

ZARZĄDZENIE NR WA.0050.....<sup>58</sup>.....2020  
BURMISTRZA MIASTA ŻARY

z dnia ..05.08..... 2020 r.

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora "Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary,,**

Na podstawie art. 48, art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 z późn. zm.<sup>1)</sup>), w związku z Uchwałą Nr XVI/7/20 Rady Miejskiej w Żarach z dnia 27 lutego 2020 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Ogłaszam konkurs ofert na wybór Realizatora „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary”, stanowiący załącznik nr 1 do zarządzenia.

2. Regulamin konkursu na wybór Realizatora „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary” stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza Naczelnikowi Wydziału Spraw Społecznych.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

z up. BURMISTRZA  
*Olaf Napierkowski*  
Z-ca BURMISTRZA

<sup>1)</sup>Zmiany tekstu jednolitego ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2014 r. poz. 1138, z 2018 r. poz. 2429 oraz z 2019 r. poz. 1394, 1590, 1078, 1694, 1726, 1905, 2473 i 1818.



Załącznik do zarządzenia Nr WA.0050...<sup>58</sup>...2020

Burmistrza Miasta Żary

z dnia...<sup>05.03</sup>...2020 r.

## BURMISTRZ MIASTA ŻARY

działając na podstawie art. 48 b ust. 1, ust. 2 oraz ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr XVI/7/20 Rady Miejskiej w Żarach z dnia 27 lutego 2020 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)

### OGŁASZA OTWARTY KONKURS OFERT NA WYBÓR REALIZATORA „PROGRAMU PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO (HPV) W MIEŚCIE ŻARY”

#### I. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest wybór podmiotu, który zorganizuje i przeprowadzi w 2020 r. „**Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary**” stanowiący załącznik nr 1 do Uchwały Nr XVI/7/20 Rady Miejskiej w Żarach z dnia 27 lutego 2020r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV).

#### II. ADRESACI KONKURSU:

Konkurs adresowany jest do **podmiotów leczniczych** w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 295), **prowadzących placówkę na terenie miasta Żary** z wyposażonym gabinetem zabiegowym lub punktem szczepień, dysponujących personelem medycznym posiadającym stosowne kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

#### III. BENEFICJENCI PROGRAMU:

Beneficjentami programu jest młodzież (dziewczeta i chłopcy) z rocznika 2006 oraz ich rodzice uczestniczący w konferencji edukacyjno - zdrowotnej. Dziewczeta z rocznika 2006 objęte szczepieniami profilaktycznymi przeciwko HPV.

Populacja programu obejmuje wyłącznie osoby zamieszkałe na terenie miasta Żary, tj. zamieszkałe/zameldowane na pobyt stały lub czasowy powyżej 3 m-cy.

Dopuszcza się możliwość zaszczepienia dziewcząt powyżej 14 r.ż., które w latach ubiegłych z różnych przyczyn nie zostały objęte szczepieniami, przy czym w pierwszej kolejności szczepieniami objęte będą dziewczeta z rocznika 2006. Powyższe warunki dotyczą pełnego cyklu szczepień, tj. podania trzech dawek szczepionki. Uzyskanie świadczeń przez beneficjentów szczepień jest jednorazowe i nie istnieje możliwość ponownego otrzymania świadczeń lub ich kontynuacji w kolejnym roku kalendarzowym.

Ostateczna liczba dziewcząt objętych szczepieniami uzależniona jest od pisemnej zgody rodziców lub opiekunów prawnych dziewcząt na udział w programie oraz od kolejności zgłoszeń do wysokości posiadanych środków finansowych.

#### IV. WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW PUBLICZNYCH przeznaczonych na realizację programu:

1. W 2020 r. wysokość środków publicznych przeznaczonych na realizację zadania wynosi **130 000,00 zł** (słownie: sto trzydzieści tysięcy złotych 00/100).

2. Burmistrz Miasta Żary zastrzega sobie prawo do nierozdysponowania wszystkich środków przewidzianych w ogłoszeniu o konkursie.

#### V. TERMIN REALIZACJI PROGRAMU:

1. Rozpoczęcie realizacji programu nastąpi od dnia podpisania umowy.
2. Zakończenie realizacji programu nastąpi do 11 grudnia 2020 r.

#### VI. PRZEDMIOTOWY ZAKRES REALIZACJI KONKURSU\*:

- 1) przeprowadzenie konferencji informacyjno-edukacyjnych dla dziewcząt i chłopców oraz rodziców/opiekunów prawnych dzieci z rocznika 2006 według przygotowanego scenariusza uwzględniającego wymogi organizatora, o których mowa w załączniku nr 1 do projektu umowy;
- 2) przeprowadzenie testu i ankiety wśród młodzieży i rodziców/opiekunów prawnych objętych programem (według załącznika nr 2 i 3 do projektu umowy);
- 3) uzyskanie pisemnej zgody rodziców/opiekunów na przeprowadzenie szczepień dziecka wraz z pisemnym oświadczeniem rodziców/opiekunów o wyrażeniu zgody na przekazanie i przetwarzanie danych na potrzeby realizacji programu (według załącznika nr 4 do projektu umowy);
- 4) zakup szczepionek przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV);
- 5) wykonanie badania lekarskiego kwalifikującego do wykonania szczepienia, bezpośrednio przed podaniem każdej dawki szczepionki, udokumentowanego stosownym wpisem;
- 6) wykonanie szczepień (3 dawki) przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV), zgodnie z obowiązującą procedurą i schematem szczepień (0-2-6 miesięcy) obowiązującym dla danej grupy wiekowej;
- 7) utylizacja zużytych materiałów i sprzętu medycznego do szczepień zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 8) sporządzenie dokumentacji medycznej z przeprowadzonych szczepień – zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i standardami stosowanymi przez NFZ (dokonanie stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień) oraz archiwizowanie danych przez okres 5 lat w siedzibie zakładu realizującego szczepienia;
- 9) prowadzenia rejestru świadczeń wykonywanych w ramach Programu w formie papierowej;
- 10) sporządzenie i złożenie na żądanie Organizatora informacji na temat realizacji zadania;
- 11) sporządzenie i złożenie sprawozdania końcowego merytoryczno – finansowego z realizacji programu (wg załącznika nr 6 do projektu umowy) w terminie 7 dni od jego zakończenia;
- 12) przeprowadzenie w/w działań według harmonogramu realizacji programu stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia;
- 13) inne ważne czynności niezbędne dla realizacji szczepień.

**\* przy opracowaniu oferty należy uwzględnić do realizacji wszystkie ww. przedsięwzięcia**

## **VII. SPOSÓB SKŁADANIA OFERTY:**

1. Oferta na realizację zadania powinna zawierać:

- 1) wypełniony **formularz ofertowy, stanowiący załącznik nr 2** do niniejszego ogłoszenia z **dolączonymi kopiami dokumentów, tj.:**
  - a) wypisem z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 106 w związku z art. 217 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 295) zgodnie z aktualnym stanem faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy został wydany,
  - b) odpisem z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument, potwierdzającym m.in. status prawny oferenta, zakres prowadzonej działalności i sposób reprezentacji, zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy został wydany, jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom,
  - c) decyzją w sprawie nadania numeru NIP,
  - d) zaświadczeniem o numerze identyfikacyjnym REGON,
  - e) polisą ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych, ważną w okresie wykonania umowy, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub jej przedłużenie, w przypadku gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie wykonywania umowy;
- 2) opis sposobu realizacji zadania wskazujący dni i godziny, w których będzie realizowane szczepienie (część IV pkt 2 oferty);

- 3) cenę jednostkową brutto za wykonanie szczepienia (podanie jednej dawki szczepionki dla jednego dziecka wraz z usługą) uwzględniającą koszt: szczepionki, kwalifikacyjnego badania lekarskiego, iniekcji (część V pkt. 1 oferty);
- 4) koszt jednostkowy przeprowadzenia konferencji informacyjno – edukacyjnej brutto dla szkoły (część V pkt 3 oferty);
- 5) koszt całkowity brutto realizacji programu, stanowiącego: (iloczyn liczby dziewcząt - beneficjentów szczepień i kosztu jednostkowego brutto wykonania szczepienia) x 3 dawki szczepionki + ( iloczyn kosztu jednostkowego przeprowadzenia konferencji informacyjno – edukacyjnej brutto i liczby szkół) (część V pkt 4 oferty).

2. Cena jednostkowa brutto wskazana przez oferenta w ofercie nie będzie podlegała zmianom w trakcie realizacji świadczeń. Całkowity koszt szczepień ulegnie zmianie w przypadku mniejszej liczby dziewcząt objętych szczepieniem.

3. Podpis pod ofertą i załącznikami do oferty składa osoba upoważniona do składania w imieniu oferenta oświadczeń woli, zgodnie z KRS lub zgodnie z innym dokumentem potwierdzającym status prawny podmiotu i umocowanie osób go reprezentujących.

4. W formularzu oferty należy wypełnić wszystkie pola czytelnie. W pola, które nie odnoszą się do oferenta należy wpisać „nie dotyczy”.

5. Załączniki przedkładane w formie kserokopii muszą być uwierzytelnione przez osobę uprawnioną do złożenia oferty.

6. Ofertę należy sporządzić pod rygorem nieważności w języku polskim, w sposób czytelny i przejrzysty.

7. Oferent winien umieścić ofertę wraz z załącznikami w zaklejonej kopercie, która będzie zaadresowana, opieczetowana pieczętą firmową oferenta oraz oznaczona „**OTWARTY KONKURS OFERT NA WYBÓR REALIZATORA PROGRAMU PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO (HPV) W MIEŚCIE ŻARY**”.

8. Kompletną ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 20.08. 2020 r. w biurze podawczym Urzędu Miejskiego w Żarach, Pl. Rynek 1-5 68-200 Żary do godz. 15<sup>30</sup>.

9. W przypadku przesłania oferty drogą pocztową o terminie złożenia oferty decyduje data wpływu do Urzędu Miejskiego w Żarach.

10. Oferta złożona na innym formularzu lub po upływie terminu określonego w niniejszym ogłoszeniu nie zostanie rozpatrzona i podlega odrzuceniu.

#### **VIII. TERMIN, TRYB I KRYTERIA ROZPATRYWANIA OFERT:**

1. Otwarcie ofert nastąpi nie później niż w terminie 7 dni od dnia upływu terminu składania ofert w siedzibie Urzędu Miejskiego w Żarach, pl. Rynek 1-5 przez Komisję konkursową powołaną przez Burmistrza Miasta Żary.

2. Komisja zgodnie z Regulaminem konkursu dokona oceny ofert.

3. Z wyłonionym w drodze konkursu podmiotem zostanie zawarta umowa na realizację zadania, której wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego ogłoszenia.

4. Konkurs na realizację zadania może zostać przeprowadzony w innym terminie w przypadku nie złożenia ofert lub nie rozstrzygnięcia konkursu.

5. Konkurs zostanie rozstrzygnięty także w przypadku, gdy wpłynie jedna oferta.

6. Burmistrz Miasta Żary ma prawo do odwołania postępowania konkursowego, unieważnienia oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

7. Burmistrz Miasta Żary zastrzega sobie prawo do wyboru więcej niż jednej oferty zwycięskiej w konkursie w związku z koniecznością zapewnienia optymalnych warunków realizacji zadania objętego przedmiotowym konkursem.

8. Termin związania ofertą ustala się na 30 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.

9. Burmistrz Miasta Żary dokonuje ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert, od którego nie przysługuje odwołanie.

10. Burmistrz Miasta Żary niezwłocznie zawiadomi oferentów o zakończeniu konkurs i jego wyniku.

11. Szczegółowe warunki o przedmiocie konkursu tj. Regulamin konkursu, formularz ofertowy i projekt umowy na realizację szczepień oraz „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary ” dostępny jest na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Żarach ( [www.zary.pl](http://www.zary.pl)), w Biuletynie Informacji Publicznej oraz w Wydziale Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Żarach, pl. Rynek 1-5, pokój nr 6A, tel. 68 470 83 71 lub pl. Rynek 17, pokój nr 17, tel. 68 470 83 47.

Załączniki:

- 1. Harmonogram realizacji programu**
- 2. Formularz ofertowy**
- 3. Projekt umowy**

## Harmonogram programu

| L.p. | Zadanie   | Rok 2020      |                     |         |                             |
|------|---|---------------|---------------------|---------|-----------------------------|
|      |   | I kw.         | II kw.              | III kw. | IV kw.                      |
| 1.   | Wyłonienie realizatora programu polityki zdrowotnej   | marzec 2020r. |                     |         |                             |
| 2.   | Przeprowadzenie konferencji edukacyjno-informacyjnych | marzec 2020r. | kwiecień 2020r.     |         |                             |
| 3.   | Podanie I dawki szczepionki                           | marzec 2020r. | kwiecień 2020r.     |         |                             |
| 4.   | Podanie II dawki szczepionki                          |               | maj/czerwiec 2020r. |         |                             |
| 5.   | Podanie III dawki szczepionki                         |               |                     |         | październik/listopad 2020r. |
| 6.   | Zakończenie i rozliczenie programu                    |               |                     |         | listopad/grudzień 2020r.    |

## Formularz ofertowy

na Realizatora „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary”

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| (pieczęć oferenta)   | Data wpływu oferty (wypełnia Udzielający zamówienia)   |  |   |
| <b>I. DANE OFERENTA</b>  |  |  |   |
| <b>Pełna nazwa oferenta</b>  |  |  |   |
| <b>Adres siedziby oferenta</b><br>(zgodnie z wypisem z właściwego rejestru)  |  |  |   |
| <b>Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (lub innego właściwego rejestru/ewidencji wraz z oznaczeniem organu dokonującego wpisu)</b> |  |  |   |
| <b>Nr NIP oferenta</b>   |  |  |   |
| <b>Nr REGON oferenta</b>   |  |  |   |
| <b>Telefon kontaktowy</b>  |  |  |   |
| <b>Nazwa banku i numer konta bankowego</b>   |  |  |   |
| <b>Nazwisko i imię osoby/osób odpowiedzialnej/nych za realizację szczepień</b>   |  |  |   |
| <b>Charakterystyka działań, które będą podejmowane, aby zrealizować szczepienia</b>  |  |  |   |
| <b>II. Informacje o personelu medycznym udzielającym świadczeń:</b>  |  |  |   |
| <b>Imię i nazwisko, tytuł zawodowy</b>   | <b>Data od kiedy osoba udziela świadczeń medycznych u oferenta wraz ze wskazaniem podstawy prawnej (umowa)</b> | <b>Posiadane specjalizacje i certyfikaty</b> | <b>Posiadane doświadczenie w realizacji programów zdrowotnych (nazwa, termin i wskazanie zlecającego program)</b> |
| <b>1.</b>  |  |  |   |

|  |  |                              |  |
|--|--|------------------------------|--|
| 2.   |  |                              |  |
| 3.   |  |                              |  |
| <b>III. Informacje o sprzęcie i materiałach wykorzystywanych do realizacji świadczeń zdrowotnych (szczepień)</b>   |  |                              |  |
| 1. Oferowane wyposażenie gabinetu lekarskiego i gabinetu szczepień zgodne z przepisami obowiązującymi w tym zakresie   |  |                              |  |
| <b>IV. Dostępność do świadczeń zdrowotnych (szczepień):</b>  |  |                              |  |
| 1. Oferowane miejsce realizacji szczepień (dokładny adres, nr tel./fax)  |  |                              |  |
| 2. Oferowane poszczególne dni tygodnia i godziny realizacji szczepień  |  |                              |  |
| <b>V. Kalkulacja realizacji zadania:</b>   |  |                              |  |
| 1. Cena jednostkowa brutto za wykonanie szczepienia (podanie jednej dawki szczepionki dla jednego dziecka) wraz z usługą (PLN/brutto)  |  | ..... zł<br>(słownie:.....)  |  |
| w tym:<br>· koszt zakupu szczepionki<br>· koszt kwalifikacyjnego badania lekarskiego<br>· koszt iniekcji   |  | .....<br>.....<br>.....      |  |
| 2. Liczba dzieci objętych szczepieniami:   |  |                              |  |
| 3. Koszt jednostkowy przeprowadzenia konferencji informacyjno-edukacyjnej brutto dla szkoły  |  | ..... zł<br>(słownie: .....) |  |
| 4. Koszt całkowity brutto realizacji programu (PLN/brutto)<br>(liczba dzieci jak w pkt 2 x koszt jednostkowy wykonania szczepienia jak w pkt 1) x 3 dawki +<br>(koszt jednostkowy przeprowadzenia konferencji informacyjno-edukacyjnej jak w pkt 3 x 8 szkół)<br>w przypadku mniejszej ilości dzieci koszt zostanie obniżony |  | ..... zł<br>(słownie :.....) |  |

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się i nie wnoszę uwag do ogłoszenia o konkursie ofert oraz projektu umowy;
- 2) spełniam wszystkie wymagania zawarte w ogłoszeniu o konkursie oraz jego regulaminie;
- 3) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) osoby realizujące szczepienia posiadają kwalifikacje wymagane przez Organizatora;
- 5) przez okres realizacji świadczeń zdrowotnych (szczepień), zobowiązuję się do:
  - a) zatrudnienia przy realizacji świadczeń osób o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach do udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w odrębnych przepisach,
  - b) zabezpieczenia warunków lokalowych oraz dostępu do sprzętu i materiałów niezbędnych do prawidłowego wykonania świadczeń i odpowiadających wymaganiom określonych w odrębnych przepisach,

- c) udzielenia świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy, wszelkimi dostępnymi metodami i środkami, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
- d) utrzymania ważnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń – przez cały okres realizacji szczepień oraz niezmnieszenia zakresu ubezpieczenia,
- e) zabezpieczenia standardu świadczeń zdrowotnych (szczepień) na poziomie nie gorszym niż określony niniejszą ofertą ( w szczególności z uwzględnieniem dostępności do świadczeń zdrowotnych, sprzętu, liczby i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń),
- f) przestrzegania ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 152).

.....

Miejscowość, data podpis i pieczętką przedstawiciela/-li oferenta upoważnionego/-ych do reprezentowania oferenta

## Projekt umowy

UMOWA Nr ...../2020

zawarta w dniu ..... w Żarach pomiędzy:

Gminą Żary o statusie miejskim, z siedzibą w Żarach, pl. Rynek 1-5,

reprezentowaną przez:

Burmistrza Miasta Żary - .....

przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy - .....

zwaną dalej „Organizatorem”

a

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

wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego, pod numerem: ....., nr NIP zakładu: ....., nr REGON: ....., reprezentowanym przez:

1. .... -

2. .... -

zwanej dalej „Realizatorem”

§ 1. 1. Organizator powierza, a Realizator zobowiązuje się do przeprowadzenia w ramach „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary” **szczyeń profilaktycznych przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) skierowanych do dziewcząt urodzonych w 2006 r. zamieszkałych na terenie miasta Żary** w zakresie i na warunkach określonych w niniejszej umowie oraz ofercie złożonej dnia ..... stanowiącej integralną część umowy.

2. Organizator dopuszcza możliwość zaszczepienia dziewcząt powyżej 14 r.ż., które w latach ubiegłych z różnych przyczyn nie zostały objęte szczepieniami, przy czym w pierwszej kolejności szczepieniami objęte będą dziewczęta z rocznika 2006. Powyższe warunki dotyczą pełnego cyklu szczepień, tj. podania trzech dawek szczepionki. Uzyskanie świadczeń przez beneficjentów szczepień jest jednorazowe i nie istnieje możliwość ponownego otrzymania świadczeń lub ich kontynuacji w kolejnym roku kalendarzowym.

3. Schemat szczepień obejmuje 3 dawki szczepionki dla jednej dziewczynki w schemacie 0-2-6 miesięcy.

4. Szczepienia przeprowadzone będą w ..... w (dniach)  
 ..... w godzinach .....

5. Realizator zobowiązuje się do:

- 1) przeprowadzenia konferencji informacyjno – edukacyjnych dla dziewcząt i chłopców oraz rodziców/opiekunów prawnych dzieci z rocznika 2006 według przygotowanego scenariusza uwzględniającego wymogi organizatora, o których mowa w załączniku nr 1 do projektu umowy;
- 2) przeprowadzenie testu i ankiety wśród młodzieży i rodziców/opiekunów prawnych objętych programem (według załącznika nr 2 i 3 do projektu umowy);
- 3) uzyskania pisemnej zgody rodziców/opiekunów na przeprowadzenie szczepień dziecka wraz z pisemnym oświadczeniem rodziców/opiekunów o wyrażeniu zgody na przekazanie i przetwarzanie danych na potrzeby realizacji Programu według załącznika nr 4 do projektu umowy;
- 4) zakupu szczepionek przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV), spełniającej wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem;

- 5) wykonania badania lekarskiego kwalifikującego do wykonania szczepienia, bezpośrednio przed podaniem każdej dawki szczepionki przeprowadzonego przez osoby posiadające stosowane uprawnienia, udokumentowanego stosownym wpisem;
- 6) wykonania szczepień (3 dawki) przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV), zgodnie z obowiązującą procedurą i schematem szczepień obowiązującym dla danej grupy wiekowej;
- 7) utylizacji zużytych materiałów i sprzętu medycznego do szczepień zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 8) sporządzenie dokumentacji medycznej z przeprowadzonych szczepień – zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i standardami stosowanymi przez NFZ (dokonanie stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień) oraz archiwizowanie danych przez okres 5 lat w siedzibie zakładu realizującego szczepienia;
- 9) prowadzenia rejestru świadczeń wykonywanych w ramach Programu w formie papierowej;
- 10) przeprowadzenie w/w działań według harmonogramu realizacji programu stanowiącego załącznik nr 1 do ogłoszenia;
- 11) innych ważnych czynności niezbędnych dla realizacji Programu;
- 12) oferta o której mowa w ust. 1 umowy stanowi integralną część umowy.

§ 2. 1. Umowa zawarta jest na czas określony, tj. do 11 grudnia 2020 r.

2. Rozpoczęcie realizacji Programu nastąpi od dnia podpisania umowy.

§ 3. Realizator przyjmuje obowiązek udzielenia świadczeń zdrowotnych (szczepień) objętych przedmiotem umowy z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki lekarskiej.

§ 4. 1. Realizator oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody, które mogą wystąpić w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy.

2. Realizator oświadcza, że w przypadku, gdy termin obowiązywania polisy, o której mowa w ust. 1 jest krótszy niż termin obowiązywania umowy przedłuży okres ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, co najmniej do końca obowiązywania umowy.

3. Realizator na wezwanie Organizatora zobowiązuje się do udostępnienia/przedstawienia do wglądu polisy, o której mowa w ust. 2. W przypadku jej nie udostępnienia/ przedstawienia Organizator może rozwiązać niniejszą umowę bez wypowiedzenia.

4. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy realizacji przedmiotu niniejszej umowy ponosi wyłącznie Realizator.

§ 5. Realizator zobowiązuje się do :

- 1) sporządzenia imiennego wykazu dzieci objętych szczepieniami wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do projektu umowy;
- 2) sporządzania i składania na żądanie Organizatora informacji na temat realizacji zadania;
- 3) sporządzenia i złożenia do Organizatora sprawozdania końcowego merytoryczno – finansowego z realizacji programu (wg załącznika nr 6 do projektu umowy) w terminie 7 dni od jego zakończenia.

§ 6. 1. Organizator będący zarazem „Administratorem danych” w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych parlamentu europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. zwanego dalej „Rozporządzeniem”, upoważnia Realizatora będącego zarazem „Podmiotem przetwarzającym” do przetwarzania na zasadach i w celu określonym w niniejszej umowie danych osobowych osób, o których mowa w § 1 ust. 1 i 2 umowy.

2. Przetwarzanie danych obejmuje dane zwykłe w postaci imion, nazwisk, adresów zamieszkania, numeru PESEL osób, o których mowa w ust. 1 oraz dane szczególne, o których mowa w § 1 ust. 5 pkt 5 i 8 umowy.

3. Realizator zobowiązuje się do przetwarzania danych, o których mowa w ust. 2 wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy.

4. Realizator zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.

5. Realizator zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą oraz dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.

6. Realizator zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.

7. Realizator zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.

8. Organizator nie wyraża zgody na powierzenie danych osobowych, o których mowa w ust. 2 podwykonawcy. Realizator oświadcza, że w związku z zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Organizatora w innym celu niż wykonanie umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub umowy.

9. Realizator jest upoważniony do przetwarzania danych, o których mowa w ust. 2 w okresie określonym w § 1 ust. 5 pkt 8 i w § 2 niniejszej umowy.

10. W miarę możliwości Realizator pomaga Organizatorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.

11. Realizator po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki – w miarę możliwości nie później niż w terminie 24 godzin zgłasza je Organizatorowi.

12. Organizator zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo do przeprowadzenia kontroli, czy środki zastosowane przez Realizatora przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy. Kontrolę przeprowadza się w godzinach pracy Realizatora i z minimum 7 dniowym jego uprzedzeniem.

13. Realizator zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Organizatora nie dłuższym niż 7 dni.

14. Realizator udostępnia Organizatorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

15. Realizator jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.

16. Realizator zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Organizatora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Realizatora danych osobowych określonych w umowie, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Realizatora, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania u Realizatora tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Organizatora.

17. Strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań w celu zapewnienia, aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych poufnych gwarantowały zabezpieczenie danych poufnych, w tym w szczególności danych osobowych powierzonych do przetwarzania, przed dostępem osób trzecich nieupoważnionych do zapoznania się z ich treścią.

18. Realizator po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zwraca Organizatorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.

§ 7. 1. Realizator świadczeń zdrowotnych za wykonanie szczepienia (podanie jednej dawki szczepionki dla jednego dziecka wraz z usługą) otrzyma wynagrodzenie w wys. .... BRUTTO (słownie: .....), które obejmuje koszt jednostkowy: zakupu szczepionki, kwalifikacyjnego badania lekarskiego, koszt iniekcji.

2. Realizator programu za wykonanie konferencji informacyjno – edukacyjnej dla szkoły otrzyma wynagrodzenie w wys. .... BRUTTO (słownie: .....).

3. Całkowita wysokość wynagrodzenia Realizatora za wykonanie przedmiotu umowy, nie może przekroczyć kwoty ..... zł BRUTTO (słownie: .....), stanowiącej sumę: (iloczynu wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 i liczby dziewcząt objętych szczepieniami, tj. ....) x 3 dawki oraz (iloczynu wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 2 i liczby szkół, tj. 8).

4. Wysokość wynagrodzenia o którym mowa w ust. 1 i 2 jest ostateczna i nie podlega zmianie.

5. Całkowita wysokość wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 3 może ulec zmianie w przypadku zaszczepienia mniejszej liczby dzieci niż określono w ust. 3.

6. Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 3 nastąpi w oparciu o dwie faktury częściowe, z tym że I faktura częściowa wystawiona zostanie po podaniu I dawki szczepionki a II faktura częściowa po podaniu II dawki szczepionki na podstawie imiennego wykazu dzieci objętych szczepieniami wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do projektu umowy oraz fakturę końcową po podaniu III dawki szczepionki. Faktura końcowa zostanie wystawiona i przedłożona nie później niż do 18 grudnia 2020r. Do faktury końcowej należy załączyć imienny wykaz dzieci objętych szczepieniami wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do projektu umowy.

7. Wynagrodzenie za faktury częściowe I i II będzie płatne przelewem w terminie 14 dni liczonych od daty otrzymania faktur VAT wraz z załącznikami, oraz po otrzymaniu faktury końcowej wraz załącznikami w terminie do 28.12.2020r. na rachunek bankowy Realizatora .....

8. Za dzień płatności uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Organizatora.

9. Należność płatna ze środków Gminy Żary o statusie miejskim z działu 851 rozdziału 85149 § 4280 – zakup usług zdrowotnych.

§ 8. 1. Dokumentacja finansowo-księgowa, dotycząca realizacji przedmiotu umowy, powinna być przechowywana w siedzibie Realizatora i być udostępniana do wglądu Organizatorowi na żądanie zarówno w trakcie, jak i po zakończeniu realizacji zadania.

2. Realizator zobowiązany jest do poddania się kontroli dokonywanej w miejscu wykonania umowy lub w miejscu wyznaczonym przez Zleceniodawcę oraz przekazywania Organizatorowi w formie pisemnej wszelkich informacji, sprawozdań i wyjaśnień, dotyczących realizacji zadania.

3. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza pisemny protokół w dwóch egzemplarzach.

4. W przypadku stwierdzenia podczas kontroli jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany Realizator ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są Organizatorowi na piśmie.

5. Organizator udziela odpowiedzi Realizatorowi na piśmie w ciągu 14 dni od dnia złożenia przez Realizatora wyjaśnień.

6. W przypadku stwierdzenia podczas kontroli nienależnego wykonania umowy i niezgodnego z treścią umowy, Organizator zastrzega sobie prawo do:

- a) żądania zwrotu przekazanych środków finansowych w zakwestionowanych części, wraz z ustawowymi odsetkami od dnia otrzymania środków,
- b) rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 9. 1. Umowa może zostać przez Organizatora rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy, nieterminowego oraz nienależytego wykonania umowy, a także w przypadku stwierdzenia podwójnego wykazania w sprawozdawczości tych samych osób objętych programem szczepień oraz w przypadku nie udokumentowania, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

2. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron z miesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonania umowy. Skutki finansowe i ewentualny zwrot środków finansowych strony określają w sporządzonym protokole.

3. Strony ustalają, że w razie konieczności lub nienależytego wykonania umowy, tj. niezgodnego z zakresem określonym w § 1 ust. 5 pkt 1- 12 realizator zapłaci karę umowną w wysokości 10,0 % ostatecznej wartości brutto umowy, określonej wg § 7 ust. 3. Nie wyłącza to prawa Organizatora do dochodzenia roszczeń w przypadku wystąpienia szkody przewyższającej wysokości kary umownej na zasadach ogólnych.

§ 10. 1. Realizator nie może powierzyć wykonania przedmiotu niniejszej umowy osobom trzecim.

2. W razie naruszenia postanowienia ust. 1 Organizator może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 11. 1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

3. Spory powstałe przy realizacji niniejszej umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku braku porozumienia spory rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla Organizatora.

4. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy z ramienia Organizatora: ..... Osoba odpowiedzialna za realizację umowy z ramienia Realizatora: .....

§ 12. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy.

.....  
REALIZATOR

.....ORGANIZATOR

## WYMOGI DO SCENARIUSZA KONFERENCJI EDUKACYJNO-INFORMACYJNYCH

Poniżej przedstawiono wymogi jakimi powinien kierować się realizator konferencji edukacyjno-informacyjnych:

### **Tematyka spotkania:**

1. Zwiększenie wiedzy i świadomości rodziców i młodzieży na temat ryzykownych zachowań i chorób przenoszonych drogą płciową w tym zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego z uwzględnieniem danych epidemiologicznych dla regionu.
2. Propagowanie nawyku systematycznego wykonywania badań profilaktycznych celem wykrywania chorób nowotworowych wśród młodzieży oraz matek młodzieży objętych programem szczepień przeciwko HPV.
3. Zapoznanie rodziców/opiekunów prawnych z działaniem szczepionki przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) oraz przedstawienie schematu i terminu szczepień.
4. Przekazanie każdemu rodzicowi/opiekunowi prawnemu dziecka charakterystykę produktu leczniczego przewidzianego do wykorzystania w trakcie całego cyklu szczepień.

### **Forma spotkania:**

1. Przeprowadzenie testu na początku spotkania i ankiety na końcu.
2. Dostosowanie narzędzi i materiałów do wieku i liczby uczestników konferencji.

**TEST**

**SPRAWDZAJĄCY POZIOM WIEDZY Z ZAKRESU CHOROBY PRZENOSZONYCH DROGĄ PŁCIOWĄ**

*Szanowni Państwo,*

*uprzejmie prosimy o wypełnienie wstępnego testu związanego z realizacją programu z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary. Uzyskane informacje posłużą do przygotowania dalszych działań związanych z promocją zdrowia. Test jest anonimowy, nie wymaga podawania imienia i nazwiska.*

1. Co oznacza skrót HPV?

- a) choroba weneryczna
- b) zespół nabytego niedoboru odporności
- c) wszawica łonowa
- d) kłykciny kończyste
- e) wirus brodawczaka ludzkiego

2. Czy choroby wywołane wirusem HPV dotyczą:

- a) tylko mężczyzn
- b) tylko kobiet
- c) kobiet i mężczyzn

3. Czy szczepienia przeciwko HPV są w Polsce obowiązkowe?

- TAK
- NIE

4. Do chorób przenoszonych drogą płciową zalicza się:

- a) AIDS
- b) kiła
- c) gruźlica
- d) kłykciny kończyste
- e) rzeżączka
- f) zapalenie płuc

5. Czy wszystkie choroby przenoszone drogą płciową można wyleczyć, jeżeli zostaną wykryte odpowiednio wcześniej?

- TAK
- NIE

6. Zaznacz sytuacje, w których można zarazić się chorobą przenoszoną drogą płciową:

- a) na basenie
- b) u dentysty
- c) na siłowni
- d) podczas pocałunku
- e) u fryzjera
- f) tylko podczas stosunku płciowego

7. Czy stosowanie prezerwatyw chroni przed chorobami wenerycznymi?

- TAK
- NIE

8. Czy nieleczone choroby weneryczne mogą powodować niepłodność?

- TAK
- NIE

9. Czy choroby przenoszone drogą płciową mogą przebiegać bezobjawowo?

- TAK
- NIE

10. Czy kobieta chora na AIDS może urodzić zdrowe dziecko?

- TAK
- NIE

11. Wymień trzy sposoby zapobiegania chorobom przenoszonym drogą płciową:

.....

## ANKIETA

### BADANIE SATYSFAKCJI ODBIORCÓW ORAZ ROLI CZĘŚCI EDUKACYJNO-INFORMACYJNEJ

*Szanowni Państwo, uprzejmie prosimy o wypełnienie ankiety związanej z przeprowadzoną akcją edukacyjno-informacyjną w ramach programu z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary. Uzyskane informacje posłużą do przygotowania dalszych działań związanych z promocją zdrowia. Ankieta jest anonimowa, nie wymaga podawania imienia i nazwiska.*

1. Płeć:

KOBIETA

MĘŻCZYŻNA

2. Wiek:

a) < 31

b) 32-39

c) 40-47

d) 48-55

e) > 55

3. Wykształcenie:

a) podstawowe

b) zawodowe

c) średnie

d) wyższe

**Ocena przebiegu części edukacyjno - informacyjnej (proszę o wybranie odpowiedniej liczby przy ocenie poniższych kryteriów - od 1 do 5):**

Ocena:

a) bardzo słabo - 1

b) słabo - 2

c) raczej dobrze- 3

d) dobrze -4

e) bardzo dobrze – 5

1. Organizacja i przeprowadzenie części edukacyjnej:

.....

2. Poziom wiedzy i stopień przygotowania prowadzącego:

.....

3. Przystępność przekazywanych informacji:

.....

4. Możliwość zadawania pytań i wyjaśniania wątpliwości przez prowadzącego:

.....

5. Stopień przydatności przedstawionych informacji:

.....

6. Za najciekawszy punkt edukacji zdrowotnej uważam:

.....

7. Za najsłabszy punkt edukacji zdrowotnej uważam:

.....

8. Czy w ciągu 3 lat wykonywała Pani badania cytologiczne\*:

TAK

NIE

9. Czy w porównaniu do lat ubiegłych zmieniło się Pani podejście do cytologii?\*

TAK\*\*

NIE

\*\* jeśli TAK proszę określić w jaki sposób?

.....

10. Ile razy wykonywała Pani cytologię w ciągu ostatnich 5 lat?\*

.....

11. Czy przeprowadzona akcja edukacyjno-informacyjna zwiększyła Pani/Pana zakres wiedzy odnośnie profilaktyki zakażeń wirusem HPV i przeprowadzenia badań cytologicznych?

TAK

NIE

12. Czy uważa Pani/Pan, że takiego rodzaju akcje edukacyjno-informacyjne przyczynią się do obniżenia zachorowalności na raka szyjki macicy poprzez uświadomienie znaczenia profilaktyki w tym zakresie?

TAK

NIE

13. Czy po przeprowadzonym spotkaniu informacyjno-edukacyjnym zamierza Pani w najbliższym czasie przeprowadzić badania cytologiczne?\*

TAK

NIE

\*pytania oznaczone \* dotyczą kobiet

## ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

NA DOBROWOLNE UCZESTNICTWO DZIECKA W PROGRAMIE PROFILAKTYKI ZAKAŻEN WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO (HPV) W MIEŚCIE ŻARY

Ja ..... zam.

.....  
wyrażam zgodę/ nie wyrażam\* zgody na przeprowadzenie, w ramach profilaktycznych szczepień przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) wśród dziewczynek zameldowanych na terenie miasta Żary, badania kwalifikacyjnego i wykonanie szczepienia ochronnego (trzy dawki) mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka .....

PESEL: .....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznano mnie z zasadami i terminami realizacji szczepień oraz potencjalnymi działaniami niepożądanymi szczepionki. Deklaruję, że dziecko dobrowolnie bierze udział w programie.

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie danych osobowych

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

oraz ich przetwarzanie na potrzeby realizacji programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary.

Oświadczam, że poinformowano mnie o przysługujących mi prawach, w szczególności o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do treści danych i ich poprawiania oraz możliwości odwołania niniejszej zgody.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Żarach jest Burmistrz Miasta Żary z siedzibą przy pl. Rynek 1-5, 68-200 Żary.

2. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miejskim w Żarach można się skontaktować pisemnie na adres siedziby Administratora lub mailowo: [iod@um.zary.pl](mailto:iod@um.zary.pl)

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym ze realizacją świadczeń w ramach „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary”, na podstawie art. 6 ust. 1 RODO.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa.

5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

6. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

7. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.

8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z realizacją w/w programu.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)



.....  
(pieczęć firmowa).....  
(miejscowość, data)

**FORMULARZ SPRAWOZDANIA KOŃCOWEGO  
MERYTORYCZNO-FINANSOWEGO**

**„PROGRAMU PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO (HPV)  
W MIEŚCIE ŻARY”**

**I. Informacje ogólne**

1. Czy świadczenia były udzielane zgodnie z umową zawartą pomiędzy Gminą Żary o statusie miejskim a Realizatorem programu?

TAK  NIE

2. Czy świadczenia udzielane były przez osoby wskazane w ww. umowie?

TAK  NIE

**II. Informacje o programie**

1. Okres realizacji świadczeń:

|  |
|--|
|  |
|--|

2. Zrealizowane działania edukacyjno-informacyjne:

|  |
|--|
|  |
|--|

3. Liczba uczestników programu:

|  |
|--|
|  |
|--|

4. Narzędzia monitorowania zastosowane do bieżącej kontroli realizacji programu:

|  |
|--|
|  |
|--|

5. Wyniki realizacji programu:

|  |  |
|--|--|
| Liczba uczestników programu, u których wykonano diagnostyczne badanie lekarskie      |  |
| Liczba przeprowadzonych szczepień wg przyjętego schematu:                            |  |
| - liczba wykonanych szczepień I dawka  |  |
| - liczba wykonanych szczepień II dawka   |  |
| - liczba wykonanych szczepień III dawka  |  |
| Liczba wykorzystanych szczepionek  |  |
| Ilość materiałów wykorzystanych do realizacji programu (proszę wymienić wg rodzaju): |  |
| - .....  |  |
| - .....  |  |

6. Wnioski z realizacji programu:

|  |
|--|
|  |
|--|

**III. Rozliczenie finansowe programu:**

|   |  |
|---|--|
| 1.Koszt realizacji programu zgodnie z zawartą umową:                                    |  |
| 2.Kwota wydatkowana na realizację programu:   |  |
| 3.Wysokość kwoty, która nie została wykorzystana w programie nie wykorzystano z powodu: |  |

**IV. Dodatkowe informacje:**

.....  
.....

**V. Załączniki:**

(materiały informacyjno-edukacyjne wykorzystywane w programie, informacje prasowe, publikacje i in.)

1. ....

2. ....

.....

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Realizatora programu

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr WA.0050...<sup>58</sup>...2020

Burmistrza Miasta Żary

z dnia...<sup>05</sup>...<sup>03</sup>...2020 r.

## REGULAMIN KONKURSU

na wybór realizatora

„Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary”

### Rozdział 1.

#### Postanowienia ogólne

§ 1. 1. Regulamin konkursu określa szczegółowe warunki składania ofert, tryb, kryteria i termin wyboru ofert przy wyborze realizatora świadczeń zdrowotnych w zakresie ponadstandardowych usług zdrowotnych, świadczonych na rzecz mieszkańców miasta Żary: **dziewcząt urodzonych w 2006 r.**

2. Organizator dopuszcza się możliwość zaszczepienia dziewcząt powyżej 14 r.ż., które w latach ubiegłych z różnych przyczyn nie zostały objęte szczepieniami, przy czym w pierwszej kolejności szczepieniami objęte będą dziewczęta z rocznika 2006. Powyższe warunki dotyczą pełnego cyklu szczepień, tj. podania trzech dawek szczepionki. Uzyskanie świadczeń przez beneficjentów szczepień jest jednorazowe i nie istnieje możliwość ponownego otrzymania świadczeń lub ich kontynuacji w kolejnym roku kalendarzowym.

3. Środki finansowe na realizację ww. zadania zabezpieczone są w budżecie Gminy Żary o statusie miejskim.

4. Rozstrzygnięcie konkursu następuje nie później niż w terminie 14 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

§ 2. Oferty mogą składać podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 295).

### Rozdział 2.

#### Szczegółowe warunki konkursu

§ 3. Zakres realizacji programu polityki zdrowotnej obejmuje:

- 1) przeprowadzenie konferencji informacyjno-edukacyjnych dla dziewcząt i chłopców oraz rodziców/opiekunów prawnych dzieci z rocznika 2006 według przygotowanego scenariusza uwzględniającego wymogi organizatora, o których mowa w załączniku nr 1 do projektu umowy;
- 2) przeprowadzenie testu i ankiety wśród młodzieży i rodziców/opiekunów prawnych objętych programem (według załącznika nr 2 i 3 do projektu umowy);
- 3) uzyskanie pisemnej zgody rodziców/opiekunów na przeprowadzenie szczepień dziecka wraz z pisemnym oświadczeniem rodziców/opiekunów o wyrażeniu zgody na przekazanie i przetwarzanie danych na potrzeby realizacji programu wg załącznika nr 4 do projektu umowy;
- 4) zakup szczepionek przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV);
- 5) wykonanie badania lekarskiego kwalifikującego do wykonania szczepienia, bezpośrednio przed podaniem każdej dawki szczepionki, udokumentowanego stosownym wpisem;
- 6) wykonanie szczepień (3 dawki) przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV), zgodnie z obowiązującą procedurą i schematem szczepień (0-2-6 miesięcy) obowiązującym dla danej grupy wiekowej;
- 7) utylizacja zużytych materiałów i sprzętu medycznego do szczepień zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 8) sporządzenie dokumentacji medycznej z przeprowadzonych szczepień – zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i standardami stosowanymi przez NFZ (dokonanie stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień) oraz archiwizowanie danych przez okres 5 lat w siedzibie zakładu realizującego szczepienia;
- 9) prowadzenia rejestru świadczeń wykonywanych w ramach Programu w formie papierowej;
- 10) sporządzenie i złożenie na żądanie Organizatora informacji na temat realizacji zadania;

- 11) sporządzenie i złożenie sprawozdania końcowego merytoryczno – finansowego z realizacji programu w terminie 7 dni od jego zakończenia;
- 12) przeprowadzenie w/w działań według harmonogramu realizacji programu stanowiącego załącznik nr 1 ogłoszenia;
- 13) inne ważne czynności niezbędne dla realizacji szczepień.

Ww. zakres świadczeń musi być realizowany przez oferenta w miejscu wskazanym w ofercie.

**§ 4.** Minimalne wymagania stawiane realizatorowi szczepień niezbędne do jego realizacji:

- 1) zgodność zakresu świadczeń zdrowotnych udzielanych przez realizatora szczepień, w świetle obowiązujących przepisów, z przedmiotem konkursu,
- 2) w zakresie personelu udzielającego świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej:
  - a) co najmniej 1 osoba spełniająca warunki Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie udzielania świadczeń z dziedziny POZ i uprawnieniami do wykonywania szczepień zgodnie z obowiązującymi obecnie przepisami,
- 3) dostępność do szczepień,
- 4) wyposażenie gabinetu lekarskiego i gabinetu szczepień zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

**§ 5. 1. Oferent realizuje świadczenia zdrowotne (szczepienia) w placówce służby zdrowia działającej na terenie miasta Żary.**

2. Oferent przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki lekarskiej.

### **Rozdział 3.**

#### **Cele i założenia konkursu**

**§ 6. 1.** Celem otwartego konkursu ofert jest wybór Realizatora „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary”.

2. Zawarcie umowy z wyłonionym podmiotem następuje w wyniku rozstrzygnięcia konkursu, organizowanego przez udzielającego zamówienia na zasadach i w trybie określonym w niniejszym Regulaminie konkursu.

3. Rozpoczęcie realizacji programu winno nastąpić od dnia podpisania umowy a zakończenie do 11 grudnia 2020r.

4. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania reguluje umowa zawarta pomiędzy Gminą Żary o statusie miejskim a oferentem, zwanym Realizatorem.

5. Przyznane środki finansowe mogą być przeznaczone wyłącznie na pokrycie kosztów bezpośrednio związanych z realizacją zadania i niezbędnych do jego realizacji.

6. W konkursie ofert nie mogą uczestniczyć osoby wchodzące w skład Komisji konkursowej lub bliskie tym osobom.

**§ 7. 1.** Ogłoszenie o konkursie podaje się do publicznej wiadomości, zamieszczając na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miejskim w Żarach, na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Żarach oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

2. Ogłoszenie powinno zawierać następujące informacje:

- a) nazwę i siedzibę organu ogłaszającego konkurs,
- b) przedmiot konkursu,
- c) miejsce, w którym można zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu, materiałami o przedmiocie konkursu oraz miejsce, gdzie można otrzymać formularz oferty i projekt umowy na realizację programu profilaktycznego,
- d) miejsce i termin składania ofert,
- e) miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu,

- f) termin związania ofertą – nie dłuższy niż 30 dni od upływu terminu składania ofert,
- g) zastrzeżenia o prawie odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert,
- h) kwotę, jaka jest przeznaczona ze środków publicznych na realizację zadania.

#### **Rozdział 4.**

##### **Termin i warunki składania ofert**

§ 8. 1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie kompletnej oferty przygotowanej w sposób wymagany określony w ogłoszeniu o konkursie.

- 2. Miejsce oraz termin złożenia oferty określa ogłoszenie o konkursie.
- 3. Otwarcie ofert nastąpi w terminie 7 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 4. Oferent może wycofać złożoną ofertę tylko na pisemny wniosek.
- 5. Oferent może założyć tylko jedną ofertę na realizację w/w programu.

6. Oferty sporządzone wadliwie, zawierające błędne dane, niekompletne lub złożone po terminie zostaną odrzucone w postępowaniu konkursowym.

- 7. Oferty uczestniczące w postępowaniu konkursowym nie podlegają zwrotowi.

§ 9. Kopie dokumentów załączone do oferty muszą być uwierzytelnione przez osobę uprawnioną do złożenia oferty.

#### **Rozdział 5.**

##### **Tryb, kryteria i termin wyboru oferty**

§ 10. 1. Czynności związane z przeprowadzeniem konkursu wykonuje Komisja Konkursowa, powołana Zarządzeniem Burmistrza Miasta Żary, działająca zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie konkursu.

- 2. Komisja obraduje na posiedzeniu zamkniętym bez udziału oferentów.

3. Pracami Komisji kieruje Przewodniczący Komisji. W przypadku nieobecności Przewodniczącego pracami komisji kieruje sekretarz Komisji.

- 4. Posiedzenia Komisji są ważne, jeżeli w posiedzeniu uczestniczy co najmniej ½ jej składu osobowego.

- 5. Rozstrzygnięcia Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów.

6. W przypadku równego rozkładu głosów, głos rozstrzygający należy do Przewodniczącego a w przypadku jego nieobecności – sekretarza.

- 7. Z przebiegu posiedzeń Komisja sporządza protokół.

8. Protokół, o którym mowa w ust. 7 sporządza sekretarz Komisji i przedkłada do podpisu wszystkim członkom Komisji obecnym na posiedzeniu.

9. Komisja może zasięgnąć opinii specjalistów z danej dziedziny medycyny w sprawach dotyczących przedmiotu konkursu.

§ 11. 1. Członek Komisji podlega wyłączeniu z udziału w pracach Komisji, jeżeli pozostaje w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa lub jest związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z oferentem lub członkami organów zarządzających oferenta, oferent lub członkowie organów zarządzających oferenta pozostają wobec członka Komisji w stosunku nadrzędności służbowej, bądź pozostają w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności członka Komisji.

2. Członkowie Komisji podpisują oświadczenie, że nie zachodzi okoliczność wykluczająca ich z udziału w pracach Komisji zgodnie z warunkami, o których mowa w ust. 1.

3. W sytuacji, o której mowa w ust. 1, Burmistrz Miasta Żary może uzupełnić skład Komisji i powołać do Komisji nowego członka.

- § 12. 1. W ramach swoich prac Komisja:

- a) stwierdza liczbę otrzymanych ofert na wybór realizatora szczepliń,
- b) dokonuje otwarcia ofert złożonych w terminie,

c) dokonuje sprawdzenia ofert pod względem spełnienia wymogów formalnych.

2. Komisja odrzuca oferty, złożone po wyznaczonym terminie.

3. W przypadku wystąpienia braków, o których mowa w rozdziale 5 § 14 Regulaminu konkursu i/lub niejasności co do treści oferty lub załączonych do oferty dokumentów, komisja może wezwać oferenta do uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień – w wyznaczonym przez siebie terminie.

4. Oferty nie uzupełnione przez Oferenta zgodnie z postanowieniami ust. 3 (złożenie brakujących dokumentów, złożenie wyjaśnień) w wyznaczonym przez Komisję terminie, zostają odrzucone z przyczyn formalnych.

5. Komisja tworzy wykaz ofert spełniających wymogi formalne oraz wykaz ofert, które nie kwalifikują się do konkursu, wraz z podaniem przyczyn.

6. Każda oferta, która spełnia wymogi formalne, może zostać wybrana do realizacji.

7. Komisja konkursowa dokonuje oceny merytorycznej mającej na celu wybór najkorzystniejszych ofert na podstawie **ceny oferowanej usługi**.

8. Ocena merytoryczna dokonywana jest przez komisję konkursową.

9. Komisja przygotowuje propozycję wyboru ofert lub nie wybrania żadnej z ofert.

10. Swoje stanowisko Komisja przedstawia w protokole Burmistrzowi Miasta Żary do zatwierdzenia.

11. W razie, gdy na konkurs ofert zostanie zgłoszona tylko jedna oferta, może zostać wybrana, jeśli spełnia wymagania określone w warunkach konkursu.

12. W przypadku złożenia przez oferentów ofert z taką samą ceną ofertową o wyborze oferty decyduje korzystniejsza wskazana w ofercie dostępność do świadczeń oraz liczba i kwalifikacje personelu przewidzianego do realizacji programu.

13. Burmistrz Miasta Żary może zamknąć Konkurs bez dokonywania wyboru żadnej oferty.

14. Burmistrz Miasta Żary niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku.

15. Komisja Konkursowa rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

**§ 13. 1.** Burmistrz Miasta Żary dokonuje ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert na podstawie stanowiska Komisji, od którego nie przysługuje odwołanie lub zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert, w tym zamknięcia konkursu z uwagi na brak ofert spełniających wymogi formalne.

2. W związku z zapewnieniem optymalnych warunków realizacji świadczeń objętych przedmiotem konkursu Burmistrz Miasta Żary zastrzega sobie prawo do wyboru więcej niż jednej oferty.

**§ 14.** Oferta uznana jest za prawidłową pod względem formalnym, gdy:

- 1) jest zgodna z szczegółowymi warunkami i celami konkursu;
- 2) złożona jest na właściwym formularzu w sposób zgodny z ogłoszeniem o konkursie;
- 3) złożona jest w terminie wymaganym w ogłoszeniu o konkursie;
- 4) podmiot jest uprawniony do złożenia oferty;
- 5) oferta oraz załączniki są podpisane przez osoby uprawnione;
- 6) jest czytelna;
- 7) jest spójna tzn. istnieje logiczne powiązanie pomiędzy celami zadania, szczegółowym zakresem rzeczowym zadania, kosztorysem i oczekiwanymi efektami realizacji zadania;
- 8) termin realizacji zadania jest zgodny z wymogami określonymi w ogłoszeniu o konkursie;
- 9) kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania jest poprawna pod względem formalno-rachunkowym.

**§ 15. 1.** Po rozstrzygnięciu konkursu z wyłonionym Oferentem/Oferentami Burmistrz Miasta Żary zawiera umowę na realizację szerepu najpóźniej w terminie 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

2. Umowę, o której mowa w ust. 1 zawiera się na czas określony, tj. do 11 grudnia 2020r.

§ 16. 1. W sytuacji nieprzewidzianych niniejszym Regulaminem Komisja podejmuje rozstrzygnięcie zwykłą większością głosów.

2. Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert bez podawania przyczyn.

z up. BURMISTRZA

*Olaf Napierkowski*  
Z-ca BURMISTRZA