

**ZARZĄDZENIE NR 0050.212.2024  
BURMISTRZA TOSZKA**

z dnia 5 lipca 2024 r.

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór Realizatora (Realizatorów)  
"Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy dla mieszkańców Gminy Toszek  
na lata 2023-2024" w latach 2024-2025**

Działając na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 609 z późn. zm.) w związku z art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48b ust. 1, 2, 3, 4 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146) oraz Uchwały Nr LX/691/2023 Rady Miejskiej w Toszku z dnia 27 września 2023 r. w sprawie przyjęcia „Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy dla mieszkańców Gminy Toszek na lata 2023-2025” w latach 2024-2025

**zarządza się, co następuje:**

**§ 1. 1.** Ogłasza się konkurs ofert na wybór Realizatora (Realizatorów) „Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy dla mieszkańców Gminy Toszek na lata 2023-2024” w latach 2024-2025.

2. Treść ogłoszenia o konkursie ofert stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

3. Wzór oferty stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.** Ogłoszenie konkursu ofert publikuje się przez okres 17 dni, tj. od dnia 5 lipca 2024 r. do dnia 22 lipca 2024 r. włącznie:

- 1) w Biuletynie Informacji Publicznej,
- 2) na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Miejskiego w Toszku,
- 3) na stronie internetowej [www.toszek.pl](http://www.toszek.pl).

**§ 3.** Oceny prawidłowości złożonych ofert dokona Komisja Konkursowa powołana przez Burmistrza Toszka odrębnym zarządzeniem, która przedstawi Burmistrzowi Toszka propozycje kandydata (kandydatów) na Realizatora (Realizatorów) Programu, o którym (o których) mowa w niniejszym zarządzeniu.

**§ 4.** Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Burmistrz Toszka

**Grzegorz Kupczyk**

**OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT  
NA WYBÓR REALIZATORA (REALIZATORÓW)  
„PROGRAMU PROFILAKTYKI I WCZESNEGO WYKRYWANIA  
OSTEOPOROZY DLA MIESZKAŃCÓW GMINY TOSZEK  
NA LATA 2023-2025”**

**I. Przedmiot konkursu**

Przedmiotem konkursu jest wybór Realizatora (Realizatorów), który (którzy) zorganizuje (zorganizują) i przeprowadzi (przeprowadzą) w latach 2024-2025 „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy dla mieszkańców Gminy Toszek na lata 2023-2025”, podjęty Uchwałą nr LX/691/2023 Rady Miejskiej w Toszku z dnia 27 września 2023 r. (plik dostępny w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Toszek), zwany dalej „Programem” (II moduł - diagnostyczny).

**II. Adresaci konkursu**

Świadczeniodawcy określani w art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146), tj. do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799) oraz spełniające warunki ustawowo wymagane do udzielania świadczeń zdrowotnych, których placówka znajduje się na terenie gminy Toszek lub w odległości do 25 km od miasta Toszek i dysponują aktywnymi listami pacjentów, będących mieszkańcami Gminy Toszek - zwani dalej „Oferentami”.

**III. Beneficjenci Programu (konkursu)**

Beneficjentami II modułu Programu - diagnostyka (zwani dalej: „pacjentami”) są:

- 1) kobiety w wieku 40-64 lata;
- 2) kobiety w wieku  $\geq 65$  lat;

oraz dodatkowo - po objęciu działaniami populacji kobiet:

- 3) mężczyźni w wieku  $\geq 75$  lat,

zamieszkujące/zamieszkali na terenie gminy Toszek.

Szczegółowy opis populacji docelowej określony został w Programie.

Maksymalna liczba beneficjentów Programu (moduł II-diagnostyka) w latach 2024-2025 łącznie wynosi 2.961 osób (2.961 to średnia arytmetyczna wszystkich osób spełniających kryteria włączenia do tego modułu, tj. osób zamieszkałych na terenie gminy Toszek oraz spełniających kryterium wieku jednej z grup wiekowych wymienionych w ppkt 1-3).

**IV. Miejsce i termin realizacji Programu**

1. Realizacja Programu będzie trwała od dnia 1 sierpnia 2024 r. do dnia 15 grudnia 2025 r.
2. Realizacja Programu będzie odbywała się w pomieszczeniach Realizatora (Realizatorów) Programu, w terminach uzgodnionych z pacjentem, mieszczących się w okresie realizacji Programu.

3. Realizator Programu gwarantuje, że pomieszczenia, w których realizowany będzie Program spełniają wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 402).

## V. Przedmiotowy zakres Programu

Do zadań wybranego Realizatora Programu będzie należało:

- 1) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej:
  - a) rozpowszechnienie informacji o Programie (w szczególności o finansowaniu ze środków budżetowych Gminy Toszek oraz Ministerstwa Zdrowia z Subfunduszu rozwoju profilaktyki za pośrednictwem Narodowego Funduszu Zdrowia) na stronie internetowej, w siedzibie Realizatora oraz zainteresowanych przedstawicieli środków masowego przekazu,
  - b) rozpowszechnienie plakatów, ulotek oraz innych materiałów promocyjno-edukacyjnych przygotowanych i dostarczonych przez Urząd Miejski w Toszku,
  - c) w przypadku opracowania własnych informacji medialnych lub materiałów poglądowych Realizator Programu zobowiązany jest do współpracy z Referatem Organizacyjnym Urzędu Miejskiego w Toszku, w zakresie planowanych działań medialnych, w tym przekazania do uzgodnienia na etapie projektu stosownych materiałów przeznaczonych do powszechnej publikacji,
  - d) prowadzenie uzupełniającej edukacji indywidualnej podczas lekarskiej wizyty podsumowującej, w ramach której lekarz udzieli wyczerpujących odpowiedzi na pytania pacjenta, przez co wyjaśni i utrwali mu przekazane wcześniej informacje;
- 2) nawiązanie współpracy z nieuczestniczącymi w konkursie podmiotami leczniczymi posiadającymi, w celu promocji Programu oraz informowania mieszkańców gminy Toszek o możliwości wzięcia udziału w Programie;
- 3) uzyskanie pisemnej zgody pacjenta na udział w Programie (*wzór zgody stanowi załącznik nr 1 do Programu*);
- 4) bieżące przyjmowanie oraz weryfikowanie formularzy zgłoszeniowych pacjentów – każda osoba zgłaszająca się do udziału w Programie wypełnia formularz zgłoszeniowy (*wzór formularza stanowi załącznik nr 2 do Programu*), z kolei osoba przyjmująca formularz:
  - a) weryfikuje kompletność zamieszczonych w nim informacji, a następnie korzystając z narzędzia FRAX dla populacji polskiej („FRAX PL”) wylicza dziesięcioletnie prawdopodobieństwo poważnego złamania osteoporotycznego. Wynik wpisywany jest do formularza zgłoszeniowego, a następnie jest udostępniany pacjentowi w formie wydruku lub dokumentu elektronicznego,
  - b) udziela merytorycznych odpowiedzi na wszelkie pytania dotyczące osteoporozy i zapobieganiu upadkom oraz kieruje pacjentów do rzetelnych źródeł wiedzy;
- 5) wykonanie oceny ryzyka poważnego złamania osteoporotycznego narzędziem FRAX – w zależności od uzyskanego wyniku pacjent otrzymuje stosowną informację zwrotną:
  - a) o niskim prawdopodobieństwie złamania osteoporotycznego i braku potrzeby wykonania pomiaru DXA - w przypadku wyniku niższego niż 5%;  
LUB
  - b) o zakwalifikowaniu do pomiaru BMD za pomocą DXA (wraz ze szczegółowymi informacjami na temat miejsca i czasu planowanego pomiaru DXA oraz sposobu przygotowania do badania; na tym etapie pacjent powinien zostać poinformowany o przeciwwskazaniach do wykonania pomiaru DXA, a także, iż uzyskany wynik FRAX nie jest tożsamy ze stwierdzeniem osteoporozy – w przypadku wyniku równego lub wyższego niż 5%;
- 6) wykonanie pomiaru BMD za pomocą DXA – wyłącznie w przypadku pacjentów, którzy uzyskali wynik FRAX  $\geq 5\%$ ;

- 7) przeprowadzenie lekarskiej wizyty podsumowującej - w trakcie wizyty lekarz omówi z pacjentem wynik badania DXA. Następnie wykona ponowną ocenę ryzyka złamania z użyciem narzędzia FRAX PL - tym razem uwzględniając wynik uzyskany w DXA, po czym omówi z pacjentem uzyskane wyniki, tj.:
  - a) w przypadku braku osteoporozy pacjent zostanie poinformowany o wyniku ujemnym (tj. braku stwierdzonej osteoporozy). Przekazane wówczas zostaną zalecenia odnośnie czynników ryzyka osteoporozy. Pacjent zostanie poinformowany o tym, że jeśli nie pojawią się dodatkowe czynniki ryzyka, to kolejne badanie DXA powinno zostać przeprowadzone nie wcześniej niż za 2 lata. Na tym etapie pacjent kończy swój udział w Programie;
  - b) w przypadku wykrycia osteoporozy pacjent zostanie skierowany do leczenia w ramach świadczeń gwarantowanych. W czasie konsultacji lekarz prześle pacjentowi informację na temat jego bieżącego stanu zdrowia, zalecenia odnośnie dalszego postępowania oraz wskaże wszystkie dostępne ścieżki postępowania specjalistycznego w ramach systemu opieki zdrowotnej. Po otrzymaniu skierowania na leczenie osteoporozy pacjent kończy swój udział w Programie;
- 8) udokumentowanie przeprowadzonych badań;
- 9) przekazanie uczestnikom Programu (celem wypełnienia) formularzy ankiet satysfakcji (*wzór ankiety satysfakcji uczestnika modułu II – diagnostyka stanowi załącznik nr 5 do Programu*);
- 10) cykliczne rozliczanie Programu zgodnie z postanowieniami umownymi;
- 11) po zakończeniu Programu sporządzenie i przekazanie zbiorczej informacji o przebiegu realizacji Programu, zgodnie z postanowieniami zawartej umowy.

## VI. Wymagania stawiane Oferentom, niezbędne do realizacji Programu

1. Do konkursu mogą przystąpić świadczeniodawcy określeni w art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, którzy świadczą usługi w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia na terenie gminy Toszek oraz w odległości do 25 km od miasta Toszek lub/i dysponują aktywnymi listami pacjentów, będących mieszkańcami gminy Toszek.
  2. Wymagania formalne stawiane Oferentom - wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego wojewodę.
  3. Minimalne wymagania merytoryczne stawiane Oferentom (wymagane warunki udziału w postępowaniu konkursowym):
    - 1) w zakresie personelu udzielającego świadczeń w ramach Programu:
      - a) co najmniej 1 osoba do obsługi organizacyjnej Programu odpowiedzialna za rejestrację pacjentów, prowadzenie bazy danych;
      - b) co najmniej 1 lekarz posiadający<sup>1</sup>:
        - kwalifikacje lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, lub reumatologii, lub endokrynologii, lub położnictwa i ginekologii,  
albo
        - lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych,  
oraz
        - doświadczenie w diagnostyce, różnicowaniu i leczeniu osteoporozy,
- wyznaczone do weryfikacji formularzy zgłoszeniowych i przeprowadzenia podsumowujących wizyt lekarskich, posiadający odpowiedni poziom wiedzy dla udzielenia wyczerpujących i merytorycznie poprawnych odpowiedzi na związane z realizowanym programem pytania pacjentów;

<sup>1</sup> zgodnie z załącznikiem „Wykaz świadczeń gwarantowanych w przypadku porad specjalistycznych oraz warunków ich realizacji” zawartym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 357 z późn. zm.)

- c) co najmniej 1 osoba (technik elektroradiologii lub elektroradiolog) uprawniona do obsługi/wykonywania badań za pomocą densytometru DXA zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie;
  - 2) w zakresie dostępności do świadczeń w ramach Programu - dostępność do świadczeń co najmniej 2 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00);
  - 3) w zakresie odległości zlokalizowanie placówki medycznej na terenie gminy Toszek lub w odległości do 25 km od miasta Toszek;
  - 4) w zakresie wyposażenia:
    - a) posiadanie w swojej strukturze gabinetu lekarskiego do konsultacji z pacjentami, spełniającego pod względem warunków i wyposażenia wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 402) i pozwalającego na przeprowadzenie badań w sposób nie kolidujący z bieżącą działalnością zakładu;
    - b) posiadanie narzędzia FRAX lub zadeklarowanie przez Oferenta (we właściwym miejscu w ofercie) jego zakupu zgodnie z regulaminem Uniwersytetu Sheffield niezwłocznie po przystąpieniu do realizacji Programu - w takim wypadku koszt zakupu licencji powinien zostać wliczony w łączną wartość oferty;
    - c) posiadanie w swojej jednostce (lub wypożyczenie) niezbędnego sprzętu umożliwiającego wykonanie badań: tj. densytometru DXA do wykonywania pomiarów BDM za jego pomocą (należy odpowiednio zaznaczyć w ofercie);
    - d) posiadanie sprzętu komputerowego z dostępem do internetu i oprogramowania umożliwiającego gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych uzyskanych w trakcie realizacji Programu;
  - 5) w zakresie doświadczenia - co najmniej 3-letnie doświadczenie w realizacji profilaktycznych programów zdrowotnych;
  - 6) w zakresie ceny - ceny jednostkowe brutto zadeklarowane przez Oferenta za wykonanie pojedynczych świadczeń (tj. badania narzędziem FRAX, pomiaru BDM za pomocą DXA, podsumowującej wizyty lekarskiej) w ramach Programu oraz dodatkowe koszty związane z jego realizacją (zakup licencji Uniwersytetu Sheffield, wypożyczenie densytometru i inne) wskazane w ofercie obejmują zakres wskazany w pkt V ogłoszenia o konkursie ofert oraz są zasadne w odniesieniu do przyjętych cen rynkowych. Ceny wskazane przez Oferenta w ofercie nie będą podlegały zmianom w trakcie realizacji Programu<sup>2</sup>;
4. Przy realizacji Programu Oferent jest zobowiązany do zachowania praw pacjenta i należytej staranności, zgodnej ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadami etyki zawodowej, a także do zapewnienia sprzętu medycznego i urządzeń spełniających wymagane normy, niezbędnych do realizacji Programu.

---

<sup>2</sup> Całkowita wartość wynagrodzenia Oferenta (maksymalna wartość nominalna zobowiązania umownego) za realizację Programu w okresie jego obowiązywania wynikać będzie z przemnożenia szacunkowej liczby osób rzeczywiście objętych poszczególnymi działaniami Programu i maksymalnej ceny jednostkowej za dane działanie, z zastrzeżeniem możliwości doliczenia dodatkowych kosztów związanych z wdrożeniem i realizacją Programu (a wskazanych w złożonej ofercie). Ostateczne ustalenie wysokości wynagrodzenia nastąpi na podstawie faktycznej liczby przebadanych osób z wyszczególnieniem rodzaju przeprowadzonych badań z uwzględnieniem rzeczywiście poniesionych kosztów dodatkowych związanych z wdrożeniem i realizacją Programu (jak zakup licencji do korzystania z narzędzia FRAX, czy koszt wypożyczenia densytometru). W przypadku, gdy wynagrodzenie nie osiągnie kwoty wskazanej w umowie Realizator Programu nie ma prawa żądania odszkodowania lub wypłaty wynagrodzenia stanowiącego różnicę pomiędzy wynagrodzeniem wypłaconym a deklarowanym na etapie składania ofert. Oferentowi nie będą przysługiwać jakiegokolwiek roszczenia z tego tytułu

## VII. Sposób przygotowania oferty

1. Oferta winna zostać sporządzona i złożona na formularzu, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 0050.212.2024 Burmistrza Toszka z dnia 5 lipca 2024 r. w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór Realizatora (Realizatorów) „Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy dla mieszkańców gminy Toszek na lata 2023-2025” w latach 2024-2025 (w zakresie modułu II – diagnostyka). Formularz dostępny jest na stronie internetowej [www.toszek.pl](http://www.toszek.pl), w Biuletynie Informacji Publicznej oraz w Urzędzie Miejskim w Toszku, ul. Bolesława Chrobrego 2, 44-180 Toszek, pokój nr 8 (parter).
2. Zawartość oferty:
  - 1) Formularz ofertowy – sporządzony zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego ogłoszenia;
  - 2) wyłącznie w przypadku braku wskazania w treści formularza ofertowego numeru z właściwego rejestru do oferty należy dołączyć aktualny odpis/wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego wojewodę, wskazanego w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799).
3. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Oferent deklaruje w ofercie maksymalną liczbę świadczeń, jaką jest w stanie wykonać w ramach Programu. Rzeczywista liczba świadczeń zostanie określona w umowie zawartej z Realizatorem Programu, w oparciu o wskazaną przez niego w ofercie cenę jednostkową oraz środki finansowe zabezpieczone w budżecie Gminy Toszek. W trakcie realizacji Programu dopuszcza się możliwość zwiększenia liczby świadczeń oraz kwoty przeznaczonej na ich realizację, po uprzedniej akceptacji Zamawiającego.
5. Oferta winna zostać sporządzona w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, w języku polskim i podpisana przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, tj.:
  - 1) osoby uprawnione zgodnie z aktualnym odpisem z właściwego rejestru lub wpisem do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
  - 2) osoby posiadające ważne pełnomocnictwo, którego oryginał lub kopię poświadczoną notarialnie za zgodność z oryginałem lub odpis albo wyciąg z dokumentu sporządzony przez notariusza należy załączyć do oferty.Pozostałe dokumenty dołączone do oferty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
6. Oferenci, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu – w tym złożenia oferty w imieniu i na rzecz konsorcjum. Oferenci wspólnie składający ofertę muszą dostarczyć dokumenty potwierdzające, że łącznie spełniają warunki udziału w konkursie ofert.
7. Wszystkie poprawki lub zmiany w treści muszą być datowane i podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
8. Wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
9. Organizator konkursu nie wymaga wniesienia wadium.

## VIII. Termin i miejsce składania ofert

1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej, pod rygorem pozostawienia jej bez rozpatrzenia **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 22 lipca 2024 r. (poniedziałek) do godziny 15:00 w siedzibie Urzędu Miejskiego w Toszku, ul. Bolesława Chrobrego 2, 44-180 Toszek (Biuro Obsługi Interesanta - parter)** lub przesłać drogą pocztową na powyższy adres Urzędu Miejskiego w Toszku.  
Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Urzędu Miejskiego w Toszku, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.

2. Oferta musi zostać złożona w zamkniętym, nieprzezroczystym opakowaniu, na którym należy napisać:
  - 1) adresata oferty: Urząd Miejski w Toszku,  
ul. Bolesława Chrobrego 2  
44-180 Toszek
  - 2) nazwę i dokładny adres Oferenta,
  - 3) oznaczenie: „Oferta na wybór Realizatora (Realizatorów) „Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy dla mieszkańców gminy Toszek na lata 2023-2025” w latach 2024-2025 (w zakresie modułu II - diagnostyka)
  - 4) adnotację: „Nie otwierać przed upływem terminu składania ofert”.
3. Oferty złożone po upływie terminu wskazanego w pkt 1 nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone Oferentowi.
4. Dopuszcza się możliwość składania ofert na liczbę beneficjentów mniejszą lub równą maksymalnej liczbie pacjentów przewidzianych do zbadania w ramach Programu, z odpowiednio proporcjonalnie przeliczonymi kosztami określonymi w ogłoszeniu.
5. Złożenie oferty nie jest równoznaczne z zapewnieniem przyznania finansowania.
6. W przypadku wyłonienia kilku Oferentów wnioskowana kwota może być niższa.

#### **IX. Tryb i kryteria rozpatrywania ofert, rozstrzygnięcie konkursu**

1. Badania i oceny złożonych ofert pod względem formalnym i merytorycznym dokona Komisja Konkursowa powołana przez Burmistrza Toszka w drodze odrębnego zarządzenia w oparciu o n/w kryteria:
  - 1) formalne - ocena polega na sprawdzeniu kompletności i prawidłowości złożonej oferty, zgodnie z pkt VII ogłoszenia, badanej pod kątem tego, czy:
    - a) Oferent jest uprawniony do udziału w konkursie,
    - b) oferta spełnia wymogi określone w ogłoszeniu,
    - c) oferta złożona jest na właściwym formularzu, prawidłowo wypełnionym, podpisana przez osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta,
    - d) oferta została złożona w wymaganym terminie,
    - e) oferta została złożona w wymaganej formie (tj. w formie pisemnej w zamkniętym, nieprzezroczystym opakowaniu),
    - f) oferta realizacji zadania jest zgodna z działalnością statutową Oferenta,
    - g) wnioskowana kwota nie przekracza kwoty zabezpieczonej w budżecie Gminy Toszek na realizację Programu w zakresie modułu II - diagnostyka;
  - 2) merytoryczne - oferta może uzyskać maksymalnie 45 punktów. Punktacja końcowa obliczana jest jako średnia arytmetyczna wszystkich punktów przyznanych przez członków Komisji Konkursowej w n/w kryteriach:



Lp.	Opis kryterium	Punktacja
1.	<b>Ocena możliwości realizacji Programu</b>	<b>maks. 35 pkt</b>
	<b>Kwalifikacje personelu realizującego Program:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ co najmniej 1 osoba do obsługi organizacyjnej Programu odpowiedzialna za rejestrację pacjentów, prowadzenie bazy danych – 1 pkt</li> <li>▪ co najmniej 1 lekarz posiadający: <ul style="list-style-type: none"> <li>– kwalifikacje lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, lub reumatologii, lub endokrynologii, lub położnictwa i ginekologii, albo</li> <li>– lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych, oraz</li> <li>– doświadczenie w diagnostyce, różnicowaniu i leczeniu osteoporozy, wyznaczony do weryfikacji formularzy zgłoszeniowych i przeprowadzenia podsumowujących wizyt lekarskich – od 1 do 2 pkt;</li> </ul> </li> <li>▪ co najmniej 1 osoba (technik elektroradiologii lub elektroradiolog) uprawniona do obsługi/wykonywania badań za pomocą densytometru DXA zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie – 2 pkt</li> </ul>	0 - 5
	<b>Doświadczenie podmiotu</b> w realizacji zadań podobnych, ewentualne opinie i rekomendacje – ostatnie 3 lata poprzedzające rok realizacji: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ co najmniej 3-letnie doświadczenie w realizacji programów polityki zdrowotnej – 1 pkt</li> <li>▪ doświadczenie podmiotu w realizacji programu w zakresie profilaktyki osteoporozy – 3 pkt</li> </ul>	0 - 4
	<b>Dostępność do świadczeń</b> w ramach Programu: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ dostępność do świadczeń co najmniej 2 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00) – 1 pkt</li> <li>▪ dostępność do świadczeń co najmniej 3 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00) – 2 pkt</li> <li>▪ dostępność do świadczeń co najmniej 4 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00) – 3 pkt</li> <li>▪ dostępność do świadczeń co najmniej 5 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00) – 4 pkt</li> <li>▪ dostępność do świadczeń co najmniej 2 razy w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00) – dodatkowo 1 pkt</li> <li>▪ możliwość cyklicznych przyjazdów i wykonywania badań narzędziem FRAX lub densytometrem DXA na terenie gminy Toszek (osteobus lub wypożyczenie sprzętu) – w zależności od zadeklarowanej częstotliwości przyjazdów - od 1 do 4 pkt</li> </ul>	0 - 9
	<b>Odległość placówki zdrowotnej, w której Program będzie realizowany:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ placówka zlokalizowana w odległości 21-25 km od Toszka – 1 pkt</li> <li>▪ placówka zlokalizowana w odległości 15-20 km od Toszka – 2 pkt</li> <li>▪ placówka zlokalizowana w odległości 6-14 km od Toszka – 3 pkt</li> <li>▪ placówka zlokalizowana na terenie miasta Toszek lub w odległości do 5 km od Toszka – 4 pkt</li> </ul>	0 - 4
	<b>Zadeklarowany przez Oferenta sposób przeprowadzenia kampanii informacyjno-edukacyjnej</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ telefoniczne poinformowanie beneficjentów Programu – 1 pkt</li> <li>▪ indywidualna rozmowa z pacjentami podczas wizyty w placówce – 1 pkt</li> <li>▪ rozpowszechnienie materiałów promocyjno-edukacyjnych na terenie placówki zdrowotnej (w tym plakatów, ulotek) – 1 pkt</li> <li>▪ nawiązanie współpracy z nieuczestniczącymi w konkursie podmiotami leczniczymi posiadającymi w swej strukturze jednostki podstawowej opieki zdrowotnej, w celu promocji Programu oraz informowania pacjentów o możliwości wzięcia udziału w Programie – 2 pkt</li> </ul> inne zadeklarowane przez Oferenta niewskazane powyżej – 1 pkt	0 - 6

Lp.	Opis kryterium	Punktacja
1.	<b>Ocena możliwości realizacji Programu (c.d.)</b>	--
	<b>Wkład rzeczowy - wyposażenie i sprzęt</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>gabinet zabiegowy</b> z możliwością przyjmowania pacjentów zarejestrowanych do Programu pozwalający na przeprowadzenie badań w sposób nie kolidujący z bieżącą działalnością zakładu - 1 pkt</li> <li>▪ <b>program komputerowy</b> do rejestracji danych - 1 pkt</li> <li>▪ <b>posiadanie (w zasobach podmiotu) narzędzia FRAX</b> (wykupionej licencji według stanu na dzień składania oferty) - 2 pkt LUB</li> <li>▪ <b>zadeklarowanie zakupu narzędzia FRAX na potrzeby realizacji Programu</b> - 1 pkt</li> <li>▪ <b>posiadanie densytometru DXA</b> - 3 pkt LUB</li> <li>▪ <b>zadeklarowanie wypożyczenia densytometru DXA na potrzeby realizacji Programu</b> - 1 pkt</li> </ul>	0 - 7
2.	<b>Ocena kalkulacji kosztów</b>	<b>maks. 7 pkt</b>
	<b>Zasadność przyjętych stawek jednostkowych</b> w odniesieniu do średnich cen rynkowych	0 - 2
	<b>Atrakcyjność cenowa oferty</b> - najniższa oferta cenowa otrzymuje 5 pkt	0 - 5
3.	<b>Ocena liczby adresatów możliwych do objęcia Programem</b>	<b>maks. 3 pkt</b>
	<b>Liczba świadczeń jaką Oferent może wykonać w ramach Programu</b> - Oferent, który zadeklarował maksymalną liczbę beneficjentów Programu otrzymuje 3 pkt	0 - 3
<b>RAZEM:</b>		<b>maks. 45 pkt</b>

2. O wyborze oferty (ofert) zadecyduje ocena punktowa Komisji Konkursowej. Wybrana (wybrane) zostanie (zostaną) oferta (oferty), która (które) spełnia wymogi formalne oraz uzyska (uzyskają) największą łączną liczbę punktów przyznanych w toku oceny merytorycznej, z uwzględnieniem możliwości rzeczywistej realizacji przedmiotu konkursu na warunkach określonych przez Oferenta.
3. Zastrzega się możliwość wyboru więcej niż 1 oferty na Realizatora Programu, w szczególności w przypadku, gdy oferty uzyskają taką samą liczbę punktów, lub gdy oferta z największą liczbą punktów przyznaną przez Komisję Konkursową nie uwzględni wszystkich kobiet objętych Programem - na pozostałą część dopuszcza się wybór kolejnej (kolejnych) ofert.
4. Zastrzega się prawo wezwania Oferentów w toku badania i oceny ofert do usunięcia braków formalnych i/lub złożenia wyjaśnień dotyczących oferty.
5. Komisja Konkursowa poprawi w treści oferty oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe, przy czym jeżeli wystąpi rozbieżność pomiędzy ceną wyrażoną cyframi i słownie, ważna i wiążąca będzie cena wyrażona słownie.
6. Decyzję o wyborze Realizatora Programu podejmuje Burmistrz Toszka po zapoznaniu się z oceną Komisji Konkursowej. Decyzja zostaje podjęta w formie zarządzenia i jest ostateczna.
7. Rozstrzygnięcie konkursu nie jest decyzją administracyjną i nie podlega zaskarżeniu, a zatem od decyzji Burmistrza Toszka nie przysługuje odwołanie.
8. Burmistrz Toszka zastrzega sobie prawo do:
  - 1) unieważnienia konkursu w przypadku, gdy żadna z ofert nie spełni wymogów podanych w ogłoszeniu lub nie zostanie złożona żadna oferta;

- 2) unieważnienia konkursu w przypadku rozwiązania umowy o dofinansowanie przedmiotowego programu polityki zdrowotnej w wysokości 80% całkowitych kosztów z Subfunduszu rozwoju profilaktyki Ministerstwa Zdrowia Narodowego Funduszu Zdrowia;
  - 3) unieważnienia konkursu bez podawania przyczyny;
  - 4) odstąpienia od zawarcia umowy bez podania przyczyny.
9. Ogłoszenie o konkursie oraz warunki konkursu mogą zostać zmienione lub odwołane przez Burmistrza Toszka bez podania przyczyny.
10. Niezwłocznie po wyborze Realizatora (Realizatorów) Programu wyniki konkursu ofert zostaną podane do publicznej wiadomości poprzez ich udostępnienie:
- 1) w Biuletynie Informacji Publicznej,
  - 2) na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Toszku,
  - 3) na stronie internetowej [www.toszek.pl](http://www.toszek.pl).
11. Oferty wraz z pozostałymi dokumentami nie będą zwracane Oferentom.

## **X. Postanowienia końcowe**

1. Postępowanie konkursowe będzie prowadzone w oparciu o przepisy:
  - 1) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146),
  - 2) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 79.),
  - 3) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 402),
  - 4) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1610 z późn. zm.).
2. Przed podpisaniem umowy współnicy prowadzący działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej przedkładają umowę spółki.
3. Organizator konkursu oraz Oferent mogą żądać unieważnienia zawartej (zawartych) umowy (umów), jeżeli strona (strony) tej (tych) umowy (umów), inny uczestnik lub osoba działająca w porozumieniu z nimi wpłynęła na wynik postępowania w sposób sprzeczny z prawem lub dobrymi obyczajami. Uprawnienie wygasa z upływem (jednego) miesiąca od dnia, w którym uprawniony dowiedział się o istnieniu przyczyny unieważnienia, nie później jednak niż z upływem roku od dnia zawarcia umowy.
4. Dodatkowych wyjaśnień i informacji na temat konkursu udziela Pani Sandra Drewniak – Starszy Inspektor w Referacie Organizacyjnym – tel. (32) 237 80 17 lub 27.

.....  
/pieczęć Oferenta/

## **O F E R T A**

**NA WYBÓR REALIZATORA (REALIZATORÓW)  
„PROGRAMU PROFILAKTYKI I WCZESNEGO WYKRYWANIA  
OSTEOPOROZY  
DLA MIESZKAŃCÓW GMINY TOSZEK NA LATA 2023-2025"  
W LATACH 2024-2025  
(w zakresie modułu II - diagnostyka)**

w trybie art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.  
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych  
(t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146)

## **I. DANE OFERENTA**

**1. NAZWA OFERENTA - PODMIOTU WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ**

**2. ADRES OFERENTA - PODMIOTU LECZNICZEGO**

**3. NUMER WPISU DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO LUB INNEGO REJESTRU/EWIDENCJI**

**4. NUMER WPISU DO REJESTRU PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ I ORGAN PROWADZĄCY REJESTR**

**5. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO I NAZWA BANKU, NA KTÓRY BĘDĄ PRZELEWANE ŚRODKI FINANSOWE NA REALIZACJĘ PROGRAMU**

**6. DANE KONTAKTOWE (NUMER TELEFONU, ADRES E-MAIL, IMIĘ I NAZWISKO OSOBY DO KONTAKTU - **KOORDYNATORA PROGRAMU**)**

## II. OPIS MOŻLIWOŚCI REALIZACJI PROGRAMU

### 1. INFORMACJA O PERSONELU REALIZUJĄCYM PROGRAM (PERSONEL MEDYCZNY I POZOSTAŁY - WYKAZ IMIENNY, LICZBA OSÓB, KWALIFIKACJE)

Lp.	Personel medyczny - kwalifikacje	Imię i nazwisko	Informacje dodatkowe (wskazanie specjalizacji)
1.	Co najmniej <b>1 osoba wyznaczona do obsługi organizacyjnej Programu</b> odpowiedzialne za rejestrację pacjentów, prowadzenie bazy danych, w tym wyznaczenie koordynatora Programu		
2.	Co najmniej 1 lekarz posiadający: 1) kwalifikacje <b>lekarza specjalisty</b> w dziedzinie: <b>chirurgii</b> ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub <b>ortopedii i traumatologii</b> , lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, lub reumatologii, lub <b>endokrynologii</b> , lub <b>położnictwa i ginekologii</b> , <u>albo</u> w dziedzinie <b>chorób wewnętrznych</b> , oraz 2) doświadczenie w diagnostyce, różnicowaniu i leczeniu osteoporozy		
		Osoba/osoby wskazana/wskazane powyżej (w poz. 2 tabeli) posiada/posiadają niezbędne doświadczenie i wiedzę z zakresu wykonywania badań narzędziem FRAX (zaznaczyć „X” we właściwym miejscu)	
	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE, ale deklaruje/deklarują udział w szkoleniu	
3.	Co najmniej 1 osoba <b>(technik elektroradiologii lub elektroradiolog)</b> wyznaczona do wykonywania badań za pomocą dentytometru DXA		
<b>Miejsce na dodatkowe informacje</b> (przykładowo informacja o pozostałych osobach wyznaczonych do realizacji Programu, szczegółowy opis doświadczenia wskazanych w tabeli osób itp.)			

### 2. DOTYCHCZASOWE DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI PROGRAMÓW POLITYKI ZDROWOTNEJ OGÓŁEM (LICZBA LAT, NAZWY PROGRAMÓW)

**3. DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI PROGRAMÓW POLITYKI ZDROWOTNEJ O CHARAKTERZE PROFILAKTYKI OSTEOPOROZY (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE „TAK LUB „NIE”)**

TAK (PODMIOT POSIADA DOŚWIADCZENIE W TYM ZAKRESIE)

NIE (PODMIOT NIE POSIADA DOŚWIADCZENIA W TYM ZAKRESIE)

**4. DOSTĘPNOŚĆ DO ŚWIADCZEŃ W RAMACH PROGRAMU (DNI TYGODNIA I GODZINY REALIZACJI ŚWIADCZEŃ)**

Lp.	Dostępność do świadczeń w ramach Programu	Należy wstawić „X” we właściwym polu
1.	Co najmniej <u>2 razy w tygodniu</u> , w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00)	
2.	Co najmniej <u>3 razy w tygodniu</u> , w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00)	
3.	Co najmniej <u>4 razy w tygodniu</u> , w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00)	
4.	Co najmniej <u>5 razy w tygodniu</u> , w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17:00)	
5.	Co najmniej <u>2 razy w godzinach popołudniowych</u> (co najmniej do godz. 17:00)	
6.	Możliwość cyklicznych przyjazdów i wykonywania badań narzędziem FRAX lub densytometrem DXA na terenie gminy Toszek (osteobus lub wypożyczenie sprzętu) - w takim przypadku w „Miejscu na dodatkowe informacje” należy wskazać szczegóły, w tym zadeklarować częstotliwość przyjazdów	
<b>Miejsce na dodatkowe informacje</b>		

**5. ODLEGŁOŚĆ PLACÓWKI ZDROWOTNEJ, W KTÓREJ PROGRAM BĘDZIE REALIZOWANY:**

Lp.	Odległość placówki zdrowotnej	Należy wstawić „X” we właściwym polu
1.	Placówka zlokalizowana w odległości 21-25 km od Toszka	
2.	Placówka zlokalizowana w odległości 15-20 km od Toszka	
3.	Placówka zlokalizowana w odległości 6-14 km od Toszka	
4.	Placówka zlokalizowana na terenie miasta Toszek lub w odległości do 5 km od Toszka	
<b>Miejsce na dodatkowe informacje</b>		

**6. SPOSÓB PRZEPROWADZENIA KAMPANII INFORMACYJNO-EDUKACYJNEJ (RODZAJ DZIAŁAŃ, LICZBA UCZESTNIKÓW)**

Lp.	Sposób przeprowadzenia kampanii informacyjno-edukacyjnej	Należy wstawić „X” we właściwym polu
1.	Telefoniczne poinformowanie beneficjentów Programu	
2.	Indywidualna rozmowa z pacjentem podczas wizyty w placówce	
3.	Rozpowszechnienie materiałów promocyjno-edukacyjnych na terenie placówki zdrowotnej (w tym plakatów, ulotek)	
4.	Nawiązanie współpracy z nieuczestniczącymi w konkursie podmiotami leczniczymi posiadającymi w swej strukturze jednostki podstawowej opieki zdrowotnej, w celu promocji Programu oraz informowania pacjentów o możliwości wzięcia udziału w Programie	
5.	Inne zadeklarowane przez Oferenta niewskazane powyżej - należy wskazać jakie	
<b>Miejsce na dodatkowe informacje/ INNE:</b>		



## 7. MIEJSCE REALIZACJI ŚWIADCZEŃ (DOKŁADNY ADRES)

--

## 8. POSIADANE WYPOSAŻENIE

Lp.	Opis posiadanego wyposażenia (wyszczególnienie)	Należy wstawić „X” we właściwym polu
1.	Gabinet zabiegowy z możliwością przyjmowania pacjentów zarejestrowanych do Programu pozwalający na przeprowadzenie badań w sposób nie kolidujący z bieżącą działalnością zakładu	
2.	Posiadanie (w dniu składania oferty) narzędzia FRAX i osoby go obsługującej	
3.	Zadeklarowanie zakupu licencji niezbędnej na korzystanie z narzędzia FRAX i zapewnienie osoby go obsługującej <i>(wyłącznie w przypadku nieposiadania wykupionej licencji według stanu na dzień składania oferty)</i>	
4.	Posiadanie (w dniu składania oferty) densytometru do pomiaru BDM za pomocą DXA oraz osoby go obsługującej	
5.	Zadeklarowanie posiadania densytometru do pomiaru BDM za pomocą DXA (wypożyczenie sprzętu) oraz osoby go obsługującej <i>(wyłącznie w przypadku nieposiadania densytometru na wyłączność według stanu na dzień składania oferty)</i>	
6.	Program komputerowy do rejestracji danych	

### III. KALKULACJA KOSZTÓW REALIZACJI PROGRAMU

#### 1. ZESTAWIENIE KOSZTÓW JEDNOSTKOWYCH UCZESTNIKA PROGRAMU - cena pojedynczych świadczeń

Lp.	Wyszczególnienie (opis)	Cena jednostkowa (wykonania pojedynczego świadczenia) PLN <sup>1</sup> (brutto)
1.	<b>Konsultacja wstępna - weryfikacja formularza zgłoszeniowego i wykonanie badania narzędziem FRAX</b> (w tym przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, wypełnienie formularza zgłoszeniowego do Programu i jego weryfikacja oraz wykonanie badania narzędziem FRAX wraz z omówieniem jego wyników i poinformowaniem o dalszym toku postępowania)	
2.	<b>Wykonanie pomiaru BMD za pomocą DXA</b> (tylko w stosunku do uczestników Programu, u których ryzyko poważnego złamania osteoporotycznego ocenionego narzędziem FRAX na podstawie danych z formularza zgłoszeniowego wyniosło $\geq 5\%$ )	
3.	<b>Lekarska wizyta podsumowująca wraz z działaniami edukacyjnymi</b> (przeprowadzona wobec każdego uczestnika Programu, który w ramach jego realizacji uzyskał wynik pomiaru BMD za pomocą DXA)	
<b>SUMA</b> (łączy koszt <u>pojedynczego uczestnika</u> Programu kwalifikującego się do wszystkich rodzajów badań)		

#### 2. MAKSYMALNA DEKLAROWANA LICZBA ŚWIADCZEŃ, JAKĄ OFERENT MOŻE WYKONAĆ W RAMACH PROGRAMU (maksymalna wartość to 2.961 osób)



DEKLARUJĘ WYKONANIE MAKSYMALNIE ..... ŚWIADCZEŃ  
(wpisać wartość)

#### 3. ZESTAWIENIE KOSZTÓW DODATKOWYCH ZWIĄZANYCH Z WDROŻENIEM I REALIZACJĄ PROGRAMU

Lp.	Wyszczególnienie (opis)	Cena jednostkowa usługi PLN (brutto)
1.	Zakup licencji do korzystania z narzędzia FRAX	
2.	Koszt wypożyczenia densytometru niezbędnego do przeprowadzenia pomiaru BMD za pomocą DXA	
3.	Koszty ewaluacji Programu (inne koszty nie wskazane powyżej - wówczas należy opisać jakie)	
<b>SUMA</b>		

<sup>1</sup> deklarowana przez oferenta cena obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją zakresu pkt V ogłoszenia o konkursie

#### 4. UWAGI MOGĄCE MIEĆ ZNACZENIE PRZY OCENIE KALKULACJI KOSZTÓW

#### IV. JEDNOCZEŚNIE OFERENT OŚWIADCZA, ŻE:

1. Zapoznał się z treścią i warunkami ogłoszenia Burmistrza Toszka o konkursie ofert na wybór Realizatora (Realizatorów) „Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy dla mieszkańców Gminy Toszek na lata 2023-2025” w latach 2024-2025, nie wnosi do nich zastrzeżeń, akceptuje zasady realizacji w/w Programu określone w warunkach konkursowych.
2. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Przedmiot Programu mieści się w zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez niego w świetle obowiązujących przepisów prawa.
4. Posiada niezbędne środki finansowe, lokalowe wraz z wyposażeniem spełniające wymogi obowiązujących przepisów prawa w tym zakresie, a osoby realizujące świadczenia w ramach Programu legitymują się wymaganymi kwalifikacjami.
5. Przez cały okres realizacji Programu zobowiązuje się do:
  - 1) zatrudnienia przy realizacji Programu osób o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawniających do udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - 2) zabezpieczenia warunków lokalowych oraz dostępu do sprzętu i materiałów, niezbędnych do prawidłowego wykonywania świadczeń;
  - 3) udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wszelkimi dostępnymi mu metodami i środkami, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej;
  - 4) utrzymania ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą przez cały okres realizacji Programu;
  - 5) zabezpieczenia standardu świadczeń w ramach Programu na poziomie nie gorszym niż określony niniejszą ofertą (w szczególności z uwzględnieniem dostępności do świadczeń objętych Programem, wyposażenia, liczby i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń).
6. Dokumentacja medyczna w ramach Programu prowadzona będzie zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2022 r. poz. 1304 z późn. zm.).
7. Personel realizujący świadczenia zdrowotne w ramach Programu przestrzegać będzie przepisów w zakresie ochrony danych osobowych oraz ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. 2023 r. poz. 1516 późn. zm.) - art. 40.

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

/miejscość/

/data/

.....  
/pieczętka i podpis osób(-y) upoważnionych(-ej)  
do reprezentacji Oferenta lub pełnomocnika Oferenta/

Załączniki do oferty:

1. Aktualny odpis/wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego wojewodę, wskazanego w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799) – wyłącznie w przypadku nie wskazania w ofercie numeru rejestru.