

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr ~~154~~<sup>157</sup>/2023  
Zarządu Powiatu w Legionowie  
z dnia 27 czerwca 2023 r.

### Ogłoszenie o konkursie

Zarząd Powiatu Legionowskiego działając na podstawie art. 4 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1526 z późn. zm.) oraz art. 2 pkt 2 i 4, art. 3 ust. 1-3, art. 13 pkt 3, art. 14 ust. 1 oraz ust. 3-4 i art. 15 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz.1608) oraz § 109 ust. 1 Statutu Powiatu Legionowskiego

#### ogłasza

**konkurs ofert na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego  
pn. "Program profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV)  
na terenie powiatu legionowskiego" w 2023 roku realizowanego w ramach  
Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Kobiety "Mazowsze dla  
Zdrowia Kobiety 2023"**

#### 1. Przedmiot konkursu

Przedmiotem konkursu jest realizacja zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. "Program profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) na terenie powiatu legionowskiego" w 2023 roku.

#### Informacje szczegółowe specyfikujące zadanie

Zadanie realizowane jest z budżetu Województwa Mazowieckiego i Powiatu Legionowskiego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Kobiety "Mazowsze dla Zdrowia Kobiety 2023".

Maksymalna wysokość środków publicznych w 2023 r. przeznaczonych na realizację zadania to **99 899,88 zł.** w tym:

Miejscowość	Minimalna liczba zaszczepionych	Maksymalny koszt szczepień wraz z kwalifikacją lekarską	Maksymalny koszt działań edukacyjno - informacyjnych (minimum po 25 plakatów i po 4 000 ulotek dla każdej z miejscowości)
Legionowo	26	28 299,96 zł	5 000,00 zł
Nieporęt	26	28 299,96 zł	5 000,00 zł
Serock	26	28 299,96 zł	5 000,00 zł
<b>SUMA</b>	<b>78</b>	<b>84 899,88 zł</b>	<b>15 000,00 zł</b>

**Zadanie polega na przeprowadzeniu:**

**a) szczepień ochronnych** dwoma dawkami (pełne szczepienie) przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego łącznie 78 dziewczynek w wieku 9-13 lat zamieszkałych w miejscowościach wskazanych w realizacji zadania (po 26 w każdej). Główną planowaną interwencją jest wykonanie pełnego schematu szczepień dla grupy dziewczynek wieku 11 - 13 lat. Każdorazowo, przed szczepieniem wykonana zostanie kwalifikacja lekarska pacjentki oraz edukacja młodzieży oraz ich rodziców i opiekunów prawnych na temat roli szczepień ochronnych i badań profilaktycznych (cytologii) prowadzona będzie w trakcie wizyty kwalifikacyjnej oraz szczepienia dziecka - przez cały czas realizacji Programu, z wykorzystaniem opracowanych przez Oferenta materiałów edukacyjnych. Działania edukacyjne prowadzić będzie kadra realizująca szczepienie.

Zadanie zrealizowane będzie w całości przez wyłonionego w konkursie realizatora. Szczepienia zostaną wykonane zgodnie z obowiązującą dla szczepionki 9-walentnej, procedurą tj. podanie 2 dawek w schemacie 0-5 miesięcy. Szczepienia przeprowadzane będą z użyciem szczepionki Gardasil 9, zgodnie z zapisami Charakterystyki Produktu Leczniczego. Szczepienia dzieci zostaną przeprowadzone z zachowaniem wszelkich warunków, określonych dla prawidłowego szczepienia.

Pełny cykl szczepień obejmuje:

- 1) przyjęcie oświadczenia o miejscowości zamieszkania od rodzica/opiekuna dziecka;
- 2) uzyskanie każdorazowo zgody rodziców/opiekunów na przeprowadzenie badania lekarskiego oraz wykonanie szczepienia;
- 3) edukację w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy, postępowania w przypadku wystąpienia odczynu poszczepiennego oraz wręczenie materiałów edukacyjnych;
- 4) badanie lekarskie poprzedzające podanie każdej dawki szczepienia;
- 5) podanie szczepionki Gardasil 9 w zależności od schematu szczepienia;
- 7) dokumentację procedury;
- 6) zebranie, od każdego rodzica/opiekuna prawnego, ankiety satysfakcji pacjenta na koniec realizacji zadania;
- 8) postępowanie z odpadami.

**b) działań edukacyjno - informacyjnych** obejmujących:

- 1) wykonanie projektów i wydruk 75 plakatów edukacyjno - informacyjnych (po 25 dla każdej miejscowości)
- 2) wykonanie projektów i wydruk 12 000 ulotek edukacyjno - informacyjnych (po 4 000 dla każdej miejscowości)
- 3) przekazanie ww. materiałów do szkół podstawowych na terenie wskazanej do realizacji miejscowości, materiały zostaną przekazane pielęgniarkom szkolnym
- 4) uruchomienie dedykowanej strony internetowej oraz infolinii medycznej umożliwiających zapis oraz uzyskanie informacji edukacyjnych.

### **Sposób zakończenia udziału:**

- a) zakończenie udziału jest możliwe na każdym etapie programu na życzenie rodzica/opiekuna prawnego dziecka,
- b) opuszczający program otrzymuje komplet materiałów informacyjnych na temat profilaktyki raka szyjki macicy,
- c) po wykonaniu schematu szczepień przyjmujący szczepionkę nie wymaga żadnych działań medycznych i może opuścić podmiot leczniczy; pełne uczestnictwo w programie polega na zrealizowaniu schematu szczepienia zgodnie z wytycznymi dotyczącymi dawkowania.

Szczepienia będą wykonywane w pomieszczeniach i warunkach określonych dla tej procedury medycznej, w tym w szkolnych gabinetach pielęgniarskich, przez pielęgniarki mające uprawnienia do wykonywania szczepień. Dokumentacja medyczna powstająca w związku z realizacją programu będzie prowadzona i przechowywana zgodnie z przepisami, dotyczącymi dokumentacji medycznej oraz ochrony danych osobowych.

Monitorowanie, nadzór i ocena realizacji programu przez wnioskodawcę, w trakcie i na zakończenie programu – zadanie realizowane w oparciu o dane, przekazywane przez realizatora programu.

### **Monitorowanie**

Monitorowanie realizacji programu będzie się odbywało na bieżąco, m. in. przez ocenę:

- a) zgłaszalności do programu, która będzie weryfikowana na podstawie danych ze sprawozdań realizatora, informacji o liczbie wykonanych szczepień, tj. list osób, które zostały zaszczepione (lista zgodna z załącznikiem nr 3 do projektu umowy),
- b) jakości świadczeń w programie, na podstawie ankiety satysfakcji po interwencji medycznej (formularz ankiety zgodnie z załącznikiem nr 4 do projektu umowy).

## **2. Podmioty uprawnione do składania ofert w konkursie**

Do złożenia ofert w konkursie uprawnione są podmioty, których cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 pkt 2 i 4 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym, w tym organizacje pozarządowe i podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, prowadzące działalność pożytku publicznego na terenie powiatu legionowskiego, nie działające w celu osiągnięcia zysku oraz których działalność statutowa zgodna jest z dziedziną powierzanego zadania.

## **3. Zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami**

Oferent, któremu powierzona zostanie realizacja zadania publicznego, zobowiązany jest do zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami zgodnie z art. 2 pkt. 2



oraz art. 5 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

#### **4. Termin, miejsce i sposób składania ofert**

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest wypełnienie formularza ofertowego będącego załącznikiem nr 3 do uchwały nr 157/2023 Zarządu Powiatu w Legionowie z dnia 27 czerwca 2023 r. oraz złożenie go wraz z wymaganymi załącznikami w terminie i w sposób określony w niniejszym ogłoszeniu.

2. Ofertę składa się w:

1) Zamkniętej kopercie, opatrzonej dopiskiem:

**„Konkurs ofert na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. Programu profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) na terenie powiatu legionowskiego w 2023 roku - NIE OTWIERAĆ”,**

a) w formie pisemnej w języku polskim, przy czym wszystkie strony oferty powinny ponumerowane i parafowane przez oferenta, a załączone kopie oryginalnych dokumentów powinny być uwierzytelnione przez oferenta podpisem potwierdzającym zgodność z oryginałem i opatrzone datą,

b) w jednym egzemplarzu.

3. Do oferty dołącza się:

1) aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;

2) oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;

3) oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności; za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;

4) oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;

5) oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł;

6) oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu o zgodności danych zawartych w ofercie oraz w załącznikach z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;



- 7) oświadczenie, że oferent zapewni dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.
  - 8) pisemne upoważnienie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę – w przypadku, gdy oferta nie zostanie podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu wskazane w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie wskazującym umocowania w tym zakresie.
4. Oferent odpowiada za rzetelność, poprawność i kompletność oferty oraz zawartych w niej informacji.
  5. Podpisy pod ofertą, dołączonymi załącznikami i oświadczeniami składają osoby upoważnione do składania oświadczeń woli, zgodnie z danymi z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru. Wszystkie złożone odręcznie podpisy oraz przystawione pieczętki muszą być czytelne. W razie zaistnienia zmian upoważnień w trakcie procedury wyłaniania ofert, należy niezwłocznie, w formie pisemnej, poinformować o tym fakcie Departament Zdrowia i Polityki Społecznej. Za niewłaściwie podpisaną ofertę uznawać się będzie również brak dokumentu potwierdzającego stosowne umocowanie dla osoby podpisującej ofertę, niewpisanej do KRS lub innego rejestru.
  6. Terminowe złożenie poprawnej i kompletnej oferty nie jest równoznaczne z powierzeniem realizacji zadania i przyznaniem środków finansowych.
  7. Decyzja o przyznaniu środków finansowych nie jest decyzją administracyjną w rozumieniu przepisów kodeksu postępowania administracyjnego.
  8. Warunkiem przekazania środków finansowych jest zawarcie umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
  9. Termin składania ofert wyznacza się:  
od dnia **27 czerwca 2023 r.** do dnia **30 czerwca 2023 r.**
  10. Oferty należy złożyć:
    - osobiście w godzinach: 8.00-16.00 w Biurze Obsługi Mieszkańca Starostwa Powiatowego w Legionowie ul. Sikorskiego 11.
    - albo
    - za pośrednictwem poczty lub poczty kurierskiej na adres Starostwa Powiatowego w Legionowie ul. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo

**w nieprzekraczalnym terminie do 30 czerwca 2023 r. do godz. 12.00.**

Liczy się termin wpływu oferty do Starostwa Powiatowego w Legionowie.

## **5. Terminy rozstrzygnięcia konkursu i tryb wyboru oferty**

1. Oceny formalnej oraz merytorycznej ofert dokona Komisja Konkursowa powołana przez Zarząd Powiatu w Legionowie. Komisja Konkursowa będzie kierowała się kryteriami określonymi w ogłoszeniu oraz wymogami formalnymi wynikającymi z przepisów prawa.
2. Oferty, które nie spełniają wymogów formalnych, nie będą rekomendowane do wyboru jako realizatorzy zadania.

3. Oferent może zostać wezwany pisemnie (w tym mailowo) do uzupełnienia/poprawienia/wyjaśnienia złożonej oferty w przypadku, kiedy:
  - 1) do oferty nie dołączono wszystkich wymaganych załączników lub ich kopie nie zostały poświadczone za zgodność z oryginałem zgodnie z wymogami;
  - 2) nie wszystkie pola oferty są właściwie wypełnione lub podane informacje są niewystarczające do oceny.
4. Oferent, którego oferta wymaga uzupełnienia w zakresie elementów, o których mowa w pkt 5, ma możliwość poprawy oferty, uzupełnienia załączników lub wyjaśnienia oferty do godz. 10.00 kolejnego dnia roboczego licząc od dnia doręczenia wezwania do uzupełnienia.
5. Oferty, które pomimo wezwania nie zostaną uzupełnione, nie będą podlegały dalszemu rozpatrzeniu i zostaną odrzucone.
6. Konkurs rozstrzyga Komisja Konkursowa.
7. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu i ogłoszenie wyników zostaną zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej, na tablicy ogłoszeń Starostwa Powiatowego w Legionowie oraz na stronie internetowej Powiatu Legionowskiego [www.powiat-legionowski.pl](http://www.powiat-legionowski.pl).
10. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny na każdym etapie konkursu, przedłużenia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu oraz możliwość zwiększenia lub zmniejszenia wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania.
11. Organizator powiadomi oferentów o wyniku albo o zamknięciu konkursu bez dokonania wyboru realizatora.
12. Powiadomienie oferenta nastąpi przez kontakt z osobą, wskazaną w ofercie jako osoba do kontaktu.
13. Oferentom nie przysługuje prawo do odwołania od decyzji Komisji;
14. Decyzją Komisji wyłoniony zostanie wyłącznie jeden realizator, z którym zostanie podpisana umowa.
15. W przypadku otrzymania takiej samej liczby punktów przez więcej niż jednego oferenta, realizatorem zadania zostanie oferent, którego oferta wpłynęła wcześniej do Starostwa Powiatowego w Legionowie.
15. Przewidywany termin rozstrzygnięcia konkursu i ogłoszenia wyników: **30 czerwca 2023 r. godz. 15.00**. W przypadku rozpoczęcia procedury uzupełnienia oferty, opisanej w ust. 4, przewidywany termin rozstrzygnięcia konkursu to 1 dzień roboczy po terminie otrzymania uzupełnianych dokumentów.

## **6. Kryteria oceny ofert**

### Kryteria formalne

Oferty zostaną odrzucone formalnie w sytuacji kiedy:

- 1) oferta złożona została po terminie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie;
- 2) oferta złożona została niezgodnie z wymogami opisanymi w ogłoszeniu o konkursie;



- 3) oferent nie spełnia wymogów z art. 3 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym w zakresie podmiotu uprawnionego do udziału w konkursie ofert;
- 4) cele statutowe oferenta lub przedmiot jego działalności nie dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym;
- 5) oferta jest złożona na niewłaściwym formularzu lub formularz ofertowy jest niekompletny;
- 6) oferta nie została podpisana przez upoważnione do tego osoby zgodnie z zapisami statutu i KRS (lub innego właściwego rejestru) lub przez osobę działającą na podstawie ważnego pełnomocnictwa;
- 7) oferta nie przewiduje realizacji zadania adresowanego do osób mieszkających na terenie miejscowości wskazanych w ogłoszeniu.
- 8) oferta zakłada wyższy koszt uczestnictwa w programie 1 uczestnika niż koszt wskazany w Ogłoszeniu o konkursie;
- 9) oferent nie dysponuje odpowiednią bazą lokalową wyposażoną zgodnie z wymogami lub nie wskaże miejsca wykonywania szczepień;
- 10) oferent, pomimo wezwania, nie uzupełni lub nie poprawi lub nie wyjaśni oferty w terminie wskazanym w ogłoszeniu lub nie wyjaśni oferty w sposób wyczerpujący oraz nie zmieniający zakresu złożonej oferty.

#### Kryteria merytoryczne

1. Koszt pełnego (2 dawkowego) zaszczepienia 1 dziewczynki obejmujący: badanie lekarskie poprzedzające podanie każdej dawki wraz z uzyskaniem każdorazowo zgody rodziców/opiekunów, podanie szczepionki w zależności od schematu szczepienia, dokumentację procedury, postępowanie z odpadami, edukację dziecka i rodzica w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy oraz postępowania w przypadku wystąpienia odczynu poszczepiennego, pełną dokumentację procedury - **20 punktów**;
2. Koszt działań edukacyjno - informacyjnych - opracowanie i wydruk 75 plakatów i 12 000 ulotek. - **20 punktów**;
3. Uruchomienie dedykowanej strony internetowej z dostępnymi materiałami informacyjno - edukacyjnymi i możliwością zapisu - **10 punktów**;
4. Przekazanie materiałów informacyjnych do szkół podstawowych w miejscowościach objętych programem - **10 punktów**;

#### Dodatkowe kryteria premiujące:

5. Inne działania edukacyjno - informacyjne - **10 punktów**.
6. Przekazanie materiałów edukacyjnych do szkół podstawowych znajdujących się na terenie powiatu legionowskiego w innych miejscowościach niż objęte Programem - **10 punktów**



## 7. Okres realizacji zadania

Planowany okres realizacji zadania: od dnia ogłoszenia wyników do 7 grudnia 2023 r.

## 8. Podstawowe zasady przygotowania budżetu oferty

1. Kalkulacja budżetu oferty musi być czytelna i logiczna i znajdować pełne uzasadnienie w opisie zadania zawartym w ofercie i musi uwzględniać wszystkie koszty pośrednie i bezpośrednie związane z ich realizacją.
2. Kosztorys należy sporządzić w złotych polskich według tabeli określonej w formularzu ofertowym z podziałem na poszczególne kategorie kosztów zaplanowane w ramach zadania przy czym maksymalna wysokość środków publicznych w 2023 r. przeznaczonych na realizację zadania to **99 899,88 zł** w tym:

Miejscowość	Minimalna liczba zaszczepionych	Maksymalny koszt szczepień	Maksymalny koszt działań edukacyjno - informacyjnych (minimum po 25 plakatów i po 4 000 ulotek dla każdej z miejscowości)
Legionowo	26	28 299,96 zł	5 000,00 zł
Nieporęt	26	28 299,96 zł	5 000,00 zł
Serock	26	28 299,96 zł	5 000,00 zł
<b>SUMA</b>	<b>78</b>	<b>84 899,88 zł</b>	<b>15 000,00 zł</b>

## 9. Dodatkowe informacje

- 1) Komisja Konkursowa, powołana w celu przeprowadzenia konkursu ofert, może podjąć decyzję o przyjęciu do realizacji wyłącznie jednej oferty lub zamknięciu konkursu bez wyboru realizatora zadania.
- 2) Organizator zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji zadania z przyczyn obiektywnych (np. zmian w budżecie Powiatu Legionowskiego).
- 3) Dodatkowych informacji dotyczących przedmiotu konkursu udzielają telefonicznie lub mailowo pracownicy Wydziału Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Legionowie:  
\* Jolanta Grzybowska, tel. (22) 7640 504, email: j.grzybowska@powiat-legionowski.pl  
\* Magdalena Szelpuk - Tworowska, tel. (22) 7640 593,  
email: m.szelpuk-tworowska@powiat-legionowski.pl

## 10. Klauzula informacyjna dla oferenta

Uprzejmie informujemy, że administratorem danych osobowych przekazywanych w ofertach jest Starostwo Powiatowe w Legionowie, dane kontaktowe: Starostwo Powiatowe w Legionowie, ul. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo, tel. (22) 764 01 00, email: [kancelaria@powiat-legionowski.pl](mailto:kancelaria@powiat-legionowski.pl).

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: [dpo@powiat-legionowski.pl](mailto:dpo@powiat-legionowski.pl)

Pani/Pana dane osobowe:

1. będą przetwarzane w związku z dążeniem do zawarcia umowy oraz jej realizacji w celu rozstrzygnięcia konkursu ofert i realizacji zadania publicznego;
2. mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu;
3. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji;
4. nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie indywidualnej.

W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, przysługuje Pani/Panu prawo żądania:

1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania ich
2. przenoszenia;
3. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe.

STAROSTA  
Sylwester Sokolnicki





## **Regulamin prac Komisji Konkursowej**

### **§ 1.**

#### **Postanowienia ogólne**

1. Pracami komisji konkursowej, zwanej dalej „Komisją”, kieruje Przewodniczący Komisji.
2. Członek Komisji podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy oferentem jest:
  - 1) jego małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia;
  - 2) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
  - 3) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.
3. Członkowie Komisji składają pisemne oświadczenie o braku przesłanek powodujących ich wyłączenie od udziału w pracach Komisji.
4. Komisja działa na posiedzeniach zamkniętych.
5. Z każdego posiedzenia Komisji sporządza się protokół.
6. Upoważnionymi do prowadzenia korespondencji w sprawach związanych z konkursem ofert na powierzenie realizacji zadania publicznego pn. "Program profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) na terenie powiatu legionowskiego w 2023 r.", zwanego dalej „konkursem” jest Przewodniczący Komisji.

### **§ 2.**

#### **Czynności mające na celu przeprowadzenie konkursu**

1. Komisja mając na celu przeprowadzenie konkursu, dokonuje następujących czynności:
  - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
  - 2) otwiera koperty z ofertami;
  - 3) odrzuca oferty, które nie spełniają wymogów formalnych opisanych w Ogłoszeniu o konkursie;
  - 4) jeśli jeden Oferent przesłał więcej niż jedną ofertę na realizację zadania, to Komisja Konkursowa odrzuca wszystkie oferty poza pierwszą nadesłaną w ramach konkursu. W przypadku kiedy nie można stwierdzić, która oferta została przesłana jako pierwsza, do dalszej oceny przyjmowana jest oferta, której wartość jest najniższa. Jeżeli nie da się określić, która oferta została przesłana jako pierwsza i nie da się określić, która oferta ma najniższą wartość, Komisja Konkursowa odrzuca wszystkie oferty tego Oferenta na realizację zadania;
  - 5) dokonuje oceny formalnej ofert zgodnie z kryteriami określonymi w Ogłoszeniu o konkursie;
  - 6) podejmuje decyzję o wezwaniu oferenta do poprawienia/uzupełnienia/wyjaśnienia oferty i podejmuje odpowiednie działania w tym zakresie;

- 7) do oceny merytorycznej przyjmuje tylko te oferty, które spełniły wszystkie kryteria formalne;
  - 8) dokonuje oceny merytorycznej oferty na podstawie ich treści;
  - 9) przygotowuje protokół z posiedzenia komisji;
  - 10) informuje pisemnie oferentów o wynikach konkursu;
2. W przypadku wystąpienia do Oferenta o przesłanie dodatkowych dokumentów Komisja kieruje się zasadami opisanymi w § 3.
  3. W przypadku gdy wartość ofert proponowanych do wyboru przekracza środki finansowe przeznaczone na realizację zadania Komisja odrzuca wszystkie wnioski.
  4. Rozstrzygnięcia Komisji zapadają zwykłą większością głosów. W razie równej liczby głosów decyduje głos Przewodniczącej Komisji.

### **§ 3.**

#### **Uzupełnienie/poprawienie/wyjaśnienie oferty**

W przypadku wystąpienia o uzupełnienie/poprawienie/wyjaśnienie oferty Komisja kieruje się następującymi zasadami:

- 1) Komisja występuje do oferenta o uzupełnienie/poprawienie/wyjaśnienie oferty niezwłocznie po dokonaniu oceny;
- 2) jeśli oferent w terminie do godz. 10.00 kolejnego dnia roboczego licząc od dnia doręczenia wezwania do uzupełnienia, poprawienia lub wyjaśnienia oferty nie uzupełni lub nie poprawi lub nie wyjaśni jej we wnioskowanym zakresie, Komisja odrzuca tę ofertę;
- 3) uzupełniona/poprawiona/wyjaśniona oferta podlega dodatkowej weryfikacji.

### **§ 5.**

#### **Rozstrzygnięcie konkursu**

1. Decyzja o rozstrzygnięciu konkursu, zostanie podjęta w formie informacji o rozstrzygnięciu konkursu.
2. Oferentom nie przysługuje odwołanie od decyzji Komisji Konkursowej.

### **§ 6.**

#### **Postanowienie końcowe**

W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

## FORMULARZ OFERTOWY

**na powierzenie realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. "Program profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) na terenie powiatu legionowskiego" w 2023 roku realizowanego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Kobiety "Mazowsze dla Zdrowia Kobiety 2023"**

### 1. Podstawowe informacje o ofercie

- 1) Termin realizacji zadania:
  - a) data rozpoczęcia (dd/mm/rrrr): .....
  - b) data zakończenia (dd/mm/rrrr): .....
- 2) Miejsce realizacji zadania: .....

### 2. Dane oferenta

- 1) Nazwa: .....
- 2) Adres siedziby: .....
- 3) Forma prawna: .....
- 4) Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji: ....., data wpisu lub rejestracji: .....
- 5) NIP: .....
- 6) REGON: .....
- 7) Cel statutowy oferenta lub przedmiot wykonywanej przez oferenta działalności, który dotyczy spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 i 4 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym: .....
- 8) Numer rachunku bankowego<sup>1</sup>: .....  
nazwa banku: .....
- 9) Nazwa, adres i dane kontaktowe jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie (należy wypełnić, jeżeli zadanie ma być realizowane przez oddział terenowy, placówkę lub inną jednostkę organizacyjną oferenta): .....

<sup>1</sup> Numer rachunku bankowego musi widnieć w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT - <https://www.podatki.gov.pl/wykaz-podatnikow-vat-wyszukiwarka>. Jeśli podmiot nie ma obowiązku zgłoszenia do ww. rejestru, należy wskazać podstawę prawną.



10) Imiona i nazwiska oraz stanowiska osób upoważnionych do reprezentowania oferenta wobec organu administracji publicznej, wraz z przytoczeniem podstawy prawnej:

.....  
.....

11) Osoby do kontaktu:

a) imię i nazwisko: .....

b) adres e-mail: .....

c) telefon: .....

### **3. Informacje dotyczące sposobu realizacji zadania**

1) Szczegółowy sposób realizacji zadania:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2) Liczba uczestników, którą Oferent deklaruje objąć szczepieniami (należy wskazać planowaną liczbę uczestników programu): .....

a) Legionowo - .....

b) Nieporęt - .....

c) Serock - .....

3) Informacje o posiadanej bazie lokalowej umożliwiającej wykonanie zadania:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**FORMULARZ KALKULACJI CENOWEJ**

**do konkursu ofert na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego  
pn. "Program profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) na terenie  
powiatu legionowskiego" w 2023 roku realizowanego w ramach Samorządowego  
Instrumentu Wsparcia Zdrowia Kobiety "Mazowsze dla Zdrowia Kobiety 2023"**

1. Pełna nazwa oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....

2. Kalkulacja kosztów zadania:

Lp.	Rodzaj kosztu	Liczba osób	Koszt jednostkowy brutto	Koszt całkowity brutto
1	<b>Koszt przeprowadzenia pełnego cyklu szczepienia<sup>1</sup>:</b>			
	a) dla mieszkanek Legionowa	.....	.....	.....
	b) dla mieszkanek Nieporętu	.....	.....	.....
	c) dla mieszkanek Serocka	.....	.....	.....
2	<b>Koszt działań edukacyjno - informacyjnych<sup>2</sup>:</b>			
	a) dla mieszkanek Legionowa	.....	.....	.....
	b) dla mieszkanek Nieporętu	.....	.....	.....
	c) dla mieszkanek Serocka	.....	.....	.....
RAZEM				

**Wykaz działań bezkosztowych:**

Lp.	Działanie	Tak	Nie
1.	Uruchomienie dedykowanej strony internetowej z dostępnymi materiałami informacyjno - edukacyjnymi i możliwością zapisu		
2.	Przekazanie materiałów informacyjnych do szkół podstawowych w miejscowościach objętych programem		
3.	Inne działania edukacyjno - informacyjne <sup>3</sup>		
4.	Przekazanie materiałów edukacyjnych do szkół podstawowych znajdujących się na terenie powiatu legionowskiego w innych miejscowościach niż objęte Programem		

**Łączny koszt brutto:** ..... zł (słownie  
.....)

.....  
(data)

.....  
(pieczętka i podpis oferenta)

Ad.1) Cykl szczepień obejmuje:

1) przyjęcie oświadczenia o miejscowości zamieszkania od rodzica/opiekuna dziecka;

- 2) uzyskanie każdorazowo zgody rodziców/opiekunów na przeprowadzenie badania lekarskiego oraz wykonanie szczepienia;
- 3) edukację w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy, postępowania w przypadku wystąpienia odczynu poszczepiennego oraz wręczenie materiałów edukacyjnych;
- 4) badanie lekarskie poprzedzające podanie każdej dawki szczepienia;
- 5) podanie szczepionki Gardasil 9 w zależności od schematu szczepienia;
- 7) dokumentację procedury;
- 6) zebranie, od każdego rodzica/opiekuna prawnego, ankiety satysfakcji pacjenta na koniec realizacji zadania;
- 8) postępowanie z odpadami.

Ad.2) Cykl działań edukacyjno - informacyjnych obejmuje:

- 1) wykonanie projektów i wydruk 75 plakatów edukacyjno - informacyjnych (po 25 dla każdej miejscowości);
- 2) wykonanie projektów i wydruk 12 000 ulotek edukacyjno - informacyjnych (po 4 000 dla każdej miejscowości);
- 3) przekazanie ww. materiałów do szkół podstawowych na terenie wskazanej do realizacji miejscowości, materiały zostaną przekazane pielęgniarkom szkolnym;
- 4) uruchomienie dedykowanej strony internetowej oraz infolinii medycznej umożliwiających zapis oraz uzyskanie informacji edukacyjnych.

Ad 3) Jakże

.....  
 .....  
 .....

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, że w stosunku do ..... (nazwa podmiotu) nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Oświadczam, że nie byłam/-łem karana/-ny zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie byłam/-łem karana/-ny za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3. Oświadczam, że podmiot - ..... (nazwa podmiotu) jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
4. Oświadczam, że realizacja zadania będzie wypełniać zapisy Ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, zgodnie z zakresem wskazanym w ogłoszeniu o konkursie.
5. Oświadczam, że podmiot - .....(nazwa podmiotu) dysponuje odpowiednią bazą lokalową wyposażoną w sprzęt konieczny do przeprowadzenia szczepień..
6. Oświadczam, że wszystkie świadczenia realizowane przez podmiot - .....(nazwa podmiotu) w ramach zadania poprowadzą pracownicy medyczni posiadający kwalifikacje potwierdzone odpowiednimi dokumentami.
7. Oświadczam, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.



8. Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym oraz że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą administrowania danymi osobami.

**Załączniki:**

1. Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Pisemne upoważnienie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę – w przypadku, gdy oferta nie zostanie podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu wskazane w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie wskazującym umocowania w tym zakresie (jeżeli dotyczy).

.....  
(podpis osoby upoważnionej lub osób upoważnionych do składania oferty)

Data: .....

**Umowa nr WS.....  
z dnia ..... 2023 r.**

na powierzenie realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego  
pn. „Program profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) na terenie  
powiatu legionowskiego” w 2023 r. realizowanego w ramach Samorządowego  
Instrumentu Wsparcia Zdrowia Kobiety "Mazowsze dla Zdrowia Kobiety 2023"

zawarta pomiędzy Powiatem Legionowskim z siedzibą w Legionowie, 05-119 Legionowo  
ul. gen. Władysława Sikorskiego 11, zwanym w dalszej treści umowy **Zamawiającym**,  
reprezentowanym przez Zarząd Powiatu w osobach:

..... - .....

..... - .....

**a**

.....z siedzibą w ....., wpisana/nym  
do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla .....,  
Wydział Gospodarczy pod nr KRS: ....., zarejestrowanym w rejestrze podmiotów  
wykonujących działalność leczniczą pod nr ..... prowadzonym  
przez.....reprezentowaną/nym przez: ..... - .....,  
zwaną dalej **Wykonawcą**

wyłonionym w ramach konkursu ofert na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia  
publicznego pn. „Program profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV)  
na terenie powiatu legionowskiego” w 2023 r. realizowanego w ramach Samorządowego  
Instrumentu Wsparcia Zdrowia Kobiety "Mazowsze dla Zdrowia Kobiety 2023" ogłoszonego  
w dniu ..... czerwca 2023 r. uchwałą Zarządu Powiatu w Legionowie nr ...../2023,  
łącznie zwanymi **Stronami**.

Na podstawie art. 48b ust. 6 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych  
ze środków publicznych do wyboru realizatorów programu nie stosuje się przepisów  
o zamówieniach publicznych.

Do umowy nie stosuje się ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  
(Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 z późn. zm.), gdyż wartość przedmiotu nie przekracza  
równowartości kwoty 130 000 złotych, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 Prawa zamówień  
publicznych.

Wykonawca zweryfikowany na podstawie art. 7 ust. 1 w zw. z art. 9 ustawy z dnia  
13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu  
agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r.  
poz. 129 z późn. zm.) poprzez sprawdzenie na listach sankcyjnych, dostępnych na stronach  
rządowych.



Działając na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz.U. 2022 poz. 1526 ze zm.), art. 2 pkt 4, art. 3 pkt. 1-3, art. 13 pkt 3, art. 14 ust. 1, 3-4 oraz art. 17 ustawy z dnia 11 września 2011 r. o zdrowiu publicznym (Dz.U. z 2022 r. poz. 1608), Strony ustalają co następuje:

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest powierzenie realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. „Program profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) na terenie powiatu legionowskiego” w 2023 r. (dalej jako: Zadanie), szczegółowo określonego w ofercie złożonej w dniu ..... przez Wykonawcę, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.
2. Za dzień rozpoczęcia realizacji zadania publicznego uważa się dzień ogłoszenia wyników konkursu tj. .... 2023 r. a zakończenia 7 grudnia 2023 r.
3. Zadanie realizowane będzie zgodnie z zaakceptowaną ofertą oraz obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Za realizację Zadania, odpowiada Wykonawca, który ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z jego realizacją.

### § 2

Koordynatorem zadania jest Powiat Legionowski z siedzibą w Legionowie, 05-119 Legionowo ul. gen. Władysława Sikorskiego 11 – Wydział Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Legionowie.

### § 3

1. Zamawiający zobowiązuje się do zabezpieczenia na realizację zadania publicznego środków finansowych w maksymalnej wysokości **99 899,88 zł brutto** (słownie zł brutto: dziewięćdziesiąt dziewięć tysięcy osiemset dziewięćdziesiąt dziewięć zł 88/100).
2. Wykonawca oświadcza, że jest/nie jest czynnym podatnikiem VAT.
3. Środki o których mowa w ust. 1 zostaną przekazane na rachunek bankowy Wykonawcy nr ..... w wysokości kwoty brutto wynikającej z przedłożonych faktur zgodnych ze sprawozdaniem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy, obejmującym faktycznie poniesiony koszt wykonanych działań wymienionych w niniejszej umowie oraz szczegółowo opisanych w załączniku nr 1. Do ostatniego sprawozdania Wykonawca dołącza, wypełnione przez uczestników programu ankiety satysfakcji pacjenta stanowiące załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
4. Dokumenty wymienione w ust. 3 Wykonawca przekazuje Zamawiającemu do 7 dnia kolejnego miesiąca za działania realizowane w miesiącu poprzednim oraz do 8 grudnia 2023 r. za świadczenia wykonane w grudniu.
5. Środki o których mowa w ust. 1 Wykonawca przeznaczy wyłącznie na sfinansowanie zadań z tytułu realizacji niniejszej umowy. Niedopuszczalne jest przeznaczenie ich na inny cel.
6. W sytuacji, gdy Wykonawca jest podatnikiem VAT a jego rachunek bankowy wskazany



- w ust. 3 nie figuruje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, o którym mowa w przepisach ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931), zwanym dalej „Wykazem” (tzw. Biała lista podatników VAT), Zamawiający wstrzymuje wypłatę wynagrodzenia do czasu zgłoszenia rachunku bankowego do Wykazu. W tym przypadku wypłata wynagrodzenia nastąpi nie później niż w ciągu 14 dni od dnia poinformowania Zamawiającego w formie pisemnej lub elektronicznej o ujawnieniu rachunku bankowego w Wykazie.
7. W przypadku, o którym mowa w ust. 6 dotyczącym wstrzymania wypłaty wynagrodzenia Wykonawcy nie przysługują odsetki.
  8. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji finansowo-księgowej i ewidencji księgowej Zadania zgodnie z przepisami ustawy o rachunkowości (Dz. U z 2023 r. poz. 120, ze zm.) w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych.
  9. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia numeru umowy i nazwy zadania w treści faktury VAT oraz wystawienia dokumentu zgodnie z poniższymi danymi:  
Nabywca: Powiat Legionowski, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo, NIP 536 15 97 016  
Odbiorca: Starostwo Powiatowe w Legionowie, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo
  10. Termin płatności wynosi **14 dni** od daty przedłożenia w Starostwie Powiatowym w Legionowie prawidłowo wystawionej faktury. O zmianie numeru rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 3, Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie poinformować Zamawiającego w formie pisemnej. Zmiana rachunku bankowego nie stanowi zmiany umowy i nie wymaga sporządzenia odrębnego aneksu.
  11. Wykonawca na swój koszt i ryzyko dokona zakupu materiałów medycznych wykorzystanych w ramach realizacji Zadania. W przypadku nie wykorzystania całości lub części zakupionych materiałów medycznych, Wykonawca nie może domagać się od Zamawiającego zwrotu kosztów ich zakupu.
  12. Podstawą do przyjęcia rozliczenia przez Zamawiającego jest wykonanie Zadania. Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie, jeśli nie wykonał usługi.

#### §4

1. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli w zakresie realizowanego Zadania, o którym mowa w § 1 umowy, przeprowadzonej przez Zamawiającego lub przez inny podmiot na zlecenie Zamawiającego, w uzgodnionym przez obie Strony terminie lub w przypadku braku uzgodnień w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, również po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy.
2. Kontrola o której mowa w ust. 1 może odbyć się w okresie od daty zawarcia umowy do 31 grudnia 2028 r.
3. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza pisemny protokół w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.
4. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są na piśmie.
5. Zamawiający udzieli odpowiedzi Wykonawcy w ciągu 14 dni od dnia złożenia przez Wykonawcę wyjaśnień.



## § 6

1. Wykonawca zobowiązuje się do zbierania, opracowywania, przetwarzania i analizowania danych, w tym danych wrażliwych i ochrony danych osobowych oraz pozostawanie administratorem tych danych na podstawie rozporządzenia 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 (dalej RODO) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) na potrzeby Zadania.
2. W zakresie związanym z realizacją zadania, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Wykonawca jako administrator danych odbiera stosowne oświadczenia osób, których dane te dotyczą, zgodnie z RODO.
3. Wykonawca oświadcza, że zgodnie z art. 24 RODO, posiada środki techniczne i organizacyjne, mające na celu zapewnienie zgodności przetwarzania danych osobowych z przepisami RODO oraz stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO.
4. Wnioskodawca pokrywa koszty i wydatki związane z administrowaniem danymi osobowymi.
5. Wykonawca odpowiada za szkody spowodowane swoim działaniem w związku z niedopełnieniem obowiązków, które RODO nakłada bezpośrednio na Administratora.

## § 7

1. Administratorem danych osobowych osób reprezentujących Wykonawcę, w tym też osób będących ich reprezentantami prawnymi oraz osób wskazanych przez Wykonawcę, jako osoby do kontaktu jest Powiat Legionowski, którego dane kontaktowe to: Starostwo Powiatowe w Legionowie, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo.
2. Administrator, o którym mowa w ust. 1 wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować pisząc na adres wskazany w ust. 1.
3. Dane osobowe:
  - 1) osób reprezentujących Wykonawcę, w tym też osób będących ich reprezentantami prawnymi, będą przetwarzane na podstawie obowiązku prawnego, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia 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), wynikającego z przepisów prawa określających umocowanie do reprezentowania – w zakresie ważności umów i właściwej reprezentacji stron. Podane tych danych jest warunkiem zawarcia niniejszej Umowy lub ważności podejmowanych czynności;
  - 2) osób wskazanych przez Wykonawcę, jako osoby do kontaktu/realizacji niniejszej Umowy (imię i nazwisko, służbowe dane kontaktowe, miejsce pracy) będą przetwarzane w prawnie uzasadnionym interesie, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. f rozporządzenia 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), w celu realizacji niniejszej Umowy/przebiegu postępowania. Dane zostały podane przez Wykonawcę w ramach zawieranej umowy/prowadzonego postępowania.

4. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 mogą zostać udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu oraz będą przechowywane nie dłużej niż to wynika z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, osobom, o których mowa w ust. 1 przysługuje prawo żądania: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania, jak również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. Ponadto osobom wskazanym przez Wykonawcę, jako osoby do kontaktu, przysługuje również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wynikającego ze szczególnej sytuacji.
7. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania zapisów niniejszego paragrafu wszystkim osobom fizycznym wymienionym w ust. 1.

## § 8

1. Wykonawca zobowiązany jest do kreowania pozytywnego wizerunku Zamawiającego w sposób uzgodniony z Zamawiającym, w tym umieszczenia logotypów: Marki Mazowsze, Powiatu Legionowskiego i programu wsparcia „Mazowsze dla Zdrowia Kobiety” oraz informacji, że realizowane Zadanie jest współfinansowane ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego oraz Powiatu Legionowskiego poprzez zastosowanie formuły: „Zadanie pn. „Program profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) na terenie powiatu legionowskiego” współfinansowano ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego oraz Powiatu Legionowskiego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do umieszczania logotypów: Marki Mazowsze, Powiatu Legionowskiego i programu wsparcia „Mazowsze dla Zdrowia Kobiety” oraz informacji, że realizowane Zadanie jest współfinansowane ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego oraz Powiatu Legionowskiego poprzez zastosowanie formuły: „Zadanie pn. „Program profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) na terenie powiatu legionowskiego” współfinansowano ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego oraz Powiatu Legionowskiego” na wszystkich materiałach informacyjno-promocyjnych, publikacjach, informacjach dla mediów, na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych Wykonawcy (Facebook, Twitter, Instagram i in.), a także we wszystkich wystąpieniach publicznych, w tym radiowych, telewizyjnych i internetowych dotyczących realizowanego Zadania oraz na zakupionych rzeczach, o ile ich wielkość i przeznaczenie tego nie uniemożliwia, proporcjonalnie do wielkości innych oznaczeń, w sposób zapewniający jego dobrą widoczność. Dodatkowo w komunikacji w mediach społecznościowych związanej z Zadaniem Wykonawca jest zobowiązany do stosowania hashtagów: #Mazowszepomaga, #programywsparcia, #zdrowiekobiety, #powiatlegionowski.



3. Logo oraz treść wymaganych informacji Zamawiający przekazuje Wykonawcy. Wszystkie elementy przekazów promocyjnych Zamawiający dostarczy Wykonawcy za pomocą poczty elektronicznej w uzgodnionym terminie, umożliwiającym oznakowanie materiałów promocyjnych i informacyjnych.
4. Oznakowanie przekazami promocyjnymi (logo, treść) Zamawiającego oraz akceptacja powinny odbywać się zgodnie z procedurą udzielenia licencji/sublicencji na używanie znaków towarowych Powiatu Legionowskiego dla celów niekomercyjnych.
5. Wszystkie materiały reklamowe wyprodukowane przez Wykonawcę po podpisaniu niniejszej umowy, oznakowane przekazem informacyjnym Zamawiającego oraz realizacja działań promocyjno-informacyjnych, wymagają akceptacji wyznaczonych pracowników Starostwa Powiatowego w Legionowie.
6. Wykonawca po zakończeniu realizacji Zadania prześle w postaci linków internetowych lub plików jpg materiały zawierające informację o Zadaniu (np. do strony internetowej lub mediów społecznościowych Wykonawcy i innych lub mediów lokalnych) pokazujące efekty zapisów wynikających z ust. 1 na adres [zdrowie@powiat-legionowski.pl](mailto:zdrowie@powiat-legionowski.pl), w tytule wpisując nazwę Zadania.

## § 9

Wykonawca przenosi na Zamawiającego całość autorskich praw majątkowych do materiałów informacyjnych, opracowanych w ramach realizacji zadania wskazanego w § 1 ust. 1 niniejszej umowy, uprawniających do nieograniczonego w czasie korzystania i rozporządzania ww. materiałami w kraju i zagranicą, na wszystkich polach eksploatacji znanych w dniu zawarcia umowy, w szczególności obejmujących:

1. utrwalanie, kopiowanie, zwielokrotnianie, wprowadzanie do pamięci komputerów i serwerów sieci komputerowych, utrwalanie w całości lub w części poprzez wytwarzanie egzemplarzy jakąkolwiek techniką drukarską, zapisu magnetycznego, wszelkimi technikami graficznymi oraz techniką cyfrową;
2. wystawianie na publiczną prezentację (na ekranie), w tym podczas seminariów i konferencji;
3. wykorzystywanie w materiałach wydawniczych oraz we wszelkiego rodzaju mediach audiowizualnych i komputerowych;
4. rozpowszechnianie poprzez publiczne wystawianie, a także publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć dostęp w czasie i miejscu przez siebie wybranym, a w szczególności przez wprowadzanie do pamięci komputera i umieszczanie w sieci internetowej.

## § 10

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.
2. Działania związane z zapewnieniem dostępności Wykonawca zobowiązany jest dostosować do charakteru realizowanego zadania, tak aby nie wykluczały osób ze specjalnymi potrzebami w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240).

## **§ 11**

1. Strony zastrzegają wzajemne prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. W przypadku rozwiązania umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za prawidłowo i faktycznie zrealizowaną usługę do czasu rozwiązania umowy.
3. W przypadku realizacji zadania w sposób niezgodny z warunkami niniejszej umowy, Zamawiający może wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

## **§ 12**

1. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - a. nieterminowego lub nienależytego wykonania umowy, w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania, stwierdzonego na podstawie wyników kontroli oraz oceny realizacji wniosków i zaleceń pokontrolnych;
  - b. jeżeli Wykonawca odmówi poddania się kontroli, bądź w terminie podanym przez Zamawiającego nie doprowadzi do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.
2. Wykonawca zobowiązuje się do rozliczenia umowy w terminie 7 dni od dnia wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego.
3. W przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10% wartości umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 umowy.
4. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego w sytuacji, gdy wysokość kary umownej będzie niższa niż wysokość poniesionej szkody.

## **§ 13**

1. Wykonanie umowy nastąpi z chwilą zaakceptowania przez Zamawiającego ostatniego sprawozdania, o którym mowa w § 3 ust. 3 i 4 umowy.
2. Uznanie wykonania umowy może również nastąpić po kontroli realizacji zadania w formie protokołu pokontrolnego bez uwag.
3. Zamawiający ma prawo żądać, aby Wykonawca w wyznaczonym terminie przedstawił dodatkowe informacje i wyjaśnienia do przedkładanego sprawozdania oraz przedłożył niezbędne do realizacji lub rozliczenia umowy dokumenty.
4. Zapisy ust 3 mają zastosowanie również po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy.
5. W przypadku nie przedłożenia sprawozdania, wyjaśnień lub dokumentów wymienionych w ust. 1 i 3 Zamawiający wzywa pisemnie Wykonawcę do ich złożenia.

## **§ 14**

W przypadkach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

## **§ 15**

1. Każda konieczność zmiany umowy powinna zostać zgłoszona Zamawiającemu przez



Wykonawcę, w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem konieczności wprowadzenia przedmiotowej zmiany pod rygorem nieważności.

2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej w formie aneksu, z wyjątkiem § 3 ust. 10.

#### **§ 16**

Spory mogące wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

#### **§ 17**

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których 1 egzemplarz otrzymuje Zamawiający i 1 egzemplarz Wykonawca.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1. Formularz Ofertowy na wybór realizatora zadania w zakresie zdrowia publicznego pn. „Program profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) na terenie powiatu legionowskiego” w 2023 r.
2. Załącznik nr 2. Sprawozdanie z realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. „Program profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) na terenie powiatu legionowskiego” w 2023 r.
3. Załącznik nr 3. Ankieta satysfakcji pacjenta – uczestnika „Programu profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) na terenie powiatu legionowskiego” w 2023 r.

**Zamawiający**

**Wykonawca**



**Załącznik nr 1**  
**do Umowy nr .....**  
**z dnia ..... 2023 r.**

**Formularz Ofertowy .....**

**Sprawozdanie z realizacji zadania z zakresu publicznego pn. „Program profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) na terenie powiatu legionowskiego” w 2023 r.**

1. Okres realizacji zadania: od ..... do .....

2. Zbiorcze zestawienie faktur:

Lp.	Data wystawienia dokumentu księgowego	Numer dokumentu księgowego	Nazwa wydatku (opis wydatku na dokumencie księgowym powinien umożliwić identyfikację kosztu we wniosku)	Wartość całkowita dokumentu księgowego [zł]	Nazwa miejscowości, której dotyczy faktura
1.					
2.					
3.					
4.					
.....					
<b>RAZEM:</b>					

**UWAGI:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Lista osób zaszczepionych:

Lp.	Inicjały osoby zaszczepionej	Miejscowość zamieszkania	Przeprowadzono ankietę satysfakcji pacjenta (TAK/NIE)	Przekazano materiały informacyjne na temat profilaktyki raka szyjki macicy (TAK/NIE)	W trakcie wizyty przeprowadzono działania edukacyjne w zakresie szczepień ochronnych oraz badań profilaktycznych (cytologii) (TAK/NIE)
1.					
2.					
3.					
.....					
.....					

4. Zapewniono dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami TAK  NIE

5.<sup>1</sup> Przekazano ..... z .....przeprowadzonych ankiet satysfakcji pacjenta, tj. ....% wszystkich przeprowadzonych ankiet.

6.<sup>2</sup> Przeprowadzone działania bezkosztowe (szczegółowy opis):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sporządził: .....

.....  
(data, pieczęć i podpis Wykonawcy)

<sup>1</sup> Należy wypełnić przy ostatnim sprawozdaniu.

<sup>2</sup> Należy wypełnić przy ostatnim sprawozdaniu.



**Ankieta satysfakcji pacjenta – uczestnika „Programu profilaktyki zakażeń wirusami brodawczaka ludzkiego (HPV) na terenie powiatu legionowskiego” w 2023 roku (wzór)**

I. Ocena rejestracji

Jak Pani/Pan ocenia:	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
szybkość załatwienia formalności podczas rejestracji?					
uprzejmość osób rejestrujących?					
dostępność rejestracji telefonicznej?					

II. Ocena opieki lekarskiej w trakcie wizyty/badania

Jak Pani/Pan ocenia:	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
uprzejmość i życzliwość lekarza?					
poszanowanie prywatności podczas wizyty/badania?					
sposób przekazania informacji przez lekarza?					

III. Ocena opieki pielęgniarskiej w trakcie wizyty

Jak Pani/Pan ocenia:	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
uprzejmość i życzliwość pielęgniarki?					
poszanowanie prywatności podczas wizyty?					
sposób przekazania informacji przez pielęgniarkę?					

IV. Ocena warunków panujących w miejscu wykonywania szczepienia

Jak Pani/Pan ocenia:	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
czystość w poczekalni?					
wyposażenie w poczekalni (krzesła itp.)?					
dostęp i czystość w toaletach?					
oznakowanie gabinetów?					

V. Dodatkowe uwagi/opinie:



### Ogłoszenie o konkursie

Zarząd Powiatu Legionowskiego działając na podstawie art. 4 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1526) oraz art. 2 pkt 2 i 4, art. 3 ust. 1-3, art. 13 pkt 3, art. 14 ust. 1 oraz ust. 3-4 i art. 15 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz.1608) oraz § 109 ust. 1 Statutu Powiatu Legionowskiego

#### ogłasza

**konkurs ofert na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego  
pn. "Program profilaktyki chorób tarczycy wśród kobiet w wieku od 18 do 75 lat  
w powiecie legionowskim. Podniesienie świadomości na temat chorób tarczycy  
oraz przeprowadzenie badań laboratoryjnych krwi TSH, FT3 i FT4 wraz z  
konsultacją lekarską" w 2023 roku realizowanego w ramach Samorządowego  
Instrumentu Wsparcia Zdrowia Kobiety "Mazowsze dla Zdrowia Kobiety 2023"**

#### 1. Przedmiot konkursu

Przedmiotem konkursu jest realizacja zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. "Program profilaktyki chorób tarczycy wśród kobiet w wieku od 18 do 75 lat w powiecie legionowskim. Podniesienie świadomości na temat chorób tarczycy oraz przeprowadzenie badań laboratoryjnych krwi TSH, FT3 i FT4 wraz z konsultacją lekarską" w 2023 roku.

#### Informacje szczegółowe specyfikujące zadanie

Zadanie realizowane jest z budżetu Województwa Mazowieckiego i Powiatu Legionowskiego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Kobiety "Mazowsze dla Zdrowia Kobiety 2023".



Maksymalna wysokość środków publicznych w 2023 r. przeznaczonych na realizację zadania to **98 400,00 zł.** w tym:

Miejscowość	Minimalna liczba pacjentek	Maksymalny koszt badań laboratoryjnych	Maksymalny koszt działań edukacyjno - informacyjnych (minimum po 25 plakatów i po 4 000 ulotek dla każdej z miejscowości)	Maksymalny koszt konsultacji lekarskiej w celu omówienia wyników
Jabłonna	283	16 980,00 zł	4 500,00 zł	11 320,00
Legionowo	283	16 980,00 zł	4 500,00 zł	11 320,00
Wieliszew	283	16 980,00 zł	4 500,00 zł	11 320,00
<b>SUMA</b>	<b>849</b>	<b>50 940,00 zł</b>	<b>13 500,00 zł</b>	<b>33 960,00 zł</b>

**Zadanie polega na przeprowadzeniu:**

**a) badań laboratoryjnych w kierunku chorób tarczycy.** Każda uczestniczka będzie miała pobraną krew w celu oznaczenia stężenia: TSH, FT3 i FT4. Przebadane zostanie 849 kobiet w wieku 18 -75 lat. Pobrania krwi będą realizowane przez wykwalifikowany personel (pielęgniarki) z zachowaniem standardów i wymogów NFZ. Pobrania będą realizowane we wskazanych stacjonarnych punktach pobrań (minimum po jednym na każdą miejscowość wskazaną do realizacji zadania), spełniających wymogi NFZ w stosunku do wskazanych procedur medycznych. Rejestracja do udziału w projekcie będzie możliwa poprzez dedykowaną stronę internetową oraz infolinię medyczną. Warunkiem koniecznym do udziału w projekcie będzie płeć żeńska, wiek w przedziale od 18 do 75 lat oraz deklarowane miejsce zamieszkania na terenie miejscowości wskazanych do realizacji programu. Wraz z pobraniem krwi każda uczestniczka otrzyma ulotkę edukacyjno-informacyjną na temat chorób tarczycy oraz konieczności regularnych badań parametrów pracy tarczycy. Po pobraniu krwi, każda uczestniczka otrzyma indywidualny kod, umożliwiający samodzielne odczytanie wyników badań laboratoryjnych. W przypadku, gdy każdy z 3 wyników będzie w granicach normy, kończy to udział uczestniczki w projekcie. W przypadku gdy 1 lub więcej wyników będzie wykraczał poza normę laboratoryjną, z uczestniczką skontaktuje się lekarz w celu omówienia wyniku. W trakcie omówienia wyniku, w przypadku nieprawidłowego wyniku, lekarz udzieli informacji co do dalszego postępowania, pogłębienia diagnostyki, włączenia leczenia a w razie konieczności wystawi skierowanie umożliwiające bezpłatną konsultację w poradni endokrynologicznej w ramach NFZ. Każda z uczestniczek będzie musiała wyrazić zgodę RODO oraz podpisać listę obecności, będącą zarazem wyrażeniem zgody na udział w projekcie. W ramach listy obecności każda z uczestniczek będzie musiała podać imię, nazwisko, numer PESL, adres zamieszkania oraz numer telefonu. Po zakończonym badaniu uczestniczka wypełni ankietę satysfakcji. W ramach projektu i na czas trwania projektu utworzona będzie dedykowana

strona internetowa oraz infolinia udzielająca informacji na temat szczegółów projektu oraz umożliwiająca zapisanie się na badania. Podjęte będą działania informacyjno-edukacyjne pod postacią opracowania i dystrybucji ulotek i plakatów w miejscach publicznych oraz związanych ze zdrowiem na terenie miejscowości wskazanych do realizacji zadania. Dokumentacja medyczna powstająca w związku z realizacją programu będzie prowadzona i przechowywana zgodnie z przepisami dotyczącymi dokumentacji medycznej oraz ochrony danych osobowych.

Pełny cykl badań laboratoryjnych obejmuje:

- 1) przyjęcie oświadczenia o miejscowości zamieszkania pacjentki;
- 2) uzyskanie każdorazowo zgody na udział w Programie;
- 3) edukację w zakresie profilaktyki tarczycy;
- 4) pobranie materiału do badania laboratoryjnego;
- 5) przekazanie pacjentce indywidualnego kodu w celu elektronicznego odczytania wyników
- 7) dokumentację procedury;
- 6) zebranie, od każdej pacjentki, ankiety satysfakcji pacjenta na koniec realizacji zadania;
- 8) postępowanie z odpadami.

**b) działań edukacyjno - informacyjnych** obejmujących:

- 1) wykonanie projektów i wydruk 75 plakatów edukacyjno - informacyjnych (po 25 dla każdej miejscowości);
- 2) wykonanie projektów i wydruk 12 000 ulotek edukacyjno - informacyjnych (po 4 000 dla każdej miejscowości);
- 3) przekazanie ww. materiałów do miejsc publicznych w celu poinformowania i edukacji jak najszerzej grupy mieszkańców danej miejscowości;
- 4) uruchomienie dedykowanej strony internetowej oraz infolinii medycznej umożliwiających zapis oraz uzyskanie informacji edukacyjnych.

**c) konsultacji lekarskiej w celu omówienia wyników**

Po otrzymaniu wyników z każdą z uczestniczek skontaktuje się lekarz w celu omówienia wyniku. W trakcie omówienia wyniku, lekarz udzieli informacji co do dalszego postępowania, pogłębienia diagnostyki, włączenia leczenia a w razie konieczności wystawi skierowanie umożliwiające bezpłatną konsultację w poradni endokrynologicznej w ramach NFZ.

**Monitorowanie**

Monitorowanie realizacji programu będzie się odbywać na bieżąco, m. in. przez ocenę:

- a) zgłaszalności do programu, która będzie weryfikowana na podstawie danych ze sprawozdań realizatora, informacji o wykonanej liczbie pobrań, tj. list osób, którym pobrano krew do badania (lista zgodna z załącznikiem nr 3 do projektu umowy),



b) jakości świadczeń w programie, na podstawie ankiety satysfakcji po interwencji medycznej (formularz ankiety zgodnie z załącznikiem nr 4 do projektu umowy).

## **2. Podmioty uprawnione do składania ofert w konkursie**

Do złożenia ofert w konkursie uprawnione są podmioty, których cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 pkt 2 i 4 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym, w tym organizacje pozarządowe i podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, prowadzące działalność pożytku publicznego na terenie powiatu legionowskiego, nie działające w celu osiągnięcia zysku oraz których działalność statutowa zgodna jest z dziedziną powierzanego zadania.

## **3. Zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami**

Oferent, któremu powierzona zostanie realizacja zadania publicznego, zobowiązany jest do zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami zgodnie z art. 2 pkt. 2 oraz art. 5 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

## **4. Termin, miejsce i sposób składania ofert**

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest wypełnienie formularza ofertowego będącego załącznikiem nr 3 do uchwały nr 158/2023 Zarządu Powiatu w Legionowie z dnia 27 czerwca 2023 r. oraz złożenie go wraz z wymaganymi załącznikami w terminie i w sposób określony w niniejszym ogłoszeniu.

2. Ofertę składa się w:

1) Zamkniętej kopercie, opatrzonej dopiskiem:

**„Konkurs ofert na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. Program profilaktyki chorób tarczycy wśród kobiet w wieku od 18 do 75 lat w powiecie legionowskim. Podniesienie świadomości na temat chorób tarczycy oraz przeprowadzenie badań laboratoryjnych krwi TSH, FT3 i FT4 wraz z konsultacją lekarską w 2023 roku - NIE OTWIERAĆ”**,

a) w formie pisemnej w języku polskim, przy czym wszystkie strony oferty powinny ponumerowane i parafowane przez oferenta, a załączone kopie oryginalnych dokumentów powinny być uwierzytelnione przez oferenta podpisem potwierdzającym zgodność z oryginałem i opatrzone datą,

b) w jednym egzemplarzu.

3. Do oferty dołącza się:

- 1) aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;
- 2) oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;



- 3) oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności; za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
  - 4) oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
  - 5) oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł;
  - 6) oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu o zgodności danych zawartych w ofercie oraz w załącznikach z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
  - 7) oświadczenie, że oferent zapewni dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.
  - 8) pisemne upoważnienie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę – w przypadku, gdy oferta nie zostanie podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu wskazane w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie wskazującym umocowania w tym zakresie.
4. Oferent odpowiada za rzetelność, poprawność i kompletność oferty oraz zawartych w niej informacji.
  5. Podpisy pod ofertą, dołączonymi załącznikami i oświadczeniami składają osoby upoważnione do składania oświadczeń woli, zgodnie z danymi z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru. Wszystkie złożone odręcznie podpisy oraz przystawione pieczętki muszą być czytelne. W razie zaistnienia zmian upoważnień w trakcie procedury wyłaniania ofert, należy niezwłocznie, w formie pisemnej, poinformować o tym fakcie Departament Zdrowia i Polityki Społecznej. Za niewłaściwie podpisaną ofertę uznawać się będzie również brak dokumentu potwierdzającego stosowne umocowanie dla osoby podpisującej ofertę, niewpisanej do KRS lub innego rejestru.
  6. Terminowe złożenie poprawnej i kompletnej oferty nie jest równoznaczne z powierzeniem realizacji zadania i przyznaniem środków finansowych.
  7. Decyzja o przyznaniu środków finansowych nie jest decyzją administracyjną w rozumieniu przepisów kodeksu postępowania administracyjnego.
  8. Warunkiem przekazania środków finansowych jest zawarcie umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
  9. Termin składania ofert wyznacza się:  
od dnia **27 czerwca 2023 r.** do dnia **30 czerwca 2023 r.**
  10. Oferty należy złożyć:
    - osobiście w godzinach: 8.00-16.00 w Biurze Obsługi Mieszkańca Starostwa Powiatowego w Legionowie ul. Sikorskiego 11.

albo

- za pośrednictwem poczty lub poczty kurierskiej na adres Starostwa Powiatowego w Legionowie ul. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo

**w nieprzekraczalnym terminie do 30 czerwca 2023 r. do godz. 12.00.**

Liczy się termin wpływu oferty do Starostwa Powiatowego w Legionowie.

#### **5. Terminy rozstrzygnięcia konkursu i tryb wyboru oferty**

1. Oceny formalnej oraz merytorycznej ofert dokona Komisja Konkursowa powołana przez Zarząd Powiatu w Legionowie. Komisja Konkursowa będzie kierowała się kryteriami określonymi w ogłoszeniu oraz wymogami formalnymi wynikającymi z przepisów prawa.
2. Oferty, które nie spełniają wymogów formalnych, nie będą rekomendowane do wyboru jako realizatorzy zadania.
3. Oferent może zostać wezwany pisemnie (w tym mailowo) do uzupełnienia/poprawienia/wyjaśnienia złożonej oferty w przypadku, kiedy:
  - 1) do oferty nie dołączono wszystkich wymaganych załączników lub ich kopie nie zostały poświadczane za zgodność z oryginałem zgodnie z wymogami;
  - 2) nie wszystkie pola oferty są właściwie wypełnione lub podane informacje są niewystarczające do oceny.
4. Oferent, którego oferta wymaga uzupełnienia w zakresie elementów, o których mowa w pkt 5, ma możliwość poprawy oferty, uzupełnienia załączników lub wyjaśnienia oferty do godz. 10.00 kolejnego dnia roboczego licząc od dnia doręczenia wezwania do uzupełnienia.
5. Oferty, które pomimo wezwania nie zostaną uzupełnione, nie będą podlegały dalszemu rozpatrzeniu i zostaną odrzucone.
6. Konkurs rozstrzyga Komisja Konkursowa.
7. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu i ogłoszenie wyników zostaną zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej, na tablicy ogłoszeń Starostwa Powiatowego w Legionowie oraz na stronie internetowej Powiatu Legionowskiego [www.powiat-legionowski.pl](http://www.powiat-legionowski.pl).
10. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny na każdym etapie konkursu, przedłużenia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu oraz możliwość zwiększenia lub zmniejszenia wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania.
11. Organizator powiadomi oferentów o wyniku albo o zamknięciu konkursu bez dokonania wyboru realizatora.
12. Powiadomienie oferenta nastąpi przez kontakt z osobą, wskazaną w ofercie jako osoba do kontaktu.
13. Oferentom nie przysługuje prawo do odwołania od decyzji Komisji;
14. Decyzja Komisji wyłoniony zostanie wyłącznie jeden realizator, z którym zostanie podpisana umowa.



15. W przypadku otrzymania takiej samej liczby punktów przez więcej niż jednego oferenta, realizatorem zadania zostanie oferent, którego oferta wpłynęła wcześniej do Starostwa Powiatowego w Legionowie.

16. Przewidywany termin rozstrzygnięcia konkursu i ogłoszenia wyników: **30 czerwca 2023 r. godz. 15.00.** W przypadku rozpoczęcia procedury uzupełnienia oferty, opisanej w ust. 4, przewidywany termin rozstrzygnięcia konkursu to 1 dzień roboczy po terminie otrzymania uzupełnianych dokumentów.

## **6. Kryteria oceny ofert**

### Kryteria formalne

Oferty zostaną odrzucone formalnie w sytuacji kiedy:

- 1) oferta złożona została po terminie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie;
- 2) oferta złożona została niezgodnie z wymogami opisanymi w ogłoszeniu o konkursie;
- 3) oferent nie spełnia wymogów z art. 3 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym w zakresie podmiotu uprawnionego do udziału w konkursie ofert;
- 4) cele statutowe oferenta lub przedmiot jego działalności nie dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym;
- 5) oferta jest złożona na niewłaściwym formularzu lub formularz ofertowy jest niekompletny;
- 6) oferta nie została podpisana przez upoważnione do tego osoby zgodnie z zapisami statutu i KRS (lub innego właściwego rejestru) lub przez osobę działającą na podstawie ważnego pełnomocnictwa;
- 7) oferta nie przewiduje realizacji zadania adresowanego do osób mieszkających na terenie miejscowości wskazanych w ogłoszeniu.
- 8) oferta zakłada wyższy koszt uczestnictwa w programie 1 uczestnika niż koszt wskazany w Ogłoszeniu o konkursie;
- 9) oferent nie dysponuje odpowiednią bazą lokalową wyposażoną zgodnie z wymogami lub nie wskaże miejsca wykonywania szczepień;
- 10) oferent, pomimo wezwania, nie uzupełni lub nie poprawi lub nie wyjaśni oferty w terminie wskazanym w ogłoszeniu lub nie wyjaśni oferty w sposób wyczerpujący oraz nie zmieniający zakresu złożonej oferty.

### Kryteria merytoryczne

- 1) Koszt pełnego cyklu badań laboratoryjnych obejmujących: przyjęcie oświadczenia o miejscowości zamieszkania pacjentki; uzyskanie każdorazowo zgody na udział w Programie; edukację w zakresie profilaktyki tarczycy; pobranie materiału do badania laboratoryjnego; przekazanie pacjentce indywidualnego kodu w celu elektronicznego odczytania wyników; dokumentację procedury; zebranie, od każdej pacjentki, ankiety satysfakcji pacjenta na koniec realizacji zadania; postępowanie z odpadami  
**- 20 punktów;**



2. Koszt działań edukacyjno - informacyjnych - opracowanie i wydruk 75 plakatów i 12 000 ulotek. - **20 punktów;**

3. Koszt konsultacji lekarskiej w celu omówienia wyników - **10 punktów**

4. Uruchomienie dedykowanej strony internetowej z dostępnymi materiałami informacyjno - edukacyjnymi i możliwością zapisu - **10 punktów;**

5. Przekazanie materiałów informacyjnych do miejsc publicznych w miejscowościach objętych programem - **10 punktów;**

Dodatkowe kryteria premiujące:

5. Inne działania edukacyjno - informacyjne - **10 punktów.**

6. Przekazanie materiałów edukacyjno - informacyjnych do miejsc publicznych znajdujących się na terenie powiatu legionowskiego w innych miejscowościach niż objęte Programem  
- **10 punktów**

**7. Okres realizacji zadania**

Planowany okres realizacji zadania: od dnia ogłoszenia wyników do 20 października 2023 r.

**8. Podstawowe zasady przygotowania budżetu oferty**

1. Kalkulacja budżetu oferty musi być czytelna i logiczna i znajdować pełne uzasadnienie w opisie zadania zawartym w ofercie i musi uwzględniać wszystkie koszty pośrednie i bezpośrednie związane z ich realizacją.
2. Kosztorys należy sporządzić w złotych polskich według tabeli określonej w formularzu ofertowym z podziałem na poszczególne kategorie kosztów zaplanowane w ramach zadania przy czym maksymalna wysokość środków publicznych w 2023 r. przeznaczonych na realizację zadania to **98 400,00 zł** w tym:

Miejscowość	Minimalna liczba pacjentek	Maksymalny koszt badań laboratoryjnych	Maksymalny koszt działań edukacyjno - informacyjnych (minimum po 25 plakatów i po 4 000 ulotek dla każdej z miejscowości)	Maksymalny koszt konsultacji lekarskiej w celu omówienia wyników
Jabłonna	283	16 980,00 zł	4 500,00 zł	11 320,00
Legionowo	283	16 980,00 zł	4 500,00 zł	11 320,00
Wieliszew	283	16 980,00 zł	4 500,00 zł	11 320,00
<b>SUMA</b>	<b>849</b>	<b>50 940,00 zł</b>	<b>13 500,00 zł</b>	<b>33 960,00 zł</b>

## 9. Dodatkowe informacje

1) Komisja Konkursowa, powołana w celu przeprowadzenia konkursu ofert, może podjąć decyzję o przyjęciu do realizacji wyłącznie jednej oferty lub zamknięciu konkursu bez wyboru realizatora zadania.

2) Organizator zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji zadania z przyczyn obiektywnych (np. zmian w budżecie Powiatu Legionowskiego).

3) Dodatkowych informacji dotyczących przedmiotu konkursu udzielają telefonicznie lub mailowo pracownicy Wydziału Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Legionowie:

\* Jolanta Grzybowska, tel. (22) 7640 504, email: [j.grzybowska@powiat-legionowski.pl](mailto:j.grzybowska@powiat-legionowski.pl)

\* Magdalena Szelpuk - Tworowska, tel. (22) 7640 593,  
email: [m.szelpuk-tworowska@powiat-legionowski.pl](mailto:m.szelpuk-tworowska@powiat-legionowski.pl)

## 10. Klauzula informacyjna dla oferenta

Uprzejmie informujemy, że administratorem danych osobowych przekazywanych w ofertach jest Starostwo Powiatowe w Legionowie, dane kontaktowe: Starostwo Powiatowe w Legionowie, ul. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo, tel. (22) 764 01 00, email: [kancelaria@powiat-legionowski.pl](mailto:kancelaria@powiat-legionowski.pl).

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: [dpo@powiat-legionowski.pl](mailto:dpo@powiat-legionowski.pl)

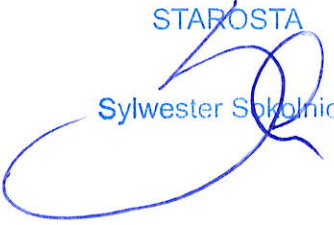
Pani/Pana dane osobowe:

1. będą przetwarzane w związku z dążeniem do zawarcia umowy oraz jej realizacji w celu rozstrzygnięcia konkursu ofert i realizacji zadania publicznego;
2. mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu;
3. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji;
4. nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie indywidualnej.

W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, przysługuje Pani/Panu prawo żądania:

1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania ich
2. przenoszenia;
3. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest obligatoryjne.

STAROSTA  
  
Sylwester Sokolnicki





## **Regulamin prac Komisji Konkursowej**

### **§ 1.**

#### **Postanowienia ogólne**

1. Pracami komisji konkursowej, zwanej dalej „Komisją”, kieruje Przewodniczący Komisji.
2. Członek Komisji podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy oferentem jest:
  - 1) jego małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia;
  - 2) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
  - 3) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.
3. Członkowie Komisji składają pisemne oświadczenie o braku przesłanek powodujących ich wyłączenie od udziału w pracach Komisji.
4. Komisja działa na posiedzeniach zamkniętych.
5. Z każdego posiedzenia Komisji sporządza się protokół.
6. Upoważnionym do prowadzenia korespondencji w sprawach związanych z konkursem ofert na powierzenie realizacji zadania publicznego pn. "Program profilaktyki chorób tarczycy wśród kobiet w wieku od 18 do 75 lat w powiecie legionowskim. Podniesienie świadomości na temat chorób tarczycy oraz przeprowadzenie badań laboratoryjnych krwi TSH, FT3 i FT4 wraz z konsultacją lekarską", zwanego dalej „konkursem” jest Przewodniczący Komisji.

### **§ 2.**

#### **Czynności mające na celu przeprowadzenie konkursu**

1. Komisja mając na celu przeprowadzenie konkursu, dokonuje następujących czynności:
  - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
  - 2) otwiera koperty z ofertami;
  - 3) odrzuca oferty, które nie spełniają wymogów formalnych opisanych w Ogłoszeniu o konkursie;
  - 4) jeśli jeden Oferent przesłał więcej niż jedną ofertę na realizację zadania, to Komisja Konkursowa odrzuca wszystkie oferty poza pierwszą nadesłaną w ramach konkursu. W przypadku kiedy nie można stwierdzić, która oferta została przesłana jako pierwsza, do dalszej oceny przyjmowana jest oferta, której wartość jest najniższa. Jeżeli nie da się określić, która oferta została przesłana jako pierwsza i nie da się określić, która oferta ma najniższą wartość, Komisja Konkursowa odrzuca wszystkie oferty tego Oferenta na realizację zadania;
  - 5) dokonuje oceny formalnej ofert zgodnie z kryteriami określonymi w Ogłoszeniu o konkursie;
  - 6) podejmuje decyzję o wezwaniu oferenta do poprawienia/uzupełnienia/wyjaśnienia oferty i podejmuje odpowiednie działania w tym zakresie;

- 7) do oceny merytorycznej przyjmuje tylko te oferty, które spełniły wszystkie kryteria formalne;
  - 8) dokonuje oceny merytorycznej oferty na podstawie ich treści;
  - 9) przygotowuje protokół z posiedzenia komisji;
  - 10) informuje pisemnie oferentów o wynikach konkursu;
2. W przypadku wystąpienia do Oferenta o przesłanie dodatkowych dokumentów Komisja kieruje się zasadami opisanymi w § 3.
  3. W przypadku gdy wartość ofert proponowanych do wyboru przekracza środki finansowe przeznaczone na realizację zadania Komisja odrzuca wszystkie wnioski.
  4. Rozstrzygnięcia Komisji zapadają zwykłą większością głosów. W razie równej liczby głosów decyduje głos Przewodniczącej Komisji.

### **§ 3.**

#### **Uzupełnienie/poprawienie/wyjaśnienie oferty**

W przypadku wystąpienia o uzupełnienie/poprawienie/wyjaśnienie oferty Komisja kieruje się następującymi zasadami:

- 1) Komisja występuje do oferenta o uzupełnienie/poprawienie/wyjaśnienie oferty niezwłocznie po dokonaniu oceny;
- 2) jeśli oferent w terminie do godz. 10.00 kolejnego dnia roboczego licząc od dnia doręczenia wezwania do uzupełnienia, poprawienia lub wyjaśnienia oferty nie uzupełni lub nie poprawi lub nie wyjaśni jej we wnioskowanym zakresie, Komisja odrzuca tą ofertę;
- 3) uzupełniona/poprawiona/wyjaśniona oferta podlega dodatkowej weryfikacji.

### **§ 5.**

#### **Rozstrzygnięcie konkursu**

1. Decyzja o rozstrzygnięciu konkursu, zostanie podjęta w formie informacji o rozstrzygnięciu konkursu.
2. Oferentom nie przysługuje odwołanie od decyzji Komisji Konkursowej.

### **§ 6.**

#### **Postanowienie końcowe**

W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

## FORMULARZ OFERTOWY

**na powierzenie realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. "Program profilaktyki chorób tarczycy wśród kobiet w wieku od 18 do 75 lat w powiecie legionowskim. Podniesienie świadomości na temat chorób tarczycy oraz przeprowadzenie badań laboratoryjnych krwi TSH, FT3 i FT4 wraz z konsultacją lekarską" w 2023 roku realizowanego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Kobiety "Mazowsze dla Zdrowia Kobiety 2023"**

### 1. Podstawowe informacje o ofercie

- 1) Termin realizacji zadania:
  - a) data rozpoczęcia (dd/mm/rrrr): .....
  - b) data zakończenia (dd/mm/rrrr): .....
- 2) Miejsce realizacji zadania: .....

### 2. Dane oferenta

- 1) Nazwa: .....  
.....
- 2) Adres siedziby: .....  
.....
- 3) Forma prawna:  
.....
- 4) Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:  
....., data wpisu lub rejestracji: .....
- 5) NIP: .....
- 6) REGON: .....
- 7) Cel statutowy oferenta lub przedmiot wykonywanej przez oferenta działalności, który dotyczy spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 i 4 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym:  
.....
- 8) Numer rachunku bankowego<sup>1</sup>: .....  
nazwa banku: .....
- 9) Nazwa, adres i dane kontaktowe jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie (należy wypełnić, jeżeli zadanie ma być realizowane przez oddział terenowy, placówkę lub inną jednostkę organizacyjną oferenta):

<sup>1</sup> Numer rachunku bankowego musi widnieć w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT - <https://www.podatki.gov.pl/wykaz-podatnikow-vat-wyszukiwarka>. Jeśli podmiot nie ma obowiązku zgłoszenia do ww. rejestru, należy wskazać podstawę prawną.



.....  
.....

10) Imiona i nazwiska oraz stanowiska osób upoważnionych do reprezentowania oferenta wobec organu administracji publicznej, wraz z przytoczeniem podstawy prawnej:

.....  
.....

11) Osoby do kontaktu:

- a) imię i nazwisko: .....
- b) adres e-mail: .....
- c) telefon: .....

**3. Informacje dotyczące sposobu realizacji zadania**

1) Szczegółowy sposób realizacji zadania:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2) Liczba uczestników, którą Oferent deklaruje objąć szczepieniami (należy wskazać planowaną liczbę uczestników programu): .....

- a) Jabłonna - .....
- b) Legionowo - .....
- c) Wieliszew - .....

3) Informacje o posiadanej bazie lokalowej umożliwiającej wykonanie zadania:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### FORMULARZ KALKULACJI CENOWEJ

**do konkursu ofert na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego  
pn. "Program profilaktyki chorób tarczycy wśród kobiet w wieku od 18 do 75 lat w  
powiecie legionowskim. Podniesienie świadomości na temat chorób tarczycy oraz  
przeprowadzenie badań laboratoryjnych krwi TSH, FT3 i FT4 wraz z konsultacją lekarską"  
w 2023 roku realizowanego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia  
Kobiety "Mazowsze dla Zdrowia Kobiety 2023"**

1. Pełna nazwa oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....

2. Kalkulacja kosztów zadania:

Lp.	Rodzaj kosztu	Liczba osób	Koszt jednostkowy brutto	Koszt całkowity brutto
1	<b>Koszt przeprowadzenia badań laboratoryjnych<sup>1</sup>:</b>			
	a) dla mieszkank Jabłonny	.....	.....	.....
	b) dla mieszkank Legionowa	.....	.....	.....
	c) dla mieszkank Wieliszewa	.....	.....	.....
2	<b>Koszt działań edukacyjno - informacyjnych<sup>2</sup>:</b>			
	a) dla mieszkank Jabłonny	.....	.....	.....
	b) dla mieszkank Legionowa	.....	.....	.....
	c) dla mieszkank Wieliszewa	.....	.....	.....
3	<b>Koszt konsultacji lekarskiej<sup>3</sup>:</b>			
	a) dla mieszkank Jabłonny	.....	.....	.....
	b) dla mieszkank Legionowa	.....	.....	.....
	c) dla mieszkank Wieliszewa	.....	.....	.....
RAZEM				

#### Wykaz działań bezkosztowych:

Lp.	Działanie	Tak	Nie
1.	Uruchomienie dedykowanej strony internetowej z dostępnymi materiałami informacyjno - edukacyjnymi i możliwością zapisu		
2.	Przekazanie materiałów edukacyjno - informacyjnych do miejsc publicznych w miejscowościach objętych programem		
3.	Inne działania edukacyjno - informacyjne <sup>4</sup>		
4.	Przekazanie materiałów edukacyjno - informacyjnych do miejsc publicznych znajdujących się na terenie powiatu legionowskiego w innych miejscowościach niż objęte Programem		

**Łączny koszt brutto:** ..... zł (słownie  
.....)

.....  
(data)

.....  
(pieczęćka i podpis oferenta)

Ad.1) Pełny cykl badań laboratoryjnych obejmuje:

- 1) przyjęcie oświadczenia o miejscowości zamieszkania pacjentki;
- 2) uzyskanie każdorazowo zgody na udział w Programie;
- 3) edukację w zakresie profilaktyki tarczycy;
- 4) pobranie materiału do badania laboratoryjnego;
- 5) przekazanie pacjentce indywidualnego kodu w celu elektronicznego odczytania wyników
- 7) dokumentację procedury;
- 6) zebranie, od każdej pacjentki, ankiety satysfakcji pacjenta na koniec realizacji zadania;
- 8) postępowanie z odpadami.

Ad.2) Cykl działań edukacyjno - informacyjnych obejmuje:

- 1) wykonanie projektów i wydruk 75 plakatów edukacyjno - informacyjnych (po 25 dla każdej miejscowości);
- 2) wykonanie projektów i wydruk 12 000 ulotek edukacyjno - informacyjnych (po 4 000 dla każdej miejscowości);
- 3) przekazanie ww. materiałów do miejsc publicznych w celu poinformowania i edukacji jak najszerszej grupy mieszkańców danej miejscowości;
- 4) uruchomienie dedykowanej strony internetowej oraz infolinii medycznej umożliwiających zapis oraz uzyskanie informacji edukacyjnych.

Ad. 3) Konsultacja lekarska obejmuje:

Po otrzymaniu wyników z każdą z uczestniczek skontaktuje się lekarz w celu omówienia wyniku. W trakcie omówienia wyniku, lekarz udzieli informacji co do dalszego postępowania, pogłębienia diagnostyki, włączenia leczenia a w razie konieczności wystawi skierowanie umożliwiające bezpłatną konsultację w poradni endokrynologicznej w ramach NFZ.

Ad 4) Jakże

.....  
.....  
.....

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, że w stosunku do ..... (nazwa podmiotu) nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Oświadczam, że nie byłam/-łem karana/-ny zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie byłam/-łem karana/-ny za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3. Oświadczam, że podmiot - ..... (nazwa podmiotu) jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
4. Oświadczam, że realizacja zadania będzie wypełniać zapisy Ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, zgodnie z zakresem wskazanym w ogłoszeniu o konkursie.
5. Oświadczam, że podmiot - .....(nazwa podmiotu) dysponuje odpowiednią bazą lokalową wyposażoną w sprzęt konieczny do przeprowadzenia szczepień..
6. Oświadczam, że wszystkie świadczenia realizowane przez podmiot - .....(nazwa podmiotu) w ramach zadania



poprowadzą pracownicy medyczni posiadający kwalifikacje potwierdzone odpowiednimi dokumentami.

7. Oświadczam, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
8. Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym oraz że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą administrowania danymi osobami.

**Załączniki:**

1. Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Pisemne upoważnienie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę – w przypadku, gdy oferta nie zostanie podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu wskazane w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie wskazującym umocowania w tym zakresie (jeżeli dotyczy).

.....  
(podpis osoby upoważnionej lub osób upoważnionych do składania oferty)

Data: .....

**Umowa nr WS.....**  
**z dnia ..... 2023 r.**

na powierzenie realizacji zadania z zakresu publicznego  
pn. „Program profilaktyki chorób tarczycy wśród kobiet w wieku  
od 18 do 75 lat w powiecie legionowskim. Podniesienie świadomości na temat chorób  
tarczycy oraz przeprowadzenie badań laboratoryjnych krwi TSH, FT3 i FT4 wraz z  
konsultacją lekarską” w 2023 r. realizowanego w ramach Samorządowego Instrumentu  
Wsparcia Zdrowia Kobiety "Mazowsze dla Zdrowia Kobiety 2023"

zawarta pomiędzy Powiatem Legionowskim z siedzibą w Legionowie, 05-119 Legionowo  
ul. gen. Władysława Sikorskiego 11, zwanym w dalszej treści umowy **Zamawiającym**,  
reprezentowanym przez Zarząd Powiatu w osobach:

..... - .....

..... - .....

**a**

.....z siedzibą w ....., wpisana/nym  
do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla ....., ..  
Wydział Gospodarczy pod nr KRS: ....., zarejestrowanym w rejestrze podmiotów  
wykonujących działalność leczniczą pod nr ..... prowadzonym  
przez.....reprezentowana/nym przez: ..... - .....,  
zwaną dalej **Wykonawcą**

wyłonionym w ramach konkursu ofert na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia  
publicznego pn. „Program profilaktyki chorób tarczycy wśród kobiet w wieku od 18 do 75  
lat w powiecie legionowskim. Podniesienie świadomości na temat chorób tarczycy oraz  
przeprowadzenie badań laboratoryjnych krwi TSH, FT3 i FT4 wraz z konsultacją lekarską”  
w 2023 r. realizowanego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Kobiety  
"Mazowsze dla Zdrowia Kobiety 2023" ogłoszonego w dniu ..... czerwca 2023 r. uchwałą  
Zarządu Powiatu w Legionowie nr ...../2023,  
łącznie zwanymi **Stronami**.

Na podstawie art. 48b ust. 6 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych  
ze środków publicznych do wyboru realizatorów programu nie stosuje się przepisów  
o zamówieniach publicznych.

Do umowy nie stosuje się ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  
(Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 z późn. zm.), gdyż wartość przedmiotu nie przekracza  
równowartości kwoty 130 000 złotych, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 Prawa zamówień  
publicznych.



Wykonawca zweryfikowany na podstawie art. 7 ust. 1 w zw. z art. 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 129 z późn. zm.) poprzez sprawdzenie na listach sankcyjnych, dostępnych na stronach rządowych.

Działając na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz.U. 2022 poz. 1526 ze zm.), art. 2 pkt 4, art. 3 pkt. 1-3, art. 13 pkt 3, art. 14 ust. 1, 3-4 oraz art. 17 ustawy z dnia 11 września 2011 r. o zdrowiu publicznym (Dz.U. z 2022 r. poz. 1608), Strony ustalają co następuje:

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest powierzenie realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. „Program profilaktyki chorób tarczycy wśród kobiet w wieku od 18 do 75 lat w powiecie legionowskim. Podniesienie świadomości na temat chorób tarczycy oraz przeprowadzenie badań laboratoryjnych krwi TSH, FT3 i FT4 wraz z konsultacją lekarską” w 2023 r. (dalej jako: Zadanie), szczegółowo określonego w ofercie złożonej w dniu ..... przez Wykonawcę, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej Umowy;
2. Za dzień rozpoczęcia realizacji zadania publicznego uważa się dzień ogłoszenia wyników konkursu tj. .... 2023 r. a zakończenia 20 października 2023 r.
3. Zadanie realizowane będzie zgodnie z zaakceptowaną ofertą oraz obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Za realizację Zadania, odpowiada Wykonawca, który ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z jego realizacją.

### § 2

Koordynatorem zadania jest Powiat Legionowski z siedzibą w Legionowie, 05-119 Legionowo ul. gen. Władysława Sikorskiego 11 – Wydział Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Legionowie.

### § 3

1. Zamawiający zobowiązuje się do przekazania na realizację zadania publicznego środków finansowych w maksymalnej wysokości **98 400,00 zł brutto** (słownie zł brutto: dziewięćdziesiąt osiem tysięcy czterysta zł 00/100).
2. Wykonawca oświadcza, że jest/nie jest czynnym podatnikiem VAT.
3. Środki o których mowa w ust. 1 zostaną przekazane na rachunek bankowy Wykonawcy nr ..... w wysokości kwoty brutto wynikającej z przedłożonych faktur zgodnych ze sprawozdaniem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy, obejmującym faktycznie poniesiony koszt wykonanych działań wymienionych w niniejszej umowie oraz szczegółowo opisanych w załączniku nr 1. Do ostatniego sprawozdania Wykonawca dołącza, wypełnione przez uczestników programu ankiety satysfakcji pacjenta stanowiące załącznik nr 3 do niniejszej umowy.



4. Dokumenty wymienione w ust. 3 Wykonawca przekazuje Zamawiającemu do 7 dnia kolejnego miesiąca za działania realizowane w miesiącu poprzednim oraz do 23 października 2023 r. za świadczenia wykonane w październiku.
5. Środki o których mowa w ust. 1 Wykonawca przeznaczy wyłącznie na sfinansowanie zadań z tytułu realizacji niniejszej umowy. Niedopuszczalne jest przeznaczenie ich na inny cel.
6. W sytuacji, gdy Wykonawca jest podatnikiem VAT a jego rachunek bankowy wskazany w ust. 3 nie figuruje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, o którym mowa w przepisach ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931), zwanym dalej „Wykazem” (tzw. Biała lista podatników VAT), Zamawiający wstrzymuje wypłatę wynagrodzenia do czasu zgłoszenia rachunku bankowego do Wykazu. W tym przypadku wypłata wynagrodzenia nastąpi nie później niż w ciągu 14 dni od dnia poinformowania Zamawiającego w formie pisemnej lub elektronicznej o ujawnieniu rachunku bankowego w Wykazie.
7. W przypadku, o którym mowa w ust. 6 dotyczącym wstrzymania wypłaty wynagrodzenia Wykonawcy nie przysługują odsetki.
8. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji finansowo-księgowej i ewidencji księgowej Zadania zgodnie z przepisami ustawy o rachunkowości (Dz. U z 2023 r. poz. 120, ze zm.) w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych.
9. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia numeru umowy i nazwy zadania w treści faktury VAT oraz wystawienia dokumentu zgodnie z poniższymi danymi:  
Nabywca: Powiat Legionowski, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo, NIP 536 15 97 016  
Odbiorca: Starostwo Powiatowe w Legionowie, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo
10. Termin płatności wynosi **14 dni** od daty przedłożenia w Starostwie Powiatowym w Legionowie prawidłowo wystawionej faktury. O zmianie numeru rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 3, Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie poinformować Zamawiającego w formie pisemnej. Zmiana rachunku bankowego nie stanowi zmiany umowy i nie wymaga sporządzenia odrębnego aneksu.
11. Wykonawca na swój koszt i ryzyko dokona zakupu materiałów medycznych wykorzystanych w ramach realizacji Zadania. W przypadku nie wykorzystania całości lub części zakupionych materiałów medycznych, Wykonawca nie może domagać się od Zamawiającego zwrotu kosztów ich zakupu.
12. Podstawą do przyjęcia rozliczenia przez Zamawiającego jest wykonanie Zadania. Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie, jeśli nie wykonał usługi.

#### §4

1. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli w zakresie realizowanego Zadania, o którym mowa w § 1 umowy, przeprowadzonej przez Zamawiającego lub przez inny podmiot na zlecenie Zamawiającego, w uzgodnionym przez obie Strony terminie lub w przypadku braku uzgodnień w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, również po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy.
2. Kontrola o której mowa w ust. 1 może odbyć się w okresie od daty zawarcia umowy do 31 grudnia 2028 r.



3. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza pisemny protokół w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.
4. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są na piśmie.
5. Zamawiający udzieli odpowiedzi Wykonawcy w ciągu 14 dni od dnia złożenia przez Wykonawcę wyjaśnień.

## § 6

1. Wykonawca zobowiązuje się do zbierania, opracowywania, przetwarzania i analizowania danych, w tym danych wrażliwych i ochrony danych osobowych oraz pozostawanie administratorem tych danych na podstawie rozporządzenia 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 (dalej RODO) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) na potrzeby Zadania.
2. W zakresie związanym z realizacją zadania, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Wykonawca jako administrator danych odbiera stosowne oświadczenia osób, których dane te dotyczą, zgodnie z RODO.
3. Wykonawca oświadcza, że zgodnie z art. 24 RODO, posiada środki techniczne i organizacyjne, mające na celu zapewnienie zgodności przetwarzania danych osobowych z przepisami RODO oraz stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO.
4. Wnioskodawca pokrywa koszty i wydatki związane z administrowaniem danymi osobowymi.
5. Wykonawca odpowiada za szkody spowodowane swoim działaniem w związku z niedopełnieniem obowiązków, które RODO nakłada bezpośrednio na Administratora.

## § 7

1. Administratorem danych osobowych osób reprezentujących Wykonawcę, w tym też osób będących ich reprezentantami prawnymi oraz osób wskazanych przez Wykonawcę, jako osoby do kontaktu jest Powiat Legionowski, którego dane kontaktowe to: Starostwo Powiatowe w Legionowie, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo.
2. Administrator, o którym mowa w ust. 1 wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować pisząc na adres wskazany w ust. 1.
3. Dane osobowe:
  - 1) osób reprezentujących Wykonawcę, w tym też osób będących ich reprezentantami prawnymi, będą przetwarzane na podstawie obowiązku prawnego, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia 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), wynikającego



- z przepisów prawa określających umocowanie do reprezentowania – w zakresie ważności umów i właściwej reprezentacji stron. Podane tych danych jest warunkiem zawarcia niniejszej Umowy lub ważności podejmowanych czynności;
- 2) osób wskazanych przez Wykonawcę, jako osoby do kontaktu/realizacji niniejszej Umowy (imię i nazwisko, służbowe dane kontaktowe, miejsce pracy) będą przetwarzane w prawnie uzasadnionym interesie, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. f rozporządzenia 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), w celu realizacji niniejszej Umowy/przebiegu postępowania. Dane zostały podane przez Wykonawcę w ramach zawieranej umowy/prowadzonego postępowania.
4. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 mogą zostać udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu oraz będą przechowywane nie dłużej niż to wynika z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
  5. W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, osobom, o których mowa w ust. 1 przysługuje prawo żądania: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania, jak również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
  6. Ponadto osobom wskazanym przez Wykonawcę, jako osoby do kontaktu, przysługuje również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wynikającego ze szczególnej sytuacji.
  7. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania zapisów niniejszego paragrafu wszystkim osobom fizycznym wymienionym w ust. 1.

## § 8

1. Wykonawca zobowiązany jest do kreowania pozytywnego wizerunku Zamawiającego w sposób uzgodniony z Zamawiającym, w tym umieszczenia logotypów: Marki Mazowsze, Powiatu Legionowskiego i programu wsparcia „Mazowsze dla Zdrowia Kobiety” oraz informacji, że realizowane Zadanie jest współfinansowane ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego oraz Powiatu Legionowskiego poprzez zastosowanie formuły: „Zadanie pn. „Program profilaktyki chorób tarczycy wśród kobiet w wieku od 18 do 75 lat w powiecie legionowskim. Podniesienie świadomości na temat chorób tarczycy oraz przeprowadzenie badań laboratoryjnych krwi TSH, FT3 i FT4 wraz z konsultacją lekarską” w 2023 r. realizowanego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Kobiety "Mazowsze dla Zdrowia Kobiety 2023" współfinansowano ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego oraz Powiatu Legionowskiego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do umieszczania logotypów: Marki Mazowsze, Powiatu Legionowskiego i programu wsparcia „Mazowsze dla Zdrowia Kobiety” oraz informacji, że realizowane Zadanie jest współfinansowane ze środków Samorządu Województwa



Mazowieckiego oraz Powiatu Legionowskiego poprzez zastosowanie formuły: „Program profilaktyki chorób tarczycy wśród kobiet w wieku od 18 do 75 lat w powiecie legionowskim. Podniesienie świadomości na temat chorób tarczycy oraz przeprowadzenie badań laboratoryjnych krwi TSH, FT3 i FT4 wraz z konsultacją lekarską” w 2023 r. realizowanego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Kobiety "Mazowsze dla Zdrowia Kobiety 2023" na wszystkich materiałach informacyjno-promocyjnych, publikacjach, informacjach dla mediów, na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych Wykonawcy (Facebook, Twitter, Instagram i in.), a także we wszystkich wystąpieniach publicznych, w tym radiowych, telewizyjnych i internetowych dotyczących realizowanego Zadania oraz na zakupionych rzeczach, o ile ich wielkość i przeznaczenie tego nie uniemożliwia, proporcjonalnie do wielkości innych oznaczeń, w sposób zapewniający jego dobrą widoczność. Dodatkowo w komunikacji w mediach społecznościowych związanej z Zadaniem Wykonawca jest zobowiązany do stosowania hashtagów: #Mazowszepamaga, #programywsparcia, #zdrowiekobiety, #powiatlegionowski.

3. Logo oraz treść wymaganych informacji Zamawiający przekazuje Wykonawcy. Wszystkie elementy przekazów promocyjnych Zamawiający dostarczy Wykonawcy za pomocą poczty elektronicznej w uzgodnionym terminie, umożliwiającym oznakowanie materiałów promocyjnych i informacyjnych.
4. Oznakowanie przekazami promocyjnymi (logo, treść) Zamawiającego oraz akceptacja powinny odbywać się zgodnie z procedurą udzielenia licencji/sublicencji na używanie znaków towarowych Powiatu Legionowskiego dla celów niekomercyjnych.
5. Wszystkie materiały reklamowe wyprodukowane przez Wykonawcę po podpisaniu niniejszej umowy, oznakowane przekazem informacyjnym Zamawiającego oraz realizacja działań promocyjno-informacyjnych, wymagają akceptacji wyznaczonych pracowników Starostwa Powiatowego w Legionowie.
6. Wykonawca po zakończeniu realizacji Zadania prześle w postaci linków internetowych lub plików jpg materiały zawierające informację o Zadaniu (np. do strony internetowej lub mediów społecznościowych Wykonawcy i innych lub mediów lokalnych) pokazujące efekty zapisów wynikających z ust. 1 na adres zdrowie@powiat-legionowski.pl, w tytule wpisując nazwę Zadania.

## § 9

Wykonawca przenosi na Zamawiającego całość autorskich praw majątkowych do materiałów informacyjnych, opracowanych w ramach realizacji zadania wskazanego w § 1 ust. 1 niniejszej umowy, uprawniających do nieograniczonego w czasie korzystania i rozporządzania ww. materiałami w kraju i zagranicą, na wszystkich polach eksploatacji znanych w dniu zawarcia umowy, w szczególności obejmujących:

1. utrwalanie, kopiowanie, zwielokrotnianie, wprowadzanie do pamięci komputerów i serwerów sieci komputerowych, utrwalanie w całości lub w części poprzez wytwarzanie egzemplarzy jakkolwiek techniką drukarską, zapisu magnetycznego, wszelkimi technikami graficznymi oraz techniką cyfrową;
2. wystawianie na publiczną prezentację (na ekranie), w tym podczas seminariów i konferencji;
3. wykorzystywanie w materiałach wydawniczych oraz we wszelkiego rodzaju mediach audiowizualnych i komputerowych;

4. rozpowszechnianie poprzez publiczne wystawianie, a także publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć dostęp w czasie i miejscu przez siebie wybranym, a w szczególności przez wprowadzanie do pamięci komputera i umieszczanie w sieci internetowej.

#### **§ 10**

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.
2. Działania związane z zapewnieniem dostępności Wykonawca zobowiązany jest dostosować do charakteru realizowanego zadania, tak aby nie wykluczały osób ze specjalnymi potrzebami w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240).

#### **§ 11**

1. Strony zastrzegają wzajemne prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. W przypadku rozwiązania umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za prawidłowo i faktycznie zrealizowaną usługę do czasu rozwiązania umowy.
3. W przypadku realizacji zadania w sposób niezgodny z warunkami niniejszej umowy, Zamawiający może wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

#### **§ 12**

1. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - a. nieterminowego lub nienależytego wykonania umowy, w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania, stwierdzonego na podstawie wyników kontroli oraz oceny realizacji wniosków i zaleceń pokontrolnych;
  - b. jeżeli Wykonawca odmówi poddania się kontroli, bądź w terminie podanym przez Zamawiającego nie doprowadzi do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.
2. Wykonawca zobowiązuje się do rozliczenia umowy w terminie 7 dni od dnia wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego.
3. W przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10% wartości umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 umowy.
4. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego w sytuacji, gdy wysokość kary umownej będzie niższa niż wysokość poniesionej szkody.

#### **§ 13**

1. Wykonanie umowy nastąpi z chwilą zaakceptowania przez Zamawiającego ostatniego sprawozdania, o którym mowa w § 3 ust. 3 i 4 umowy.



2. Uznanie wykonania umowy może również nastąpić po kontroli realizacji zadania w formie protokołu pokontrolnego bez uwag.
3. Zamawiający ma prawo żądać, aby Wykonawca w wyznaczonym terminie przedstawił dodatkowe informacje i wyjaśnienia do przedkładanego sprawozdania oraz przedłożył niezbędne do realizacji lub rozliczenia umowy dokumenty.
4. Zapisy ust 3 mają zastosowanie również po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy.
5. W przypadku nie przedłożenia sprawozdania, wyjaśnień lub dokumentów wymienionych w ust. 1 i 3 Zamawiający wzywa pisemnie Wykonawcę do ich złożenia.

#### § 14

W przypadkach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### § 15

1. Każda konieczność zmiany umowy powinna zostać zgłoszona Zamawiającemu przez Wykonawcę, w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem konieczności wprowadzenia przedmiotowej zmiany pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej w formie aneksu, z wyjątkiem § 3 ust. 10.

#### § 16

Spory mogące wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

#### § 17

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których 1 egzemplarz otrzymuje Zamawiający i 1 egzemplarz Wykonawca.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1. Formularz Ofertowy na wybór realizatora zadania w zakresie zdrowia publicznego pn. „Program profilaktyki chorób tarczycy wśród kobiet w wieku od 18 do 75 lat w powiecie legionowskim. Podniesienie świadomości na temat chorób tarczycy oraz przeprowadzenie badań laboratoryjnych krwi TSH, FT3 i FT4 wraz z konsultacją lekarską” w 2023 r.
2. Załącznik nr 2. Sprawozdanie z realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. „Program profilaktyki chorób tarczycy wśród kobiet w wieku od 18 do 75 lat w powiecie legionowskim. Podniesienie świadomości na temat chorób tarczycy oraz przeprowadzenie badań laboratoryjnych krwi TSH, FT3 i FT4 wraz z konsultacją lekarską” w 2023 r.
3. Załącznik nr 3. Ankieta satysfakcji pacjenta – uczestnika „Program profilaktyki chorób tarczycy wśród kobiet w wieku od 18 do 75 lat w powiecie legionowskim. Podniesienie świadomości na temat chorób tarczycy oraz przeprowadzenie badań laboratoryjnych krwi TSH, FT3 i FT4 wraz z konsultacją lekarską” w 2023 r.

**Zamawiający**

**Wykonawca**





**Załącznik nr 1**  
**do Umowy nr .....**  
**z dnia ..... 2023 r.**

**Formularz Ofertowy .....**

**Sprawozdanie z realizacji zadania z zakresu publicznego pn. „Program profilaktyki chorób tarczycy wśród kobiet w wieku od 18 do 75 lat w powiecie legionowskim. Podniesienie świadomości na temat chorób tarczycy oraz przeprowadzenie badań laboratoryjnych krwi TSH, FT3 i FT4 wraz z konsultacją lekarską” w 2023 r.**

1. Okres realizacji zadania: od ..... do .....

2. Zbiorcze zestawienie faktur:

Lp.	Data wystawienia dokumentu księgowego	Numer dokumentu księgowego	Nazwa wydatku (opis wydatku na dokumencie księgowym powinien umożliwić identyfikację kosztu we wniosku)	Wartość całkowita dokumentu księgowego [zł]	Nazwa miejscowości, której dotyczy faktura
1.					
2.					
3.					
4.					
.....					
<b>RAZEM:</b>					

**UWAGI:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Lista osób zaszczepionych:

Lp.	Inicjały uczestniczki badania	Miejscowość zamieszkania	Lekarz skontaktował się z uczestniczką badania w celu omówienia wyników (TAK/NIE)	Przeprowadzono ankietę satysfakcji pacjenta (TAK/NIE)	W trakcie wizyty Przekazano materiały edukacyjno-informacyjne w zakresie chorób tarczycy oraz konieczności regularnych badań parametrów tarczycy (TAK/NIE)
1.					
2.					
3.					
.....					

4. Zapewniono dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami TAK  NIE

5.<sup>1</sup> Przekazano ..... z .....przeprowadzonych ankiet satysfakcji pacjenta, tj. ....% wszystkich przeprowadzonych ankiet.

6. Przeprowadzone działania bezkosztowe (szczegółowy opis):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sporządził: .....

.....  
(data, pieczętka i podpis Wykonawcy)

<sup>1</sup> Należy wypełnić przy ostatnim sprawozdaniu.



**Ankieta satysfakcji pacjenta – uczestnika „Program profilaktyki chorób tarczycy wśród kobiet w wieku od 18 do 75 lat w powiecie legionowskim. Podniesienie świadomości na temat chorób tarczycy oraz przeprowadzenie badań laboratoryjnych krwi TSH, FT3 i FT4 wraz z konsultacją lekarską” w 2023 roku (wzór)**

I. Ocena rejestracji

Jak Pani/Pan ocenia:	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
szybkość załatwienia formalności podczas rejestracji?					
uprzejmość osób rejestrujących?					
dostępność rejestracji telefonicznej?					

II. Ocena opieki lekarskiej w trakcie wizyty/badania

Jak Pani/Pan ocenia:	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
uprzejmość i życzliwość lekarza?					
poszanowanie prywatności podczas wizyty/badania?					
sposób przekazania informacji przez lekarza?					

III. Ocena opieki pielęgniarskiej w trakcie wizyty

Jak Pani/Pan ocenia:	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
uprzejmość i życzliwość pielęgniarki?					
poszanowanie prywatności podczas wizyty?					
sposób przekazania informacji przez pielęgniarkę?					

IV. Ocena warunków panujących w miejscu wykonywania szczepienia

Jak Pani/Pan ocenia:	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
czystość w poczekalni?					
wyposażenie w poczekalni (krzesła itp.)?					
dostęp i czystość w toaletach?					
oznakowanie gabinetów?					

V. Dodatkowe uwagi/opinie:

