

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, iż:

- 1) nie jestem/jestem* związany z podmiotami wnioskującymi o realizację zadania w zakresie wykonania szczepień ochronnych;
- 2) nie jestem/jestem* członkiem organu osoby prawnej występującej jako oferent,
- 3) nie pozostaje/pozostaje* z oferentem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności.

Milanówek, dnia.....

.....
Podpis członka Komisji

*niepotrzebne skreślić

FORMULARZ OCENY FORMALNEJ OFERTY

Na realizację zadania w zakresie wykonania *Szczepień ochronnych przeciw grypie dla osób w wieku 65 lat i starszych zameldowanych w Milanówku, posiadających zaświadczenie od lekarza pierwszego kontaktu o braku przeciwwskazań na wykonanie szczepienia w roku 2017.*

Nazwa oferenta:				
I. Warunki formalne			TAK	NIE
1.	Czy oferta złożona została przez podmiot uprawniony do uczestnictwa w konkursie?			
2.	Czy oferta została złożona w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie?			
3.	Czy oferta została złożona na obowiązującym formularzu?			
4.	Czy do oferty dołączono aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument stanowiący o podstawie prawnej działalności podmiotu?			
5.	Czy do oferty dołączono dokumenty rejestrowe: odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących działalność leczniczą ?			
6.	Czy do oferty dołączono dokument potwierdzający aktualną polisę ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r. Nr 293, poz.1729)?			
7.	Czy do oferty dołączono oświadczenie o pełnej odpowiedzialność realizatora za zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz wymaganiach zdrowotnych określonych w odrębnych przepisach?			
8.	Czy do oferty dołączono oświadczenie o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych wyłącznie w celu ochrony stanu zdrowia i zapewnić pełną gwarancję ochrony danych osobowych, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj.: Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) i innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa.			
9.	Czy do oferty dołączono oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w rozporządzeniu Ministra zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739)?			
10.	Czy oferta została podpisana przez osoby upoważnione do reprezentacji?			
II. Oferta spełnia warunki formalne i jest dopuszczona do oceny merytorycznej				

Podpisy członków Komisji:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

Milanówek, dnia

FORMULARZ OCENY MERYTORYCZNEJ OFERTY

Na realizację zadania w zakresie wykonania *Szczepień ochronnych przeciw grypie dla osób w wieku 65 lat i starszych zameldowanych w Milanówku, posiadających zaświadczenie od lekarza pierwszego kontaktu o braku przeciwwskazań na wykonanie szczepienia w roku 2017.*

Nazwa Oferenta:	 Nr oferty
I. OFEROWANA CENA CAŁKOWITA BRUTTO		max. 100 pkt
Wartość punktowa wyliczana jest według wzoru: $\text{Liczba punktów} = \frac{C_{\min}}{C_n} \times 100$ C_{\min} – najniższa zaoferowana cena brutto C_n – wartość ceny ofertowej brutto zaproponowanej w ocenianej ofercie Przyjmuje się, że 1 % = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów.		
II. DODATKOWE INFORMACJE		
Liczba adresatów szczepień zarejestrowanych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.		

Podpisy członków Komisji:

1).....

2).....

3).....

4).....

Milanówek, dnia

ZBIORCZY FORMULARZ OCENY MERYTORYCZNEJ

Na realizację zadania w zakresie wykonania *Szczepień ochronnych przeciw grypie dla osób w wieku 65 lat i starszych zameldowanych w Milanówku, posiadających zaświadczenie od lekarza pierwszego kontaktu o braku przeciwwskazań na wykonanie szczepienia w roku 2017.*

Lp.	Nr Oferty	Liczba punktów (z formularza oceny merytorycznej oferty)
1.	Oferta Nr 1	
2.	Oferta Nr 2	
3.	Oferta Nr 3	
4.	Oferta Nr 4	
5.	itd	

*W przypadku jednakowej liczby punktów przyznanych ofertom Komisja Konkursowa proponuje podzielić pulę środków proporcjonalnie do liczby adresatów szczepień zarejestrowanych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej u danego podmiotu leczniczego.

Podpisy członków Komisji:

1).....

2).....

3).....

4).....

Milanówek, dnia

Milanówek, dniar.

PROTOKÓŁ

z posiedzenia Komisji Konkursowej oceniającej oferty złożone na wykonanie *Szczepień ochronnych przeciw grypie dla osób w wieku 65 lat i starszych zameldowanych w Milanówku, posiadających zaświadczenie od lekarza pierwszego kontaktu o braku przeciwwskazań na wykonanie szczepienia w roku 2017.*

Komisja Konkursowa powołana przez Burmistrza Miasta Milanówka Zarządzeniem Nr/VII/2017 z dnia września 2017 r. do przeprowadzenia konkursu ofert na wybór realizatora do wykonania *Szczepień ochronnych przeciw grypie dla osób w wieku 65 lat i starszych zameldowanych w Milanówku, posiadających zaświadczenie od lekarza pierwszego kontaktu o braku przeciwwskazań na wykonanie szczepienia w roku 2017* w składzie:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

zebrała się dnia września 2017 r. w w celu wyłonienia realizatora do wykonania *Szczepień ochronnych przeciw grypie dla osób w wieku 65 lat i starszych zameldowanych w Milanówku, posiadających zaświadczenie od lekarza pierwszego kontaktu o braku przeciwwskazań na wykonanie szczepienia w roku 2017.*

Komisja Konkursowa ustaliła, że na konkurs wpłynęło /a/..... ofert/a/ złożonych przez

1.....

Której nadano numer porządkowy, jak poniżej:

1.....

Następnie Komisja dokonała następujących czynności:

- 1) Przewodniczący Komisji zapoznał Komisję z Regulaminem Pracy Komisji Konkursowej powołanej do przeprowadzenia konkursu ofert na wybór realizatora wykonania *Szczepień ochronnych przeciw grypie dla osób w wieku 65 lat i starszych zameldowanych w Milanówku, posiadających zaświadczenie od lekarza pierwszego kontaktu o braku przeciwwskazań na wykonanie szczepienia w roku 2017.*
- 2) Przed oceną formalną ofert wszyscy członkowie Komisji Konkursowej złożyli oświadczenie, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik Nr 1 do Regulaminu Pracy Komisji Konkursowej.

- 3) Komisja dokonała oceny formalnej ofert poprzez wypełnienie dla każdej oferty formularza oceny formalnej oferty (załącznik Nr 2 do Regulaminu pracy Komisji).
- 4) Po dokonaniu oceny formalnej ofert Komisja postanowiła:
 - 1) dopuścić do dalszej części konkursu oferty spełniające wymogi formalne:
 - a)
 - 2) wezwać oferenta do złożenia wyjaśnień w terminie nie dłuższym niż jeden dzień roboczy
 - a)
 - 3) nie dopuścić do dalszej części konkursu ofert:
 - a)

Uzasadnienie:

.....

- 5) Członkowie Komisji dokonali oceny merytorycznej ofert dopuszczonych do udziału w dalszej części konkursu wg oferowanej ceny całkowitej brutto. Komisja na podstawie przeprowadzonej oceny merytorycznej przyznała następującą liczbę punktów:
 - a)

- 6) W wyniku przeprowadzonej oceny Komisja dokonała wyboru Oferty/ ofert jako oferty/ofert najkorzystniejszej/yh do wykonania *Szczepień ochronnych przeciw grypie dla osób w wieku 65 lat i starszych zameldowanych w Milanówku, posiadających zaświadczenie od lekarza pierwszego kontaktu o braku przeciwwskazań na wykonanie szczepienia w roku 2017.*

Na tym protokół zakończono i odczytano.

Komisja w składzie:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Zatwierdzam do realizacji zgodnie z powyższym rozstrzygnięciem:

.....

Burmistrz Miasta Milanówka