

OGŁOSZENIE OTWARTEGO KONKURSU OFERT NA WYBÓR REALIZATORA PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

Zarząd Powiatu Trzebnickiego

ogłasza otwarty konkurs ofert na wybór realizatora programu profilaktyki zdrowotnej pn.
„Program profilaktyki boreliozy w Powiecie Trzebnickim na lata 2024 – 2025”

I. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora, który zorganizuje i przeprowadzi działania ujęte w programie polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki boreliozy w Powiecie Trzebnickim na lata 2024 – 2025”, zwanym dalej Programem.

Planowany okres realizacji Programu: od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2025 r.

Program został przyjęty Uchwałą nr VII/56/2024 Rady Powiatu Trzebnickiego z dnia 5 listopada 2024 r. w sprawie przyjęcia Programu profilaktyki boreliozy w Powiecie Trzebnickim na lata 2024 - 2025” i stanowi załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.

Budżet programu na lata 2024-2025 został określony w wysokości 150 000,00 złotych brutto, w tym:

w roku 2024: 119 400,00 złotych brutto

w roku 2025: 30 600,00 złotych brutto

wkład własny realizatora wynosi 25% (37 500,00 złotych).

Reszta środków w kwocie 112 500,00 złotych pochodzić będzie z budżetu Powiatu Trzebnickiego oraz dotacji celowej z budżetu Województwa Dolnośląskiego.

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 2024 r. poz. 799 ze zm).

Oferent przystępujący do konkursu powinien spełniać następujące warunki:

- 1) posiadać uprawnienia do wykonywania świadczeń z zakresu profilaktyki boreliozy;
- 2) dysponować odpowiednią, doświadczoną kadrą oraz sprzętem i aparaturą medyczną i posiadać odpowiednie warunki do prowadzenia badań oraz edukacji w ramach realizacji Programu. Sprzęt musi spełniać wszystkie normy zgodnie z obowiązującym prawem oraz posiadać niezbędne certyfikaty;
- 3) stosować zalecenia i rekomendacje polskich ekspertów (np. zalecenia zgodne z Rekomendacją nr 2/2020 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 profilaktyki chorób odkleszczowych (boreliozy);
- 4) zapewnić pomieszczenia do przeprowadzenia poszczególnych etapów Programu (dopuszcza się do realizacji gabinet mobilny), zgodne z obowiązującym prawem;
 - 5) posiadać sprzęt komputerowy i oprogramowanie umożliwiające gromadzenie i przetwarzanie danych uzyskanych w trakcie realizacji programu,
 - 6) być ubezpieczonym od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń wskazanych w Programie.

III. UCZESTNICZY PROGRAMU

Uczestnikiem Programu będzie personel medyczny oraz mieszkańcy Powiatu. Szczegółowy opis populacji docelowej określony został w Programie.

IV. OPIS DZIAŁAŃ PROWADZONYCH W RAMACH REALIZACJI PROGRAMU

Interwencje zaplanowane w Programie	
Etap I	<p>Szkolenia personelu medycznego</p> <ul style="list-style-type: none"> • obejmujące zapoznanie personelu medycznego z zalecanymi przez rekomendacje metodami profilaktyki, diagnostyki oraz leczenia boreliozy, • obejmujące poinformowanie personelu o możliwości rozpoczęcia antybiotykoterapii po rozpoznaniu rumienia wędrującego u pacjenta, • w formie dostosowanej do potrzeb personelu medycznego (np. szkolenia w formie e-learningu, wykłady, materiały audiowizualne, telekonferencje), • trwające min. 3 godziny edukacyjne (3x45min.), • obejmujące badanie poziomu wiedzy przy zastosowaniu opracowanego przez Realizatora pre-testu przed szkoleniem oraz post-testu po szkoleniu, uwzględniającego min. 10 pytań zamkniętych;
Etap II	<p>Działania informacyjno-edukacyjne</p> <ul style="list-style-type: none"> • obejmujące akcję informacyjną mającą na celu przekazanie mieszkańcom podstawowych założeń programu polityki zdrowotnej, • obejmujące kampanię edukacyjną mającą na celu podniesienie poziomu wiedzy populacji docelowej na temat głównych czynników zwiększających ryzyko zakażenia boreliozą z Lyme (np. obszary występowania kleszczy), sposobów ochrony przed kleszczami (np. obejmujących noszenie jasnej odzieży, długich spodni schowanych w skarpety oraz koszul z długimi rękawami), konieczności dokładnego przeglądu skóry ciała w poszukiwaniu i rozpoznaniu kleszczy w przypadku wizyty w miejscach bytowania kleszczy, rekomendowanych środków odstraszających kleszcze oraz sposobu ich użycia, sposobów ograniczenia przenoszenia chorób odkleszczowych w gospodarstwach domowych (np. usuwanie zarośli i ściółki liściowej, koszenie trawy, usuwanie stosów liści lub drewna, tworzenie strefy buforowej zrębków lub żwiru między lasem a trawnikiem), prawidłowego usuwania kleszczy wraz z omówieniem znaczenia ich szybkiego usunięcia, niepokojących objawów występujących po ukąszeniu kleszcza, które mogą świadczyć zakażeniu boreliozą z Lyme i wymagają przebadania przez specjalistę ochrony zdrowia (zaleca się realizację kampanii edukacyjnej przy wykorzystaniu różnorodnych środków przekazu),

	<ul style="list-style-type: none"> • realizowane za pomocą metod podających (np. ulotki/plakaty/broszury informacyjno-edukacyjne, ogłoszenia w social mediach, posty na stronie internetowej Starostwa Powiatowego w Trzebnicy, Realizatora, wybranych podmiotów leczniczych, publikacje w lokalnych mediach itp.), • realizowane z możliwością wykorzystania materiałów edukacyjnych przygotowanych przez instytucje zajmujące się profilaktyką i promocją zdrowia (np.: materiały edukacyjne sporządzone przez Państwową Inspekcję Sanitarną oraz Głównego Inspektora Sanitarnego), • obejmujące indywidualną edukację zdrowotną pacjenta podczas lekarskiej wizyty diagnostyczno-terapeutycznej wraz z badaniem poziomu wiedzy przy zastosowaniu opracowanego przez Realizatora pre-testu przed edukacją oraz post-testu po edukacji, uwzględniającego min. 5 pytań zamkniętych;
Etap III	<p>Lekarska wizyta diagnostyczno-terapeutyczna</p> <ul style="list-style-type: none"> • uwzględniająca wywiad obejmujący ocenę ryzyka narażenia na kontakt z kleszczami, historię pokłucia przez kleszcze oraz występujące objawy, • zakładająca zakończenie udziału w Programie osób, u których wykluczone zostanie podejrzenie choroby, • zakładająca zastosowanie antybiotykoterapii zgodnie z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych w przypadku osób, u których stwierdzone zostanie podejrzenie boreliozy z Lyme we wczesnym stadium na podstawie występowania rumienia wędrującego (konieczne jest poinformowanie pacjenta na temat dalszego postępowania w ramach NFZ w celu monitorowania efektów leczenia). • zakładająca skierowanie pacjenta na badania diagnostyczne, tj. test ELISA w klasie IgM oraz w klasie IgG oraz test potwierdzający techniką Western blot, w przypadku występowania innych dodatkowych objawów boreliozy; • obejmująca wypełnienie karty uczestnika Programu (pkt. I-III);
Etap IV	<p>Lekarska wizyta kontrolna</p> <ul style="list-style-type: none"> • uwzględniająca przekazanie pacjentowi wyniku badania, • obejmująca poinformowanie pacjenta na temat dalszego postępowania (np. rozpoczęcia antybiotykoterapii i skierowania do lekarza udzielającego świadczeń w ramach NFZ w celu monitorowania efektów leczenia), • obejmująca wypełnienie karty uczestnika Programu (pkt. IV-V).

1. Do obowiązków Realizatora, oprócz działań wskazanych w punkcie IV, należeć będzie m.in.:

- 1) przeprowadzenie działań informacyjno-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.

- 6) zamieszczania w materiałach reklamowych, plakatach, programach, katalogach, zaproszeniach, informacjach, itp. zapisu "Zrealizowano przy wsparciu finansowym Samorządu Województwa Dolnośląskiego" wraz z aktualnym logotypem Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego. Wszystkie materiały informacyjno-promocyjne muszą uzyskać akceptację Zlecającego. W celu uzyskania akceptacji realizator zobowiązuje się przesłać projekty końcowe materiałów promocyjnych do Starostwa Powiatowego w Trzebnicy drogą elektroniczną na adres: powiat@powiat.trzebnica.pl.
- 7) zapewnienia dostępności architektonicznej, cyfrowej oraz informacyjno-komunikacyjnej osobom ze szczególnymi potrzebami z uwzględnieniem minimalnych wymagań, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. z 2022 r., poz. 2240 t.j.). Zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami następuje, o ile jest to możliwe, z uwzględnieniem uniwersalnego projektowania oraz jest adekwatne do zakresu zadania.

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,
4. Wszelkie dokumenty muszą być podpisane przez oferenta albo osobę (lub osoby) uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.
5. W razie 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. Zarząd Powiatu Trzebnickiego może podjąć decyzję o zamknięciu konkursu bez wyboru Realizatora programu.
9. Decyzja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie opublikowana bez zbędnej zwłoki.
10. Zarząd Powiatu Trzebnickiego ma prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny przed upływem terminu złożenia ofert, przedłużenia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu oraz do zamknięcia konkursu bez wyboru realizatora programu.
11. O decyzjach wskazanych w pkt 7-10 Organizator będzie informował poprzez publikację na stronie internetowej Powiatu Trzebnickiego, Biuletynie Informacji Publicznej oraz na tablicy ogłoszeń Starostwa Powiatowego w Trzebnicy, ul. ks. Dz. W. Bochenka 6, 55-100 Trzebnica.
12. Organizator zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji programu z przyczyn obiektywnych (np. zmian w budżecie Powiatu Trzebnickiego).
13. Organizator zastrzega sobie prawo skrócenia lub wydłużenia okresu realizacji programu.
14. Termin związania z ofertą wynosi 60 dni od dnia jej złożenia.
15. Ogłoszenie wyników nastąpi nie wcześniej niż 21 listopada 2024 r.
16. Klauzula informacyjna

Uprzejmie informujemy, że administratorem danych osobowych przekazywanych w ofertach jest Starostwo Powiatowe w Trzebnicy, dane kontaktowe:

Starostwo Powiatowe w Trzebnicy
ul. ks. Dz. W. Bochenka 6, 55-100 Trzebnica

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: a.swiderski@powiat.trzebnica.pl

Pani/Pana dane osobowe:

- ~~1.~~ będą przetwarzane w związku z dążeniem do zawarcia umowy oraz jej realizacji w celu rozstrzygnięcia konkursu ofert i realizacji zadania publicznego;
- ~~2.~~ mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu;
- ~~3.~~ będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji;
- ~~4.~~ nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie indywidualnej.

W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, przysługuje Pani/Panu prawo żądania:

- ~~1.~~ dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania ich przenoszenia;
- ~~2.~~ wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Ocenie podlegają tylko oferty spełniające następujące warunki określone w ogłoszeniu.

Kryteria formalne i merytoryczne oceny ofert:

Tabela 1. Kryteria formalne — niespełnienie jednego z „kryteriów formalnych” skutkuje odrzuceniem oferty.

Lp.	Nazwa kryterium	Opis kryterium
1.	Oferta została złożona w terminie i w sposób określony w pkt VI ogłoszenia o konkursie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o to czy oferta została złożona w terminie, miejscu i w sposób wskazany w pkt VI ogłoszenia o konkursie.

2.	Oferent lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą w myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej na dzień składania oferty.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą na podstawie numeru księgi rejestrowej podanego w formularzu ofertowym. Oferent może złożyć ofertę w partnerstwie z zastrzeżeniem, że świadczenia zdrowotne realizować będzie tylko podmiot wykonujący działalność leczniczą.
3.	Oferta została złożona na odpowiednim formularzu, w języku polskim i została podpisana przez upoważnioną osobę.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o to, czy oferta została złożona na poprawnym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do ogłoszenia otwartego konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej w języku polskim i podpisana jest przez upoważnioną osobę. W przypadku, gdy oferta nie zostanie podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu wskazane w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie wskazującym umocowania w tym zakresie do oferty należy dołączyć pisemne upoważnienie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę.
4.	Oferent dysponuje personelem w liczbie i kwalifikacjach wskazanych w programie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w pkt 4 formularza ofertowego
5.	Oferent dysponuje sprzętem i aparaturą medyczną w ilości wskazanej w programie. Oferent oświadcza, że sprzęt spełnia wszystkie normy zgodne z obowiązującym prawem oraz posiada niezbędne certyfikaty.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o oświadczenie przedstawione w formularzu ofertowym.
6.	Oferent zapewnia odpowiednie warunki lokalowe do udzielania świadczeń w ramach programu.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o oświadczenie przedstawione w formularzu ofertowym.
7.	Oferent zapewni prawidłowe przeprowadzenie wszystkich działań przewidzianych w programie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o oświadczenie przedstawione w formularzu ofertowym.
8.	Oferent zapewnia dostępność do świadczeń zdrowotnych w czasie i miejscu wskazanych w programie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w formularzu ofertowym — pkt 5. Czas i miejsce dostępności świadczeń realizowanych w ramach programu. Dostępność do świadczeń finansowanych w ramach programu powinna być zapewniona przez realizatora przez co najmniej 5 dni w tygodniu.
9.	Koszty jednostkowe poszczególnych elementów przewidzianych w programie nie mogą być wyższe niż koszty wskazane w programie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o wycenę przedstawioną w formularzu ofertowym — pkt 3. Kalkulacja kosztów.

10.	Oferent posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń wskazanych w programie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o oświadczenie przedstawione w formularzu ofertowym.
11.	Przesłanie wnioskowanych dokumentów lub poprawa/uzupełnienie/wyjaśnienie oferty	Kryterium weryfikowane tylko w przypadku wystąpienia przez Komisję konkursową, do oferenta o przesłanie dodatkowych dokumentów lub poprawę/uzupełnienie/wyjaśnienie oferty. Nieprzesłanie wnioskowanych dokumentów we wskazanym terminie, brak poprawy/uzupełnienia/wyjaśnienia oferty we wskazanym obszarze, nieprzesłanie poprawionej/uzupełnionej oferty we wskazanym terminie skutkuje niespełnieniem omawianego kryterium. Niespełnienie omawianego kryterium skutkuje odrzuceniem oferty.

Tabela 1. Kryteria merytoryczne

L.p	Nazwa kryterium	Opis kryterium	Maksymalna wartość punktowa za kryterium
1	Koszt realizacji programu	W ramach tego kryterium zostanie oceniona suma kosztów poszczególnych świadczeń w ramach programu. Maksymalna wartość punktów do przyznania w związku z tym kryterium to 50. Liczbę punktów jakie otrzymuje oferta w ramach tego kryterium będzie obliczona według wzoru: $P_x = (C_{min} / C_x) * 50$, Gdzie: P_x – liczba uzyskanych punktów; C_{min} – najniższa wartość sumy wszystkich poszczególnych kosztów brutto podanych w formularzu ofertowym spośród wszystkich badanych ofert złożonych na realizację programu; C_x – wartość sumy wszystkich poszczególnych kosztów brutto podanych w analizowanym formularzu ofertowym.	50
2	Dostępność do świadczeń zdrowotnych po godz.16.00 i/lub w soboty i niedziele	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w formularzu ofertowym w pkt.5 <i>Harmonogram świadczeń realizowanych w ramach programu.</i> Jeśli oferent nie zobowiązuje się do udzielania świadczeń w ramach programu także po godz.16.00 i/lub w soboty i niedziele otrzymuje 0 pkt. Jeśli oferent zobowiązuje się do udzielania świadczeń w ramach programu także po godz.16.00 i/lub w soboty i niedziele	10

		otrzymuje 10 pkt.	
3	Kwalifikacje lekarza szkolącego personel medyczny	<p>Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w formularzu ofertowym w pkt.6 <i>Opis kwalifikacji zawodowych lekarza szkolącego personel medyczny.</i></p> <p>Lekarz posiadający doświadczenie w diagnostyce, leczeniu, różnicowaniu i profilaktyce boreliozy lub lekarz po ukończeniu szkolenia prowadzonego przez eksperta w ramach PPZ – 10 pkt.</p>	10
4	Organizacji kampanii informacyjnej	<p>W ramach tego kryterium ocenione zostaną zastosowane formy przekazu. Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w formularzu ofertowym w pkt.7 <i>Opis organizacji kampanii informacyjnej, w tym planowanych form przekazu (media społecznościowe, stworzenie i prowadzenie strony internetowej programu, projekt, wydruk, kolportaż ulotek, plakatów) – z podaniem ich ilości.</i></p> <p>Obligatoryjne działania informacyjno-edukacyjne prowadzone będą za pośrednictwem mediów społecznościowych. Jeśli oferent dodatkowo zastosuje inne formy przekazywania informacji, w tym: stworzenie i prowadzenie strony internetowej programu, projekt i wydruk ulotek i plakatów, otrzymuje 10 pkt.</p>	10
5	Doświadczenie w realizacji programów polityki zdrowotnej w latach 2020-2023	<p>W ramach tego kryterium ocenione zostanie czy oferent lub partner w latach 2020- 2023 realizował programy polityki zdrowotnej. Jeśli oferent lub partner nie realizował PPZ, otrzymuje 0 pkt.</p> <p>Jeśli oferent lub partner realizował co najmniej 1 PPZ, otrzymuje 10 pkt. Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w formularzu ofertowym w pkt. 8. <i>Opis doświadczenia w realizacji programów polityki zdrowotnej w latach 2020-2023.</i></p>	10
6	Dostępność do świadczeń dla mieszkańców powiatu trzebnickiego	<p>W ramach kryterium zostanie ocenione zapewnienie świadczeń programu dla co najmniej 200 dorosłych mieszkańców powiatu trzebnickiego w następujący sposób:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zapewnienie świadczeń dla mniej niż 200 dorosłych mieszkańców powiatu trzebnickiego – 0 pkt - zapewnienie świadczeń dla minimum 200 dorosłych mieszkańców powiatu trzebnickiego – 10 pkt. 	10

		Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w formularzu ofertowym w pkt. 9. <i>Zapewnienie dostępności do świadczeń dla mieszkańców powiatu trzebnickiego.</i>	
--	--	--	--

17. 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.

18. Oferty niespełniające warunków określonych w ogłoszeniu lub złożone po terminie zostaną odrzucone i nie wezmą udziału w ocenie ofert w konkursie.

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 – Program polityki zdrowotnej

Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 3 - Regulamin Prac Komisji Konkursowej

ZARZĄD POWIATU TRZEBNICKIEGO w SKŁADZIE

Przewodnicząca Zarządu
Małgorzata Matusiak

Wiceprzewodniczący Zarządu
Janusz Szydłowski

Członek Zarządu
Sławomira Misiura-Hermann

Daniel Buczak

Agnieszka Brząkała