

ZARZĄDZENIE Nr 1699/PMS/2022
PREZYDENTA MIASTA KĘDZIERZYN-KOŹLE

z dnia 18 stycznia 2022 r.

w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej objętego Programem Ochrony Zdrowia na lata 2020-2022

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 08.03.1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1372 z późn. zm.¹) **zarządzam, co następuje:**

§ 1. Zatwierdzam:

- 1) tekst ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację w roku 2022 następującego programu polityki zdrowotnej objętego Programem Ochrony Zdrowia na lata 2020-2022 w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszego zarządzenia

1.	<p>Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (szczepienie przeciwko wirusowi HPV) dziewcząt urodzonych w roku 2010 oraz urodzonych w 2009, a nie zaszczepionych w 2021 roku,</p> <ul style="list-style-type: none">– w przypadku szczepionki 2-walentnej szczepienie przeciwko wirusowi HPV u co najmniej 328 dziewcząt;– w przypadku szczepionki 4-walentnej szczepienie przeciwko wirusowi HPV u co najmniej 264 dziewcząt;– w przypadku szczepionki 9-walentnej szczepienie przeciwko wirusowi HPV u co najmniej 209 dziewcząt.	<p>przeznaczone środki w wys. 230.000,00 zł z MF EOG w ramach projektu DUGNAD w Kędzierzynie- Koźlu. Integracja mieszkańców oraz odbudowa relacji sąsiedzkich jako podstawa rozwoju lokalnego.</p>
----	---	---

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Wydziału Polityki Mieszkaniowej Spraw Socjalnych i Zdrowia.

§ 3. Ogłoszenie o którym mowa w § 1 podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej oraz wywieszeniu na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega publikacji na stronie internetowej Urzędu Miasta, Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle oraz w sieci Intranet Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle.

PREZYDENT MIASTA


Sabina Nowosielska

Niniejszy dokument nie budzi
zastrzeżeń pod względem
formalno-prawnym.

RADCA PRAWNY

Monika Orpel-Smigaj

¹ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2021 r. poz. 1834.

Załącznik

do Zarządzenia nr 4639/PMS/2022

Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle

z dnia 18 sierpnia 2022 roku

**Ogłoszenie otwartego konkursu ofert
na realizację programu polityki zdrowotnej objętego
Programem Ochrony Zdrowia na lata 2020-2022**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 oraz 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.), art. 114 ust. 1 pkt 1 oraz art. 115 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711 z późn. zm.), art. 14 ust. 1 oraz art. 15 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1956 z późn. zm).

Prezydent Miasta Kędzierzyn-Koźle ogłasza otwarty konkurs ofert na realizację programów polityki zdrowotnej:

<p>Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (szczepienie przeciwko wirusowi HPV) dziewcząt urodzonych w roku 2010 oraz urodzonych w 2009, a nie zaszczepione w 2021 roku,</p> <ul style="list-style-type: none">- w przypadku szczepionki 2-walentnej szczepienie przeciwko wirusowi HPV u co najmniej 328 dziewcząt;- w przypadku szczepionki 4-walentnej szczepienie przeciwko wirusowi HPV u co najmniej 264 dziewcząt;- w przypadku szczepionki 9-walentnej szczepienie przeciwko wirusowi HPV u co najmniej 209 dziewcząt.	<p>przeznaczone środki w wys. 230.000,00 zł z MF EOG w ramach projektu DUGNAD w Kędzierzynie-Koźlu. Integracja mieszkańców oraz odbudowa relacji sąsiedzkich jako podstawa rozwoju lokalnego.</p>
---	---

W konkursie mogą wziąć udział **podmioty lecznicze w rozumieniu** ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej posiadające w swojej strukturze organizacyjnej jednostkę, która zrealizuje program polityki zdrowotnej. Do otwartego konkursu ofert mogą przystąpić podmioty lecznicze, które prowadzą swoją działalność tylko i wyłącznie na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle.

Realizacja programu polityki zdrowotnej rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się do dnia **30 listopada 2022 r.** Program polityki zdrowotnej realizowany będzie na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle.

I. Zakres zadania

1. Prowadzenie programu polityki zdrowotnej w rozumieniu art. 30 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych tj. w/w **szczepień przeciwko wirusowi HPV**) u dziewcząt urodzonych w roku 2010 oraz dziewcząt urodzonych w roku 2009, a nie zaszczepionych w 2021 roku zameldowanych na pobyt stały lub czasowy powyżej roku na terenie Kędzierzyna-Koźła, z wyjątkiem dziewcząt przebywających w rodzinach zastępczych, gdzie dopuszcza się meldunek tymczasowy na terenie Kędzierzyna-Koźła, na podstawie **Programu Ochrony Zdrowia na lata 2020-2022**, w okresie 2022 roku. Meldunek tymczasowy powyżej roku na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźła obejmuje dziewczęta zameldowane na co najmniej 12 miesięcy przed wykonaniem szczepienia (z wyjątkiem dziewcząt przebywających w rodzinach zastępczych). Warunek posiadania meldunku stałego lub czasowego powyżej roku na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle musi być spełniony przy każdej z podanych dawek szczepionki przeciwko wirusowi HPV.

2. Ze szczepienia finansowanego ze środków Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego pozyskanych przez Gminę Kędzierzyn-Koźle mogą skorzystać tylko zainteresowani pacjenci spełniający kryteria określone dla poszczególnego programu (zameldowanie oraz wiek kwalifikujący do szczepienia).

W przypadku skorzystania ze szczepienia przeciwko wirusowi HPV do złożenia własnoręcznego oraz czytelnego podpisu potwierdzającego odbyte szczepienie dziecka zobowiązany jest opiekun prawny lub osoba przez niego pisemnie upoważniona.

3. Umowa udzielająca dotacji na realizację programu polityki zdrowotnej, określająca szczegółowe warunki realizacji zadania, zawarta zostanie z podmiotem, który złożył najkorzystniejszą ofertę i będzie obowiązywała od dnia jej podpisania **do 30 listopada 2022 r.**, chyba, że nastąpią okoliczności na podstawie, których umowa zostanie wypowiedziana. Warunki takie zostaną szczegółowo określone w umowie.

4. **Gmina zastrzega sobie prawo do przeprowadzania kontroli prawidłowości realizacji zadania, w tym również kontroli prowadzonych programów polityki zdrowotnej, bez konieczności wcześniejszego informowania realizatora zadania o planowanej kontroli.**

5. W przypadku stwierdzenia wykorzystania środków publicznych niezgodnie z warunkami konkursu lub umowy środki te zostaną zwrócone na konto Gminy wraz z ustawowymi odsetkami.

6. Jednostka realizująca zadania, wyłoniona w wyniku konkursu nie może zlecić realizacji zadania innej jednostce pod rygorem unieważnienia umowy.

II. Wysokość środków przeznaczonych na realizację w/w programu polityki zdrowotnej

Wysokość środków przeznaczonych w 2022 r. – 230.000,00 zł (z MF EOG w ramach projektu „ **DUGNAD** w Kędzierzynie-Koźlu. Integracja mieszkańców oraz odbudowa relacji sąsiedzkich jako podstawa rozwoju lokalnego”.

III. Cel zadania

Celem zadania jest zwiększenie dostępności do świadczeń w zakresie szczepień przeciwko wirusowi HPV, podnoszenie świadomości społeczeństwa o istocie profilaktyki i potrzebie wczesnej samokontroli.

Celem zadania jest także zmniejszenie zachorowalności na raka szyjki macicy wśród kobiet.

IV. Wydatki pokrywane ze Środków EOG

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za realizację szczepień przeciwko wirusowi HPV stanowiących załącznik do niniejszego ogłoszenia - wynagrodzenie zryczałtowane brutto (zryczałtowana kwota brutto za wykonanie szczepień u jednej osoby x liczbę wszystkich wykonanych szczepień jednego programu polityki zdrowotnej), przy czym wysokość zryczałtowanej kwoty brutto jest zależna od walentności szczepionki zaproponowanej przez wykonawcę w ofercie konkursowej, gdzie:

- w przypadku szczepionki 2-walentnej szczepienie przeciwko wirusowi HPV u co najmniej 328 dziewcząt;

- w przypadku szczepionki 4-walentnej szczepienie przeciwko wirusowi HPV u co najmniej 264 dziewcząt;
 - w przypadku szczepionki 9-walentnej szczepienie przeciwko wirusowi HPV u co najmniej 209 dziewcząt;
- łączna wysokość wynagrodzenia zryczałtowanego nie może przekroczyć kwoty przyznanej programowi polityki zdrowotnej.

V. Warunki jakie powinien spełniać podmiot ubiegający się o środki publiczne przeznaczone na realizację zadania.

1. Zakres świadczeń w ramach programu obejmuje:

- 1) edukacja młodzieży i rodziców poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko wirusowi HPV. Spotkania edukacyjne dla rodziców/prawnych opiekunów dziewcząt zakwalifikowanych do udziału w Programie zorganizowane będą przez lekarzy specjalistów w dziedzinie ginekologii i położnictwa;
- 2) po przeprowadzeniu edukacji wśród młodzieży przeprowadzony będzie test wśród dziewcząt i chłopców z rocznika kwalifikującego się do udziału w Programie sprawdzający wiedzę przekazaną podczas części edukacyjnej.

Test będzie miał na celu sprawdzenie merytorycznej wiedzy dotyczącej szczepień HPV, przekazanej podczas spotkań edukacyjno-informacyjnych przeprowadzanych przez położne zawierające m.in.:

- rozwijanie prawidłowych nawyków higienicznych oraz kształtowanie właściwych postaw prozdrowotnych,
- czynniki chorobotwórcze i sytuacje sprzyjające rozwojowi chorób nowotworowych,
- zasady działania szczepień ochronnych,
- wirus HPV, możliwości zakażenia i jego następstwa,
- profilaktyka raka szyjki macicy.

Opracowany wynik przeprowadzonego testu należy zawrzeć w sprawozdaniu końcowym z realizacji programu;

- 3) zakup szczepionek przeciwko wirusowi HPV (szczepionka przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV zgodna z przedstawioną ofertą przez realizatora) - szczepionka powinna być dopuszczona do obrotu i stosowania na terenie Polski na podstawie wpisu do rejestru środków farmaceutycznych lub materiałów medycznych;
- 4) przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia przed każdą dawką szczepienia;
- 5) wykonanie usługi szczepień - podanie szczepionki zgodnie ze schematem określonym przez producenta;
- 6) sporządzenie dokumentacji medycznej z przeprowadzonych szczepień – zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie;
- 7) przeprowadzenie ankiety wśród rodziców/prawnych opiekunów dziewcząt uczestniczących w Programie zawierającej ocenę jakości świadczeń (opracowany wynik należy zamieścić w sprawozdaniu). Ankieta powinna zostać oznakowana w sposób wskazany przez Gminę Kędzierzyn-Koźle, informujący o źródle finansowania prowadzonego programu szczepień.

2. Kwalifikacje zawodowe osób, które realizować będą program polityki zdrowotnej:

- 1) dysponowanie co najmniej jednym lekarzem o specjalizacji pediatra lub ginekolog (potwierdzone dyplomami), w przypadku wskazania dwóch lub więcej lokali w których realizowany będzie program wymagane jest dysponowanie lekarzem w godzinach szczepień nie nakładających się na poszczególne lokale lub liczbą lekarzy odpowiadającą liczbie lokali;
- 2) dysponowanie co najmniej jedną pielęgniarką posiadającą niezbędne kwalifikacje zawodowe (potwierdzone dyplomami), a w przypadku wskazania dwóch lub więcej lokali w których realizowany będzie program wymagane jest dysponowanie liczbą pielęgniarek odpowiadającą liczbie lokali (potwierdzone dyplomami).

3. Warunki lokalowe oraz wyposażenie w aparaturę i sprzęt:

- 1) dysponowanie co najmniej jednym lokalem na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle na cały okres realizacji zadania (potwierdzone stosownym dokumentem – tytułem prawnym do lokalu) wraz z oświadczeniem, że lokal spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 poz. 595);
- 2) dysponowanie środkami niezbędnymi do przeprowadzania szczepień potwierdzone stosownymi dokumentami wraz z oświadczeniem, że materiały medyczne potrzebne do realizacji programu polityki zdrowotnej spełniają wszelkie wymogi;
- 3) przedłożenie programu działań edukacyjnych wraz z wzorem testu sprawdzającego część edukacyjną szczepień przeciwko wirusowi HPV.

VI. Do oferty należy dołączyć:

1. Wszystkie dokumenty wskazane w formularzu oferty stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia.
2. Kopie dokumentów dołączonych do oferty powinny być poświadczane za zgodność z oryginałem (na każdej stronie) z datą i podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta w konkursie. Jeżeli dokument będzie miał więcej niż dwie strony wystarczy potwierdzić na ostatniej stronie i wskazać, których stron potwierdzenie dotyczy.

VII. Składanie ofert

1. Kompletne oferty na realizację programu zdrowotnego należy składać bezpośrednio lub przesyłką pocztową na formularzu oferty, stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia, w zamkniętych kopertach z napisem „Otwarty konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej objętego Programem Ochrony Zdrowia na lata 2020-2022 – (nazwa zadania zgodna z treścią ogłoszenia, na które jest składana oferta)” w Kancelarii Ogólnej Urzędu Miasta (pok. 139) w terminie do dnia 03.02.2022 r. do godziny 15:30 przy czym za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej wpływu do Urzędu Miasta. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
2. Oferent może wycofać złożoną ofertę tylko w formie pisemnej.
3. Oferty świadczeniodawców uczestniczących w postępowaniu konkursowym nie podlegają zwrotowi.

VIII. Termin, tryb i kryteria rozpatrywania ofert.

1. Otwarcie ofert złożonych w ramach konkursu nastąpi w dniu 04.02.2022 r. w siedzibie Urzędu Miasta w Kędzierzynie-Koźlu przez komisję konkursową powołaną przez Prezydenta Miasta.
2. Gmina zastrzega sobie prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień.
3. Ocena ofert:
 - 1) Oferta na program polityki zdrowotnej kompletne i spełniające wszystkie wymogi formalne stanowiącej załącznik do niniejszego ogłoszenia oceniane będą według następujących kryteriów:
 - a) **Walentność szczepionki (w procesie oceny ofert złożonych w odpowiedzi na otwarty konkurs ofert dodatkowe punkty otrzyma szczepionka z wyższą walentnością) (do uzyskania max 20 pkt)**
 - szczepionka 2-walentna + 0 pkt
 - szczepionka 4-walentna + 10 pkt
 - szczepionka 9-walentna + 20 pkt
 - b) **Poziom zryczałtowanej ceny za przeprowadzenie szczepienia – (do uzyskania max 1 pkt)**
 - zaproponowana cena gwarantuje zaszczepienie minimalnej ilości dziewcząt określonej w ogłoszeniu + 0 pkt
 - zaproponowana cena pozwala na zaszczepienie większej ilości dziewcząt niż wskazana minimalna ilość dziewcząt w ogłoszeniu + 1 pkt
 - c) **Liczba dostępnych lokali na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle, gdzie wykonywane będą badania (do uzyskania max 2 pkt)**
 - jeden lokal + 1 pkt
 - więcej niż jeden lokal + 1 pkt
 - d) **Liczba dni, w których przeprowadzane będą szczepienia (do uzyskania max 5 pkt)**
 - jeden dzień w tygodniu + 1 pkt
 - dwa dni w tygodniu + 2 pkt
 - trzy dni w tygodniu + 3 pkt

- cztery dni w tygodniu + 4 pkt
 - pięć dni w tygodniu + 5 pkt
- e) Liczba godzin w tygodniu, w których przeprowadzone będą szczepienia (do uzyskania max 5 pkt)**
- od 5 do 10 godzin + 1 pkt
 - od 10 do 15 godzin + 2 pkt
 - od 15 do 20 godzin + 3 pkt
 - powyżej 20 godzin + 4 pkt
 - realizacja szczepień w godzinach popołudniowych (po godzinie 15:00) + 1 pkt
4. W przypadku oceny pod względem liczby dni, w których wykonywane będą szczepienia Gmina będzie brała pod uwagę dni tygodnia od poniedziałku do piątku.
 5. W przypadku niemożności wyboru oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert będą przedstawiać taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert dokona się wyboru oferty z najniższą ceną oraz w przypadku oferenta, który realizował zadanie w poprzednim roku, będą brane pod uwagę wyniki kontroli przeprowadzone w danej placówce podczas realizacji zadania publicznego finansowanego ze środków Gminy.
 6. W przypadku niemożności dokonania wyboru oferty, o którym mowa w pkt 5, ze względu na to, że oferty dwóch lub więcej oferentów uzyskają taki sam bilans oceny oraz będą zawierać taką samą cenę, konieczne będzie wezwanie oferentów do złożenia w terminie określonym przez Gminę, ofert dodatkowych, przy czym oferty te nie będą mogły zawierać cen wyższych niż wskazane w złożonych ofertach. W przypadku nie złożenia oferty dodatkowej przez żadnego z oferentów konkurs zostanie unieważniony. Ustala się termin związania ofertą na 30 dni od upływu terminu składania ofert.
 7. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w ciągu 30 dni od daty otwarcia ofert.
 8. Wyniki konkursu ofert zostaną ogłoszone niezwłocznie po zatwierdzeniu protokołu. Informacja zostanie przekazana w formie pisemnej do każdego z oferentów.
 9. Podmiot, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązany jest zawrzeć umowę na realizację programu polityki zdrowotnej zgodnie z treścią złożonej oferty i ustalonym wzorem umowy.

IX. Postanowienia końcowe

1. Gmina zastrzega sobie prawo zamknięcia konkursu w poszczególnych programach bez wyboru oferty.
2. Gmina zastrzega sobie prawo powierzenia oferentowi realizacji programu wyłącznie w rocznikach nie finansowanych z innych źródeł.
3. Gmina zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu przed upływem terminu na złożenie ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert.
4. Gmina nie dopuszcza złożenia więcej niż jednej oferty przez tego samego oferenta na jeden program polityki zdrowotnej.
5. Gmina nie dopuszcza składania ofert wspólnych na realizację programu polityki zdrowotnej.
6. Kwota przyznana na realizację poszczególnych programów może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
7. Szczegółowe ustalenia dotyczące formy i terminów przekazania środków finansowych, trybu oraz terminów ich rozliczenia zostaną określone w umowach zlecających realizację programu polityki zdrowotnej.
8. W niniejszym postępowaniu oferentom nie przysługuje prawo odwołania się.
9. Gmina zastrzega sobie prawo wezwania oferenta w celu uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień.

Ze **szczegółowymi warunkami konkursu** ofert na realizację programów polityki zdrowotnej objętych Programem Ochrony Zdrowia na lata 2020-2022 można zapoznawać się od dnia ukazania się niniejszego ogłoszenia na: stronie internetowej BIP Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle - www.kedzierzynkozle.pl, tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle oraz w Wydziale Polityki Mieszkaniowej, Spraw Socjalnych i Zdrowia Urzędu Miasta.

Dodatkowych informacji na temat warunków uzyskania środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania publicznego udzielają pracownicy Wydziału Polityki Mieszkaniowej, Spraw Socjalnych i Zdrowia Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle, ul Piramowicza 32, pokój nr 129-130, tel. 77 40 50 317.

Załączniki do ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej:

- 1) Załącznik nr 1 – Wzór umowy na program szczepień przeciwko wirusowi HPV.

Oferta

na realizację „programu profilaktyki i zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego” polegającego na wykonaniu szczepień przeciwko wirusowi HPV u dziewcząt urodzonych w roku 2010 oraz urodzonych w 2009, a nie zaszczepionych w 2021 roku.

1. Oferent (pełna nazwa):

2. Adres siedziby (zgodnie z wypisem z właściwego rejestru), kod pocztowy, numer telefonu i faksu oferenta:

3. Numery wpisów do: rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, krajowego rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej – wypisy z rejestrów w załączeniu.

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

5. Szczegółowy sposób realizacji zadania:

1) Harmonogram działań w zakresie realizacji zadania:

2) Określenie warunków lokalowych, wskazanie adresów lokalu(lokal) na terenie miasta, gdzie wykonywane będą badania, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, ze szczególnym uwzględnieniem aparatury i sprzętu do realizacji programu polityki zdrowotnej objętego ofertą oraz środki transportu i łączności wraz z oświadczeniem, że aparatura i sprzęt do realizacji programu polityki zdrowotnej objętego ofertą spełniają wymogi określone w szczegółowych warunkach konkursu:

3) Wskazanie dni tygodnia i godzin, w których będą wykonywane badania:

4) Określenie sposobu rejestracji pacjentów:

5) Informacje o szczepionce, w tym: zgodność techniczna szczepionki warunkująca dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Polski, jej skuteczność i zakres działania:

6) Wskazanie dni tygodnia i godzin, w których będą wykonywane szczepienia:

6. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę:

7. Proponowana zryczałtowana kwota brutto za wykonanie szczepienia przeciwko wirusowi HPV jedną dawką szczepionki -zł;

Proponowana zryczałtowana kwota brutto za wykonanie szczepienia przeciwko wirusowi HPV kompletem dawek szczepionki - zł (dwukrotność/trzykrotność* ceny za dawkę pojedynczą w zależności od schematu szczepienia dla zaoferowanej szczepionki);

Maksymalna ilość zaszczepionych dziewcząt wynikająca z podzielenia kwoty 230.000,00 zł przez zaoferowaną kwotę brutto wykonania szczepienia jednej osoby kompletem dawek szczepionki (dwukrotności/trzykrotności* ceny za dawkę pojedynczą w zależności od schematu szczepienia dla zaoferowanej szczepionki) (liczba ta nie może być niższa niż podane minimalne ilości zaszczepionych dziewcząt dla poszczególnych walentności szczepionki, które określone są w punkcie IV ogłoszonego otwartego konkursu ofert).

8. Oświadczam, że szczepienia przeciwko wirusowi HPV w roczniku 2010 nie są/ są* finansowane z Narodowego Funduszu Zdrowia ani innych źródeł.

9. Oświadczam, że szczepienia przeciwko wirusowi HPV w roczniku 2009 nie są/ są* finansowane z Narodowego Funduszu Zdrowia ani innych źródeł.

10. Oświadczam, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

11. Oświadczam, że jestem uprawniony/uprawniona do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

12. Oświadczam, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na realizację programu polityki zdrowotnej opublikowanego w dniu w, a także z szczegółowymi warunkami konkursu.

14. Realizacja programu polityki zdrowotnej rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się **do dnia 30 listopada 2022 r.**

Miejscowość, data, imię, nazwisko i podpis oferenta lub osoby(osób) występującej(ych) w imieniu oferenta

Uwaga!

Oferta powinna być podpisana na każdej stronie przez oferenta lub osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania oferenta wskazaną(e) w wypisie z rejestru.

*** - niewłaściwe skreślić**

Do oferty należy dołączyć następujące załączniki:

- 1) **dokumenty rejestrowe:** odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą oraz wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony po ostatniej zmianie, jednak **nie wcześniej niż 30 dni przed terminem składania ofert**, w oryginale lub w kopii poświadczonej co do zgodności z oryginałem przez oferenta;
- 2) statut oferenta, regulamin organizacyjny podmiotu prowadzącego działalność leczniczą – właściwe dla oferenta;
- 3) dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej ważny na cały okres realizacji zadania;
- 4) dysponowanie specjalistyczną kadrami:
 - a) dysponowanie co najmniej jednym lekarzem o specjalizacji pediatra lub ginekolog (potwierdzone dyplomami), w przypadku wskazania dwóch lub więcej lokali w których realizowany będzie program wymagane jest dysponowanie lekarzem w godzinach szczepień nie nakładających się na poszczególne lokale lub liczbą lekarzy odpowiadającą liczbie lokali;
 - b) dysponowanie co najmniej jedną pielęgniarką posiadającą niezbędne kwalifikacje zawodowe (potwierdzone dyplomami), a w przypadku wskazania dwóch lub więcej lokali w których realizowany będzie program wymagane jest dysponowanie liczbą pielęgniarek odpowiadającą liczbie lokali (potwierdzone dyplomami).
- 5) dokumenty potwierdzające dysponowanie co najmniej jednym lokalem na cały okres realizacji zadania (tytuł prawny do lokalu) wraz z oświadczeniem, że lokal spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 poz. 595);
- 6) dysponowanie środkami niezbędnymi do przeprowadzania szczepień potwierdzone stosownymi dokumentami wraz z oświadczeniem, że materiały medyczne potrzebne do realizacji programu polityki zdrowotnej spełniają wszelkie wymogi;
- 7) wzór testu sprawdzającego merytoryczną wiedzę dziewcząt i chłopców z rocznika zakwalifikowanego do udziału w Programie po przeprowadzonych spotkaniach edukacyjno-informacyjnych;
- 8) wzór ankiety zawierającej ocenę jakości świadczeń przeprowadzonej wśród rodziców/opiekunów prawnych dziewcząt uczestniczących w Programie;
- 9) program działań edukacyjnych (oznakowany w sposób wskazany przez Gminę Kędzierzyn-Koźle) zawierający m.in. plan spotkań edukacyjnych przeprowadzanych wśród dziewcząt i chłopców z rocznika kwalifikującego się do udziału w Programie zawierający tematy w zakresie obejmującym:
 - a) rozwijanie prawidłowych nawyków higienicznych oraz kształtowanie właściwych postaw prozdrowotnych,
 - b) czynniki chorobotwórcze i sytuacje sprzyjające rozwojowi chorób nowotworowych,
 - c) zasady działania szczepień ochronnych,
 - d) wirus HPV, możliwości zakażenia i jego następstwa,
 - e) profilaktyka raka szyjki macicy.

Załącznik nr 1
do ogłoszenia przyjętego
Zarządzeniem nr 1639/PMS/2022
Prezydenta Miasta Kędzierzyn-Koźle
z dnia 18 sierpnia 2022 roku

Wzór umowy na program profilaktyki i zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego
Umowa nr/2022

zawarta w dniu 2022 r. w Kędzierzynie-Koźlu pomiędzy Gminą Kędzierzyn-Koźle,
reprezentowaną przez:

.....
zwaną dalej Zamawiającym,

a

.....
zwanym dalej Wykonawcą.

§ 1

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 oraz 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.), art. 114 ust.1 pkt 1 oraz art. 115 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 poz. 711 z późn. zm.), art. 14 ust. 1 oraz art. 15 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1956 z późn. zm).

Gmina realizuje program polityki zdrowotnej polegający na prowadzeniu świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Kędzierzyna-Koźla.

§ 2

1. Zamawiający zleca Wykonawcy realizację programu zdrowotnego „**programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego**” – **Program szczepień ochronnych** polegającego na:
 - 1) edukacji młodzieży i rodziców poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko wirusowi HPV. Spotkania edukacyjne dla rodziców/prawnych opiekunów dziewcząt zakwalifikowanych do udziału w Programie przeprowadzane będą przez lekarzy specjalistów w dziedzinie ginekologii i położnictwa;
 - 2) przeprowadzeniu testu, stanowiącego **załącznik nr 1 do umowy**, wśród dziewcząt i chłopców z rocznika kwalifikującego się do udziału w Programie, sprawdzającego wiedzę przekazaną podczas części edukacyjnej (wyniki należy zawrzeć w sprawozdaniu częściowym po przeprowadzeniu szczepienia pierwszą dawką);
 - 3) zakupie szczepionek przeciwko wirusowi HPV (szczepionka przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV wywołanym przez typ 6,11,16,18,31,33,45,52,58)-dopuszczonych do obrotu i stosowania na terenie Polski na podstawie wpisu do rejestru środków farmaceutycznych lub materiałów medycznych;
 - 4) przeprowadzeniu badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia przed każdą dawką szczepienia;

- 5) wykonaniu usługi szczepień - podanie szczepionki zgodnie ze schematem określonym przez producenta;
- 6) sporządzeniu dokumentacji medycznej z przeprowadzonych szczepień – zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie;
- 7) przeprowadzeniu ankiety, stanowiącej **załącznik nr 2** do umowy, wśród rodziców/ prawnych opiekunów dziewcząt uczestniczących w Programie, zawierającej ocenę jakości świadczeń (wynik należy zamieścić w sprawozdaniu)

u **dziewcząt** urodzonych w roku **2010** oraz dziewcząt urodzonych w roku **2009**, a nie zaszczepionych w roku **2021 zameldowanych na pobyt stały lub czasowy powyżej roku (na co najmniej 12 miesięcy przed wykonaniem szczepienia) na terenie Kędzierzyna-Koźła, z wyjątkiem dziewcząt przebywających w rodzinach zastępczych, gdzie dopuszcza się meldunek tymczasowy na terenie Kędzierzyna-Koźła. Warunek posiadania meldunku stałego lub czasowego powyżej roku na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle musi być spełniony przy każdej**

z..... podanych dawek szczepionki przeciwko wirusowi HPV.

- 1) Łącznie na realizację programu zdrowotnego, o którym mowa w § 2 ust.1 Zamawiający przeznaczy środki (dotację) w wysokości **zł** (słownie:), która to kwota wydatkowana będzie z działu: dz.....rozdz.....§......
- 2) Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i **zakończy się do dnia 30.11.2022 roku**. Ostateczne rozliczenie zadania nastąpi w terminie 14 dni od daty złożenia w siedzibie Zamawiającego ostatecznego wykazu, o którym mowa w ust. 5, jednakże **nie później niż do dnia 10.12.2022 roku**.
- 3) Realizacja programu zdrowotnego odbywać się będzie w:
Po uprzedniej telefonicznej rejestracji pacjentów, przy czym realizacja programu zdrowotnego wykonywana będzie przez zespół składający się z co najmniej jednego lekarza o specjalizacji pediatrycznej lub ginekologicznej i jednej pielęgniarki lub położnej w każdym z punktów szczepień.
- 4) Wykonawca prowadzić będzie wykaz dziewcząt, którym wykonano szczepienie wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do umowy i zawierający zgodę **potwierdzoną czytelnym podpisem rodzica lub prawnego opiekuna** na ujawnienie organom gminy ich danych osobowych, zawartych w wykazie, w celu rozliczenia wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy za realizację programu.
- 5) Wykonawca zobowiązuje się do sporządzenia dokumentacji potwierdzającej przeprowadzenie edukacji w szkołach.
- 6) Wykonawca zobowiązuje się do sporządzenia dokumentacji potwierdzającej przeprowadzenie edukacji wśród rodziców/prawnych opiekunów dziewczynek zakwalifikowanych do udziału w Programie (np. lista uczestników spotkania).
- 7) Realizacja programu zdrowotnego odbywać się będzie w następujących terminach:
 - 1) przeprowadzenie edukacji, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 1)- do
 - 2) przeprowadzenie badania i zaszczepienie pierwszą dawką szczepionki - do
 - 3) przeprowadzenie badania i zaszczepienie drugą dawką szczepionki do -
 - 4) przeprowadzenie badania i zaszczepienie trzecią dawką szczepionki - do
- 8) Wykonawca we własnym zakresie i na własny koszt **opublikuje w prasie lokalnej i lokalnej rozgłośni radiowej** informację o zakresie, terminach, trybie realizacji, a także źródle finansowania (tj. Mechanizm Finansowy Europejskiego Obszaru Gospodarczego w ramach Programu Rozwój Lokalny) programu zdrowotnego objętego umową.

§ 3

1. Za realizację programu zdrowotnego, objętego umową, Zamawiający przekaże Wykonawcy dotację za szczepienia, odpowiednio pierwszą, drugą, trzecią dawką szczepionki w wysokości brutto stanowiącej iloczyn stawki **zł** za szczepienie jedną dawką

- szczepionki i liczby dziewcząt, które zaszczepiono, odpowiednio pierwszą, drugą i trzecią dawką szczepionki. Całkowita kwota dotacji **nie może przekroczyć kwoty** zł.
2. Strony zgodnie postanawiają że ustalenie kwoty należnej Wykonawcy dotacji będzie dokonywane po upływie terminów wskazanych w § 2 ust. 8 pkt 2, 3 i 4.
 3. Celem ustalenia kwoty dotacji za dany okres, Wykonawca przedstawi Zamawiającemu:
 - 1) wykaz dziewcząt zaszczepionych odpowiednio pierwszą, drugą, trzecią dawką szczepionki, sporządzony wg. wzoru stanowiącego załącznik nr do niniejszej umowy,
 - 2) w przypadku, gdy zgodę o której mowa w § 2 ust 5 wyraża inna osoba niż rodzic np. opiekun prawny, babcia itp. należy przedłożyć do rozliczenia dokument potwierdzający sprawowanie opieki prawnej lub upoważnienie od rodziców lub prawnych opiekunów dziecka zakwalifikowanego do udziału w Programie.
 4. Do wykazu dziewcząt zaszczepionych pierwszą dawką szczepionki Wykonawca dołączy **sprawozdanie z przebiegu edukacji**, o której mowa w § 2 ust. 6 i 7 niniejszej umowy oraz wyniki testu, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 2).
 5. Końcowe sprawozdanie za cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć w terminie W sprawozdaniu należy zawrzeć wyniki ankiety przeprowadzonej wśród rodziców/ prawnych opiekunów dziewcząt uczestniczących w Programie, zawierającej ocenę jakości udzielonego świadczenia w ramach Programu.
 6. Przekazanie kwoty dotacji należnej za dany okres, nastąpi w terminie 21 dni od daty przedstawienia Zamawiającemu dokumentów, o których mowa w ust. 3 na rachunek bankowy Wykonawcy w
– pod warunkiem że dokumenty te będą kompletne i poprawne merytorycznie.

§ 4

W czasie realizacji programu polityki zdrowotnej objętego umową upoważnieni pracownicy Wydziału Polityki Mieszkaniowej, Spraw Socjalnych i Zdrowia Urzędu Miasta w Kędzierzynie-Koźlu mają prawo kontrolować przebieg realizacji programu polityki zdrowotnej, w tym zaznajamiać się z jego dokumentacją, w zakresie nie objętym tajemnicą lekarską.

§ 5

Umowa może zostać rozwiązana przed upływem okresu realizacji programu polityki zdrowotnej, bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie:

- 1) stwierdzenia w toku kontroli, o której mowa w § 4, rażącego naruszenia przez Wykonawcę jego obowiązków wynikających z umowy,
- 2) odmowy poddania się kontroli,
- 3) nieprawidłowości w rozliczeniach,
- 4) powtarzających się skarg pacjentów na sposób i tryb udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 6

Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem rozwiązującym na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych umową stosują się przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy o działalności leczniczej.

§ 8

Wszelkie zmiany, uzupełnienia i oświadczenia składane w związku z niniejszą umową wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

Wszelkie spory wynikające z realizacji umowy rozstrzygane będą przez właściwy sąd powszechny.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

Zamawiający:

Wykonawca:

Wspólnie działamy na rzecz Europy sprzyjającej integracji społecznej

„Dugnad w Kędzierzynie-Koźlu. Integracja mieszkańców oraz odbudowa relacji sąsiedzkich jako podstawa rozwoju lokalnego”

Załącznik nr 1
do wzoru umowy nr
z dnia 2022 r.

KLAUZULA INFORMACYJNA ORAZ OŚWIADCZENIA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Klauzula informacyjna do formularzy służących do zbierania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, iż:
Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Kędzierzyn-Koźle, z siedzibą przy ul. Grzegorza Piramowicza 32, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, adres e-mail: prezydent@kedzierzynkozle.pl, tel. 77/40-50-338.
Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 RODO lit. C, na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 i art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285), art. 114–117 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm.), art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020r. poz. 713 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 11.09.2015r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2019r. poz. 2365) oraz uchwały Nr XVII/176/19 Rady Miasta Kędzierzyn-Koźle z dnia 19 grudnia 2019 r. w sprawie przyjęcia Programu Ochrony Zdrowia na lata 2020–2022 i w celu realizacji programów profilaktycznych przeznaczonych dla mieszkańców Gminy Kędzierzyn-Koźle.

Sposoby kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miasta Kędzierzyn-Koźle, to: adres korespondencyjny Inspektora Ochrony Danych Osobowych Urzędu Miasta Kędzierzyn-Koźle, adres e-mail: inspektor@kedzierzynkozle.pl, tel. 77/40-50-346/.
Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w instrukcji kancelaryjnej przez okres 5 lat.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do cofnięcia zgody, prawo do przeniesienia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem udziału w badaniach profilaktycznych realizowanych przez Gminę Kędzierzyn-Koźle.

Brak podania danych osobowych będzie skutkował brakiem możliwości skorzystania ze badań profilaktycznych.

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane instytucjom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązującego prawa (np.: sądy lub organy ścigania). Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.



Lp.	Imię i nazwisko, Data urodzenia pacjenta której wykonano szczepienie	Adres zameldowania	DATA wykonania pierwszej dawki szczepionki	Podpis czytelny rodzica lub prawnego opiekuna dziecka potwierdzający:	DATA wykonania drugiej dawki szczepionki	Podpis czytelny rodzica lub prawnego opiekuna dziecka potwierdzający:	DATA wykonania trzeciej dawki szczepionki	Podpis czytelny rodzica lub prawnego opiekuna dziecka potwierdzający:	Podpis czytelny rodzica lub prawnego opiekuna dziecka potwierdzający:
1			<p>Podpis czytelny rodzica lub prawnego opiekuna dziecka potwierdzający:</p> <p>1) odbyte szczepienie</p> <p>2) zameldowanie na pobyt stały lub czasowy powyżej roku (na co najmniej 12 miesięcy przed wykonaniem szczepienia) na terenie Kędzierzyna-Koźła</p> <p>3) wyrażenie zgody na udostępnienie danych osobowych pacjenta (-ki) Urzędowi Miasta w K-Koźlu celem rozliczenia płatnej przez ten Urząd należności za przeprowadzone szczepienie</p> <p>4) złożenie oświadczenia, że podane dane meldunkowe są zgodne z prawdą</p>	<p>Podpis czytelny rodzica lub prawnego opiekuna dziecka potwierdzający:</p> <p>1) odbyte szczepienie</p> <p>2) zameldowanie na pobyt stały lub czasowy powyżej roku (na co najmniej 12 miesięcy przed wykonaniem szczepienia) na terenie Kędzierzyna-Koźła</p> <p>3) wyrażenie zgody na udostępnienie danych osobowych pacjenta (-ki) Urzędowi Miasta w K-Koźlu celem rozliczenia płatnej przez ten Urząd należności za przeprowadzone szczepienie</p> <p>4) złożenie oświadczenia, że podane dane meldunkowe są zgodne z prawdą</p>	<p>Podpis czytelny rodzica lub prawnego opiekuna dziecka potwierdzający:</p> <p>1) odbyte szczepienie</p> <p>2) zameldowanie na pobyt stały lub czasowy powyżej roku (na co najmniej 12 miesięcy przed wykonaniem szczepienia) na terenie Kędzierzyna-Koźła</p> <p>3) wyrażenie zgody na udostępnienie danych osobowych pacjenta (-ki) Urzędowi Miasta w K-Koźlu celem rozliczenia płatnej przez ten Urząd należności za przeprowadzone szczepienie</p> <p>4) złożenie oświadczenia, że podane dane meldunkowe są zgodne z prawdą</p>	<p>Podpis czytelny rodzica lub prawnego opiekuna dziecka potwierdzający:</p> <p>1) odbyte szczepienie</p> <p>2) zameldowanie na pobyt stały lub czasowy powyżej roku (na co najmniej 12 miesięcy przed wykonaniem szczepienia) na terenie Kędzierzyna-Koźła</p> <p>3) wyrażenie zgody na udostępnienie danych osobowych pacjenta (-ki) Urzędowi Miasta w K-Koźlu celem rozliczenia płatnej przez ten Urząd należności za przeprowadzone szczepienie</p> <p>4) złożenie oświadczenia, że podane dane meldunkowe są zgodne z prawdą</p>	<p>Podpis czytelny rodzica lub prawnego opiekuna dziecka potwierdzający:</p> <p>1) odbyte szczepienie</p> <p>2) zameldowanie na pobyt stały lub czasowy powyżej roku (na co najmniej 12 miesięcy przed wykonaniem szczepienia) na terenie Kędzierzyna-Koźła</p> <p>3) wyrażenie zgody na udostępnienie danych osobowych pacjenta (-ki) Urzędowi Miasta w K-Koźlu celem rozliczenia płatnej przez ten Urząd należności za przeprowadzone szczepienie</p> <p>4) złożenie oświadczenia, że podane dane meldunkowe są zgodne z prawdą</p>	<p>Podpis czytelny rodzica lub prawnego opiekuna dziecka potwierdzający:</p> <p>1) odbyte szczepienie</p> <p>2) zameldowanie na pobyt stały lub czasowy powyżej roku (na co najmniej 12 miesięcy przed wykonaniem szczepienia) na terenie Kędzierzyna-Koźła</p> <p>3) wyrażenie zgody na udostępnienie danych osobowych pacjenta (-ki) Urzędowi Miasta w K-Koźlu celem rozliczenia płatnej przez ten Urząd należności za przeprowadzone szczepienie</p> <p>4) złożenie oświadczenia, że podane dane meldunkowe są zgodne z prawdą</p>	<p>Podpis czytelny rodzica lub prawnego opiekuna dziecka potwierdzający:</p> <p>1) odbyte szczepienie</p> <p>2) zameldowanie na pobyt stały lub czasowy powyżej roku (na co najmniej 12 miesięcy przed wykonaniem szczepienia) na terenie Kędzierzyna-Koźła</p> <p>3) wyrażenie zgody na udostępnienie danych osobowych pacjenta (-ki) Urzędowi Miasta w K-Koźlu celem rozliczenia płatnej przez ten Urząd należności za przeprowadzone szczepienie</p> <p>4) złożenie oświadczenia, że podane dane meldunkowe są zgodne z prawdą</p>

10