

**Szczegółowe warunki konkursu ofert
na wybór realizatora
*„Programu polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie sezonowej
dla mieszkańców powiatu poznańskiego” w 2021 roku*
(zwanego dalej „Programem”)**

Uwagi wstępne

§ 1

1. Szczegółowe warunki konkursu na wybór realizatora **„Programu polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie sezonowej dla mieszkańców powiatu poznańskiego” w 2021 roku** – 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 2021 r. poz. 1285 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 2021 r. poz. 711 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 z zakresu szczepień przeciwko grypie sezonowej dla mieszkańców powiatu poznańskiego” w 2021 roku”.

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 poprawienia przez oferenta oczywistych omyłek w treści oferty, w terminie do dnia poprzedzającego posiedzenie Komisji Konkursowej. Poprawki dokonywane będą wyłącznie 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:
 - a) „Rekomendacji nr 1/2019 z dnia 18 września 2019 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących profilaktyki grypy sezonowej w populacji osób w wieku 65 lat i więcej”,
 - b) „Programu polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie sezonowej dla mieszkańców powiatu poznańskiego” w 2021 roku”,
 - c) ogłoszenia, Szczegółowych warunków konkursu, projektu umowy o realizacji Programu w roku 2021 stanowiącym załącznik nr 3 do uchwały Zarządu Powiatu o ogłoszeniu konkursu i ich akceptacji (załącznik nr 1 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) oświadczenie potwierdzające kwalifikacje wszystkich osób zaangażowanych do realizacji Programu, o których mowa w pkt III Formularza Ofertowego stanowiącego załącznik nr 4 do Uchwały Zarządu, (załącznik nr 2 do „Szczegółowych warunków konkursu”);

- 7) aktualną polisę zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 ze zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866) na okres udzielania świadczeń zdrowotnych **wraz z dokumentami potwierdzającymi opłacenie wszystkich należnych składek do dnia złożenia oferty włącznie;**
 - 8) wzór składanego przez uczestnika Programu oświadczenia o zameldowaniu na terenie powiatu poznańskiego,
 - 9) wzór zgody na udział w Programie i szczepienie przeciwko grypie,
 - 10) wzór ankiety kwalifikującej/kwestionariusz wywiadu przesiewowego do udziału w Programie (ankieta winna zawierać pytania odnośnie elementów Programu, z którymi uczestnik miał styczność, w tym w szczególności dotyczące jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz działań informacyjno-edukacyjnych),
 - 11) wzór formularza ankiety oceniającej poziom satysfakcji z realizacji Programu,
 - 12) wzór zaświadczenia o przeprowadzonym badaniu kwalifikacyjnym oraz wykonanym szczepieniu,
 - 13) kartę charakterystyki oferowanego produktu leczniczego oraz dokumenty potwierdzające, że stosowany produkt jest dopuszczony do obrotu,
 - 14) inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty,
 - 15) zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego danych osobowych (*załącznik nr 3 do "Szczegółowych warunków konkursu"*).
4. Dokumenty, o których mowa w ust. 1, oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczonej przez oferenta za zgodność z oryginałem (dotyczy każdej strony dokumentu).
 5. 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.
 6. Zamawiający może wystąpić z żądaniem przedstawienia dokumentów poświadczających kwalifikacje zawodowe osób, które będą brały udział w realizacji Programu, o których mowa w pkt III Formularza Ofertowego (np. prawo wykonywania zawodu, inne dokumenty mające znaczenie przy realizacji Programu).
 7. Zamawiający ma prawo przeprowadzenia kontroli w celu potwierdzenia wiarygodności i prawidłowości danych zawartych w ofercie.
 8. Dokumenty sporządzone w języku obcym winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

Informacje o przedmiocie konkursu

§ 8

1. Realizacja „**Programu polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie sezonowej dla mieszkańców powiatu poznańskiego**” w 2021 roku obejmuje :

- 1) przeprowadzenie badania lekarskiego przez lekarza kwalifikującego do szczepienia, o którym mowa w pkt 3,
- 2) poinformowanie o możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w sytuacji ich wystąpienia, przekazanie osobom zaszczepionym ulotki informacyjnej zastosowanego preparatu (ulotka producenta dołączona do opakowania szczepionki),
- 3) wykonanie szczepienia przeciwko grypie szczepionką czterowalentną dostępną na polskim rynku i dopuszczoną do stosowania w Polsce, aktualną w sezonie epidemicznym 2021/2022 (transport, przechowywanie i sposób podania zgodnie z zaleceniami producenta preparatu), u osób w wieku **od 65 roku życia** (tj. urodzonych nie później niż 31 grudnia 1956 r.), zameldowanych na terenie powiatu poznańskiego (zgodnie ze złożonym pisemnym oświadczeniem), po uzyskaniu pisemnej zgody na szczepienie,
- 4) wydanie zaświadczenia osobom zaszczepionym o przeprowadzonym badaniu kwalifikacyjnym oraz szczepieniu (informacja powinna zawierać imię i nazwisko, rok urodzenia osoby zaszczepionej, datę podania oraz nr serii szczepionki, podpis lekarza odpowiadającego za przeprowadzone badanie lekarskie i podpis pielęgniarki wykonującej szczepienie),
- 5) przeprowadzenie edukacji zdrowotnej w formie:
 - a) szkoleń/szkolenia dla personelu uczestniczącego w realizacji Programu (z uwagi na stan epidemii możliwa realizacja szkolenia/szkoleń on-line),
 - b) edukacji pacjentów podczas wizyty kwalifikacyjnej/szczepienia przez osobę przeszkoloną - szczepienie poprzedzone jest udzieleniem kluczowych informacji na temat szczepienia (m.in. zakres działania szczepionki, jej bezpieczeństwo) oraz uzyskaniem zgody pacjenta. Lekarz udziela wyczerpujących odpowiedzi na wszelkie pytania pacjenta związane ze szczepieniem przeciwko grypie, poucza o prawidłowym postępowaniu dla uniknięcia zachorowania (m.in. unikanie czynników ryzyka, przestrzeganie zasad higieny), przekazuje pacjentowi zalecenia odnośnie dalszego postępowania, w tym na wypadek podejrzenia zachorowania.
 - c) ulotek edukacyjnych (opracowanie, wydrukowanie oraz dystrybucja ulotek, nakład min. 3000 sztuk).

Zakres tematyczny edukacji obejmuje zagadnienia związane z profilaktyką grypy, w tym szczepieniami ochronnymi, zgodnie z „*Rekomendacją nr 1/2019 z dnia 18 września 2019 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących profilaktyki grypy sezonowej w populacji osób w wieku 65 lat i więcej*”.

- 6) opracowanie formularzy ankiet oceniających poziom satysfakcji z realizacji Programu,
- 7) ocenę poziomu satysfakcji z realizacji Programu na podstawie przeprowadzonych ankiet wśród odbiorców Programu,

2. Wykonawca jest zobowiązany do:

- 1) przeprowadzenia kampanii informacyjno-promocyjnej na terenie 17 gmin Powiatu Poznańskiego o realizacji Programu (miejscu i terminie), w formie plakatów (nakład min. 150 sztuk), informacji na stronach internetowych i mediach, w tym m.in. z wykorzystaniem telewizyjnego paska informacyjnego, itp., w których należy zamieścić informację o treści: *„Program polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie sezonowej dla mieszkańców powiatu poznańskiego” 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 niezbędnych 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, przechowywania oraz sposobu podania zgodnie z obowiązującymi przepisami i warunkami ustalonymi przez producenta i podanymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego (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. r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781);
- 8) zgłaszania wszelkich zmian w zakresie posiadanych kwalifikacji personelu w szczególności dotyczących specjalizacji, certyfikatów umiejętności, tytułów naukowych oraz przedłożenia Zamawiającemu oświadczenia potwierdzającego te zmiany w terminie nieprzekraczającym 30 dni od dnia zaistnienia zmiany;
- 9) zbieranie danych o uczestnikach Programu obejmujących: imię i nazwisko, numer PESEL oraz adres zameldowania (z kodem pocztowym miejscowości), dane kontaktowe (np. nr telefonu), informację o szczepieniu (data i godzina podania szczepionki, nazwa preparatu i nr serii szczepionki, dawka i miejsce podania), datę wyrażenia zgody na uczestnictwo w Programie i przetwarzanie danych osobowych, datę zakończenia udziału w Programie;
- 10) przestrzegania przepisów ustawy z dnia lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 ze zm.), w tym w szczególności w zakresie dostępności architektonicznej;

- 11) przyjmowania zgłoszeń, informowania pacjentów o terminach szczepienia i 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).
- 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.
 - Program, o których mowa w ust. 1 Wykonawca zobowiązany jest wykonać na terenie 17 gmin powiatu poznańskiego. Szczepienia winny być realizowane w gabinetach spełniających warunki gabinetu diagnostyczno-zabiegowego, zgodnie z obowiązującymi przepisami. W uzasadnionych sytuacjach związanych ze stanem epidemii lub brakiem zgody zarządzającego na prowadzenie szczepień na terenie danej placówki w określonej gminie, mogą być przeprowadzone w gabinecie na terenie m. Poznania lub w gabinecie zlokalizowanym w innej gminie powiatu poznańskiego, o ile zarządzający nim, wyrazi na to pisemną zgodę. Ponadto zmiana miejsca realizacji szczepień wymaga pisemnego powiadomienia Zamawiającego. Gabinet, w którym będą realizowane szczepienia winien zostać oznaczony jako miejsce realizacji Programu (np. poprzez wyeksponowanie plakatu informacyjnego).
 - Program będzie realizowany w okresie od dnia podpisania umowy do dnia **31 grudnia 2021 r.** co najmniej od poniedziałku do piątku (w godzinach przedpołudniowych i popołudniowych), zgodnie z harmonogramem określonym przez Wykonawcę po podpisaniu umowy.

Finansowanie programu

§ 9

- Program będzie finansowany wyłącznie z budżetu Powiatu Poznańskiego w 2021 r.
- Wysokość środków przekazanych oferentowi w formie dotacji na realizację programu (**W**) będzie skalkulowana zgodnie ze wzorem:

$$W = k_j \times n$$

gdzie:

W - wysokość środków przekazanych oferentowi w formie dotacji,

k_j – całkowity koszt brutto zaszczepienia jednej osoby przeciwko grypie oraz koszty pozostałych elementów Programu tj. działań edukacyjnych, promocyjno-informacyjnych oraz administracyjno-organizacyjnych (k_j) określony w ofercie (formularz ofertowy pkt. IV),

n – planowana liczba osób objętych *Programem* określona przez Zamawiającego w umowie zawartej z realizatorem, na podstawie oferty (formularz ofertowy pkt V)

- Wysokość środków (**W**) określonych w ust. 2 nie może przekroczyć **500.000,00 zł**.
- W zakresie nieuregulowanym w niniejszym rozdziale mają zastosowanie właściwe przepisy ustawy o działalności leczniczej oraz o finansach publicznych.

Termin i miejsce składania ofert

§ 10

- Oferty wraz z wymaganymi załącznikami pod rygorem odrzucenia należy składać w terminie do dnia **7 października 2021 r. do godz. 10:00** 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, w terminie określonym w ust. 1.
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:
 - a) wybrana zostanie oferta zawierająca propozycję zaszczepienia w ramach Programu największej liczby osób, najbardziej zbliżonej do celu i wskaźników określonych w Programie,
 - b) w przypadku kiedy zostaną złożone, co najmniej 2 oferty zawierające propozycję zaszczepienia w ramach Programu takiej samej liczby osób Komisja dokona oceny możliwości oferentów w zakresie realizacji Programu. Każdy członek Komisji indywidualnie oceni każdą z ofert uwzględniając następujące kryteria:
 - doświadczenie oferenta dotyczące realizacji programów polityki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem konkursu,
 - propozycje działań organizacyjno-promocyjno-edukacyjnych skierowanych do odbiorców Programu,
 - informacje o kwalifikacjach personelu medycznego przewidzianego do realizacji Programu.

Każdemu z ww. kryteriów zostanie przypisana ocena w skali punktów od 1 do 10, gdzie 1 pkt oznacza ocenę najniższą, a 10 pkt ocenę najwyższą.

Wybrana zostanie oferta, której suma ocen będzie najwyższa.

Miejsce i termin posiedzenia Komisji Konkursowej

§ 13

Posiedzenie Komisji Konkursowej odbędzie się w dniu 11 października 2021 r. o godz. 10:00 w trybie stacjonarnym lub zdalnym. O przyjętej formie realizacji posiedzenia Komisji Konkursowej Zamawiający poinformuje Oferenta/Oferentów pisemnie.

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 zamieszcza informację w Biuletynie Informacji Publicznej Powiatu Poznańskiego.

Inne zastrzeżenia konkursowe

§ 15

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

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

miejsce, data.....

Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję treść:

- 1) *„Rekomendacji nr 1/2019 z dnia 18 września 2019 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących profilaktyki grypy sezonowej w populacji osób w wieku 65 lat i więcej”*,
- 2) *„Programu polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie sezonowej dla mieszkańców powiatu poznańskiego”*, stanowiącą załącznik nr 1 do uchwały 2499/2021 Zarządu Powiatu w Poznaniu z dnia 21 września 2021 r.,
- 3) ogłoszenia, Szczegółowych warunków konkursu oraz projektu umowy o realizacji *„Programu polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie sezonowej dla mieszkańców powiatu poznańskiego” w 2021 r. (kontynuacja)*, stanowiących załączniki do uchwały Nr 2500/2021 Zarządu Powiatu z dnia 21 września 2021 r. o ogłoszeniu konkursu.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przystąpienie do konkursu.

.....
pieczęć oferenta firmowa

.....
podpis i pieczęć imienna składającego oświadczenia

miejsowość, data.....

Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że wszystkie osoby zaangażowane do realizacji „**Programu polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie sezonowej dla mieszkańców powiatu poznańskiego**” w 2021 roku, wskazane w pkt. III Formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 4 do Uchwały Zarządu posiadają kwalifikacje niezbędne do wykonania umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

.....
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 z zakresu szczepień przeciwko grypie sezonowej dla mieszkańców powiatu poznańskiego**” w 2021 roku, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiat Poznański tych danych na potrzeby realizacji niniejszego Konkursu.

.....
pieczęć oferenta firmowa

.....
podpis i pieczęć imienna składającego oświadczenia