

ZARZĄDZENIE NR 0050/121/2023

Wójta Gminy Świerczów

z dnia 11 grudnia 2023 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora „Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy wśród mieszkańców Gminy Świerczów na lata 2023-2025” oraz powołania Komisji konkursowej do przeprowadzenia postępowania konkursowego

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm¹); art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.²) oraz uchwały Nr XLIV/463/2023 Rady Gminy Świerczów z dnia 28 września 2023 r. – zarządzam co następuje:

§ 1. 1. Ogłasza się konkurs ofert na wybór realizatora „Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy wśród mieszkańców Gminy Świerczów na lata 2023-2025”.

2. Treść ogłoszenia o konkursie ofert, o którym mowa w ust. 1, stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. 1. Powołuje się Komisję Konkursową w składzie:

1. Iwona Wilczyńska - Przewodnicząca
2. Mateusz Bieniek - Wiceprzewodniczący
3. Marta Woźniak - Członek
4. Justyna Senkowska - Członek

2. Komisja Konkursowa, o której mowa w ust. 1, dokonuje sprawdzenia i oceny ofert oraz przygotowuje propozycję wyboru oferty lub nie wybrania żadnej z ofert.

3. Wójt Gminy Świerczów dokonuje ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert lub zamknięcia konkursu bez dokonania wyboru.

4. Regulamin pracy Komisji Konkursowej stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy

mgr Barbara Bednarz

¹ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w: Dz. U. z 2023 r. poz. 572 i 1463, poz. 1688

² Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w: Dz. U. z 2022 r. poz. 1265, poz. 1855, poz. 2140, poz. 2674 i poz. 2770 oraz z 2023 r. poz. 605, poz. 650, poz. 658, poz. 1234, poz. 1675, poz. 1692, poz. 1733, poz. 1872 i poz. 1938.

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia
Wójta Gminy Świerczów
Nr 0050/121/2023
z dnia 11 grudnia 2023 r.

OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT NA WYBÓR REALIZATORA PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

Wójt Gminy Świerczów
ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.
**„Profilaktyka i wczesne wykrywanie osteoporozy wśród mieszkańców Gminy Świerczów na lata
2023-2025”**

I. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora, który zorganizuje i przeprowadzi działania ujęte w programie polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy wśród mieszkańców Gminy Świerczów na lata 2023-2025”, zwanym dalej Programem.

Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację całego Programu w latach 2023-2025 wynosi 315 000,00 złotych brutto, w tym wkład własny realizatora wynosi 20 % (63 000,00 złotych). Reszta środków w kwocie 252 000,00 złotych pochodzi ze środków Ministerstwa Zdrowia w ramach dofinansowania z Subfunduszu rozwoju profilaktyki, wyodrębnionego w ramach Funduszu Medycznego.

II. ADRESACI KONKURSU

Konkurs adresowany jest do podmiotów wykonujących działalność leczniczą w trybie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm).

Oferent przystępujący do konkursu powinien spełniać następujące warunki:

- 1) posiadać uprawnienia do wykonywania świadczeń z zakresu profilaktyki, wczesnego wykrywania i leczenia osteoporozy;
- 2) dysponować odpowiednią, doświadczoną kadrą oraz aparaturą i posiadać odpowiednie warunki do prowadzenia badań oraz edukacji w ramach realizacji Programu (lekarz w trakcie lub ze specjalizacją ze Zdrowie Publicznego, elektroradiolog);
- 3) stosować zalecenia i rekomendacje polskich ekspertów (np. zalecenia Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego Sekcji Chorób Metabolicznych Kości i Osteoporozy dotyczące diagnostyki i leczenia osteoporozy, rekomendacja nr 9/2020 z dnia 30 listopada 2020 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących wykrywania osteoporozy);
- 4) zapewnić pomieszczenia do przeprowadzenia poszczególnych etapów Programu (dopuszcza się do realizacji gabinet mobilny),
- 5) posiadać sprzęt komputerowy i oprogramowanie umożliwiające gromadzenie i przetwarzanie danych uzyskanych w trakcie realizacji programu,
- 6) posiadać wpis jako instytucja szkoleniowa do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.

III. UCZESTNICY PROGRAMU

Uczestnikami programu będzie personel medyczny oraz mieszkańcy Gminy. Szczegółowy opis populacji docelowej określony został w Programie.

IV. OPIS DZIAŁAŃ PROWADZONYCH W RAMACH REALIZACJI PROGRAMU

Interwencje zaplanowane w Programie	
Etap I	<p>Szkolenie personelu medycznego: szkolenie w formie stacjonarnej lub e-learningu zaplanowane dla grupy co najmniej 5 osób z uwzględnieniem badania poziomu wiedzy uczestników przy zastosowaniu opracowanego przez realizatora pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po prelekcji (minimum 10 pytań zamkniętych z 3 wariantami odpowiedzi, test jednokrotnego wyboru).</p> <p>Treści szkoleniowe: zalecane przez rekomendacje metody profilaktyki, diagnostyki oraz leczenia osteoporozy, zapobieganie złamaniom osteoporotycznym i upadkom.</p>
Etap II	<p>Edukacja zdrowotna zaplanowana i prowadzona z wykorzystaniem metody pogadanki w populacji docelowej z uwzględnieniem badania poziomu wiedzy uczestnika przy zastosowaniu opracowanego przez realizatora pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po edukacji (minimum 5 pytań zamkniętych z 3 wariantami odpowiedzi, test jednokrotnego wyboru); pogadanka powinna obejmować następujące treści:</p> <ul style="list-style-type: none">- główne założenia realizowanego programu,- istota działań profilaktyki pierwotnej osteoporozy,- promocja elementów składających się na zdrowy styl życia, ze szczególnym uwzględnieniem czynników mających wpływ na zdrowie kości,- zasadnicza rola aktywności fizycznej na poprawę BMD, ze szczegółowym omówieniem ćwiczeń obciążeniowych, oporowych, poprawiających równowagę, a także wzmacniających siłę mięśniową, dostosowanych do indywidualnych potrzeb i możliwości pacjenta,- przyczyny upadków oraz ich negatywnych następstw,- działania pomagające zapobiegać upadkom,- identyfikacja i sposoby eliminacji czynników ryzyka zachorowania na osteoporozę,- rola prawidłowej diety w profilaktyce osteoporozy, w tym dostarczania optymalnych ilości wapnia oraz ograniczenia spożycia alkoholu.
Etap III	<p>Ocena ryzyka poważnego złamania osteoporotycznego narzędziem FRAX:</p> <ul style="list-style-type: none">- indywidualna edukacja zdrowotna (z uwzględnieniem badania poziomu wiedzy uczestnika przy zastosowaniu opracowanego przez realizatora pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po edukacji, co opisano w punkcie poprzednim),- wypełnienie przez uczestnika Programu formularza zgłoszeniowego określonego w Programie,- wyliczenie dziesięcioletniego prawdopodobieństwa poważnego złamania osteoporotycznego, przy wykorzystaniu narzędzia FRAX dla populacji polskiej („FRAX PL”) oraz wpisanie go do formularza zgłoszeniowego,- udostępnienie świadczeniobiorcy wyniku w formie wydruku lub dokumentu elektronicznego,- udzielenie merytorycznych odpowiedzi na wszelkie pytanie dotyczące osteoporozy i zapobieganiu upadkom oraz skierowanie świadczeniobiorcy do rzetelnych źródeł wiedzy,- poinformowanie o niskim prawdopodobieństwie złamania osteoporotycznego i braku

	potrzeby wykonania pomiaru DXA (przy wyniku <5%) lub poinformowanie o wysokim prawdopodobieństwie złamania osteoporotycznego (przy wyniku $\geq 5\%$) i zakwalifikowaniu do pomiaru DXA (etap IV) wraz z podaniem szczegółów dotyczących miejsca i czasu planowanego pomiaru DXA oraz sposobu przygotowania do badania (dodatkowo świadczeniobiorca powinien zostać poinformowany o przeciwwskazaniach do wykonania pomiaru DXA oraz o tym, że uzyskany wynik FRAX nie jest tożsamy ze stwierdzeniem osteoporozy).
Etap IV	Pomiar BMD za pomocą DXA: - pomiar densytometrii DXA dokonywany na szyjce kości udowej, - przy wyznaczaniu T-score dla kobiet i mężczyzn norma referencyjna to NHANES III dla kobiety rasy białej pomiędzy 20-29 rokiem życia (przestrzeżenie ww. specyfikacji wskazanej przez autorów narzędzia FRAX umożliwi zastosowanie wyniku pomiaru w narzędziu FRAX), - przekazanie uczestnikom ankiet satysfakcji pacjenta.
Etap V	Lekarska wizyta podsumowująca: - omówienie w trakcie wizyty wyniku badania DXA, - wykonanie ponownej oceny ryzyka złamania z użyciem narzędzia FRAX PL (z uwzględnieniem wyniku uzyskanego w DXA) oraz omówienie ze świadczeniobiorcą uzyskanego wyniku, - uzupełniająca edukacja indywidualna, w ramach której lekarz udziela wyczerpujących odpowiedzi na pytania świadczeniobiorcy, przez co wyjaśnia i utrwala przekazane wcześniej podczas działań informacyjno-edukacyjnych informacje, - skierowanie pacjentów, którym postawiono diagnozę, do lekarza POZ celem uzyskania skierowania do dalszego leczenia specjalistycznego ze wskazaniem konkretnego podmiotu udzielającego świadczeń w ramach NFZ.

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

- 1) przeprowadzenie działań edukacyjnych wskazanych w Programie;
- 2) zapewnienie dostępności do badań realizowanych w ramach Programu;
- 3) zapewnienie pacjentom możliwości rejestracji telefonicznej i elektronicznej 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 zaleceń i rekomendacji polskich wskazanych w punkcie II ogłoszenia;
- 2) raportowanie realizacji Programu na formularzach przygotowanych przez zleceniodawcę 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 w języku polskim 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) kopia polisy ubezpieczeniowej OC,
 - 5) wpis jako instytucja szkoleniowa do Rejestru Instytucji Szkoleniowych,
 - 6) oświadczenie potwierdzające posiadane doświadczenie w realizacji programów profilaktycznych.
4. Wszelkie dokumenty muszą być podpisane przez oferenta albo osobę (lub osoby) uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.
5. Z chwilą ustanowienia pełnomocnictwa istnieje obowiązek załączenia do oferty pełnomocnictwa z podaniem jego zakresu.
6. Oferty niezgodne, czyli takie, których treść nie odpowiada treści niniejszego ogłoszenia, zostaną odrzucone bez dalszego rozpatrywania.
7. Kopie dokumentów wchodzących w skład oferty muszą być poświadczone przez oferenta za zgodność z oryginałem.
8. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi oferent.

VI. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Termin składania ofert upływa 29.12.2023 r. do godz. 14:15 [*]
2. Oferty konkursowe należy składać w formie papierowej w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu uniemożliwiającym ich odczytanie przed otwarciem.
3. Oferty należy kierować do: Gmina Świerczów, ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów opatrzonej opisem:

**Oferta na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.
„Program profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy wśród mieszkańców Gminy
Świerczów na lata 2023-2025**

NIE OTWIERAĆ DO DNIA OTWARCIA OFERT!!!

4. Oferty należy składać w [*] sekretariacie Urzędu Gminy w Świerczowie, ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów lub przesać pocztą na adres: Gmina Świerczów, ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów [*]
UWAGA: Przy wysłaniu pocztą lub kurierem decyduje data wpływu oferty do Urzędu Gminy.
5. Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej. Na kopercie zewnętrznej należy dodatkowo umieścić zastrzeżenie „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

VII. OSOBY DO KONTAKTU ZE STRONY OGŁOSZENIODAWCY

Szczegółowych informacji na temat przedmiotu niniejszego postępowania konkursowego udzielają:

[*] Marta Woźniak, tel. 77 419 61 70 wew. 24

VIII. TRYB ROZPATRYWANIA I OCENA OFERT

1. Złożone w konkursie oferty przekazywane są pod obrady komisji konkursowej powołanej przez Wójta Gminy Świerczów.
2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi podczas posiedzenia komisji konkursowej.
3. Komisja obraduje na posiedzeniach zamkniętych, które organizuje i prowadzi przewodniczący komisji.
4. Możliwy jest udział oferentów w części otwartej posiedzenia komisji konkursowej dotyczącej otwarcia ofert. O terminie otwarcia ofert komisja informuje oferentów drogą elektroniczną.
5. W przypadku uczestnictwa w otwarciu ofert osoby niewymienionej w dokumentach jako upoważnionej do reprezentacji oferenta należy dostarczyć stosowne upoważnienie przed rozpoczęciem obrad komisji konkursowej.
6. Dopuszcza się organizację posiedzeń komisji w formie online, przy wykorzystaniu zasobów technicznych umożliwiających przekazanie informacji organizacyjnych zapewniających zdalne uczestnictwo członkom komisji konkursowej.
7. Dopuszcza się również przeprowadzenie w formie online części dotyczącej otwarcia ofert przy wykorzystaniu zasobów technicznych umożliwiających przekazanie informacji organizacyjnych zapewniających zdalne uczestnictwo oferentom.
8. W trakcie oceniania prawidłowości formalnej złożonych ofert komisja konkursowa może zażądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień dotyczących złożonych przez nich ofert.
9. **Ocenie podlegają tylko oferty spełniające następujące warunki określone w ogłoszeniu:**

WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE	
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.	Oświadczenie potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń wymaganych w związku z Programem
5.	Oświadczenie potwierdzające zapewnienie właściwego sprzętu medycznego i infrastruktury niezbędnych do prawidłowej realizacji Programu
6.	Kopia polisy ubezpieczeniowej OC
7.	Wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych
8.	Oświadczenie potwierdzające posiadane doświadczenie w realizacji programów profilaktycznych
9.	Oświadczenie potwierdzające stosowanie zaleceń i rekomendacji polskich ekspertów (np. zaleceń Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego Sekcji Chorób Metabolicznych Kości i Osteoporozy dotyczących diagnostyki i leczenia osteoporozy)
10.	Oświadczenie, że oferent realizujący Program ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji Programu, w tym również za szkody wyrządzone przez podwykonawców
11.	Oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do oferenta nie stwierdzono niezgodnego

	z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych
12.	Oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe
13.	Oświadczenie, że oferent jest jedynym posiadaczem rachunku, na który w przypadku zawarcia umowy ze zleceniodawcą zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym
14.	Oświadczenie, że podmiot nie będzie wykazywał świadczeń zdrowotnych objętych Programem udzielonych jego uczestnikom, jako świadczeń udzielanych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego
15.	Oświadczenie oferenta o zobowiązaniu do ochrony danych osobowych zgodnie 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)
16.	Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią niniejszego ogłoszenia konkursowego
17.	Oświadczenie, że dane podane w ofercie konkursowej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym

10. Dołączone do oferty dokumenty mogą mieć formę:

- 1) kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu oferenta,
- 2) pobranego z właściwej ewidencji elektronicznego wydruku.

11. Oferty niespełniające warunków określonych w ogłoszeniu lub złożone po terminie zostaną odrzucone i nie wezmą udziału w ocenie ofert w konkursie.

12. Oferty konkursowe oceniane będą według następujących kryteriów:

NAZWA KRYTERIUM		Maksymalna liczba punktów
1.	Doświadczenie oferenta i efektywność realizacji Programu, w tym:	45
1)	Dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją świadczeń z zakresu profilaktyki, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej	0-15 pkt
2)	Dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją działań z zakresu edukacji związanej z profilaktyką, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej	0-15 pkt
3)	Efektywność w odniesieniu do liczby uczestników przewidzianych w Programie – roczna liczba badań, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej przeprowadzonych w okresie ostatnich 2 lat	0-15 pkt
2.	Kompetencje i kwalifikacje oferenta	35
1)	Kwalifikacje personelu, który będzie brał udział w realizacji Programu:	
	<ul style="list-style-type: none"> • szkolenie personelu medycznego (etap I) – lekarz, posiadający doświadczenie w diagnostyce, leczeniu, różnicowaniu i profilaktyce osteoporozy oraz zapobieganiu złamaniom osteoporotycznym i upadkom, według kryterium: 1 osoba – 2 punkty 2 osoby – 4 punkty 	0-4 pkt
	<ul style="list-style-type: none"> • lekarska wizyta podsumowująca, według kryterium: 1-3 osoby – 2 punkty 	0-4 pkt

	4 osoby i więcej – 4 punkty		
	<ul style="list-style-type: none"> osoba odpowiedzialna za edukację (etap II) – lekarz, fizjoterapeuta, pielęgniarka, asystent medyczny, edukator zdrowotny lub inny przedstawiciel zawodu medycznego, który posiada odpowiedni zakres wiedzy, doświadczenia i kompetencji dla przeprowadzenia działań edukacyjnych (wskazać w formularzu ofertowym jedną osobę ze wskazanych powyżej), według kryterium: <p>1 osoba – 1 punkt 2-4 osoby – 2 punkty 5 osób lub więcej – 4 punkty</p>	0-4 pkt	
	<ul style="list-style-type: none"> osoba odpowiedzialna za organizację i koordynację nad realizacją Programu po stronie realizatora, według kryterium: <p>1 osoba – 1 punkt 2-4 osoby – 2 punkty 5 osób lub więcej – 3 punkty</p>	0-3 pkt	
	<ul style="list-style-type: none"> technik elektroradiolog, według kryterium: <p>1 osoba – 2 punkty 2 lub więcej – 4 punkty</p>	0-4 pkt	
2)	Wyposażenia w densytometr DXA do badania kości udowej, komputer z kalkulatorem FRAX dla populacji polskiej, według kryterium:	0-3 pkt	
	1 pracownia densytometryczna – 1 punkt 2 pracownie densytometryczne – 2 punkty 3 lub więcej pracowni densytometrycznych – 3 punkty		
3)	Ocena planu przygotowania materiałów edukacyjnych i ich upowszechniania	0-10 pkt	
4)	Ocena przetwarzanie i przechowywanie dokumentacji medycznej	0-3 pkt	
3.	Koszty realizacji Programu*		20
1)	Cena oferty – realizator, który zaoferuje najniższą cenę brutto, otrzyma 20 pkt, a dla pozostałych ofert punktacja w tym kryterium zostanie obliczona w następujący sposób:	0-20 pkt	
	$C = (C_{\min} / C_x) \times 20$ <p>gdzie:</p> <p><i>C</i> – liczba punktów w kryterium „cena oferty” <i>C_{min}</i> – najniższa cena brutto spośród złożonych ofert <i>C_x</i> – cena brutto oferty badanej</p> <p>UWAGA! 20 % ceny ofertowej brutto stanowi wkład własny realizatora!</p>		
Maksymalna liczba punktów, które może przyznać komisja konkursowa jednej ofercie wynosi:			100 pkt

* Zarówno cena jednostkowa, jak i cena oferty muszą być podane w PLN z uwzględnieniem należnego podatku VAT. Ceną oferty jest łączna wartość brutto. Cena może być tylko jedna i powinna obejmować wszystkie koszty związane ze świadczeniem usługi wynikające z zakresu Programu.

13. Komisja po oceniu ofert przedłoży Wójtowi Gminy Świerczów wyniki konkursu i protokół posiedzenia komisji.
14. Konkurs rozstrzyga Wójt Gminy Świerczów, po zapoznaniu się z wynikami i protokołem komisji.
15. Wójt Gminy Świerczów dopuszcza możliwość wyboru jednej lub więcej niż jednej oferty konkursowej na realizację Programu.
16. Wybór oferty konkursowej w wyżej wymienionym trybie nie wymaga uzasadniania powodów decyzji Wójtowi Gminy Świerczów.

17. Od rozstrzygnięcia postępowania konkursowego nie przysługuje odwołanie.
18. 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 zaktualizowanego zakresu rzeczowego i zaktualizowanej kalkulacji kosztów realizacji Programu.
19. Wójt Gminy Świerczów 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.
20. Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku odbędzie się poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej w Biuletynie Informacji Publicznej.
21. Oferenci zostaną poinformowani o wyborze oferenta drogą elektroniczną.
22. Termin związania ofertą wynosi do 60 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 do trybu przeprowadzenia konkursu ofert i zawarcia umowy na realizację Programu stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania zostaną uregulowane w umowie zawartej pomiędzy zleceniodawcą a oferentem wyłonionym w drodze postępowania konkursowego.
3. W zakresie związanym z udziałem w konkursie oferent zobowiązany jest do ochrony danych osobowych zgodnie 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).

Załączniki do ogłoszenia:

- Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 – Formularz kalkulacji kosztów
- Załącznik nr 3 – Wzór umowy na realizację programu
- Załącznik nr 4 – Program polityki zdrowotnej

FORMULARZ OFERTOWY*„Profilaktyka i wczesne wykrywanie osteoporozy wśród mieszkańców Gminy Świerczów na lata 2023-2025”*

I. DANE OFERENTA	
Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę	
Dokładny adres Ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość	
Dane kontaktowe Telefon i/lub fax Adres e-mail	
Forma prawna	
Osoba prawna upoważniona do reprezentowania oferenta Nazwisko i imię, tel. kontaktowy, e-mail	
Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (jeżeli dotyczy)	
NIP	
REGON	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego (w przypadku podatników VAT numer bankowy powinien figurować w rejestrze VAT)	
Osoba uprawniona do kontaktów Nazwisko i imię, tel. kontaktowy, e-mail	

II. DOŚWIADCZENIE OFERENTA I SKUTECZNOŚĆ REALIZACJI PROGRAMU

1.	Dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją świadczeń z zakresu profilaktyki, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej		
	<i>Zakres i rodzaj udzielanych świadczeń</i>	<i>Odbiorcy</i>	<i>Rok realizacji</i>
2.	Dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją działań z zakresu edukacji związanej z profilaktyką, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej		
	<i>Rok</i>	<i>Oferent prowadził działania z zakresu edukacji prowadzonej w ramach realizacji programów polityki zdrowotnej Proszę wpisać „tak” lub „nie”</i>	<i>Rodzaj i zakres prowadzonych działań</i>
	2023		
	2022		
3.	Efektywność w odniesieniu do liczby uczestników przewidzianych w Programie – roczna liczba badań profilaktycznych, realizowanych w ramach programów polityki zdrowotnej, w tym również densytometrycznych		
	<i>Rok</i>	<i>Liczba badań profilaktycznych przeprowadzonych w ciągu roku</i>	
	2023		
	2022		

III. KOMPETENCJE I KWALIFIKACJE OFERENTA

1.	Kwalifikacje personelu, który będzie brał udział w realizacji Programu				
<i>Lp.</i>	<i>Imię i Nazwisko</i>	<i>Tytuł lub stopień naukowy</i>	<i>Specjalizacja</i>	<i>Numer prawa wykonywania zawodu</i>	<i>Doświadczenie w leczeniu/profilaktyce/edukacji związanej z osteoporozą (podać w latach)</i>
	Szkolenie personelu medycznego (etap I) – lekarz, posiadający doświadczenie w diagnostyce, leczeniu, różnicowaniu i profilaktyce osteoporozy oraz zapobieganiu złamaniom osteoporotycznym i upadkom				
	Osoba odpowiedzialna za edukację (etap II) – lekarz, fizjoterapeuta, pielęgniarka, asystent medyczny, edukator zdrowotny lub inny przedstawiciel zawodu medycznego, który posiada odpowiedni zakres wiedzy, doświadczenia i kompetencji dla przeprowadzenia działań edukacyjnych.				
	Osoba odpowiedzialna za organizację i koordynację nad realizacją Programu po stronie realizatora				
	Lekarska wizyta podsumowująca - lekarz, posiadający doświadczenie w diagnostyce, leczeniu, różnicowaniu i profilaktyce osteoporozy oraz zapobieganiu złamaniom osteoporotycznym i upadkom				
	Technik elektroradiolog				
2.	Wyposażenie (opisać)				

3.	Przygotowanie/zapewnienie materiałów edukacyjnych i sposób ich upowszechniania (opisać)
4.	Przetwarzanie i przechowywanie dokumentacji medycznej (opisać)

IV. OŚWIADCZENIA OFERENTA	
1.	<p>Oświadczam, że informacje o kwalifikacjach osób wskazanych w ofercie, które będą udzielały świadczeń w związku z realizacją Programu, są zgodne z wymaganiami obowiązujących przepisów prawnych i aktualnym stanem faktycznym w zakresie posiadanych uprawnień, kwalifikacji i doświadczenia zawodowego.</p> <p>....., dnia</p> <p style="text-align: right;">..... <i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i></p>
2.	<p>Oświadczam, że podmiot składający ofertę zapewnia właściwy sprzęt medyczny i infrastrukturę niezbędne do prawidłowej realizacji Programu.</p> <p>....., dnia</p> <p style="text-align: right;">..... <i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i></p>
3.	<p>Oświadczam, że podmiot składający ofertę posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej</p> <p>....., dnia</p> <p style="text-align: right;">..... <i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i></p>
4.	<p>Oświadczam, że podmiot składający ofertę stosuje zalecenia i rekomendacje polskich ekspertów (np. zalecenia Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego Sekcji Chorób Metabolicznych Kości i Osteoporozy dotyczące diagnostyki i leczenia osteoporozy).</p> <p>....., dnia</p> <p style="text-align: right;">..... <i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i></p>
5.	<p>Oświadczam, że podmiot składający ofertę i realizujący Program ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji Programu, w tym również za szkody wyrządzone przez podwykonawców.</p> <p>..... dnia</p> <p style="text-align: right;">..... <i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i></p>
6.	<p>Oświadczam, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.</p> <p>....., dnia</p> <p style="text-align: right;">..... <i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i></p>

7.	<p>Oświadczam, że jako osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu składającego ofertę nie jestem ani nie byłam(-lem) objęta(-ty) zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz karana(-ny) za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.</p> <p>....., dnia</p> <p style="text-align: right;"><i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i></p>
8.	<p>Oświadczam, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który w przypadku zawarcia umowy ze zleceniodawcą zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.</p> <p>....., dnia</p> <p style="text-align: right;"><i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i></p>
9.	<p>Oświadczam, że podmiot składający ofertę nie będzie wykazywał świadczeń zdrowotnych objętych Programem, udzielonych jego uczestnikom, jako świadczeń udzielanych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.</p> <p>....., dnia</p> <p style="text-align: right;"><i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i></p>
10.	<p>Oświadczam, że podmiot składający ofertę zobowiązuje się do ochrony danych osobowych zgodnie 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).</p> <p>....., dnia</p> <p style="text-align: right;"><i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i></p>
11.	<p>Oświadczam, że podmiot składający ofertę zapoznał się z treścią niniejszego ogłoszenia konkursowego w sprawie ogłoszenia i przeprowadzenia otwartego konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej.</p> <p>....., dnia</p> <p style="text-align: right;"><i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i></p>
12.	<p>Oświadczam, że dane podane w ofercie konkursowej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.</p> <p>....., dnia</p> <p style="text-align: right;"><i>Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu oferenta</i></p>

VII. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY			
<i>Należy wstawić znak X w miejscu, które „dotyczy” lub „nie dotyczy” oferenta</i>		DOTYCZY	NIE DOTYCZY
1.	Zaświadczenie o wpisie do ewidencji KRS		
2.	Zaświadczenie o wpisie do ewidencji CEIDG		
3.	Dokument stwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą		

4.	Kopia polisy ubezpieczeniowej OC		
5.	Wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowej		
6.	Inne		

Dołączone do oferty dokumenty mogą mieć formę:

- 1) kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu oferenta,
- 2) pobranego z właściwej ewidencji elektronicznego wydruku.

DATA	PIECZĄTKA OFERENTA	PODPIS osoby lub osób upoważnionych do reprezentacji oferenta W przypadku oferty wspólnej podpis pełnomocnika podwykonawców

FORMULARZ KALKULACJI KOSZTÓW
„Profilaktyka i wczesne wykrywanie osteoporozy wśród mieszkańców Gminy Świerczów na lata 2023-2025”

Lp.	Nazwa usługi/świadczenia	Liczba osób/usług	Jednostka miary	Koszt jednostkowy (w zł brutto)	Koszt ogółem (w zł brutto)	Koszt ogółem (w zł brutto)	Koszt ogółem (w zł brutto)
					Rok 2023	Rok 2024	Rok 2025
1.*	Szkolenie personelu medycznego: szkolenie w formie stacjonarnej lub e-learningu zaplanowane dla grupy co najmniej 5 osób		usługa				
2.*	Edukacja zdrowotna		usługa				
3.*	Ocena ryzyka poważnego złamania osteoporotycznego narzędziem FRAX		osoba				
4.*	Pomiar BMD za pomocą DXA		osoba				
5.*	Lekarska wizyta podsumowująca		osoba				
6.*	Monitoring i ewaluacja		usługa				
7.*	Koszt personelu PPZ bezpośrednio zaangażowanego w zarządzanie, rozliczanie, monitorowanie projektu lub prowadzenie innych działań administracyjnych w projekcie, w tym w szczególności koszty wynagrodzenia		usługa				
8.*	Działania informacyjne		usługa				
9.*	Działania edukacyjne, w tym przygotowanie materiałów w postaci ulotek, plakatów, broszur		usługa				
ROZNIKA KOSZTÓW PROGRAMU:							
CENA OFERTY OGÓŁEM:							

* Rodzaje kosztów w pozycjach 1-9 powinny być zgodne z zakresem planowanych interwencji opisanych szczegółowo w ogłoszeniu konkursowym i Programie. 20 % ceny oferty ogółem stanowić będzie wkład własny realizatora programu.

II. OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że w przypadku wyboru ww. oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na świadczenie usług zgodnie z zakresem wynikającym z treści programu polityki zdrowotnej.

....., dnia

.....
*Podpis osoby upoważnionej do składania
oświadczeń w imieniu oferenta*

DATA	PIECZĄTKA OFERENTA	PODPIS osoby lub osób upoważnionych do reprezentacji oferenta W przypadku oferty wspólnej podpis pełnomocnika podwykonawców

UMOWA NA REALIZACJĘ PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

„Profilaktyka i wczesne wykrywanie osteoporozy wśród mieszkańców Gminy Świerczów na lata 2023-2025”

zawarta 2023 roku w,
pomiędzy: Gminą Świerczów, ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów, NIP 752-13-59-210, Regon 531 412 757 reprezentowaną przez Panią Barbarę Bednarz - Wójta Gminy Świerczów, zwanym dalej „Zleceniodawcą”, przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Pana Mateusza Bieniek zwanym dalej Zlecającym,

a

[*]

.....
reprezentowanym przez,
zwanym dalej Realizatorem,
zwanym łącznie Stronami,
o następującej treści:

§ 1

1. Umowa zawierana jest z Realizatorem wyłonionym w konkursie ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej przeprowadzonym na podstawie zarządzenia Nr Wójta Gminy Świerczów z dnia oraz rozstrzygnięcia konkursu ofert na podstawie zarządzenia Nr Wójta Gminy Świerczów z dnia
2. Zlecający zleca Realizatorowi realizację programu polityki zdrowotnej pn. **„Profilaktyka i wczesne wykrywane osteoporozy wśród mieszkańców Gminy Świerczów na lata 2023 -2025”**, zwanego dalej Programem.
3. Realizator zobowiązuje się zrealizować Program w zakresie i na warunkach określonych w niniejszej umowie oraz ofercie złożonej w konkursie ofert na wybór realizatora Programu, stanowiącej załącznik nr 1 do umowy.
4. Przed przystąpieniem do działań edukacyjnych Realizator przygotowuje i przedłoży do akceptacji Zlecającego pre- i post-testy służące sprawdzeniu wiedzy na temat osteoporozy i jej skutków.
5. Termin realizacji Programu ustala się na okres **od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2025 roku.**

§ 2

1. Zlecający zobowiązuje się do przekazania środków publicznych na realizację Programu w latach 2023-2025, w łącznej kwocie 252 0000,00 zł brutto, co stanowi 80 % ceny Realizatora wskazanej w ofercie złożonej w konkursie.
2. 20 % ceny, o której mowa w ust. 1 tj. kwota 63 000,00 zł brutto stanowi wkład własny Realizatora na realizację Programu, stanowiącego przedmiot umowy.

3. Kwota, o której mowa w ust. 1 zostanie przekazana Realizatorowi w następującej wysokości:
 - 1) w 2023 roku – maksymalnie do kwoty 15 000,00 zł brutto (słownie: piętnaście tysięcy złotych 00/100),
 - 2) w 2024 roku – maksymalnie do kwoty 150 000,00 zł brutto (słownie: sto pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100),
 - 3) w 2025 roku - maksymalnie do kwoty 150 000,00 zł brutto (słownie: sto pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100).
4. Środki finansowe, o których mowa w ust. 1, przekazywane będą kwartalnie w częściach, po wykonaniu kolejnych czynności składających się na Program na podstawie faktur VAT z terminem płatności 14 dni, wystawianych przez realizatora Programu za ilość faktycznie przebadanych osób lub zrealizowanie danej usługi na rachunek bankowy nr Każdorazowo załącznikiem do faktury będzie sprawozdanie, przekazywane co kwartał, potwierdzające wykonanie kolejnych czynności składających się na Program. Wraz z ostatnią fakturą VAT, stanowiącą rozliczenie końcowe Realizator przedłoży Sprawozdanie realizatora z przeprowadzonych działań w ramach programu polityki zdrowotnej, który stanowi załącznik nr 2 do Programu.
5. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zlecającego.
6. Realizator oświadcza, że jest jedynym posiadaczem wskazanego w ust. 4 rachunku bankowego i zobowiązuje się do jego utrzymania nie krócej niż do chwili dokonania ostatecznych rozliczeń ze Zlecającym, wynikających z realizacji niniejszej umowy.
7. Załącznikiem do niniejszej umowy będzie oferta złożona przez Realizatora.
8. Umowa obejmuje finansowanie realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie osteoporozy wśród mieszkańców Gminy Świerczów na lata 2023-2025”.
9. Zlecający zastrzega sobie prawo do zmiany wysokości środków przeznaczonych na realizację Programu w razie dokonania zmian w budżecie Gminy Świerczów dotyczących zadania – w takim przypadku przyznana Realizatorowi wysokość środków finansowych ulega zwiększeniu lub zmniejszeniu w drodze aneksu do umowy.

§ 3

1. Środki finansowe, o których mowa w § 2 ust. 1, mogą być wykorzystane wyłącznie na pokrycie wydatków z tytułu realizacji umowy.
2. Realizator zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych Programem przez personel medyczny i pozostałych specjalistów posiadających kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi oraz zakresem wskazanym w ofercie złożonej przez Realizatora.
3. Realizator zobowiązuje się do prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, na zasadach obowiązujących w podmiotach prowadzących działalność leczniczą.
4. Realizator zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją Programu przez 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym zakończono realizację Programu, z wyjątkiem dokumentacji medycznej, która będzie przechowywana zgodnie z art. 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
5. Realizator zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości z zakresu statystyki publicznej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
6. Realizator zobowiązuje się do zapewnienia ochrony danych osobowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
7. Realizator zobowiązuje się do posiadania przez cały okres trwania Programu ubezpieczenia

od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych objętych Programem.

§ 4

1. Realizator oświadcza, iż posiada polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie działalności objętej Programem.
2. Za szkody powstałe wobec osób trzecich w związku z realizacją Programu odpowiedzialność ponosi wyłącznie Realizator.

§ 5

1. Realizator ma obowiązek umieszczenia widocznej informacji o realizowanym Programie na swojej stronie internetowej oraz w miejscu jego realizacji.
2. Realizator zobowiązuje się do umieszczania logo Zlecającego na wszystkich materiałach, w szczególności promocyjnych i informacyjnych dotyczących realizowanego Programu, w sposób zapewniający jego dobrą widoczność.
3. Realizator zobowiązany jest do uzyskania akceptacji przez Zlecającego materiałów, o których mowa w ust. 2, przed ich wydrukowaniem i udostępnianiem.

§ 6

1. Realizator upoważnia Zlecającego do rozpowszechniania – w dowolnej formie nazwy oraz adresu Realizatora.

§ 7

1. Dane osobowe reprezentantów Stron będą przetwarzane w celu zawarcia i wykonania umowy.
2. Każda ze Stron oświadcza, że jest administratorem danych osobowych osób wskazanych do wykonania umowy i zobowiązuje się udostępnić je drugiej Stronie wyłącznie w celu i zakresie niezbędnym do jej realizacji, w tym dla zapewnienia sprawnej komunikacji pomiędzy Stronami.
3. Dane, o których mowa w ust. 2, w zależności od rodzaju współpracy, mogą obejmować: imię i nazwisko pracownika, zakład pracy, stanowisko służbowe, służbowe dane kontaktowe (e-mail, numer telefonu) oraz dane zawarte w dokumentach potwierdzających uprawnienia lub doświadczenie zawodowe.
6. Informacje na temat przetwarzania danych osobowych przez Realizatora znajdują się pod adresem:

§ 8

1. Zlecający sprawuje kontrolę prawidłowości realizacji umowy zawartej z Realizatorem, w tym wydatkowania środków finansowych przeznaczonych na realizację Programu.
2. Kontrola może być prowadzona w czasie realizacji Programu oraz po jego zakończeniu.
3. Prawo kontroli ze strony Zlecającego przysługuje upoważnionym pracownikom lub upoważnionemu przez Zlecającego podmiotowi zewnętrznemu.
4. Zlecający w celu kontroli ma prawo żądać od Realizatora wszystkich dokumentów dotyczących realizacji Programu. Pod względem finansowym kontroli podlegają

udokumentowane wydatki poniesione na realizację Programu do wysokości środków przekazanych w ramach niniejszej umowy.

5. Realizator zobowiązuje się do udzielania ustnie lub na piśmie wyjaśnień i informacji dotyczących realizacji Programu, w zależności od żądania kontrolującego oraz w terminie przez niego określonym.

6. Realizator zobowiązuje się do niezwłocznego wykonywania pisemnych zaleceń pokontrolnych po przeprowadzonej kontroli.

§ 9

1. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia Stron, z zachowaniem 14-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku wystąpienia okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonanie umowy. Skutki finansowe i ewentualny zwrot środków finansowych Strony określą w sporządzonym na tę okoliczność protokole.

2. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 1, Strony mogą uregulować odmiennie zasady realizacji całości lub części zadania określonego w umowie w drodze aneksu do umowy.

3. W przypadku gdy Realizator rażąco naruszy istotne postanowienia umowy, Zlecający wezwie Realizatora w formie pisemnej pod rygorem nieważności do usunięcia tego rażącego naruszenia istotnego postanowienia umowy w terminie 14 dni od doręczenia tego wezwania, zamieszczając w treści wezwania szczegółowy opis rażącego naruszenia istotnego postanowienia umowy, którego usunięcia domaga się od Realizatora. Jeżeli Realizator w terminie 14 dni od otrzymania tego wezwania nie usunie rażącego naruszenia istotnego postanowienia umowy opisanego w wezwaniu, wówczas Zlecający może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, składając Realizatorowi oświadczenie o rozwiązaniu umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

4. Prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym przysługuje:

1) Zlecającemu – w przypadku gdy Realizator z przyczyn leżących po jego stronie nie rozpoczął realizacji umowy lub przerwał jej realizację i jej nie wznowił mimo wezwań Zlecającego,

2) Realizatorowi – w przypadku gdy Zlecający nie reguluje na bieżąco faktur i mimo wezwania zwleka z zapłatą dłużej niż 30 dni.

5. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy, Zlecający może rozwiązać umowę w terminie jednego miesiąca od otrzymania wiadomości o powyższych okolicznościach.

6. Zlecający ma prawo do rozwiązania umowy i odstąpienia od realizacji Programu z przyczyn obiektywnych np. rozstrzygnięć legislacyjnych.

§ 10

1. Wygaśnięcie umowy nastąpi z chwilą zaakceptowania przez Zlecającego sprawozdania końcowego z realizacji Programu.

2. W przypadku gdy Realizator zamierza dokonać zmian podstaw formalnoprawnych prowadzonej działalności, mających wpływ na sposób realizacji umowy, jest zobowiązany do pisemnego poinformowania Zlecającego o tym zamiarze, nie później niż na 30 dni przed ich dokonaniem.

3. Istotne dla realizacji przedmiotu umowy zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Zmiana postanowień zawartych w umowie może nastąpić też za zgodą obu Stron, wyrażoną na piśmie, bez konieczności sporządzania aneksu do umowy.
4. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy ustawy z 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych, ustawy z 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, ustawy z 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy z 25 czerwca 2015 roku o leczeniu niepłodności i ustawy z 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny.
5. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania umowy będą rozstrzygane w drodze polubownego porozumienia. W przypadku niezyskania porozumienia rozstrzygnięcie sporu zostanie poddane sądowi właściwemu dla siedziby Zlecającego.
6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
7. Integralną część umowy stanowi oferta Realizatora Programu;
8. Klauzula informacyjna RODO dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze:
 1. TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA: Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Świerczów Urzędu Gminy Świerczów, REGON: 000543829 z siedzibą przy ul. Brzeskiej 48, 46-112 Świerczów. Z administratorem można skontaktować się pisemnie - kierując korespondencję na adres siedziby administratora.
 2. DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH: Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym kontakt jest możliwy pisemnie na adres siedziby Administratora, pod numerem tel.: 887818800 lub poprzez e-mail: biuro@centrumcyfryzacji.pl;
 3. CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA: Dane Zleceniobiorcy będą przetwarzane w celu zawarcia i realizacji umowy cywilno-prawnej w zakresie określonym obowiązującymi przepisami, w tymi przepisami prawa cywilnego; w zakresie wypełniania obowiązków prawnych ciążących na administratorze na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa; w zakresie gdzie przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wykonania przez Administratora celów kontaktowych oraz realizacji praw i obowiązków podmiotów realizujących umowy cywilnoprawne w ramach, których następuje przekazanie danych osobowych, jak również w celu ustalenia lub dochodzenia roszczeń lub celu obrony przed roszczeniami i celach archiwizacyjnych - art. 6 ust. 1 lit. b, c oraz f RODO.
 4. ZLECENIOBIORCY DANYCH: Dane osobowe przekazane w umowach cywilnoprawnych mogą być udostępniane upoważnionym pracownikom Administratora, członkom organów Administratora, podmiotom dostarczającym lub utrzymującym infrastrukturę IT Administratora, podmiotom i osobom świadczącym na rzecz Administratora usługi ubezpieczeniowe, usługi prawne oraz innym podmiotom, którym Administrator w celu wykonywania praw i obowiązków wynikających z zawartych umów cywilnoprawnych powierzył dane osobowe (procesorom), a także organom uprawnionym do otrzymywania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe Wspólnoty mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa oraz podmiotom realizującym usługi w imieniu i na rzecz Administratora w zakresie niezbędnym dla prawidłowego funkcjonowania.
 5. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH: Dane przetwarzane będą przez okres trwania umowy, jak również przez okres trwania wymagalności ewentualnych roszczeń, zgodnie z art. 118 Ustawy dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. 2019 poz. 1145)), a po tym czasie

przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym w zakresie archiwizacji.

6. **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH:** Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
7. **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO:** Zleceniobiorcy przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 531 03 00.
8. **ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH OSOBOWYCH:** Dane pochodzą od osób których dane dotyczą i zostały udostępnione na podstawie zawartej umowy cywilno-prawnej.
9. **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH:** Podanie danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do zawarcia umowy cywilno-prawnej. W przypadku nie podania danych osobowych nie będzie możliwe jej zawarcie.
10. **PRZEKAZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWEJ:** Może wystąpić, jeżeli wystąpi o to państwo trzecie lub organizacja międzynarodowa, jednak po wykazaniu zgodności z przepisami RODO.
11. **INFORMACJE O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI, W TYM O PROFILOWANIU:** Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Strony

Realizator

.....

Zlecający

.....