

Załącznik Nr 1  
do Zarządzenia Nr 108/23  
Wójta Gminy Gromadka  
z dnia 22 grudnia 2023 r.

**Wójt Gminy Gromadka  
ogłasza konkurs ofert  
na realizację zadania z zakresu programu polityki zdrowotnej,  
pn. „Program polityki zdrowotnej w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania  
osteoporozy w Gminie Gromadka**

**I. PODSTAWA PRAWNA**

Konkurs ofert ogłoszony jest na podstawie art. 48b ust. 1 ust. 2 i ust 3 w związku z art. 48 ust.1 i ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.) oraz w związku z art. 115 ust. 1 pkt 1 i art. 116 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 991) i Uchwały nr . LXIV/491/23 Rady Gminy Gromadka z dnia 31 października 2023 r. w sprawie przyjęcia Programu polityki zdrowotnej w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy w Gminie Gromadka

**II. ADRESACI OGŁOSZENIA**

do udziału w konkursie uprawnione są podmioty lecznicze w rozumieniu art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 991) (dalej Oferenci).

**III. CEL PROGRAMU**

Celem głównym programu jest uzyskanie oraz utrzymanie wysokiego poziomu wiedzy z zakresu profilaktyki osteoporozy oraz zapobiegania złamaniom osteoporotycznym, obejmującej zagadnienia teoretyczne i praktyczne, wśród 50 % uczestników programu.

Cele szczegółowe

Uzyskanie oraz utrzymanie wysokiego poziomu wiedzy teoretycznej i praktycznej wśród 50% personelu medycznego w zakresie profilaktyki pierwotnej, diagnozowania, różnicowania i leczenia osteoporozy oraz zapobiegania złamaniom osteoporotycznym i upadkom. Uzyskanie oraz utrzymanie wysokiego poziomu wiedzy teoretycznej i praktycznej wśród 50 % świadczeniobiorców w zakresie profilaktyki pierwotnej osteoporozy, zapobiegania upadkom oraz postępowania w sytuacji podwyższonego zagrożenia złamaniami osteoporotycznymi. Objęcie kompleksową interwencją tj. łącznie działaniami informacyjno-edukacyjnymi oraz ocena ryzyka wystąpienia poważnych złamań osteoporotycznych z użyciem narzędzi FRAX w ramach programu na terenie gminy wśród 50 % kobiet  $\geq 65$  roku życia tj. 278 osób mieszkających na terenie gminy. oraz 45 % kobiet w wieku 40-64 lat tj. 409 osób z co najmniej jednym dodatkowym czynnikiem ryzyka złamania osteoporotycznego. Objęcie kompleksową interwencją tj. łącznie działaniami informacyjno-edukacyjnymi oraz ocena ryzyka wystąpienia poważnych złamań osteoporotycznych z użyciem narzędzi FRAX w ramach programu wśród 35 % mężczyzn  $\geq 75$  roku życia tj. 31 osób mieszkających na terenie gminy, przy założeniu, iż środki nie zostały wykorzystane w całości.

Dla kobiet aplikujących do programu w wieku 40-64 lat powinien być oprócz formalnych wymogów stwierdzony co najmniej jeden z poniższych czynników ryzyka:

1. nadczynność przytarczyc,
2. nadczynność kory nadnerczy,

3. nadczynność tarczycy,
4. akromegalia,
5. cukrzyca typu 1,
6. endometrioza,
7. hiperprolaktynemia,
8. hipogonadyzm (pierwotny i wtórny),
9. wydzielanie peptydu podobnego do parathormonu (PTHrP) przez nowotwór,
10. choroba Addisona.

Adresatami programu są mieszkańcy Gminy Gromadka

#### **IV. TERMIN REALIZACJI PROGRAMU**

Termin realizacji programu: od dnia podpisania umowy między Zamawiającym a Realizatorem do dnia 31 grudnia 2025 r.

#### **V. ŚRODKI PRZEZNACZONE NA REALIZACJĘ PROGRAMU**

Gmina Gromadka (dalej Zamawiający) przekaże na realizację Programu dotacje w łącznej kwocie **358 917,00 zł** w tym:

Dofinansowanie ze środków Subfunduszu

**287 133,00 zł**

Wkład własny ze środków Gminy

**71 784,00 zł**

#### **VI. OPIS I WARUNKI REALIZACJI PROGRAMU**

##### **Części składowe, etapy i działania organizacyjne:**

- 1) Szkolenia personelu medycznego
- 2) Działania informacyjno-edukacyjne
- 3) Ocena ryzyka poważnego złamania osteoporotycznego narzędziem FRAX
- 4) Pomiar BMD za pomocą DXA
- 5) Lekarska wizyta podsumowująca

**Szczegółowe elementy realizacji Programu znajdują się w załączniku nr 5 do ogłoszenia konkursu ofert.**

Działania ujęte w punkcie VI. Budżetu programu polityki zdrowotnej, punkty 3 oraz 4 kosztów pośrednich oraz wszystkie punkty kosztów bezpośrednich.

#### **VII. WYMOGI FORMALNE**

##### **Informacje ogólne**

1. Oferent winien zapoznać się niniejszym ogłoszeniem i załącznikami do niego oraz programem polityki zdrowotnej pn. „**Program polityki zdrowotnej w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy w Gminie Gromadka**”
2. Wszystkie załączniki do ogłoszenia zostaną wypełnione przez Oferenta ściśle według wskazówek.
3. Złożenie oferty niespełniającej wymogów określonych w niniejszym ogłoszeniu spowoduje jej odrzucenie.

4. **Oferty muszą obejmować całość zamówienia, nie dopuszcza się składania ofert częściowych.**
5. Zamawiający wykluczy z postępowania Oferenta, jeśli stwierdzi, że dostarczone przez niego informacje, istotne dla prowadzonego postępowania, są niezgodne ze stanem faktycznym.
6. Konkurs jest przeprowadzony przez Komisję Konkursową powołaną przez Wójta Gminy Gromadka Zarządzeniem Nr 107 /23 z dnia 22 grudnia 2023 r. w sprawie powołania komisji konkursowej w celu przeprowadzenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. "Program polityki zdrowotnej w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy w Gminie Gromadka" oraz ustanowienia Regulaminu pracy komisji konkursowej

#### **Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Oferta zostanie spisana na formularzu oferty stanowiącym **Załącznik nr 1** do ogłoszenia.
2. Do oferty należy dołączyć **wszystkie** dokumenty, oświadczenia i informacje wymagane postanowieniami niniejszego ogłoszenia.
3. Załączone dokumenty powinny być przedstawione w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
4. Okres ważności zaświadczeń i informacji, których wymaga Zamawiający musi obejmować termin otwarcia ofert, a data ich wystawienia nie może być wcześniejsza niż 90 dni przed terminem otwarcia ofert.
5. Wymagane oświadczenia muszą być złożone na formularzach zgodnych ze wzorami określonymi przez załączniki do ogłoszenia.
6. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, powinna zostać napisana na maszynie do pisania, komputerze, ręcznie długopisem lub nieścieralnym atramentem.
7. Oferta zostanie opieczetowana pieczęcią firmową Oferenta i podpisana przez osoby uprawnione do Jego reprezentacji.
8. Upoważnienie do podpisania oferty powinno zostać do niej dołączone, o ile pełnomocnictwo nie wynika z innych dokumentów przekazanych wraz z nią.
9. Wszelkie miejsca, w których Oferent naniósł korekty powinny być parafowane przez osoby podpisujące ofertę.
10. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez czytelne przekreślenie błędnego zapisu i zamieszczenie obok poprawnego.

#### **Wymagania od Oferentów - warunki podmiotowe**

1. Podmiotami mającymi możliwość złożenia oferty są podmioty uprawnione na podstawie odrębnych przepisów do udzielania świadczeń zdrowotnych wymienionych w informacjach o przedmiocie konkursu oraz określone w ustawie o działalności leczniczej, a w szczególności podmiot leczniczy wykonujący zadania określone w jego statucie znajdujący się w lokalizacji nie bardziej odległej niż 25 kilometrów biorąc pod uwagę najkrótszą drogę samochodową od siedziby Zamawiającego
2. Posiadanie sprzętu i warunków lokalowych niezbędnych do realizacji przedmiotu konkursu, w szczególności densytometr nie starszy niż 4 lata .
3. Posiadanie w swoich strukturach oddziału i poradni ortopedycznej lub oddziału i poradni reumatologicznej finansowanej w ramach kontraktu z NFZ. Miejsce świadczenia ww. usług w ramach umowy z NFZ nie może być bardziej odległe niż 25 kilometrów biorąc pod uwagę najkrótszą drogę samochodową z siedziby Zamawiającego do siedziby Oferenta.
4. Dysponowanie personelem lekarzy specjalistów w dziedzinie ortopedii i traumatologii ruchu lub reumatologii minimum 5 osób, przy czym w realizacji świadczeń zdrowotnych może uczestniczyć również personel medyczny opisany w Programie.
5. Posiadanie w lokalizacji powiatu bolesławieckiego pomieszczeń, gabinetu lekarskiego, gabinetu zabiegowego niezbędnego do realizacji programu zdrowotnego. Przyjmuje się, że wszystkie



interwencji i działania w programie nie wymagające użycia specjalistycznego sprzętu medycznego powinny być zrealizowane na terenie gminy Gromadka.

6. Posiadanie certyfikatów jakościowych ISO 9001 oraz ISO 27001 (bezpieczeństwo informacji) – warunek premiowany w ocenie.

#### **Dokumenty wymagane w ofercie**

W celu potwierdzenia spełniania wymaganych warunków, Oferent załączy do oferty następujące oświadczenia i dokumenty (oryginały lub kserokopie poświadczane za zgodność z oryginałem przez Oferenta):

1. Kopia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
2. Kopia statutu jednostki (bądź innego dokumentu potwierdzającego jego formę organizacyjną np. kopia umowy spółki).
3. Kopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej o zakresie niezbędnym do realizacji Programu.
4. Kopie certyfikatów jakościowych ISO 9001 oraz ISO 27001.
5. Upoważnienie do podpisania oferty, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
6. Oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.
7. Oświadczenie o posiadaniu przez personel wymaganych kwalifikacji (oświadczenie podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta) oraz wykaz osób i podmiotów, które będą realizować zadanie wraz z danymi na temat ich wymaganych kwalifikacji zgodnie z **Załącznikiem nr 2** do ogłoszenia (*dotyczy pracowników, a także ewentualnych podwykonawców*).
8. Oświadczenie dotyczące warunków lokalowych (**ze wskazaniem miejsca realizacji Programu**) oraz wykaz pozostającego w dyspozycji sprzętu i aparatury niezbędnego do realizacji Programu wraz z określeniem formy posiadania (własność, dzierżawa, leasing lub inne) zgodnie z **Załącznikiem nr 3**.
9. Oświadczenie o posiadaniu umowy z NFZ na udzielanie świadczeń medycznych w zakresie oddziału i poradni ortopedycznej lub oddziału i poradni reumatologicznej wraz z podaniem numeru umowy z NFZ oraz miejsca świadczenia usługi.

#### **Opis sposobu obliczania ceny**

1. Oferent określi jedną cenę brutto za całościową procedurę programu
2. Cena oferty musi być podana w złotych polskich.
3. Ceny określone przez Oferenta obowiązują przez cały okres związania ofertą i będą wiążące dla zawieranej umowy.
4. Przy rozpatrywaniu ofert Zamawiający będzie brał pod uwagę cenę brutto dla całej oferty.
5. Podana cena powinna uwzględniać wszystkie elementy związane z prawidłową i terminową realizacją Programu.

#### **VIII. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY**

1. Oferty należy składać do dnia 23 stycznia 2024 r. w siedzibie Urzędu Gminy w Gromadce ul. Gen. Wł. Sikorskiego 9, 59-706 Gromadka do godz. 15.00 lub za pośrednictwem operatora pocztowego.
2. Uwaga! W przypadku składania ofert za pośrednictwem operatora pocztowego, muszą one wpłynąć do dnia 23 stycznia 2024 r. (o zachowaniu terminu nie decyduje data stempla pocztowego!).
3. Oferty, które wpłyną lub zostaną złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

W drugim etapie komisja konkursowa dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty dla do oceny oferty pod względem merytorycznym stosując następujące kryteria oraz ich punktację

Nazwa kryterium	Liczba punktów
Posiadanie certyfikatu serii ISO 9001 w zakresie usług medycznych będących przedmiotem postępowania - ważnego w dniu złożenia oferty	20 pkt
Posiadanie certyfikatu serii ISO 27001 w zakresie bezpieczeństwa informacji - ważnego w dniu złożenia oferty	20 pkt
Cena oferowana	60 pkt

Kryterium „Cena oferowana” oceniane będzie wg wzoru:

wartość punktowa za kryterium Ceny  $W = R \times (C_{\min} / C_{ob})$ , gdzie:

R - ranga w ocenie (tj. 60 pkt)

C<sub>min</sub>- cena najkorzystniejszej oferty (najtańszej)

C<sub>ob</sub> - cena oferty badanej

2. Ofertą najkorzystniejszą jest oferta, która spełnia wszystkie warunki wymagane od oferentów i która uzyskała najwyższą liczbę punktów oceny oferty. W toku oceny ofert komisja konkursowa może:
  - a) zwrócić się do Oferentów o udzielenie wyjaśnień dotyczących treści merytorycznych złożonych ofert,
  - b) poprawić w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie.
  - c) Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie do 30 dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.
  - d) Rozstrzygnięcia konkursu dokona Komisja konkursowa która niezwłocznie zawiadomia (pisemnie, faksem lub pocztą elektroniczną) Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie oraz zamieszcza informację na tablicy ogłoszeń w siedzibie oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Gminy Gromadka [www.bip.gromadka.pl](http://www.bip.gromadka.pl)

## XI. POSTANOWIENIA UMOWY

1. Zamawiający zawrze umowę zgodną z wybraną najkorzystniejszą ofertą w terminie do 30 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Zamawiający wymagać będzie od wybranego Oferenta podpisania umowy o treści uwzględniającej warunki wynikające z postanowień zawartych w niniejszym ogłoszeniu oraz zaproponowane w wybranej ofercie.
3. Wzór umowy został określony w **Załączniku nr 4** Ostateczna treść umowy może ulec zmianie w zakresie niezmiennym istotnych postanowień umowy oraz przedmiotu zamówienia.
4. Oferent nie może dokonywać żadnych dodatkowych zmian we wzorze umowy i w chwili złożenia oferty zobowiązuje się do podpisania umowy zgodnej z zapisami określonymi we wzorze. Na ostatniej stronie umowy Oferent składa swój podpis.



4. Oferta wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami musi być umieszczona w trwale zamkniętej kopercie, zaadresowanej na Zamawiającego, opatrzonej napisami:  
**„OFERTA NA REALIZACJĘ PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ pn. Program polityki zdrowotnej w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy w Gminie Gromadka „Nie otwierać przed 24 stycznia 2023 r. , godz. 10.30”**
5. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem pisemnego powiadomienia przewodniczącego komisji konkursowej.
6. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**Odrzucone zostaną oferty które :**

1. zostały złożone po terminie,
2. nie są podpisane,
3. przedmiot oferty nie będzie odpowiadał przedmiotowi Programu,
4. cena została podana w walucie innej niż złoty polski,
5. zostały złożone przez podmioty nieuprawnione lub podlegające wykluczeniu,
6. nie będą zawierały wymaganych dokumentów i informacji,
7. złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji.

**IX. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH KONKURSU**

1. Informacje dotyczące ogłoszenia udzielane są w Urzędzie Gminy w Gromadce **wyłącznie w formie pisemnej**

Uprawnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami są:

Sekretarz gminy Tomasz Matyjewicz – t.matyjewicz@gromadka.pl

2. Termin przyjmowania zapytań upływa na 3 dni przed terminem składania ofert.

**X. OTWARCIE, OCENA I WYBÓR OFERT**

**Otwarcie ofert**

- a) Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 24 stycznia 2024 r o godzinie 10.30** w siedzibie Zamawiającego,
- b) Oferenci mogą być obecni przy otwieraniu ofert.
- c) Podczas otwierania ofert ogłoszone zostaną nazwy i adresy Oferentów oraz ceny ich ofert.
- d) Oferentom nieobecnym na otwarciu ofert Zamawiający prześle powyższe informacje na ich wniosek.
- e) Oferty wycofane i zmienione (zastąpione inną ofertą) nie będą otwierane.

**Ocena i wybór oferty**

1. Konkurs ofert składa się z dwóch etapów.

W pierwszym etapie Komisja Konkursowa dokonuje oceny pod względem formalnym dokonując kolejno następujących czynności:

- a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
- b) otwiera koperty z ofertami,
- c) dokonuje oceny ofert pod względem formalnym,
- d) odrzuca oferty sporządzone wadliwie bądź niekompletne po jednokrotnym wezwaniu Oferenta do złożenia wyjaśnień lub usunięcia braków formalnych,
- e) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia lub oświadczenia zgłoszone przez Oferentów.

## **XII. TRYB ODWOŁAWCZY**

1. Oferentom przysługuje prawo do złożenia odwołania od decyzji Komisji Konkursowej
2. Oferent składa pisemne odwołanie wraz z uzasadnieniem w terminie trzech dni roboczych od daty ogłoszenia wyników konkursu, w sekretariacie Urzędu Gminy Gromadka pokój nr 4 ul. Gen. Wł. Sikorskiego 9, 59-706 Gromadka - odwołanie, które nie wpłynie w wyznaczonym terminie nie będzie rozpatrywane.
3. Komisja Konkursowa rozpatruje odwołanie niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni roboczych od daty ogłoszenia wyników konkursu.

## **XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**


1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert, udzielający zamówienia może zmienić lub zmodyfikować wymagania i treść dokumentów konkursowych o czym niezwłocznie informuje poprzez umieszczenie stosownych informacji w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie udzielającego zamówienia.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do:
  - a) odwołania konkursu ofert, przedłużenia terminu składania i otwarcia ofert oraz przedłużenia terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny.
  - b) odstąpienia od realizacji programu z przyczyn obiektywnych (m.in. zmiany w budżecie),
  - c) oferentowi nie przysługują roszczenia w przypadku wystąpienia którejkolwiek z ww. sytuacji.
3. Rozstrzygnięcie nastąpi również w przypadku wpłynięcia jednej oferty w ramach konkursu.
4. Zawarta umowa ulega natychmiastowemu rozwiązaniu w przypadku nieotrzymania dofinansowania ze środków *Subfunduszu rozwoju profilaktyki wyodrębnionego w ramach Funduszu Medycznego*. W takim przypadku Oferentowi nie będą przysługiwać jakiegokolwiek roszczenia wobec Organizatora konkursu.

### **Zamawiający umorzy konkurs jeżeli zaistnieje jedna z poniższych okoliczności**

1. cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę jaką zamawiający przeznaczył na finansowanie Programu,
2. wystąpi istotna zmiana okoliczności, niemożliwa do przewidzenia, powodująca, że prowadzenie postępowania lub realizacja zamówienia nie leży w interesie publicznym,
3. postępowanie obarczone jest wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy lub postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty.

Załączniki do ogłoszenia:

1. formularz oferty
2. oświadczenie o posiadaniu przez personel wymaganych kwalifikacji
3. oświadczenie dotyczące warunków lokalowych oraz wykaz pozostającego w dyspozycji sprzętu i aparatury
4. Wzór umowy
5. Program zdrowotny

**WÓJTA GMINY**  
  
**Ryszard Kanka**

....., dnia .....

.....  
/pieczętka Oferenta/

/Miejscowość/

**OFERTA  
NA REALIZACJĘ PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

**„Program polityki zdrowotnej w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy w Gminie Gromadka”**

Termin realizacji

od daty podpisania umowy roku do 31 grudnia 2025 roku

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert na realizację programu polityki zdrowotnej dla mieszkańców Gminy, po zapoznaniu się ze szczegółowymi warunkami konkursu i informacjami o przedmiocie konkursu łącznie z projektem umowy, a także po uzyskaniu wszelkich niezbędnych informacji na temat przedmiotu konkursu niżej podpisani, reprezentujący:

1. *Pełna nazwa i siedziba Oferenta, ewentualny adres korespondencyjny, telefon, fax, e-mail:*

--

2. *Osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu leczniczego*

--

3. *Nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu:*

--

4. *Nr identyfikacyjny REGON oraz NIP:*

--



.....PLN (słownie.....)

7. Zobowiązujemy się do realizacji postanowień umowy w okresie jej obowiązywania.
8. Przedmiot konkursu zamierzamy zrealizować **samodzielnie/przy udziale podwykonawców** (*niepotrzebne skreślić*).
9. W razie wybrania naszej oferty, zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w ogłoszeniu z uwzględnieniem zapisów zawartych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
10. Niniejsza oferta składa się z ..... kolejno ponumerowanych stron.

.....  
podpis i pieczęć upoważnionego (-nych) przedstawiciela (-li)

**Wykaz załączników:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

5. *Nazwiska, imiona i funkcje osób umocowanych do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta:*

6. *Nazwa banku i nr rachunku bankowego:*

oświadczamy, że:

1. Uzyskaliśmy informacje konieczne do przygotowania i złożenia oferty.
2. Posiadamy odpowiednie przygotowanie i potencjał ekonomiczny, techniczny i kadrowy, które pozwolą nam na rzetelną oraz zgodną z obowiązującymi przepisami prawa realizację postanowień umowy w przypadku jej zawarcia. Znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie umowy.
4. Nie zalegamy z płatnością składek na ubezpieczenie społeczne (**załączamy aktualne zaświadczenie ZUS**)
5. Nie podlegamy wykluczeniu z konkursu na podstawie dodatkowych wymogów zamawiającego, tzn.; że zdajemy sobie sprawę, iż z ubiegania się o zawarcie umowy wyklucza się:
  - a) Oferentów, w odniesieniu do których wszczęto postępowanie upadłościowe, lub których upadłość ogłoszono,
  - b) Oferentów, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne, chyba że Minister Finansów, z ważnych względów społecznych lub gospodarczych, wyrazi zgodę na ich udział w postępowaniu,
  - c) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z działalnością z zakresu przedmioty konkursu albo inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
  - d) osoby prawne, których urzędujących członków władz prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z działalnością z zakresu przedmioty konkursu albo inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
6. Wszystkie otrzymane od Zamawiającego dokumenty i informacje przyjmujemy bez zastrzeżeń i oferujemy gotowość zrealizowania przedmioty konkursu, zgodnie z wymogami określonymi w ogłoszeniu za łączną cenę brutto:

.....  
(pieczęć firmowa)

**Określenie warunków lokalowych**

**oraz**

**Wykaz pozostającego w dyspozycji sprzętu i aparatury niezbędnego do realizacji zamówienia wraz z określeniem formy posiadania (własność, dzierżawa, leasing lub inne)**

**W przypadku nie posiadania niezbędnego sprzętu należy określić źródło jego pozyskania na czas trwania programu.**

(opis syntetyczny, podanie numeru serii danego wyposażenia o ile taki posiada oraz daty produkcji, miejsca lokalizacji ze wskazaniem adresu).....

.....,dn. ....

.....

(podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Oferenta)



.....  
/pieczętka Oferenta/

....., dnia .....  
/Miejscowość/

**Oświadczenie o posiadaniu wymaganych kwalifikacji przez osoby i podmioty, które będą realizować zadanie**

Oświadczam, iż dysponuję personelem medycznym zdolnym do zapewnienia prawidłowego realizowania programu polityki zdrowotnej

Lista personelu medycznego (lekarzy) biorąca udział w realizacji programu wraz z podaniem tytułu specjalizacyjnego i numerem prawa wykonywania zawodu:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

....., dn. ....

.....

(podpis i pieczęć uprawnionego  
przedstawiciela Oferenta)

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do profesjonalnego prowadzenia Zadania przy wykorzystaniu nowoczesnych metod i środków.

### § 3

1. Świadczenia zdrowotne udzielane na podstawie umowy, Przyjmujący zamówienie wykonywać będzie przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dołożenia należytej staranności przy wyborze osób, które w jego imieniu będą udzielać świadczeń zdrowotnych, objętych przedmiotem umowy.

2. Imienny wykaz i kwalifikacje osób udzielających świadczenia zawiera załącznik Nr 3 do niniejszej umowy.

### § 4

Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż aparatura i sprzęt medyczny niezbędne do realizacji Zadania odpowiadają standardom określonym we właściwych przepisach. Wykaz aparatury i sprzętu stanowi załącznik nr 4 do umowy.

### § 5

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wszystkie pomieszczenia, w których będzie udzielał świadczeń zdrowotnych spełniają wymagania sanitarno – epidemiologiczne, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

### § 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się na okres obowiązywania umowy, do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń oraz w ramach czynności kontrolnych udostępni Udzielającemu zamówienie stosowny dokument potwierdzający fakt zawarcia umowy ubezpieczenia w zakresie przedmiotu umowy, wraz z dowodem uiszczenia składki w sytuacji, gdy taki obowiązek go dotyczy.

2. Minimalną sumę gwarancyjną ubezpieczenia, o którym w ust. 1 określa rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019 poz. 866).

### § 7

## **WZÓR UMOWY**

**UMOWA Nr.....**

### **O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA REALIZACJĘ PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

Zawarta w ..... w dniu .....r., pomiędzy:

**Gminą Gromadka ul. Gen. Wł. Sikorskiego 9 , 59-706 Gromadka**  
reprezentowaną przez:

- 1. Wójta Gminy Ryszarda Kawkę**  
**przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Ilony Walasik**

zwaną dalej „**Udzielającym zamówienie**”

a

.....

reprezentowanym przez :

- 1. ....**

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

#### **§ 1**

1. Udzielający zamówienie, na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.) w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert, powierza Przyjmującemu zamówienie realizację programu polityki zdrowotnej o nazwie: „Program polityki zdrowotnej w obszarze edukacji w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy w Gminie Gromadka zwanego dalej Zadaniem, w terminie od dnia podpisania niniejszej umowy , do dnia 31 grudnia 2025 r. który stanowi załącznik nr 1 do Umowy.

2. Programem zostaną objęci mieszkańcy Gminy Gromadka

#### **§ 2**

1. Opis sposobu realizacji Zadania wraz z harmonogramem finansowo-rzeczowym stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.



## § 10

Przyjmujący zamówienie, realizując zlecone Zadanie, zobowiązuje się do informowania w wydawanych przez siebie, w ramach Zadania, publikacjach, swoich materiałach informacyjnych, poprzez media, jak również stosownie do charakteru zadania, poprzez widoczną w miejscu jego realizacji tablicę lub przez ustną informację kierowaną do odbiorców, o fakcie dofinansowania realizacji Zadania przez Udzielającego zamówienia.

## § 11

1. Udzielający zamówienie sprawuje kontrolę prawidłowości wykonywania Zadania przez Przyjmującego zamówienie, w tym wydatkowania przekazanych mu środków finansowych. Kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji Zadania oraz po jego zakończeniu.
2. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, Udzielający zamówienie ma prawo żądać, aby Przyjmujący zamówienie przedstawił, w wyznaczonym terminie, pisemną informację o przebiegu realizacji Zadania.
3. Upoważnieni pracownicy Udzielającego zamówienie mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania Zadania oraz żądać udzielenia ustnie lub na piśmie informacji dotyczących wykonania Zadania. Przyjmujący zamówienie na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego wykonania wszelkich zaleceń pokontrolnych po przeprowadzonej kontroli, o której mowa w ust.1. wydanych w formie pisemnej.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia na potrzeby kontroli imiennego wykazu pacjentów objętych programem.
6. Prawo kontroli przysługuje upoważnionym pracownikom Udzielającego zamówienie zarówno w siedzibie Przyjmującego zamówienie, jak i w miejscu realizacji Zadania.

## § 12

1. Strony umowy zobowiązują się do przestrzegania postanowień i wymogów ustawy z dnia 14 grudnia 2018 r. o ochronie danych osobowych przetwarzanych w związku z zapobieganiem i zwalczaniem przestępczości (Dz.U. 2019 poz. 125).

1. Łączna wartość wynagrodzenia za realizację Zadania nie może przekroczyć kwoty ..... złotych brutto (słownie .....) zgodnie z przedstawionym harmonogramem finansowo – rzeczowym, stanowiącym załącznik Nr 2 do umowy.
2. Należność za wykonany w danym miesiącu przedmiot umowy jako iloczyn ceny jednostkowej zadania oraz ilości rzeczywiście zrealizowanego programu zgodnie z harmonogramem finansowo – rzeczowym.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dostarczania faktury VAT (rachunku) za wykonane w ramach niniejszej umowy nie później niż do dziesiątego dnia każdego miesiąca, następującego po miesiącu, w którym wykonywane były świadczenia wraz ze sprawozdaniem częściowym z realizacji umowy zgodnego z programem zdrowotnym.
4. Faktura VAT (rachunek) winne być wystawione następująco: Gmina Gromadka ul. Gen. Wł. Sikorskiego 9 , 59-706 Gromadka NIP 612 16 36 272
5. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Udzielający zamówienie zobowiązuje się przekazać Przyjmującemu Zamówienie należność ustaloną w sposób o którym mowa w ust 3 w ratach miesięcznych, na podstawie faktur (rachunków) o których mowa w ust. 4, w terminie 14 dni od ich otrzymania.
6. W przypadku niesłusznie pobranych należności, Przyjmujący zamówienie zwraca pobraną należność wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczonymi od dnia powstania nieprawidłowości, w ciągu 7 dni roboczych, na rachunek bankowy Udzielającego zamówienie .
7. W przypadku nagłych nieprzewidzianych okoliczności wynikających z pilnej potrzeby udzielenia dodatkowych świadczeń, bądź okoliczności powodujących niemożność wykonania przedmiotu umowy, z przyczyn niezależnych od Stron, kwota wynagrodzenia w umowie może ulec zmianie.

#### § 8

Środki przekazane na realizację Zadań objętych umową przeznaczone będą wyłącznie na finansowanie Zadania oraz wszelkich czynności i działań, niezbędnych do ich wykonania.

#### § 9

Przyjmujący zlecenie zobowiązany jest do sprawozdawania i raportowania cyklicznego do Udzielającego zamówienie zgodnie z wymogami programu zdrowotnego.

2. W przypadku rozwiązania Umowy z przyczyn określonych w ust. 1, Udzielający zamówienie określi kwotę środków finansowych podlegającą zwrotowi wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczanymi od dnia przekazania środków finansowych z budżetu Udzielającego zamówienie, termin jej zwrotu oraz nazwę i numer konta, na które należy dokonać wpłaty.

#### § 15

1. Wszelkie zmiany umowy i oświadczenia składane zgodnie z niniejszą umową wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony wyznaczają osoby odpowiedzialne za realizację Umowy :
  - a) po stronie Udzielającego zamówienie – .....
  - b) po stronie Przyjmującego zamówienie - .....

#### § 16

W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny.

#### § 17

1. Wszelkie sprawy sporne powstałe na podstawie realizacji Umowy, rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby udzielającego zamówienie, z zastrzeżeniem ust.2
2. Spory między stronami powstające w związku z realizacją Umowy rozstrzygane będą polubownie z zachowaniem zasady działania w dobrej wierze i z poszanowaniem słuszych interesów stron.

#### § 18

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Przyjmującego zamówienie, jeden dla Udzielającego zamówienie.

**Udzielający zamówienie**

**Przyjmujący zamówienie**

Załączniki:



2. Przyjmujący zamówienie może przetwarzać pozyskane dane osobowe wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy i wyłącznie w zakresie niezbędnym dla jej prawidłowego wykonania.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znana jest mu odpowiedzialność karna za naruszenie przepisów w zakresie przetwarzania danych osobowych.
4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zachowania tajemnicy danych osobowych przetwarzanych w celu realizacji niniejszej umowy, również po jej zakończeniu. Zleceniobiorca może przetwarzać pozyskane dane osobowe wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy i wyłącznie w zakresie niezbędnym dla jej prawidłowego wykonania.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znana jest mu odpowiedzialność karna za naruszenie przepisów w zakresie przetwarzania danych osobowych.
6. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zachowania tajemnicy danych osobowych przetwarzanych w celu realizacji niniejszej umowy, również po jej zakończeniu.

#### § 13

1. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia Stron w przypadku wystąpienia okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonywanie umowy.
2. W przypadku rozwiązania umowy na mocy porozumienia Stron, skutki finansowe oraz ewentualny zwrot środków finansowych Strony określą w sporządzonym protokole.

#### § 14

1. Umowa może być rozwiązana przez Udzielającego zamówienie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - a) wykorzystywania udzielonych środków finansowych niezgodnie z przeznaczeniem,
  - b) nieprzestrzegania założeń Zadania, na który zawarta została umowa,
  - c) nieterminowego lub nienależytego wykonywania umowy, w tym w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego Zadania, stwierdzonego na podstawie wyników kontroli oraz oceny realizacji wniosków i zaleceń pokontrolnych,
  - d) odmowy Przyjmującego zamówienie poddania się kontroli, bądź nie usunięcia w terminie stwierdzonych nieprawidłowości,



1. program zdrowotny
2. opis sposobu realizacji Zadania wraz z harmonogramem finansowo-rzeczowym
3. imienny wykaz i kwalifikacje osób udzielających świadczenia
4. wykaz aparatury i sprzętu