

ZARZĄDZENIE NR WG.0050.149.2025
WÓJTA GMINY NOWINY

z dnia 19 grudnia 2025 r.

w sprawie ustalenia treści ogłoszenia oraz regulaminu organizowania konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030” oraz powołania Komisji Konkursowej do opiniowania ofert złożonych w konkursie

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jedn.: Dz.U. 2025 poz. 1153 z późn. zm.), art. 48 ust. 1 i art. 48b ust. 1, 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn.: Dz.U. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.), w związku z Uchwałą nr RG-XXI/208/25 Rady Gminy Nowiny z dnia 26 listopada 2025 r. w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej pod nazwą „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030” zarządza się, co następuje.

§ 1. 1. Ustala się treść ogłoszenia Wójta Gminy Nowiny dotyczącego konkursu ofert – według Załącznika nr 1, na realizację w latach 2026-2030 programu polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030”

2. Regulamin organizowania konkursu ofert określonego w ust. 1 stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. 1. Na realizację programu przeznaczy się łącznie kwotę nie większą niż **122 500,00 złotych (słownie: sto dwadzieścia dwa tysiące pięćset złotych i 00/100) brutto.**

2. Środki finansowe na realizację świadczeń zdrowotnych w ramach programu pochodzić będą z budżetu Gminy Nowiny oraz z Narodowego Funduszu Zdrowia w przypadku przyznania dofinansowania do realizacji Programu.

§ 3. Do opiniowania ofert złożonych w konkursie ofert na realizację Programu Polityki Zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030” powołuje się Komisję Konkursową w składzie:

- | | |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 1) Izabela Stęplewska | – Przewodniczący Komisji Konkursowej |
| 2) Agnieszka Stępień | – Sekretarz Komisji Konkursowej |
| 3) Karina Szałas | – Członek Komisji Konkursowej |

§ 4. Komisja Konkursowa po zaopiniowaniu ofert przedstawi opinię Wójtowi Gminy Nowiny, który dokona ostatecznego wyboru ofert na realizację Programu Polityki Zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030”

§ 5. Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Referatu Organizacyjnego i Spraw Obywatelskich.

§ 6. Ogłoszenie o konkursie, o którym mowa w §1 ust. I, wymaga podania do publicznej wiadomości, na co najmniej 15 dni przed terminem składania ofert, poprzez zamieszczenie ogłoszenia na tablicy ogłoszeń, na stronie internetowej Urzędu Gminy Nowiny oraz w Biuletynie Informacji Publicznej (<https://bip.nowiny.com.pl/5905>).

§ 7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy

Łukasz Gryń

Załącznik nr 1 do zarządzenia nr WG.0050.149.2025
Wójta Gminy Nowiny
z dnia 19 grudnia 2025 r.

WÓJT GMINY NOWINY

Ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030”

§ 1. Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora zadania w zakresie realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030”, zwanego dalej „Programem” zgodnie z warunkami szczegółowymi konkursu wraz z udzieleniem finansowania na jego realizację.

1. Organizatorem konkursu jest Gmina Nowiny z siedzibą ul. Białe Zagłębie 25, 26-052 Nowiny.

2. Udział w konkursie mogą brać podmioty wykonujące działalność leczniczą, o których mowa w art. 4 ust. 1 oraz art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn.: Dz.U. 2025 poz. 450 z późn. zm.), udzielające świadczeń na terenie gminy Nowiny.

3. Czas realizacji zadania: od daty zawarcia pierwszej umowy do 30 listopada 2030 r.

4. Wykaz zadań, zasady ich realizacji oraz wymagania stawiane realizatorom zadania określają szczegółowe warunki konkursu, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.

5. Oferty należy składać w Urzędzie Gminy Nowiny, ul. Białe Zagłębie 25, 26-052 Nowiny. Oferenci są zobowiązani do ponumerowania każdej strony oferty oraz wymaganych załączników. Oferta musi być złożona w zamkniętej kopercie, opatrzonej pieczęcią oferenta oraz napisem „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030”. Otwarcie kopert nastąpi tylko w obecności komisji konkursowej. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

6. Termin składania ofert upływa w dn. 07.01.2026 r. o godz. 10.00

7. Spodziewany termin i miejsce otwarcia kopert w ramach postępowania konkursowego: 12.01.2026 r. godz. 10.00, Urząd Gminy Nowiny, z siedzibą ul. Białe Zagłębie 25, 26-052 Nowiny. Organizator nie przewiduje publicznego otwarcia złożonych ofert.

8. Spodziewany termin rozstrzygnięcia konkursu ofert: 30.01.2026 r.

9. W toku dokonywania oceny prawidłowości formalnej złożonych ofert, Komisja Konkursowa może zażądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert.

§ 2. Oferta na realizację zadania powinna zawierać:

1. Formularz ofertowy, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia wraz z dołączonymi poświadczonymi przez oferenta za zgodność z oryginałem kopiami dokumentów:

- 1) wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
- 2) wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej określający aktualny stan prawny i faktyczny,
- 3) polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych ważna w okresie wykonywania umowy, bądź zobowiązanie Oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub jej przedłużenia, w przypadku, gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie wykonywania umowy.

2. Formularz kalkulacji cenowej, stanowiący załącznik 3 do niniejszego ogłoszenia.

3. Oświadczenia, stanowiące załącznik 4 do niniejszego ogłoszenia, dotyczące:

- 1) zapoznania się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu i opisem programu,
- 2) dysponowania personelem o kwalifikacjach zawodowych niezbędnych do realizacji zadania objętego konkursem,
- 3) spełnienia wszystkich wymagań zawartych w szczegółowych warunkach konkursu oraz w punkcie IV.2 PPZ (załącznik nr 5 do umowy).
- 4) zgodności danych zawartych w formularzu ofertowym ze stanem faktycznym i prawnym,
- 5) posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia do wykonania przedmiotu konkursu oraz dysponowania potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu,
- 6) potwierdzenia faktu, że w przypadku przyjęcia niniejszej oferty, Oferent nie będzie wykazywał świadczeń objętych rozliczaniem z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 7) Potwierdzam, że nie stwierdzono w stosunku do mnie niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

- 8) Nie jestem karany/a zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz za umyślne przestępstwo/przestępstwo skarbowe.
- 9) Jestem jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.
- 10) Kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.
- 11) niepodlegania wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 r. poz. 514 z późn. zm.).
- 12) zapoznania się z klauzulą informacyjną, która stanowi załącznik nr 6 do wzoru umowy.

§ 3. Oferent zobowiązany jest przedstawić opis sposobu realizacji zadania zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu z podaniem:

- 1) miejsca i czasu przeprowadzenia poszczególnych działań w ramach realizacji programu (dane teleadresowe oraz dni i godziny udzielania świadczeń),
- 2) planowany harmonogram poszczególnych etapów realizacji programu.

§ 4. Oferty niespełniające wymogów określonych w ogłoszeniu oraz złożone po terminie zostaną odrzucone. Dopuszcza się oferty zawierające drobne uchybienia formalne pod warunkiem uzupełnienia w terminie do następnego dnia roboczego po powiadomieniu o niekompletności oferty.

§ 5. Złożone w Konkursie oferty kierowane są pod obrady Komisji Konkursowej. Komisja Konkursowa po dokonaniu oceny ofert zgodnie z przytoczonymi niżej kryteriami wybierze najlepszą ofertę, w tym realizatora programu.

§ 6. Kryteria wyboru Oferty:

1. łączna cena brutto realizacji programu zaproponowana przez Oferenta – 0-70 pkt - kryterium obliczane będzie wg poniższego wzoru i stanowić będzie 70% łącznej sumy punktów

$$P = (\text{najniższa zaproponowana łączna cena brutto realizacji programu wskazana w przedmiotowym konkursie/badana łączna cena brutto realizacji programu zaproponowana przez Oferenta}) \cdot 70$$

2. liczba lat doświadczenia Oferenta w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w ramach programów polityki zdrowotnej – 0-30 pkt - kryterium obliczane będzie wg poniższego wzoru i stanowić będzie 30% łącznej sumy punktów

$P = (\text{badana liczba lat doświadczenia wskazana przez Oferenta/najwyższa liczba lat doświadczenia wskazana w przedmiotowym konkursie}) * 30$

§ 7. Oferta, która uzyska największą liczbę punktów, zostanie uznana za ofertę najkorzystniejszą.

§ 8. Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku odbędzie się poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej Urzędu Gminy Nowiny, w Biuletynie Informacji Publicznej (<https://bip.nowiny.com.pl/5905>) i pisemne powiadomienie Oferentów.

§ 9. Wójt Gminy Nowiny zastrzega sobie prawo bez podania przyczyny do zmiany warunków konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu oraz zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.

§ 10. W toku dokonywania oceny prawidłowości formalnej złożonych ofert, Komisja Konkursowa może zażądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości założeń przez nich ofert.

§ 11. Wójt Gminy Nowiny ma prawo do wyboru jednej oferty na realizację całego zadania.

§ 12. Złożenie oferty na realizację zadania, która zostanie uznana za spełniającą kryteria nie gwarantuje przyznania środków finansowych w wysokości, o którą występuje podmiot.

§ 13. W terminie 7 dni od dnia ogłoszenia wyników postępowania konkursowego Oferentom przysługuje prawo do złożenia do organizatora konkursu umotywowanego protestu, który Komisja Konkursowa rozpatruje w terminie 7 dni od daty jego złożenia. W przypadku składania protestu za pośrednictwem poczty, o jego przyjęciu do rozpatrzenia decyduje data wpływu do Urzędu Gminy Nowiny.

§ 14. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

§ 15. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania zostaną uregulowane w umowie zawartej pomiędzy Gminą Nowiny, a wyłonionym w drodze postępowania konkursowego Oferentem.

§ 16. Do postępowania konkursowego stosuje się przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn.: Dz.U. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.).

§ 17. W zakresie nieuregulowanym w ustawach, o których mowa w ust. 16, do trybu przeprowadzania konkursu ofert i zawarcia umów na realizację programu stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 18. Realizator zadania ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji zadania.

§ 19. Maksymalna wysokość środków finansowych przeznaczonych ze strony Urzędu Gminy Nowiny na realizację całego zadania nie może przekroczyć kwoty 122 500,00 zł brutto (słownie sto dwadzieścia dwa tysiące pięćset złotych brutto) z zastrzeżeniem, że maksymalna wysokość środków finansowych w poszczególnych latach realizacji zadania wynosi 24 500,00 zł brutto (słownie: dwadzieścia cztery tysiące pięćset złotych brutto).

§ 20. Osobą uprawnioną do kontaktów z oferentami oraz do udzielania szczegółowych informacji w przedmiocie postępowania konkursowego jest gł. specjalista ds. promocji, polityki zdrowotnej i współpracy z organizacjami pozarządowymi w Urzędzie Gminy w Nowinach, tel.: 41/347 50 63, e-mail: a.stepien@nowiny.com.pl

Załączniki:

- 1) Zał. nr 1 Szczegółowe warunki konkursu
- 2) Zał. nr 2 Formularz ofertowy
- 3) Zał. nr 3 Formularz kalkulacji cenowej
- 4) Zał. nr 4 Oświadczenia oferenta
- 5) Zał. nr 5 Wzór umowy

**Szczegółowe warunki konkursu
do konkursu ofert na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony
zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne
wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata
2026-2030”**

1. Nazwa zadania: Realizacja programu polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030”; świadczenia zdrowotne udzielane w ramach programu będą stanowiły uzupełnienie świadczeń gwarantowanych w obszarze wczesnego wykrywania raka gruczołu krokowego na terenie Gminy Nowiny i będą finansowane z budżetu Gminy Nowiny oraz z Narodowego Funduszu Zdrowia w przypadku przyznania dofinansowania do realizacji Programu.

2. Cel zadania: Celem głównym programu jest podniesienie lub utrzymanie w trakcie trwania programu, wysokiego poziomu wiedzy w zakresie potencjalnych czynników ryzyka choroby, ryzyka zdrowotnego oraz korzyści i szkód wynikających z badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania raka gruczołu krokowego, wśród co najmniej 70% uczestników działań edukacyjnych.

3. Realizator: podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn.: Dz.U. 2025 poz. 450 z późn. zm.) - prowadzący działalność na terenie Gminy Nowiny.

4. Realizator zadania zatrudnia, na zasadzie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, wykwalifikowany personel realizujący działania zaplanowane w programie.

5. Miejsce realizacji zadania: infrastruktura pozostająca w dyspozycji Wykonawcy znajdująca się na terenie Gminy Nowiny. Realizator programu dysponuje odpowiednimi zasobami kadrowymi oraz rzeczowymi, które są niezbędne do realizacji programu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Zaplanowane działania i świadczenia zdrowotne będą udzielane w miejscu/miejscach wskazanym/wskazanych przez realizatora programu z podaniem dostępności do zaplanowanych działań i interwencji tj. danych teleadresowych oraz dni i godzin miejsca realizacji programu.

6. Adresaci zadania: ok. 350 osób z populacji mężczyzn w wieku 50-69 lat bez dodatkowych czynników ryzyka raka gruczołu krokowego oraz z populacji w wieku 40-49 lat z dodatkowymi czynnikami ryzyka raka gruczołu krokowego, zamieszkujących teren Gminy Nowiny, zgodnie z kryteriami kwalifikacji.

7. Zakres zadania: Realizacja programu polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030” poprzez:

1) przeprowadzenie programu zgodnie z załączonym programem polityki zdrowotnej (PPZ pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030” - załącznik nr 5 do umowy):

- a) realizowanie działań informacyjnych o PPZ, zgodnie z punktem III.3 PPZ
- b) realizowanie działań edukacyjnych, zgodnie z punktem III.3 ppkt 1 PPZ
- c) realizowanie lekarskich wizyt kwalifikujących do programu wraz z edukacją zdrowotną, zgodnie z punktem III.3 ppkt 2 PPZ
- d) realizowanie pomiarów stężenia PSA, zgodnie z punktem III.3 ppkt 3 PPZ
- e) realizowanie lekarskich wizyt kontrolnych, zgodnie z punktem III.3 ppkt 4 PPZ
 - wraz z wypełnianiem kart uczestników programu (zał. 1 PPZ) oraz przekazywaniem pacjentom ankiet satysfakcji uczestnika (zał. 3 PPZ).

2) Prowadzenie sprawozdawczości z realizacji programu w ramach monitoringu i ewaluacji, w tym wymaganej przez NFZ w związku z ewentualnym dofinansowaniem programu w formie pisemnej oraz elektronicznej edytowalnej, w tym zbieranie, opracowywanie, przetwarzanie i analiza danych, w tym danych wrażliwych i ochrony danych osobowych oraz pozostawanie administratorem tych danych na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE. L 2016 Nr 119, str. 1 oraz innymi przepisami w tym zakresie, na potrzeby programu, zgodnie z zapisami wynikającymi z Umowy.

8. Czas realizacji zadania: od dnia zawarcia pierwszej umowy do dnia 30.11.2030 r.

**Formularz Ofertowy – Informacje o ofercie
do konkursu ofert na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony
zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne
wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata
2026-2030”**

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

.....
.....

2. Dokładny adres siedziby oferenta:

.....
.....

3. Dane kontaktowe Oferenta:

a) numer tel.:

b) adres e-mail:

4. Osoba upoważniona do reprezentacji oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru – imię i nazwisko, funkcja, nr telefonu/fax, adres e-mail):

.....

5. Nr NIP Oferenta:

.....

6. Nr REGON Oferenta:

.....

7. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....

8. Nr wpisu oferenta do Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej:

.....

9. Nazwa banku i numer rachunku bankowego oferenta:

.....

10. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawie złożonej oferty (imię i nazwisko, nr tel/fax, adres e-mail):

.....

.....

11. Koordynator zadania (imię i nazwisko, nr tel/fax, adres e-mail):

.....
.....

12. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę (jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert):

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

13. Miejsce udzielania świadczeń/realizowania usług w ramach realizacji programu (nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki, dni i godziny realizacji zadań w ramach programu)

Nazwa	Adres	tel. kontaktowy, w tym telefon do rejestracji i udzielania informacji	Dni i godziny realizacji zadania

14. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych, planowanych do wykorzystania w celu realizacji PPZ:

.....
.....

15. Harmonogram realizacji programu z podziałem na kwartały.

Lp.	Rok	Kwartał	Rodzaj działań w ramach realizacji programu
1	2026	I	
2	2026	II	
3	2026	III	
4	2026	IV	
5	2027	I	
6	2027	II	
7	2027	III	
8	2027	IV	
9	2028	I	
10	2028	II	
11	2028	III	

12	2028	IV	
13	2029	I	
14	2029	II	
15	2029	III	
16	2029	IV	
17	2030	I	
18	2030	II	
19	2030	III	
20	2030	IV	

16. Informacja o podmiotach współpracujących (nazwa i zasady współpracy):

.....
.....

17. Planowane działania informacyjne:

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

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu:

.....

(data, pieczęć i podpis osoby/osób
upoważnionych do reprezentacji oferenta)

FORMULARZ KALKULACJI CENOWEJ
do konkursu ofert na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony
zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne
wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata
2026-2030”

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

.....

.....

.....

2. Kalkulacja kosztów zadania na lata 2026-2030:

Lp.	Rodzaj kosztu	Liczba osób	Koszt jednostkowy brutto	Koszt całkowity brutto
1	Koszt lekarskich wizyt kwalifikujących do programu wraz z edukacją zdrowotną (zgodnie z pkt. 7. 1) c) Zał. Nr 1 Szczegółowe warunki konkursu)	350		
2	Koszt pomiarów stężenia PSA (zgodnie z pkt. 7. 1) d) Zał. Nr 1 Szczegółowe warunki konkursu)	350		
3	Koszt lekarskich wizyt kontrolnych (zgodnie z pkt. 7. 1) e) Zał. Nr 1 Szczegółowe warunki konkursu)	350		
Koszt całkowity brutto (suma z poz. 1-3)				

Koszt całkowity brutto łącznie na lata 2026-2030 : zł (słownie)

3. Podział kosztów oraz liczby osób, o których mowa w pkt 2 są dla każdego roku realizacji zadania jednakowe.

.....

(data, pieczęć i podpis osoby/osób
upoważnionych do reprezentacji oferenta)

OŚWIADCZENIE OFERENTA
do konkursu ofert na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony
zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne
wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata
2026-2030”

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu i opisem programu polityki zdrowotnej.
2. Potwierdzam, że dysponuję personelem o kwalifikacjach zawodowych niezbędnych do realizacji zadania objętego konkursem.
3. Spełniam wszystkie wymagania zawarte w szczegółowych warunkach konkursu oraz w punkcie IV.2 PPZ (załącznik nr 5 do umowy).
4. Dane zawarte w formularzu ofertowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
5. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu konkursu oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu.
6. Potwierdzam fakt, że w przypadku przyjęcia niniejszej oferty, nie będę wykazywał świadczeń objętych rozliczaniem z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia.
7. Potwierdzam, że nie stwierdzono w stosunku do mnie niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.
8. Nie jestem karany/a zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz za umyślne przestępstwo/przestępstwo skarbowe.
9. Jestem jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.
10. Kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.
11. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 r. poz. 514 z późn. zm.).
12. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną, która stanowi załącznik nr 6 do wzoru umowy.

.....

(data, pieczęć i podpis osoby/osób
upoważnionych do reprezentacji oferenta)

Wzór umowy
o przekazanie środków na realizację zadania w zakresie ochrony
zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne
wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata
2026-2030” w roku

pomiędzy:

Gminą Nowiny, z siedzibą w Nowinach, ul. Białe Zagłębie 25, 26-052 Nowiny,
reprezentowaną przez:

1. przy kontrasygnacie:

2. - Skarbnik

zwaną dalej „**Zamawiającym**”,

a

..... prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą
..... z siedzibą, NIP
....., REGON zwanym dalej **Wykonawcą**.

§ 1. 1. Przedmiotem umowy jest realizacja programu polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030” w roku....., z udziałem ok. 70 osób z populacji mężczyzn w wieku 50-69 lat bez dodatkowych czynników ryzyka raka gruczołu krokowego oraz z populacji w wieku 40-49 lat z dodatkowymi czynnikami ryzyka raka gruczołu krokowego, zamieszkujących teren Gminy Nowiny, zgodnie z kryteriami kwalifikacji.

2. Za dzień rozpoczęcia realizacji zadania publicznego uważa się datę zawarcia umowy....., a zakończenia dzień 30.11.20.... r.

3. Zadanie realizowane będzie zgodnie z załączoną ofertą stanowiącą Załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 2. Koordynatorem zadania jest Urząd Gminy Nowiny z siedzibą w Nowinach, ul. Białe Zagłębie 25, 26-052 Nowiny.

§ 3. 1. W ramach zadania publicznego, o którym mowa w § 1 Wykonawca zgodnie z załączonym programem polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030” (załącznik nr 5) oraz ofertą (załącznik nr 1) zobowiązany jest do:

1) przeprowadzenia programu zgodnie z załączonym programem polityki zdrowotnej (załącznik nr 5):

a) realizowanie działań informacyjnych o PPZ, zgodnie z punktem III.3 PPZ

b) realizowanie działań edukacyjnych, zgodnie z punktem III.3 ppkt 1 PPZ

- c) realizowanie lekarskich wizyt kwalifikujących do programu wraz z edukacją zdrowotną, zgodnie z punktem III.3 ppkt 2 PPZ
- d) realizowanie pomiarów stężenia PSA, zgodnie z punktem III.3 ppkt 3 PPZ
- e) realizowanie lekarskich wizyt kontrolnych, zgodnie z punktem III.3 ppkt 4 PPZ

- wraz z wypełnianiem kart uczestników programu (zał. 1 PPZ) oraz przekazywaniem pacjentom ankiet satysfakcji uczestnika (zał. 3 PPZ).

2) prowadzenia sprawozdawczości ewaluacyjnej w ramach monitorowania i ewaluacji z realizacji programu, w tym wymaganej przez NFZ w związku z ewentualnym dofinansowaniem programu, w formie pisemnej oraz elektronicznej edytowalnej, w tym zbieranie, opracowywanie, przetwarzanie i analiza danych, w tym danych wrażliwych i ochrony danych osobowych oraz pozostawanie administratorem tych danych na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE. L 2016 Nr 119, str. 1 oraz innymi przepisami w tym zakresie, na potrzeby programu, zgodnie z zapisami wynikającymi z Umowy, poprzez:

- a) przekazywanie Zamawiającemu sprawozdań okresowych wg załącznika 3 niniejszej umowy w następujących terminach do dnia: 30.11.20... r.,
- b) przekazanie Zamawiającemu sprawozdania końcowego wg załącznika nr 3 niniejszej umowy w terminie do dnia 15 grudnia 20... r.,
- c) przekazywanie miesięcznych sprawozdań merytoryczno-finansowych z wykonania zadania wg zał. 4 niniejszej umowy w terminie do 15 dnia kolejnego miesiąca kalendarzowego za miesiąc poprzedni, którego dotyczy rozliczenie.

3) wykonania przedmiotu umowy przy pomocy wykwalifikowanej kadry posiadającej niezbędną wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonania zadania zgodnie z § 3 umowy w odpowiednich warunkach lokalowych z wyposażeniem w sprzęt niezbędny do realizacji zadania publicznego zgodnie z obowiązującymi przepisami,

4) kreowania pozytywnego wizerunku Zamawiającego w sposób uzgodniony z Zamawiającym, w tym:

- a) informowania, że zadanie jest finansowane ze środków Zamawiającego w formie „Program finansowany jest ze środków Gminy Nowiny” lub „Program finansowany jest ze środków Gminy Nowiny oraz środków Świętokrzyskiego OW Narodowego Funduszu Zdrowia” (w sytuacji otrzymania dofinansowania). Informacja na ten temat powinna znaleźć się we wszystkich materiałach, publikacjach, informacjach dla mediów, ogłoszeniach oraz wystąpieniach publicznych dotyczących realizowanego zadania;
- b) umieszczania logo Zamawiającego na wszelkich materiałach, w szczególności promocyjnych, informacyjnych, szkoleniowych i edukacyjnych, dotyczących realizowanego zadania oraz zakupionych rzeczach, o ile wielkość i przeznaczenie tego uniemożliwia, proporcjonalnie do wielkości innych oznaczeń, w sposób zapewniający jego dobrą widoczność;
- c) oznakowanie przekazami promocyjnymi (logo, treść) Zamawiającego oraz akceptacja powinny odbywać się zgodnie z przyjętymi przez Urząd Gminy Nowiny zasadami;
- d) wszystkie materiały reklamowe wyprodukowane przez Wykonawcę po podpisaniu niniejszej umowy, oznakowane przekazem informacyjnym Zamawiającego oraz realizacja działań promocyjno-informacyjnych, wymagają akceptacji wyznaczonych pracowników Urzędu Gminy Nowiny.

2. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją zadania.

3. W zakresie związanym z realizacją zadania, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Wykonawca jako administrator danych odbiera stosowne oświadczenia osób, których dane te dotyczą, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).

§ 4. Świadczenia/działania, o których mowa w § 3 ust. 1 umowy udzielane/realizowane będą w poniższej/ych placówkach:

Nazwa	Adres	Tel. Kontaktowy, w tym telefon do rejestracji i udzielania informacji	Dni i godziny realizacji zadania

- § 5.** 1. Zamawiający zobowiązuje się do przekazania na realizację zadania publicznego w roku środków finansowych w wysokości maksymalnej zł brutto (słownie),
2. Wynagrodzenie za wykonanie zadania zostanie przekazane na rachunek bankowy nr w wysokości kwoty brutto wynikającej z przedłożonego rachunku lub faktury VAT, zgodnej ze sprawozdaniem merytoryczno-finansowym, stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszej umowy, przedstawionym przez Wykonawcę, obejmującym faktycznie poniesiony koszt wykonanych świadczeń zdrowotnych wskazanych w kosztorysie wg załącznika nr 2 do niniejszej umowy. Wynagrodzenie zostanie przekazane na ww. rachunek bankowy w terminie 14 dni od daty złożenia ww. rachunku lub faktury VAT oraz sprawozdania merytoryczno-finansowego.
3. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia numeru umowy i nazwy zadania w treści rachunku lub faktury VAT.
4. Wykonawca na swój koszt i ryzyko dokona zakupu materiałów medycznych wykorzystanych w ramach realizacji programu. W przypadku niewykorzystania całości lub części zakupionych materiałów medycznych, Wykonawca nie może domagać się od Zamawiającego zwrotu kosztów ich zakupu.
5. Podstawą do przyjęcia rozliczenia przez Zamawiającego jest wykonanie świadczeń zdrowotnych. Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie, jeśli nie wykonał usługi.
6. Za datę płatności strony przyjmują datę polecenia przelewu przez Zamawiającego.
7. Płatność nastąpi po uprzednim sprawdzeniu rachunku lub faktury przez Zamawiającego pod względem merytorycznym i rachunkowym.
8. W przypadku, gdy rachunek lub faktura nie spełni wymagań pod względem merytorycznym lub rachunkowym, zostanie zwrócona Wykonawcy bez obowiązku zapłaty wynagrodzenia w terminie.

§ 6. 1. Zamawiający ma prawo żądać, aby Wykonawca w wyznaczonym terminie przedstawił dodatkowe informacje i wyjaśnienia do przedkładanego sprawozdania okresowego lub końcowego.

2. W przypadku nie przedłożenia sprawozdania i wyjaśnień, Zamawiający wzywa pisemnie Wykonawcę do ich złożenia.

3. Zamawiający jest zobowiązany do pisemnego zaakceptowania przedłożonego przez Wykonawcę prawidłowo sporządzonego sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 3 ust. 1. pkt. 2) b) umowy.

§ 7. 1. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli w zakresie realizowanego zadania, o którym mowa w § 1 umowy, przeprowadzonej przez Zamawiającego lub przez inny podmiot na zlecenie Zamawiającego, w uzgodnionym przez obie strony terminie lub w przypadku braku uzgodnień w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

2. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza pisemny protokół w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

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

4. Zamawiający udzieli odpowiedzi Wykonawcy w ciągu 14 dni od dnia złożenia przez Wykonawcę wyjaśnień

§ 8. 1. Wykonawca przenosi na Zamawiającego całość autorskich praw majątkowych do materiałów informacyjnych, opracowanych w ramach realizacji zadania wskazanego w § 3 ust. 1 pkt 1) a) niniejszej umowy, uprawniających do nieograniczonego w czasie korzystania i rozporządzania ww. materiałami w kraju i zagranicą, na wszystkich polach eksploatacji znanych w dniu zawarcia umowy, w szczególności obejmujących:

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

§ 9. 1. Strony zastrzegają wzajemne prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

2. W przypadku rozwiązania umowy Wykonawcy przysługuje kwota za prawidłowo i faktycznie zrealizowaną usługę do czasu rozwiązania umowy .

3. W przypadku realizacji zadania w sposób niezgodny z warunkami niniejszej umowy, Zamawiający może wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 10. 1. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

- 1) nieterminowego lub nienależytego wykonania umowy, w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania, stwierdzonego na podstawie wyników kontroli oraz oceny realizacji wniosków i zaleceń pokontrolnych,
- 2) jeżeli Wykonawca odmówi poddania się kontroli, bądź w terminie podanym przez Zamawiającego nie doprowadzi do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.

2. Wykonawca zobowiązuje się do rozliczenia umowy w terminie 7 dni od dnia wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego.

3. W przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10% wartości umowy, o której mowa w § 5 ust. 1 umowy.

4. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego w sytuacji, gdy wysokość kary umownej będzie niższa niż wysokość poniesionej szkody.

5. Rozwiązanie umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i musi zawierać uzasadnienie.

6. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w terminie 10 dni od daty wystąpienia przez Zamawiającego z żądaniem zapłacenia kary. W razie opóźnienia w zapłacie Zamawiający może potrącić należną mu karę z dowolnej należności przysługującej Wykonawcy względem Zamawiającego.

§ 11. 1. Wykonanie umowy nastąpi z chwilą zaakceptowania przez Zamawiającego sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt 2) b) umowy.

2. Uznanie wykonania umowy może również nastąpić po kontroli realizacji zadania w formie protokołu pokontrolnego bez uwag.

§ 12. 1. W przypadkach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

2. Strony umowy wyłączają możliwość przelewu wierzytelności wynikających z umowy na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 13. Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej w formie aneksu.

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

§ 15. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z których 2 egzemplarze otrzymuje Zamawiający, a 1 egzemplarz Wykonawca.

Załączniki:

1. Oferta do konkursu na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030”

2. Kosztorys realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030”

3. Sprawozdanie ewaluacyjne okresowe/końcowe z realizacji umowy

4. Sprawozdanie merytoryczno-finansowe z realizacji umowy

5. Program polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030”

6. Obowiązek informacyjny wynikający z RODO

.....

Zamawiający

.....

Wykonawca

Załącznik nr 1

do Umowy nr

z dnia

Oferta do konkursu na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030”

Formularz Ofertowy – Informacje o ofercie

do konkursu ofert na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030”

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

.....
.....

2. Dokładny adres siedziby oferenta:

.....
.....

3. Dane kontaktowe Oferenta:

a) numer tel.:

b) adres e-mail:

4. Osoba upoważniona do reprezentacji oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru – imię i nazwisko, funkcja, nr telefonu/fax, adres e-mail):

.....

5. Nr NIP Oferenta:

.....

6. Nr REGON Oferenta:

.....

7. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....

8. Nr wpisu oferenta do Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej:

.....

9. Nazwa banku i numer rachunku bankowego oferenta:

.....

10. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawie złożonej oferty (imię i nazwisko, nr tel/fax, adres e-mail):

.....

11. Koordynator zadania (imię i nazwisko, nr tel/fax, adres e-mail):

.....

12. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę (jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert):

.....

.....

.....

13. Miejsce udzielania świadczeń/realizowania usług w ramach realizacji programu (nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki, dni i godziny realizacji zadań w ramach programu):

Nazwa	Adres	tel. kontaktowy, w tym telefon do rejestracji i udzielania informacji	Dni i godziny realizacji zadania

14. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych, planowanych do wykorzystania w celu realizacji PPZ:

.....

15. Harmonogram realizacji programu z podziałem na kwartały

Lp.	Rok	Kwartał	Rodzaj działań w ramach realizacji programu
1	2026	I	
2	2026	II	
3	2026	III	
4	2026	IV	
5	2027	I	
6	2027	II	
7	2027	III	
8	2027	IV	
9	2028	I	

10	2028	II	
11	2028	III	
12	2028	IV	
13	2029	I	
14	2029	II	
15	2029	III	
16	2029	IV	
17	2030	I	
18	2030	II	
19	2030	III	
20	2030	IV	

16. Informacja o podmiotach współpracujących (nazwa i zasady współpracy):

.....

17. Planowane działania informacyjne:

.....

.....

.....

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu:

.....

(data, pieczęć i podpis osoby/osób
upoważnionych do reprezentacji oferenta)

Załącznik nr 2

do Umowy nr

z dnia

Kosztorys realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030” w roku

Lp.	Rodzaj kosztu	Liczba osób	Koszt jednostkowy brutto	Koszt całkowity brutto
1	Koszt lekarskich wizyt kwalifikujących do programu wraz z edukacją zdrowotną (zgodnie z pkt. 7. 1) c) Zał. Nr 1 Szczegółowe warunki konkursu)	70		
2	Koszt pomiarów stężenia PSA (zgodnie z pkt. 7. 1) d) Zał. Nr 1 Szczegółowe warunki konkursu)	70		
3	Koszt lekarskich wizyt kontrolnych (zgodnie z pkt. 7. 1) e) Zał. Nr 1 Szczegółowe warunki konkursu)	70		
Koszt całkowity brutto (suma z poz. 1-3)				

Koszt całkowity brutto: zł
(słownie.....) w roku

do Umowy nr

z dnia

**Sprawozdanie realizatora z przeprowadzonych działań w ramach programu
pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030”**

za okres od do.....

I. Dane Realizatora

Nazwa i adres podmiotu	
Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz sprawozdania	
Telefon kontaktowy	
Okres sprawozdawczy (od... do...)	

II. Sprawozdanie z przeprowadzonych interwencji

Krótki opis działań podjętych w ramach akcji informacyjnej	
Monitoring	
liczba osób, które uczestniczyły w działaniach edukacyjnych (np. liczba rozdanych ulotek, wywieszonych plakatów, pobrań materiałów edukacyjnych itp.)	
liczba osób, które wzięły udział w lekarskiej wizycie kwalifikującej i edukacji zdrowotnej	
liczba osób, które na wizycie kwalifikującej odmówiły wzięcia udziału w badaniu stężenia PSA	
liczba osób, które zostały poddane badaniu stężenia PSA	
liczba osób, które wzięły udział w lekarskiej wizycie kontrolnej	
liczba osób, które nie zostały objęte PPZ z powodów zdrowotnych lub z innych powodów	
liczba osób, które zrezygnowały z udziału w programie przed jego zakończeniem	

Wyniki ankiety satysfakcji (krótki opis)*	
Ewaluacja	
Odsetek osób, u których w post-teście utrzymano lub uzyskano wysoki poziom wiedzy (min. 80% poprawnych odpowiedzi) w zakresie profilaktyki RGK, względem wszystkich osób uczestniczących w działaniach edukacyjnych, które wypełniły pre-test	
Odsetek osób, u których podczas badania przesiewowego wykryto nieprawidłowy poziom stężenia PSA i którzy zostali skierowani na dalszą diagnostykę w ramach NFZ (POZ lub AOS), w stosunku do wszystkich uczestników badań przesiewowych prowadzonych w programie,	
Odsetek osób z grupy ryzyka, którzy ostatecznie zdecydowali się wziąć udział w badaniach przesiewowych	
Odsetek osób, u których wykonano badanie stężenia PSA	

* wyłącznie w sprawozdaniu końcowym

....., dnia

.....

(pieczęć i podpis osoby
działającej w imieniu sprawozdawcy)

do Umowy nr

z dnia

Sprawozdanie merytoryczno-finansowe z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030”

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

.....
.....

2. Dokładny adres siedziby wykonawcy:

.....
.....

3. Dane kontaktowe Oferenta wykonawcy:

a) numer tel.:

b) adres e-mail:

.....

4. Okres realizacji zadania: od do

5. Opis działań podjętych w ramach realizacji zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030”:

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

6. Cele realizowanych działań:

.....
.....

7. Koszty realizowanych działań

Lp.	Rodzaj kosztu	Liczba osób	Koszt jednostkowy brutto	Koszt całkowity brutto
1	Koszt lekarskich wizyt kwalifikujących do programu wraz z edukacją zdrowotną			
2	Koszt pomiarów stężenia PSA			
3	Koszt lekarskich wizyt kontrolnych			
Koszt całkowity brutto (suma z poz. 1-3)				

8. Zestawienie świadczeń zrealizowanych w ramach programu wraz z wykazem świadczeniobiorców[#]

Lp.	Nr pacjenta lub seria i numer dowodu osobistego lub paszportu – w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL	PESEL	Imię	Nazwisko	Data udzielenia świadczenia dz-m-r	Nazwa udzielonego świadczenia zdrowotnego

9. Efekty realizowanych działań:

.....

10. Uwagi dotyczące realizacji programu

.....

Sporządził:

.....

(data, pieczęć i podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 5

do Umowy nr

z dnia

Program polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030”

Załącznik do UCHWAŁY nr RG-XXI/208/25 RADY GMINY NOWINY z dnia 26 listopada 2025 r. w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030”,

znajdujący się na stronie internetowej oraz w Biuletynie Informacji publicznej Urzędu Gminy w Nowinach:

<https://www.nowiny.com.pl/profilaktyka-i-wczesne-wykrywanie-nowotworow-gruczolu-krokowego-w-gminie-nowiny-na-lata-2026-2030/>

Obowiązek informacyjny wynikający z RODO

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) – dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Urząd Gminy Nowiny ul. Białe Zagłębie 25, 26-052 Nowiny, e-mail: nowiny@nowiny.com.pl

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: <mailto:inspektor@cbi24.pl> inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu możliwości wykonania realizacji ustawowych zadań, jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz innych aktach prawa powszechnie obowiązującego.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym o profilowaniu.

6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
- c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

8. Podanie przez Pani/Pana danych osobowych jest obowiązkowe.
Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.

9. Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
(data i czytelny podpis)

Załącznik nr 2 do zarządzenia nr WG.0050.149.2025
Wójta Gminy Nowiny
z dnia 19 grudnia 2025 r.

Regulamin organizowania konkursu ofert na realizację 2025 r. Programu Polityki Zdrowotnej pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030”

§ 1. Regulamin organizowania konkursu ofert na realizację Programu Polityki Zdrowotnej: „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów gruczołu krokowego w Gminie Nowiny na lata 2026-2030” zwany dalej „Regulaminem konkursu”, określa szczegółowe zasady postępowania przy wyborze realizatorów Programu Polityki Zdrowotnej wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.

§ 2. 1. Zawarcie umowy z wyłonionym podmiotem lub podmiotami następuje w wyniku rozstrzygnięcia konkursu organizowanego przez organizatora konkursu na zasadach i w trybie określonym w niniejszym Regulaminie konkursu.

2. W konkursie ofert nie mogą uczestniczyć osoby wchodzące w skład Komisji Konkursowej.

3. Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy oferentem jest:

- 1) małżonek Członka Komisji Konkursowej oraz jego krewny i powinowaty drugiego stopnia,
- 2) osoba związana z Członkiem komisji z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- 3) osoba pozostająca wobec Członka Komisji w stosunku nadrzędności służbowej
- 4) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec Członka Komisji w stosunku nadrzędności służbowej.

4. Celem konkursu ofert jest wybór najkorzystniejszej oferty/ofert, odpowiadającej warunkom konkursowym.

§ 3. 1. Ogłoszenie o konkursie ofert podaje się do publicznej wiadomości, na co najmniej 15 dni przed terminem składania ofert, poprzez zamieszczenie ogłoszenia na tablicy ogłoszeń, na stronie internetowej Urzędu Gminy i w Biuletynie Informacji Publicznej (<https://bip.nowiny.com.pl/5905>).

2. Ogłoszenie powinno zawierać w szczególności następujące informacje:

- 1) zadanie będące przedmiotem konkursu ofert;
- 2) wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania;
- 3) terminy i warunki realizacji zadania;

- 4) kryteria oceny ofert;
- 5) miejsce i termin składania ofert;
- 6) termin rozstrzygnięcia konkursu ofert;
- 7) termin i sposób ogłoszenia wyników konkursu ofert;
- 8) sposób odwołania się od rozstrzygnięcia konkursu ofert;

3. W ogłoszeniu można zawrzeć również proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia.

§ 4. 1. Czynności związane z przeprowadzeniem konkursu wykonuje Komisja Konkursowa, działająca zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie konkursu.

2. Obrady Komisji są jawne.

3. Brak złożenia ofert skutkuje nierozstrzygnięciem konkursu.

4. Komisja Konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
- 2) otwiera koperty z ofertami,
- 3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w ogłoszeniu o konkursie i Regulaminie konkursu,
- 4) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w ogłoszeniu o konkursie i Regulaminie konkursu lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
- 5) dopuszcza się oferty zawierające drobne uchybienia formalne pod warunkiem uzupełnienia w terminie do następnego dnia roboczego po powiadomieniu o niekompletności oferty,
- 6) Komisja dokonuje merytorycznej i finansowej oceny ofert w oparciu o wymogi i kryteria zawarte w ogłoszeniu o konkursie,
- 7) po dokonaniu oceny ofert Komisja sporządza i przedstawia Wójtowi Gminy protokół zawierający zestawienie złożonych ofert wraz z zawartą w nich propozycją kosztową realizacji programu oraz propozycją wyboru danej oferty lub ofert i stosownym podziałem środków pomiędzy kilku oferentów.

5. Po zapoznaniu się z propozycją Komisji, Wójt Gminy Nowiny dokonuje – w formie Zarządzenia – ostatecznego wyboru oferty lub ofert wraz z ustaleniem stosownego podziału środków pomiędzy kilku oferentów. Dopuszcza się możliwość braku wyboru przez Wójta Gminy Nowiny którejkolwiek ze złożonych ofert.

6. Z chwilą wyboru oferty lub kilku ofert, a także braku wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert przez Wójta, Komisja Konkursowa kończy pracę.

7. Wyniki konkursu zostaną podane oferentom na piśmie oraz przekazane do publicznej wiadomości w formie informacji zamieszczonej na tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy Nowiny ul. Białe Zagłębie 25 oraz stronie internetowej Urzędu Gminy i w Biuletynie Informacji Publicznej (<https://bip.nowiny.com.pl/5905>).

§ 5. Ofertę składa się w zamkniętej kopercie w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Koperta powinna być opisana z oznaczeniem – nazwy i adresu podmiotu oraz nazwy konkursu.

§ 6. Warunkiem przystąpienia oferenta do konkursu jest złożenie prawidłowej oferty – zgodnie z terminem i wymaganiami określonymi w ogłoszeniu.

§ 7. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej,
- 3) liczbę zgłoszonych ofert,
- 4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w ogłoszeniu,
- 5) wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom określonym w ogłoszeniu lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem,
- 6) ocenę merytoryczną i finansową każdej ze złożonych ofert jeżeli spełnia ona wymogi formalne, o których mowa w ogłoszeniu i złożona została w wyznaczonym w ogłoszeniu terminie,
- 7) wskazanie najkorzystniejszej albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem,
- 8) ewentualnie odrębne stanowisko członka Komisji Konkursowej,
- 9) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
- 10) podpisy członków komisji.

§ 8. Członkowie Komisji Konkursowej zobowiązani są do złożenia oświadczenia, że nie są spokrewni i nie pozostają w stosunku nadrzędności służbowej lub innej z Oferentami.

§ 9. 1. Wójt Gminy Nowiny zastrzega sobie prawo do:

- a) odwołania konkursu bez podania przyczyny,
- b) przesunięcia terminu składania ofert.

2. Dopuszcza się możliwość wyboru kilku realizatorów jednego programu lub braku wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert.

3. W przypadku nie wpłynięcia ofert, konkurs zostaje nierozstrzygnięty.

4. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Wójta Gminy Nowiny odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania, w terminie 7 dni licząc od dnia ogłoszenia informacji o wyborze realizatora programu. Odwołanie od rozstrzygnięcia konkursu składa się w formie pisemnej. Wójt Gminy Nowiny rozpatruje odwołanie w ciągu 7 dni. Sposób rozstrzygnięcia odwołania podawany jest do publicznej wiadomości.

§ 10. Umowa z wybranym przez Wójta Gminy Nowiny oferentem zawarta zostanie w terminie do 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

§ 11. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają odpowiednie przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2025 poz. 1461 ze zm.) oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2025 r. poz. 1071 ze zm.).