Zarządzenie Nr 664/18
Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski
z dnia 17 sierpnia 2018 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018 oraz powołania Komisji Konkursowej do przeprowadzenia postępowania w przedmiotowym zakresie

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 18 ust. 2 i pkt 15, art. 30 ust 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 994, ze zm.), w związku z art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48 ust. 1 i art. 48a ust. 1-4 oraz art. 48b ust. 1,2,3,4 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, ze zm.), Uchwały Nr XLV/350/18 Rady Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 14 sierpnia 2018 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski na rok 2018" oraz Uchwały Nr XLVI/355/18 Rady Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 14 sierpnia 2018 r. w sprawie zmian programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018 zarządzam, co następuje:

§ 1.

1. Ogłasza się konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018.
2. Treść ogłoszenia o konkursie, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
3. Wzór oferty stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.
4. Ramowy wzór umowy na realizację programu stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.
5. Wzór sprawozdania finansowego miesięcznego z realizacji programu stanowi załącznik nr 4 do niniejszego zarządzenia.
6. Wzór sprawozdania finansowego rocznego z realizacji programu stanowi załącznik nr 5 do niniejszego zarządzenia.
7. Wzór sprawozdania z wykonania szczepień ochronnych przeciwko grypie na rzecz mieszkańców miasta Międzyrzec Podlaski stanowi załącznik nr 6 do niniejszego zarządzenia.
8. Wzór zgody na udział w szczepieniu w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018 stanowi załącznik nr 7 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Ogłoszenie publikuje się poprzez zamieszczenie:
1) w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Międzyrzec Podlaski;
2) na stronie internetowej Urzędu Miasta Międzyrzec Podlaski;
3) na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Międzyrzec Podlaski.

§ 3.

Termin składania ofert wyznaczony zostaje na co najmniej 15 dni od daty opublikowania ogłoszenia, o którym mowa w § 1 ust. 2.

§4.

1. W celu przeprowadzenia konkursu, o którym mowa w § 1 ust. 1, powołuje się Komisję Konkursową, zwaną dalej Komisją, w składzie:
   1) Elżbieta Dedelis – Sekretarz Miasta Międzyrzec Podlaski – Przewodnicząca Komisji
   2) Adriana Grochowska – Naczelnik Wydziału Obsługi Organizacyjno-Prawnej – Członek Komisji

3) Janusz Pieńko – Naczelnik Wydziału Finansów i Nadzoru – Członek Komisji
4) Dorota Jaszczuk – Inspektor ds. profilaktyki i uzależnień w Wydziale Obsługi Organizacyjno-Prawnej – Członek Komisji;
5) Jarosław Łataś – Radca Prawny Urzędu Miasta – Członek Komisji.

2. Członek Komisji podlega wyłączeniu od udziału w komisji, gdy oferentem jest:
   1) jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
   2) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
   3) osoba pozostająca wobec niego 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 niego w stosunku nadrzędności służbowej.
3. W sytuacji, o której mowa w ust. 2, Burmistrz Miasta Międzyrzec Podlaski może zmienić skład Komisji i powołać do Komisji nowego członka.
4. Prace Komisji są ważne przy udziale co najmniej 3 członków Komisji.
5. Komisja z przebiegu prac sporządza protokół.

§5.

1. Otwarcie ofert nastąpi w terminie i miejscu wskazanym przez Przewodniczącego Komisji.
2. Komisja rozpatrując oferty dokonuje kolejno następujących czynności:
   1) dokonuje oceny formalnej ofert:
      a) stwierdza liczbę otrzymanych ofert,
      b) otwiera koperty z ofertami,
      c) dokonuje oceny ofert pod względem spełniania wymogów ogłoszenia o konkursie,
      d) w przypadku wystąpienia braków, Komisja wzywa oferenta do uzupełnienia oferty w terminie 3 dni roboczych. W przypadku nieuzupełnienia oferty, oferta podlega odrzuceniu przez Komisję;
   2) dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty dla udzielającego zamówienie, dokonując kolejno następujących czynności:
      a) ocenia oferty pod względem merytorycznym stosując następujące kryteria oraz ich punktację:
         - możliwość realizacji programu zgodnie ze standardami (zasoby kadrowe, kwalifikacje i doświadczenie kadry medycznej przewidzianej do realizacji Programu, warunki lokalowe i wyposażenie): ***do 40 pkt***,
         - koszt realizacji świadczeń (całościowy koszt wykonania programu przypadający na jednego pacjenta, uwzględniający wszystkie koszty związane z zadaniami realizatora programu (zakup szczepionki, badanie lekarskie kwalifikujące do szczepienia, wykonanie szczepienia oraz koszty administracyjne): ***do 40 pkt***,
         - oferta promocyjna Programu, zakres i propozycja działań edukacyjnych: ***do 10 pkt***,
         - doświadczenie w realizacji profilaktycznych programów zdrowotnych, w tym o podobnym charakterze: ***do 10 pkt***.

      Oferta może uzyskać maksymalnie 100 pkt. Punktacja końcowa obliczana jest jako średnia arytmetyczna punktów przyznanych przez członków komisji konkursowej w poszczególnych kryteriach, oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez oferentów;
      b) odrzuca oferty nie spełniające kryteriów merytorycznych, tj. oferty, które otrzymały poniżej 70 pkt.;
      c) oferent, który otrzymał największą ilość punktów zostanie wytypowany do podpisania umowy na realizację Programu;
      d) w przypadku większej liczby ofert (tj. powyżej 1 oferty), które otrzymały największą ilość punktów przeprowadza dalsze postępowanie i zaprasza oferentów do indywidualnych negocjacji mających na celu ustalenie ceny jednostkowej świadczeń (w odniesieniu do ceny najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienia), liczby świadczeń do wykonania oraz liczby osób objętych Programem przez każdego z nich;

3) Uregulowania zawarte w pkt. 2 mają zastosowanie także wtedy, gdy w wyniku ogłoszenia konkursu zostanie złożona 1 oferta.
4) W toku badania i oceny ofert Komisja może zwrócić się do oferentów o udzielenie wyjaśnień dotyczących treści merytorycznej złożonych ofert.
5) Komisja po zakończeniu konkursu ofert przedłoży Burmistrzowi Miasta Międzyrzec Podlaski protokół ze wskazaniem oferty najbardziej korzystnej.

3. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Burmistrz Miasta Międzyrzec Podlaski w formie zarządzenia, na podstawie protokołu z przebiegu konkursu sporządzonego przez Komisję, w ciągu 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Burmistrz Miasta Międzyrzec Podlaski zastrzega sobie prawo do:
   1) odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny;
   2) przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert oraz przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny;
   3) odstąpienia od realizacji Programu z przyczyn obiektywnych (m.in. zmian w budżecie Miasta, unieważnienia uchwały Rady Miasta);
   4) unieważnienia konkursu, jeżeli:
      a) nie wpłynie żadna oferta,
      b) żadna oferta nie spełni wymogów ogłoszenia o konkursie,
      c) zaproponowana przez realizatora Programu kwota będzie wyższa niż zamawiający może przeznaczyć na realizację Programu;
   5) dokonania nierozstrzygnięcia konkursu jeśli oferty zostały odrzucone z powodu określonego w § 5 ust. 2 pkt 2 lit. b.
5. Burmistrz Miasta niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie oraz zamieszcza ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu w trybie przewidzianym dla jego ogłoszenia.
6. Do decyzji Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski w sprawie wyboru oferty nie stosuje się trybu odwoławczego.

§ 6.

Wykonanie zarządzenia powierza się Przewodniczącemu Komisji Konkursowej i Naczelnikowi Wydziału Obsługi Organizacyjno-Prawnej.

§7.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ MIASTA

Zbigniew Kot

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 664/18
Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski
z dnia 17 sierpnia 2018 r.

OGŁOSZENIE

Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski
z dnia 17 sierpnia 2018 r.

Działając na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 18 ust. 2 i pkt 15, art. 30 ust 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 994, ze zm.), w związku z art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48 ust. 1 i art. 48a ust. 1-4 oraz art. 48b ust. 1-4 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, ze zm.), Uchwały Nr XLV/350/18 Rady Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 14 sierpnia 2018 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski na rok 2018" oraz Uchwały Nr /XLVI/355/18 Rady Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 14 sierpnia 2018 r. w sprawie zmian programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018

ogłaszam

konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018

I. Ogólne zasady postępowania konkursowego

1. Udzielającym zamówienia jest Miasto Międzyrzec Podlaski reprezentowane przez Burmistrza Miasta.
2. Konkurs prowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski.
3. Postępowanie prowadzone jest na podstawie:
   a) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1510, ze zm.),
   b) uchwały Nr XLV/350/18 Rady Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 28 czerwca 2018 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018 (ze zm.),
   c) Zarządzenia Nr 661/18 Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 17 sierpnia 2018 r. w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018 oraz powołania Komisji Konkursowej do przeprowadzenia postępowania w przedmiotowym zakresie,
   d) niniejszego ogłoszenia o konkursie.

II. Przedmiot konkursu

Wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018[1], stanowiący załącznik do Uchwały Nr XLV/350/18 Rady Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 28 czerwca 2018 r. /ze zm./ zwanego dalej „Programem", który zorganizuje i przeprowadzi w okresie od dnia podpisania umowy do 15 grudnia 2018 r. ww. Program, z zachowaniem założeń w nim określonych.

III. Zakres i wymagania dotyczące realizacji Programu

1. W ramach Programu realizator przeprowadzi następujące działania:
   a) opracowanie harmonogramu działań edukacyjnych i szczepień;
   b) przeprowadzenie akcji informacyjno-promocyjnej (ulotki, plakaty) na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski;
   c) działania z zakresu edukacji zdrowotnej prowadzone wśród osób przystępujących do szczepienia;
   d) przeprowadzenie badań lekarskich i dokonanie przez lekarza kwalifikacji do szczepienia;

---

[1] Treść Programu stanowiącego załącznik do uchwały Nr XLV/350/18 Rady Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 28 czerwca 2018 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018 (ze zm.) dostępna na stronie w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Międzyrzec Podlaski https://bip.miedzyrzec.pl w zakładce Ogłoszenie i Przetargi/Programy polityki zdrowotnej oraz na stronie internetowej Miasta www.miedzyrzec.pl w zakładce Ogłoszenia.

e) zakup szczepionki;
f) rejestracja pacjentów oraz przyjęcie pisemnego oświadczenia o zgodzie na wykonywanie szczepienia;
g) wykonanie szczepień z zapewnieniem niezbędnych do tego celu środków medycznych (podanie 1 dawki szczepionki wg schematu zgodnego z Charakterystyką Produktu Leczniczego);
h) prowadzenie niezbędnej (wymaganej przepisami prawa) dokumentacji medycznej dotyczącej szczepienia ochronnego;
i) ustalenie w razie potrzeby przez lekarza indywidualnego schematu szczepień dla poszczególnych beneficjentów programu, w zależności od wieku i stopnia realizacji Programu;
j) monitoring jakości świadczeń w Programie;
k) sporządzanie sprawozdań[2] z realizacji programu i przekazywanie ich do Urzędu Miasta Międzyrzec Podlaski;
l) realizacja zadań wobec osób przystępujących do szczepienia wynikających z przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1) w trakcie realizacji Programu,
m) przechowywanie dokumentacji Programu zgodnie z obowiązującymi regulacjami prawnymi.

2. Świadczenia będą udzielane dobrowolnie i bezpłatnie, po uzyskaniu pisemnej zgody pacjenta[3].
3. Osobami uprawnionymi do bezpłatnych szczepień w ramach Programu są mieszkańcy Miasta Międzyrzec Podlaski którzy mają 65 lat lub więcej. W ramach akcji szczepień ambulatoryjnych zaplanowano podanie szczepionki przeciw grypie ok. 600 mieszkańcom Miasta Międzyrzec Podlaski którzy mają 65 lat lub więcej.

IV. Termin realizacji Programu

Rozpoczęcie realizacji Programu nastąpi od dnia podpisania umowy i trwać będzie do 15 grudnia 2018 r. Szczegółowy termin realizacji zadania określi umowa zawarta pomiędzy Miastem Międzyrzec Podlaski a oferentem wybranym w toku postępowania konkursowego.

V. Wysokość środków publicznych planowanych na realizację Programu

1. Na realizację Programu w budżecie Miasta Międzyrzec Podlaski przeznaczono kwotę **30.000 zł** (słownie: trzydzieści tysięcy złotych), która stanowi koszt całkowity obejmujący koszt jednostkowy wraz z kosztami edukacyjno-organizacyjnymi.
2. Kosztorys realizacji zadania nie może przekraczać kosztów całkowitych oraz kosztów 1 dawki szczepionki określonych w Programie.

VI. Zasady przyznawania środków publicznych na realizację zadania

1. W ramach otwartego konkursu ofert może zostać wybrana tylko jedna oferta na realizację Programu.
2. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji, finansowania i rozliczania zadania reguluje umowa zawarta pomiędzy oferentem a Miastem Międzyrzec Podlaski.

VII. Wymagania stawiane oferentom:

1. W otwartym konkursie ofert mogą wziąć udział świadczeniodawcy określeni w art. 5 pkt. 41 lit. a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1510, ze zm.), którzy zawarli umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej obowiązującej w całym 2018 r. lub II półroczu 2018 r. .
2. Minimalne wymagania stawiane realizatorowi Programu:
   a) w zakresie personelu udzielającego świadczeń:
   - posiadanie odpowiedniej kadry medycznej gwarantującej wykonanie zadania zgodnie z Programem, w tym:

---

[2] wzór sprawozdania z wykonania szczepień ochronnych przeciwko grypie na rzecz mieszkańców Miasta Międzyrzec Podlaski stanowi załącznik Nr 6 do Zarządzenia Nr 664/18 z dnia 17.08.2018 r., wzór sprawozdania finansowego miesięcznego stanowi załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 664/18 Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 17.08.2018 r., wzór sprawozdania finansowego rocznego stanowi załącznik Nr 5 do Zarządzenia Nr 664/18 Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 17.08.2018 r.;

[3] wzór zgody pacjentów stanowi załącznik Nr 7 do Zarządzenia Nr 664/18 z dnia 17.08.2018 r.

- co najmniej 1 lekarz udzielający świadczeń w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej,
- co najmniej 1 pielęgniarka/położna z uprawnieniami do wykonywania szczepień,
- personel posiadający doświadczenie w realizacji działań edukacyjnych będących przedmiotem Programu,

b) w zakresie wyposażenia:
- wyposażenie gabinetu lekarskiego i gabinetu szczepień zgodnie z obowiązującymi przepisami gwarantujące wykonanie zadania,
- posiadanie sprzętu niezbędnego do gromadzenia, przetwarzania i przekazywania danych gwarantującego wykonanie zadania,

c) w zakresie dostępności do świadczeń:
- podmiot biorący udział w konkursie dokona zakupu szczepionek przeciwko grypie dopuszczonych do sprzedaży w Polsce oraz będzie przechowywał je zgodnie z obowiązującymi przepisami i zaleceniami producenta,
- badania lekarskie oraz szczepienia mogą być wykonywane wyłącznie na terenie miasta Międzyrzec Podlaski,
- podmiot biorący udział w konkursie zagwarantuje wykonanie badań i szczepień każdego roboczego dnia tygodnia, w tym co najmniej jeden raz w tygodniu w godzinach popołudniowych lub w sobotę,
- podmiot wykonujący zadanie wykona je samodzielnie, bez zlecania go osobom trzecim.

VIII. Sposób przygotowania oferty

1. Oferta powinna być sporządzona wg obowiązującego wzoru[4].
2. Wraz z ofertą oferent składa wszystkie wymagane ogłoszeniem załączniki w tym określone w ust. IX.
3. Formularz oferty oraz wzory innych dokumentów, o których mowa w Zarządzeniu Nr 664/18 Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 17.08.2018 r., można otrzymać w Urzędzie Miasta - biurze Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych ul. Józefa Piłsudskiego 6 21-560 Międzyrzec Podlaski (parter) lub pobrać z Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta Międzyrzec Podlaski albo strony internetowej Miasta Międzyrzec Podlaski.
4. Oferta winna być napisana w języku polskim w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Wzór oferty nie może być zmodyfikowany poprzez usuwanie pól. Wszystkie pola oferty muszą zostać wypełnione. W miejscach, które nie odnoszą się do oferenta należy wpisać „nie dotyczy".
6. Oferta musi być podpisana i opieczętowana przez przedstawiciela(-li) oferenta upoważnionego(-ych) do reprezentowania oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu.
7. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opisanej poprzez oznaczenie nazwy i adresu podmiotu oraz opatrzonej informacją: **Konkurs na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Programu profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018**.
8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert.
9. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
10. Oferta wybranego oferenta zostanie dołączona do umowy zawartej między oferentem a Miastem Międzyrzec Podlaski.
11. Pozostałe oferty po rozstrzygnięciu konkursu archiwizowane są przez Urząd Miasta Międzyrzec Podlaski.

IX. Dokumenty i oświadczenia wymagane od oferentów

1. Dokumenty:
   a) aktualny wydruk/odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą lub kopia aktualnego zaświadczenia o wpisie do tego rejestru,
   b) kopia statutu podmiotu przystępującego do konkursu bądź innego dokumentu potwierdzającego jego formę organizacyjną, zakres prowadzonej przez podmiot działalności oraz wskazującego osoby do reprezentacji podmiotu,
   c) upoważnienie do podpisania oferty, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez oferenta,
   d) kopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji Programu lub oświadczenie o którym mowa w ust. 2 lit. g).

---

[4] Wzór oferty stanowi załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 664/18 Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 17.08.2018 r.

2. Oświadczenia oferenta w oryginale:
   a) oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami podatków oraz składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego,
   b) oświadczenie (lub kopia dokumentów) potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za realizację Programu i udzielających świadczeń zdrowotnych,
   c) oświadczenie, że oferent będzie realizował Program bez udziału podwykonawców,
   d) oświadczenie, że świadczenia wykonywane w ramach Programu nie będą przedstawiane w rozliczeniach z innymi podmiotami,
   e) oświadczenie o wykonywaniu zamówienia na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski,
   f) oświadczenie o przechowywaniu dokumentacji medycznej uczestników Programu zgodnie z obowiązującymi przepisami,
   g) oświadczenie o zobowiązaniu się do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową najpóźniej w dniu zawarcia umowy (w przypadku nie przedłożenia kopii polisy w ww. zakresie o której mowa w ust. 1 lit d,
   h) oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz 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) z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1) w trakcie realizacji Programu,
   i) pisemną zgodę na przeprowadzenie przez osoby upoważnione przez Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski kontroli w zakresie prawidłowego wykonywania zleconego zadania.
3. Kserokopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby upoważnione do składania oświadczeń w imieniu oferenta.
4. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości oferent na żądanie Komisji zobowiązuje się niezwłocznie przedstawić oryginały dokumentów.

X. Tryb udzielania informacji w sprawach dotyczących konkursu

Informacje dotyczące konkursu ofert udzielane będą w biurze Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych ul. Józefa Piłsudskiego 6, 21-560 Międzyrzec Podlaski (parter), tel. 833717797.

XI. Termin i miejsce składania ofert

1. Oferty w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w zaklejonych kopertach i opisane zgodnie z ust. VIII pkt. 7 należy składać w terminie **do 3 września 2018 r. do godz. 15.30** w Urzędzie Miasta w Międzyrzecu Podlaskim, ul. Pocztowa 8 (sekretariat) w dniach i godzinach urzędowania lub nadesłać za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe (Dz.U. z 2017, poz.1481, ze zm.).
2. W przypadku ofert przesłanych pocztą decyduje data dostarczenia oferty do Urzędu Miasta w Międzyrzecu Podlaskim do dnia **3 września 2018 r do godz. 15.30.**
3. Oferty niekompletne, nieprawidłowo wypełnione, złożone przez nieuprawnione do przeprowadzania szczepień podmioty lub złożone po terminie zostaną odrzucone z przyczyn formalnych.

XII. Rozpatrzenie, ocena i wybór oferty

Rozpatrzenie, ocena i wybór oferty nastąpi zgodnie z § 4 i § 5 Zarządzenia Nr 664/18 Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 17.08.2018 r.

XIII. Zawarcie umowy

Umowa[5] z oferentem wybranym w toku postępowania konkursowego zostanie zawarta w terminie 14 dni roboczych od daty publikacji zarządzenia Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski o rozstrzygnięciu konkursu w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Międzyrzec Podlaski.

IV. Postanowienia końcowe

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert, udzielający zamówienia może zmienić lub zmodyfikować wymagania i treść dokumentów konkursowych bez podania przyczyny, o czym niezwłocznie informuje oferentów oraz umieszcza informację w trybie określonym dla ogłoszenia konkursu.

---

[5] ramowy wzór umowy stanowi Załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 664/18 Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 17.08.2018 r.

2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do:
   1) odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny;
   2) przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert oraz przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny;
   3) odstąpienia od realizacji Programu z przyczyn obiektywnych (m.in. zmian w budżecie Miasta, unieważnienia uchwały Rady Miasta);
   4) unieważnienia konkursu, jeżeli:
      a) nie wpłynie żadna oferta,
      b) żadna oferta nie spełni wymogów ogłoszenia o konkursie,
      c) zaproponowana przez realizatora Programu kwota będzie wyższa niż zamawiający może przeznaczyć na realizację Programu;
   5) dokonania nierozstrzygnięcia konkursu jeśli oferty zostały odrzucone z powodu określonego w § 5 ust. 2 pkt.2 lit. b,
3. Kwota przyznana na realizację Programu może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zakończenia realizacji Programu, gdy szczepienia będą refundowane ze środków publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
5. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową ponosi Świadczeniobiorca.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

XV. Finansowanie i rozliczenie programu

1. Program będzie realizowany ze środków budżetowych Miasta Międzyrzec Podlaski.
2. Rozliczenia finansowe programu będą następowały na podstawie miesięcznych faktur oraz sprawozdań[6] składanych przez realizatora Programu zgodnie z umową.

BURMISTRZ MIASTA

Zbigniew Kot

---

[6] wzór sprawozdania finansowego miesięcznego z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 664/18 Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 17.08.2018 r, wzór sprawozdania finansowego rocznego z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 5 do Zarządzenia Nr 664/18 Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 17.08.2018 r., wzór sprawozdania z wykonania szczepień ochronnych przeciwko grypie na rzecz mieszkańców Miasta Międzyrzec Podlaski w ramach realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 6 do Zarządzenia Nr 664/18 Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 17.08.2018 r.

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Nr 664/18
Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski
z dnia 17.08.2018 r.

..... (pieczątka firmowa Oferenta)

..... (miejscowość, data)

OFERTA

na realizację program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018

I. Dane dotyczące Oferenta

1. Pełna nazwa Oferenta:

2. Siedziba Oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru) - miejscowość, ulica i numer lokalu, telefon, fax, e-mail:

3. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

4. Nr identyfikacyjny NIP:

5. Nr identyfikacyjny Regon:

6. Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentacji i składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta :

7. Nazwisko i imię oraz telefon kontaktowy do osoby upoważnionej do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty oraz do wskazanych kontaktów w czasie realizacji umowy:

8. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

9. Personel udzielający świadczeń zdrowotnych i podejmujący działania w ramach programu:

Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej *(określić wykaz imienny, kwalifikacje, forma współpracy z Oferentem)*	
Pielęgniarka/położna *(określić wykaz imienny, kwalifikacje, forma współpracy z Oferentem)*	
Osoba prowadząca działalność edukacyjno-informacyjną *(określić wykaz imienny, kwalifikacje, forma współpracy z Oferentem)*	

10. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu (nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki, krótki opis warunków lokalowych i wyposażenia punktu szczepień):

11. Inne wyposażenie zabezpieczone do realizacji programu:

II. Informacje o programie

1. Planowane działania informacyjne, sposób rekrutacji uczestników programu:

2. Planowana liczba uczestników programu:

3. Organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym dni i godziny wykonywania szczepień, zasad wpisu na listę osób objętych świadczeniami / rejestracji uczestników programu, sposoby podania ww. informacji do wiadomości osobom uprawnionym do udziału w programie:

4. Opis działań edukacyjno-informacyjnych:

III. Plan finansowy – preliminarz kosztów

Lp.	Świadczenie	Liczba jednostek	Rodzaj miary	Koszty realizacji	
				Koszt jednostkowy (kwota brutto w zł)	Wartość (kwota brutto w zł)
1.	Wykonanie szczepienia ochronnego w tym: 1) Przeprowadzenie lekarskiego badania kwalifikacyjnego. 2) Wykonanie szczepienia. 3) Wypełnienie niezbędnej dokumentacji medycznej dotyczącej szczepień ochronnych (m.in. dokonanie wpisu w książeczce zdrowia/ karcie uodpornienia /wydania zaświadczenia o dokonaniu szczepienia) 4) Czynności organizacyjno – administracyjno -techniczne i inne koszty (np. utylizacji)		1 dawka szczepienia	.....	.....
2.	Przeprowadzenie działań edukacyjno-informacyjnych, w tym:		zadanie		
	1) Opracowanie i wykonanie materiałów informacyjnych (np. ulotek i plakatów) i przeprowadzenie spotkań informacyjno - edukacyjnych dla mieszkańców Miasta Międzyrzec Podlaski		spotkanie		
	Planowany koszt całkowity realizacji programu – kwota brutto w zł: słownie:				

IV. Doświadczenie w realizacji programów profilaktyki chorób i promocji zdrowia

1.	Doświadczenie Oferenta w realizacji programów profilaktyki chorób i promocji zdrowia, w tym szczególnie w zakresie szczepień ochronnych (rodzaje programów, termin realizacji, zleceniodawca programu)	

Jednocześnie Oferent oświadcza, że:

1) zapoznał się z treścią programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018[1], zwanego dalej Programem, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XLV/350/18 Rady Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 28.06.2018 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018/ ze zm./,
2) zapoznał się z treścią Zarządzenia Nr 664/18 Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 17.08.2018 r. w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018 oraz powołania Komisji Konkursowej do przeprowadzenia postępowania w przedmiotowym zakresie wraz z załącznikami[2],
3) zapoznał się z treścią ogłoszenia Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 17.08.2018 r. dot. konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018,
4) zapoznał się z wzorem i zaakceptował warunki umowy,
5) wszystkie podane w ofercie informacje oraz załączone do oferty dokumenty są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym na dzień złożenia oferty.
6) zapoznał się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych w Urzędzie Miasta Międzyrzec Podlaski, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mu przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....

podpis i pieczątka osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania oferenta

Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:

1) aktualny wydruk/odpis z Rejestru Pomiotów Wykonujących Działalność Leczniczą lub kopia aktualnego zaświadczenia o wpisie do tego rejestru,
2) kopia statutu podmiotu przystępującego do konkursu bądź innego dokumentu potwierdzającego jego formę organizacyjną, zakres prowadzonej przez podmiot działalności oraz wskazującego osoby do reprezentacji podmiotu,
3) upoważnienie do podpisania oferty, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez oferenta,

---

[1,2] Treść „Programu profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018 stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XLV/350/18 Rady Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 28.06.2018 r. oraz Uchwały Nr XLVI/355/18 Rady Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 14 sierpnia 2018 r. w sprawie zmian programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018 i Zarządzenia Nr 664/18 Burmistrz Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 16.08.2018 r. w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018 oraz powołania Komisji Konkursowej do przeprowadzenia postępowania w przedmiotowym zakresie dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Międzyrzec Podlaski w zakładce Ogłoszenie i Przetargi – Programy polityki zdrowotnej oraz na stronie internetowej Miasta www.miedzyrzec.pl w zakładce Ogłoszenia.

4) kopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji Programu lub oświadczenie o którym mowa w ust. 6 lit. g),
5) umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych podpisaną przez oferenta/ów.
6) oświadczenia oferenta w oryginale:
a) oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami podatków oraz składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego,
b) oświadczenie (lub kopia dokumentów) potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za realizację Programu i udzielających świadczeń zdrowotnych,
c) oświadczenie, że oferent będzie realizował Program bez udziału podwykonawców,
d) oświadczenie, że świadczenia wykonywane w ramach Programu nie będą przedstawiane w rozliczeniach z innymi podmiotami,
e) oświadczenie o wykonywaniu zamówienia na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski,
f) oświadczenie o przechowywaniu dokumentacji medycznej uczestników Programu zgodnie z obowiązującymi przepisami,
g) oświadczeniu o zobowiązaniu się do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową najpóźniej w dniu zawarcia umowy (w przypadku nie przedłożenia kopii polisy w ww. zakresie o której mowa w pkt. 4,
h) oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz 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) z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1) w trakcie realizacji Programu,
i) pisemną zgodę na przeprowadzenie przez osoby upoważnione przez Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski kontroli w zakresie prawidłowego wykonywania zleconego zadania..

BURMISTRZ MIASTA

Zbigniew Kot

Pouczenie:
1. Wzór oferty nie może zostać zmodyfikowany przez Oferenta poprzez usuwanie pól. Wszystkie pola oferty muszą zostać czytelnie wypełnione. W miejscach, które nie odnoszą się do Oferenta należy wpisać „nie dotyczy".
2. Kserokopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.
3. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Urzędzie Miasta Międzyrzec Podlaski jest dostępny na stronie w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Międzyrzec Podlaski https://bip.miedzyrzec.pl w zakładce Ogłoszenie i Przetargi/Programy polityki zdrowotnej/ oraz na stronie internetowej Miasta www.miedzyrzec.pl w zakładce Ogłoszenia pod ogłoszeniem o niniejszym konkursie.

Załącznik Nr 3
do Zarządzenia Nr 664/18
Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski
z dnia 17.08.2018 r.

Ramowy wzór umowy

UMOWA
na realizację programu polityki zdrowotnej
pn. *„Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski"*
na rok 2018

zawarta w dniu ..... w Międzyrzecu Podlaskim pomiędzy:
.....
reprezentowanym przez ..... przy kontrasygnacie Skarbnika Miasta ..... zwanym dalej „Zamawiającym",
a ..... z siedzibą w .....,
.....
(numer wpisu do rejestru, nazwa organu prowadzącego rejestr)

zwanym dalej **„Świadczeniodawcą"**, w imieniu którego działają:
.....
.....

w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Świadczeniodawcy w drodze konkursu ofert **na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018** przeprowadzonego na podstawie art. 48b ust. 1-4 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1938, ze zm.) o treści następującej:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest realizacja w 2018 r. programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018, zwanego dalej „programem".
2. W ramach realizacji programu Zamawiający zleca, a Świadczeniodawca zobowiązuje się do:
   1) opracowania harmonogramu działań edukacyjnych i szczepień;
   2) przeprowadzenia akcji informacyjno-promocyjnej (zgodnie z ofertą) na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski oraz przeprowadzania na terenie placówki działań edukacyjnych w tym w zakresie potencjalnych działań niepożądanych szczepionki skierowanych do beneficjentów podlegających szczepieniu, ewentualnie osób kwalifikujących się do programu w latach następnych;
   3) zakupu szczepionek przeciwko grypie dopuszczonych do sprzedaży w Polsce oraz przechowywania ich zgodnie z obowiązującymi przepisami i zaleceniami producenta,
   4) rejestracji uczestników programu oraz przyjęcie pisemnej zgody na udział w szczepieniu w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018 stanowiącej załącznik Nr 7 do Zarządzenia Nr ... Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia ...;
   5) udzielania następujących świadczeń zdrowotnych:

a) przeprowadzenia lekarskich badań kwalifikacyjnych w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepień i dokonanie przez lekarza kwalifikacji do szczepienia,

b) wykonania szczepień z zapewnieniem środków medycznych niezbędnych do tego celu (podanie 1 dawki szczepionki wg schematu zgodnego z Charakterystyką Produktu Leczniczego) - zgodnie ze schematem określonym przez producenta;

c) ustalenie w razie potrzeby przez lekarza indywidualnego schematu szczepień dla poszczególnych beneficjentów programu, w zależności od wieku i stopnia realizacji Programu;

6) prowadzenia niezbędnej dokumentacji medycznej dotyczącej szczepienia ochronnego danego pacjenta, m.in. dokonania wpisu potwierdzającego wykonanie szczepienia w dokumentacji pacjenta, sporządzenie stosownych sprawozdań i przekazanie ich do właściwych instytucji, zgłoszenia niepożądanego odczynu poszczepiennego);

7) monitoringu jakości świadczeń określonych w Programie;

8) sporządzania sprawozdań:

a) sprawozdania finansowego miesięcznego z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia r.,

b) sprawozdania finansowego rocznego z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 5 do Zarządzenia Nr....Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia .....r.,

c) sprawozdania z wykonania szczepień ochronnych przeciwko grypie na rzecz mieszkańców Miasta Międzyrzec Podlaski w ramach realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 5 do Zarządzenia N.../18 Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia .... r.

i przekazywanie ich do Urzędu Miasta Międzyrzec Podlaski;

9) przechowywania dokumentacji z realizacji Programu zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi archiwizowania dokumentacji medycznej.

3. Zakres, zasady organizacji realizacji programu, w tym działań informacyjno-edukacyjnych oraz świadczeń zdrowotnych określone zostały w Uchwale Nr XLV/350/18 Rady Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 28.06.2018 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018 / ze zm./ stanowiącej załącznik nr 1 do umowy, Zarządzeniu Nr .... Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia ....r. w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018 oraz powołania Komisji Konkursowej do przeprowadzenia postępowania w przedmiotowym zakresie stanowiącym załącznik nr 2 do umowy oraz ofercie Świadczeniodawcy stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej umowy przy czym oryginał oferty stanowi załącznik do umowy Zamawiającego, a kopia oferty stanowi załącznik do umowy Świadczeniodawcy.

§ 2

Realizacja programu rozpoczyna się z dniem zawarcia umowy, a zakończona będzie do dnia 15 grudnia 2018 r.

§ 3

1. Świadczenia zdrowotne będą udzielane w: .....
2. Informacja obejmująca: zakres i sposób udzielania świadczeń zdrowotnych, dni i godziny w jakich świadczenia są udzielane, zasady wpisu na listę osób objętych świadczeniami, sposób rejestracji zostanie podana do wiadomości publicznej poprzez .....

§ 4

1. Strony przewidują, że wykonaniem szczepień profilaktycznych zostanie objętych około 900 osób, które są mieszkańcami Miasta Międzyrzec Podlaski i mają 65 lat lub więcej.
2. Dla osób, o których mowa w ust. 1 udział w programie jest nieodpłatny. Świadczeniodawca zobowiązany jest do wywieszenia takiej informacji w miejscach udzielania świadczeń.

§ 5

1. Świadczeniodawca oświadcza, że osoby uczestniczące w realizacji programu w ramach niniejszej umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone przez Zamawiającego oraz wynikające z odrębnych przepisów.
2. O każdej zmianie w imiennym wykazie osób realizujących program zamieszczonym w ofercie, Świadczeniodawca informuje pisemnie Zamawiającego w terminie do 14 dni od daty dokonania tych zmian. Świadczeniodawca zobowiązuje się, że ewentualne zmiany osób udzielających świadczeń zdrowotnych nie spowodują zmniejszenia liczby i obniżenia kwalifikacji zawodowych personelu, zagwarantowanych przez Świadczeniodawcę w ofercie.
3. Świadczeniodawca ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia.
4. Świadczeniodawca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową.
5. Świadczeniodawca oświadcza, że w przypadku, gdy termin obowiązywania polisy, o której mowa w ust. 4 jest krótszy niż termin obowiązywania umowy, przedłuży okres ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, co najmniej do końca obowiązywania umowy.

§ 6

Świadczeniodawca zabezpieczy dostęp do sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych w ramach programu i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach.

§ 7

Z tytułu przedmiotu umowy określonego w § 1 Zamawiający wypłaci Świadczeniodawcy wynagrodzenie w łącznej wysokości do kwoty ..... zł (słownie złotych: .....) na rachunek bankowy Świadczeniodawcy nr ..... .

§ 8

1. Strony ustalają, że rozliczenie programu będzie następowało na podstawie faktur częściowych w okresach miesięcznych.
2. Wynagrodzenie za dany okres miesięczny obliczane jest jako suma iloczynu stawek wymienionych w załączniku nr 3 do umowy i liczby świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt. 5 lit. b oraz działań edukacyjnych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt. 2 zrealizowanych w tym okresie.
3. Podstawę do przekazania środków stanowić będzie prawidłowo sporządzona faktura VAT wystawiona na Miasto Międzyrzec Podlaski, 21-560 Międzyrzec Podlaski ul. Pocztowa 8, NIP: 537-25-53-637 przez Świadczeniodawcę w terminie do 14 dnia każdego następnego miesiąca,

z wyłączeniem miesiąca grudnia 2018 r. w którym fakturę należy wystawić i dostarczyć Zamawiającemu do 20 grudnia 2018 r.

4. Wraz z fakturą Świadczeniodawca przedkłada sprawozdanie finansowe miesięczne o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 8 lit. a), a w miesiącu grudniu dodatkowo sprawozdanie finansowe roczne o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 8 lit. b).
5. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty faktur w terminie 14 dni od daty dostarczenia przez Świadczeniodawcę faktur i sprawozdań, o których mowa w ust. 4, na konto .....

§ 9

1. Świadczeniodawca przedłoży Zamawiającemu sprawozdania z wykonania szczepień ochronnych przeciwko grypie na rzecz mieszkańców Miasta Międzyrzec Podlaski w ramach realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski, w terminie do 20 grudnia 2018 r.
2. Sprawozdania o których mowa w § 8 ust. 4 i § 9 ust. 1 powinny być sporządzone na formularzach wg wzorów określonych kolejno w § 1 ust. 2 pkt 8 lit. a-c.
3. Na żądanie Zamawiającego Świadczeniodawca zobowiązany jest do przekazywania dodatkowych informacji dotyczących realizacji umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wykorzystywania informacji i sprawozdania merytorycznego, o których mowa odpowiednio w § 8 ust. 4 i § 9 ust. 1 do własnych opracowań.

§ 10

Świadczeniodawca zobowiązuje się do:

1) prowadzenia dokumentacji medycznej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie,
2) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie,
3) podania do publicznej wiadomości informacji dotyczących:
   1) zakresu i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
   2) dni i godzin w jakich świadczenia są udzielane,
   3) zasad wpisu na listę osób objętych świadczeniami/rejestracji.
4) zaznaczania w prowadzonej działalności informacyjnej oraz we wszelkich opracowaniach i publikacjach, że program stanowiący przedmiot umowy jest finansowany przez Miasto Międzyrzec Podlaski.

§ 11

Świadczeniodawca nie może uwzględniać świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach niniejszej umowy w rozliczeniach z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 12

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli prawidłowości wykonania przedmiotu umowy w każdym czasie przy udziale Świadczeniodawcy.
2. Świadczeniodawca zobowiązuje się do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i okazania pomocy upoważnionym przedstawicielom Zamawiającego podczas i w związku z przeprowadzaną przez nich kontrolą.
3. W przypadku zaistnienia nieprawidłowości strony dokonują ustaleń w zakresie ich przyczyn, możliwości wyeliminowania oraz sposobów zapobiegania im w przyszłości.
4. Świadczeniodawca zobowiązuje się wykonać wszelkie zalecenia pokontrolne, pod rygorem, o którym mowa w § 13.

§ 13

1. Strony postanawiają, że w razie niewykonywania niniejszej umowy obowiązującą formą odszkodowania będą kary umowne:
   1) Świadczeniodawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Świadczeniodawcy w wysokości 5 % wartości umowy,
   2) Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Świadczeniodawcy karę umowną w wysokości 5 % wartości umowy w razie odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Zamawiający, z zastrzeżeniem ust 4.
2. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia roszczeń uzupełniających do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. Zobowiązania z tytułu kar umownych mogą być potrącane Świadczeniodawcy z należności za wykonane usługi.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakończenia realizacji Programu przed upływem terminu zakończenia jego realizacji gdy szczepienia będą refundowane ze środków publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 14

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z jednomiesięcznym wypowiedzeniem, dokonanym na koniec miesiąca kalendarzowego, z powodu:
   1) wystąpienia okoliczności uniemożliwiających realizację niniejszej umowy, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności,
   2) naruszenia istotnych postanowień niniejszej umowy, a w szczególności:
      a) odmowy poddania się kontroli przez Świadczeniodawcę,
      b) nie doprowadzenia przez Świadczeniodawcę do usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych w czasie kontroli,
      c) naruszenia przez Świadczeniodawcę postanowień § 10 umowy,
      d) niewypłacania lub nieterminowego wypłacania należności przez Zamawiającego.
2. W przypadku określonym w ust. 1 pkt 2) wypowiedzenie umowy powinno być dokonane łącznie z pisemnym wezwaniem do usunięcia uchybień w terminie nie krótszym niż 30 dni, skierowanym do strony winnej wystąpienia uchybień. Wypowiedzenie staje się skuteczne w razie nieusunięcia uchybień w określonym terminie.

§ 15

1. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
   1) stwierdzenia braku wymaganych kwalifikacji u osób uczestniczących w realizacji programu, o których mowa w § 5 ust. 1,
   2) utraty przez Świadczeniodawcę uprawnień koniecznych do udzielania świadczeń zdrowotnych,
   3) stwierdzenia rozliczania świadczeń udzielanych w ramach programu z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia, o których mowa w § 11,
   4) gdy Świadczeniodawca nie udokumentuje zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 17 ust. 1 pkt 4 lit. a), art. 18 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160, ze zm.) w przypadku, o którym mowa w § 5 ust. 4.
   5) nieprzestrzegania przez zamawiającego przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.
2. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn, o których mowa w ust. 1 ustala się karę umowną, o której mowa w § 13 ust. 1 pkt 1).

§ 16

Do wzajemnych kontaktów strony ustalają:

- po stronie Zamawiającego: ..... w Wydziale Obsługi Organizacyjno-Prawnej Urzędu Miasta Międzyrzec Podlaski, nr tel. .....
- po stronie Świadczeniodawcy:....., nr tel. .....

§ 17

1. Świadczeniodawca nie może przenieść na osoby trzecie swoich praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Świadczeniodawcy nie przysługuje prawo przeniesienia na osoby trzecie wierzytelności z umowy.

§ 18

Strony będą dążyć do rozstrzygania wszelkich sporów związanych z niniejszą umową na drodze polubownej. W razie gdyby polubowne rozwiązanie sporu okazało się niemożliwe zostanie on poddany rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 19

1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.
2. Niedopuszczalna jest jednak, pod rygorem nieważności, zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru Świadczeniodawcy chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 20

1. Świadczeniodawca przyjmuje na siebie obowiązki administratora danych osobowych oraz pozostałe obowiązki podmiotu przetwarzającego dane osobowe osób przystępujących do szczepienia, w trakcie realizacji Programu oraz w okresie obowiązkowego przechowywania dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami, które wynikają z przepisów z przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1).
2. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowi załącznik nr 4 do niniejszej umowy.

§ 21

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 22

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Świadczeniodawcy, i jeden egzemplarz dla Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY **ŚWIADCZENIODAWCA**

Załączniki:
Nr 1 - Uchwała Nr XLV/350/18 Rady Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 28.06.2018 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018 /ze zm./
Nr 2 - Zarządzenie Nr .... Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia ..... w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018 oraz powołania Komisji Konkursowej do przeprowadzenia postępowania w przedmiotowym zakresie
Nr 3 – oferta Świadczeniodawcy
Nr 4 – Umowa przetwarzania danych osobowych.

Załącznik Nr 4
do Zarządzenia Nr 664/18
Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski
z dnia 17.08.2018

..... (pieczątka Świadczeniodawcy)

..... (miejscowość, data)

SPRAWOZDANIE FINANSOWE MIESIĘCZNE

z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018

1. Okres realizacji programu:

2. Działania z zakresu edukacji zdrowotnej skierowane do beneficjentów (65 r.ż. i powyżej) przeprowadzone na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski:

Lp.	Miejsce	Data	Liczba uczestników	Uwagi

3. Działania z zakresu edukacji zdrowotnej skierowane do ogółu mieszkańców Miasta Międzyrzec Podlaski:

Lp.	Miejsce	Data	Liczba uczestników	Uwagi

4. Wykonanie szczepień:

Liczba uzyskanych zgód	Liczba lekarskich badań kwalifikacyjnych	Realizacja szczepień
		Liczba zaszczepionych osób

5. Koszty miesięczne

(Wynagrodzenie za dany okres miesięczny obliczane jest jako suma iloczynu stawek wymienionych w Ofercie na realizację program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski"na rok 2018, stanowiącej załącznik nr 3 do umowy i liczby świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt. 5 lit. b umowy oraz działań edukacyjnych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt. 2 umowy zrealizowanych w tym okresie.)

.....

pieczątka i podpis

BURMISTRZ MIASTA

Zbigniew Kot

Załącznik Nr 5
do Zarządzenia Nr 664/18
Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski
z dnia 17.08.2018 r.

....
(pieczątka firmowa Świadczeniodawcy) (miejscowość, data)

SPRAWOZDANIE FINANSOWE ROCZNE
z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018

I. Informacje ogólne

1. Czy program polityki zdrowotnej był realizowany zgodnie z umową zawartą pomiędzy Miastem Międzyrzec Podlaski , a Świadczeniodawcą?
   TAK ☐ NIE ☐

2. Czy w realizacji programu uczestniczyły osoby wskazane w ofercie.
   TAK ☐ NIE ☐

Uwagi

II. Informacje o programie

1. Okres realizacji świadczeń:

2. Zrealizowane działania informacyjne:

3. Narzędzia monitorowania zastosowane do bieżącej kontroli realizacji programu:

4. Wyniki realizacji programu:

- Liczba przeprowadzonych spotkań edukacyjnych dla beneficjentów programu	
- Liczba beneficjentów, którzy wzięli udział w spotkaniach edukacyjnych	
- Liczba przeprowadzonych spotkań edukacyjnych dla ogółu mieszkańców miasta Międzyrzec Podlaski	
- Liczba mieszkańców Miasta Międzyrzec Podlaski, którzy wzięli udział w spotkaniach edukacyjnych	
- Liczba osób, u których wykonano lekarskie badanie kwalifikacyjne	
- Liczba osób, którym podano szczepionkę	
- Liczba osób, które nie zostały zaszczepione z powodu przeciwwskazań lekarskich	
- Liczba osób, które nie wyraziły zgody na szczepienie	
- Ilość materiałów dydaktycznych wykorzystanych w programie, w tym przekazanych uczestnikom programu (proszę wymienić wg rodzaju)	

5. Wnioski z realizacji programu:

III. Rozliczenie finansowe programu:

1. Koszt realizacji Programu zgodnie z zawartą umową:	
2. Kwota łączna wydatkowana na realizację Programu:	
3. Kwoty wydatkowane na realizację Programu w poszczególnych miesiącach: miesiąc - ..... miesiąc - ..... miesiąc - ..... miesiąc - ..... miesiąc - ..... miesiąc -	
4. Wysokość kwoty, która nie została wykorzystana w Programie:	
nie wykorzystano z powodu (uzasadnienie):	

IV. Dodatkowe informacje

.....

.....

V. Załączniki:
(materiały informacyjno-edukacyjne wykorzystywane w programie, informacje prasowe, publikacje i in.).

1. .....

2. .....

3. .....

.....

podpis i pieczątka osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Realizatora programu

BURMISTRZ MIASTA

Zbigniew Kot

Załącznik Nr 6
do Zarządzenia Nr 664/18
Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski
z dnia 17.08.2018 r.

SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH PRZECIWKO GRYPIE
z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018

1. Sprawozdanie

☐ miesięczne , za miesiąc .....

☐ roczne, za rok .....

2. Liczba przyjętych beneficjentów programu .....

3. Liczba zaobserwowanych podejrzeń lub stwierdzeń niepożądanych odczynów poszczepiennych .....

4. Uwagi

.....

.....

.....

.....

....

Data Podpis

BURMISTRZ MIASTA
Zbigniew Kot

Załącznik Nr 7
do Zarządzenia Nr 664/18
Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski
z dnia 17.08.2018 r.

Zgoda na udział w szczepieniu
w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018

Ja niżej podpisany(a).....oświadczam, że uzyskałem(am) informacje dot. ww. szczepienia oraz otrzymałem(am) wyczerpujące, satysfakcjonujące mnie odpowiedzi na zadane pytania.

Wyrażam dobrowolnie swoją zgodę w tym szczepieniu i jestem świadomy(a) faktu, że w każdej chwili mogę wycofać zgodę na udział w szczepieniu bez podania przyczyny. Przez podpisanie zgody na udział w szczepieniu nie zrzekam się żadnych należnych mi praw. Otrzymam kopię niniejszego formularza opatrzoną podpisem i datą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uzyskanych w trakcie akcji szczepień zgodnie z obowiązującym w Polsce prawem, m.in. ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz.1000) oraz Rozporządzeniem 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).
Oświadczam, że zapoznałem się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych u Administratora danych - .....,
określenie administratora danych
w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

Podpis pacjenta
(opiekuna prawnego)

.....
data i podpis

Oświadczam, że omówiłem(am) ww. szczepienie z pacjentem (lub opiekunem prawnym), używając zrozumiałych, możliwie prostych sformułowań oraz udzieliłem(am) informacji dotyczących natury i znaczenia ww. szczepienia.

Osoba uzyskująca zgodę na szczepienie:

....
Imię i nazwisko (drukowanymi literami) (data i podpis osoby uzyskującej zgodę)

BURMISTRZ MIASTA
Zbigniew Kot

Załącznik nr 4 do Umowy na realizację programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski" na rok 2018 z dnia

WZÓR

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

(zwana dalej „Umową")

zawarta dnia ..... r. w ..... pomiędzy:

**gdy Podmiotem przetwarzającym jest spółka prawa handlowego:*
spółką pod firmą „..." z siedzibą w ... *(wpisać **tylko** nazwę miasta/miejscowości)*, ul. ....., ... *(wpisać adres)*, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS ... (zgodnie z wydrukiem z Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego, stanowiącym załącznik do umowy), NIP ....., REGON ....., zwaną dalej **„Podmiotem przetwarzającym" lub „Przetwarzającym"**, reprezentowaną przez .....[1]/reprezentowaną przez ... działającą/-ego na podstawie pełnomocnictwa, stanowiącego załącznik do umowy[2],

**gdy Podmiotem przetwarzającym jest osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą:*
Panią/Panem ..., legitymującą/-ym się dowodem osobistym seria i numer ..., PESEL ..., zamieszkałą/-ym pod adresem ..., prowadzącą/-ym działalność gospodarczą pod firmą „..." z siedzibą w ... *(wpisać tylko nazwę miasta/miejscowości)*, ul. ..... *(wpisać adres)*, – zgodnie z wydrukiem z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, stanowiącym załącznik do umowy, NIP ....., REGON ....., zwaną/-ym dalej **„Podmiotem przetwarzającym" lub „Przetwarzającym"**, reprezentowaną/-ym przez ... działającą/-ego na podstawie pełnomocnictwa, stanowiącego załącznik do umowy[3],

gdy Podmiotem przetwarzającym jest osoba fizyczna* **nie*prowadząca działalności gospodarczej:*
Panią/Panem ..., legitymującą/-ym się dowodem osobistym seria i numer ..., PESEL ..., zamieszkałą/-ym pod adresem ..., NIP ....., zwaną/-ym dalej **„Podmiotem przetwarzającym" lub „Przetwarzającym"**, reprezentowaną/-ym przez ... działającą/-ego na podstawie pełnomocnictwa, stanowiącego załącznik do umowy[4],

**gdy Podmiotem przetwarzającym jest spółka cywilna:*

3) **Panią/Panem ...**, legitymującą/-ym się dowodem osobistym seria i numer ..., PESEL ..., zamieszkałą/-ym pod adresem ..., NIP .....,
4) **Panią/Panem ...**, legitymującą/-ym się dowodem osobistym seria i numer ..., PESEL ..., zamieszkałą/-ym pod adresem ..., NIP .....,

zwanymi dalej **„Podmiotem przetwarzającym" lub „Przetwarzającym"**, prowadzącymi wspólnie działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej działającej pod firmą ..... Spółka cywilna z siedzibą ....., REGON ....., NIP ....., w imieniu której to spółki działa .....- wspólnik (lub: reprezentowaną/-ym przez ... działającą/-ego na podstawie pełnomocnictwa, stanowiącego załącznik do umowy[5]),

a

..... – **Burmistrzem Miasta Międzyrzec Podlaski,** z siedzibą ul. Pocztowa 8, 21-560 Międzyrzec Podlaski, zwanym w dalszej części umowy **„Administratorem"**,
wspólnie zwanymi dalej **„Stronami"**.

§ 1

Powierzenie przetwarzania danych osobowych

---

1 Jeżeli przy zawarciu umowy działa osoba/-y pełniąca/-e funkcję organu (członka organu) lub prokurent spółki.
2 Jeżeli przy zawarciu umowy działa pełnomocnik spółki.
3 Jeżeli przy zawarciu umowy działa pełnomocnik tej osoby.
4 Jeżeli przy zawarciu umowy działa pełnomocnik tej osoby.
5 Jeżeli przy zawarciu umowy działa pełnomocnik tej osoby.

4. Administrator powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem") dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w konkursie i umowie na realizację świadczenia usług.

5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.

6. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

§ 2

Zakres i cel przetwarzania danych

5. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie oferty oraz po zawarciu umowy dane zwykłe/*szczególne kategorie danych osobowych*[6] osób fizycznych, które ..... *(określić kategorię osób, których dane będą przetwarzane, np. uczestniczą w konkursie).*

6. Przetwarzanie powierzonych danych osobowych, dotyczących kategorii osób wskazanych w ust. 1 a pozyskanych od Administratora, obejmuje następujący rodzaj danych osobowych: imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, numer PESEL, adres zamieszkania, numer telefonu, adres e-mail, numer i seria dowodu osobistego, numer rejestracyjny pojazdu mechanicznego, dokumenty identyfikujące pojazd mechaniczny, dokumenty uprawniające do kierowania pojazdami mechanicznymi, funkcja zawodowa, informacje o stanie majątkowym (dane zwykłe), a także dane dotyczące zdrowia, dane osobowe dotyczące wyroków skazujących oraz czynów zabronionych uzyskane od właściwych organów, w tym dane z orzeczeń sądów powszechnych i administracyjnych (szczególne kategorie danych osobowych).[7]

7. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu rozpatrzenia ofert a następnie w celu zawarcia umowy na świadczenie usług (*np. zawarcia umowy, której przedmiotem jest ...../wykonania umowy z dnia ..... r., której przedmiotem jest .....(umowa podstawowa)/wykonania obowiązku prawnego wynikającego z art. .....)* i wyłącznie w zakresie, jaki jest niezbędny do realizacji tego celu.

8. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający przez okres realizacji umowy, o której mowa w ust. 3 (*lub: przez okres ..... lat zgodnie z ...../ do dnia .....*) - zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w Rozporządzeniu w sprawie instrukcji kancelaryjnej (Dz.U. Z 2011 r. Nr 14, poz. 67) i.....

9. Dostęp do danych osobowych odbywa się poprzez przekazanie formą tradycyjną (ewentualnie pocztową) przez Administratora Podmiotowi przetwarzającemu dokumentacji papierowej z danymi osób, o których mowa w ust. 1, jak również drogą elektroniczną – z zastosowaniem zabezpieczeń. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w siedzibie Podmiotu przetwarzającego w systemie informatycznym oraz tradycyjnym.

10. Dane osobowe przekazane na odstawie niniejszej Umowy powierzenia będą przetwarzane również przez podmiot świadczący usługę dostawy poczty elektronicznej oraz usługę hostingu.[8]

11. Jeżeli Podmiot przetwarzający dokonuje przetwarzania powierzonych przez Administratora danych osobowych w innych celach i w inny sposób niż określone w postanowieniach niniejszego paragrafu umowy sam staje się ich Administratorem.

§ 3

Obowiązki Podmiotu przetwarzającego

6. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane wyłącznie w celu przewidzianym w niniejszej umowie oraz na wyraźne polecenie Administratora.

---

6 Pominąć niewłaściwe.

7 Pominąć niewłaściwe.

8 Obowiązuje w przypadku przekazania danych osobowych w drogą elektroniczną.

7. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia przed udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem przepisów prawa oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

8. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia, mających na celu należyte (tj. odpowiednie do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną) zabezpieczenie powierzonych do przetwarzania danych osobowych.

9. Przetwarzający oświadcza, że zastosowane do przetwarzania powierzonych danych systemy informatyczne spełniają wymogi aktualnie obowiązujących przepisów prawa.

10. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.

11. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do prowadzenia rejestru kategorii czynności przetwarzania (art. 30 RODO) i okazuje go na każde żądanie Administratora.

12. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy. Osoby te zostaną zapoznane z przepisami o ochronie danych osobowych oraz z odpowiedzialnością za ich nieprzestrzeganie, zobowiążą się do ich przestrzegania oraz do bezterminowego zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia.

13. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.

14. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem niezwłocznie i trwale usuwa/ zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe (*należy wybrać czy podmiot przetwarzający ma usunąć czy zwrócić dane*) oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.

15. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia, takich jak: ochrona danych, zgłaszanie naruszeń organowi nadzorczemu, zawiadamianie osób o naruszeniu ochrony ich danych osobowych.

16. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi w ciągu 24 h.

§ 4

Prawa i obowiązki Administratora

2. Administrator przekazuje dane osobowe Podmiotowi przetwarzającemu zgodnie z postanowieniami zawartymi w § 2 niniejszej umowy.

3. Administrator informuje osoby, których dane dotyczą o przekazywaniu ich danych do Podmiotu przetwarzającego oraz spełnia wymagane przepisami obowiązki informacyjne wobec tych osób. Przy realizacji obowiązków informacyjnych współpracuje z Podmiotem przetwarzającym.

4. Administrator wdrożył u siebie środki techniczne i organizacyjne zapewniające bezpieczeństwo danych osobowych, osób, których dane dotyczą.

5. Administrator zgłasza naruszenia danych osobowych stwierdzonych w strukturach Podmiotu przetwarzającego do organu nadzorczego i/lub osoby, której naruszenie dotyczy, po uzyskaniu zgłoszenia od Podmiotu przetwarzającego i wymaganych wyjaśnień po przeprowadzeniu własnego postępowania.

§ 5

Prawo kontroli

3. Administrator zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.

4. Administrator realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 5 dniowym jego uprzedzeniem.

5. Przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w niniejszej umowie oraz umożliwia Administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez Administratora przeprowadzanie audytów ochrony danych osobowych.

6. Audyt może zostać przeprowadzony w trybie audytu w siedzibie Podmiotu przetwarzającego lub zdalnie.

7. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora nie dłuższym niż 7 dni.

8. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

§ 6

Dalsze powierzenie danych do przetwarzania

5. Przetwarzający może powierzyć konkretne operacje przetwarzania danych osobowych objętych niniejszą umową w drodze pisemnej umowy do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora.

6. Podwykonawca winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.

7. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.

8. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

9. Po zawarciu umowy dalszego powierzenia danych Przetwarzający będzie ponosił odpowiedzialność za działania i zaniechania osoby trzeciej, której powierzył dane, jak za własne działania i zaniechania. Odpowiedzialność Przetwarzającego i osoby trzeciej, której powierzono dane, jest odpowiedzialnością solidarną.

§ 7

Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

3. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.

4. Przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane swoim działaniem związane z niedopełnieniem obowiązków wynikających z RODO lub działań niezgodnych z niniejszą umową oraz szkody spowodowane zastosowaniem lub niewłaściwym zastosowaniem środków bezpieczeństwa.

5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego, tj. nie później niż w ciągu 24 godzin od uzyskania wiedzy, poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych

danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez organ nadzorczy. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora.

§ 8

Czas obowiązywania umowy

Niniejsza umowa obowiązuje ..... (*np.: od dnia jej zawarcia przez czas określony od dnia ..... r. do dnia ..... r./przez okres obowiązywania umowy Podstawowej określonej w § 2 ust. 3 niniejszej umowy/przez okres .... lat)*

§ 9

Rozwiązanie umowy

5) Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

6) Administrator może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Podmiot przetwarzający:

3. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
4. przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
5. powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora.

7) Z chwilą rozwiązania umowy Przetwarzający nie ma prawa do dalszego przetwarzania powierzonych danych i jest zobowiązany zależnie od decyzji Administratora do usunięcia lub zwrotu danych osobowych a także usunięcia wszelkich istniejących kopii, chyba, że Administrator postanowi inaczej lub prawo nakazuje dalsze przechowywanie danych.

§ 10

Zasady zachowania poufności

6. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne").
7. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

§ 11

Postanowienia końcowe

3) Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

4) W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie znajdują regulacje zawarte w Rozporządzeniu, przepisy polskiego prawa w przedmiocie danych osobowych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

5) Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy Administratora.

6) Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Administrator **Podmiot przetwarzający**

BURMISTRZ MIASTA

Zbigniew Kot