

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

na świadczenie usług - szczepienia dla policjantów i pracowników Policji woj. zachodniopomorskiego na terenie miasta Szczecina.

W niniejszym opisie przedmiotu zamówienia określenie „policjant” stosuje się zamiennie z „funkcjonariusz Policji”.

Ponadto:

- nazwa „Komenda Wojewódzka Policji” używana jest zamiennie ze skrótem „KWP w Szczecinie”,

- nazwa „Komenda Miejska Policji” używana jest zamiennie ze skrótem „KMP”

- nazwa „Komenda Powiatowa Policji” używana jest zamiennie ze skrótem „KPP”

- nazwa „Oddział Prewencji Policji” używana jest zamiennie ze skrótem „OPP”,

- nazwa „Samodzielny Pododdział Kontrterrorystyczny Policji” używana jest zamiennie ze skrótem „SPKP”.

określenie „Ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2023r., poz. 1605)” stosuje się zamiennie ze skrótem „uPzp”;

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług dotyczy zadań, które realizowane będą w placówce medycznej zlokalizowanej na terenie miasta Szczecina.

Ogółem szczepień:

a) tężec – 160,

b) WZWB – 300,

c) odkleszczowe zapalenie opon mózgowych - 795,

d) grypa sezonowa - 200,

e) dur brzuszny - 24,

f) odra/świnka/różyczka - 24,

g) wścieklizna - 24,

h) WZWA – 120,

i) żółta febra 12,

j) błonica/krztusiec/tężec/polio – 24,

Określenie zakresu przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę usług w zakresie szczepień ochronnych jw., w tym

- przeprowadzenie kwalifikacyjnego badania lekarskiego przed szczepieniem,
- zakup szczepionki wraz z zabiegiem,
- wydanie książeczki szczepień,
- informowanie zainteresowanego o terminach kolejnych dawek szczepionki.

1. W ramach przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązany jest do:

- a) zapewnienia udziału uprawnionego lekarza do przeprowadzania badań kwalifikacyjnych przed szczepieniem,
- b) zapewnienia udziału pielęgniarki uprawnionej do wykonywania szczepień,
- c) prowadzenie imiennej kartoteki komputerowej pracowników objętych szczepieniami ochronnymi, obejmującej następujące dane:
 - imię i nazwisko,
 - datę rejestracji (telefonicznie/osobiście),
 - datę zgłoszenia się Pracownika na badania/szczepienia,
 - datę przeprowadzenia badania/szczepienia,
 - rodzaj wykonywanych szczepień,

- datę wykonania i termin następnego szczepienia,
- d) prowadzenia dokumentacji, o której mowa w ust. 1.2., chronienia jej i udostępnienia jej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz.U. z 2010r. Nr 149, poz. 1002 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011r. w sprawie wykazu obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz.U. z 2011r. Nr 182, poz. 1086).

2. W przypadku rozwiązania umowy lub upływu terminu jej obowiązywania, Wykonawca w terminie 21 dni licząc od daty wezwania przez Zamawiającego, zobowiązany jest do protokolarnego przekazania podmiotowi wskazanemu przez Zamawiającego, dokumentacji medycznej policjantów i pracowników Policji.

3. Wymaga się od Wykonawcy, że przedmiot umowy realizowany będzie przez lekarza uprawnionego do przeprowadzania badań kwalifikacyjnych przed szczepieniem, a także przez pielęgniarki z uprawnieniami do wykonywania szczepień.

4. Wymaga się od Wykonawcy, że osoby wykonujące zadania z zakresu badań kwalifikacyjnych oraz szczepień spełniają wymagania określone odpowiednio w:

a) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 1996r. Nr 69, poz.332 z późn. zm. - dotyczy lekarzy;

b) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 września 2011r. w sprawie zadań służby medycyny pracy, których wykonywanie przez osoby niebędące lekarzami wymaga posiadania dodatkowych kwalifikacji (Dz. U. z 2011r. Nr 206, poz. 1223)

5. Wymaga się od Wykonawcy, że w placówce medycznej, o której mowa powyżej znajdują się:

a) gabinet lekarski, w którym Wykonawca zapewni dostęp do lekarza uprawnionego do przeprowadzania badań kwalifikacyjnych przed szczepieniem co najmniej 6 godzin dziennie, od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

b) gabinet zabiegowy, w którym Wykonawca zapewni co najmniej 6 godzin dziennie, od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych dni od pracy, wykonywanie szczepień,

c) Wykonawca zagwarantuje dostępność lekarza oraz pielęgniarki w ciągu jednego i tego samego dnia roboczego tygodnia przez co najmniej 6 godzin dziennie, w tych samych godzinach przez cały czas obowiązywania umowy.

6. Wykonawca zapewnia realizację badania i szczepienia przez jedną osobę – w jednym dniu.

7. Wykonawca zorganizuje sesje wyjazdowe – szczepienia w jednostkach terenowych dla grup powyżej 30 osób – **5 wyjazdów (szacunkowo)**

9. Lekarz przeprowadzający badanie kwalifikacyjne do szczepień w uzasadnionych przypadkach może skierować pacjenta na badanie laboratoryjne w kierunku poziomu przeciwciał Hbs oraz wyznaczyć inny (niż wynika z kalendarza szczepień) termin następnego szczepienia, jeśli stwierdzi, że jest to niezbędne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia.

10. Określenie ilości usług odpowiednio do rodzaju w formularzu kalkulacji cenowej (zał. nr 1 do wniosku) na którym Wykonawca ma wpisać ceny jednostkowe (**cena jednostkowa = koszt kwalifikacji przed szczepieniem + koszt szczepionki + iniekcja wraz z materiałami niezbędnymi do wykonania szczepienia**) oraz dokonać wyliczenia całkowitej oferty. Określenie ilości zostało przyjęte przez Zamawiającego szacunkowo w celu wyliczenia przez wykonawcę ceny oferty brutto na potrzeby oceny i porównania ofert i nie może być podstawą roszczeń ze strony Wykonawcy w razie mniejszej lub większej liczby zleceń w trakcie realizacji umowy. Faktyczna liczba zlecanych usług wynikać będzie z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w tym zakresie do wysokości wartości umowy.