

## **OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT NA WYBÓR REALIZATORA PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

Wójt Gminy Choceń  
ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.  
**„Profilaktyka i wczesne wykrywanie osteoporozy wśród mieszkańców Choceń na lata 2023-2025”**

### **I. PRZEDMIOT KONKURSU**

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora, który zorganizuje i przeprowadzi działania ujęte w programie polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy wśród mieszkańców Choceń na lata 2023-2025”, zwanym dalej Programem.

Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację całego Programu w latach 2023-2025 wynosi 315.000 złotych brutto, w tym wkład własny realizatora wynosi 20 % (63.000 złotych). Reszta środków w kwocie 252.000 złotych pochodzi ze środków Ministerstwa Zdrowia w ramach dofinansowania z Subfunduszu rozwoju profilaktyki, wyodrębnionego w ramach Funduszu Medycznego.

Środki będą przekazywane w transzach:

w roku 2023 – do 8.000 zł

w roku 2024 – do 122.000 zł

w roku 2025 – do 122.000 zł.

Przekazanie środków w latach 2024-2025 nastąpi pod warunkiem udzielenie Gminie Choceń dotacji przez Narodowy Fundusz Ochrony Zdrowia. Realizatorowi nie przysługuje prawo do występowania z żadnymi roszczeniami wobec Gminy Choceń w przypadku nieprzekazania środków w latach 2024 lub 2025.

### **II. ADRESACI KONKURSU**

Konkurs adresowany jest do podmiotów wykonujących działalność leczniczą w trybie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm).

Oferent przystępujący do konkursu powinien spełniać następujące warunki:

- 1) posiadać uprawnienia do wykonywania świadczeń z zakresu profilaktyki, wczesnego wykrywania i leczenia osteoporozy;
- 2) dysponować odpowiednią, doświadczoną kadrą oraz aparaturą i posiadać odpowiednie warunki do prowadzenia badań oraz edukacji w ramach realizacji Programu (lekarz w trakcie lub ze specjalizacją ze Zdrowie Publicznego, elektroradiolog);

- 3) stosować zalecenia i rekomendacje polskich ekspertów (np. zalecenia Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego Sekcji Chorób Metabolicznych Kości i Osteoporozy dotyczące diagnostyki i leczenia osteoporozy, rekomendacja nr 9/2020 z dnia 30 listopada 2020 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 wykrywania osteoporozy);
- 4) zapewnić pomieszczenia do przeprowadzenia poszczególnych etapów Programu (dopuszcza się do realizacji gabinet mobilny),
- 5) posiadać sprzęt komputerowy i oprogramowanie umożliwiające gromadzenie i przetwarzanie danych uzyskanych w trakcie realizacji programu,
- 6) posiadać wpis jako instytucja szkoleniowa do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.

### III. UCZESTNICY PROGRAMU

Uczestnikami programu będzie personel medyczny oraz mieszkańcy Gminy. Szczegółowy opis populacji docelowej określony został w Programie.

### IV. OPIS DZIAŁAŃ PROWADZONYCH W RAMACH REALIZACJI PROGRAMU

<b>Interwencje zaplanowane w Programie</b>	
Etap I	<p>Szkolenie personelu medycznego: szkolenie w formie stacjonarnej lub e-learningu zaplanowane dla grupy co najmniej 5 osób z uwzględnieniem badania poziomu wiedzy uczestników przy zastosowaniu opracowanego przez realizatora pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po prelekcji (minimum 10 pytań zamkniętych z 3 wariantami odpowiedzi, test jednokrotnego wyboru).</p> <p>Treści szkoleniowe: zalecane przez rekomendacje metody profilaktyki, diagnostyki oraz leczenia osteoporozy, zapobieganie złamaniom osteoporotycznym i upadkom.</p>
Etap II	<p>Edukacja zdrowotna zaplanowana i prowadzona z wykorzystaniem metody pogadanki w populacji docelowej z uwzględnieniem badania poziomu wiedzy uczestnika przy zastosowaniu opracowanego przez realizatora pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po edukacji (minimum 5 pytań zamkniętych z 3 wariantami odpowiedzi, test jednokrotnego wyboru); pogadanka powinna obejmować następujące treści:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- główne założenia realizowanego programu,</li> <li>- istota działań profilaktyki pierwotnej osteoporozy,</li> <li>- promocja elementów składających się na zdrowy styl życia, ze szczególnym uwzględnieniem czynników mających wpływ na zdrowie kości,</li> <li>- zasadnicza rola aktywności fizycznej na poprawę BMD, ze szczegółowym omówieniem ćwiczeń obciążeniowych, oporowych, poprawiających równowagę, a także wzmacniających siłę mięśniową, dostosowanych do indywidualnych potrzeb i możliwości pacjenta,</li> <li>- przyczyny upadków oraz ich negatywnych następstw,</li> <li>- działania pomagające zapobiegać upadkom,</li> <li>- identyfikacja i sposoby eliminacji czynników ryzyka zachorowania na osteoporozę,</li> <li>- rola prawidłowej diety w profilaktyce osteoporozy, w tym dostarczania optymalnych ilości wapnia oraz ograniczenia spożycia alkoholu.</li> </ul>

Etap III	<p>Ocena ryzyka poważnego złamania osteoporotycznego narzędziem FRAX:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- indywidualna edukacja zdrowotna (z uwzględnieniem badania poziomu wiedzy uczestnika przy zastosowaniu opracowanego przez realizatora pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po edukacji, co opisano w punkcie poprzednim),</li> <li>- wypełnienie przez uczestnika Programu formularza zgłoszeniowego określonego w Programie,</li> <li>- wyliczenie dziesięcioletniego prawdopodobieństwa poważnego złamania osteoporotycznego, przy wykorzystaniu narzędzia FRAX dla populacji polskiej („FRAX PL”) oraz wpisanie go do formularza zgłoszeniowego,</li> <li>- udostępnienie świadczeniobiorcy wyniku w formie wydruku lub dokumentu elektronicznego,</li> <li>- udzielenie merytorycznych odpowiedzi na wszelkie pytanie dotyczące osteoporozy i zapobieganiu upadkom oraz skierowanie świadczeniobiorcy do rzetelnych źródeł wiedzy,</li> <li>- poinformowanie o niskim prawdopodobieństwie złamania osteoporotycznego i braku potrzeby wykonania pomiaru DXA (przy wyniku &lt;5%) lub poinformowanie o wysokim prawdopodobieństwie złamania osteoporotycznego (przy wyniku <math>\geq 5\%</math>) i zakwalifikowaniu do pomiaru DXA (etap IV) wraz z podaniem szczegółów dotyczących miejsca i czasu planowanego pomiaru DXA oraz sposobu przygotowania do badania (dodatkowo świadczeniobiorca powinien zostać poinformowany o przeciwwskazaniach do wykonania pomiaru DXA oraz o tym, że uzyskany wynik FRAX nie jest tożsamy ze stwierdzeniem osteoporozy).</li> </ul>
Etap IV	<p>Pomiar BMD za pomocą DXA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pomiar densytometrii DXA dokonywany na szyjce kości udowej,</li> <li>- przy wyznaczaniu T-score dla kobiet i mężczyzn norma referencyjna to NHANES III dla kobiety rasy białej pomiędzy 20-29 rokiem życia (przestrzeżenie ww. specyfikacji wskazanej przez autorów narzędzia FRAX umożliwi zastosowanie wyniku pomiaru w narzędziu FRAX),</li> <li>- przekazanie uczestnikom ankiet satysfakcji pacjenta.</li> </ul>
Etap V	<p>Lekarska wizyta podsumowująca:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- omówienie w trakcie wizyty wyniku badania DXA,</li> <li>- wykonanie ponownej oceny ryzyka złamania z użyciem narzędzia FRAX PL (z uwzględnieniem wyniku uzyskanego w DXA) oraz omówienie ze świadczeniobiorcą uzyskanego wyniku,</li> <li>- uzupełniająca edukacja indywidualna, w ramach której lekarz udziela wyczerpujących odpowiedzi na pytania świadczeniobiorcy, przez co wyjaśnia i utrwała przekazane wcześniej podczas działań informacyjno-edukacyjnych informacje,</li> <li>- skierowanie pacjentów, którym postawiono diagnozę, do lekarza POZ celem uzyskania skierowania do dalszego leczenia specjalistycznego ze wskazaniem konkretnego podmiotu udzielającego świadczeń w ramach NFZ.</li> </ul>

1. Do obowiązków realizatora należeć będzie m.in.:

- 1) przeprowadzenie działań edukacyjnych wskazanych w Programie;
- 2) zapewnienie dostępności do badań realizowanych w ramach Programu;

- 3) zapewnienie pacjentom możliwości rejestracji telefonicznej i elektronicznej oraz kontaktu telefonicznego z realizatorem Programu minimum przez 5 dni w tygodniu (w tym w godzinach porannych i popołudniowych);
- 4) zapewnienie pacjentom warunków dostępności i bezpieczeństwa uwzględniających sytuacje związane z ograniczeniami sprawności lub zdarzeniami epidemicznymi;
- 5) przeprowadzenie kwalifikacji uczestników do Programu.

2. Ponadto realizatora dotyczą następujące wymagania:

- 1) stosowanie zaleceń i rekomendacji polskich wskazanych w punkcie II ogłoszenia;
- 2) raportowanie realizacji Programu na formularzach przygotowanych przez zleceniodawcę i na zasadach określonych w umowie;
- 3) umieszczenie informacji o realizowanym Programie na stronie internetowej oraz w siedzibie realizatora Programu;
- 4) monitorowanie oceny jakości udzielonych świadczeń w postaci ankiety satysfakcji.

## **V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia, oraz na formularzu kalkulacji kosztów realizacji Programu, stanowiącym załącznik nr 2 do ogłoszenia.
3. Do oferty należy dołączyć następujące załączniki:
  - 1) zaświadczenie o wpisie do ewidencji KRS (jeżeli dotyczy);
  - 2) zaświadczenie o wpisie do ewidencji CEIDG (jeżeli dotyczy);
  - 3) dokument stwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
  - 4) kopia polisy ubezpieczeniowej OC,
  - 5) wpis jako instytucja szkoleniowa do Rejestru Instytucji Szkoleniowych,
  - 6) oświadczenie potwierdzające posiadane doświadczenie w realizacji programów profilaktycznych.
4. Wszelkie dokumenty muszą być podpisane przez oferenta albo osobę (lub osoby) uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.
5. Z chwilą ustanowienia pełnomocnictwa istnieje obowiązek załączenia do oferty pełnomocnictwa z podaniem jego zakresu.
6. Oferty niezgodne, czyli takie, których treść nie odpowiada treści niniejszego ogłoszenia, zostaną odrzucone bez dalszego rozpatrywania.
7. Kopie dokumentów wchodzących w skład oferty muszą być poświadczone przez oferenta za zgodność z oryginałem.
8. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi oferent.

## **VI. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

1. Termin składania ofert upływa dnia 04 stycznia 2024 r. do godz. 10.00
2. Oferty konkursowe należy składać w formie papierowej w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu uniemożliwiającym ich odczytanie przed otwarciem.
3. Oferty należy kierować do Urząd Gminy w Choceniu, ul. Sikorskiego 12, 87-850 Chocień opatrzonej opisem:

**Oferta na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.  
„Program profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy wśród  
mieszkańców Gminy Choceń na lata 2023-2025**

**NIE OTWIERAĆ DO DNIA OTWARCIA OFERT!!!**

4. Oferty należy składać w sekretariacie Urzędu Gminy w Choceniu pok. nr 13 lub przesłać pocztą na adres Urząd Gminy w Choceniu ul. Sikorskiego 12, 87-850 Choceń.  
UWAGA: Przy wysłaniu pocztą lub kurierem decyduje data wpływu oferty do Urzędu Gminy.
5. Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej. Na kopercie zewnętrznej należy dodatkowo umieścić zastrzeżenie „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

## **VII. OSOBY DO KONTAKTU ZE STRONY OGŁOSZENIODAWCY**

Szczegółowych informacji na temat przedmiotu niniejszego postępowania konkursowego udzielają:

Hanna Gołębowska tel. 606-465-493.

## **VIII. TRYB ROZPATRYWANIA I OCENA OFERT**

1. Złożone w konkursie oferty przekazywane są pod obrady komisji konkursowej powołanej przez Wójta Gminy Choceń.
2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi podczas posiedzenia komisji konkursowej. Do chwili otwarcia oferty w stanie nienaruszonym są przechowywane w Urzędzie Gminy w Choceniu (sekretariat).
3. Komisja obraduje na posiedzeniach zamkniętych, które organizuje i prowadzi przewodniczący komisji.
4. Możliwy jest udział oferentów w części otwartej posiedzenia komisji konkursowej dotyczącej otwarcia ofert. O terminie otwarcia ofert komisja informuje oferentów drogą elektroniczną.
5. W przypadku uczestnictwa w otwarciu ofert osoby niewymienionej w dokumentach jako upoważnionej do reprezentacji oferenta należy dostarczyć stosowne upoważnienie przed rozpoczęciem obrad komisji konkursowej.
6. Dopuszcza się organizację posiedzeń komisji w formie online, przy wykorzystaniu zasobów technicznych umożliwiających przekazanie informacji organizacyjnych zapewniających zdalne uczestnictwo członkom komisji konkursowej.
7. Dopuszcza się również przeprowadzenie w formie online części dotyczącej otwarcia ofert przy wykorzystaniu zasobów technicznych umożliwiających przekazanie informacji organizacyjnych zapewniających zdalne uczestnictwo oferentom.
8. W trakcie oceniania prawidłowości formalnej złożonych ofert komisja konkursowa może zażądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień dotyczących złożonych przez nich ofert.
9. **Ocenie podlegają tylko oferty spełniające następujące warunki określone w ogłoszeniu:**

<b>WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE</b>	
1.	Zaświadczenie o wpisie do ewidencji KRS (jeżeli dotyczy)
2.	Zaświadczenie o wpisie do ewidencji CEIDG (jeżeli dotyczy)
3.	Dokument stwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
4.	Oświadczenie potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń wymaganych w związku z Programem
5.	Oświadczenie potwierdzające zapewnienie właściwego sprzętu medycznego i infrastruktury niezbędnych do prawidłowej realizacji Programu
6.	Kopia polisy ubezpieczeniowej OC
7.	Wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych
8.	Oświadczenie potwierdzające posiadane doświadczenie w realizacji programów profilaktycznych
9.	Oświadczenie potwierdzające stosowanie zaleceń i rekomendacji polskich ekspertów (np. zaleceń Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego Sekcji Chorób Metabolicznych Kości i Osteoporozy dotyczących diagnostyki i leczenia osteoporozy)
10.	Oświadczenie, że oferent realizujący Program ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji Programu, w tym również za szkody wyrządzone przez podwykonawców
11.	Oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych
12.	Oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe
13.	Oświadczenie, że oferent jest jedynym posiadaczem rachunku, na który w przypadku zawarcia umowy ze zleceniodawcą zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym
14.	Oświadczenie, że podmiot nie będzie wykazywał świadczeń zdrowotnych objętych Programem udzielonych jego uczestnikom, jako świadczeń udzielanych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego
15.	Oświadczenie oferenta o zobowiązaniu do ochrony danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)
16.	Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią niniejszego ogłoszenia konkursowego
17.	Oświadczenie, że dane podane w ofercie konkursowej są zgodne ze stanem

faktycznym i prawnym
----------------------

10. Dołączone do oferty dokumenty mogą mieć formę:
- 1) kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu oferenta,
  - 2) pobranego z właściwej ewidencji elektronicznego wydruku.
11. Oferty niespełniające warunków określonych w ogłoszeniu lub złożone po terminie zostaną odrzucone i nie wezmą udziału w ocenie ofert w konkursie.
- 12. Oferty konkursowe oceniane będą według następujących kryteriów:**

NAZWA KRYTERIUM		Maksymalna liczba punktów
<b>1.</b>	<b>Doświadczenie oferenta i efektywność realizacji Programu, w tym:</b>	<b>45</b>
1)	Dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją świadczeń z zakresu profilaktyki, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej	0-15 pkt
2)	Dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją działań z zakresu edukacji związanej z profilaktyką, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej	0-15 pkt
3)	Efektywność w odniesieniu do liczby uczestników przewidzianych w Programie – roczna liczba badań, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej przeprowadzonych w okresie ostatnich 2 lat	0-15 pkt
<b>2.</b>	<b>Kompetencje i kwalifikacje oferenta</b>	<b>35</b>
1)	Kwalifikacje personelu, który będzie brał udział w realizacji Programu:	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• szkolenie personelu medycznego (etap I) – lekarz, posiadający doświadczenie w diagnostyce, leczeniu, różnicowaniu i profilaktyce osteoporozy oraz zapobieganiu złamaniom osteoporotycznym i upadkom, według kryterium: 1 osoba – 2 punkty 2 osoby – 4 punkty</li> </ul>	0-4 pkt
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• lekarska wizyta podsumowująca, według kryterium: 1-3 osoby – 2 punkty 4 osoby i więcej – 4 punkty</li> </ul>	0-4 pkt
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• osoba odpowiedzialna za edukację (etap II) – lekarz, fizjoterapeuta, pielęgniarka, asystent medyczny, edukator zdrowotny lub inny przedstawiciel zawodu medycznego, który posiada odpowiedni zakres wiedzy, doświadczenia i kompetencji dla przeprowadzenia działań edukacyjnych (wskazać w formularzu ofertowym jedną osobę ze</li> </ul>	0-4 pkt

	wskazanych powyżej), według kryterium: 1 osoba – 1 punkt 2-4 osoby – 2 punkty 5 osób lub więcej – 4 punkty		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>osoba odpowiedzialna za organizację i koordynację nad realizacją Programu po stronie realizatora, według kryterium: 1 osoba – 1 punkt 2-4 osoby – 2 punkty 5 osób lub więcej – 3 punkty</li> </ul>	0-3 pkt	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>technik elektroradiolog, według kryterium: 1 osoba – 2 punkty 2 lub więcej – 4 punkty</li> </ul>	0-4 pkt	
2)	Wyposażenia w densytometr DXA do badania kości udowej, komputer z kalkulatorem FRAX dla populacji polskiej, według kryterium: 1 pracownia densytometryczna – 1 punkt 2 pracownie densytometryczne – 2 punkty 3 lub więcej pracowni densytometrycznych – 3 punkty	0-3 pkt	
3)	Ocena planu przygotowania materiałów edukacyjnych i ich upowszechniania	0-10 pkt	
4)	Ocena przetwarzanie i przechowywanie dokumentacji medycznej	0-3 pkt	
<b>3.</b>	<b>Koszty realizacji Programu*</b>		<b>20</b>
1)	Cena oferty – realizator, który zaoferuje najniższą cenę brutto, otrzyma 20 pkt, a dla pozostałych ofert punktacja w tym kryterium zostanie obliczona w następujący sposób: $C = (C_{\min} / C_x) \times 20$ gdzie: <i>C</i> – liczba punktów w kryterium „cena oferty” <i>C<sub>min</sub></i> – najniższa cena brutto spośród złożonych ofert <i>C<sub>x</sub></i> – cena brutto oferty badanej <i>UWAGA!</i> 20 % ceny ofertowej brutto stanowi wkład własny realizatora!	0-20 pkt	
<b>Maksymalna liczba punktów, które może przyznać komisja konkursowa jednej ofercie wynosi:</b>			<b>100 pkt</b>

\* Zarówno cena jednostkowa, jak i cena oferty muszą być podane w PLN z uwzględnieniem należnego podatku VAT. Ceną oferty jest łączna wartość brutto. Cena może być tylko jedna i



powinna obejmować wszystkie koszty związane ze świadczeniem usługi wynikające z zakresu Programu.

13. Komisja po oceniu ofert przedłoży Wójtowi Gminy Choceń wyniki konkursu i protokół posiedzenia komisji.
14. Konkurs rozstrzyga Wójt Gminy Choceń, po zapoznaniu się z wynikami i protokołem komisji.
15. Wójt Gminy Choceń dopuszcza możliwość wyboru jednej lub więcej niż jednej oferty konkursowej na realizację Programu.
16. Wybór oferty konkursowej w wyżej wymienionym trybie nie wymaga uzasadniania powodów decyzji Wójtowi Gminy Choceń.
17. Od rozstrzygnięcia postępowania konkursowego nie przysługuje odwołanie.
18. Przyznane środki finansowe mogą być niższe niż wnioskowane przez oferenta w przypadku wyłonienia kilku oferentów do realizacji Programu. W przypadku niższego finansowania Programu warunkiem zawarcia umowy z oferentem będzie złożenie zaktualizowanego zakresu rzeczowego i zaktualizowanej kalkulacji kosztów realizacji Programu.
19. Wójt Gminy Choceń zastrzega sobie prawo – bez podania przyczyny – do zmiany warunków konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu, zamknięcia konkursu bez wyboru oferty oraz nierozstrzygnięcia konkursu na każdym jego etapie.
20. Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku odbędzie się poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej w Biuletynie Informacji Publicznej.
21. Oferenci zostaną poinformowani o wyborze oferenta drogą elektroniczną.
22. Termin związania ofertą wynosi do 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

## **IX. INFORMACJE DODATKOWE**

1. W zakresie nieuregulowanym w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych do trybu przeprowadzenia konkursu ofert i zawarcia umowy na realizację Programu stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania zostaną uregulowane w umowie zawartej pomiędzy zleceniodawcą a oferentem wyłonionym w drodze postępowania konkursowego.
3. W zakresie związanym z udziałem w konkursie oferent zobowiązany jest do ochrony danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

### **Załączniki do ogłoszenia:**

- Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 – Formularz kalkulacji kosztów
- Załącznik nr 3 – Wzór umowy na realizację programu

