

Zarządzenie Nr. 668/15
Prezydenta Miasta Białegostoku
z dnia ... 20. lipca 2015 r. ...

w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację programu pod nazwą:
„Wykonanie w 2015 roku profilaktycznych szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców
miasta Białegostoku powyżej 60 roku życia”.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 594, 645 i 1318, z 2014 r. poz. 379 i 1072) oraz na podstawie art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 581)

§ 1.

Ogłaszam otwarty konkurs ofert na realizację programu pod nazwą na „Wykonanie w 2015 roku profilaktycznych szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców miasta Białegostoku powyżej 60 roku życia”

§ 2.

Treść ogłoszenia zawierającego warunki konkursu stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3.

Wykonanie zarządzenia powierzam Zastępcy Prezydenta nadzorującemu realizację zadań w zakresie ochrony zdrowia.

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

PREZYDENT MIASTA

dr hab. Tadeusz Truskolaski

Załącznik do Zarządzenia Nr ..668/15..

Prezydenta Miasta Białegostoku

z dnia ..20 lipca 2015v.

Prezydent Miasta Białegostoku

na podstawie art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2015 r. poz. 581)

ogłasza konkurs ofert

na realizację programu pod nazwą „Wykonanie w 2015 roku profilaktycznych szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców miasta Białegostoku powyżej 60 roku życia”

I. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenie zamówienia na:

„Wykonanie w 2015 roku profilaktycznych szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców miasta Białegostoku powyżej 60 roku życia” na łączną wartość 172 795,00 zł (słownie: sto siedemdziesiąt dwa tysiące siedemset dziewięćdziesiąt pięć zł).

II. Warunki realizacji programu:

1. Program będzie przeznaczony dla mieszkańców miasta Białegostoku powyżej 60 roku życia (urodzonych do 1955 roku włącznie).
2. Termin realizacji: 01 września 2015 r. - 30 listopada 2015 r.
3. Miejsce realizacji : podmioty lecznicze mające swoją siedzibę na terenie miasta Białegostoku.
4. Przez realizację programu należy rozumieć:
 - przeprowadzenie badania stanu zdrowia przez lekarza,
 - zakwalifikowanie do szczepienia,
 - zaszczepienie osoby powyżej 60 roku życia, urodzonej do 1955 roku włącznie, mieszkańca miasta Białegostoku (zameldowanego na pobyt stały) zgłaszającego się do podmiotu leczniczego,
 - wypełnienie ankiety podpisanej przez osoby badane wraz z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych,
 - prowadzenie rejestru osób zaszczepionych w ramach umowy / rejestr stanowią ponumerowane ankiety wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych podpisanym przez pacjenta, który bierze udział w programie. Powyższy rejestr stanowi dokumentację podmiotu leczniczego. Podstawą rozliczenia jest złożenie m.in. rejestru do wglądu/
 - porządzenie sprawozdania merytorycznego i zestawienia zbiorczego ankiet.
5. Godziny przyjęć pacjentów powinny być dostosowane do potrzeb zgłaszających się pacjentów.

III. Oferenci ubiegający się o zamówienie muszą spełniać następujące warunki:

- są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi, posiadają uprawnienia niezbędne do wykonania prac lub czynności związanych z wykonaniem szczepień ochronnych przeciwko grypie, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- dysponują niezbędną wiedzą i doświadczeniem, potencjałem technicznym i ekonomicznym, a także pracownikami zdolnymi do wykonania zamówienia, tzn: posiadają kadrę fachową w postaci lekarzy i pielęgniarek z ukończonym kursem szczepień.
- dysponują gabinetem zabiegowym spełniającym wymogi sanitarne, znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej realizację zamówienia.

IV. Termin, miejsce i warunki składania ofert.

1. Oferty na realizację programu stanowiącego przedmiot konkursu należy składać do Prezydenta Miasta Białegostoku za pośrednictwem Departamentu Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Białymstoku, w nieprzekraczalnym terminie do 05.08.2015... r. Oferty należy składać w zaklejonej kopercie z dokładnie określonym w nagłówku oferty rodzajem programu w Departamencie Spraw Społecznych przy ul. Bema 60/1. O zachowaniu terminu decyduje data złożenia oferty do urzędu lub data stempla pocztowego.

2. Oferty należy składać zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik Nr 1 do niniejszego ogłoszenia. Druk oferty można pobrać w Departamencie Spraw Społecznych przy ul. Bema 60/1, ze strony Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego: www.bip.bialystok.pl, oraz ze strony: www.bialystok.pl w zakładce Ochrona Zdrowia.

3. Oferta musi zawierać następujące dokumenty lub poświadczone przez oferenta za zgodność z oryginałem ich odpisy lub kserokopie:

- formularz ofertowy (zgodnie z załączonym wzorem- załącznik Nr 1 do niniejszego ogłoszenia),
- kalkulacja kosztów jednego szczepienia według wzoru stanowiącego załączniki Nr 3 do niniejszego ogłoszenia
- aktualny odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej /uwaga! w przypadku rejestracji zakładu u Wojewody i w KRS należy przedłożyć obydwie dokumenty/, umowy regulującej współpracę podmiotów występujących wspólnie (w przypadku podmiotów ubiegających się wspólnie o zamówienie),
- dokumenty poświadczające fachową kadrę obsługującą program profilaktycznych szczepień ochronnych przeciwko grypie

4. Oferty złożone na innych drukach, niekompletne lub złożone po terminie zostaną odrzucone z przyczyn formalnych.

5. Oferent może złożyć tylko jeden wniosek.

Ogłoszenie o konkursie ofert zamieszcza się na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miejskim w Białymstoku, na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego: www.bip.bialystok.pl, oraz na stronie www.bialystok.pl w zakładce Ochrona Zdrowia.

Tryb i kryteria wyboru ofert.

1. W celu rozstrzygnięcia niniejszego konkursu Prezydent Miasta Białegostoku powoła Komisję Konkursową.
2. Komisja Konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokona następujących czynności:
 - 1/ otwiera koperty z ofertami,
 - 2/ ustala, które z ofert spełniają warunki określone w pkt. III i IV ogłoszenia i odrzuca oferty nie spełniające tych warunków,
 - 3/ opiniuje oferty i przedstawia swoją propozycją Prezydentowi Miasta Białegostoku, który ostatecznie rozstrzyga konkurs w drodze Zarządzenia.
3. Komisja Konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych.
4. Komisja Konkursowa dokona wyboru ofert w terminie 14 dni od terminu określonego do ich złożenia.
5. Oferenci zostaną poinformowani o rozstrzygnięciu na piśmie niezwłocznie po zakończeniu konkursu.
6. Rozstrzygnięcie konkursu podaje się do publicznej wiadomości na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego: www.bip.bialystok.pl, na stronie www.bialystok.pl w zakładce Zdrowie oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego.
7. Wzór umowy stanowi załącznik Nr 2 do ogłoszenia.

Białystok, ..20.. lipca 2015 r.

PREZYDENT MIASTA
dr hab. Tadeusz Truskolaski

Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia konkursu na „Wykonanie w 2015 roku profilaktycznych szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców miasta Białegostoku powyżej 60 roku życia”

.....
/nazwa i adres oferenta/

.....
Białystok, data

OFERTA

Do Prezydenta Miasta Białegostoku
Ul. Słonimska 1
15-950 Białystok

Odpowiadając na konkurs ofert na „Wykonanie w 2015 roku profilaktycznych szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców miasta Białegostoku powyżej 60 roku życia” (urodzonych do 1955 roku włącznie). Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu ofert i projektem umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki zawarte w wyżej wymienionych dokumentach.

1. Dane o ofercie :

- nazwa i siedziba podmiotu leczniczego

.....
NIP

.....
REGON

.....
numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczej

- numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą i oznaczenie organu dokonującego wpisu

- imię i nazwisko osoby do kontaktu..... , nr telefonu/ faksu/

e- mail

- nr konta bankowego na które zostaną przekazane środki.....

- rodzaj dokumentu, na podstawie, którego nastąpi płatność za wykonanie szczepień (np. rachunek, faktura)

3. Oferujemy wykonanie usług będących przedmiotem zamówienia za następującą cenę :

cena jednostkowa zł , słownie

ilość przebadanych osób

wartość zamówienia.....

(słownie))

W załączeniu kalkulacja szczegółowa ceny jednostkowej i wartości brutto (wg załącznika nr 3 do ogłoszenia o konkursie ofert)

4. Przedmiot zamówienia zrealizujemy od dnia..... do dnia

sukcesywnie, w przychodni przy ul.....

w dniach i godzinach :

poniedziałek - od godz. do godz.

wtorek - od godz. do godz.

środa - od godz. do godz.

czwartek - od godz. do godz.

Piątek - od godz. do godz.

Sobota - od godz. do godz.

Rejestracja pacjentów odbywać się będzie pod numerem telefonu

5. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami.

6. Posiadamy następujące warunki lokalowe do realizacji zamówienia:

7. Posiadamy następującą kadrę do realizacji zadania (wskazana liczba i kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych)

8. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.

9. Oświadczamy, że:

- jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi, posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania prac lub czynności związanych z prowadzeniem programu profilaktycznych szczepień ochronnych przeciwko grypie, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,

- dysponujemy niezbędną wiedzę i doświadczeniem, a także potencjałem technicznym i ekonomicznym, a także pracownikami zdolnymi do wykonywania zamówienia tzn. posiadamy kadrę fachową w postaci lekarzy i pielęgniarek z ukończonym kursem szczepień dysponujemy gabinetem zabiegowym spełniającym wymogi sanitarne,
- znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej realizację zamówienia.

10. Oferta musi zawierać następujące dokumenty lub poświadczone za zgodność z oryginałem przez oferenta ich odpisy lub kserokopie:

- formularz ofertowy,

- kalkulację kosztów jednego szczepienia według wzoru stanowiącego załącznik Nr 3 do niniejszego ogłoszenia - aktualny odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej,

- umowy regulujące współpracę podmiotów występujących wspólnie (w przypadku podmiotów ubiegających się wspólnie o zamówienie),

- dokumenty potwierdzające fachowość kadry obsługującej program profilaktycznych szczepień ochronnych przeciwko grypie.

11. Oferta została złożona nastronach (kartkach)* podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr

12. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty : **

1/

2

3/

4/

5/

6/

.....

/upelnomocnieni przedstawiciele oferenta/

UWAGA:

* Niepotrzebne skreślić.

** Jeżeli dołączane są odpisy dokumentów lub ich kopie , to muszą być one poświadczone za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.



Załącznik Nr 2 do Ogłoszenia konkursu na „Wykonanie w 2015 roku profilaktycznych szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców miasta Białegostoku powyżej 60 roku życia”.

UMOWA NR W/UB/DSP/.....//2015

zawarta w dniu2015 roku

w Białymstoku pomiędzy

Miastem Białymstok, będącym podatnikiem podatku VAT, NIP 542-030-46-37, REGON 000515000, z siedzibą w Białymstoku przy ul. Słonimskiej 1, reprezentowanym przez Zastępcę Prezydenta Miasta Białegostoku
zwanym dalej „Zleceniodawcą”,

a

.....
/ nazwa zakładu /

w Białymstoku z siedzibą przy ul.

NIP , REGON

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr

wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Podlaskiego pod nr reprezentowanym przez :

1.
2.

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”.

Strony umowy, mając na uwadze zakres zadań własnych Gminy, o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt. 5 w związku z art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 594 ze zm.) oraz art. 64 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2015 r. poz. 581), zgodnie ustalają, co następuje:

§1.

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeprowadzenia w okresie od dnia2015 roku do dnia 30 listopada 2015 roku programu polegającego na wykonaniuprofilaktycznych szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców miasta Białegostoku powyżej 60 roku życia (urodzonych do 1955 roku włącznie), zgłaszających się do zakładu Zleceniobiorcy zwanego dalej Programem. Program prowadzony będzie w przychodni przy ul., w godz. w dniach pracy przychodni tj. poniedziałek - piątek. Rejestracja osób odbywać się będzie w godz. pracy przychodni osobiście lub telefonicznie i obejmowało będzie dzień i godzin przyjęcia przez lekarza.



§ 2.

W ramach przeprowadzenia profilaktycznych szczepień ochronnych przeciwko grypie, o których mowa w § 1 Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

- 1) wykonania szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osoby powyżej 60 roku życia, urodzonej do 1955 roku włącznie, mieszkańca bądź mieszkanki miasta Białegostoku, zgłaszającej się do zakładu, z zastrzeżeniem, że szczepienie obejmuje badanie lekarskie podstawowej opieki zdrowotnej, zakwalifikowanie do szczepienia, usługi szczepienia wraz ze szczepionką,
- 2) wypełnienia ankiety dotyczącej osoby uczestniczącej w Programie, potwierdzonej podpisem osoby poddającej się szczepieniu w ramach programu profilaktycznych szczepień ochronnych przeciwko grypie, pod warunkiem uzyskania zgody na przetwarzanie danych osobowych (wzór ankiety stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy),
- 3) prowadzenia rejestru osób zaszczepionych w ramach umowy (rejestr stanowi ponumerowane ankiety wraz z zaświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych podpisanym przez pacjenta, który bierze udział w Programie). Powyższy rejestr stanowi dokumentację podmiotu leczniczego. Do rozliczenia należy złożyć rejestr do wglądu (wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy).
- 4) przeprowadzenia promocji realizowanego przez siebie Programu we własnym zakresie z jednoczesnym zamieszczeniem informacji, że realizowany Program finansowy jest w całości przez Miasto Białystok,
- 5) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych podmiotach leczniczych,
- 6) przedłożenia ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonego Programu, w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy bez wypowiedzenia,
- 7) składania comiesięcznych informacji z realizacji Programu dotyczących liczby zgłaszających się osób w poszczególnych miesiącach,
- 8) przekazania do dnia 08 grudnia 2015 r. rejestru osób przebadanych /do wglądu/, o którym mowa w pkt. 3 do Departamentu Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Białymstoku wraz ze sprawozdaniem merytorycznym z realizacji Programu badań /wzór sprawozdania stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy /,
- 9) złożenia Zleceniodawcy, w terminie do dnia 8 grudnia 2015 r., informacji końcowych z realizacji Programu dotyczących ilości osób objętych Programem.

§ 3.

Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia 2015 roku do 30 listopada 2015 roku, a końcowe rozliczenie z wykonania umowy nastąpi nie później niż do dnia 08 grudnia 2015 roku.

§ 4.

1. Na realizację Programu przez, o którym mowa w § 1 /nazwa i adres podmiotu leczniczego wykonującego Program/ umowy Zleceniodawca przeznacza łączną kwotę brutto /słownie: /



2. W celu sfinansowania realizacji Programu, o którym mowa w § 1 niniejszej umowy, Zleceniodawca przekaże na rzecz Zleceniobiorcy środki finansowe, zgodnie z kalkulacją kosztów wg załącznika nr 3 do niniejszej umowy.
3. Środki finansowe zostaną przekazane przez Zleceniodawcę na rachunek Zleceniobiorcy nrw terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury VAT lub rachunku, po wykonaniu szczepień, o których mowa w § 1 umowy za faktycznie wykonaną ilość szczepień i przedłożeniu przez Zleceniobiorcy dokumentów wymienionych w § 2 pkt 3, 8, 9 umowy.
4. Dopuszcza się składanie faktur / rachunków za częściowe wykonanie zadania przy jednoczesnym złożeniu częściowego sprawozdania za okres, którego faktura dotyczy.
5. Fakturę VAT/ rachunek wraz z dokumentami wymienionymi w § 2 pkt 3, 8, 9 Zleceniobiorca przedłoży w Departamencie Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Białymstoku w terminie do dnia 08 grudnia 2015 roku.
6. Faktura VAT / rachunek będzie wystawiona na:

MIASTO BIAŁYSTOK - Urząd Miejski w Białymstoku
ul. Słonimska 1
15-950 Białystok
NIP 542-030-46-37

§ 5.

Zleceniodawcy przysługuje prawo kontroli wykonania wymienionych w §1 i §2 umowy zadań poprzez:

1/ kontrolę przychodni pod kątem realizacji przedmiotu niniejszej umowy w szczególności w zakresie dostępności i jakości Świadczeń oraz zasad organizacji ich udzielania a Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek poddania się tej kontroli.

2/ przyjmowanie informacji, o których mowa w § 2 pkt 8 i 9 umowy,

składanych przez

/ nazwa podmiotu leczniczego /

w Białymstoku z siedzibą przy ul.

§ 6.

1. Zleceniobiorca nie może powierzyć realizacji zadań określonych w § 1 i § 2 innym podmiotom.
2. W razie naruszenia postanowień ust. 1 Zleceniodawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy.
3. Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę za dwutygodniowym wypowiedzeniem w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonaniu zobowiązań wynikających z umowy, ustalonych na podstawie wyników kontroli, o której mowa w § 5 pkt 1.
4. W przypadku rozwiązania umowy z powodów, o których mowa w ust. 3 Zleceniobiorcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktycznie wykonaną część Programu do czasu rozwiązania umowy.
5. W przypadku zrealizowania mniej niż 80 % zleconych szczepień, określonych w § 1, Zleceniodawca może naliczyć karę umowną w wysokości 30 % wartości



niewykonania umowy naliczonej zgodnie z kalkulacją ceny jednostkowej zawartej w załączniku Nr 3 do niniejszej umowy i szczytów niewykonanych, którą zapłaci Zleceniobiorca za niewykonanie niniejszej umowy. Kara to może zostać potrącona bezpośrednio z przedłożonej faktury VAT / rachunku.

§ 7.

Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci Aneksu pod rygorem nieważności.

§ 8.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy powszechnie obowiązujące a przede wszystkim ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885 ze zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2015 r. poz. 581) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 9.

Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozpoznaje właściwy rzeczowo Sąd powszechny w Białymstoku.

§ 10.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniobiorcy i dwa dla Zleceniodawcy.

Zleceniobiorca:

Zleceniodawca:



.....
*/pieczętka podmiotu leczniczego prowadzącego
program szczepień ochronnych przeciwko grypie/*

Ankieta Nr/15

Nazwisko Imię

Adres: Białystok , ul.

PESEL

1. Płeć:

kobieta , mężczyzna

2. Wiek:lat

3. Czy Pan(i) kiedykolwiek chorował (a) na grypę?

tak nie

4. Czy Pan(i) choruje na choroby układu krążenia?

tak nie

5. Czy Pan(i) choruje na choroby układu oddechowego?

tak nie

6. Czy Pan(i) choruje na inne przewlekłe choroby?

tak nie

7. Czy Pan(i) w przeszłości szczepił (a) się przeciwko grypie?

tak nie

jeśli tak to czy uzyskano odporność i nie wystąpiły objawy grypy?

tak nie



9. Czy finansowanie szczepień przeciwko grypie przez Miasto wpłynęło na decyzję o zaszczepieniu?

tak nie

10. Czy Pan(i) obawia się powikłań poszczepiennych?

tak nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu opracowania danych w zakresie prowadzonego programu profilaktycznych szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców miasta Białegostoku powyżej 60 roku życia.

.....
(data, czytelny podpis osoby
uczestniczącej w programie)



Załącznik NR 2
do umowy Nr /UB/DSP/ ...//2015
z dnia2015 roku

Sprawozdanie merytoryczne z realizacji programu pod nazwą: „Wykonanie w 2015 roku szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców miasta Białegostoku powyżej 60 roku życia (urodzonych do 1955 roku włącznie)”.

.....
/ nazwa i adres podmiotu leczniczego wykonującego program/

na mocy umowy nr zawartej w dniu z
Miastem Białystok, dotyczącej realizacji w 2015 r. programu profilaktycznych szczepień
przeciwko grypie dla mieszkańców miasta Białegostoku informuje, że:

- do programu zgłosiło się mieszkańców miasta Białegostoku powyżej 60 roku życia
(w tym ... kobiet i mężczyzn);

- program realizowany był w następujących zakładach opieki zdrowotnej:

.....
- program realizowałolekarzy,pielęgniarek.

- efekty programu:

.....
- wnioski na przyszłość (dotyczące zachorowalności, stanu zdrowia ludności,

potrzeb realizacji tego typu programów w latach następnych)

.....
/data i podpis osoby sporządzającej sprawozdanie/



ZALACZNIK. NR 3

do umowy Nr W/UB/DSP/.....//2015

z dnia2015 roku

Kalkulacja kosztów z wykonania w 2015 roku profilaktycznych szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców miasta Białegostoku powyżej 60 roku życia (urodzonych do 1955 roku włącznie) przez

(nazwa i adres podmiotu leczniczego wykonującego program)

planowana ilość szczepień przeciwko grypie

x cena jednostkowa szczepienia dla jednej osoby zł

RAZEM — kwota brutto- zł

/słownie:zł/

**Załącznik Nr 3 do Ogłoszenia konkursu
„Wykonanie w 2015 roku profilaktycznych
szczepeń ochronnych przeciwko grypie dla
mieszkańców miasta Białegostoku powyżej
60 roku życia”**

Kalkulacja kosztów z wykonania w 2015 roku profilaktycznych szczepeń ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców miasta Białegostoku powyżej 60 roku życia (urodzonych do 1955 roku włącznie) przez

Proponowana kwota należności za realizację zamówienia wraz z kalkulacją elementów należności i kalkulacją kosztów jednego szczepeńia (*w pełnych złotych*).

Planowana ilość szczepeń przeciwko grypie	Koszt szczepeńia 1 osoby	Całkowity koszt oferty
Zakup szczepeńek		
Realizacja szczepeń, w tym: a. badanie lekarskie b. podanie szczepeńki c. utylizacja zużytego sprzętu medycznego i materiałów		
Inne koszty realizacji zamówienia (np. administracyjno-biurowe, działania promocyjno-edukacyjne itp.)		
RAZEM		

DYREKTOR
Departamentu Spraw Społecznych
Adam Kurlutu