

**Szczegółowe warunki otwartego konkursu ofert  
na wybór realizatora  
*„Programu polityki zdrowotnej z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku  
u dzieci z powiatu poznańskiego” w 2024 r.***

## Uwagi wstępne

### § 1

1. Szczegółowe warunki otwartego konkursu na wybór realizatora „**Programu polityki zdrowotnej z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci z powiatu poznańskiego**” w 2024 r. stanowiącego Załącznik do Uchwały Nr 4603/2023 Zarządu Powiatu w Poznaniu z dnia 19 grudnia 2023 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*” oraz w „*Programie polityki zdrowotnej z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci z powiatu poznańskiego*”, zwanym dalej „*Programem*”.
3. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.) zwaną dalej „*ustawą*” oraz w „*Szczegółowych warunkach konkursu ofert*”.
4. W konkursie mogą wziąć udział wyłącznie podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.), posiadające w swojej strukturze poradnię okulistyczną (zgodnie z rejestrem podmiotów wykonujących działalność leczniczą, na dzień ogłoszenia konkursu) oraz posiadające doświadczenie w diagnozowaniu i leczeniu wad wzroku u dzieci, z zastrzeżeniem ust. 5.
5. Dopuszcza się możliwość złożenia oferty przez podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.), nieposiadający w swojej strukturze poradni okulistycznej oraz nieposiadający doświadczenia w diagnozowaniu i leczeniu wad wzroku u dzieci, pod warunkiem, że podmiot ten zapewni realizację świadczeń zdrowotnych tj. Programu w zakresie działań diagnostycznych, o którym mowa w § 9 ust. 1 pkt. 2, przez inny podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.), posiadający w swojej strukturze poradnię okulistyczną (zgodnie z rejestrem podmiotów wykonujących działalność leczniczą, na dzień ogłoszenia konkursu) oraz posiadający doświadczenie w diagnozowaniu i leczeniu wad wzroku u dzieci, zwanym dalej „*Partnerem*”.
6. Potwierdzeniem, że realizacja Programu w zakresie działań diagnostycznych przez Partnera jest zapewniona będzie zawarta przez oferenta i Partnera umowa o partnerstwie na rzecz realizacji Programu (zwana dalej „*umową o partnerstwie*”), szczegółowo określona w ust.7.
7. Umowa o partnerstwie musi zostać zawarta przed datą złożenia oferty i zawierać co najmniej następujące uregulowania:
  - a) oświadczenie Partnera o zapoznaniu się z:
    - Programem,
    - Szczegółowymi warunkami konkursu,
  - b) oświadczenie Partnera o spełnianiu przez niego wymogów lokalowych, sprzętowych i kadrowych, wymaganych od świadczeniodawców zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie

- odpowiednim do realizacji Programu w zakresie działań diagnostycznych, Szczegółowych warunków konkursu oraz Programu,
- c) oświadczenie Partnera, że żadna z osób, które będą zaangażowane w realizację Programu nie figuruje w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym i nie została skazana prawomocnym wyrokiem za takie przestępstwo oraz nie jest prowadzone przeciwko niej postępowanie karne,
  - d) zobowiązanie Partnera do realizacji Programu w zakresie działań diagnostycznych, zgodnie z „**Programem polityki zdrowotnej z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci z powiatu poznańskiego**”, ze „*Szczegółowymi warunkami konkursu*”, z obowiązującymi przepisami, w sposób profesjonalny, z zachowaniem należytej staranności,
  - e) zobowiązanie Partnera do ponoszenia wszelkiej odpowiedzialności wobec osób na rzecz, których będzie udzielać świadczeń zdrowotnych w ramach Programu,
  - f) zapewnienie o zawarciu umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866 ze zm.) na okres udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - g) zasady rozliczeń finansowych pomiędzy Stronami umowy o partnerstwie,
  - h) podział zadań pomiędzy Stronami umowy o partnerstwie,
  - i) zasady ochrony danych osobowych Stron umowy o partnerstwie oraz beneficjentów Programu.
8. Świadczenia zdrowotne w ramach Programu wykonywane będą wyłącznie przez podmiot wykonyujący działalność leczniczą, spełniający warunki, o których mowa w ust. 4.
9. Realizator Programu (oferent wybranym w konkursie), także w przypadku zawarcia umowy o partnerstwie, ponosi pełną odpowiedzialność za spełnienie warunków określonych w konkursie, w tym w zakresie personelu medycznego posiadającego odpowiednie kwalifikacje, sprzętu i aparatury medycznej spełniającymi odpowiednie normy, odpowiednich warunków lokalowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymaganiami wskazanymi w Programie, a także za prawidłową realizację Programu.

### **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, komputerowo, w sposób przejrzysty i czytelny.

### § 3

Oferentowi nie wolno modyfikować formularza ofertowego oraz 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 § 6 ust. 1, z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

### § 6

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

*„Konkurs ofert na wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci z powiatu poznańskiego” w 2024 r.”*

w Kancelarii Starostwa ul. Słowackiego 8 (pok. nr 018), która 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.

2. Pracownicy wskazani przez Dyrektora Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia dokonują oceny formalnej ofert wraz z załącznikami.
3. Dopuszcza się możliwość poprawienia przez oferenta oczywistych omyłek w treści oferty w terminie do dnia poprzedzającego posiedzenie Komisji Konkursowej. Poprawki mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie przez osobę podpisującą ofertę.
4. **Oferta niespełniająca warunków konkursu oraz niezawierająca wszystkich wymaganych załączników zostanie odrzucona z przyczyn formalnych i nie podlega ocenie, o której mowa w § 14.**

### 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 Zarządu Powiatu o ogłoszeniu konkursu;
  - 2) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się i akceptacji: treści *Programu*, ogłoszenia, Szczegółowych warunków konkursu, projektu umowy o realizacji Programu stanowiącym *załącznik nr 3* do uchwały Zarządu Powiatu o ogłoszeniu konkursu - druk oświadczenia stanowi *załącznik nr 1* do *„Szczegółowych warunków konkursu”*;

- 3) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej;
- 4) aktualny wypis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (na dzień ogłoszenia konkursu);
- 5) statut podmiotu wykonującego działalność leczniczą, o ile jest wymagany na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
- 6) oświadczenie oferenta potwierdzające, że podmiot spełnienia wymogi lokalowe, sprzętowe i kadrowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wymagane w zakresie odpowiednim do przedmiotu konkursu oraz „Programu polityki zdrowotnej z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci z powiatu poznańskiego” w 2024 r. - druk oświadczenia stanowi **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 2023 r. poz. 991 ze zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866) na okres udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 8) dokument potwierdzający/dokumenty potwierdzające opłacenie wszystkich należnych składek polisy OC do dnia złożenia oferty włącznie;
- 9) oświadczenie oferenta o zrealizowaniu obowiązku informacyjnego w imieniu Zamawiającego wobec osób wskazanych w pkt. IV Formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 4 do uchwały Zarządu Powiatu o ogłoszeniu konkursu, wynikający z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE L 119 z 4.05.2016 r.) - druk oświadczenia stanowi **załącznik nr 3** do „Szczegółowych warunków konkursu” (klauzula informacyjna stanowi **załącznik nr 4** do „Szczegółowych warunków konkursu”);
- 10) oświadczenie oferenta, że żadna z osób zaangażowanych w realizację „Programu polityki zdrowotnej z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci z powiatu poznańskiego” w 2024 r. nie figuruje w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, nie została skazana prawomocnym wyrokiem za takie przestępstwo oraz nie jest prowadzone przeciwko niej postępowanie karne - druk oświadczenia stanowi **załącznik nr 5** do „Szczegółowych warunków konkursu”;
- 11) oświadczenie oferenta potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych - druk oświadczenia stanowi **załącznik nr 6** do „Szczegółowych warunków konkursu”;
- 12) oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe - druk oświadczenia stanowi **załącznik nr 7** do „Szczegółowych warunków konkursu”;

- 13) oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do czasu zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym - druk oświadczenia stanowi **załącznik nr 8** do "Szczegółowych warunków konkursu";
- 14) inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty.
2. W przypadku złożenia oferty, gdzie Program w zakresie działań diagnostycznych realizowany będzie przez Partnera, do oferty należy dołączyć **kopię umowy o partnerstwie oraz dokumentów, o których mowa w ust. 1 pkt. 3-5, 7 i 8 dotyczących Partnera.**
3. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 i 2, oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczonej przez **oferenta za zgodność z oryginałem** (dotyczy każdej strony dokumentu). **Poświadczenie obejmuje: klauzulę „za zgodność z oryginałem”, datę, podpis osoby upoważnionej wraz z podaniem imienia i nazwiska oraz pieczęć firmową.**
4. W przypadku, gdy umocowanie osoby działającej w imieniu oferenta nie wynika z przedłożonych dokumentów, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo udzielone przez oferenta, zgodnie z zasadami jego reprezentacji.
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. Załączone dokumenty sporządzone w języku obcym winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

#### **Adresaci Programu**

#### **§ 8**

1. Program w zakresie **działań diagnostycznych** adresowany jest do **uczniów klas I szkół podstawowych**, z miejscem zameldowania/zamieszkania na terenie powiatu poznańskiego:

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

##### **1) Badania przesiewowe (I etap Programu):**

##### **A) kryteria włączenia (traktowane łącznie punkty od a do g):**

- a) status ucznia klasy I szkoły podstawowej (na podstawie oświadczenia złożonego przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka, druk oświadczenia zostanie opracowany przez Wykonawcę Programu),
- b) miejsce zameldowania lub zamieszkania na terenie powiatu poznańskiego (na podstawie oświadczenia złożonego przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka, druk oświadczenia zostanie opracowany przez Wykonawcę Programu),
- c) wyrażenie zgody na udział w Programie przez rodzica/opiekuna prawnego (zgoda wyrażona pisemnie, druk zgody zostanie opracowany przez Wykonawcę Programu),

- d) zgłoszenie udziału w Programie u Wykonawcy Programu przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka (ze względu na ograniczoną liczbę osób możliwych do przebadania w ramach Programu oraz założenia Programu, Wykonawca potwierdzi przyjęcie zgłoszenia),
- e) brak w wywiadzie wcześniej zdiagnozowanej wady wzroku (na podstawie oświadczenia, druk oświadczenia zostanie opracowany przez Wykonawcę Programu),
- f) niepozostawianie dziecka pod opieką poradni okulistycznej (na podstawie oświadczenia, druk oświadczenia zostanie opracowany przez Wykonawcę Programu),
- g) aktualnie brak udziału w innym programie o podobnych charakterze (na podstawie oświadczenia, druk oświadczenia zostanie opracowany przez Wykonawcę Programu),

**B) kryteria wyłączenia (traktowane rozdzielnie)** - niespełnienie minimum jednego z kryteriów określonych w pkt 1. lit. A,

- 2) **Pogłębiona diagnostyka (etap II Programu)** – u osób z nieprawidłowym wynikiem badań przesiewowych wykonanych w ramach I etapu Programu;
2. Program w zakresie **działań informacyjno-edukacyjnych** obejmujących:
- 1) **spotkania informacyjno-edukacyjne, film edukacyjny oraz ulotki edukacyjne** adresowane do **rodziców/opiekunów prawnych dzieci** z klas I szkół podstawowych, z miejscem zameldowania/zamieszkania na terenie powiatu poznańskiego oraz **nauczycieli klas I szkół podstawowych** z terenu powiatu poznańskiego,
  - 2) **ulotki edukacyjny adresowane do uczniów klas I szkół podstawowych**, z miejscem zameldowania/zamieszkania na terenie powiatu poznańskiego.

### Informacje o przedmiocie konkursu

#### § 9

1. „Program polityki zdrowotnej z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci z powiatu poznańskiego” w 2024 r. obejmuje w zakresie:

1) **działań informacyjno-edukacyjnych**:

- a) przeprowadzenie na terenie wszystkich 17 gmin powiatu poznańskiego **spotkań informacyjno-edukacyjnych** (na terenie każdej z gmin min. jedno 60-minutowe spotkanie) adresowanych do rodziców/opiekunów prawnych dzieci z klas I szkół podstawowych, z miejscem zameldowania/zamieszkania na terenie powiatu poznańskiego oraz nauczycieli klas I szkół podstawowych z terenu powiatu poznańskiego.

W szczególności należy uwzględnić, co następuje:

- prowadzenie spotkania przez lekarza okulistę/optometrystę/edukatora zdrowotnego lub innego przedstawiciela zawodu medycznego, który posiada odpowiedni zakres wiedzy, doświadczenie i kompetencje dla przeprowadzenia działań informacyjno-edukacyjnych,
- podczas spotkania przedstawienie informacji na temat rodzajów wad wzroku, czynników ryzyka ich występowania, objawów, diagnozowania oraz leczenia, a także profilaktyki, w tym zasad dotyczących higieny wzroku,

- poinformowanie uczestników spotkania o zasadach prowadzenia edukacji zdrowotnej wśród dzieci, tak aby mogli przekazać podopiecznym informacje o właściwych zachowaniach dotyczących higieny wzroku, zasad korzystania z urządzeń takich jak telefon czy tablet, spędzania wolnego czasu, prawidłowego żywienia, zgłaszania ewentualnych problemów ze wzrokiem oraz uzasadnienia dla prowadzonych badań przesiewowych,
  - omówienie szczegółów dotyczących organizacji Programu oraz dystrybuowanie ulotek edukacyjnych,
  - opracowanie formularzy ankiet oceniających poziom wiedzy odbiorców edukacji zdrowotnej uczestniczących w spotkaniach (formularz ankiety przed i po edukacji),
  - ocenę poziomu wiedzy uczestników Programu na podstawie ankiet przeprowadzonych przed i po edukacji,
  - warunkiem przystąpienia do uczestnictwa w spotkaniu informacyjno-edukacyjnym jest wypełnienie pre-testu. Każda osoba, która przystąpiła do uczestnictwa w spotkaniu, zobowiązana jest do wypełnienia post-testu;
  - prezentowane treści muszą być rzetelne, oparte o bieżący stan wiedzy medycznej i epidemiologicznej;
- b) przygotowanie min. 15-minutowego **filmu edukacyjnego** (edukacja realizowana on-line) adresowanego do osób, wskazanych w pkt. 1 lit. a, które nie będą mogły uczestniczyć w spotkaniach informacyjno-edukacyjnych.

W szczególności należy uwzględnić, co następuje:

- opracowanie merytoryczne filmu przez eksperta w zakresie okulistyki (lekarz specjalista w dziedzinie okulistyki posiadający m.in. 2-letnie doświadczenie w diagnozowaniu, różnicowaniu i leczeniu wad wzroku u dzieci), z uwzględnieniem treści o których mowa w pkt. 1 lit. a tiret drugie i trzecie,
  - opublikowanie filmu na stronie internetowej Wykonawcy Programu,
  - warunkiem przystąpienia do uczestnictwa w edukacji realizowanej on-line jest wypełnienie pre-testu. Każda osoba, która przystąpiła do uczestnictwa w edukacji, zobowiązana jest do wypełnienia post-testu,
  - ocenę poziomu wiedzy uczestników Programu na podstawie ankiet przeprowadzonych przed i po edukacji, o których mowa w pkt. 1 lit. a tiret piąte, zamieszczonych na stronie internetowej Wykonawcy Programu,
  - prezentowane treści muszą być rzetelne, oparte o bieżący stan wiedzy medycznej i epidemiologicznej,
- c) **opracowanie, wydrukowanie oraz dystrybucja ulotek edukacyjnych adresowanych do rodziców/opiekunów** prawnych dzieci z klas I szkół podstawowych, z miejscem zameldowania/zamieszkania na terenie powiatu poznańskiego oraz **nauczycieli** klas I szkół podstawowych z powiatu poznańskiego.

W szczególności należy uwzględnić, co następuje:



- opracowanie ulotek przez eksperta, o którym mowa w pkt.1 lit. b tiret pierwsze, uwzględniające zagadnienia określone w pkt.1 lit. a tiret drugie,
  - wydruk ulotek w kolorze, min. 2 strony, format A5, nakład min. 6 000 sztuk,
  - dystrybucja ulotek m.in. podczas spotkań informacyjno-edukacyjnych, o których mowa w pkt. 1 lit. a. oraz w szkołach podstawowych na terenie powiatu poznańskiego (np. podczas spotkań z rodzicami),
  - udostępnienie ulotki w wersji elektronicznej poprzez zamieszczenia jej na stronie internetowej Wykonawcy Programu;
- d) **opracowanie, wydrukowanie oraz dystrybucja ulotek edukacyjnych adresowanych do uczniów** klas I szkół podstawowych (będą one wykorzystywane przez rodziców/opiekunów prawnych podczas tematycznych rozmów z dziećmi lub przez nauczycieli podczas zajęć szkolnych dotyczących zachowań prozdrowotnych).

W szczególności należy uwzględnić, co następuje:

- opracowanie ulotek dostosowanych do wieku i percepcji dzieci przez eksperta, o którym mowa w pkt.1 lit. b tiret pierwsze,
- przedstawienie zasad dotyczących higieny wzroku z wykorzystaniem ikonografii,
- wydruk w kolorze, min. 2 strony, format A5, nakład min. 6 000 sztuk,
- dystrybucja ulotek m.in. podczas spotkań informacyjno-edukacyjnych, o których mowa w pkt. 1 lit. a oraz przekazanie ich do szkół podstawowych z powiatu poznańskiego,
- udostępnienie ulotki w wersji elektronicznej poprzez zamieszczenia jej na stronie internetowej Wykonawcy Programu.

## 2) **działań diagnostycznych:**

- a) prowadzenie rejestracji telefonicznej, przyjmowanie zgłoszeń, informowanie o terminach badań, we własnym zakresie poprzez udostępnienie, co najmniej 2 linii telefonicznych, minimum przez 5 dni w tygodniu po 5 godzin dziennie,
- b) w przypadku realizacji badań przesiewowych na terenie szkoły podstawowej należy uzyskać zgodę dyrektora placówki na ich przeprowadzenie,
- c) **przeprowadzenie badań przesiewowych u uczniów klas I szkół podstawowych**, z miejscem zameldowania/zamieszkania na terenie powiatu poznańskiego (**I etap Programu**), przez lekarza specjalistę w dziedzinie okulistyki posiadającego m.in. 2-letnie doświadczenie w diagnozowaniu, różnicowaniu i leczeniu wad wzroku u dzieci, obejmujących:
  - badanie ostrości widzenia przy użyciu przenośnych tablic Snellena do dali i bliży,
  - ocenę położenia gałek ocznych (cover i uncover test),
  - ocenę widzenia barw,
- d) **poinformowanie** rodziców/opiekunów prawnych dzieci o wynikach przeprowadzonych badań przesiewowych oraz w przypadku:
  - wyniku prawidłowego przekazanie zaleceń dotyczących dalszych działań profilaktycznych w przyszłości (po przekazaniu informacji i zaleceń dziecko kończy swój udział w Programie),

- wyniku nieprawidłowego przekazanie informacji o zakwalifikowaniu dziecka do II etapu Programu, w tym szczegółach dotyczących dalszych działań diagnostycznych realizowanych w ramach Programu,
  - e) ustalenie z rodzicem/opiekunem prawnych dziecka terminu i miejsca wykonania badań pogłębionych,
  - f) przeprowadzenie **badania w ramach diagnostyki pogłębionej (II etap Programu), u dzieci** ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w badaniach przesiewowych zrealizowanych w I etapie Programu, przez lekarza, o którym mowa w pkt. 2 lit. c, obejmujących:
    - badanie ostrości widzenia przy użyciu tablic Snellena,
    - badanie refrakcji przy użyciu autorefraktometru (po porażeniu akomodacji),
    - badanie przedniego odcinka oka przy użyciu lampy szczelinowej,
    - badanie dna oka,
    - badanie długości gałki ocznej (w przypadku podejrzenia krótkowzroczności),
  - g) poinformowanie rodziców/opiekunów prawnych o wynikach badań przeprowadzonych w II etapie Programu, w przypadku wykrycia u dziecka wad/y wzroku poinformowanie o zaleceniach odnośnie dalszego postępowania ramach świadczeń finansowanych przez NFZ (w tym m.in. o możliwości uzyskania dofinansowania z NFZ do zakupu okularów). Dziecko kończy swój udział w Programie.
  - h) w przypadku braku zgłoszenia na badania, o których mowa w pkt. 2 lit. f, w ustalonym miejscu i terminie, Wykonawca Programu umożliwi ich realizację w innym terminie,
  - i) w sytuacji dwukrotnego braku zgłoszenia się rodzica/opiekuna prawnego z dzieckiem na badanie realizowane w II etapie Programu, Wykonawca prześle pocztą zalecenia dotyczące dalszego postępowania, poza Programem, na wskazany przez rodzica/opiekuna prawnego adres korespondencyjny lub adres poczty elektronicznej (po wskazaniu przez rodzica preferowanej formy kontaktu). Po przekazaniu informacji i zaleceń dziecko kończy swój udział w Programie.
  - j) w przypadku braku możliwości realizacji badań, o których mowa w pkt. 2 lit. f, u większej niż zakładano liczby dzieci, ze względu na określony limit, rodzice/opiekunowie prawni dziecka zostaną poinformowani o konieczności realizacji dalszej diagnostyki poza Programem;
- 3) **opracowanie druku zgody rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w Programie** obejmującego wyrażenie zgody na:
- a) wykonanie badań przesiewowych i pogłębionych,
  - b) udostępnienie danych osobowych,
  - c) udostępnienie danych teleadresowych rodzica/opiekuna prawnego (nr telefonu, adres korespondencyjny/adres e-mail);
- 4) **przeprowadzenie ankiety oceniającej jakość świadczeń udzielanych w ramach Programu** wśród odbiorców Programu na podstawie załącznika nr 1 i 2 Programu;
- 5) **ocena poziomu satysfakcji z realizacji Programu** na podstawie ankiet, o których mowa w pkt.4, przeprowadzonych wśród odbiorców Programu;

- 6) wymagane do opracowania druki oświadczeń, o których mowa w § 8 ust. 1 i zgody, o której mowa w § 9 ust. 1 pkt. 3 mogą stanowić jeden dokument;
- 7) **przyjmowania zgłoszeń** od rodziców/opiekunów prawnych Programu **o rezygnacji z udziału dziecka w Programie**, wraz ze wskazaniem przyczyny rezygnacji;

2. *Wykonawca* jest zobowiązany do:

- 1) przeprowadzenia, min. 14 dni przed rozpoczęciem działań informacyjno-edukacyjnych i diagnostycznych, kampanii informacyjno-promocyjnej na terenie 17 gmin Powiatu Poznańskiego dotyczącej realizacji Programu tj.: miejscu, terminie i czasie, w formie plakatów (nakład min. 200 sztuk), udostępnienia informacji na stronach internetowych, w mediach (radio, telewizja, prasa), mediach społecznościowych, informacji przekazanych do urzędów gmin, przychodni lekarskich oraz szkół podstawowych (z uwzględnieniem informacji przekazanych do rodziców/opiekunów prawnych poprzez dziennik elektroniczny) z terenu powiatu poznańskiego itp. Wszelkie materiały informacyjno-promocyjne winny zawierać treść „*Program polityki zdrowotnej z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci z powiatu poznańskiego*” finansowany ze środków budżetowych Powiatu Poznańskiego” oraz logo Powiatu Poznańskiego;
- 2) wykonania przedmiotu umowy z należytą starannością, wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej i umiejętnościami zawodowymi, poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz zasadami etyki zawodowej;
- 3) przestrzegania:
  - a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjentów,
  - b) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (D z. U. z 2016 r. poz. 357 ze zm.);
- 4) prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej, na zasadach określonych przepisami prawa oraz innej dokumentacji odzwierciedlającej realizację zadania w sposób umożliwiający przeprowadzenie kontroli;
- 5) przestrzegania przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.119. z 4.05.2016 r.) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o *ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781);
- 6) zapewnienia przez cały czas realizacji umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa:
  - a) personelu posiadającego kwalifikacje niezbędne do jej wykonania (należy również dostosować liczbę personelu medycznego do skali realizacji Programu, w tym liczby uczniów, u których planuje się realizację badań przesiewowych i pogłębionych),
  - b) warunków lokalowych,
  - c) sprzętu i aparatury medycznej,
  - d) sprzętu komputerowego i oprogramowania umożliwiającego gromadzenie i przetwarzanie danych uzyskanych w trakcie realizacji Programu;

- 7) zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.) i rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866 ze zm.) oraz dostarczenia kopii tej polisy w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy bądź jej przedłużenia oraz utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej;
- 8) przestrzegania przepisów ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240), co najmniej w zakresie określonym przez minimalne wymagania, o których mowa w art. 6 cytowanej ustawy;
- 9) zbierania danych osób: imię i nazwisko dziecka, numer PESEL, rok urodzenia, wiek, miejscowość zameldowania/zamieszkania, imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, adres do korespondencji/adres poczty elektronicznej, nr telefonu do kontaktu, informacje o świadczeniach, z których skorzystało dziecko w ramach Programu, wynik badań, datę wyrażenia zgody przez rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w Programie, w tym zgody na przetwarzanie danych osobowych dziecka i jego rodzica/opiekuna prawnego oraz udostępnienie danych do kontaktu (np. numer telefonu, adres korespondencyjny/adres e-mail), datę zakończenia udziału w Programie wraz z podaniem przyczyny (np. zakończenie realizacji Programu, wycofanie zgody na uczestnictwo w Programie);
- 10) informowania o zaangażowaniu do realizacji Programu dodatkowego personelu wraz z podaniem informacji dotyczących tych osób, określonych w pkt. *IV Formularza ofertowego* i oświadczeniem potwierdzającym ich kwalifikacje oraz zrealizowanie wobec tych osób obowiązku informacyjnego Zamawiającego, o którym mowa w pkt. 15 lit. a ogłoszenia o konkursie stanowiącego załącznik nr 2 do Uchwały Zarządu Powiatu w Poznaniu;
- 11) przedkładania **comiesięcznych sprawozdań** na wskazany adres poczty elektronicznej w terminie 7 dni po zakończeniu każdego miesiąca sprawozdań miesięcznych z realizacji Programu w zakresie informacji:
  - a) obejmujących dane dotyczące :
    - liczby osób, które uczestniczyły w spotkaniach informacyjno-edukacyjnych adresowanych do rodziców/opiekunów prawnych uczniów klas I szkół podstawowych oraz nauczycieli klas I szkół podstawowych, z podziałem na gminę w której odbyło się spotkanie (obowiązuje do czasu zrealizowania wszystkich spotkań w gminach),
    - liczby osób, które uczestniczyły w edukacji realizowanej on-line,
    - liczby dzieci zgłoszonych do udziału w Programie przez rodziców/opiekunów prawnych, z podziałem na gminę zameldowania/zamieszkania dziecka,
    - liczby dzieci, u których zostały wykonane badania przesiewowe, z podziałem na gminę zameldowania/zamieszkania dziecka,
    - liczby dzieci zakwalifikowanych do udziału w II etapie Programu,
    - liczby dzieci, które nie zostały objęte badaniami przesiewowymi w ramach Programu, wraz ze wskazaniem powodów,

- liczby dzieci, które wzięły udział w badaniach realizowanych w etapie pogłębionej diagnostyki, z podziałem na gminę zameldowania/zamieszkania dziecka,
  - liczby dzieci zakwalifikowanych do etapu pogłębionej diagnostyki, które nie zgłosiły się na badania realizowane w II etapie Programu, wraz ze wskazaniem powodów;
  - liczby dzieci, których rodzice/opiekunowie prawni zrezygnowali z udziału ich podopiecznego w Programie,
  - liczby dzieci, u których wykryto wadę/wady wzroku,
  - liczby i rodzaju wad wzroku wykrytych w ramach Programu,
  - liczby dzieci, które zostały skierowane do dalszej diagnostyki/leczenia poza Programem.
- b) dotyczących oceny jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych w ramach Programu na podstawie uwag zgłoszonych przez uczestników Programu;
- 12) bieżącej współpracy w zakresie realizacji Programu z Wydziałem Spraw Społecznych i Zdrowia Starostwa Powiatowego w Poznaniu;
- 13) niezwłocznego informowania, w formie pisemnej, o wszystkich zdarzeniach mogących skutkować zagrożeniem realizacji Programu;
- 14) koordynowania realizacji Programu przez Wyznaczoną osobę.
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.

### **Miejsce i czas realizacji Programu**

#### **§ 10**

1. Program, o którym mowa w § 9 ust. 1, Wykonawca zobowiązany jest wykonać w zakresie:
- 1) **badania przesiewowych (I etap Programu):** gabinet pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania w szkołach podstawowych lub inne pomieszczenia umożliwiające poprawne wykonanie przesiewowych badań wzroku na terenie 17 gmin powiatu poznańskiego (min. jedno pomieszczenie w danej gminie). Dodatkowo, w uzasadnionych sytuacjach dopuszcza się możliwość realizacji badań przesiewowych w poradni okulistycznej podmiotu wykonującego działalność leczniczą na terenie Poznania i powiatu poznańskiego, w której realizowany jest etap badań pogłębionych, po ustaleniu szczegółów przez rodziców/opiekunów prawnych dzieci uprawnionych z Wykonawcą Programu (np. dla dzieci zameldowanych lub mieszkających na terenie powiatu poznańskiego, ale realizujących obowiązek szkolny poza powiatem poznańskim).
  - 2) **badania pogłębionych (II etap Programu):** **poradnia okulistyczna** podmiotu wykonującego działalność leczniczą zlokalizowana **na terenie Poznania oraz poradnia okulistyczna** podmiotu wykonującego działalność leczniczą zlokalizowana **na terenie powiatu poznańskiego,**
  - 3) **spotkań informacyjno-edukacyjnych:** 17 gmin powiatu poznańskiego (pomieszczenie odpowiednie do przeprowadzenia działań edukacyjnych np. sala szkoleniowo-konferencyjna w ośrodku kultury, biblioteka, sala lekcyjna w szkole).

2. Miejsca, o których mowa w ust. 1 winny być oznaczone jako miejsce realizacji Programu (np. poprzez wyeksponowanie plakatu informacyjnego).
3. Program będzie realizowany w okresie od dnia podpisania umowy do dnia **30 listopada 2024 r.**, w dni powszednie, w godzinach przedpołudniowych i popołudniowych (zgodnie z harmonogramem określonym przez Wykonawcę po podpisaniu umowy). Dopuszcza się realizację Programu również w soboty.

### Finansowanie Programu

#### § 11

1. Program będzie finansowany z budżetu Powiatu Poznańskiego na rok 2024 w wysokości **300 000, 00 zł**.
2. Wysokość środków przekazanych oferentowi w formie dotacji na realizację Programu (**W**) będzie skalkulowana zgodnie ze wzorem:

$$W = (p \times n) + (b \times n \times 0,3) + e$$

gdzie:

- p** – jednostkowy koszt brutto  **badań przesiewowych** obejmujących: badanie ostrości widzenia przy użyciu przenośnych tablic Snellena do dali i bliży, ocenę położenia gałek ocznych (cover i uncover test), ocenę widzenia barw (**I etap Programu**),
- n** – planowana liczba osób uczestniczących w badaniach przesiewowych (I etap Programu) - określając liczbę osób uczestniczących w I i II etapie Programu założono, że 30% dzieci przebadanych na etapie podstawowym będzie wymagało badań pogłębionych z uwagi na stwierdzone nieprawidłowości,
- b** – jednostkowy koszt brutto  **badań pogłębionych** obejmujących: badanie ostrości widzenia przy użyciu tablic Snellena, badanie refrakcji przy użyciu autorefraktometru (po porażeniu akomodacji), badanie przedniego odcinka oka przy użyciu lampy szczelinowej, badanie dna oka, badanie długości gałki ocznej (w przypadku podejrzenia krótkowzroczności) (**II etap Programu**),
- e** - koszty brutto  **kampanii informacyjno-promocyjnej** (w tym plakaty, informacje w mediach),  **działań informacyjno-edukacyjnych** (spotkania informacyjno-edukacyjne, film edukacyjny, ulotki dla rodziców/opiekunów prawnych i nauczycieli oraz ulotki dla dzieci) oraz  **administracyjno-organizacyjne i inne niezbędne dla prawidłowej realizacji Programu** (np. koszty rejestracji, koszty eksploatacyjne, koszty zbierania i przetwarzania danych niezbędnych do monitorowania i ewaluacji)
3. Wysokość środków (**W**) określonych w ust. 2 nie może przekroczyć **300 000,00 zł**, w tym nie więcej niż 60 000,00 zł na inne koszty związane z realizacją Programu obejmujące w szczególności: koszty kampanii informacyjno-promocyjnej (w tym plakaty, informacje w mediach), działań informacyjno-edukacyjnych (w tym spotkania informacyjno-edukacyjne, film edukacyjny, ulotki dla rodziców/opiekunów prawnych i nauczycieli oraz ulotki dla dzieci) oraz administracyjno-organizacyjne i inne niezbędne dla prawidłowej realizacji Programu (np. koszty rejestracji, koszty eksploatacyjne, koszty zbierania i przetwarzania danych niezbędnych do monitorowania i ewaluacji) (**e**).
  4. W zakresie nieuregulowanym w niniejszym rozdziale mają zastosowanie właściwe przepisy ustawy *o działalności leczniczej oraz o finansach publicznych*.

## Termin i miejsce składania ofert

### § 12

1. Oferty wraz z wymaganymi załącznikami pod rygorem odrzucenia należy składać w terminie do dnia **6 lutego 2024 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. 018 (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. 018), ul. Słowackiego 8, do dnia **6 lutego 2024 r. do godz. 10:00**.
3. Oferta przesłana Poczta Polska lub pocztą kurierską winna być również oznaczona jak w ust. 1.

## Termin związania ofertą

### § 13

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

## Komisja Konkursowa

### § 14

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 oferty stosowane przez Komisję:
  - jednostkowy koszt brutto badań przesiewowych realizowanych w I etapie Programu obejmujących: badanie ostrości widzenia przy użyciu przenośnych tablic Snellena do dali i bliży, ocenę położenia gałek ocznych (cover i uncover test), ocenę widzenia barw (**W**) – **35%**,
  - jednostkowy koszt brutto badań pogłębionych realizowanych w II etapie Programu obejmujących: badanie ostrości widzenia przy użyciu tablic Snellena, badanie refrakcji przy użyciu autorefraktometru (po porażeniu akomodacji), badanie przedniego odcinka oka przy użyciu lampy szczelinowej, badanie dna oka, badanie długości gałki ocznej (w przypadku podejrzenia krótkowzroczności (**B**) – **35%**,
  - ocena działań organizacyjnych, w tym w szczególności dostępności do świadczeń w ramach Programu (miejsca i terminy realizacji badań) oraz informacyjno-promocyjnych (**O**) – **15%**,
  - doświadczenie oferenta lub/i partnera w realizacji samorządowych programów z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci, w tym liczbę osób uczestniczących w zrealizowanych badaniach (**D**) – **15%**.

Oferent może otrzymać maksymalnie 100 pkt wg wzoru:

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

gdzie:

**P** – wartość punktowa oferty,

**W – jednostkowy koszt brutto badań przesiewowych realizowanych w I etapie Programu:**

$$w = \frac{w_n}{w_b} \times 35 \text{ pkt}$$

gdzie:  $w_n$  – najniższy jednostkowy koszt brutto badań przesiewowych realizowanych w I etapie Programu, spośród wszystkich ofert,

$w_b$  – jednostkowy koszt brutto badań przesiewowych realizowanych w I etapie Programu, danej oferty;

**B - jednostkowy koszt brutto badań pogłębionych realizowanych w II etapie Programu:**

$$B = \frac{b_n}{b_b} \times 35 \text{ pkt}$$

gdzie:  $b_n$  – najniższy jednostkowy koszt brutto badań pogłębionych realizowanych w II etapie Programu, spośród wszystkich ofert,

$b_b$  – jednostkowy koszt brutto badań pogłębionych realizowanych w II etapie Programu, danej oferty;

**O - ocena działań organizacyjnych oraz informacyjno-promocyjnych:**

- a) dokonując oceny zaproponowanych przez oferenta **działań organizacyjnych**, w tym w szczególności dostępności do świadczeń w ramach Programu **oraz informacyjno-promocyjnych**, każdy członek Komisji indywidualnie oceni każdą z ofert stosując skalę ocen od 1 do 15 pkt, gdzie 1 pkt oznacza ocenę najniższą, a 15 pkt – ocenę najwyższą,
- b) indywidualne oceny **działań organizacyjnych oraz informacyjno-promocyjnych** danej oferty dokonane przez wszystkich członków komisji sumuje się uzyskując całkowitą ocenę działań danej oferty ( $o_b$ ),
- c) po obliczeniu całkowitej **oceny działań organizacyjnych oraz informacyjno-promocyjnych**, wszystkich ofert, ustala się najwyższą całkowitą ocenę działań organizacyjnych oraz informacyjno-promocyjnych ( $o_n$ ),
- d) następnie oblicza się wartość **O**:

$$O = \frac{o_b}{o_n} \times 15 \text{ pkt}$$

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

$o_n$  – najwyższa całkowita ocena działań organizacyjnych oraz informacyjno-promocyjnych, spośród wszystkich ofert.

**D - ocena doświadczenia oferenta/lub i partnera w realizacji samorządowych programów z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci, w tym liczbę osób uczestniczących w zrealizowanych badaniach (w przypadku złożenia oferty w partnerstwie ocenie podlega również doświadczenie partnera):**

- a) dokonując oceny doświadczenia oferenta w realizacji samorządowych programów z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci, w tym liczbę osób uczestniczących



w zrealizowanych badaniach, każdy członek Komisji indywidualnie oceni każdą z ofert stosując skalę ocen od 1 do 15 pkt, gdzie 1 pkt oznacza ocenę najniższą, a 15 pkt – ocenę najwyższą,

- b) indywidualne oceny doświadczenia oferenta dokonane przez wszystkich członków komisji sumuje się uzyskując całkowitą ocenę doświadczenia danego oferenta w realizacji samorządowych programów z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci (**d<sub>b</sub>**),
- c) po obliczeniu całkowitych ocen doświadczenia wszystkich oferentów ustala się najwyższą całkowitą ocenę doświadczenia oferenta w realizacji samorządowych programów z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci (**d<sub>n</sub>**),
- d) następnie oblicza się wartość **D**:

$$D = \frac{d_b}{d_n} \times 15 \text{ pkt}$$

gdzie:

**d<sub>b</sub>** – całkowita ocena doświadczenia danego oferenta w realizacji samorządowych programów z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci,

**d<sub>n</sub>** – najwyższa całkowita ocena doświadczenia oferenta w realizacji samorządowych programów z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci spośród wszystkich ofert.

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

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

##### **§ 15**

Posiedzenie Komisji Konkursowej odbędzie się w dniu **9 lutego 2024 r. o godz. 10:00** w siedzibie Starostwa Powiatowego w Poznaniu (ul. Jackowskiego 18, sala nr 109)

#### **Rozstrzygnięcie konkursu**

##### **§ 16**

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

#### **Inne zastrzeżenia konkursowe**

##### **§ 17**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
  - 1) odwołania konkursu bez podania przyczyny;
  - 2) przesunięcia terminu składania ofert;
  - 3) zmiany terminu i miejsca posiedzenia komisji konkursowej;
  - 4) zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.

2. W sytuacji o których mowa w ust. 1 pkt. 1, 2, 4 informacja zostanie zamieszczona na stronie internetowej powiatu poznańskiego [www.powiat.poznan.pl](http://www.powiat.poznan.pl), w *Biuletynie Informacji Publicznej* Starostwa Powiatowego [www.bip.powiat.poznan.pl](http://www.bip.powiat.poznan.pl). W sytuacji, o której mowa w ust. 1 pkt. 3 oferenci zostaną powiadomieni drogą pisemną (poprzez przesłanie informacji na wskazany w ofercie adres poczty elektronicznej).

.....  
Nazwa i adres oferenta

.....  
Miejscowość i data

### Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję treść:

- 1) **„Programu polityki zdrowotnej z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci z powiatu poznańskiego” w 2024 r.** stanowiącego załącznik do uchwały Nr 4603/2023 Zarządu Powiatu w Poznaniu z dnia 19 grudnia 2023 r.,
- 2) ogłoszenia, szczegółowych warunków konkursu oraz projektu umowy o realizacji „Programu polityki zdrowotnej z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci z powiatu poznańskiego” w 2024 r.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przystąpienie do konkursu.

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

.....  
pieczęć podmiotu składającego ofertę

.....  
Nazwa i adres oferenta

.....  
Miejscowość i data

### **Oświadczenie oferenta dotyczące spełnienia wymogów lokalowych, sprzętowych i kadrowych**

Oświadczam w imieniu .....,  
(nazwa oferenta)

że podmiot, który reprezentuję oraz Partner\* tj. ....

spełnia wymogi lokalowe, sprzętowe i kadrowe, wymagane od świadczeniodawców zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie odpowiednim do przedmiotu konkursu, szczegółowych warunków konkursu oraz **„Programu polityki zdrowotnej z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci z powiatu poznańskiego” w 2024 r.** stanowiącego załącznik do uchwały Nr 4603/2023 Zarządu Powiatu z dnia 19 grudnia 2023 r.

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

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

.....  
pieczęć podmiotu składającego ofertę

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Nazwa i adres oferenta

.....  
Miejscowość i data

### **Oświadczenie oferenta dotyczące zrealizowania obowiązku informacyjnego**

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

będącego *Administratorem danych osobowych* zawartych w *Formularzu ofertowym* złożonym w otwartym konkursie ofert na wybór realizatora „*Programu polityki zdrowotnej z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci z powiatu poznańskiego*” w 2024 r., oświadczam, że wobec ww. osób został spełniony obowiązek informacyjny poprzez przedstawienie klauzuli informacyjnej określonej w załączniku nr 4 do „*Szczegółowych warunków konkursu*”, wynikający z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w *sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* (Dz. U. UE L 119 z 4.05.2016 r.).

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

.....  
pieczęć podmiotu składającego ofertę

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Starosta Poznański z siedzibą przy ul. Jackowskiego 18, 60-509 Poznań.
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych osobowych, z którym można kontaktować się poprzez e-mail: [iod@powiat.poznan.pl](mailto:iod@powiat.poznan.pl) lub pisemnie na adres: Starostwo Powiatowe w Poznaniu ul. Jackowskiego 18, 60-509 Poznań.
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w związku z dążeniem do zawarcia umowy o realizacji „Programu polityki zdrowotnej z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci z powiatu poznańskiego” w 2024 r. oraz jej realizacji, w tym rozstrzygnięcia konkursu ofert. Program realizowany jest na podstawie art. 8 pkt. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. **Pana/Pani dane osobowe przetwarzane na podstawie art. 6 ust 1 lit. b i c RODO.**
5. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora.
6. Ma Pan/Pani prawo do żądania od Administratora:
  - a) dostępu do swoich danych osobowych,
  - b) sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
  - c) usunięcia danych, gdy :
    - dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,
    - dane przetwarzane są niezgodnie z prawem,
  - d) ograniczenia przetwarzania, gdy:
    - osoby te kwestionują prawidłowość danych,
    - przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych,
    - Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
7. Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
9. Odbiorcami danych są pracownicy Starostwa Powiatowego w Poznaniu.
10. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

.....  
Nazwa i adres oferenta

.....  
Miejscowość i data

### Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że żadna z osób zaangażowanych w realizację „**Programu polityki zdrowotnej z zakresu wczesnego wykrywania wad wzroku u dzieci z powiatu poznańskiego**” w 2024 r., nie figuruje w **Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym**, nie została skazana prawomocnym wyrokiem za takie przestępstwo oraz nie jest prowadzone przeciwko niej postępowanie karne.

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

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

.....  
pieczęć podmiotu składającego ofertę

.....  
Nazwa i adres oferenta

.....  
Miejscowość i data

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, iż w stosunku do .....  
(nazwa podmiotu składającego ofertę)

nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

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

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

.....  
pieczęć podmiotu składającego ofertę



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

.....  
Miejscowość i data

## OŚWIADCZENIE

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

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

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Nazwa i adres oferenta

.....  
Miejscowość i data

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż .....  
(nazwa podmiotu składającego ofertę)

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

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

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

.....  
pieczęć podmiotu składającego ofertę