

Szczegółowe warunki konkursu ofert

na wybór w 2024 r. realizatora programu polityki zdrowotnej pn.:

***„Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób układu sercowo -
naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii dla
mieszkańców Powiatu Wrocławskiego na lata 2023–2025”***

Uwagi wstępne

§ 1

1. Szczegółowe warunki konkursu na wybór w 2024 r. realizatora **Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób układu sercowo - naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii dla mieszkańców Powiatu Wrocławskiego na lata 2023–2025** – zwane dalej „Szczegółowymi warunkami konkursu”, stosuje się do postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert. Określają one założenia konkursu ofert, tryb składania ofert, sposób przeprowadzania konkursu oraz wymagania stawiane oferentom.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu” oraz w „**Programie polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób układu sercowo - naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii dla mieszkańców Powiatu Wrocławskiego na lata 2023–2025**”, zwanym dalej „Programem”.
3. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.) zwaną dalej „ustawą” oraz w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
4. W konkursie mogą wziąć udział **wyłącznie podmioty wykonujące działalność leczniczą** w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.).
5. Ilekroć jest mowa o:
 - 1) Programie – rozumie się przez to Program stanowiący załącznik do uchwały Nr XXX/357/23 Rady Powiatu Wrocławskiego z dnia 13 czerwca 2023 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób układu sercowo-naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii dla mieszkańców Powiatu Wrocławskiego na lata 2023–2025”;
 - 2) Zamawiającym – rozumie się przez to Powiat Wrocławski z siedzibą we Wrocławiu, ul. T. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław, w imieniu którego działa Zarząd;
 - 2) Zarządzie – rozumie się przez to Zarząd Powiatu Wrocławskiego;
 - 3) Realizatorze – rozumie się przez to oferenta wybranego w konkursie.

Zasady przygotowania oferty

§ 2

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu”.
2. Ofertę należy składać na formularzu ofertowym stanowiącym *załącznik nr 4* do uchwały Zarządu.
3. Oferta winna być sporządzona pod rygorem nieważności w języku polskim, komputerowo, w sposób przejrzysty i czytelny.
4. Oferentowi nie wolno modyfikować treści wzorów załączników pod rygorem odrzucenia oferty.

5. Każdą stronę oferty wraz z załącznikami (parafuje) podpisuje osoba (osoby) uprawniona(e) do reprezentowania oferenta lub posiadająca(e) pełnomocnictwo(a), które należy dołączyć do oferty.
6. Każdą stronę oferty wraz z załączonymi dokumentami należy opatrzyć kolejnym numerem.

§ 3

Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę, zgodnie z postanowieniami § 4, z dopiskiem „*Zmiana oferty*” lub „*Wycofanie oferty*”.

§ 4

Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w zamkniętej kopercie opatrzonej pełną nazwą oraz adresem siedziby oferenta wraz z dopiskiem:

„Konkurs ofert na wybór w 2024 r. realizatora „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób układu sercowo - naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii dla mieszkańców Powiatu Wrocławskiego na lata 2023–2025”

w Biurze Obsługi Starostwa Powiatowego we Wrocławiu (parter) przy ul. T. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław **do 25 stycznia 2024 r. do godz. 15:45 .**

Informacja o wymaganych dokumentach

§ 5

1. W celu uznania ważności oferty oferent zobowiązany jest przedłożyć następujące dokumenty:
 - 1) ofertę sporządzoną na formularzu zgodnie z określonym wzorem w *załączniku nr 4* do uchwały Zarządu o ogłoszeniu konkursu;
 - 2) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się i akceptacji: treści *Programu*, ogłoszenia, szczegółowych warunków konkursu, projektu umowy o realizacji Programu stanowiącym *załącznik nr 3* do uchwały Zarządu o ogłoszeniu konkursu - druk oświadczenia stanowi ***załącznik nr 1*** do „*Szczegółowych warunków konkursu*”;
 - 3) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej;
 - 4) statut podmiotu wykonującego działalność leczniczą, o ile jest wymagany na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
 - 5) aktualną polisę zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. *w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (Dz. U. z 2019 r. poz. 866 ze zm.) na okres udzielania świadczeń zdrowotnych;

- 6) oświadczenie oferenta potwierdzające, że podmiot spełnienia wymogi lokalowe, sprzętowe i kadrowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wymagane w zakresie odpowiednim do przedmiotu konkursu oraz „Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób układu sercowo - naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii dla mieszkańców Powiatu Wrocławskiego na lata 2023–2025” w 2024 r. - druk oświadczenia stanowi **załącznik nr 2** do „Szczegółowych warunków konkursu”;
 - 7) oświadczenie oferenta o zrealizowaniu obowiązku informacyjnego w imieniu Zamawiającego wobec osób wskazanych w *Formularzu ofertowym* stanowiącym załącznik nr 4 do uchwały Zarządu o ogłoszeniu konkursu, wynikający z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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. U. UE L 119 z 4.05.2016 r.) - druk oświadczenia stanowi **załącznik nr 3** do „Szczegółowych warunków konkursu” (klauzula informacyjna stanowi **załącznik nr 4** do „Szczegółowych warunków konkursu”);
 - 8) oświadczenie oferenta potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych - druk oświadczenia stanowi **załącznik nr 5** do „Szczegółowych warunków konkursu”;
 - 9) oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe - druk oświadczenia stanowi **załącznik nr 6** do „Szczegółowych warunków konkursu”;
 - 10) oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do czasu zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym - druk oświadczenia stanowi **załącznik nr 7** do „Szczegółowych warunków konkursu”;
 - 11) oświadczenie, że dane ujęte w podanym numerze księgi rejestrowej są aktualne na dzień składania oferty - druk oświadczenia stanowi **załącznik nr 8** do „Szczegółowych warunków konkursu”;
 - 12) inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty.
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1, oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczonej przez **oferenta za zgodność z oryginałem** (dotyczy każdej strony dokumentu). **Poświadczenie obejmuje: klauzulę „za zgodność z oryginałem”, datę, podpis osoby upoważnionej wraz z podaniem imienia i nazwiska oraz pieczęć firmową.**
 3. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.

4. Załączone dokumenty sporządzone w języku obcym winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

Adresaci Programu

§ 6

1. Program w zakresie **kompleksowej interwencji nacelowanej na modyfikację stylu życia i edukacji grupowej** adresowany jest do **osób spełniających kryterium wieku**, zamieszkujący na terenie powiatu wrocławskiego:

Szczegółowo kryteria włączenia i wyłączenia udziału w poszczególnych interwencjach określono poniżej.

1) Działania edukacyjne:

A) kryteria włączenia (traktowane łącznie punkty od a do d):

- a) wiek powyżej 18 roku życia, potwierdzony na podstawie numeru PESEL lub za okazaniem dokumentu ze zdjęciem i datą urodzenia;
- b) podpisanie przez uczestnika programu druku świadomej zgody na udział w działaniach edukacyjnych; podpisany druk trafi do dokumentacji medycznej;
- c) profilaktyka chorób układu sercowo-naczyniowego będzie prowadzona wśród mieszkańców powiatu wrocławskiego (za okazaniem stosownego zaświadczenia lub poświadczenia zameldowania, w tym oświadczenia o zamieszkanu);
- d) oświadczenie uczestnika, że w ciągu ostatnich 2 lat nie uczestniczył w działaniach edukacyjnych obejmujących tę samą tematykę, np. w innych programach o zbliżonym zakresie.

B) kryteria wyłączenia (traktowane rozdzielnie)

- a) zdiagnozowane występowanie chorób układu sercowo-naczyniowego przed przystąpieniem do programu;
- b) pozostawanie pod opieką poradni/specjalisty w dziedzinie kardiologii;
- c) brak pisemnej zgody na udział w programie;
- d) brak udokumentowania miejsca zamieszkania na terenie powiatu wrocławskiego;
- e) brak przedstawienia dokumentu potwierdzającego wiek uczestnika;
- f) skorzystanie w ciągu ostatnich 2 latach w działaniach edukacyjnych obejmujących tę samą tematykę, np. w innych programach o zbliżonym zakresie;
- g) wszelkie inne przeciwwskazania medyczne zaistniałe podczas trwania programu, zagrażające bezpieczeństwu zdrowotnemu uczestnika programu.

2) Kompleksowa interwencja nacelowana na modyfikację stylu życia:

A) kryteria włączenia:

Osoby z populacji wysokiego ryzyka chorób układu sercowo- naczyniowego, czyli:

- a) mężczyźni powyżej 40 r.ż.,
- b) lub kobiety powyżej 50 r.ż.,
- c) lub osoby powyżej 18 r. ż., które w formularzu zgłoszeniowym zadeklarują obecność co najmniej jednego z czynników zwiększających ryzyko choroby sercowo- naczyniowej, np.: siedzący tryb życia, niebilansowana dieta, cukrzyca, otyłość.

B) kryteria wyłączenia (traktowane rozdzielnie)

- a) uczestnictwo w działaniach edukacyjnych obejmujących tę samą tematykę w poprzednich 2 lat, np. w innych programach o zbliżonym zakresie jak ChUK lub „KORDIAN”;
 - b) pozostawanie pod opieką poradni/specjalisty w dziedzinie kardiologii;
 - c) przyjmowanie leków na nadciśnienie tętnicze lub obniżających poziom cholesterolu we krwi;
2. Program w **zakresie kampanii promocyjnej** obejmuje **działania informacyjne, ulotki, plakaty** adresowane do osób dorosłych z miejscem zameldowania/ zamieszkania na terenie powiatu wrocławskiego.

Informacje o przedmiocie konkursu

§ 7

1. W 2024 r. „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób układu sercowo - naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii dla mieszkańców Powiatu Wrocławskiego na lata 2023–2025” obejmuje w zakresie:

1) kampanię informacyjną – realizacja w terminie od dnia podpisania umowy do zakończenia naboru uczestników programu:

- a) przeprowadzenie na terenie wszystkich 9 gmin powiatu wrocławskiego **działań informacyjnych** adresowanych do osób dorosłych, z miejscem zameldowania/ zamieszkania na terenie powiatu wrocławskiego,
- b) rozpropagowanie informacji na temat programu profilaktyki chorób układu sercowo-naczyniowego. Priorytetem jest dotarcie do możliwie jak największego odsetka potencjalnych uczestników spełniających kryteria włączenia do programu, nakłaniająca do aktywnego uczestnictwa w programie polityki zdrowotnej.

W szczególności należy uwzględnić, co następuje:

Mieszkańcy powinni uzyskać kompleksowe dane organizacyjne i materiały dotyczące programu, a także informacje o planowanych działaniach. Drukowane formy przekazu powinny być rozmieszczane w miejscach widocznych i dostępnych dla odbiorców przekazu, np. w przychodniach POZ, aptekach, itd. Promocję programu można realizować także przy użyciu mediów społecznościowych i innych dostępnych środków masowego przekazu.

2) rekrutację uczestników: realizacja w terminie od dnia podpisania umowy do końca marca 2024 r.

W szczególności należy uwzględnić, co następuje:

Realizator jest zobowiązany do przeprowadzenia kwalifikacji uczestników do programu, tj. weryfikacji, czy osoba zgłaszająca się do programu spełnia wymagania formalne i przedłożyła druk zgody, oświadczenie odnośnie wieku i zamieszkania zgodnie z wymaganiami kwalifikacyjnymi oraz nie wykazuje wykluczeń z programu;

3) działania edukacyjne:

kwalfikacja do działań edukacyjnych: realizacja w terminie od dnia podpisania umowy do zakończenia działań edukacyjnych.

Kwalifikację do programu pod względem wymagań formalnych może przeprowadzić pracownik administracyjny realizatora.

- a) Przeprowadzenie na terenie wszystkich 9 gmin powiatu wrocławskiego **stacjonarnych działań edukacyjnych** adresowanych do osób dorosłych, z miejscem zameldowania/ zamieszkania na terenie powiatu wrocławskiego.

W szczególności należy uwzględnić, co następuje:

- prowadzenie spotkania przez lekarza, fizjoterapeutę, pielęgniarkę, asystenta medycznego, dietetyka, edukatora zdrowotnego lub innego przedstawiciela zawodu medycznego, posiadającego doświadczenie w przeprowadzeniu interwencji nacelowanej na modyfikację stylu życia,
- środki przekazu są dobrane do warunków lokalnych oraz grupy docelowej, np.: ulotki, plakaty, strona internetowa, mobilna aplikacja,
- edukacja grupowa może mieć charakter prelekcji, podczas których będą przekazane materiały edukacyjne. Zakłada się, że zajęcia odbędą się dla wszystkich osób chętnych z grupy docelowej, spełniającej kryteria włączenia i nie zostaną ograniczone minimalną ani maksymalną liczbą uczestników,
- dobór i zapewnienie odpowiedniej wielkości sali zależą od możliwości organizacyjnych realizatora,
- czas spotkań powinien być adekwatny do ilości treści przekazywanych uczestnikom. Docelowo zaleca się co najmniej 2 działania edukacyjne w każdej gminie powiatu wrocławskiego po około 45 minut; łącznie około 90 minut w ciągu roku,
- poziom wiedzy uczestników będzie sprawdzany na podstawie testu wiedzy (pre-test i post-test). Test może być udostępniony w formie papierowej lub za pomocą e-platformy testowej umożliwiającej tę formę sprawdzania wiedzy. Przygotowanie i przeprowadzenia testu leży po stronie Realizatora programu,
- personel edukujący powinien przekazywać uczestnikom informację na temat dostępności programu oraz korzyści płynących z udziału w nim, czyli istoty działań profilaktyki pierwotnej chorób układu sercowo naczyniowego, dotyczących promocji aktywności fizycznej, zasad zdrowego odżywiania się, ograniczania stosowania używek,
- prezentowane treści muszą być rzetelne, oparte o bieżący stan wiedzy medycznej i epidemiologicznej,
- personel edukujący powinien omówić szczegółów dotyczących organizacji Programu oraz dystrybuować ulotki edukacyjnych;

- b) Istotnym jest, aby w miarę potrzeb lub konieczności realizator zapewnił realizację działań edukacyjnych również w formie zdalnej/on-line wykorzystując kanały i narzędzia umożliwiające przekaz treści pomiędzy prowadzącym, a uczestnikami zajęć. W tym celu należy przygotować

komputerową prezentację edukacyjną (edukacja realizowana on-line) adresowaną do osób, które nie będą mogły uczestniczyć w spotkaniach edukacyjnych.

W szczególności należy uwzględnić, co następuje:

- opublikowanie prezentacji na stronie internetowej Realizatora Programu,
- warunkiem przystąpienia do uczestnictwa w edukacji realizowanej on-line jest wypełnienie pre-testu. Każda osoba, która przystąpiła do uczestnictwa w edukacji, zobowiązana jest do wypełnienia post-testu,
- ocenę poziomu wiedzy uczestników Programu na podstawie ankiet przeprowadzonych przed i po edukacji, zamieszczonych na stronie internetowej Realizatora,
- prezentowane treści muszą być rzetelne, oparte o bieżący stan wiedzy medycznej i epidemiologicznej;

c) **opracowanie, wydrukowanie oraz dystrybucja ulotek edukacyjnych adresowanych do uczestników programu z powiatu wrocławskiego.**

W szczególności należy uwzględnić, co następuje:

- opracowanie ulotek przez eksperta,
- wydruk ulotek w kolorze, 2 stronny, format A5,
- dystrybucja ulotek m.in. podczas kampanii promocyjnej i spotkań edukacyjnych,
- udostępnienie ulotki w wersji elektronicznej poprzez zamieszczenia jej na stronie internetowej Realizatora Programu.

4) kompleksową interwencję nacelowaną na modyfikację stylu życia - realizacja w terminie od dnia zakwalifikowania uczestników do zakończenia działań w ramach wizyty 4. – tj. do 15 listopada 2024 r.

a) przeprowadzenie kwalifikacji medycznej do działań w ramach programu:

kwalifikację pod względem wymagań medycznych powinien przeprowadzić lekarz, fizjoterapeuta, pielęgniarka, dietetyk, asystent medyczny, edukator zdrowotny lub inny przedstawiciel zawodu medycznego, posiadający doświadczenie w przeprowadzeniu interwencji nacelowanej na modyfikację stylu życia.

W ramach kwalifikacji oceniane są:

- aktywność fizyczna (np. IPAQ – Międzynarodowy Kwestionariusz Aktywności Fizycznej), nawyki żywieniowe, stosowanie substancji psychoaktywnych (w tym: palenie tytoniu, spożycie alkoholu),
- poziom wiedzy merytorycznej z zakresów profilaktyki pierwotnej i profilaktyki wtórnej chorób układu sercowo- naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii.

Po zakwalifikowaniu uczestnika do programu, zostaną wykonane interwencje, zaplanowane w ramach programu, obejmujące działania indywidualne dla zakwalifikowanych uczestników programu w ramach wizyt nr 1 - 4.

b) **Wizyta 1: realizacja w terminie maksymalnie do 3 kwietnia 2024 r.**

Uczestnik programu zostanie objęty następującymi składowymi kompleksowej interwencji:

- wypełnienie pre-testu

Test winien zawierać pytania w zakresie oceny aktywności fizycznej, zachowań żywieniowych, stosowania substancji psychoaktywnych, oceny wiedzy merytorycznej z zakresu profilaktyki pierwotnej i wtórnej chorób układu sercowo- naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii.

Poziom wiedzy zostanie oceniony w trzech przedziałach procentowych: do 50% poprawnych odpowiedzi – niezadowalający poziom wiedzy, 51-75% poprawnych odpowiedzi – zadowalający poziom wiedzy, powyżej 75% poprawnych odpowiedzi – docelowy poziom wiedzy – „wysoki poziom wiedzy”.

- badania przedmiotowe i podmiotowe

Wykonany zostanie m.in.: pomiar wzrostu, masy ciała, obwodu talii, obwodu bioder, obliczenie BMI, WHR, pomiar grubości fałdu skórno-tłuszczowego, oznaczenie glikemii, ciśnienia tętniczego krwi oraz opcjonalnie analizy składu ciała z wykorzystaniem bioimpedancji elektrycznej.

Realizator musi poinformować uczestnika programu, że w ramach Programu zakłada się zbieranie danych od uczestników programu **w terminie 6 tygodni, 3 i 6 miesięcy od przeprowadzenia badania w ramach wizyty nr 1**. Będą one dotyczyć wartości masy ciała i wzrostu (lub wskaźnika BMI) uczestnika programu oraz stosowania się do indywidualnych zaleceń do postępowania po zakończeniu udziału w programie.

- przeprowadzenie indywidualnej edukacji zdrowotnej

Polegać będzie na analizie następujących zagadnień: wskazanie dostępnych form codziennej aktywności fizycznej, korzyści zdrowotnych wynikających z realizacji codziennej aktywności fizycznej, modyfikacja codziennej diety z uwzględnieniem redukcji ilości spożywanej soli, produktów wysokoprzetworzonych i węglowodanów oraz zwiększenia ilości warzyw i owoców i innych cennych produktów wykazujących właściwości profilaktyczne chorób układu sercowo- naczyniowego.

U osób, które wskazały, iż są użytkownikami tytoniu i alkoholu edukacja obejmie również zakres dotyczący szkodliwości palenia tytoniu oraz nadmiernego spożycia alkoholu.

U osób, u których wystąpi podejrzenie hipercholesterolemii rodzinnej, zostanie przekazana informacja do lekarza POZ, celem ewentualnej kwalifikacji do diagnostyki genetycznej.

c) Wizyta 2. (po około 6 tygodniach od poprzedniej wizyty)

Powtórne badania przedmiotowe i podmiotowe m.in.: pomiar wzrostu, masy ciała, obwodu talii, obwodu bioder, obliczenie BMI, WHR, pomiar grubości fałdu skórno-tłuszczowego, oznaczenie glikemii, ciśnienia tętniczego krwi oraz opcjonalnie analizy składu ciała z wykorzystaniem bioimpedancji elektrycznej.

Realizator winien dokonać porównania wyników uzyskanych badań z wynikami z poprzedniej wizyty nr 1. Wykonana winna zostać analiza ewentualnych błędów zdrowotnych i ustalona strategia

zapobiegania im wraz z edukacją zdrowotną nacelowaną na utrzymanie motywacji do dalszej realizacji zaleceń dietetycznych i aktywności fizycznej.

d) Wizyta nr 3. (po około 3 miesiącach od wizyty nr 2.)

Powtórne badania przedmiotowe i podmiotowe m.in.: pomiar wzrostu, masy ciała, obwodu talii, obwodu bioder, obliczenie BMI, WHR, pomiar grubości fałdu skórno-tłuszczowego, oznaczenie glikemii, ciśnienia tętniczego krwi oraz opcjonalnie analizy składu ciała z wykorzystaniem bioimpedancji elektrycznej.

Realizator dokonać winien porównania wyników uzyskanych badań z wynikami z poprzednich wizyt nr 1 i nr 2.

Ponownie powinna zostać wykonana analiza ewentualnych błędów zdrowotnych i ustalona strategia zapobiegania im wraz z edukacją zdrowotną nacelowaną na utrzymanie motywacji do dalszej realizacji zaleceń dietetycznych i aktywności fizycznej.

e) Wizyta nr 4. (po około 3 miesiącach od wizyty nr 3) – nie później niż do dnia 15 listopada 2024 r.

Powtórne badania przedmiotowe i podmiotowe m.in.: pomiar wzrostu, masy ciała, obwodu talii, obwodu bioder, obliczenie BMI, WHR, pomiar grubości fałdu skórno-tłuszczowego, oznaczenie glikemii, ciśnienia tętniczego krwi oraz opcjonalnie analizy składu ciała z wykorzystaniem bioimpedancji elektrycznej.

Realizator dokonać winien porównania wyników uzyskanych badań z wynikami z poprzednich wizyt.

Ponownie powinna zostać wykonana analiza ewentualnych błędów zdrowotnych i ustalona strategia zapobiegania im wraz z edukacją zdrowotną nacelowaną na utrzymanie motywacji do dalszej realizacji zaleceń dietetycznych i aktywności fizycznej. Tutaj ważnym jest, aby uczestnikowi PPZ przekazać (najlepiej w formie pisemnej) zindywidualizowane zalecenia odnośnie dalszego postępowania, już poza programem.

Uczestnik wypełnia dwa dokumenty: post-test w identycznej w formie i treści jak pre-test z wizyty 1 oraz ankietę satysfakcji z udzielanych w ramach programu świadczeń.

f) opracowanie druku zgody uczestnika na udział w Programie obejmującego wyrażenie zgody na:

- a) wykonanie kompleksowej interwencji,
- b) udostępnienie danych osobowych,
- c) udostępnienie danych teleadresowych uczestnika (nr telefonu, adres korespondencyjny/adres e-mail);

g) przeprowadzenie ankiety oceniającej jakość świadczeń udzielanych w ramach Programu wśród odbiorców Programu;

h) ocena poziomu satysfakcji z realizacji Programu na podstawie ankiet, przeprowadzonych wśród odbiorców Programu;

i) przyjmowania zgłoszeń od uczestników Programu **o rezygnacji z udziału w Programie**, wraz ze wskazaniem przyczyny rezygnacji.

2. Pełen zakres działań **objętych konkursem z pominięciem części dotyczącej edukacji zdrowotnej dzieci i młodzieży** określa Program.

2. *Realizator* jest zobowiązany do:

- 1) **przeprowadzenia kampanii promocyjnej na terenie 9 gmin Powiatu Wrocławskiego dotyczącej realizacji Programu** tj. przekazanie informacji o: miejscu, terminie i czasie, w formie plakatów, udostępnienia informacji na stronach internetowych, w mediach (radio, telewizja, prasa), mediach społecznościowych, informacji przekazanych do urzędów gmin, przychodni lekarskich, aptek z terenu powiatu wrocławskiego itp.
Wszelkie materiały informacyjno-promocyjne winny zawierać treść „*Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób układu sercowo - naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii dla mieszkańców Powiatu Wrocławskiego na lata 2023–2025*” finansowany ze środków budżetowych Powiatu Wrocławskiego” oraz logo Powiatu Wrocławskiego;
- 2) wykonania przedmiotu umowy z należytą starannością i poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz zasadami etyki zawodowej;
- 3) zapewnienia przez cały okres realizacji umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa:
 - a) personelu posiadającego kwalifikacje niezbędne do jej wykonania (należy dostosować liczbę personelu medycznego do skali realizacji Programu),
 - b) warunków lokalowych,
 - c) sprzętu i aparatury medycznej,
 - d) sprzętu komputerowego i oprogramowania umożliwiającego gromadzenie i przetwarzanie danych uzyskanych w trakcie realizacji Programu;
- 4) przestrzegania:
 - a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjentów,
 - b) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 5) prowadzenia dokumentacji oraz sprawozdawczości statystycznej, na zasadach określonych przepisami prawa oraz innej dokumentacji odzwierciedlającej realizację zadania w sposób umożliwiający przeprowadzenie kontroli;
- 6) przestrzegania przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 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.119. z 4.05.2016 r.) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781);
- 7) posiadania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.) i rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. *w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu*

- wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866 ze zm.) oraz utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej;
- 8) przestrzegania przepisów ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. *o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami* (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240), co najmniej w zakresie określonym przez minimalne wymagania, o których mowa w art. 6 ww. ustawy;
 - 9) zbierania danych osób poddanych diagnostyce medycznej, zgodnie z Rekomendacją nr 15/2020 z dnia 15 grudnia 2020 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji *w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących profilaktyki chorób układu sercowo-naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii*;
 - 10) informowania Zamawiającego o zmianie liczby personelu medycznego zaangażowanego do realizacji Programu wraz z oświadczeniem potwierdzającym ich kwalifikacje oraz zgodą na przetwarzanie danych osobowych w terminie 14 dni od dnia uzyskania informacji w tym zakresie;
 - 11) przedkładania **comiesięcznych sprawozdań** na wskazany przez Zamawiającego adres poczty elektronicznej **w terminie 7 dni po zakończeniu każdego miesiąca** dotyczących:
 - a) liczby osób, które uczestniczyły w działaniach edukacyjnych, z podziałem na gminę, w której odbyło się spotkanie (obowiązuje do czasu zrealizowania wszystkich spotkań w gminach),
 - b) liczby osób, które uczestniczyły w edukacji realizowanej on-line,
 - c) liczby osób zgłoszonych do udziału w Programie, z podziałem na gminę zameldowania/zamieszkania,
 - d) liczby osób zakwalifikowanych do udziału w indywidualnych wizytach dla uczestników Programu, z podziałem na gminę zameldowania/zamieszkania,
 - e) liczby osób, które nie zostały objęte indywidualnych wizytach dla uczestników w ramach Programu, wraz ze wskazaniem powodów,
 - f) liczby osób, które wzięły udział w indywidualnych wizytach dla uczestników, z podziałem na gminę zameldowania/zamieszkania,
 - g) liczby osób, które wzięły udział w indywidualnych wizytach dla uczestników, które nie zgłosiły się na poszczególne wizyty, wraz ze wskazaniem powodów;
 - h) liczby osób, które zrezygnowali z udziału w Programie,
 - i) liczby osób, które zostały skierowane do dalszej diagnostyki/leczenia poza Programem.
 - j) oceny jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych w ramach Programu na podstawie uwag zgłoszonych przez uczestników Programu;
 - 12) bieżącej współpracy w zakresie realizacji programu z Wydziałem Promocji i Wsparcia Społecznego Starostwa Powiatowego we Wrocławiu,
 - 13) niezwłocznego informowania, w formie pisemnej, o wszelkich zdarzeniach mogących skutkować zagrożeniem realizacji Programu,
 - 14) koordynowania realizacji Programu przez wyznaczoną osobę.
3. Realizatora obowiązuje bezwzględny zakaz pobierania opłat oraz innych dóbr od pacjentów, członków ich rodzin lub osób trzecich działających w imieniu bądź na rzecz wcześniej wymienionych z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem.

Miejsce i czas realizacji Programu

§ 8

1. Realizator zobowiązany jest wykonać Program w niżej wymienionych miejscach w zakresie:
 - 1) **Kompleksowej interwencji nacelowanej na modyfikację stylu życia** (gabinet lekarski/pielęgniarski lub inne pomieszczenia umożliwiające poprawne wykonanie interwencji na terenie powiatu wrocławskiego. Dodatkowo, w uzasadnionych sytuacjach, dopuszcza się możliwość realizacji działań w placówce na terenie Wrocławia.
 - 2) **Działań edukacyjnych:** 9 gmin powiatu wrocławskiego (pomieszczenie odpowiednie do przeprowadzenia działań edukacyjnych np. sala szkoleniowo-konferencyjna w ośrodku kultury, bibliotece, sala lekcyjna w szkole).
2. Miejsca, o których mowa w ust. 1 winny być oznaczone jako miejsce realizacji Programu (np. poprzez wyeksponowanie plakatu informacyjnego).
3. Program będzie realizowany w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 15 listopada 2024 r.

Finansowanie Programu

§ 9

1. Program będzie finansowany z budżetu Powiatu Wrocławskiego na rok 2024 w wysokości do **100 000, 00 zł.**
2. Szczegółowe warunki finansowania i rozliczania programu oraz obowiązki sprawozdawcze regulować będzie umowa zawarta pomiędzy Powiatem Wrocławskim a wyłonionym w konkursie ofert Realizatorem Programu.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do pozyskiwania części środków finansowych na realizację Programu z Narodowego Funduszu Zdrowia i/lub innych podmiotów np. innych jednostek samorządu terytorialnego zgodnie z przepisami prawa. W przypadku uzyskania dofinansowania przez Zamawiającego rozliczenie z zewnętrznym podmiotem następować będzie na podstawie dokumentów księgowych Realizatora, na co Realizator wyraża zgodę i zobowiązuje się współpracować z Zamawiającym w tym zakresie.
4. Wysokość środków przekazanych oferentowi w formie dotacji na realizację Programu (**W**) będzie skalkulowana zgodnie ze wzorem:

$$W = (w_1 \times n) + (w_2 \times n) + (w_3 \times n) + (w_4 \times n) + p + e$$

gdzie:

w₁ – w₄ – jednostkowy koszt brutto **działań indywidualnych dla zakwalifikowanych uczestników programu - wizyty od 1 do 4**, obejmujących: wypełnienie pre testu, badania przedmiotowe i podmiotowe oraz przeprowadzenie indywidualnej edukacji zdrowotnej,

n – planowana liczba osób uczestniczących,

e – koszty brutto **działań edukacyjnych** (spotkania edukacyjne: 9 gmin x 2 spotkania w roku, prezentacja edukacyjna, ulotki),

p - koszty brutto **kampanii promocyjnej** (w tym plakaty, informacje w mediach) oraz **administracyjno-organizacyjne i inne niezbędne dla prawidłowej realizacji Programu** (np. koszty ogólne: koszty eksploatacyjne, koszty zbierania i przetwarzania danych niezbędnych do monitorowania i ewaluacji).

3. Wysokość środków **(W)** określonych w ust. 2 nie może przekroczyć **100 000,00 zł**, w tym nie więcej niż 3 250,00 zł na inne koszty związane z realizacją Programu (**p**) obejmujące w szczególności: koszty kampanii promocyjnej (w tym plakaty, informacje w mediach) oraz administracyjno-organizacyjne i inne niezbędne dla prawidłowej realizacji Programu (np. koszty eksploatacyjne, koszty zbierania i przetwarzania danych niezbędnych do monitorowania i ewaluacji).
4. W zakresie nieuregulowanym w niniejszym rozdziale mają zastosowanie właściwe przepisy ustawy o *działalności leczniczej* oraz o *finansach publicznych*.

Termin i miejsce składania ofert

§ 10

1. Oferty wraz z wymaganymi załącznikami pod rygorem odrzucenia należy składać w terminie do dnia **25 stycznia 2024 r. do godz. 15:45** w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie opatrzonej adresem oferenta (pieczęcią oferenta) z dopiskiem w sposób zgodny z § 4 w Biurze Obsługi Starostwa Powiatowego we Wrocławiu (parter) przy ul. Kościuszki 131.
2. Oferta przesłana Poczta Polska lub pocztą kurierską będzie traktowana jako złożona w terminie, jeżeli zostanie dostarczona do Biura Obsługi Starostwa Powiatowego we Wrocławiu ul. Kościuszki 131, do **25 stycznia 2024 r. do godz. 15:45**.
3. Oferta przesłana Poczta Polska lub pocztą kurierską winna być również oznaczona jak w ust. 1.

Termin związania ofertą

§ 11

Oferent związany jest ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Komisja Konkursowa

§ 12

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zamawiający powołuje komisję konkursową, która działa w oparciu o *Regulamin*, stanowiący załącznik do Uchwały Zarządu.
2. Komisja konkursowa zobowiązana jest do sprawdzenia kompletności złożonych dokumentów pod względem formalnym i dokonuje oceny merytorycznej ofert.
3. Na podstawie wyników oceny merytorycznej Komisja przygotowuje dla Zarządu zestawienie złożonych ofert i ich ocenę wraz z rekomendacją wyboru lub braku wyboru ofert.

Wymogi i kryteria oceny ofert

§ 13

1. **Kryteria formalne obejmują:**

- 1) złożenie oferty w terminie wyznaczonym w ogłoszeniu o konkursie, w zamkniętej kopercie;
- 2) złożenie oferty zgodnej z przedmiotem konkursu;
- 3) złożenie oferty na właściwym formularzu;
- 4) podpisanie oferty przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta;
- 5) załączenie dokumentów i oświadczeń, o których mowa w 5 ust. 1.

2. Oferty podlegają procedurze uzupełniania braków formalnych w szczególności zakresie:

- 1) oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych;
- 2) poświadczenia za zgodność z oryginałem złożonych dokumentów przez osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta.
3. W przypadku stwierdzenia braków formalnych, Oferent zostanie wezwany do ich uzupełnienia, w zakresie wskazanym przez komisję konkursową, drogą elektroniczną (email), na adres wskazany w ofercie. Uzupełnienie musi wpłynąć do Starostwa Powiatowego we Wrocławiu, w terminie 3 dni roboczych od powiadomienia przez przewodniczącego komisji o możliwości uzupełnienia dokumentów, pod rygorem odrzucenia oferty.
4. Kryteria oceny merytorycznej oferty stosowane przez Komisję:
 - 1) jednostkowy koszt brutto **działań indywidualnych dla zakwalifikowanych uczestników programu - wizyty 1-4 (W) – 40%**,
 - 2) **zakres badań i pomiarów** wchodzący w skład działań indywidualnych dla zakwalifikowanych uczestników programu - wizyty 1-4. **(B) – 30%**,
 - 3) ocena działań organizacyjnych, w tym w szczególności dostępności do świadczeń w ramach Programu (miejsca i terminy realizacji badań) oraz promocyjnych **(O) – 15%**,
 - 4) doświadczenie oferenta w realizacji programów zdrowotnych w tym liczbę osób uczestniczących w zrealizowanych programach **(D) – 15%**.

Oferent może otrzymać maksymalnie 100 pkt wg wzoru:

$$P = W + B + O + D$$

gdzie:

P - wartość punktowa oferty,

W – jednostkowy koszt brutto działań indywidualnych dla zakwalifikowanych uczestników programu - wizyty 1-4 Programu

B - zakres badań i pomiarów wchodzący w skład działania indywidualnych dla zakwalifikowanych uczestników programu - wizyty 1-4 Programu

O - ocena działań organizacyjnych oraz promocyjnych,

D - doświadczenie oferenta w realizacji programów zdrowotnych

Wybrana zostanie oferta, której wartość punktowa (P) będzie najwyższa.

Rozstrzygnięcie konkursu

§ 14

1. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Zamawiający **nie później niż do dnia 15 lutego 2024 r.** w oparciu o rekomendację Komisji Konkursowej powołanej w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego.
2. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na piśmie oraz zamieszcza taką informację w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Wrocławiu.
3. Od decyzji o rozstrzygnięciu konkursu nie przysługuje odwołanie.

Inne zastrzeżenia konkursowe

§ 15

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
 - 1) zmiany wysokości kwoty przeznaczonej na realizację programu polityki zdrowotnej;
 - 2) unieważnienia konkursu, gdy nie wpłynie żadna oferta lub postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem Realizatora programu;
 - 3) unieważnienia konkursu, przedłużenia terminu składania i otwarcia ofert oraz przedłużenia terminu do rozstrzygnięcia konkursu, bez podania przyczyny;
 - 4) wyboru więcej niż jednej oferty na realizację programu;
 - 5) negocjowania warunków i kosztów realizacji programu.
2. W przypadku, gdy do konkursu przystąpi tylko jeden Oferent i jego oferta zostanie pozytywnie oceniona przez komisję konkursową, Zarząd może zatwierdzić go na Realizatora programu.
3. W przypadku unieważnienia konkursu, Zarząd może niezwłocznie ogłosić nowy konkurs.

.....
Nazwa i adres oferenta

.....
Miejscowość i data

Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję treść:

- 1) ***„Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób układu sercowo - naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii dla mieszkańców Powiatu Wrocławskiego na lata 2023–2025”*** stanowiącego załącznik do uchwały **Nr XXX/357/23 Rady Powiatu Wrocławskiego** z dnia 13 czerwca 2023 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób układu sercowo-naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii dla mieszkańców Powiatu Wrocławskiego na lata 2023–2025”,
- 2) ogłoszenia, szczegółowych warunków konkursu oraz projektu umowy o realizację w 2024 r. ***„Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób układu sercowo - naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii dla mieszkańców Powiatu Wrocławskiego na lata 2023–2025”***

Jednocześnie wyrażam zgodę na przystąpienie do konkursu.

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

.....
pieczęć podmiotu składającego ofertę

.....
Nazwa i adres oferenta

.....
Miejscowość i data

Oświadczenie oferenta dotyczące spełnienia wymogów lokalowych, sprzętowych i kadrowych

Oświadczam

w

imieniu

.....,
(nazwa oferenta)

że podmiot, który reprezentuję spełnia wymogi lokalowe, sprzętowe i kadrowe, wymagane od świadczeniodawców zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie odpowiednim do przedmiotu konkursu, szczegółowych warunków konkursu oraz **„Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób układu sercowo - naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii dla mieszkańców Powiatu Wrocławskiego na lata 2023–2025” w 2024 r.** stanowiącego załącznik do uchwały Nr XXX/357/23 Rady Powiatu Wrocławskiego z dnia 13 czerwca 2023 r.

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

.....
pieczęć podmiotu składającego ofertę

.....
Nazwa i adres oferenta

.....
Miejscowość i data

Oświadczenie oferenta dotyczące zrealizowania obowiązku informacyjnego

Działając w imieniu
.....
(nazwa oferenta)

będącego *Administratorem danych osobowych* zawartych w *Formularzu ofertowym* złożonym w konkursie ofert na wybór w 2024 r. realizatora „*Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób układu sercowo - naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii dla mieszkańców Powiatu Wrocławskiego na lata 2023–2025*”, oświadczam, że wobec ww. osób został spełniony obowiązek informacyjny poprzez przedstawienie klauzuli informacyjnej określonej w załączniku nr 4 do „*Szczegółowych warunków konkursu*”, wynikający z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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. U. UE L 119 z 4.05.2016 r.).

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

.....
pieczęć podmiotu składającego ofertę

Załącznik nr 4

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 14 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) informuję, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Starosta Powiatu Wrocławskiego z siedzibą przy ul. T. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław.
2. Inspektor Ochrony Danych Osobowych – Dyrektor Wydziału Organizacyjno-Prawnego, ul. T. Kościuszki 131, 50-440 Wrocław, tel. 71 722 17 00, iodo@powiatwroclawski.pl
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w związku z dążeniem do zawarcia umowy o realizację w 2024 r. **„Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób układu sercowo - naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii dla mieszkańców Powiatu Wrocławskiego na lata 2023–2025”** oraz jej realizacji, w tym rozstrzygnięcia konkursu ofert. Program realizowany jest na podstawie art. 8 pkt. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. **Pana/Pani dane osobowe przetwarzane na podstawie art. 6 ust 1 lit. b i c RODO.**
5. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora.
6. Ma Pan/Pani prawo do żądania od Administratora:
 - a) dostępu do swoich danych osobowych,
 - b) sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
 - c) usunięcia danych, gdy:
 - dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,
 - dane przetwarzane są niezgodnie z prawem,
 - d) ograniczenia przetwarzania, gdy:
 - osoby te kwestionują prawidłowość danych,
 - przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych,
 - Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
7. Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
9. Odbiorcami danych są pracownicy Starostwa Powiatowego we Wrocławiu.
10. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

.....
.....
Nazwa i adres oferenta

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, iż w stosunku do

.....
(nazwa podmiotu składającego ofertę)

nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

.....
pieczęć podmiotu składającego ofertę

.....
Imię i nazwisko osoby uprawnionej
ofertę
do reprezentowania podmiotu składającego

.....
Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż nie byłam karana/nie byłem karany* zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić

.....
Nazwa i adres oferenta

.....
Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż

.....
(nazwa podmiotu składającego ofertę)

jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuję się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

.....
pieczęć podmiotu składającego ofertę

.....
Nazwa i adres oferenta

.....
Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż dane ujęte w podanym numerze księgi rejestrowej
..... są aktualne na dzień składania oferty.
(nr księgi rejestrowej podmiotu składającego ofertę)

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

.....
pieczęć podmiotu składającego ofertę