  - co najmniej 1 lekarz spełniający warunki Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie udzielania świadczeń z dziedziny poz,
  - co najmniej 1 pielęgniarka poz z uprawnieniami do wykonania szczepień,
  - personel do obsługi organizacyjnej programu odpowiedzialnej za rejestrację pacjentów, prowadzenie bazy danych.
- c) w zakresie dostępności do świadczeń w ramach programu zdrowotnego:
  - dostępność do świadczeń co najmniej 3 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godziny 17:00),
- d) w zakresie wyposażenia w sprzęt i materiały:
  - wyposażenie gabinetu lekarskiego i gabinetu szczepień zgodny z obowiązującymi przepisami w tym zakresie,
  - system komputerowy z dostępem do Internetu oraz drukarka do gromadzenia, przetwarzania i przekazywania danych,

#### §5

1. Oferent realizuje program w placówce służbie zdrowia na terenie Miasta Strzelina
2. Oferent przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki lekarskiej.
3. Miejsce realizacji programu – pomieszczenia, w których będą realizowane świadczenia musi spełniać wymogi przepisów prawa.

### ROZDZIAŁ III Cele i założenia konkursu

#### §6

1. Celem otwartego konkursu ofert jest wybór realizatora „Programu profilaktyki szczepień przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) wywołującego raka szyjki macicy” dziewczynek urodzonych w 2001 roku, zameldowanych na pobyt

stały na terenie Miasta i Gminy Strzelin (do dnia ogłoszenia konkursu ofert) – odpowiadający warunkom konkursu.

2. Zadania gminy z zakresu profilaktyki prozdrowotnej muszą być realizowane w okresie do 7 dni od podpisania umowy do dnia 30. 11. 2014r.
3. Zawarcie umowy z wyłonionym podmiotem następuje w wyniku rozstrzygnięcia konkursu organizowanego przez udzielającego zamówienia na zasadach i w trybie określonym w niniejszym Regulaminie Konkursu.
4. Rozpoczęcie udzielenia świadczeń zdrowotnych nastąpi w terminie siedmiu dni od dnia podpisania umowy.
5. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania reguluje umowa zawarta między Gminą a oferentem zwanym Zakładem.
6. Przyznane środki finansowe mogą być przeznaczone wyłącznie na pokrycie kosztów bezpośrednio związanych z realizacją zadania i niezbędnych do jego realizacji.
7. W konkursie ofert nie mogą uczestniczyć osoby wchodzące w skład Komisji Konkursowej lub bliskie tym osobom.

## §7

1. Ogłoszenie o konkursie ofert podaje się do publicznej wiadomości, zamieszczając ogłoszenie na łamach prasy codziennej, na tablicy ogłoszeń w siedzibie udzielającego zamówienie i w siedzibie terenowo właściwego organu samorządu zawodu medycznego, odpowiedniego ze względu na rodzaj świadczeń zdrowotnych objętych ogłoszeniem oraz na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta i Gminy Strzelin.
2. Ogłoszenie powinno zawierać następujące informacje:
  - a. nazwę i adres siedziby organu ogłaszającego konkurs,
  - b. przedmiot konkursu obejmuje:
    - przyjęcie obowiązku realizacji świadczeń dla danej populacji,
    - czas, na który może zostać zawarta umowa,
    - miejsce, w którym można się zapoznać ze szczegółowymi warunkami konkursu, materiałami o przedmiocie konkursu oraz miejscu, gdzie można otrzymać formularz oferty, proponowany projekt umowy na realizację programu profilaktycznego,
    - wymagane kwalifikacje zawodowe/ i techniczne przyjmujących zamówienie
    - miejsce i termin składania ofert,
    - miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu,
    - termin związania ofertą – nie dłuższy niż 30 dni od upływu terminu składania ofert,
    - zastrzeżenie o prawie odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert,
    - kwotę jaka jest przeznaczona ze środków publicznych na realizację zadania.

## ROZDZIAŁ IV

### Terminy i warunki składania ofert

## §8

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie oferty w terminie wskazanym w ogłoszeniu w Urzędzie Miasta i Gminy w Strzelinie ul. Ząbkowicka 11 pokój Nr.20 (Punkt Obsługi Interesanta).

Ofertę należy złożyć na Dziennik Podawczy Urzędu Miasta i Gminy Strzelin od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Urzędu lub przesłać na w/w adres (decyduje data wpływu) w zaklejonej kopercie i opatrzyć następującą adnotacją: „Otwarty konkurs ofert na realizatora - Programu profilaktyki szczepień przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) , nazwa i adres oferenta.

Termin składania ofert upływa w dniu 21.02.2014 r. o godz. 12:00.

2. Oferent może wycofać złożoną ofertę tylko w formie pisemnej.
3. Zamawiający informuje, że oferty sporządzone wadliwie, zawierające błędne dane, niekompletne lub złożone po terminie zostaną odrzucone w postępowaniu konkursowym.
4. Oferta na realizację zadania powinna zawierać:
  - a) Formularz zgłoszeniowy będący załącznikiem nr 3 do Zarządzenia wraz z dołączonymi, poświadczonymi przez oferenta za zgodność z oryginałem kopiami dokumentów:
    - Kopię wypisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 106 w związku z art. 217 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. nr 112, poz. 654 ze zmianami) – zgodnie z aktualnym stanem faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy został wydany.
    - Kopię aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzający/-e m. in. status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności, organy uprawnionego realizacji oferenta i sposób reprezentacji oferenta – zgodny/-e z aktualnym stanem faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy został/-o wydany/-e,
    - Statut oferenta (jeśli ma obowiązek jego sporządzenia),
    - Decyzja w sprawie nadania numeru NIP (jeżeli został nadany),
    - Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON,
    - Polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych ważna w okresie wykonania umowy, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub jej przedłużenie, w przypadku gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie wykonywania umowy.
  - b) Oświadczenia dotyczące:
    - zapoznania się z treścią Ogłoszenia, Regulaminem konkursu oraz Projektem umowy
    - liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających świadczeń określonych w ramach zadania objętego konkursem oraz miejsca realizacji umowy,
    - spełnienia wszystkich wymagań zawartych w Regulaminie konkursu,
    - zgodności danych zawartych w formularzu ofertowym ze stanem faktycznym i prawnym,
    - potwierdzenie faktu, że świadczenia zdrowotne w zakresie szczepień przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) wywołującego raka szyjki macicy nie są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
  - c) Opis sposobu realizacji zadania zgodnie z warunkami Regulaminu konkursu wraz z tygodniowym harmonogramem pracy wskazującym dni i godzin, w których realizowany będzie program oraz określenie sposobu rejestracji pacjentów.
  - d) Oferent przedstawia w ofercie cenę jednostkową brutto za realizację pełnego zakresu świadczeń określonego w Regulaminie konkursu stanowiącego załącznik nr 2 do Zarządzenia, zwana dalej ceną. Cena wskazana przez oferenta w ofercie nie podlega zmianom w trakcie realizacji programu zdrowotnego, chyba że



zaistnieją okoliczności, których nie można było przewidzieć na etapie ustalenia warunków konkursu, a mające istotny wpływ na właściwą realizację przedmiotu umowy.

5. Oferty świadczeniodawców uczestniczących w postępowaniu konkursowym nie polegają zwrotowi.

## §9

Kopie dokumentów składane przez oferenta muszą mieć adnotację „za zgodność z oryginałem i stanem faktycznym” oraz pieczętę, datę i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta w konkursie.

## ROZDZIAŁ V

### Tryb, kryteria i termin wyboru oferty

## §10

1. Czynności związane z przeprowadzeniem konkursu wykonuje Komisja Konkursowa, powołana zarządzeniem Burmistrza Miasta i Gminy Strzelin, działająca zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Konkursu.
2. Komisja obraduje na posiedzeniu zamkniętym bez udziału oferentów.
3. Pracami Komisji kieruje i posiedzenia prowadzi Przewodniczący Komisji. W przypadku nieobecności Przewodniczącego pracami Komisji kieruje Zastępca Przewodniczącego.
4. Posiedzenia Komisji są ważne, jeżeli w posiedzeniu uczestniczy co najmniej ½ jej składu osobowego.
5. Rozstrzygnięcie Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów.
6. W przypadku równego rozkładu głosów, głos rozstrzygający należy do Przewodniczącego, a w przypadku jego nieobecności – Zastępcy Przewodniczącego.
7. Z przebiegu posiedzeń Komisji sporządza się protokół.
8. Protokół, o których mowa w ust. 7 sporządza sekretarz Komisji i przedkłada do podpisu wszystkim członkom Komisji obecnym na posiedzeniu.
9. Komisja może zasięgnąć opinii specjalistów z danej dziedziny medycyny w sprawach dotyczących przedmiotu konkursu.

## §11

1. Członek Komisji podlega wyłączeniu od udziału w pracach Komisji, jeżeli pozostaje w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa lub jest związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z oferentem lub członkami organów zarządzających oferenta, oferent lub członkowie organów zarządzających oferenta pozostają wobec członka Komisji w stosunku nadrzędności służbowej, bądź pozostają z nim w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności członka Komisji.
2. Członkowie Komisji podpisują oświadczenie, że nie zachodzi okoliczność wykluczająca ich z udziału w pracach Komisji zgodnie z warunkami, o których mowa w ust. 1.

3. W sytuacji, o której mowa w ust. 1, Burmistrz Miasta i Gminy Strzelin może uzupełnić skład Komisji i powołać do Komisji nowego członka.

## §12

1. W ramach swoich prac Komisja:
  - a) stwierdza liczbę otrzymanych ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego
  - b) otwiera koperty z ofertami złożonymi w terminie i zapoznaje się z treścią każdej z nich,
2. Komisja dokonuje sprawdzenia ofert pod względem spełnienia wymogów formalnych.
3. Komisja odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w Regulaminie Konkursu lub zgłoszone po wyznaczonym terminie.
4. W przypadku wystąpienia braków, o których mowa w rozdziale II Regulaminu konkursu i/lub niejasności co do treści oferty i/lub załączonych do oferty dokumentów, komisja może wezwać oferenta do uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień – w wyznaczonym przez siebie terminie.
5. Oferty nie uzupełnione przez oferenta zgodnie z postanowieniami ust. 4 (złożenie brakujących dokumentów, złożenie wyjaśnień) w wyznaczonym przez Komisję terminie, zostają odrzucone z przyczyn formalnych.
6. Komisja tworzy listę ofert spełniających wymogi formalne oraz listę ofert, które nie kwalifikują się do konkursu, wraz z podaniem przyczyny.
7. Każda oferta, która spełnia wymogi formalne, może zostać wybrana do realizacji
8. Podstawowym kryterium wyboru oferty będzie cena oferowanej usługi. Przy wyborze oferty Komisja bierze pod uwagę również możliwość rzeczywistej realizacji przedmiotu konkursu w warunkach określonych przez oferenta tj.:
  - a) dostępność do świadczeń w ciągu tygodnia (godziny realizacji),
  - b) koszt jednego szczepienia,
  - c) liczbę oraz kwalifikacje personelu.
9. Komisja przeprowadza dyskusję na temat każdej z ofert. Każdy z członków Komisji ma prawo do wypowiedzenia się.
10. Komisja przygotowuje propozycję wyboru ofert lub nie wybrania żadnej z ofert.
11. Swoje stanowisko Komisja przedstawia w protokole Burmistrzowi Miasta i Gminy Strzelin do zatwierdzenia.
12. W razie, gdy na konkurs ofert zostanie zgłoszona tylko jedna oferta, może zostać wybrana, jeśli spełnia wymagania określone w warunkach konkursu.

## §13

1. Burmistrz Miasta Gminy Strzelin dokonuje ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert na podstawie stanowiska Komisji, od którego nie przysługuje odwołanie lub zamknięcie konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert, w tym zamknięcia konkursu z uwagi na brak ofert spełniających wymogi formalne.

## §14

Oferta uznana jest za prawidłową pod względem formalnym, gdy:

- jest zgodna z szczegółowymi warunkami i celami konkursu
- złożona jest na właściwym formularzu
- złożona jest w wymaganym w regulaminie terminie
- podmiot jest uprawniony do złożenia oferty

- oferta oraz załączniki są podpisane przez osoby uprawnione
- jest czytelna, tzn. wypełniona została maszynowo, komputerowo lub pismem drukowanym jednolicie w całości
- jest spójna tzn. istnieje logiczne powiązanie pomiędzy celami zadania, szczegółowym zakresem rzeczowym zadania, kosztorysem i oczekiwanymi efektami realizacji zadania
- termin realizacji zadania zgadza się z terminem wymagany w regulaminie zadania
- kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania jest poprawna pod względem formalno – rachunkowym

Wymagane jest złożenie przez oferentów kompletu dokumentów określonych w §8 niniejszego Regulaminu.

#### §15

Warunkiem przystąpienia oferenta do konkursu jest złożenie prawidłowej oferty zgodnie z terminem i wymaganiami określonymi w Regulaminie konkursu.

#### §16

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej,
- 3) liczbę zgłoszonych ofert,
- 4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w Regulaminie Konkursu,
- 5) wskazanie ofert nie odpowiadających warunkom określonym w Regulaminie Konkursu lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem,
- 6) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
- 7) wskazanie najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienie oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem,
- 8) ewentualnie odrębne stanowisko członka Komisji Konkursowej lub przedstawiciela,
- 9) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
- 10) podpisy członków Komisji i przedstawiciela.

#### §17

Udzielający zamówienia obowiązany jest zawrzeć umowę zgodną z wybraną przez Komisję Konkursową najkorzystniejszą ofertą w ciągu 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

#### §18

W sytuacji nieprzewidzianych niniejszym regulaminem Komisja podejmuje rozstrzygnięcie zwykłą większością głosów zgodnie z §1.

BURMISTRZ  
Dorota Pawnuć

### FORMULARZ OFERTOWY

dotyczący wyboru realizatora „Programu profilaktyki szczepień przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) wywołującego raka szyjki macicy” dziewczynek urodzonych w 2001 roku, zameldowanych na pobyt stały na terenie Miasta i Gminy Strzelin.

(pieczęć oferenta)		Data wpływu oferty (wypełnia Udzielający zamówienie)	
<b>I. DANE OFERENTA</b>			
Nazwa oferenta			
Adres siedziby oferenta (zgodnie z wypisem z właściwego rejestru)			
Nr NIP oferenta			
Nr REGON oferenta			
Telefon kontaktowy		(stacjonarny)	(komórkowy)
Fax.			
e-mail			
Numer konta bankowego			
Adres miejsca (gabinetu), w którym planuje się realizację Programu			
Do formularza ofertowego należy dołączyć:		Kopię wypisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub rejestru praktyk	
		Kopię aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej	
		Statut (jeśli oferenta taki posiada)	
		Zaświadczenie o nr NIP	
		Zaświadczenie o nr REGON	
		Oświadczenie upoważnionej osoby (głównego księgowego lub kierownika oferenta) o przyjętym sposobie rozliczania: rachunek/faktura VAT	

	Decyzja Państwowej Inspekcji Sanitarnej w przedmiocie spełniania przez oferenta warunków określonych w przepisach Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie wymagań, jakimi powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. nr 31, poz. 158)		
	Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe personelu przewidzianego do realizacji Programu		
	Certyfikaty jakości udzielanych świadczeń medycznych (w szczególności w zakresie norm ISO i/lub akredytacji CMJ) (jeśli oferent takie posiada)		
<b>Nazwisko i imię osoby/osób odpowiedzialnej/nych za realizację programu</b>			
<b>Nazwisko i imię osoby odpowiedzialnej za finansowe rozliczenie programu zdrowotnego</b>			
<b>Charakterystyka działań, które będą podejmowane, aby zrealizować program</b>			
<b>II. Informacje o personelu medycznym udzielającym świadczenia w ramach programu zdrowotnego:</b>			
<b>Imię i nazwisko, tytuł zawodowy</b>	<b>Czas, od kiedy osoba udziela świadczeń medycznych u oferenta (data) wraz ze wskazaniem podstawy prawnej (umowa o pracę i jej wymiar, umowa o dzieło, umowa zlecenie, inna umowa cywilnoprawna)</b>	<b>Posiadane specjalizacje i certyfikaty w szczególności certyfikat „PTR” (dokładne wskazanie – do oferty dołączyć dokumenty potwierdzające)</b>	<b>Posiadane doświadczenie w realizacji programów zdrowotnych (nazwa, czas i wskazanie zlecającego program)</b>
1.			
2.			
3.			
4.			

<b>III. Informację o sprzęcie i materiałach wykorzystywanych do realizacji świadczeń w ramach programu zdrowotnego</b>	
1. Zgodność wyposażenia gabinetu lekarskiego i gabinetu szczepień z przepisami obowiązującymi w tym zakresie	
2. Posiadanie systemu komputerowego z dostępem do internetu oraz drukarką do gromadzenia, przetwarzania i przekazywania danych	
<b>IV. Dostępność do świadczeń objętych Programem:</b>	
1. Miejsce realizacji świadczeń w ramach programu zdrowotnego (dokładny adres, nr tel./fax.)	
2. Należy wymienić poszczególne dni tygodnia i godziny realizacji świadczeń w ramach programu (co najmniej 3 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godziny 17:00))	
3. Proszę podać, w jaki sposób oferent przeprowadzi intensywną i skuteczną akcję informacyjno – reklamową skierowaną do adresatów programu	
<b>V. Informacje dotyczące finansowania świadczeń w ramach programu zdrowotnego:</b>	
1. Cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu (PLN)	
Słownie złotych:	
2. A w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Koszt szczepionki wynosi (PLN/brutto)</li> <li>• Koszt konsultacji medycznych wynosi (PLN/brutto)</li> <li>• Koszt iniekcji wynosi (PLN/brutto)</li> </ul>	
3. Cena jednostkowa brutto za wykonanie cyklu szczepień (3-krotne podanie szczepionki tj. pakiet)	
Słownie złotych:	
4. Ilość osób objętych programem:	
5. Szacowana ilość jednostek rozliczeniowych programu (pakietów):	
6. Całkowity koszt realizacji programu (PLN brutto)	
Słownie złotych:	

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią Ogłoszenia Burmistrza Miasta i Gminy Strzelin o konkursie ofert na wybór realizatora „Programu profilaktyki szczepień przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) wywołującego raka szyjki macicy” dziewczynek urodzonych w 2001 roku, zameldowanych na pobyt stały na terenie Miasta i Gminy Strzelin.
2. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
3. Przedmiot programu zdrowotnego mieści się w zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez niego w świetle obowiązujących przepisów;
4. Osoby realizujące świadczenia w ramach programu zdrowotnego posiadają kwalifikacje wymagane przez Zamawiającego;
5. Przez cały okres realizacji programu zdrowotnego na zlecenie Zamawiającego, zobowiązują się do:
  - a) zatrudnienia przy realizacji programu zdrowotnego osób o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach do udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w odrębnych przepisach,
  - b) zabezpieczenie warunków lokalowych oraz dostępu do sprzętu i materiałów, niezbędnych do prawidłowego wykonania świadczeń i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach,
  - c) udzielanie świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wszelkimi dostępnymi metodami i środkami, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
  - d) utrzymanie ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych – przez cały okres realizacji programu zdrowotnego oraz niezmnieszenia zakresu ubezpieczenia,
  - e) Zabezpieczenia standardu świadczeń w ramach programu zdrowotnego na poziomie nie gorszym niż określony niniejszą ofertą (w szczególności z uwzględnieniem dostępności do świadczeń zdrowotnych, sprzętu, liczby i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń).
6. Posiada podpisany kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w 2014 r.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć przedstawiciela oferenta

Załączniki wymagane do oferty:

1. Kopię wypisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczej, o którym mowa w art. 106 w związku z art. 217 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r., nr 112, poz. 654 ze zmianami) – zgodny z aktualnym stanem, faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy zostały wydany.
2. Kopię aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzający/-e m.in. status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności, organy uprawnione

do realizacji oferenta i sposób reprezentacji oferenta – zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy został wydany. Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom.

3. Polisa bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Statut oferenta.
5. Decyzja w sprawie nadania numeru NIP (jeżeli został nadany).
6. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON.
7. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe personelu przewidzianego do realizacji Programu.
8. Certyfikaty jakości udzielanych świadczeń medycznych (w szczególności w zakresie norm ISO i/lub akredytacji CMJ) (jeśli oferent takie posiada).

Kopie dokumentów składane przez oferenta muszą mieć adnotację „za zgodność z oryginałem i stanem faktycznym” oraz pieczętkę, datę i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta w konkursie ofert.

BURMISTRZ  
*Dorota Pawnuć*



PROJEKT UMOWY NR UR/ / /2014/

Zawarta w dniu ..... pomiędzy:  
Miastem i Gminą Strzelin , ul. Ząbkowicka 11,  
reprezentowana przez:  
Burmistrza Miasta i Gminy – Dorotę Pawnuł  
za kontrasygnatą Skarbnika Miasta i Gminy – Lucji Szczepańskiej

- zwanej dalej **Zleceniodawcą**

a

.....  
.....  
wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę  
Dolnośląskiego pod numerem....., nr NIP zakładu.....,  
nr REGON.....

reprezentowanym przez:

.....

zwanej dalej „Zakładem”

§1

1. Zleceniodawca powierza Zakładowi, a Zakład podejmuje się przeprowadzenia świadczeń zdrowotnych z zakresu profilaktyki prozdrowotnej poprzez szczepienia przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) wywołującego raka szyjki macicy – dziewczynek urodzonych w 2001 roku zameldowanych na pobyt stały na terenie Miasta i Gminy Strzelin (do dnia ogłoszenia konkursu ofert).
2. Szczepienia przeprowadzone będą w.....  
.....  
w (dniach, miesiącach)..... w godzinach.....
3. Zakład zobowiązuje się do:
  - a) Uzyskania pisemnej zgody od rodzica lub opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień będących przedmiotem niniejszej umowy,
  - b) Przeprowadzenia badania lekarskiego i kwalifikacji do szczepienia, przez osoby posiadające stosowne uprawnienia,
  - c) Zakupu szczepionki spełniającej wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem i wykonanie szczepienia,
  - d) Wpis o szczepieniu do wymaganej dokumentacji medycznej (książeczka zdrowia, karta szczepień),
  - e) Archiwizowanie danych przez okres 5 lat w siedzibie Zakładu świadczącego szczepienie,
  - f) Prowadzenie rejestru świadczeń wykonywanych w ramach programu zdrowotnego w formie papierowej i elektronicznej,
  - g) Złożenie na koniec roku sprawozdania z realizacji programu zdrowotnego.

4. Wykonanie usługi będzie potwierdzona poprzez wypełnienie (załącznika nr 1- imiennej listy dziewczynek i załącznik nr 2 – liczbowe zestawienie wykonanych szczepień) stanowiących załączniki do niniejszej umowy.

## §2

1. Wykonie umowy nastąpi od dnia jej zawarcia do 30 listopada 2014r.
2. Zakład zobowiązuje się do zamieszczenia w widocznym miejscu w placówce realizującej umowę informacji, że realizowany program zdrowotny jest finansowany ze środków budżetu Miasta i Gminy Strzelin.

## §3

1. Zakład zobowiązuje się zaszczepić 98 dziewczynek urodzonych w 2001 roku, w sposób i na zasadach zgodnych z obowiązującymi przepisami oraz Regulaminem konkursu.
2. Wynagrodzenie za jedno szczepienie wynosi ..... PLN  
(brutto/słownie.....)  
a w tym:
  - koszt szczepionki wynosi ..... PLN brutto
  - koszt konsultacji medycznej wynosi ..... PLN brutto
  - koszt iniekcji wynosi ..... PLN brutto
3. Cena jednostkowa brutto za wykonanie cyklu szczepienia ( 3-krotne podanie szczepionki, tj. pakiet) dla jednej dziewczynki wynosi ..... PLN  
(brutto/słownie.....)
4. Szacowana ilość jednostek rozliczeniowych programu (pakietów).....
5. Koszt realizacji programu wynosi..... PLN  
(brutto/słownie.....)
6. Zakład zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej środków finansowych na realizację zadania oraz ewidencji przyjętych pacjentów.
7. Kwota wynagrodzenia za cykl szczepień dla jednej dziewczynki określona w §3 ust. 3 jest ostateczna i nie podlega zmianie.
8. Zapłata wynagrodzenia następować będzie w 3 turach, na podstawie faktury VAT wraz z załącznikiem nr 1 i nr 2 oraz kopią załącznika nr 3 do niniejszej umowy dostarczonych przez Zakład.
9. Zakład zobowiązuje się do dostarczenia Faktur/Rachunków za każdy zrealizowany cykl . Fakturę VAT należy wystawić na: Urząd Gminy w Strzelinie ,57-100 Strzelin ul.Ząbkowicka 11 NIP.914 15 09 124
10. Należność za realizację umowy musi być zgodna z ilością wykonanych świadczeń tj. szczepień określonych w §1 i §3 na podstawie faktury VAT wraz z załącznikami nr 1 i nr 2,
11. Należność określona w ust. 8 będzie płatna w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury VAT/ rachunku..
12. Płatność dokonuje się przelewem na rachunek bankowy Zakładu nr  
.....  
.....

## §4

1. Zakład zobowiązuje się do rozliczenia z wykonania niniejszej umowy za okres od zawarcia umowy do 15 grudnia 2014 r.
2. Zakład zobowiązuje się dostarczyć Zleceniodawcy sprawozdanie końcowe z realizacji zadania do zaakceptowania w terminie 15 dni od końcowego terminu, o którym mowa w §2 ust. 1. Brak uwag do sprawozdania stanowi o jego zaakceptowaniu przez Zleceniodawcę.
3. Wykonanie umowy wymaga złożenia pisemnej informacji o przebiegu realizacji zadania przez Zakład.

#### §5

1. Zakład zobowiązuje się do prowadzenia odrębnej dokumentacji medycznej oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
2. Zakład zobowiązuje się do poddania kontroli na każde żądanie Zleceniodawcy.
3. Dokumentacja finansowo – księgową dotyczącą realizacji przedmiotu umowy powinna być przechowywana w siedzibie wykonującego usługę Zakładu i udostępniana do wglądu dla Zleceniodawcy na żądanie, zarówno w trakcie jak i po zakończeniu realizacji zadania.
4. Zakład zobowiązuje udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki lekarskiej.

#### §6

1. Strony ustalają, że Zleceniodawca prowadzi nadzór i kontrolę wykonania umowy w trakcie jego realizacji jak i po jego wykonaniu, w szczególności Zakład zobowiązany jest do poddania się kontroli dokonywanej w miejscu wykonania umowy lub w miejscu wyznaczonym przez Zleceniodawcę. Do przekazywania Zleceniodawcy wszelkich informacji, sprawozdań i wyjaśnień w formie pisemnej dotyczących realizacji zadania.
2. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza pisemny protokół w dwóch egzemplarzach.
3. W przypadku stwierdzenia podczas kontroli jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany Zakład ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są Zleceniodawcy na piśmie.
4. Zleceniodawca udziela odpowiedzi Zakładowi na piśmie w ciągu 14 dni od dnia złożenia przez Zakład wyjaśnień.
5. W przypadku stwierdzenia podczas kontroli nienależnego wykonania umowy i niezgodnego z treścią umowy, Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do:
  - a) żądania zwrotu przekazanych środków finansowych w zakwestionowanej części, wraz z ustawowymi odsetkami od dnia otrzymania środków,
  - b) rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
6. Umowa może zostać przez Zleceniodawcę rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy, nieterminowego oraz nienależytego wykonania umowy, zmniejszenia zakresu rzeczowego umowy, a także w przypadku stwierdzenia podwójnego wykazania w sprawozdawczości tych samych osób objętych programem szczepień oraz w przypadku nie udokumentowania, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

#### §7

1. Zakład nie może powierzyć wykonania przedmiotu niniejszej umowy innym osobom bez zgody Zleceniodawcy wyrażonej na piśmie.
2. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron z miesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonania umowy. Skutki finansowe i ewentualny zwrot środków finansowych strony określają w sporządzonym protokole.
3. W razie naruszenia postanowienia ust.1 Zleceniodawca może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym.

#### §8

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego. Właściwym do rozstrzygnięcia sporów mogących wynikać w wyniku realizacji niniejszej umowy jest Sąd właściwy dla Zleceniodawcy.
2. Jakikolwiek zmiany w niniejszej umowie mogą być dokonane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne.

#### §9

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

.....  
Zleceniodawca

.....  
Zakład

BURMISTRZ  
*Dorota Pawnuć*

Nazwa zadania:

SZCZEPIENIA PROFILAKTYCZNE PRZECIW ZAKAŻENIOM WIRUSSEM  
BRODAWCZAKA LUDZKIEGO (HPV) WYWOŁUJACEGO RAKA SZYJKI MACICY –  
DZIEWCZYNEK URODZONYCH W 2001 ROKU – ZAMELDOWANYCH NA POBYT  
STAŁY NA TERENIE MIASTA I GMINY STRZELIN.

Umowa nr.....

Miesiąc	L.p.	Imię i Nazwisko	Adres zameldowania	Pesel	Dawka szczepienia

Dokumentacja dotycząca realizacji programu znajduje się na terenie placówki:  
.....

Strzelin, dnia.....

podpis i pieczęć Zakładu

BURMISTRZ  
Dorota Pawnuć

Nazwa zadania:

SZCZEPIENIA PROFILAKTYCZNE PRZECIW ZAKAŻENIOM WIRUSSEM  
BRODAWCZAKA LUDZKIEGO (HPV) WYWOŁUJACEGO RAKA SZYJKI MACICY –  
DZIEWCZYNEK URODZONYCH W 2001 ROKU – ZAMELDOWANYCH NA POBYT  
STAŁY NA TERENIE MIASTA I GMINY STRZELIN .

Umowa nr.....

Miesiąc	Liczba wykonanych szczepień	Cena za pojedynczą dawkę cyklu szczepień	Kwota za wykonanie zadania

Dokumentacja dotycząca realizacji programu znajduje się na terenie placówki:  
.....

Strzelin, dnia.....

podpis i pieczęć Zakładu

BURMISTRZ  
*Dorota Pawnuć*