

**Szczegółowe warunki konkursu ofert**  
**na wybór realizatora**  
***„Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka***  
***ludzkiego HPV” w 2019 r.***

## Uwagi wstępne

### § 1

1. Szczegółowe warunki konkursu na wybór realizatora „**Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV**” w 2019 r.– zwane dalej „*Szczegółowymi warunkami konkursu*”, stosuje się do postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert. Określają one założenia konkursu ofert, tryb składania ofert, sposób przeprowadzania konkursu oraz wymagania stawiane oferentom.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „*Szczegółowych warunkach konkursu*”.
3. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 ze zm.) zwaną dalej „ustawą” oraz w „*Szczegółowych warunkach konkursu ofert*”.
4. W konkursie mogą wziąć udział podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.)

## Zasady przygotowania oferty

### § 2

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „*Szczegółowych warunkach konkursu*”.
2. Ofertę należy składać na formularzu ofertowym stanowiącym *załącznik nr 4* do uchwały Zarządu Powiatu w Poznaniu.
3. Oferta winna być sporządzona pod rygorem nieważności w języku polskim w sposób przejrzysty i czytelny.

### § 3

Oferentowi nie wolno modyfikować treści wzorów załączników pod rygorem odrzucenia oferty.

### § 4

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

### § 5

Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę, zgodnie z postanowieniami § 10 ust. 1, z dopiskiem „*Zmiana oferty*” lub „*Wycofanie oferty*”.

### § 6

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

*„Konkurs ofert na wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń brodawczaka ludzkiego HPV” w 2019 r.”.*

2. Kancelaria Starostwa przyjmuje złożone oferty, otwiera je, dokonuje ich rejestracji, opatruje datą i godziną ich złożenia, skanuje ich treść w systemie elektronicznego zarządzania dokumentacją FINN i przekazuje do Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia.
3. Pracownicy wskazani przez Dyrektora Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia dokonują oceny formalnej ofert wraz z załącznikami.
4. Dopuszcza się możliwość naprawienia przez oferenta oczywistych omyłek w treści oferty w terminie do dnia poprzedzającego posiedzenie Komisji Konkursowej. Przyjmowane są jedynie poprawki dokonywane na piśmie.

**Informacja o wymaganych dokumentach**

**§ 7**

1. W celu uznania ważności oferty oferent zobowiązany jest przedłożyć następujące dokumenty:
  - 1) ofertę sporządzoną na formularzu zgodnie z określonym wzorem w *załączniku nr 4* do uchwały;
  - 2) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu, projektem umowy o realizacji Programu w roku 2019 stanowiącym *załącznik nr 3* do uchwały Zarządu Powiatu o ogłoszeniu konkursu i ich akceptacji (*załącznik do "Szczegółowych warunków konkursu"*);
  - 3) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej;
  - 4) aktualny wypis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (prowadzonego przez wojewodę, okręgową radę lekarską bądź okręgową radę pielęgniarek i położnych);
  - 5) statut podmiotu wykonującego działalność leczniczą, o ile jest wymagany na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
  - 6) dokumenty poświadczające kwalifikacje zawodowe osób, które będą brały udział w realizacji Programu w zakresie objętym przedmiotem konkursu (między innymi dyplom oraz prawo wykonywania zawodu, inne dokumenty mające znaczenie przy realizacji Programu);
  - 7) aktualną polisę zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych jak również w zakresie odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV na okres ich udzielania wraz z dokumentami potwierdzających opłacenie wszystkich należnych składek do dnia złożenia oferty włącznie;
  - 8) wzór ankiety kwalifikującej/kwestionariusz wywiadu przesiewowego do udziału w Programie;
  - 9) inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty.
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1, oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczonej przez oferenta za zgodność z oryginałem (dotyczy każdej strony dokumentu).

3. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
4. Zamawiający ma prawo przeprowadzenia kontroli w celu potwierdzenia wiarygodności i prawidłowości danych zawartych w ofercie.
5. Dokumenty sporządzone w języku obcym winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

### **Informacje o przedmiocie konkursu**

#### **§ 8**

1. Na *Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV* składa się :
  - 1) przeprowadzenie badania lekarskiego przez lekarza pediatrę lub lekarza medycyny rodzinnej bezpośrednio przed podaniem każdej dawki szczepionki,
  - 2) wykonanie pełnego cyklu szczepienia zgodnie z obowiązującymi zaleceniami producenta szczepionki przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV (**typ 6, 11, 16, 18**), szczepionką dostępną na polskim rynku i dopuszczoną do stosowania w Polsce na podstawie wpisu do rejestru produktów leczniczych, u:
    - dziewcząt i chłopców **urodzonych w 2005 roku**,
    - **dziewcząt urodzonych 2004 roku**, które nie skorzystały z ww. szczepień lub skorzystały z niepełnego cyklu, w ramach programu realizowanego w 2018 roku finansowanego z budżetu Powiatu Poznańskiego, zameldowanych w gminach powiatu poznańskiego (na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych) oraz posiadających pisemną zgodę rodziców/opiekunów prawnych na wykonanie szczepienia;
  - 3) poinformowanie o możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w sytuacji ich wystąpienia oraz przekazanie zaszczerpionym osobom ulotki informacyjnej zastosowanego preparatu (ulotka producenta dołączona do opakowania szczepionki),
  - 4) poinformowanie rodziców/opiekunów prawnych osób uczestniczących w Programie, o skutkach przerwania pełnego cyklu szczepienia np. po podaniu minimum jednej dawki szczepionki,
  - 5) przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej dotyczącej zapobiegania nowotworom szyjki macicy i innym chorobom wywołanym przez wirus brodawczaka ludzkiego HPV (w szczególności higieny życia płciowego młodzieży, ograniczenia zachowań zwiększających ryzyko zakażeń wirusem HPV, diagnostyki i leczenia zmian przednowotworowych/nowotworowych oraz znaczenia badań cytologicznych jako najważniejszej metody wczesnego wykrywania zmian rakowych i przedrakowych oraz konieczności regularnego ich wykonywania), skierowanej do odbiorców programu poprzez:
    - a) spotkania informacyjno-edukacyjne adresowane do rodziców/opiekunów prawnych dzieci urodzonych w 2005 roku oraz mieszkańców powiatu poznańskiego (co najmniej jedno spotkanie w każdej gminie powiatu poznańskiego),
    - b) prelekcje adresowane do dziewcząt i chłopców urodzonych w 2005 r. (w min. 50 szkołach podstawowych powiatu poznańskiego),

- c) opracowanie, wydanie i dystrybucję ulotek edukacyjnych (nakład min. 5 000 sztuk),
  - d) opracowanie formularzy ankiet oceniających poziom wiedzy odbiorców edukacji (formularz ankiety dla dziewcząt i chłopców przed i po prelekcji oraz formularz ankiety dla rodziców/opiekunów prawnych i mieszkańców powiatu poznańskiego przed i po wykładzie);
- 6) ocena poziomu wiedzy uczestników Programu na podstawie ankiet przeprowadzonych przed i po prelekcji/wykładzie;
  - 7) ocenę poziomu satysfakcji z realizacji Programu na podstawie przeprowadzonych ankiet wśród odbiorców Programu (formularz ankiety zostanie opracowany przez Wykonawcę);
  - 8) powiadomienie o fakcie wykonania szczepienia lekarzy rodzinnych właściwych dla zaszczepionych dziewcząt i chłopców drogą pisemną w terminie 30 dni od daty przeprowadzenia ostatniego szczepienia z serii. Informacja dla lekarza rodzinnego powinna zawierać imię i nazwisko, rok urodzenia osoby zaszczepionej, datę podania oraz nr serii dawki szczepionki, podpis lekarza odpowiadającego za przeprowadzone badanie lekarskie i szczepienie. Ustalenie właściwego lekarza rodzinnego dla osoby szczepionej należy do zadania Wykonawcy,
  - 9) dokonanie wpisu o wykonanym szczepieniu do wymaganej dokumentacji medycznej (np. książeczka zdrowia, karta szczepień),
2. Wykonawca jest zobowiązany do:
- 1) przeprowadzenie kampanii informacyjnej na terenie 17 gmin Powiatu Poznańskiego o realizacji Programu (miejscu, terminie i czasie), w formie plakatów (nakład min. 250 sztuk), ulotek, informacji w mediach, na stronach internetowych itp w których należy zamieścić informację o treści: *„Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV” w 2019 r. finansowany ze środków budżetowych Powiatu Poznańskiego*” oraz logo powiatu;
  - 2) wykonania przedmiotu umowy z należytą starannością i poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz zasadami etyki zawodowej, zapewnienia personelu posiadającego kwalifikacje niezbędne do wykonania umowy oraz sprzętu i materiałów medycznych potrzebnych przy realizacji umowy, spełniających normy określone przepisami prawa;
  - 3) przestrzegania:
    - przepisów określających prawa i obowiązki pacjentów,
    - standardów udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami;
  - 4) utylizacji zużytych w trakcie realizacji zadania materiałów i sprzętu medycznego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
  - 5) zakupu szczepionek oraz przestrzegania zasad ich transportu i przechowywania zgodnie z obowiązującymi przepisami i warunkami ustalonymi przez producenta i podawanymi w Charakterystyce Produktów Leczniczych (ChPL), w tym monitorowania łańcucha chłodniczego,
  - 6) prowadzenia dokumentacji medycznej oraz prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach określonych przepisami prawa oraz innej dokumentacji odzwierciedlającej realizację zadania w sposób umożliwiający przeprowadzenie kontroli;

- 7) przestrzegania przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.119. z 4.05.2016 r.) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 j.t.);
  - 8) zgłaszania wszelkich zmian w zakresie posiadanych kwalifikacji w szczególności dotyczących specjalizacji, certyfikatów umiejętności, tytułów naukowych oraz dostarczenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających te zmiany w terminie nieprzekraczalnym 30 dni;
  - 9) informowania pacjentów o terminach badania i ich rejestracji we własnym zakresie poprzez udostępnienie, co najmniej 2 linii telefonicznych przynajmniej przez 5 dni w tygodniu po 4 godziny dziennie (pomiędzy godz. 10.00 a 18.00).
3. Wykonawcę obowiązuje bezwzględny zakaz pobierania opłat oraz innych dóbr od pacjentów, członków ich rodzin lub osób trzecich działających w imieniu bądź na rzecz wcześniej wymienionych z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem.
  4. Program, o którym mowa w ust. 1 Wykonawca zobowiązany jest wykonać na terenie 17 gmin powiatu poznańskiego.
  5. Program będzie realizowany w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2019 r. w dni powszednie (w godzinach przedpołudniowych i popołudniowych) oraz w soboty.

### **Finansowanie Programu**

#### **§ 9**

1. Program będzie finansowany z budżetu Powiatu Poznańskiego w roku 2019.
2. Wysokość środków przekazanych oferentowi w formie dotacji na realizację Programu (**W**) będzie skalkulowana zgodnie ze wzorem:

$$W = k_j \times n + e$$

gdzie:

- k<sub>j</sub>** – całkowity koszt szczepienie osoby (*pełen cykl szczepienia zgodnie z obowiązującymi zaleceniami producenta szczepionki*), określony w ofercie (formularz ofertowy cz. IV. A ),
- n** – planowana liczba osób objętych *Programem* określona przez Zamawiającego w umowie zawartej z realizatorem,
- e** – całkowite koszty brutto związane z realizacją Programu, inne niż koszt **k<sub>j</sub>** obejmujące w szczególności: edukację zdrowotną, promocję Programu oraz koszty administracyjno-biurowe, pocztowe zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 4 do uchwały Zarządu Powiatu w Poznaniu.
3. Wysokość środków (**W**) określonych w ust. 2 nie może przekroczyć **350 000,00 zł**, w tym nie więcej niż 40 000,00 zł na inne koszty związane z realizacją Programu obejmujące w szczególności: edukację zdrowotną, promocję Programu oraz koszty administracyjno-biurowe, pocztowe zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 4 do uchwały Zarządu Powiatu w Poznaniu.

4. W zakresie nieuregulowanym w niniejszym rozdziale mają zastosowanie właściwe przepisy ustawy o działalności leczniczej oraz o finansach publicznych.

### **Termin i miejsce składania ofert**

#### **§ 10**

1. Oferty wraz z wymaganymi załącznikami pod rygorem odrzucenia należy składać w terminie do **18 marca 2019 r. do godz. 11.00** w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie opatrzonej adresem oferenta (pieczęcią oferenta) z dopiskiem w sposób zgodny z § 6 w Kancelarii Starostwa Powiatowego w Poznaniu pok. 030 (parter) przy ul. Słowackiego 8.
2. Oferta przesłana Poczta Polska lub pocztą kurierską będzie traktowana jako złożona w terminie, jeżeli zostanie dostarczona do Kancelarii Starostwa Powiatowego w Poznaniu (pok. 030), ul. Słowackiego 8, do dnia **18 marca 2019 r. do godz. 11.00**.
3. Oferta przesłana Poczta Polska lub pocztą kurierską winna być również oznaczona jak w ust. 1.

### **Termin związania ofertą**

#### **§ 11**

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

### **Komisja Konkursowa**

#### **§ 12**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zamawiający powołuje komisję konkursową, która działa w oparciu o *Regulamin*, stanowiący załącznik nr 5 do Uchwały Zarządu Powiatu w Poznaniu.
2. Kryteria oceny ofert stosowane przez Komisję:
  - całkowity koszt szczepienia osoby brutto (*pełen cykl szczepienia zgodnie z zaleceniami producenta szczepionki*) obejmujący koszt badania lekarskiego kwalifikujące do szczepienia, koszt zakupu szczepionek w ramach pełnego cyklu szczepienia, podanie szczepionki (w tym zużycie sprzętu i materiałów jednorazowego użytku, utylizacja zużytego sprzętu medycznego i materiałów) – **60%**,
  - całkowite koszty brutto związane z realizacją Programu, inne niż koszty określone w tiret pierwszym obejmujące w szczególności: edukację zdrowotną, promocję programu oraz koszty administracyjno-biurowe, pocztowe zgodnie z pkt IV.B formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 4 do uchwały Zarządu Powiatu w Poznaniu – **10 %**,
  - ocena zaproponowanych przez oferenta działań organizacyjno – informacyjno - promocyjnych – **20%**,
  - doświadczenie oferenta w realizacji programów w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy/zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego – **10%**

Oferent może otrzymać maksymalnie 100 pkt wg wzoru:

$$P = K + E + O + D$$

gdzie:

**P** – wartość punktowa oferty,

K - całkowity koszt szczepienia osoby (3 dawki):

$$K = \frac{k_n}{k_b} \times 60 \text{ pkt}$$

gdzie:  $k_n$  – najniższy całkowity koszt szczepienia osoby (3 dawki) brutto spośród wszystkich ofert,

$k_b$  – całkowity koszt szczepienia osoby (3 dawki) brutto danej oferty;

E - całkowite koszty brutto związane z realizacją Programu, inne niż koszty K obejmujące w szczególności: edukację zdrowotną, promocję Programu oraz koszty administracyjno-biurowe, pocztowe zgodnie z pkt IV. B formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 4 do uchwały Zarządu Powiatu w Poznaniu zwane dalej „innymi kosztami związanymi z realizacją Programu”:

$$E = \frac{e_n}{e_b} \times 10 \text{ pkt}$$

gdzie:  $e_n$  – najniższe inne koszty związane z realizacją Programu wszystkich ofert,

$e_b$  – całkowite inne koszty związane z realizacją Programu danej oferty;

O - ocena zaproponowanych przez oferenta działań organizacyjno – informacyjno - promocyjnych:

- a) dokonując oceny zaproponowanych przez oferenta działań organizacyjno - informacyjno - promocyjnych, każdy członek Komisji indywidualnie oceni każdą z ofert stosując skalę ocen od 1 do 10 pkt, gdzie 1 pkt oznacza ocenę najniższą, a 10 pkt – ocenę najwyższą,
- b) indywidualne oceny działań organizacyjno - informacyjno - promocyjnych danej oferty dokonane przez wszystkich członków komisji sumuje się uzyskując całkowitą ocenę działań organizacyjno - informacyjno – promocyjnych danej oferty ( $o_b$ ),
- c) po obliczeniu całkowitej oceny działań organizacyjno - informacyjno - promocyjnych wszystkich ofert ustala się najwyższą całkowitą ocenę działań organizacyjno - informacyjno - promocyjnych spośród wszystkich ofert ( $o_n$ ),
- d) następnie oblicza się wartość O:

$$O = \frac{o_b}{o_n} \times 20 \text{ pkt}$$

gdzie:  $o_b$  – całkowita ocena działań organizacyjno - informacyjno - promocyjnych danej oferty,

$o_n$  – najwyższa całkowita ocena działań organizacyjno - informacyjno - promocyjnych spośród wszystkich ofert.

D - ocena doświadczenia oferenta w realizacji podobnych programów profilaktycznych:

- a) dokonując oceny doświadczenia oferenta w realizacji podobnych programów profilaktycznych, każdy członek Komisji indywidualnie oceni każdą z ofert stosując skalę ocen od 1 do 10 pkt, gdzie 1 pkt oznacza ocenę najniższą, a 10 pkt – ocenę najwyższą,
- b) indywidualne oceny doświadczenia oferenta dokonane przez wszystkich członków komisji sumuje się uzyskując całkowitą ocenę doświadczenia danego oferenta w realizacji podobnych programów profilaktycznych ( $d_b$ ),



c) po obliczeniu całkowitych ocen doświadczenia wszystkich oferentów ustala się najwyższą całkowitą ocenę doświadczenia oferenta w realizacji podobnych programów profilaktycznych spośród wszystkich ofert ( $d_n$ ),

d) następnie oblicza się wartość **D**:

$$D = \frac{d_b}{d_n} \times 10 \text{ pkt}$$

gdzie:

$d_b$  – całkowita ocena doświadczenia danego oferenta w realizacji podobnych programów profilaktycznych,

$d_n$  – najwyższa całkowita ocena doświadczenia oferenta w realizacji podobnych programów profilaktycznych spośród wszystkich ofert.

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

### **Miejsce i termin posiedzenia Komisji Konkursowej**

#### **§ 13**

Posiedzenie Komisji Konkursowej nastąpi w dniu **20 marca 2019 r. o godz. 10:00** w sali 109 w siedzibie Zamawiającego (ul. Jackowskiego 18).

### **Rozstrzygnięcie konkursu**

#### **§ 14**

1. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Zamawiający na podstawie wniosku Komisji Konkursowej powołanej w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego.
2. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na piśmie oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Poznaniu.

### **Inne zastrzeżenia konkursowe**

#### **§ 15**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- 1) odwołania konkursu bez podania przyczyny;
- 2) przesunięcia terminu składania ofert;
- 3) zamknięcia konkursu bez wyboru ofert.

.....,  
(miejsowość)

.....  
(data)

### Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję:

- 1) treść „**Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV**” stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały Nr 2825/2018 Zarządu Powiatu w Poznaniu z dnia 27 sierpnia 2018 r.,
- 2) treść ogłoszenia, szczegółowych warunków konkursu oraz projektu umowy o realizacji „**Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV w 2019 r.**”, stanowiących załączniki do uchwały Nr 247/2019 Zarządu Powiatu z dnia 28 lutego 2019 r. o ogłoszeniu konkursu.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przystąpienie do konkursu.

.....  
pieczęć oferenta firmowa

.....  
podpis i pieczęć imienna składającego oświadczenia

.....,  
(miejsowość) (data)

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Działając w imieniu ..... (nazwa oferenta)..... będącego *Administratorem danych osobowych* zawartych w pkt. III Formularza ofertowego złożonego w otwartym konkursie ofert na wybór realizatora „**Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV**” w 2019 r., wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiat Poznański tych danych na potrzeby realizacji niniejszego Konkursu.

.....  
pieczęć oferenta firmowa

.....  
podpis i pieczęć imienna składającego oświadczenia