

**OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT
NA WYBÓR REALIZATORA PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

Prezydent Miasta Opola

ogłasza konkurs ofert na wybór w 2026 roku realizatora programu polityki zdrowotnej pn.
„Program profilaktyki półpaśca oraz neuralgii półpaścowej w populacji osób w wieku od 55 lat”

I. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora, który w 2026 r. zorganizuje i przeprowadzi działania ujęte w programie polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki półpaśca oraz neuralgii półpaścowej w populacji osób w wieku od 55 lat”, przyjętego uchwałą Nr XXVIII/488/26 Rady Miasta Opola z dnia 23 kwietnia 2026 r., zwanym dalej Programem.

Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację Programu w 2026 r. wynosi 190.000,00 złotych brutto.

II. ADRESACI KONKURSU

Konkurs adresowany jest do podmiotów wykonujących działalność leczniczą w trybie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156).

Oferent przystępujący do konkursu powinien spełniać następujące warunki:

- 1) posiadać doświadczenie związane z realizacją świadczeń z zakresu profilaktyki i szczepień ochronnych – optymalnie w zakresie szczepień przeciwko półpaścowi;
- 2) dysponować odpowiednią, doświadczoną kadrą do przeprowadzania działań edukacyjnych oraz szczepień ochronnych w ramach realizacji Programu (co najmniej 1 lekarz posiadający uprawnienia do kwalifikowania do szczepień ochronnych, co najmniej 1 pielęgniarka lub położna posiadająca aktualne uprawnienia do wykonywania szczepień ochronnych oraz – w przypadku ukończenia kursu specjalistycznego – uprawnienia do kwalifikowania do szczepień oraz co najmniej 1 pielęgniarka i/lub asystent medyczny i/lub edukator zdrowotny i/lub inny pracownik medyczny posiadający odpowiedni zakres wiedzy, doświadczenia i kompetencji do przeprowadzania działań edukacyjnych w zakresie czynników ryzyka, przebiegu oraz profilaktyki półpaśca i neuralgii półpaścowej);
- 3) zapewnić odpowiednie pomieszczenia na terenie Miasta Opola spełniające wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotów wykonujących działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r. poz. 402) – m.in. gabinet szczepień wyposażony w lodówkę z termometrem i rejestracją temperatury, zestaw przeciwwstrząsowy, apteczkę, środki do dezynfekcji, pojemniki na odpady medyczne oraz miejsce do obserwacji pacjenta po szczepieniu;
- 4) wykorzystywać wyłącznie szczepionki zarejestrowane i dopuszczone do obrotu w Polsce, przechowywane i transportowane w temperaturze od +2°C do +8°C zgodnie z wytycznymi producenta i przepisami prawa farmaceutycznego;
- 5) posiadać sprzęt komputerowy i oprogramowanie umożliwiające gromadzenie i przetwarzanie danych uzyskanych w trakcie realizacji Programu;
- 6) spełniać minimalne wymagania służące zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, które zostały określone w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. z 2024 r. poz. 1411 z późn. zm.);
- 7) zapewnić dostęp alternatywny, o którym mowa w art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. z 2024 r. poz. 1411

z późn. zm.), w sytuacji, kiedy nie jest w stanie, w szczególności ze względów technicznych lub prawnych, zapewnić dostępności osobie ze szczególnymi potrzebami w zakresie, o którym mowa w art. 6 ww. ustawy.

III. UCZESTNICZY PROGRAMU

Uczestnikami Programu będą osoby w wieku 55 lat i więcej – mieszkańcy Miasta Opola. Szczegółowy opis populacji docelowej określony został w Programie.

IV. OPIS DZIAŁAŃ PROWADZONYCH W RAMACH REALIZACJI PROGRAMU

Interwencje zaplanowane w Programie	
Etap I	<p>Działania organizacyjne:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ akcja informacyjno/promocyjna o Programie skierowana do mieszkańców Miasta Opola, ✓ rekrutacja do Programu zgodnie z kryteriami włączenia do Programu, ✓ wyrażenie pisemnej zgody na udział w Programie.
Etap II	<p>Kwalifikacja pacjenta do szczepienia – pierwsza dawka:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ wypełnienie formularza kwalifikacji uczestnika Programu, ✓ przeprowadzenie oceny stanu zdrowia pacjenta (wywiad z pacjentem nt. chorób współistniejących, aktualnie przyjmowanych leków, wcześniejszych reakcji alergicznych i doświadczeń poszczepiennych oraz badanie wstępne pod kątem wykluczenia przeciwwskazań zdrowotnych do szczepienia), ✓ potwierdzenie braku przeciwwskazań do szczepienia. <p>W przypadku stwierdzenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ czasowych przeciwwskazań do szczepienia – wyznaczenie nowego terminu podania pierwszej dawki szczepionki, ✓ trwałych przeciwwskazań do szczepienia – przekazanie uczestnikowi takiej informacji wraz z uzasadnieniem decyzji o odmowie szczepienia i ewentualnym wskazaniem dalszego postępowania (np. konsultacji specjalistycznej) już poza Programem.
Etap III	<p>Działania edukacyjne - prowadzone w formie rozmowy indywidualnej podczas wizyty kwalifikacyjnej do szczepienia z uwzględnieniem badania poziomu wiedzy uczestnika przy zastosowaniu pre-testu przed edukacją oraz post-testu po niej. Zakres tematyczny działań edukacyjnych powinien obejmować następujące treści:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ mechanizm reaktywacji wirusa VZV i rozwój półpaśca, ✓ powikłania choroby, w tym przewlekły ból neuropatyczny, ✓ znaczenie oraz bezpieczeństwo szczepień ochronnych w redukcji ryzyka zachorowania i neuralgii półpaścowej, ✓ możliwe działania niepożądane występujące po szczepieniu, ✓ konieczność przyjęcia drugiej dawki szczepionki w określonym odstępie czasu, aby uzyskać pełną skuteczność immunizacji (zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych oraz Charakterystyką Produktu Leczniczego szczepionki). <p>Edukacja powinna być dostosowana do potrzeb odbiorców – zwłaszcza osób starszych, nierzadko z niepełnosprawnościami – z uwzględnieniem prostego języka oraz większej czytelności materiałów informacyjnych, czy ulotek.</p>
Etap IV	<p>Szczepienie przeciwko półpaścowi – pierwsza dawka:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ wykonanie szczepienia zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego aktualnie dostępnej szczepionki, ✓ pozostanie uczestnika po szczepieniu pod obserwacją personelu medycznego minimum 15 minut w celu wykluczenia wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych, zgodnie z obowiązującymi procedurami, ✓ odnotowanie szczepienia w dokumentacji medycznej pacjenta oraz w systemie e-zdrowie.

Etap V	<p>Kwalifikacja pacjenta do szczepienia – druga dawka:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ przeprowadzenie ponownej oceny stanu zdrowia pacjenta, w tym wystąpienia ewentualnych niepożądanych odczynów po pierwszej dawce szczepionki, zmian w farmakoterapii lub nowych przeciwwskazań (wywiad z pacjentem, badanie pod kątem wykluczenia przeciwwskazań zdrowotnych do szczepienia), ✓ potwierdzenie braku przeciwwskazań do szczepienia. <p>W przypadku stwierdzenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ czasowych przeciwwskazań do szczepienia – wyznaczenie nowego terminu podania drugiej dawki szczepionki, ✓ pojawienia się nowych trwałych przeciwwskazań do szczepienia, które wystąpiły już po podaniu pierwszej dawki szczepionki – przekazanie uczestnikowi takiej informacji wraz z uzasadnieniem decyzji o odmowie podania drugiej dawki szczepionki i ewentualnym wskazaniem dalszego postępowania (np. konsultacji specjalistycznej) już poza Programem.
Etap VI	<p>Szczepienie przeciwko półpaścowi – druga dawka:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ wykonanie szczepienia zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego aktualnie dostępnej szczepionki, ✓ podanie drugiej dawki szczepionki w tym samym gabinecie szczepień, w którym wykonano pierwsze szczepienie, aby zapewnić ciągłość opieki i jednolitą dokumentację, ✓ pozostanie uczestnika po szczepieniu pod obserwacją personelu medycznego minimum 15 minut, ✓ odnotowanie szczepienia w dokumentacji medycznej pacjenta oraz w systemie e-zdrowie, ✓ wypełnienie przez pacjenta ankiety satysfakcji uczestników.

1. Do obowiązków realizatora należeć będzie m.in.:

- 1) przeprowadzenie działań edukacyjnych wskazanych w Programie;
- 2) zapewnienie dostępności do interwencji zaplanowanych w ramach Programu;
- 3) zapewnienie możliwości rejestracji osobistej lub telefonicznej oraz kontaktu telefonicznego z realizatorem Programu minimum przez 5 dni w tygodniu (w tym w godzinach porannych i popołudniowych);
- 4) zapewnienie pacjentom warunków dostępności i bezpieczeństwa uwzględniających sytuacje związane z ograniczeniami sprawności lub zdarzeniami epidemicznymi;
- 5) przeprowadzenie kwalifikacji uczestników do Programu.

2. Ponadto realizatora dotyczą następujące wymagania:

- 1) stosowanie obowiązujących przepisów, zaleceń i rekomendacji polskich związanych z realizacją świadczeń z zakresu profilaktyki i szczepień ochronnych;
- 2) raportowanie realizacji Programu na formularzach przygotowanych przez Miasto Opole i na zasadach określonych w umowie;
- 3) umieszczenie informacji o realizowanym Programie na stronie internetowej oraz w siedzibie realizatora Programu;
- 4) monitorowanie oceny jakości udzielonych świadczeń w postaci ankiety satysfakcji.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę sporządza się na formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik Nr 1 do ogłoszenia, oraz na formularzu kalkulacji kosztów realizacji Programu, stanowiącym Załącznik Nr 2 do ogłoszenia.
3. Do oferty należy dołączyć następujące załączniki:
 - 1) zaświadczenie o wpisie do ewidencji KRS (jeżeli dotyczy);
 - 2) zaświadczenie o wpisie do ewidencji CEIDG (jeżeli dotyczy);
 - 3) dokument stwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;

- 4) kopię polisy ubezpieczeniowej OC.
4. Oferta winna być podpisana przez osobę (lub osoby) uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.
5. Dołączone do oferty dokumenty mogą mieć formę:
 - 1) kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta,
 - 2) pobranego z właściwej ewidencji elektronicznego wydruku.
6. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi oferent.
7. Oferty uczestniczących w postępowaniu konkursowym nie podlegają zwrotowi.
8. Oferty sporządzone wadliwie, zawierające błędne dane, niekompletne lub złożone po terminie zostaną odrzucone bez dalszego rozpatrywania.

VI. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Termin składania ofert upływa 15 czerwca 2026 r. o godz. 15.00.
2. Oferty konkursowe należy składać w formie papierowej w zamkniętej kopercie opatrzonej opisem:

**Oferta na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.
„Program profilaktyki pólpaśca oraz neuralgii pólpaścowej w populacji osób
w wieku od 55 lat”**

3. Oferty należy składać w Wydziale Polityki Społecznej Urzędu Miasta Opola przy ul. płk Witolda Pileckiego 1, piętro I, pokój nr 107 lub przesłać pocztą na adres: Urząd Miasta Opola, 45-015 Opole, ul. Rynek 1A.
4. O terminie złożenia oferty decyduje data faktycznego wpływu do Urzędu Miasta Opola.

VII. OSOBY DO KONTAKTU ZE STRONY MIASTA OPOLA

Szczegółowe informacje na temat przedmiotu niniejszego postępowania konkursowego można uzyskać w Wydziale Polityki Społecznej Urzędu Miasta Opola, tel. 77 44-35-756, e-mail: ps@um.opole.pl.

VIII. TRYB ROZPATRYWANIA I OCENA OFERT

1. Czynności związane z przeprowadzeniem konkursu wykonuje Komisja Konkursowa powołana zarządzeniem Prezydenta Miasta Opola
2. Komisja obraduje na posiedzeniu zamkniętym, które organizuje i prowadzi przewodniczący komisji.
3. Rozstrzygnięcie Komisji podejmowane jest zwykłą większością głosów.
4. Oferta uznana jest za prawidłową pod względem formalnym, gdy:
 - 1) jest zgodna z warunkami i celami konkursu,
 - 2) jest złożona na właściwym formularzu,
 - 3) są dołączone wszystkie wymagane załączniki,
 - 4) jest złożona w wymaganym miejscu i terminie,
 - 5) podmiot jest uprawniony do złożenia oferty,
 - 6) oferta oraz załączniki są podpisane przez osoby uprawnione,
 - 7) jest spójna, tzn. istnieje logiczne powiązanie pomiędzy celami i zakresem rzeczowym Programu oraz kalkulacją kosztów,
 - 8) kalkulacja przewidywanych kosztów Programu jest poprawna pod względem formalno-rachunkowym.
5. Ocenie merytorycznej podlegają tylko oferty spełniające wszystkie wymogi formalne.
6. Oferty konkursowe oceniane będą według następujących kryteriów merytorycznych:

Lp.	Nazwa kryterium	Punktacja	Uwagi
1)	Dotychczasowe doświadczenie oferenta związane z realizacją świadczeń w zakresie profilaktyki i szczepień ochronnych – optymalnie w zakresie szczepień przeciwko półpaścowi	0-10 pkt	Doświadczenie w realizacji świadczeń w podobnym zakresie, liczba lat realizacji podobnych świadczeń, roczna liczba przeprowadzonych szczepień ochronnych w poszczególnych latach – optymalnie w zakresie szczepień przeciwko półpaścowi
2)	Działania organizacyjne i promocyjne	0-10 pkt	Sposób prowadzenia rekrutacji, informowania o Programie, promocja Programu, prowadzenia działań informacyjno-edukacyjnych, plan przygotowania materiałów edukacyjnych i ich upowszechniania, itp.
3)	Dostępność do świadczeń	0-10 pkt	Dostęp do rejestracji oraz do poszczególnych działań w ramach Programu dla ogółu beneficjentów (w tym osób z niepełnosprawnościami), lokalizacja i rodzaj pomieszczeń, w których realizowane będą poszczególne interwencje, parking, godziny udzielania świadczeń, przewidywany czas oczekiwania na poszczególne działania w ramach Programu, itp.
4)	Kompetencje i kwalifikacje personelu	0-15 pkt	Kwalifikacje personelu, posiadane specjalizacje i certyfikaty, okres zatrudnienia u oferenta, posiadane doświadczenie w wykonywaniu szczepień ochronnych, a także w profilaktyce /edukacji dotyczącej czynników ryzyka, przebiegu oraz profilaktyki półpaśca i neuralgii półpaścowej, liczba osób realizująca poszczególne etapy Programu
5)	Nagrody i certyfikaty potwierdzające jakość świadczonych usług	0-10 pkt	Posiadane nagrody/certyfikaty (mile widziane dołączenie do oferty stosownych dokumentów)
6)	Koszt jednostkowy realizacji Programu brutto: dla osób bez refundacji szczepionki przez NFZ dla osób spełniających kryteria częściowej refundacji szczepionki przez NFZ dla osób spełniających kryteria całkowitej refundacji szczepionki przez NFZ	0-15 pkt 0-15 pkt 0-15 pkt	Oferent, który zaoferuje najniższe koszty jednostkowe realizacji Programu brutto w danym kryterium otrzyma ogółem 15 pkt, a dla pozostałych ofert punktacja w tym kryterium zostanie obliczona w następujący sposób: $C = (C_{\min} / C_x) \times 15$ gdzie: C – liczba punktów w tym kryterium C _{min} – najniższy koszt jednostkowy realizacji Programu brutto spośród złożonych ofert C _x – koszt jednostkowy realizacji Programu brutto oferty badanej
Maksymalna liczba punktów, które może przyznać Komisja Konkursowa jednej ofercie wynosi:			100 pkt

7. Komisja Konkursowa po oceniu ofert przedłoży Prezydentowi Miasta Opola wyniki konkursu i protokół z posiedzenia.
8. Konkurs rozstrzyga Prezydent Miasta Opola, po zapoznaniu się z wynikami i protokołem Komisji Konkursowej.
9. Prezydent Miasta Opola dopuszcza możliwość wyboru jednej lub więcej niż jednej oferty konkursowej na realizację Programu.
10. Wybór oferty konkursowej w wyżej wymienionym trybie nie wymaga uzasadniania powodów decyzji Prezydenta Miasta Opola.
11. Konkurs zostanie rozstrzygnięty także w przypadku, gdy wpłynie tylko jedna oferta.
12. Od rozstrzygnięcia postępowania konkursowego nie przysługuje odwołanie.
13. Przyznane środki finansowe mogą być niższe niż wnioskowane przez oferenta w przypadku wyłonienia kilku oferentów do realizacji Programu. W przypadku niższego finansowania Programu warunkiem zawarcia umowy z oferentem będzie złożenie zaktualizowanej kalkulacji kosztów realizacji Programu.
14. Prezydent Miasta Opola zastrzega sobie prawo – bez podania przyczyny – do zmiany warunków konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu, zamknięcia konkursu bez wyboru oferty oraz nierozstrzygnięcia konkursu na każdym jego etapie.
15. Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku odbędzie się poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej w Biuletynie Informacji Publicznej.
16. Oferenci zostaną poinformowani o wyborze oferenta drogą elektroniczną.
17. Termin związania ofertą wynosi do 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

IX. INFORMACJE DODATKOWE

1. W zakresie nieuregulowanym w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.) do trybu przeprowadzenia konkursu ofert i zawarcia umowy na realizację Programu stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji Programu zostaną uregulowane w umowie zawartej pomiędzy Miastem Opole a oferentem wyłonionym w drodze postępowania konkursowego.
3. W zakresie związanym z udziałem w konkursie oferent zobowiązany jest do ochrony danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) oraz z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

z up. Prezydenta Miasta

Łukasz Sowada
Z-ca Prezydenta Miasta

Załączniki do ogłoszenia:

- Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 – Formularz kalkulacji kosztów
- Załącznik nr 3 – Program polityki zdrowotnej