

**Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 118/37/9//2021
Zarządu Powiatu Mikołowskiego
z dnia 10.08.2021 r.**

ZARZĄD POWIATU MIKOŁOWSKIEGO

Zgodnie z art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2021 r., poz. 1285) ogłasza otwarty konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.:

„Wygraj z boreliozą – Zbadaj się”

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Do składania ofert zaprasza się podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2021 r., poz. 711).

PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest realizacja programu polityki zdrowotnej pn. "Wygraj z boreliozą- Zbadaj się", który stanowi załącznik do uchwały Nr XXX/192/2021 Rady Powiatu Mikołowskiego z dnia 30 czerwca 2021 r.

CHARAKTERYSTYKA PROGRAMU

Grupa docelowa:

Populacja, która ma być objęta programem to wszystkie osoby mieszkające na terenie powiatu mikołowskiego, przede wszystkim osoby, które zostały ukąszone przez kleszcza, nie wcześniej jednak niż po 6-ciu tygodniach od momentu ugryzienia, a także osoby, które zaobserwowały u siebie objawy wskazujące na możliwość ugryzienia, a przeoczyły ten moment. Jednakże w pierwszej kolejności program planuje się skierować do m. in. leśników, geodetów, pracowników zieleni, rolników i innych osób, których zawody wiążą się z większym ryzykiem zakażenia. Część edukacyjna programu ma zostać skierowana do wszystkich mieszkańców powiatu mikołowskiego. Ulotki informacyjno-edukacyjne mają być rozpowszechnione we wszystkich miejscach użyteczności publicznej oraz szkołach na terenie powiatu mikołowskiego, w mediach społecznościowych oraz prasie lokalnej.

1. Cele Programu:

a. Cel główny: Podniesienie poziomu wiedzy na temat chorób odkleszczowych wśród mieszkańców powiatu mikołowskiego oraz wstępna diagnostyka choroby za pomocą testów ELISA Lyme (IgM/IgG) oraz Western blot (IgM/IgG) w okresie realizacji Programu.

b. Cele szczegółowe: operacyjne i zdrowotne

- Poszerzenie wiedzy i świadomości zdrowotnej mieszkańców w zakresie profilaktyki, czynników ryzyka oraz możliwości ograniczenia zachorowalności na boreliozę.
- Zwiększenie świadomości społeczności lokalnej w zakresie zagrożeń związanych z boreliozą.
- Zmniejszenie liczby powikłań zakażeń boreliozy poprzez wczesne wykrycie choroby dzięki diagnostyce serologicznej.
- Wykrycie ryzyka choroby u pacjentów, u których postawiona była inna diagnoza, a leczenie nie przynosiło pożądanych efektów.

c. Oczekiwane efekty:

- Zwiększona świadomość mieszkańców dzięki przeprowadzonej akcji informacyjno-edukacyjnej skłoni mieszkańców do działań prewencyjnych.
- Wczesna diagnostyka obniży koszty leczenia i hospitalizacji potencjalnego chorego.
- Wczesne wykrycie choroby stworzy szansę na całkowite wyleczenie oraz zmniejszy narażenie pacjenta na długotrwałe i skomplikowane leczenie.

2. Program ma obejmować:

a. Akcję informacyjną:

- Ogłoszenie w lokalnej prasie (1szt.).
- Plakaty umieszczane na tablicach ogłoszeniowych na terenie powiatu mikołowskiego.
- Informacja o programie na stronie internetowej Powiatu i realizatora programu.
- Broszury informacyjne rozprowadzane za pośrednictwem kuriera w miejscach użyteczności publicznej na terenie całego powiatu.
- Szczegółowe informacje nt. programu pod numerem telefonu realizatora.

b. Badania laboratoryjne obejmujące minimum:

- wykonanie testu ELISA Lyme IgM (500 sztuk);
- wykonanie testu ELISA Lyme IgG (500 sztuk);
- wykonanie testu Western Blot (140 sztuk) w przypadku wyników dodatnich lub wątpliwych w teście ELISA

przy czym, zakłada się, iż każdy pacjent z wynikiem wątpliwym lub/i dodatnim w teście ELISA ma mieć wykonany test Western Blot

- c.** Każdy uczestnik Programu, po wizycie lekarskiej ma być poinformowany o możliwości wypełnienia anonimowej ankiety dotyczącej jakości uzyskanych świadczeń oraz wzrostu wiedzy na temat uniknięcia zagrożeń ugryzienia oraz objawów choroby i ewentualnego leczenia. Wyniki badania ankietowego mają zostać ujęte w raporcie badającym efekty programu.

3. Kryteria i sposób kwalifikacji uczestników:

Zapisy do udziału w programie mają odbywać się osobiście u realizatora lub/oraz pod udostępnionym numerem telefonu. W trakcie rekrutacji ma być przeprowadzana wstępna selekcja na podstawie krótkiej ankiety badającej wiek oraz czas prawdopodobnego ukąszenia przez kleszcza. Osoby spełniające kryteria mają być kwalifikowane wg kolejności zgłoszeń. Każdy pacjent ma mieć przeprowadzony w pierwszej kolejności (przed wykonaniem badań diagnostycznych laboratoryjnych) dokładny wywiad lekarski (kwestionariusz kwalifikacyjny), na podstawie którego osoba będzie / nie będzie zakwalifikowana do badań laboratoryjnych. W kwestionariuszu mają być zawarte m.in. pytania dotyczące ekspozycji na ukłucie przez kleszcza, obecności rumienia wędrującego, okresu od ekspozycji do wykonania badań, terenu, na którym doszło do ekspozycji, sprawności, samopoczucia. Podstawowym kryterium formalnym dla uczestników programu będzie wyrażenie zgody uczestnika na udział w projekcie oraz uczestnik projektu będzie musiał potwierdzić fakt zamieszkiwania na terenie powiatu mikołowskiego (na podstawie dokumentu tożsamości lub oświadczenia).

4. Zasady udzielania świadczeń w ramach programu:

Pacjent po zgłoszeniu się na badania, niezależnie od wyniku kwestionariusza kwalifikacyjnego, zostanie pouczony w kwestii prawidłowych zachowań i profilaktyki w zakresie chorób odkleszczowych przez personel medyczny biorący udział w projekcie. W ramach programu osoby spełniające kryteria włączenia na podstawie kwestionariusza, mają zostać poddane

jakościowemu badaniu na obecność przeciwciał Lyme IgM i Lyme IgG w surowicy krwi. Świadczenie w postaci wykonania testu Lyme IgM i Lyme IgG otrzyma każdy pacjent, który zostanie zakwalifikowany do programu i wyrazi pisemną zgodę na przeprowadzenie badania oraz przetwarzanie jego danych osobowych. W przypadku wyników dodatnich lub wątpliwych w teście ELISA pacjent zostanie poinformowany o konieczności wykonania testu potwierdzenia Western Blot i po uzyskaniu jego zgody takie badanie zostanie przeprowadzone. W przypadku wyniku dodatniego pacjent zostanie poinformowany o możliwościach dalszej diagnostyki i leczenia.

5. Części składowe programu, etapy i działania organizacyjne:

1. Opracowanie programu, w tym plakatów informacyjnych o programie oraz broszur informacyjnych o programie wraz z częścią edukacyjno-informacyjną. Akcja edukacyjna ma być skierowana do szerokiego grona odbiorców i ma ona dotyczyć informacji na temat unikania ekspozycji na kleszcze, najczęstszych miejsc ich bytowania, stosowania środków odstraszających, stosownego ubioru (jasne kolory, długie rękawy i nogawki) oraz odpowiedniego postępowania w przypadku ukąszenia.

2. Realizacja programu:

- 1) Dotarcie z informacją o programie do osób spełniających kryteria włączenia (działania informacyjno – edukacyjne). Działania mają być prowadzone w obiektach użyteczności publicznej. Nawiązanie współpracy w tym zakresie z Ośrodkiem Doradztwa Rolniczego oraz z Lasami Państwowymi i pracownikami zieleni miejskiej celem dotarcia do osób najbardziej zagrożonych boreliozą.
- 2) Rekrutacja osób do programu. Identyfikacja pacjentów - mieszkańców powiatu mikołowskiego - odbywać się będzie na podstawie dowodu osobistego. Osoba nieletnia powinna okazać pisemną zgodę rodzica/opiekuna. Wstępna selekcja uczestników za pomocą krótkiej ankiety badającej wiek oraz czas prawdopodobnego ukąszenia przez kleszcza.
- 3) Opracowanie kwestionariusza kwalifikacyjnego do udziału w badaniach laboratoryjnych. W kwestionariuszu będą zawarte pytania odnoszące się do wystąpienia określonych objawów klinicznych (rumień wędrujący, zmęczenie, problemy ze snem, bóle mięśni, bóle stawów, bóle głowy itd.
- 4) Pierwsza wizyta u lekarza na postawie selekcji opisanej wyżej. Podczas wizyty wyniki kwestionariusza mają być oceniane przez lekarza. Lekarz zadecyduje o skierowaniu uczestnika do punktu poboru krwi do badań.
- 5) Zorganizowanie punktu lub punktów poboru krwi do badań (Laboratoria medyczne).
- 6) Przeprowadzenie badań na obecność przeciwciał Lyme IgM i Lyme IgG, a w razie konieczności także Western Blot
- 7) Druga wizyta u lekarza - w przypadku wykrycia boreliozy na podstawie w/w testów. Lekarz skieruje takiego uczestnika do odpowiedniego specjalisty (neurologa lub specjalisty chorób zakaźnych).
- 8) Opracowanie Raportu z wykonanego Programu badającego oczekiwane efekty.
- 9) Sporządzenie „Raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej” zgodnie z rozporządzeniem z dnia 22 grudnia 2017 r „Wzór programu polityki zdrowotnej, wzór raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposób sporządzenia projektu programu polityki zdrowotnej i raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej”. (Dz.U.2017.2476)

WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM NIEZBĘDNE DO REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

1. Podmioty uprawnione do realizacji programu:

Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 r., poz. 711) dysponujący placówką służby zdrowia na terenie powiatu mikołowskiego z wyposażonym gabinetem lekarskim, laboratorium ze sprzętem medycznym oraz personelem medycznym posiadającym odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Wymagane jest, aby realizator programu oprócz uprawnień do realizacji tego typu programu miał wiedzę i doświadczenie w tym zakresie.

2. Kompetencje niezbędne do realizacji programu.

Koordinatorem programu zdrowotnego będzie pracownik wytypowany przez realizatora programu. Badania mają być przeprowadzane przez diagnostów laboratoryjnych oraz techników analityki medycznej z wieloletnim doświadczeniem. Konsultacji lekarskich na wizycie kwalifikującej jak i na wizycie po otrzymaniu wyników z badań laboratoryjnych ma udzielać lekarz medycyny z wieloletnim doświadczeniem. W programie mają być użyte testy skryningowe Borrelia Lyme IgM oraz Lyme IgG oraz testy Western blot (IgM/IgG).

Program ma zostać przeprowadzony z zachowaniem wszelkich wymagań wynikających z obowiązujących przepisów oraz innych norm ustalonych dla procedur medycznych. Realizator będzie odpowiedzialny za zachowanie bezpieczeństwa planowanych działań pod względem ich zgodności ze sztuką medyczną, jak również w zakresie poszanowania praw pacjenta, w szczególności do ochrony danych osobowych i tajemnicy medycznej.

Pomieszczenia, w których będzie pobierana krew, muszą być wyposażone w: umywalkę z baterią z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie oraz płynem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku.

Utylizacja zużytego sprzętu medycznego oraz materiałów odbywać się ma zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie normami oraz przepisami prawa.

3. Sprzęt i pomieszczenia niezbędne do realizacji programu:

- gabinet lekarski wraz z wyposażeniem,
- laboratorium analityczne z punktem poboru krwi wraz z wyposażeniem,
- poczekalnia dla pacjentów.

4. Podmiot przystępujący do konkursu winien spełniać następujące warunki:

- 1) zapewnić fachowy personel medyczny dla potrzeb programu,
- 2) zapewnić wyposażenie i pomieszczenia niezbędne do realizacji programu,
- 3) w czasie realizacji programu zapewnić rejestrację w wyznaczonych w ofercie godzinach, a rejestracja uczestników programu może się odbywać osobiście lub telefonicznie,
- 4) badania laboratoryjne oraz konsultacje lekarskie muszą się odbywać w godzinach rannych oraz przynajmniej 2 razy w tygodniu w godzinach popołudniowych.

5. Dokumentacja medyczna uczestników przechowywana ma być u realizującego zadanie z obowiązującymi przepisami, jednakże nie mniej niż przez okres 5 lat.

6. Szczegółowe warunki realizacji, finansowania i rozliczania zadania określi **umowa** pomiędzy Powiatem Mikołowskim, a oferentem.

TERMIN REALIZACJI ZADANIA

Zadanie będzie realizowane w terminie od momentu zawarcia umowy **do 26 listopada 2021 r.** Rozliczenie zadania musi nastąpić do **01 grudnia 2021 r.**

MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Termin i miejsce składania ofert:

- 1) oferty należy składać w zamkniętej kopercie w Starostwie Powiatowym w Mikołowie ul. Żwirki i Wigury 4a, wejście C, I piętro, pokój nr 232 - kancelaria w terminie do **03.09.2021 r.** roku, do godz. **9⁰⁰** (decyduje data wpływu do kancelarii);
- 2) koperta powinna być opisana nazwą zadania oraz zawierać: nazwę, adres i telefon podmiotu składającego ofertę,
- 3) oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

2. Podmiot składający ofertę zobowiązany jest złożyć następujące dokumenty:

- 1) formularz ofertowy wraz z załącznikami zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 1 do Szczegółowych warunków konkursu ofert, dostępny na stronie internetowej Starostwa Powiatowego w Mikołowie (<http://www.mikolowski.pl> oraz http://powiat_mikolow.bip.gov.pl) oraz w siedzibie Starostwa Powiatowego w Mikołowie Wydział Rozwoju, Zdrowia i Promocji, pokój 209, tel. 32/3248175.

3. Oferta powinna zawierać w szczególności:

- 1) szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji,
- 2) termin i miejsce realizacji zadania publicznego,
- 3) kalkulację przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego,
- 4) informację o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę w zakresie, którego dotyczy zadanie publiczne,
- 5) informację o posiadanych zasobach rzeczowych i kadrowych zapewniających wykonanie zadania publicznego.

4. Wszystkie dokumenty i oświadczenia winny zostać podpisane przez osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu składającego ofertę. Ewentualne kserokopie winny zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu.

TRYB I KRYTERIA STOSOWANE PRZY WYBORZE OFERT ORAZ TERMIN DOKONANIA WYBORU OFERT:

1. Otwarcie ofert nastąpi w ciągu 14 dni od upływu terminu składania ofert.

2. Warunkiem rozpatrzenia oferty jest w szczególności:

- 1) prawidłowo i kompletnie wypełniony formularz oferty, stanowiący Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia, dostępny na stronie internetowej Starostwa Powiatowego w Mikołowie (<http://www.mikolowski.pl> oraz http://powiat_mikolow.bip.gov.pl) oraz w siedzibie Starostwa Powiatowego w Mikołowie Wydział Rozwoju, Zdrowia i Promocji, pokój 209, tel. 32/3248175.
- 2) określenie ceny jednostkowej za badanie,
- 3) oferta sporządzona wadliwie albo niekompletna co do zestawu dokumentów lub informacji oraz złożona przez podmiot nieuprawniony pozostaje bez rozpatrzenia.

3. Kryteria wyboru oferty:

Oferty kompletne i spełniające wymogi formalne oceniane będą według następujących kryteriów merytorycznych w skali od 0 do 3 punktów:

- a) jednostkowej ceny za realizację świadczeń u jednej osoby,
- b) liczby osób, które zostaną objęte programem,
- c) kwalifikacji personelu medycznego,

- d) warunków lokalowych i stanu wyposażenia,
 - e) dostępności do świadczeń w ciągu tygodnia (liczba dni oraz godzin realizacji świadczeń w ramach programu),
 - f) wykonania materiałów edukacyjno – informacyjnych pod względem merytorycznym i ilościowym.
4. Złożenie oferty nie jest jednoznaczne z zawarciem umowy.
5. Płatność za realizację programu nastąpi po jego całkowitym zakończeniu i przedstawieniu sprawozdania z realizacji.

ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU:

1. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Zarząd Powiatu Mikołowskiego na podstawie wniosku Komisji Konkursowej powołanej w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego.
2. O wyborze oferty i wysokości przyznanych środków finansowych na realizację zadania decyduje ostatecznie Zarząd Powiatu.
3. O podjętej decyzji podmioty zostaną powiadomione pisemnie lub drogą mailową.
4. Z wyłonionym w konkursie realizatorem programu zostanie zawarta umowa na realizację zadania w terminie 21 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.
5. Zarząd Powiatu może odmówić podmiotowi wyłonionemu w konkursie realizacji programu podpisania umowy w przypadku, gdy okaże się, iż rzeczywisty zakres realizowanego zadania znacząco odbiega od opisanego w ofercie, podmiot lub jego reprezentanci utracą zdolność do czynności prawnych, lub jeśli zostaną ujawnione nieznane wcześniej okoliczności podważające wiarygodność merytoryczną lub finansową oferenta.
6. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zarząd Powiatu może odstąpić od realizacji zadania publicznego, określonego w niniejszym ogłoszeniu, informując o powyższym oferenta, którego oferta została wybrana w postępowaniu konkursowym oraz pozostałych uczestników konkursu.
7. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi warunkami konkursu mają zastosowanie odpowiednio przepisy Kodeksu Cywilnego.
8. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo do: zmiany wysokości kwoty przeznaczonej na program, odwołania postępowania konkursowego bez podania przyczyny, przesunięcia terminu składania ofert.

ŚRODKI PRZEZNACZONE NA REALIZACJĘ ZADANIA:

60.000,00 ZŁ

REALIZACJA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO

W związku z przetwarzaniem danych osobowych osób zaangażowanych w realizację konkursu ofert oraz realizacji programu polityki zdrowotnej (reprezentanci stron - dane członków zarządu reprezentujących osobę prawną, dane pełnomocników osób prawnych, a także dane pracowników, którzy są osobami kontaktowymi osoby prawnej, a będących możliwymi do zidentyfikowania osobami fizycznymi), każda ze stron zobowiązuje się poinformować te osoby o przetwarzaniu ich danych osobowych w myśl przepisów art. 13 lub art. 14 RODO - zarówno we własnym imieniu jak i w imieniu strony drugiej.

KLAUZULA INFORMACYJNA

dotycząca przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Mikołowie na potrzeby realizacji programów polityki zdrowotnej.

RODO

Dbamy o bezpieczeństwo Państwa danych i przetwarzamy je zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności z „RODO”, czyli Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Przetwarzamy Państwa dane w celu realizacji konkursu ofert, a następnie realizacji programu polityki zdrowotnej na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. c (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) oraz art. 6 ust. 1 pkt. e RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi) w związku z obowiązkami wynikającymi z ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Przetwarzamy także dane osobowe, które zostały udostępnione przez podmioty biorące udział w konkursie ofert oraz realizujące program zdrowotny, tj. następujące kategorie danych osobowych: imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail, specjalizacja, numer prawa wykonywania zawodu.

ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH ORAZ INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Administratorem Państwa danych osobowych jest Starosta Mikołowski z siedzibą władz przy ul. Żwirki i Wigury 4a, 43-190 Mikołów,

tel. / faks (32) 324-82-11, e-mail: kancelaria@mikolowski.pl

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:

pod adresem poczty elektronicznej: iod@mikolow.starostwo.gov.pl

pisemnie na adres siedziby Administratora.

ODBIORCY DANYCH

Nie przekazujemy Państwa danych innym podmiotom, za wyjątkiem sytuacji, gdy konieczność taka:

- I. wynika z przepisów prawa i dotyczy podmiotów uprawnionych do przetwarzania takich danych - realizator programu polityki zdrowotnej,
- II. dotyczy podmiotów wspierających nas w wypełnianiu naszych uprawnień i obowiązków oraz w świadczeniu usług, w tym zapewniających asystę i wsparcie techniczne dla systemów informatycznych, w których są przetwarzane Państwa dane.

OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH

Przechowujemy Państwa dane osobowe jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego Państwa dane zostały zebrane, przechowujemy je jedynie w celach archiwalnych, przez okres wyznaczony przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba, że przepisy szczególne stanowią inaczej.

Dokumentacja związana z realizacją programów polityki zdrowotnej to dokumentacja kat. A przechowywana wiecznie.

PODSTAWOWE PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ

Na zasadach określonych przepisami RODO, posiadają Państwo prawo do żądania od administratora:

- a. dostępu do treści swoich danych osobowych,

- b. sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
- c. usunięcia swoich danych osobowych,
- d. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych.

a ponadto, posiadają Państwo prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych. Gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

INFORMACJA O WYMOGU/DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH ORAZ KONSEKWENCJACH ICH NIEPODANIA

Podanie przez Państwa danych osobowych jest niezbędne do realizacji programu polityki zdrowotnej (realizacja konkursu oraz zawarcie i wykonanie umowy przez realizatora programu).

W przypadku, gdy nie podają nam Państwo swoich danych, nie możemy wówczas zrealizować programu polityki zdrowotnej (przeprowadzić konkursu, zawrzeć umowę i ją wykonać).

INFORMACJA O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI

Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jednakże nie będzie to skutkowało zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji i profilowaniem tych danych.

Załącznik nr 1
do Szczegółowych warunków konkursu ofert

.....
(pieczęć oferenta)

.....
(miejsce i data)

FORMULARZ OFERTY

na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Wygraj z boreliozą – Zbadaj się”.

Konkurs ofert na wybór realizatora w trybie art. 48 ust. 1 i art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1398)

I. DANE PODMIOTU:

1. Dane oferent (pełna nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej
2. Adres siedziby (zgodnie z wypisem z właściwego rejestru), NIP, REGON, adres, kod pocztowy, telefon, fax, e-mail, adres strony internetowej oferenta:
3. Dokumenty dotyczące statusu prawnego oferenta: (nazwa organu dokonującego wpisu i data wpisu, np. do KRS lub innego dokumentu potwierdzającego zarejestrowaną działalność) oraz wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:
 - a. forma prawna:
 - b. numer i data wpisu do rejestru podmiotów leczniczych i organ prowadzący rejestr:
 - c. numer i data wpisu do rejestru sądowego lub innego rejestru/ewidencji:
 - d. NIP:
 - e. Nazwa banku i nr rachunku
 - f. inne dane:
4. Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w imieniu oferenta (osoby do podpisania umowy na realizację programu zdrowotnego):
5. Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz numer telefonu):
6. Nazwisko i imię osoby/osób odpowiedzialnej/nych za realizację programu:

II. OPIS REALIZACJI PROGRAMU

1. Krótki opis dotychczasowej działalności w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu:
2. Harmonogram planowanych działań /z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia
3. Charakterystyka działań, które będą podejmowane, aby zrealizować wskazane cele programu:
4. Opis warunków udzielania świadczeń (gabinet lekarski, laboratorium medyczne, poczekalnia):
5. Zgodność wyposażenia gabinetu lekarskiego i laboratorium z przepisami obowiązującymi w tym zakresie:
6. Świadczenia zdrowotne winien wykonywać personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Imienny wykaz personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia zdrowotne w ramach programu (imię i nazwisko, zawód, rodzaj i stopień specjalizacji, inne istotne informacje): podać imię i nazwisko, rodzaj specjalizacji, inne informacje fakultatywnie.
7. Ilość osób objęta programem:

8. Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji programu:
9. Sposób przeprowadzenia intensywnej i skutecznej akcji informacyjno- edukacyjno- promocyjnej skierowanej do adresatów programu (rodzaj działań/ liczba działań, liczba uczestników):
10. Sposób zgłaszania się do programu i rejestracji pacjentów (osobiście-adres, godziny; telefonicznie-numer telefonu, godziny; inne – wymieniść):
11. Określenie miejsca realizacji programu oraz dni i godzin, w których program będzie realizowany:
12. Sposób monitorowania i ewaluacji programu:

III. KALKULACJA PRZEWIDYWANYCH KOSZTÓW REALIZACJI PROGRAMU

Szczegółowa kalkulacja kosztów:

1. Przewidywane koszty całego programu brutto:
2. Koszt brutto programu na 1 osobę:
3. Koszt materiałów promocyjno-informacyjnych:

Kosztorys ze względu na typ kosztów zadania: uszczegółowić koszty i sposób kalkulacji oraz koszt całkowity.

Wycena w przeliczeniu na jedną osobę.

IV. OŚWIADCZENIA

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia dotyczącą szczegółowych warunków konkursu ofert oraz programem polityki zdrowotnej pn. "Wygraj z boreliozą – Zbadaj się", stanowiącym załącznik do uchwały Nr XXX/192/2021 Rady Powiatu Mikołowskiego z dnia 30 czerwca 2021 r. http://www.powiatmikolowski.esesja.pl/rejestr_uchwal;
2. Wszystkie podane w ofercie i załącznikach do oferty informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
3. Nie powierzy wykonania niniejszego zadania osobom trzecim;
4. Będzie przestrzegał przepisów Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781);
5. Zrealizuje świadczenia zdrowotne w pomieszczeniach spełniających określone przepisami wymagania techniczne i sanitarne;
6. Osoby realizujące program polityki zdrowotnej objęty ofertą, spełniają wymogi kwalifikacyjne (potwierdzone stosownymi dokumentami);
7. Posiada aktualną polisę zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 711);
8. Przez cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej na zlecenie Zamawiającego, zobowiązuję się do:
 - a) zatrudnienia przy realizacji programu 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 określonym w odrębnych przepisach,
- c) udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wszelkimi dostępnymi metodami i środkami, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
- d) utrzymania ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych – przez cały okres realizacji programu oraz niezmnieszenia zakresu ubezpieczenia,
- e) zabezpieczenia standardu świadczeń w ramach programu na poziomie nie gorszym niż określony niniejszą ofertą (w szczególności z uwzględnieniem dostępności do świadczeń zdrowotnych, sprzętu, liczby i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń).
9. W razie wyboru jego oferty zobowiązuje się do zawarcia umowy ze Zleceniodawcą (związanie ofertą przez 60 dni).

.....
(podpisy i pieczęcie osób uprawnionych do reprezentacji oferenta)

Do oferty należy dołączyć:

1. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji.
2. Aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w dziale IV ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2021 poz. 711).
3. Kserokopię statutu bądź innego dokumentu potwierdzającego zakres prowadzonej przez podmiot działalności.
4. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych (fakultatywnie).
5. Kserokopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej obejmującą szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania. W przypadku, gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie trwania umowy na realizację Programu należy również dołączyć zobowiązanie Oferenta do przedłużenia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Natomiast w przypadku braku polisy Oferent musi złożyć oświadczenie stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy.
6. Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom.
7. Inne informacje, które oferent chce przedstawić (np. informacje prasowe o działalności oferenta, dotychczasowe osiągnięcia, rekomendacje – według uznania oferenta).

Kserokopie dokumentów muszą być na każdej stronie **potwierdzone za zgodność z oryginałem** oraz **czytelnie podpisane** (lub zawierać podpis/-y i pieczętkę/-ki) przez osobę/-y upoważnioną/-e do reprezentowania Oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu. Załączniki do oferty powinny być ponumerowane i ułożone w kolejności.

Oferent składa tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert w ramach konkursu spowoduje, iż żadna z nich nie będzie rozpatrywana.

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr 118/37/9/2021.

Zarządu Powiatu Mikołowskiego

z dnia 10.08.2021 r.

**REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ
POWOŁANEJ W CELU PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT
na realizację programu polityki zdrowotnej „Wygraj z boreliozą- Zbadaj się”**

1. Pracami Komisji kieruje Przewodniczący Komisji.
2. Posiedzenie Komisji powinno rozpocząć się nie później niż w terminie 14 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert określony w ogłoszeniu o konkursie.
3. Komisja obraduje na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów.
4. Komisja przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje kolejno następujących czynności:
 - a. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - b. odrzuca oferty nadesłane po wyznaczonym terminie,
 - c. otwiera koperty z ofertami,
 - d. odrzuca oferty nie spełniające wymogów określonych w ogłoszeniu o konkursie,
 - e. w przypadku wystąpienia w ofercie braków formalno-prawnych lub niejasności, Komisja może wezwać oferenta do uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień w wyznaczonym terminie. W przypadku nieuzupełnienia oferty lub niezłożenia wymaganych wyjaśnień oferta podlega odrzuceniu przez Komisję.
 - f. wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
5. Każde posiedzenie Komisji musi być udokumentowane odrębnym protokołem.
6. Konkurs unieważnia się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem oferentów.
7. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zastała tylko jedna oferta, Komisja może dokonać wyboru tej oferty, jeśli spełnia ona wymagania określone w ogłoszeniu konkursowym.
8. Przewodniczący Komisji przedkłada Zarządowi Powiatu Mikołowskiego protokół z pracy Komisji Konkursowej celem ostatecznego wyboru oferenta.
9. Informacja o wynikach konkursu zostanie zamieszczona na tablicy ogłoszeń Starostwa Powiatowego w Mikołowie oraz na jego stronie internetowej i BIP.