

**Zarządzenie Nr 88/2020**  
**Prezydenta Miasta Nowego Sącza**  
**z dnia 18 lutego 2020 r.**

*w sprawie: ogłoszenia konkursu ofert dla wyłonienia realizatora programu polityki zdrowotnej pod nazwą: „Zdążyć przed osteoporozą - profilaktyka”*

Na podstawie art. 7 ust.1 pkt. 5, art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 506 z późn. zm.) oraz art. 48b ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 z późn. zm.) zarządza się,co następuje:

§ 1. Ogłaszam konkurs ofert dla wyłonienia podmiotu realizującego w 2019 r. program polityki zdrowotnej pod nazwą: „Zdążyć przed osteoporozą - profilaktyka”.

§ 2. Szczegółowe warunki konkursu ofert, w tym jego przedmiot, wymagania stawiane oferentom oraz termin i miejsce składania ofert zawiera ogłoszenie, stanowiące załącznik nr 1 do Zarządzenia.

§ 3. Wymagany formularz ofertowy dla programu, o którym mowa w § 1 stanowi załącznik nr 2 do Zarządzenia.

§ 4. W oparciu o złożone oferty Komisja Konkursowa powołana przez Prezydenta Miasta Nowego Sącza rekomenduje wybór realizatora /realizatorów programu. Ostateczną decyzję o wyborze ofert i przyznaniu środków podejmuje Prezydent Miasta Nowego Sącza.

§ 5. Wykonanie niniejszego Zarządzenia powierzam Dyrektorowi Wydziału Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej w Urzędzie Miasta Nowego Sącza.

§ 6. Zarządzenie podlega publikacji na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Nowego Sącza, na stronie internetowej [www.nowysacz.pl](http://www.nowysacz.pl) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Nowego Sącza.

§ 7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

z up. PREZYDENTA MIASTA

(-)

Artur Bochenek

ZASTĘPCA PREZYDENTA

## OGŁOSZENIE

### I. Przedmiot konkursu ofert:

1. Przedmiotem konkursu jest wybór podmiotu lub podmiotów leczniczych realizujących w Nowym Sączu w 2020 roku program polityki zdrowotnej o nazwie: **„Zdążyć przed osteoporozą - profilaktyka”**.
2. Program uzyskał pozytywną opinię Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych nr 114/2018 z dnia 19 czerwca 2018 r.
3. Zlecenie zadań w ramach realizacji Programu, może odbywać się poprzez udzielenie finansowania wybranym w konkursie podmiotom leczniczym, spełniającym wszystkie określone w niniejszym Ogłoszeniu wymagania formalne i merytoryczne.
4. Świadczenia będą udzielane w budynku podmiotu leczniczego na terenie Nowego Sącza, który posiada uprawnienia niezbędne do wykonania tego typu badań, dysponuje niezbędną wiedzą i doświadczeniem.

### II. Termin realizacji programu:

1. Okres realizacji Programu przewidywany jest na czas od momentu zawarcia umowy **do dnia 6 maja 2020 r.**

### III. Cel realizacji programu:

Wczesne wykrycie osteoporozy i skierowanie pacjentów na leczenie w populacji kobiet w wieku od 55 roku życia oraz mężczyzn w wieku od 60 roku życia.

### IV. Zakres realizacji programu:

1. Program skierowany jest do mieszkańców Nowego Sącza spełniających następujące kryterium: kobiety w wieku od 55 roku życia, mężczyźni od 60 roku życia, które w ostatnich dwóch latach nie miały wykonywanego badania densytometrycznego, a znajdują się w grupie ryzyka ze względu na kliniczne czynniki złamania kości lub wysokie 10 letnie ryzyko złamania kości.

2. Zakres przedmiotowy programu składa się z następujących działań do wykonania przez Realizatora:

1) zapisy uczestników do Programu wg kryteriów określonych w programie odbywać się będą niezwłocznie po podpisaniu umowy ze Zleceniodawcą – prowadzenie listy uczestnictwa z zaznaczeniem czy zakwalifikowano do badań czy nie zakwalifikowano.

2) rozpoznanie przez Realizatora lub osobę przez niego upoważnioną, czynników zagrożenia osteoporozą za pomocą ankiety u osób zgłaszających się do programu - do momentu wyczerpania limitu miejsc na badania, poprzez oszacowanie ryzyka złamania kości metodą FRAX w perspektywie 10 lat. Wzór ankiety został opracowany przez Zleceniodawcę i zatwierdzony przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w Warszawie jako załącznik do programu polityki zdrowotnej. W celu usprawnienia działań, Realizator programu może wybrać formę elektroniczną oszacowania ryzyka złamania kości metodą FRAX np. poprzez internetowe kalkulatory FRAX, z tym że przeprowadzenie ankiety w formie elektronicznej u uczestnika programu powinno być udokumentowane przez Realizatora.

3) Z uwagi na fakt, iż FRAX może być stosowany jako narzędzie pomocnicze w ocenie klinicznej indywidualnego pacjenta, Realizator może nie wykonywać oceny ryzyka złamań metodą FRAX u danego pacjenta – jeżeli znane jest to ryzyko lub inne przesłanki z punktu widzenia medycznego nie wskazują by takie działanie było konieczne. Jeżeli Realizator planuje możliwość takiego wyłączenia powinien wykazać to w formularzu ofertowym, wskazując kogo to wyłączenie będzie dotyczyć w dziale II pkt. 4. Analiza FRAX jest zaplanowaną interwencją w programie polityki zdrowotnej, zatem nie może być tak, że sposób działania Realizatora spowoduje, że nie będzie ona w ogóle wykonana wśród osób badanych.

4) w przypadku stwierdzenia zagrożenia złamania kości w oparciu o ankietę FRAX, z zastrzeżeniem pkt. 3, Realizator dokona kwalifikacji do badań densytometrycznych w ramach programu,

5) wykonanie badania densytometrycznego (1 rodzaj badania densytometrycznego dla 1 pacjenta) przez osoby posiadających stosowne wykształcenie i uprawnienia zawodowe z opisem wyniku badań,

6) przeprowadzenie minimum ustnej edukacji na temat osteoporozy oraz przekazanie uczestnikom programu krótkiej ankiety wiedzy o osteoporozie (ankiety będą zawierały ok. 5 do 7 pytań i opracowane będą wspólnie przez Wydział Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej oraz Realizatora programu po podpisaniu umowy, a przed przystąpieniem do realizacji badań.)

7) Realizator zaleci dalszą diagnostykę w poradni specjalistycznej lub kontakt z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej i ewentualne leczenie osobie, u której stwierdzono nieprawidłowy wynik badania.

3. Oprócz zakresu działań określonego w pkt 2, Realizator programu zobowiązany będzie do:

- 1) Zapewnienia poufności przetwarzanych danych osobowych wszystkich uczestników programu w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych oraz pełnienia roli administratora danych osobowych dot. uczestników,
- 2) gromadzenie danych niezbędnych do realizacji programu i przechowywanie ich przez okres minimum 5 lat licząc od roku następującego po roku realizacji programu,
- 3) współpracy z Zleceniodawcą w zakresie działań informacyjno- edukacyjnych w zakresie realizacji programu, w szczególności w zakresie wspólnego opracowania ankiety wiedzy i satysfakcji z uczestnictwa w programie.

- 4) informowania, w ramach działań edukacyjno - informacyjnych, osób chętnych na badanie densytometryczne o możliwościach finansowania badań densytometrycznych ze środków publicznych w ramach świadczeń gwarantowanych,
- 5) informowania uczestników programu o finansowaniu programu „Zdążyć przed osteoporozą - profilaktyka” przez Miasto Nowy Sącz,
- 6) podejmowania działań zmierzających do niepowielania świadczeń gwarantowanych w danym roku z świadczeniami finansowanymi w ramach programu zlecanego przez Miasto Nowy Sącz,
- 7) umożliwienia Zleceniodawcy i innym organom kontrolnym, wglądu do dokumentacji dotyczącej realizowanego programu w celach kontrolnych,
- 8) poinformowania mieszkańców o możliwości zgłaszania uwag pisemnych odnośnie jakości świadczeń w ramach zleconego do realizacji programu zarówno w siedzibie Realizatora jak i w siedzibie Zleceniodawcy,
- 9) Realizator programu zobowiązany jest do prowadzenia stosownej dokumentacji merytorycznej i finansowej z realizacji programu, oraz złożenia **sprawozdania merytoryczno – finansowego** zawierające informacje o:
  - a) kosztach w ramach realizacji programu (koszty ogółem, cena jednostkowa)
  - b) miernikach efektywności programu:

- odsetek wykrytych przypadków osteoporozy w odniesieniu do sytuacji epidemiologicznej sprzed realizacji programu. W programie polityki zdrowotnej zawarto, że w 2017 r. wśród 21 % badanych stwierdzono osteoporozę w Nowym Sączu, natomiast wg danych literatury z 2008 r. osteoporoza występuje u ok 33,3 % kobiet i 32,1 % mężczyzn w Krakowie. Jeżeli Realizator nie będzie dysponował innymi danymi w odniesieniu do sytuacji epidemiologicznej na terenie Nowego Sącza na temat zachorowalności na osteoporozę z przed realizacji programu, dopuszcza się możliwość porównania do danych statystycznych wskazanych w programie polityki zdrowotnej.

- odsetek osób z wykrytymi zmianami chorobowymi, którym zalecono dalsze leczenie w odniesieniu do liczby osób badanych.

- odsetek osób z prawidłowym wynikiem badania w odniesieniu do liczby osób badanych.

- liczba osób zakwalifikowanych oraz liczba osób niezakwalifikowanych z różnych przyczyn do programu w stosunku do populacji planowanej do objęcia badaniem.

**10) Do sprawozdania merytoryczno finansowego, którego wzór będzie załącznikiem do umowy z Realizatorem programu wymagane będzie dołączenie:**

- **listy osób u których przeprowadzono badanie densytometryczne** (w formie zanonimizowanych danych np. imię, pierwsza litera nazwiska, rok urodzenia, informacja czy występuje czynnik ryzyka kwalifikujący do badania densytometrycznego, potwierdzenie wykonania badania przez osobę wykonującą badanie),

- **oświadczenia**, że świadczenia zdrowotne zrealizowane w ramach zleconego programu polityki zdrowotnej nie były finansowane z innych źródeł, w tym ze środków publicznych.

**- anonimowe ankiety wiedzy i satysfakcji wypełnione przez uczestników programu.**

4. W przypadku gdy wykonawcą Programu będzie jeden podmiot leczniczy zostanie on zobowiązany do objęcia działaniem w ramach programu dla osób z obszaru całego Miasta, z uwzględnieniem otrzymanych środków.

5. W przypadku wyboru przez Zleceniodawcę kilku Realizatorów programu, liczba osób, u których będą prowadzone badania densytometryczne zostanie określona w umowie zawartej przez Zleceniodawcę z Realizatorami. Jeżeli do realizacji zadania wybranych zostanie więcej niż jeden Realizator wówczas warunkiem zawarcia umowy jest złożenie zaktualizowanego kosztorysu realizacji programu. Zleceniodawca może przyznać środki finansowe w kwocie niższej niż wnioskowana przez Realizatora.

6. Lokalnym koordynatorem Programu będzie Wydział Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej Urzędu Miasta Nowego Sącza, do zadań którego będzie należało nadzór nad procesem realizacji programu oraz monitorowanie programu.

## **V. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację programu**

1. Zaplanowana kwota środków finansowych przeznaczonych na realizację Programu wyniesie łącznie **10 000 zł**.

## **VI. Wymagania stawiane oferentom niezbędne do realizacji programu polityki zdrowotnej**

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.).
2. **Wymagania formalne** stawiane oferentom, niezbędne do realizacji programu zdrowotnego:
  - a) wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wskazanego w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
  - b) wypełniony formularz ofertowy z załącznikami, o których mowa w rozdziale **VIII pkt 7 i pkt 8**.

### **3. Wymagania merytoryczne:**

- 1) Zapewnienie odpowiedniej kadry pracowniczej do realizacji programu tj. minimum 1 lekarz specjalista mający doświadczenie w interpretacji wyników badań densytometrycznych, pielęgniarka, technik elektroradiologii lub inny personel medyczny legitymujący się zaświadczeniem o znajomości obsługi aparatury i sprzętu służącego do realizacji programu,
- 2) posiadanie sprzętu do wykonania badań densytometrycznych . Sprzęt ma być bezpieczny, dopuszczony do stosowania, dostępny do badań na terenie Nowego Sącza.

## **VII. Termin i miejsce składania ofert**

1. Ofertę należy sporządzić na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego Zarządzenia oraz złożyć ofertę w zamkniętej kopercie w Biurze Obsługi Mieszkańców Urzędu Miasta Nowego Sącza pokój nr 9, w terminie do **6.03.2020 r. , do godziny 10.00** z dopiskiem: „**Oferta na realizację Programu – „Zdażyć przed osteoporozą - profilaktyka”**”.
2. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
3. **Decyduje data wpływu oferty** do siedziby Urzędu Miasta Nowego Sącza potwierdzona pieczęcią wpływu , a nie data stempla pocztowego.
4. Jeżeli oferta spełnia wymagania formalne, podlega ocenie merytorycznej.
5. Złożenie oferty nie jest równoznaczne z zapewnieniem przyznania finansowania.
6. Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
7. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

#### **VIII. Oferta powinna zawierać:**

1. Cenę jednostkową za realizację programu, cenę za badanie densytometryczne.
2. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz z zakresem realizacji programu polityki zdrowotnej będącego przedmiotem konkursu ofert.
3. Dane dotyczące podmiotu wykonującego działalność leczniczą o jakich mowa w załączniku nr 2 do niniejszego Zarządzenia.
4. Wskazanie liczby i kwalifikacji personelu fachowego biorącego udział w programie.
5. Określenie warunków lokalowych tj. wskazanie sprzętu do densytometrii i miejsca badań oraz oświadczenie w ofercie o spełnieniu wymagań określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 poz. 595).
6. informacje o rodzaju densytometrii możliwej do wykonania.
7. **Do oferty należy dołączyć:**
  - a) oryginał lub kopię wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
  - b) oryginał lub kopię aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument potwierdzający formę organizacyjną podmiotu leczniczego informujący o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowaniu osób go reprezentujących.
  - c) oryginał lub kopię polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji programu.
8. **Załączniki muszą spełniać wymogi ważności**, tzn. muszą być podpisane przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli i spełniać następujące warunki:
  - a) w przypadku załączników składanych w formie kserokopii należy potwierdzić dokument za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentacji oferenta na zewnątrz,
  - b) Jeżeli osoby uprawnione nie dysponują pieczętkami imiennymi każda strona winna być podpisana pełnym imieniem i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionej funkcji,
  - c) Samodzielnie pobrany przez oferenta wydruk informacji odpowiadającej odpisowi aktualnemu KRS pobrany na podstawie art. 4 ust.4 aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym lub inny właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności oferenta wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, samodzielnie pobrany przez oferenta aktualny wydruk księgi rejestrowej

podmiotu leczniczego ze strony internetowej nie wymaga poświadczenia przez oferenta zgodności z oryginałem. Aktualny wyciąg z KRS lub inny dokument oznacza, że wszystkie zawarte w nim dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym

## **IX. Rozstrzygnięcie konkursu ofert**

1. Otwarcie ofert i ocena formalna nastąpi w dniu **6.03.2020 r. o godz. 13.00** w siedzibie Wydziału Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej Urzędu Miasta w Nowym Sączu ul. Rynek 22. **Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi do dnia 10.03.2020 r.**
2. Prezydent Miasta Nowego Sącza zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu przed upływem terminu na złożenie ofert bez podania przyczyny oraz prawo do wprowadzenia zmian w ogłoszeniu, w tym do przedłużenia terminu składania ofert i terminu otwarcia ofert, rozstrzygnięcia konkursu ofert, z wyłączeniem zmian skutkujących nierównym traktowaniem oferentów. Prezydent Miasta Nowego Sącza zastrzega sobie także prawo do unieważnienia konkursu ofert bez podania przyczyn.
3. O wyborze oferty decyduje ocena punktowa Komisji Konkursowej tzw. punktacja końcowa. **Komisja konkursowa rekomenduje wybór oferty, która uzyska największą łączną liczbę punktów. W przypadku, gdy oferty uzyskają taką samą liczbę punktów bądź punktacja ofert będzie różnić się o 1 punkt, środki finansowe Prezydent Miasta Nowego Sącza może przyznać pomiędzy oferty najwyższej punktowane.** Ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje Prezydent Miasta Nowego Sącza.
4. Wyniki konkursu ofert zostaną podane do publicznej wiadomości w formie informacji zamieszczonej na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Nowego Sącza przy ul. Rynek 1 oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Nowego Sącza.
5. Określa się termin związania z ofertą nie dłuższy niż 60 dni od upływu terminu składania ofert.
6. W sprawach ewentualnych skarg i protestów dotyczących konkursu mają zastosowanie odpowiednio przepisy Kodeksu Cywilnego dotyczące przetargu.
7. Konkurs zostaje rozstrzygnięty, również w przypadku, gdy w wyniku ogłoszenia konkursu zostanie złożona jedna oferta.
8. Rozstrzygnięcie konkursu nie podlega trybowi odwołania.
9. Oferty wraz z pozostałymi dokumentami nie są zwracane oferentowi.

## **X. Ocena formalna :**

1. Ocena formalna polega na sprawdzeniu **kompletności i prawidłowości oferty.**
2. Oferta jest uznana za kompletną, jeżeli dołączone zostały wszystkie wymagane załączniki, określone w Rozdziale **VIII** pkt. **7 i 8**
3. Formularz ofertowy nie może być zmodyfikowany poprzez usuwanie pól.
4. Oferta, aby uznana została za **prawidłową** musi spełniać następujące kryteria:
  - a) oferent jest uprawniony do udziału w konkursie,
  - b) oferta złożona jest na właściwym formularzu, prawidłowo wypełnionym, uzupełniona w języku polskim, jest czytelna, złożona w zamkniętej kopercie,
  - c) oferta złożona jest w wymaganym terminie,
  - d) oferta realizacji programu jest zgodna z działalnością statutową oferenta,

e) oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione.

5. Jeżeli oferta będzie zawierać braki formalne, które to braki dadzą się usunąć lub uzupełnić, Przewodniczący Komisji Konkursowej wezwie oferenta do niezwłocznego usunięcia tych braków pod rygorem odrzucenia oferty.

6. Do oferty można dołączyć dokumenty potwierdzające doświadczenie podmiotu we wcześniejszej realizacji programów zdrowotnych (w tym publikacje) lub też posiadane rekomendacje uzyskane od jednostek samorządu terytorialnego lub innych podmiotów. Wymienione dokumenty nie są załącznikiem obowiązkowym, ale mają wpływ na ocenę merytoryczną.

#### XI. Ocena merytoryczna

1. Oferty rozpatrzone pod względem formalnym są zbiorczo przekazywane do Komisji Konkursowej, która dokonuje oceny merytorycznej oferty.

2. Kryteria oceny merytorycznej:

Lp.	Ocena - opis kryterium	Punktacja
1.	<b>Ocena możliwości realizacji programu – ocena merytoryczna</b>	<b>max. 14 pkt.</b>
	<u>Doświadczenie zawodowe w ostatnich 5 latach</u> Doświadczenie w realizacji zadań z samorządem /rządem -1 pkt Doświadczenie w realizacji zadania dot. densytometrii – 1 pkt Rzetelność i terminowość sposób wykonania umowy w ramach zadań zleczanych przez Miasto Nowy Sącz lub innych instytucji publicznych– 1 pkt	max. 3 pkt.
	Kwalifikacje personelu realizującego program: <b>a).co najmniej jeden lekarz</b> specjalista (internista lub ortopeda lub reumatolog lub endokrynolog lub specjalista chorób wewnętrznych) <b>i co najmniej jedna pielęgniarka lub technik elektroradiologii</b> legitymujący się zaświadczeniem lub certyfikatem o znajomości obsługi aparatury i sprzętu służącego do realizacji programu objętego konkursem <b>1 pkt.</b> <b>b).więcej niż 2 osoby do realizacji zadania spełniające wymagania– 2 pkt.</b>	max. 3 pkt
	Sposób realizacji zadania: liczebność odbiorców zadania, oferta uwzględnia wszystkie planowane interwencje (rekrutacja, analiza FRAX badanie densytometryczne, sposób analizy FRAX, sposób edukacji, wymagany minimum ustny sposób edukacji, dodatkowy 1 pkt. jeżeli realizator oferuje dodatkową formę edukacji, określono rodzaj densytometrii)	max. 8 pkt
<b>2.</b>	<b>Ocena kalkulacji kosztów</b>	<b>max. 12</b>
	Zasadność przyjętych stawek jednostkowych w odniesieniu do średnich cen rynkowych, do zakresu realizowanego zadania – 2 pkt	max. 2 pkt.
	Atrakcyjność cenowa oferty - najniższa oferta cenowa (cena jednostkowa za realizację programu) otrzymuje 10 pkt	max 10 pkt.
<b>3.</b>	<b>Ocena wkładu rzeczowego - wyposażenie i sprzęt</b>	<b>max 2 pkt.</b>
	sprzęt do densytometrii w zakładzie opieki zdrowotnej w Nowym Sączu	max 1 pkt.
	Wyodrębniony numer telefonu do rejestracji do programu lub inne udogodnienia w zakresie sprzętu	max. 1 pkt.



3. Oferta może uzyskać maksymalnie 28 Punktów. Punktacja końcowa obliczana jest jako średnia arytmetyczna punktów przyznanych przez członków Komisji Konkursowej w poszczególnych kryteriach. Zaproponowana cena jednostkowa za realizację programu, w tym za badania densytometryczne wpływa znacząco na ocenę atrakcyjności oferty.

.....  
(pieczęć oferenta)

.....  
( Data wpływu oferty)

Adresat:  
**Prezydent Miasta Nowego Sącza**  
**33-300 Nowy Sącz, ul. Rynek 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**Na realizację programu polityki zdrowotnej w 2020 roku**  
**„Zdążyć przed osteoporozą – profilaktyka”**

**I. DANE OFERENTA**

1. Pełna nazwa Oferenta

.....  
.....

2. Siedziba Oferenta ( zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....

Kod pocztowy	miejsowość	ulica i numer lokalu
--------------	------------	----------------------

.....

Telefon	fax	e-mail
---------	-----	--------

3. Dane podmiotu tworzącego- w przypadku podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą .....

4. Numer wpisu do rejestru podmiotów leczniczych: .....

5. Nr NIP Oferenta ..... Nr Regon Oferenta.....

6. Osoba/Osoby prawnie upoważniona/upoważnione do reprezentowania Oferenta:

1) .....

imię i nazwisko

funkcja

2) .....

3) .....

7. Numer rachunku bankowego na który przekazane będą środki publiczne:

.....

8. Osoba do kontaktów w sprawie realizacji programu:

.....

## II. SPOSÓB REALIZACJI PROGRAMU

### 1. Adres miejsca (gabinetu) w którym planuje się realizację programu

.....

### 2. Kwalifikacje personelu przewidzianego do realizacji programu

Imię i Nazwisko	Stanowisko lekarz/pielęgniarka	Posiadana specjalizacja lub kursy, certyfikaty	Zakres obowiązków

3. **Sposób przeprowadzenia działań informacyjno edukacyjnych** wśród mieszkańców Nowego Sącza, np. miejsca informowania o realizacji programu sposób zachęcania mieszkańców do udziału badaniu densytometrycznym, **forma edukacji pacjentów minimum ustna edukacja**, ewentualna dodatkowa forma, proszę podać sposób edukacji ( tzn. ustny, pisemny jeżeli pisemny to podać w jaki sposób):

.....  
.....  
.....

4.Sposób prowadzenia analizy 10 letniego ryzyka złamań przy użyciu narzędzia FRAX i osoby odpowiedzialne za analizę oceny ryzyka złamań, podać informację, jeżeli Realizator przewiduje wyłączenia dla pewnej grupy uczestników programu w zakresie analizy ryzyka FRAX:

.....  
.....  
.....  
.....

4. Sposób rekrutacji uczestników, adresaci programu:

.....  
.....  
.....  
.....

### III. KOSZTORYS REALIZACJI PROGRAMU

Realizator określając cenę jednostkową programu powinien zaplanować wszystkie zadania wynikające z zakresu realizacji programu określonego w ogłoszeniu konkursu ofert.

**1. Cena jednostkowa programu wynosi..... zł, w tym:**

- a) cena jednostkowa za badanie densytometryczne (**wymagane aby podać\***) .....zł
- b) np. pozostałe koszty takie jak cena jednostkowa za koszty dotyczące sprawozdawczości, monitorowanie przebiegu realizacji programu, ewaluacja ..... zł
- c) inne koszty wynikające z zakresu realizacji programu takie jak :
  - .....zł/
  - ..... zł

\* Suma elementów szczegółowych kosztów jednostkowych określonych w literach od a – c powinna dać cenę jednostkową za wykonanie programu.

Zaznaczyć należy, że koszty szczegółowe w literach od b do c Realizator wypełnia tylko wtedy gdy, jeżeli element szczegółowy kosztu podlega wycenie - w ocenie Realizatora.

**2. Planowana liczba osób do objęcia badaniem densytometrycznym ..... osób**

**3. Wysokość wnioskowanych środków tj. koszt całkowity realizacji programu wynosi ..... zł ..... ( słownie złotych)**

Obliczono na podstawie : Planowana liczba osób do objęcia badaniem x cena jednostkowa.

**4. Sposób rozliczenia:**

- rachunek / Faktura VAT ( Vat wg stawki ..... % ) - podać stawkę Vat jeżeli dotyczy  
**W przypadku zmniejszenia liczby przeprowadzonych badań densytometrycznych wynagrodzenie Realizatora odpowiadać będzie proporcjonalnemu pomniejszeniu.**

### IV. HARMONOGRAM DZIAŁAŃ W ZAKRESIE REALIZACJI PROGRAMU

Termin realizacji programu: .....

Planowany termin realizacji programu wyrażony w dacie lub miesiącu i roku	Opis działań
	zapisy mieszkańców (nie wcześniej niż 3 dni od dnia podpisania umowy ze Zleceniodawcą)
	działania informacyjno - edukacyjne
	analiza ryzyka złamań u osób zgłoszonych do programu
	Realizacja badań
	Sprawozdanie końcowe
	Inne działania .....

## V. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

1. Doświadczenia w prowadzeniu programów profilaktycznych finansowanych ze środków publicznych:  TAK  NIE

- zakres tematyczny, rok realizacji zadania , wskazanie organu zlecającego

.....  
.....

2. Dane dot. zasobów rzeczowych

- sprzęt do densytometrii ( nazwa, rok produkcji)

..... ( zlokalizowany w Nowym Sączu przy ul.  
.....)

- określenie rodzaju densytometrii możliwej do wykonania za pomocą posiadanego sprzętu:

.....

3. Rejestracja telefoniczna– podać nr telefonu, (jeśli jest możliwe podać numer telefonu, który będzie wyodrębniony do rejestracji pacjentów chcących wziąć udział w programie):..... lub inne udogodnienia

.....

(numer tel. powinien umożliwiać kontakt - bez długiego oczekiwania na połączenie)

4. Oświadczam, że numer telefonu będzie wyodrębniony na realizację programu na czas jego realizacji TAK/NIE

5. Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią z treścią ogłoszenia konkursu ofert oraz z zakresem realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „**Zdążyć przed osteoporozą- profilaktyka**”.

6. Oświadczam , że posiadany sprzęt do wykonania badań densytometrycznych jest bezpieczny, dopuszczony do uruchomienia i stosowania.

7. Oświadczam, że spełniam wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 poz. 595).

8. Oświadczam, że niniejsza oferta realizacji programu jest zgodna z działalnością statutową Oferenta.

9. Pod rygorem odpowiedzialności karnej i cywilnej oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
**Podpis i pieczęć osoby  
upoważnionej do reprezentacji  
Oferenta**