

W.0050.156.2016

**Zarządzenie nr 156/2016**

**Wójta Gminy Jabłonna**

**z dnia 22 grudnia 2016 r.**

**w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na wybór realizatorów Gminnego Programu Profilaktyki i Promocji Zdrowia na rok 2017**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U.2016.446 z późn. zm.), art. 7 pkt. 1, art. 8 pkt. 1 oraz art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2016.1793 z późn. zm), art 114 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U.2016.1638 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr XXVIII/276/2016 Rady Gminy Jabłonna z dnia 30 listopada 2016 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Promocji Zdrowia na lata 2017-2018, **zarządzam co następuje:**

§ 1.1 Ogłasza się otwarty konkurs ofert na wybór realizatorów programów zdrowotnych realizowanych w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Promocji Zdrowia na lata 2017-2018, na rok 2017 obejmującego następujące zadania:

ZADANIE	NAZWA ZADANIA
ZADANIE 1	Profilaktyka i leczenie chorób ginekologicznych oraz prowadzenie ciąż niepowikłanych.
ZADANIE 2.1	Profilaktyka i leczenie próchnicy u uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Jabłonna, uczęszczających do szkół podstawowych i gimnazjalnych - realizacja na terenie wsi Chotomów.
ZADANIE 2.2	Profilaktyka i leczenie próchnicy u uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Jabłonna, uczęszczających do szkół podstawowych i gimnazjalnych - realizacja na terenie wsi Jabłonna.
ZADANIE 3	Edukacja zdrowotna – Szkoła rodzenia.
ZADANIE 4.1	Profilaktyka wad postawy - realizacja na terenie Szkoły Podstawowej im. Stefana Krasińskiego w Chotomowie.
ZADANIE 4.2	Profilaktyka wad postawy - realizacja na terenie Szkoły Podstawowej im. Armii Krajowej w Jabłonie.

2. Ogłoszenie o konkursie ofert dotyczące zadań o którym mowa w ust.1, stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

*Chłodni Janina*

- § 2. Ogłoszenie publikuje się poprzez zamieszczenie:
- 1) w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Gminy Jabłonna  
(zakładka ogłoszenia i obwieszczenia) <http://ug.jablonna.ibip.pl/public/>,
  - 2) na stronie internetowej Urzędu Gminy Jabłonna [www.jablonna.pl](http://www.jablonna.pl),
  - 3) na tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy Jabłonna, ul. Modlińska 152, 05-110 Jabłonna.
- § 3. **Termin składania ofert wyznacza się do dnia 9 stycznia 2017 do godziny 18.00.**  
(decyduje data wpływu do Biura Obsługi Urzędu Gminy Jabłonna)
- § 4. Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Oświaty, Sportu i Spraw Społecznych.
- § 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WÓJT  
*Jarosław Chojłowski*  
Jarosław Chojłowski

**WÓJT GMINY JABŁONNA**  
**OGŁASZA KONKURS NA WYBÓR REALIZATORÓW**  
**GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I PROMOCJI ZDROWIA NA ROK 2017**

**SZCZEGÓLWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

**I. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Organizatorem otwartego konkursu ofert jest Gmina Jabłonna zwana dalej Zamawiającym.
2. Postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie:
  - 1) art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o oświadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2016.1793. z późn.zm.),
  - 2) niniejszych szczegółowych warunków konkursu ofert.
3. Oferent jest związany ofertą w okresie 30 dni od upływu terminu składania ofert określonych w ogłoszeniu.
4. Informacji dotyczących konkursu ofert udziela Wydział Oświaty, Sportu i Spraw Społecznych tel.: 22 767 73 46, email.: b.wojciechowska@jablonna.pl

**II. PRZEDMIOT KONKURSU**

Przedmiotem otwartego konkursu ofert jest wybór realizatorów Gminnego Programu Profilaktyki i Promocji Zdrowia na rok 2017 w zakresie następujących zadań zdrowotnych:

**ZADANIE 1:** Profilaktyka i leczenie chorób ginekologicznych oraz prowadzenie ciąż niepowikłanych. Celem zadania jest wczesne wykrycie i leczenie stanów przedrakowych, zapalnych i innych nieprawidłowości żeńskich narządów rodnych oraz prowadzenie ciąż niepowikłanych. Zadaniem zostaną objęte kobiety zamieszkałe na terenie Gminy Jabłonna.

**OPIS REALIZACJI ZADANIA**

W ramach realizacji zadania od Oferenta wymagane jest:

1. Rozpropagowanie i nagłośnienie programu poprzez:
  - 1) umieszczenie ogłoszeń na tablicach informacyjnych w gminnych ośrodkach zdrowia na terenie Gminy Jabłonna,
  - 2) umieszczenie ogłoszeń na stronie internetowej realizatora zadania zdrowotnego,
  - 3) przeprowadzenie kampanii informacyjnej na terenie Gminy Jabłonna,
2. Zapoznanie pacjentek z założeniami programu.
3. Realizacja następujących świadczeń zdrowotnych w zakresie prowadzenia ciąż niepowikłanych:

- 1) konsultacja lekarska,
- 2) badanie USG ciąży,
- 3) zlecenie przez lekarza ginekologa badań laboratoryjnych:
  - a) morfologia bez rozmazu,
  - b) glukoza w surowicy,
  - c) test obciążenia glukozą,
  - d) badanie ogólne moczu.
4. Realizacja następujących świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki nowotworowej:
  - 1) konsultacja lekarska z wykonaniem badania cytologicznego,
  - 2) konsultacja lekarska z weryfikacją wątpliwego wyniku badania cytologicznego.

#### **KWALIFIKACJE WYMAGANE OD REALIZATORÓW**

Lekarz ze specjalizacją ginekologii i położnictwa.

#### **NIEZBĘDNE WYPOSAŻENIE I WARUNKI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

1. Gabinet lekarski na terenie Gminy Jabłonna.
2. Realizacja świadczeń, dostęp do usług:
  - nie mniej niż 8 godz./tyg. łącznie (nie mniej niż dwa razy w tygodniu),
  - godzinny ranne i popołudniowe (w tym po godz. 16.00, nie mniej niż 4 godz./tyg.)
3. Oferenci muszą spełniać wymagania, określone w obowiązujących przepisach w szczególności:
  - 1) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2012.739 z późn. zm.),
  - 2) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2015.2069 z późn.zm.)
  - 3) Ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 z późn.zm).

#### **WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW PLANOWANYCH NA REALIZACJĘ PROGRAMU**

Kwota przeznaczona na realizację zadania: 40 000,00 zł

#### **TERMIN REALIZACJI ZADANIA**

Od dnia zawarcia umowy do 15 grudnia 2017 r.

**ZADANIE 2.1:** Profilaktyka i leczenie próchnicy u uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Jabłonna uczęszczających do szkół podstawowych i gimnazjalnych. Celem zadania jest zmniejszenie występowania próchnicy u uczniów poprzez udzielanie świadczeń stomatologicznych.

#### **OPIS REALIZACJI ZADANIA**

W ramach realizacji zadania od Oferenta wymagane jest:

1. Rozpropagowanie i nagłośnienie programu poprzez:
  - 1) umieszczenie ogłoszeń na tablicach informacyjnych w gminnych ośrodkach zdrowia na terenie Gminy Jabłonna,

- 2) umieszczenie ogłoszeń na stronie internetowej realizatora zadania zdrowotnego,
  - 3) przeprowadzenie kampanii informacyjnej w placówkach szkolnych na terenie Gminy Jabłonna,
2. Zapoznanie pacjentów z założeniami programu.
  3. Realizacja następujących świadczeń stomatologicznych:
    - 1) konsultacja lekarska obejmująca: przegląd oraz czyszczenie gabinetowe,
    - 2) zabieg lakowania,
    - 3) zabieg zachowawczy: dowolny ząb, dowolna lokalizacja, RTG punktowe, znieczulenie miejscowe lub przewodowe, materiał kompozytowy światłoutwardzany, materiał o charakterze opatrunku,
    - 4) zabieg chirurgiczny (ekstrakcja): dowolny ząb mleczny lub stały, znieczulenie miejscowe lub przewodowe,
    - 5) leczenie kanałowe: dowolny ząb, dowolna lokalizacja, RTG punktowe, znieczulenie miejscowe lub przewodowe, materiał kompozytowy światłoutwardzany, materiał o charakterze opatrunku.

#### **KWALIFIKACJE WYMAGANE OD REALIZATORÓW**

Lekarz dentyista, lekarz specjalista stomatologii dziecięcej lub stomatologii zachowawczej.

#### **NIEZBĘDNE WYPOSAŻENIE I WARUNKI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

1. Gabinet stomatologiczny na terenie wsi Chotomów.
2. Realizacja świadczeń, dostęp do usług:
  - nie mniej niż 24godz./tyg. łącznie (nie mniej niż trzy razy w tygodniu),
  - godzinny ranne i popołudniowe (w tym po godz.16.00, nie mniej niż 8godz./tyg.)
3. Oferenci muszą spełniać wymagania, określone w obowiązujących przepisach w szczególności:
  - 1) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2012.739 z późn. zm.),
  - 2) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2015.2069 z późn.zm.)
  - 3) Ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 z późn.zm).

#### **WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW PLANOWANYCH NA REALIZACJĘ PROGRAMU**

Kwota przeznaczona na realizację zadania: 55 000,00 zł

#### **TERMIN REALIZACJI PROGRAMU**

Od dnia zawarcia umowy do 15 grudnia 2017 r.

**ZADANIE 2.2:** Profilaktyka i leczenie próchnicy u uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Jabłonna uczęszczających do szkół podstawowych i gimnazjalnych. Celem zadania jest zmniejszenie występowania próchnicy u uczniów poprzez udzielanie świadczeń stomatologicznych.

## **OPIS REALIZACJI ZADANIA**

W ramach realizacji zadania od Oferent wymagane jest:

1. Rozpropagowanie i nagłośnienie programu poprzez:
  - 1) umieszczenie ogłoszeń na tablicach informacyjnych w gminnych ośrodkach zdrowia na terenie Gminy Jabłonna,
  - 2) umieszczenie ogłoszeń na stronie internetowej realizatora zadania zdrowotnego,
  - 3) przeprowadzenie kampanii informacyjnej w placówkach szkolnych na terenie Gminy Jabłonna,
2. Zapoznanie pacjentów z założeniami programu.
3. Realizacja następujących świadczeń stomatologicznych:
  - 1) konsultacja lekarska obejmująca: przegląd oraz czyszczenie gabinetowe,
  - 2) zabieg lakowania,
  - 3) zabieg zachowawczy: dowolny ząb, dowolna lokalizacja, RTG punktowy, znieczulenie miejscowe lub przewodowe, materiał kompozytowy światłoutwardzany, materiał o charakterze opatrunku,
  - 4) zabieg chirurgiczny (ekstrakcja): dowolny ząb mleczny lub stały, znieczulenie miejscowe lub przewodowe,
  - 5) leczenie kanałowe: dowolny ząb, dowolna lokalizacja, RTG punktowy, znieczulenie miejscowe lub przewodowe, materiał kompozytowy światłoutwardzany, materiał o charakterze opatrunku.

## **KWALIFIKACJE WYMAGANE OD REALIZATORÓW**

Lekarz dentyista, lekarz specjalista stomatologii dziecięcej lub stomatologii zachowawczej.

## **NIEZBĘDNE WYPOSAŻENIE I WARUNKI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

1. Gabinet stomatologiczny na terenie wsi Jabłonna.
2. Realizacja świadczeń, dostęp do usług:
  - niemniej niż 24godz./tyg. łącznie (nie mniej niż trzy razy w tygodniu),
  - godzinny ranne i popołudniowe (w tym po godz.16.00, nie mniej niż 8godz./tyg.)
4. Oferenci muszą spełniać wymagania, określone w obowiązujących przepisach w szczególności:
  - 1) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2012.739 z późn. zm.),
  - 2) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2015.2069 z późn.zm.)
  - 3) Ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 z późn.zm).

## **WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW PLANOWANYCH NA REALIZACJĘ PROGRAMU**

Kwota przeznaczona na realizację zadania: 55 000,00 zł



## **TERMIN REALIZACJI PROGRAMU**

Od dnia zawarcia umowy do 15 grudnia 2017 r.

**ZADANIE 3:** Edukacja zdrowotna - Szkoła rodzenia. Celem zadania jest organizacja zajęć edukacyjnych dla przyszłych rodziców z zakresu przygotowania do świadomego aktywnego i sprawnego porodu oraz podjęcia opieki nad noworodkiem. Programem zostaną objęci rodzice oczekujący potomstwa, zamieszkali na terenie Gminy Jabłonna.

## **OPIS REALIZACJI PROGRAMU**

W ramach realizacji zadania od Oferenta wymagane jest:

1. Rozpropagowanie i nagłośnienie programu poprzez:
  - 1) umieszczenie ogłoszeń na tablicach informacyjnych w gminnych ośrodkach zdrowia na terenie Gminy Jabłonna,
  - 2) umieszczenie ogłoszeń na stronie internetowej realizatora zadania,
  - 3) przeprowadzenie kampanii informacyjnej na terenie Gminy Jabłonna,
2. Zapoznanie uczestników z założeniami programu.
3. Zorganizowanie zajęć edukacyjno- praktycznych obejmujących cykl pięciu spotkań dla jednego uczestnika programu (przez uczestnika rozumie się także, oboje rodziców) podczas, których przyszli rodzice dziecka nabędą niezbędną wiedzę i umiejętności praktyczne z zakresu ciąży, porodu, pielęgnacji noworodka oraz małego dziecka.

## **KWALIFIKACJE WYMAGANE OD REALIZATORÓW**

Psycholog i/lub rehabilitant i/lub położna i/lub ratownik medyczny.

## **NIEZBĘDNE WYPOSAŻENIE I WARUNKI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

Zajęcia będą odbywały się w Gminnym Centrum Kultury i Sportu w Jabłonie. Oferent zapewnia sprzęt i materiały konieczne do organizacji zajęć edukacyjno- praktycznych w ramach Szkoły Rodzenia.

## **WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW PLANOWANYCH NA REALIZACJĘ PROGRAMU**

Kwota przeznaczona na realizację zadania: 20 000,00 zł

## **TERMIN REALIZACJI PROGRAMU**

Od dnia zawarcia umowy do 15 grudnia 2017 r.

**ZADANIE 4.1:** Profilaktyka wad postawy. Celem zadania jest korygowanie wad postawy, przeciwdziałanie ich pogłębianiu się i utrwalaniu, poprzez organizację zajęć korekcyjno-ruchowych podnoszących sprawność ruchową u uczniów szkół podstawowych zamieszkałych na terenie Gminy Jabłonna.

## **OPIS REALIZACJI PROGRAMU**

W ramach realizacji zadania od Oferenta wymagane jest:

1. Rozpropagowanie i nagłośnienie programu poprzez:
  - 1) umieszczenie ogłoszeń na tablicach informacyjnych w gminnych ośrodkach zdrowia na terenie Gminy Jabłonna,

- 2) umieszczenie ogłoszeń na stronie internetowej realizatora zadania zdrowotnego,
  - 3) przeprowadzenie kampanii informacyjnej w placówkach szkolnych na terenie Gminy Jabłonna,
2. Zapoznanie uczestników z założeniami programu.
2. Diagnoza problemu i opracowanie Programu wad postawy. Zorganizowanie cyklu zajęć korekcyjno-ruchowych dla grup uczniów ze wskazaniem do uczestnictwa w gimnastyce korekcyjnej. Opracowanie domowych indywidualnych zestawów ćwiczeń korekcyjnych dla każdego uczestnika zajęć, przekazanie wskazań pod kątem wykonywania ćwiczeń rodzicom dzieci.

#### **KWALIFIKACJE WYMAGANE OD REALIZATORÓW**

Nauczyciel posiadający uprawnienia w zakresie prowadzenia zajęć korekcyjnych.

#### **NIEZBĘDNE WYPOSAŻENIE I WARUNKI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

1. Realizacja zajęć nie mniej niż dwa razy w tygodniu (4 godz./tyg.).
2. Zajęcia będą odbywały się w Szkole Podstawowej im. Stefana Krasińskiego w Chotomowie.
3. Oferent zapewnia sprzęt i materiały konieczne do organizacji zajęć.

#### **WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW PLANOWANYCH NA REALIZACJĘ PROGRAMU**

Kwota przeznaczona na realizację zadania: 10 000,00 zł

#### **TERMIN REALIZACJI PROGRAMU**

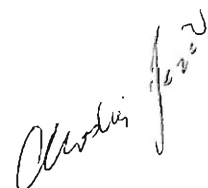
Od dnia zawarcia umowy do 15 grudnia 2017 r.

**ZADANIE 4.2:** Profilaktyka wad postawy. Celem zadania jest korygowanie wad postawy, przeciwdziałanie ich pogłębieniu się i utrwalaniu, poprzez organizację zajęć korekcyjno-ruchowych podnoszących sprawność ruchową u uczniów szkół podstawowych zamieszkałych na terenie Gminy Jabłonna.

#### **OPIS REALIZACJI PROGRAMU**

W ramach realizacji zadania od Oferent wymagane jest:

2. Rozpropagowanie i nagłośnienie programu poprzez:
  - 1) umieszczenie ogłoszeń na tablicach informacyjnych w gminnych ośrodkach zdrowia na terenie Gminy Jabłonna,
  - 2) umieszczenie ogłoszeń na stronie internetowej realizatora zadania zdrowotnego,
  - 3) przeprowadzenie kampanii informacyjnej w placówkach szkolnych na terenie Gminy Jabłonna,
3. Zapoznanie uczestników z założeniami programu.
3. Diagnoza problemu i opracowanie Programu wad postawy. Zorganizowanie cyklu zajęć korekcyjno-ruchowych dla grup uczniów ze wskazaniem do uczestnictwa w gimnastyce korekcyjnej. Opracowanie domowych indywidualnych zestawów ćwiczeń korekcyjnych dla każdego uczestnika zajęć, przekazanie wskazań pod kątem wykonywania ćwiczeń rodzicom dzieci.









































.....  
(pieczęć firmowa Oferenta)

.....  
(miejsowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**ZADANIE 4.1/ ZADANIE 4.2<sup>2</sup>**

**PROFILAKTYKA WAD POSTAWY**

ZADANIE	ZAZNACZ WYBÓR (X)
ZADANIE 2.1 - REALIZACJA W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. STEFANA KRASIŃSKIEGO W CHOTOMOWIE	
ZADANIE 2.1 - REALIZACJA W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ARMII KRAJOWEJ W JABŁONNIE	

**DANE DOTYCZĄCE OFERENTA**

NAZWA	
NAZWISKA I IMIONA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTACJI I SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU OFERENTA	
SIEDZIBA	
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO	
DANE KONTAKTOWE (TEL./E-MAIL)	
NR WPISU DO WŁAŚCIWEGO REJESTRU PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ	
NIP	
REGON	

**REALIZACJA ZADANIA**

DNI TYGODANIA/GODZINNY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ	
UDZIELAJĄCY ŚWIADCZEŃ W RAMACH PROGRAMU (WYKAZ IMINNY, KWALIFIKACJE)	
SPOSÓB REKRUTACJI UCZESTNIKÓW PROGRAMU	
PLANOWANA LICZBA UCZESTNIKÓW PROGRAMU	
OPIS REALIZACJI ZADANIA - PROGRAM WAD POSTAWY	
PLANOWANE DZIAŁANIA INFORMACYJNE (ROZPROPAGOWANIE PROGRAMU)	

<sup>2</sup> W przypadku składania przez jednego Oferenta ofert na świadczenie usług w obu lokalizacjach należy wypełnić odrębne formularze dla każdej lokalizacji.

*Chęć wzięcia udziału*



**WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW WNIOSKOWANYCH NA REALIZACJĘ PROGRAMU**

NAZWA ŚWIADCZENIA	PLANOWANA LICZBA ŚWIADCZEŃ JEDNOSTKA ROZLICZENIOWA (CENA ZA GODZINĘ ZAJĘĆ)	PLANOWANY KOSZT REALIZACJI PROGRAMU	
		KOSZT JEDNOSTKOWY (BRUTTO)	WARTOŚĆ (BRUTTO)
DIAGNOZA PROBLEMU I OPRACOWANIE PROGRAMU WAD POSTAWY. ZORGANIZOWANIE CYKLU ZAJĘĆ KOREKCYJNO-RUCHOWYCH DLA GRUP UCZNIÓW ZE WSKAZANIEM DO UCZESTNICTWA W GIMNASTYCE KOREKCYJNEJ. OPRACOWANIE DOMOWYCH INDYWIDUALNYCH ZESTAWÓW ĆWICZEŃ KOREKCYJNYCH DLA KAŻDEGO UCZESTNIKA ZAJĘĆ			
<b>SUMA PLANOWANYCH PROCEDUR</b>		<b>KOSZT CAŁKOWITY REALIZACJI PROGRAMU (KWOTA BRUTTO)</b>	

.....  
(podpis i pieczęta osoby/osób upoważnionych do reprezentowania oferenta)

*Alina J.*



## OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert,
- akceptuję warunków konkursu i wzór umowy,
- rozpoczęcie realizacji zadania nastąpi w terminie 7 dni od daty podpisania umowy,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych ( Dz.U.2016.922 z późn. zm.) dla potrzeb realizacji Gminnego programu profilaktyki i promocji zdrowia na lata 2017-2018.

.....  
(podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych do reprezentowania oferenta)

*Anna Jankowiak*

**-wzór umowy-****UMOWA**

zawarta w dniu \_\_\_\_\_ 2017 r. w Jabłonce pomiędzy:

Gminą Jabłonna z siedzibą w Jabłonce przy ul. Modlińskiej 152,

reprezentowaną przez:

**Wójta Gminy Jabłonna – Jarosława Chodorskiego**

przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Beaty Stolarskiej

zwanych dalej **Zamawiającym**

a

\_\_\_\_\_ z siedzibą w \_\_\_\_\_ działającą na podstawie wpisu do \_\_\_\_\_, NIP \_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_ reprezentowanym przez \_\_\_\_\_ zwanym dalej **Realizatorem programu**.

w związku z wyborem Realizatora programu w drodze konkursu ofert na realizację Gminnego Programu Profilaktyki i Promocji Zdrowia na rok 2017 w zakresie \_\_\_\_\_ (zgodnie z realizowanym zadaniem)

§ 1. Zakres programu zdrowotnego oraz zasady organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych określone zostały w Uchwale nr XXVIII/276/2016 Rady Gminy Jabłonna z dnia 30 listopada 2016 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Promocji Zdrowia na lata 2017-2018 oraz Zarządzeniu ...../2016 Wójta Gminy Jabłonna z dnia ..... - załącznik nr \_\_\_\_\_ (zgodnie z realizowanym zadaniem).

§ 2. Realizator programu zobowiązuje się do udzielania w trakcie trwania umowy w ramach Zadania \_\_\_\_\_ (zgodnie z realizowanym zadaniem), następujących świadczeń:

nazwa świadczenia	jednostka rozliczeniowa	liczba świadczeń/procedur	koszt jednostkowy (brutto)

**§ 3.1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ....**

2. Świadczenia będą udzielane będą w \_\_\_\_\_
3. Realizator programu zobowiązany jest do podania publicznej informacji dotyczącej udzielanych świadczeń obejmujących:
  - a) zakres i sposób udzielania świadczeń,
  - b) dni i godziny w jakich świadczenia są udzielane,
  - c) sposób rejestracji uczestników programu,(w szczególności terminu i sposobu rejestracji oraz sposobu informowania o zakończeniu rejestracji w danym okresie).

4. Powyższe informacje mają zostać zamieszczone: na stronie \_\_\_\_\_ wywieszonych na tablicach informacyjnych na terenie Gminy Jabłonna z zaznaczeniem że świadczenia stanowiące przedmiot umowy i są finansowane przez Gminę Jabłonna.
5. Wzór ulotki informacyjnej zostanie opracowany przez Realizatora programu i przedstawiony do zaakceptowania Zamawiającemu.
6. Realizator programu zobowiązany jest do publicznego udostępniania materiałów informacyjnych (ulotki, plakaty) przez cały czas trwania umowy.

§ 4.1. Osobami uprawnionymi do świadczeń w zakresie realizowanego programu są \_\_\_\_\_ (zgodnie z realizowanym zadaniem).

2. Dokumentem potwierdzającym prawo do udziału w programie zdrowotnym jest pisemna deklaracja udziału w programie, stanowiąca załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Realizator zapewnia nieodpłatne świadczenia dla osób deklarujących udział w programie.
4. W przypadkach szczególnie uzasadnionych Realizator programu ma prawo odstąpienia od realizacji świadczeń, o czym Zleceniodawca zostanie poinformowany niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu dwóch dni roboczych.

§ 5.1. Przed rozpoczęciem realizacji programu zdrowotnego Realizator zobowiązany jest sporządzić harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych w trakcie trwania programu.

2. Harmonogram powinien określać rodzaj oraz liczbę świadczeń planowanych w danym miesiącu.
3. Realizator programu jest zobowiązany uzyskać akceptację harmonogramu przez Zamawiającego.
4. Zleceniodawca dopuszcza dokonywanie przesunięć świadczeń nie wykonanych w miesiącu poprzednim na kolejny miesiąc pomiędzy poszczególnymi ich rodzajami, jeżeli przesunięcie to nie wpływa na wartość umowy określoną w § 8.1 .Przesunięcie świadczeń każdorazowo wymaga pisemnej zgody Zleceniodawcy.

§ 6.1. Realizator programu oświadcza, że osoby udzielające świadczeń w ramach niniejszej umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone przez Zamawiającego oraz wynikające z odrębnych przepisów.

2. Realizator programu oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową (zgodnie z realizowanym zadaniem).
3. Realizator programu oświadcza, że w przypadku gdy termin obowiązywania polisy o której mowa w ust.2 jest krótszy niż termin obowiązywania umowy, przedłuży okres ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, co najmniej do końca obowiązywania umowy.
4. Realizator programu ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczenia w zakresie udzielania zamówienia.

§ 7.1 Z tytułu przedmiotu umowy określonego w § 2 Zamawiający wypłaci Realizatorowi programu wynagrodzenie w łącznej wysokości nie wyższej niż \_\_\_\_\_ (zgodnie z realizowanym zadaniem) zł brutto według stawek określonych w formularzu ofertowym.

2. Strony ustalają, że rozliczenie udzielonych świadczeń będzie następowało na podstawie faktur częściowych w okresach miesięcznych.
3. Wynagrodzenie za dany okres miesięczny obliczane jest jako suma poszczególnych świadczeń iloczynów kosztów jednostkowych i liczby wykonanych świadczeń wymienionych w załączniku nr.2 do umowy w tym okresie.

*Chodźci Jan*

4. Postawę do przekazania środków stanowić będzie prawidłowo sporządzona faktura VAT wystawiona na Zamawiającego przez Realizatora programu w terminie do 10 każdego miesiąca.
5. Wraz z fakturą Realizator programu przedkłada sprawozdanie miesięczne wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do umowy.
6. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty faktur w terminie 30 dni od daty dostarczenia przez Realizatora programu faktur częściowych i sprawozdań, o których mowa w ust. 4 i 5, na konto \_\_\_\_\_.

§ 8.1 Realizator programu przedłoży Zamawiającemu sprawozdanie końcowe z realizacji programu za cały okres obowiązywania umowy, terminie do dnia 31 grudnia 2017 r. według wzoru stanowiącego załącznik nr 3.

2. Na żądanie Zamawiającego Realizator programu zobowiązany jest do przekazywania dodatkowych informacji dotyczących realizacji umowy w czasie nie dłuższym niż 7 dni roboczych od dnia wpłynięcia pisma w tym przedmiocie do Realizatora programu.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wykorzystywania informacji i sprawozdania merytorycznego, o których mowa powyżej.

§ 9. Realizator programu zobowiązuje się do:

- a) prowadzenia odrębnej dokumentacji zadania stanowiącej załącznik nr 1,2 oraz 3 do przedmiotowej umowy,
- b) prowadzenia dokumentacji medycznej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie,
- c) prowadzenie sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami w tym zakresie,

§ 10. Realizator programu nie może uwzględniać świadczeń realizowanych w ramach niniejszej umowy w rozliczeniach z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 11. 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli prawidłowości wykonywania przedmiotu umowy w każdym czasie przy udziale Realizatora programu.

2. Realizator programu zobowiązuje się do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i okazywania pomocy upoważnionym przedstawicielom Zamawiającego podczas i w związku z przeprowadzoną przez nich kontrolą.
2. Realizator programu zobowiązuje się wykonać wszelkie zlecenia pokontrolne, pod rygorem o którym mowa § 13 ust.2.
3. Realizator programu zostanie powiadomiony o kontroli pisemnie z co najmniej 3 dniowym wyprzedzeniem, wyłączając dni wolne.
4. Strony postanawiają, że w razie niewykonania niniejszej umowy obowiązująca formą odszkodowania będą kary umowne.
5. Realizator programu będzie zobowiązany do zapłaty kary umownej w wysokości 10 % kwoty, o której mowa ust. 4 umowy w razie :
  - a) udzielanie świadczeń niezgodnie z założeniami programu,
  - b) udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające wymaganych kwalifikacji,
  - c) gromadzenia danych i prowadzenia dokumentacji niezgodnie z postanowieniami umowy,
  - d) udzielania świadczeń w pomieszczeniach nie odpowiadającym wymogom sanitarno-epidemiologicznym,
  - e) nie wykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.

*Clasdim*













