

ZARZĄDZENIE NR 27/2022

Burmistrza Gminy Kozienice z dnia 22.02.2022 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora Gminnego programu polityki zdrowotnej „Program profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla osób 65+, będących mieszkańcami Gminy Kozienice na lata 2022-2024”

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. 5, art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt. 2 i 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 o samorządzie gminnym (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1372, poz. 1834), art. 7 ust. 1 pkt. 1, art. 48 ust. 1 i 5 i art. 48b ust. 1 i 2-6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.) i Uchwały Nr XLII/486/2021 Rady Miejskiej w Kozienicach z dnia 9 grudnia 2021 r. w sprawie przyjęcia Gminnego programu polityki zdrowotnej „Program profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla osób 65+, będących mieszkańcami Gminy Kozienice na lata 2022-2024” zarządza się, co następuje:

§ 1.

1. Ogłasza się konkurs ofert na wybór realizatora Gminnego programu polityki zdrowotnej „ Program profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla osób 65+, będących mieszkańcami Gminy Kozienice na lata 2022-2024” w okresie od podpisania umowy w 2022 roku do 15 grudnia 2024 roku.
2. Treść ogłoszenia o konkursie, o którym mowa w ust.1, stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia.
3. Wzór oferty stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia.
4. Ramowy wzór umowy na realizację programu stanowi załącznik nr 3 do zarządzenia.
5. Wzór sprawozdania kwartalnego z realizacji programu stanowi załącznik nr 4 do zarządzenia.
6. Wzór sprawozdania rocznego z realizacji programu stanowi załącznik nr 5 do zarządzenia.
7. Wzór sprawozdania końcowego z realizacji programu stanowi załącznik nr 6 do zarządzenia.
8. Wzór zgody na udział w programie stanowi załącznik nr 7 do zarządzenia.
9. Wzór ankiety satysfakcji uczestników programu stanowi załącznik nr 8 do zarządzenia.

§ 2.

Ogłoszenie publikuje się poprzez zamieszczenie:

- 1) w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Kozienicach;
- 2) na stronie internetowej: www.kozienice.pl;
- 3) na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Kozienicach, ul. Parkowa 5.

§ 3.

Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Wydziału Polityki Społecznej Urzędu Miejskiego w Kozienicach.

Burmistrz Gminy Kozienice


mgr Piotr Kozłowski

Ogłoszenie

Burmistrz Gminy Kozienice ogłasza konkurs i zaprasza do składania ofert na realizację Gminnego programu polityki zdrowotnej „Program Profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla osób 65+, będących mieszkańcami Gminy Kozienice na lata 2022-2024”

I. Ogólne zasady postępowania konkursowego

1. Udzielającym zamówienia jest Gmina Kozienice reprezentowana przez Burmistrza Gminy Kozienice.
2. Konkurs przeprowadzi komisja konkursowa powołana przez Burmistrza Gminy Kozienice.
3. Komisja konkursowa w celu realizacji programu oraz ustalenia liczby i ceny jednostkowej świadczeń udzielanych w programie, może przeprowadzić negocjacje z wybranymi oferentami.

II. Przedmiot Konkursu

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora Gminnego programu polityki zdrowotnej „Program Profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla osób 65+, będących mieszkańcami Gminy Kozienice na lata 2022-2024”, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XLII/486/2021 Rady Miejskiej w Kozienicach z dnia 9 grudnia 2021 r., z zachowaniem założeń w nim zawartych.

III. Zakres i wymagania dotyczące realizacji programu

1. W latach 2022 - 2024 w ramach programu realizator obejmie szczepieniami 600 osób, rocznie po 200 osób, które ukończyły 65 rok życia i mieszkają na terenie Gminy Kozienice.
2. Świadczenia będą udzielane dobrowolnie i bezpłatnie, po uzyskaniu pisemnej zgody uczestnika.
3. Zakres działań w ramach programu obejmuje:
 - 1) przeprowadzenie edukacji pośredniej poprzez przeprowadzenie kampanii informacyjno – edukacyjnej, skierowanej do mieszkańców gminy z populacji docelowej, zachęcającej do aktywnego udziału w akcji szczepień;
 - 2) zaproszenie do programu osób w wieku powyżej 65 lat, zamieszkałych na terenie Gminy Kozienice, które nie były szczepione przeciwko pneumokokom i nie mają przeciwwskazań do szczepienia;
 - 3) przeprowadzenie edukacji bezpośredniej poprzez rozmowę z lekarzem i pielęgniarką;
 - 4) badanie lekarskie kwalifikujące do szczepienia;
 - 5) uzyskanie pisemnej zgody uczestnika na szczepienie;
 - 6) wykonanie szczepienia (1 dawki) z zapewnieniem niezbędnych do tego celu środków medycznych dopuszczonych do obrotu na terytorium RP oraz poinformowaniu uczestników o możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w sytuacji ich wystąpienia;
 - 7) zutylizowaniu zużytych materiałów i sprzętu medycznego zgodnie z obowiązującymi przepisami;

- 8) prowadzenie niezbędnej (wymaganej przepisami prawa) dokumentacji medycznej dotyczącej szczepienia ochronnego;
- 9) prowadzenie dokumentacji realizacji programu;
- 10) monitoring jakości świadczeń w programie (w formie anonimowej ankiety satysfakcji przeprowadzonej wśród uczestników);
- 11) sporządzanie kwartalnych i rocznych sprawozdań z realizacji programu i przekazywanie ich do Urzędu Miejskiego w Kozienicach;
- 12) sporządzanie sprawozdania końcowego z realizacji programu i przekazywanie go do Urzędu Miejskiego w Kozienicach.

4. Minimalne wymagania stawiane realizatorowi programu:

- 1) Do konkursu może przystąpić podmiot wykonujący działalność leczniczą posiadający kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, posiadający aktywne listy pacjentów oraz zgodność zakresu świadczeń zdrowotnych udzielanych przez realizatora programu, w świetle obowiązujących przepisów z przedmiotem programu;
- 2) w zakresie personelu udzielającego świadczeń:
 - a) co najmniej 1 lekarz spełniający warunki Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie udzielania świadczeń z dziedziny Podstawowej Opieki Zdrowotnej;
 - b) co najmniej 1 pielęgniarka POZ z uprawnieniami do wykonywania szczepień;
 - c) personel do obsługi organizacyjnej programu odpowiedzialny za rejestrację pacjentów, prowadzenie baz danych;
- 3) w zakresie wyposażenia:

wyposażenie gabinetu lekarskiego i gabinetu szczepień zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie, w szczególności dostępność do urządzeń odpowiednich do przechowywania szczepionek w warunkach zalecanych przez producenta oraz rozwiązania zapewniające gotowość do podjęcia działań na wypadek wystąpienia działań niepożądanych lub innej sytuacji zagrożenia dla życia i zdrowia.
- 4) w zakresie dostępności do świadczeń w ramach programu:
 - a) udzielanie na terenie Gminy Kozienice świadczeń zdrowotnych określonych w przedmiocie konkursu;
 - b) dostępność do świadczeń minimum 3 razy w tygodniu, w tym co najmniej 1 raz w godzinach popołudniowych (nie krócej niż do godz. 17:00).

IV. Okres realizacji programu

Program realizowany będzie od dnia podpisania umowy w 2022 roku do 15 grudnia 2024r. Szczegółowy termin realizacji zadania określi umowa zawarta pomiędzy Gminą Kozienice a oferentem/oferentami wybranymi w toku postępowania konkursowego.

V. Zasady przyznawania środków publicznych na realizację zadania

1. W ramach otwartego konkursu ofert może zostać wybrana więcej niż jedna oferta na realizację programu.
2. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji, finansowania i rozliczania zadania reguluje umowa zawarta pomiędzy oferentem a Gminą Kozienice.

VI. Oferenci

W otwartym konkursie ofert mogą wziąć udział świadczeniobiorcy określani w art. 5 pkt. 41 lit. a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, którzy zawarli umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. Udzielający zamówienia dopuszcza udzielenie świadczeń zdrowotnych przez jednego lub kilku oferentów.

VII. Sposób przygotowania oferty

1. Oferta powinna zostać sporządzona według obowiązującego wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Zarządzenia.
2. Oferta musi być podpisana i opieczetowana przez przedstawiciela(-li) oferenta upoważnionego (-ych) do reprezentowania oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu.
3. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opisanej poprzez oznaczenie nazwy i adresu podmiotu oraz opatrzonej informacją: Oferta na konkurs na wybór realizatora Gminnego programu polityki zdrowotnej „Program profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla osób 65+, będących mieszkańcami Gminy Kozienice na lata 2022-2024”.
4. Oferent nie może modyfikować treści formularza ofertowego i wzorów oświadczeń pod rygorem odrzucenia oferty.

VIII. Dokumenty i oświadczenia wymagane od oferentów

1. Dokumenty:
 - 1) kopia statutu jednostki (bądź innego dokumentu potwierdzającego jego formę organizacyjną, np. kopia umowy spółki),
 - 2) upoważnienie do podpisania oferty, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez oferenta,
 - 3) kopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji programu.
2. Oświadczenia oferenta:
 - 1) oświadczenie, że osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w ramach programu posiadają wymagane kwalifikacje;
 - 2) oświadczenie, że oferent będzie realizował program bez udziału podwykonawców;
 - 3) oświadczenie, że świadczenia wykonywane w ramach programu polityki zdrowotnej nie będą przedstawiane w rozliczeniach z innymi podmiotami;
 - 4) oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami podatków;
 - 5) oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego.
3. Kserokopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.

VIII. Tryb udzielania wyjaśnień w sprawach dotyczących konkursu

Informacje dotyczące konkursu ofert udzielane będą w Wydziale Polityki Społecznej Urzędu Miejskiego w Kozienicach, tel. 48 611 71 73.

IX. Miejsce i termin składania ofert

1. Ofertę należy złożyć w sekretariacie Urzędu Miejskiego w Kozienicach, ul. Parkowa 5, w godzinach pracy urzędu (poniedziałek w godz. 8.00-17.00, wtorek –czwartek w godz. 7.30-15.30, piątek w godz. 7.30-14.30) lub nadesłać za pośrednictwem operatora pocztowego. O zachowaniu terminu decyduje data wpływu do Urzędu Miejskiego, a nie data stempla pocztowego.
2. Ostateczny termin składania ofert upływa **14.03. 2022 r.**
3. Wszystkie oferty otrzymane po terminie zostaną odrzucone i zwrócone oferentom bez otwierania koperty.

X. Komisja konkursowa

1. Komisja konkursowa, powołana przez Burmistrza Gminy Kozienice w drodze odrębnego zarządzenia, dokona oceny ofert w oparciu o kryteria formalne i merytoryczne.
2. Ocena formalna złożonych ofert ma na celu ustalenie czy:
 - 1) oferta została złożona w wymaganym terminie;
 - 2) oferta została złożona na obowiązującym formularzu wzoru oferty;
 - 3) formularz oferty został prawidłowo i kompletnie wypełniony;
 - 4) oferta została prawidłowo podpisana przez osoby upoważnione;
 - 5) oferta jest kompletna i zawiera wszystkie wymagane załączniki.
3. Jeżeli oferty zawierają braki formalne, które da się usunąć, organizator konkursu wezwie oferenta do ich usunięcia w terminie 3 dni od dnia wezwania pod rygorem pozostawienia oferty bez rozpatrzenia. Wezwanie do uzupełnienia oferty następuje w formie telefonicznej lub elektronicznej.
4. Oferty, które spełniają wymogi formalne zostają dopuszczone do oceny merytorycznej.
5. Ocena merytoryczna oferty polegać będzie na ocenie następujących kryteriów:
 - 1) kalkulacja kosztów (cena jednostkowa, liczba osób objętych programem);
 - 2) warunki kadrowe i kwalifikacje zawodowe osób mających realizować program;
 - 3) warunki lokalowe i wyposażenie podmiotu leczniczego w którym będzie realizowany program;
 - 4) dotychczasowe doświadczenie w dziedzinie objętej programem;
 - 5) działania promocyjne i informacyjno-edukacyjne programu.
6. Komisja Konkursowa może z wybranymi oferentami przeprowadzić negocjacje mające na celu ustalenie ceny, liczby świadczeń do wykonania przez oferenta.
7. Komisja Konkursowa powiadamia oferentów telefonicznie lub pocztą elektroniczną o terminie i miejscu negocjacji.
8. Z przeprowadzonych negocjacji Komisja Konkursowa sporządza protokół.
9. Komisja Konkursowa może także dokonać wyboru oferty w całości, bez przeprowadzenia negocjacji.
10. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Burmistrz Gminy Kozienice na podstawie otrzymanego protokołu z przebiegu konkursu sporządzonego przez Komisję Konkursową, w ciągu 30 dni od upływu terminu składania ofert.
11. Od rozstrzygnięcia postępowania konkursowego nie przysługuje odwołanie.
12. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia o zakończeniu konkursu i jego wynikach poprzez zamieszczenie informacji na tablicy ogłoszeń w siedzibie oraz Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Kozienicach i stronie internetowej Gminy Kozienice.

XI. Postanowienia końcowe

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do:

- 1) odwołania konkursu bez podania przyczyny;
- 2) przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert oraz przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny;
- 3) odstąpienia od realizacji programu z przyczyn obiektywnych (m.in. zmian w budżecie Gminy);
- 4) zakończenia realizacji programu polityki zdrowotnej, gdy szczepienia będą refundowane ze środków publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285, z późn. zm.).

XII. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 i 14 RODO, informuję, że:

1. W zakresie odnoszącym się do złożenia oferty, opracowania, wdrożenia, finansowania i przeprowadzenia konkursu ofert na wybór realizatora Gminnego programu polityki zdrowotnej „Program profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla osób 65+, będących mieszkańcami Gminy Kozienice na lata 2022-2024” (dalej nazywany Programem) oraz realizacji umowy z wybranym Wykonawcą administratorem danych osobowych jest Burmistrz Gminy Kozienice, ul. Parkowa 5, 26-900 Kozienice.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można skontaktować się poprzez email: iod@kozienice.pl, lub pisemnie na adres Administratora z dopiskiem „ochrona danych osobowych”.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu związanym z zawarciem, wykonaniem i nadzorem nad wykonaniem umowy, której przedmiotem jest: realizacja Programu w latach 2022-2024, podpisanej z Wykonawcą wybranym w trybie konkursu ofert. Ponadto dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (w tym przechowywania dokumentacji) oraz na podstawie art. 6 lit e RODO w celu realizacji zadania realizowanego w interesie publicznym w zakresie opracowania, wdrożenia i finansowania Programu.
4. Administrator może przetwarzać następujące kategorie danych osobowych: dane kontaktowe przedstawicieli, pracowników i współpracowników Wykonawcy wskazanych w ofercie i umowie, tj. imię i nazwisko, adres, numer telefonu, nr faksu, adres e – mail, nr prawa do wykonywania zawodu, tytuł naukowy lub stopień naukowy.
5. Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, które będą uczestniczyły w procedurze wyboru realizatora Programu oraz realizacji umowy, której przedmiotem jest realizacja Gminnego programu polityki zdrowotnej „Program Profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla osób 65+, będących mieszkańcami Gminy Kozienice na lata 2022-2024”. Do Pani/Pana danych mogą mieć dostęp podmioty dostarczające lub utrzymujące infrastrukturę IT Administratora, podmioty i osoby świadczące usługi prawne, organy uprawnione do otrzymywania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, podmioty świadczące usługi niszczenia dokumentacji; wymienione podmioty zobowiązane są do zachowania poufności w stosunku do powierzonych im danych osobowych.
6. Okres przechowywania danych osobowych przetwarzanych w związku z postępowaniem konkursowym na wyłonienie realizatora Gminnego programu polityki zdrowotnej „Program Profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla osób 65+, będących mieszkańcami

Gminy Kozienice na lata 2022-2024" to okres trwania umowy zawartej z Realizatorem oraz okres archiwizacji dokumentacji wynikający z przepisów prawa.

7. Podanie danych osobowych jest konieczne z uwagi na niezbędność do przeprowadzenia konkursu i realizacji umowy.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorcy z państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej (czyli poza Europejski Obszar Gospodarczy - EOG).
9. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
10. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
 - 1) prawo dostępu do danych osobowych;
 - 2) prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (poprawiania danych osobowych, w przypadku, gdy są nieprawidłowe lub niekompletne);
 - 3) prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych w następujących przypadkach:
 - a) osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych - na okres pozwalający administratorowi sprawdzić prawidłowość tych danych;
 - b) przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania;
 - c) administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
 - 4) jeżeli przetwarzanie zostało ograniczone, takie dane osobowe można przetwarzać, z wyjątkiem przechowywania, wyłącznie za zgodą osoby, której dane dotyczą, lub w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii lub państwa członkowskiego.;
 - 5) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

Burmistrz Gminy Kozienice

mgr Piotr Kozłowski



.....
(pieczętka firmowa Oferenta)

.....
(miejscowość, data)

OFERTA

Gminny program polityki zdrowotnej " Program profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla osób 65+, będących mieszkańcami Gminy Kozienice na lata 2022 – 2024"

I. Dane dotyczące Oferenta

1. Pełna nazwa Oferenta:

2. Siedziba Oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru)- miejscowość, ulica i numer lokalu, telefon fax, e-mail:

3. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

4. Nr identyfikacyjny NIP:

5. Nr identyfikacyjny Regon:

6. Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentacji i składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta:

7. Nazwisko i imię oraz telefon kontaktowy do osoby upoważnionej do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty:

8. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

9. Personel udzielający świadczeń zdrowotnych i podejmujący działania w ramach programu:

Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej (wykaz imienny, kwalifikacje, forma współpracy z Oferentem)	
Pielęgniarka/położna (wykaz imienny, kwalifikacje, forma współpracy z Oferentem)	
Personel do obsługi organizacyjnej programu odpowiedzialny za rejestrację pacjentów, prowadzenie baz danych.)	

10. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu (nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki, krótki opis warunków lokalowych i wyposażenia punktu szczepień):

--

11. Inne wyposażenie zabezpieczone do realizacji programu:

--

II. Informacje o programie

1. Planowane działania informacyjne, sposób rekrutacji uczestników programu:

--

2. Planowana liczba uczestników programu:

--

3. Organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym dni i godziny wykonywania szczepień, sposób rejestracji uczestników programu, sposób przekazania ww. informacji do wiadomości osobom uprawnionym do udziału w programie:

--

4. Opis działań edukacyjno-informacyjnych:

--

III. Plan finansowy

Lp.	Świadczenie	Liczba jednostek	Rodzaj miary	Koszt realizacji	
				Koszt jednostkowy (cena brutto w zł)	Wartość (kwota brutto w zł)
1.	1. Wykonanie szczepienia ochronnego szczepionką (1 dawka), w tym: 1) przeprowadzenie lekarskiego badania kwalifikacyjnego 2) wykonanie szczepienia 3) wypełnienie niezbędnej dokumentacji medycznej dotyczącej szczepień ochronnych		Szczepienie (1 dawka)		
2.	2. Przeprowadzenie działań edukacyjno-informacyjnych		zadanie		

Planowany koszt całkowity realizacji programu- kwota brutto w zł:

Słownie:

--

IV. Informacje dodatkowe

1.	Doświadczenie Oferenta w realizacji programów profilaktyki chorób i promocji zdrowia, w tym szczególnie w zakresie szczepień ochronnych	
----	---	--

Jednocześnie Oferent oświadcza, że:

1. zapoznał się z treścią **Gminnego programu polityki zdrowotnej " Program profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla osób 65+, będących mieszkańcami Gminy Kozienice na lata 2022 – 2024"** stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XLII/486/2021 Rady Miejskiej w Kozienicach z dnia 9 grudnia 2021 r.,
2. zapoznał się z treścią ogłoszenia Burmistrza Gminy Kozienice,
3. zapoznał się z wzorem i zaakceptował warunki umowy,
4. wszystkie podane w ofercie informacje oraz załączone do oferty dokumenty są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym na dzień złożenia oferty.

.....
podpis i pieczętka osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania oferenta

Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:

1. Kopię statutu jednostki (bądź innego dokumentu potwierdzającego jego formę organizacyjną, np. kopię umowy spółki).
2. Upoważnienie do podpisania oferty o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
3. Kopię polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji programu.
4. Oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami podatków oraz składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego.
5. Oświadczenie, że osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w ramach programu posiadają wymagane kwalifikacje.
6. Oświadczenie, że oferent będzie realizował program bez udziału podwykonawców.
7. Oświadczenie, że świadczenia wykonywane w ramach programu zdrowotnego nie będą przedstawiane w rozliczeniach z innymi podmiotami.

Pouczenie:

1. Wzór oferty nie może zostać zmodyfikowany przez oferenta poprzez usuwanie i dodawanie pól. Wszystkie pola muszą zostać czytelnie wypełnione. w miejscach, które nie odnoszą się do Oferenta należy wpisać „nie dotyczy”.
2. Kserokopie dokumentów powinny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.

Ramowy wzór umowy
na realizację Gminnego programu polityki zdrowotnej " Program profilaktycznych szczepień
przeciwko pneumokokom dla osób 65+, będących mieszkańcami Gminy Kozienice
na lata 2022 – 2024”

UMOWA NR

Zawarta w dniu w Kozienicach pomiędzy Gminą Kozienice z siedzibą w Kozienicach,
ul. Parkowa 5, zwaną dalej Zamawiającym, reprezentowaną przez:

Burmistrza Gminy Kozienice - Piotra Kozłowskiego
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Kozienice – Moniki Makulec – Soboty
a z siedzibą w

.....
(numer wpisu do rejestru, nazwa organu prowadzącego rejestr, NIP)

Zwanym dalej Świadczeniobiorcą, w imieniu którego działają:
.....
.....

W rezultacie dokonania przez Zmawiającego wyboru oferty Świadczeniobiorcy w drodze konkursu ofert, przeprowadzonego na podstawie art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.) strony zawierają umowę o następującej treści:

§1

1. Przedmiotem umowy jest realizacja w latach 2022 – 2024 Gminnego programu polityki zdrowotnej " Program profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla osób 65+, będących mieszkańcami Gminy Kozienice na lata 2022 – 2024”, zwanego dalej programem.
2. Zakres, zasady organizacji programu Zamawiający zleca, a Świadczeniobiorca zobowiązuje się do:
 - 1) przeprowadzenie edukacji pośredniej poprzez przeprowadzenie kampanii informacyjno – edukacyjnej, skierowanej do mieszkańców gminy z populacji docelowej, zachęcającej do aktywnego udziału w akcji szczepień;
 - 2) zaproszenie do programu osób w wieku powyżej 65 lat, zamieszkałych na terenie Gminy Kozienice, które nie były szczepione przeciwko pneumokokom i nie mają przeciwwskazań do szczepienia;
 - 3) przeprowadzenie edukacji bezpośredniej poprzez rozmowę z lekarzem i pielęgniarką;
 - 4) badanie lekarskie kwalifikujące do szczepienia;
 - 5) uzyskanie pisemnej zgody uczestnika na szczepienie;
 - 6) wykonanie szczepienia (1 dawki) z zapewnieniem niezbędnych do tego celu środków medycznych dopuszczonych do obrotu na terytorium RP oraz poinformowaniu uczestników o możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w sytuacji ich wystąpienia;
 - 7) zutylizowaniu zużytych materiałów i sprzętu medycznego zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 8) prowadzenie niezbędnej (wymaganej przepisami prawa) dokumentacji medycznej dotyczącej szczepienia ochronnego;
 - 9) prowadzenie dokumentacji realizacji programu;

- 10) monitoring jakości świadczeń w programie (w formie anonimowej ankiety satysfakcji przeprowadzonej wśród uczestników);
- 11) sporządzanie kwartalnych i rocznych sprawozdań z realizacji programu i przekazywanie ich do Urzędu Miejskiego w Kozienicach;
- 12) sporządzanie sprawozdania końcowego z realizacji programu i przekazywanie go do Urzędu Miejskiego w Kozienicach.

§ 2.

Realizacja programu rozpocznie się od dnia podpisania umowy tj. od dnia2022 r.
do 15.12.2024r.

§ 3.

1. Strony przewidują, że wykonaniem szczepień profilaktycznych zostanie objętych maksymalnie 600 osób, rocznie po 200 osób, które ukończyły 65 rok życia i mieszkają na terenie Gminy Kozienice.
2. Dla osób, o których mowa w ust. 1 udział w programie jest bezpłatny. Świadczenioborca zobowiązany jest do wywieszenia takiej informacji w miejscach udzielania świadczeń.

§ 4.

1. Świadczenioborca oświadcza, że osoby uczestniczące w realizacji programu w ramach niniejszej umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone przez Zamawiającego oraz wynikające z odrębnych przepisów.
2. O każdej zmianie w imiennym wykazie osób zamieszczonym w ofercie, Świadczenioborca informuje pisemnie Zamawiającego w terminie 7 dni od daty dokonania tych zmian. Świadczenioborca zobowiązuje się, że ewentualne zmiany osób udzielających świadczeń zdrowotnych nie spowodują zmniejszenia liczby i obniżenia kwalifikacji zawodowych personelu, zagwarantowanych przez Świadczenioborcę w ofercie.
3. Świadczenioborca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową.
4. Świadczenioborca oświadcza, że w przypadku, gdy termin obowiązywania polisy, o której mowa w ust. 3 jest krótszy niż termin obowiązywania umowy, przedłuży okres ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, co najmniej do końca obowiązywania umowy.
5. Świadczenioborca ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielanego zamówienia.

§ 5.

Świadczenioborca zabezpieczy dostęp do sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do prawidłowego wykonania świadczeń zdrowotnych w ramach programu i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach.

§ 6.

Z tytułu przedmiotu umowy określonego w § 1 Zamawiający wypłaci Świadczenioborcę wynagrodzenie stanowiące iloczyn liczby osób zaszczepionych i kosztu udzielenia usługi medycznej dla jednej osoby według stawek określonych w załączniku nr 2 do umowy.

§ 7.

1. Strony ustalają, że rozliczenie programu będzie następowało na podstawie faktur w okresach kwartalnych.

2. Wynagrodzenie za dany okres kwartalny stanowi iloczyn liczby osób zaszczepionych i kosztu udzielenia usługi medycznej dla jednej osoby według stawek określonych w załączniku nr 2 do umowy
3. Podstawę do przekazania środków stanowić będzie prawidłowo wystawiona faktura VAT przez Świadczeniobiorcę w terminie:
 - faktury za II, III kwartał 2022 roku w terminie do 7 dnia każdego następnego miesiąca po upływie kwartału, faktura za IV kwartał 2022 roku w terminie do 15.12.2022 r.
 - faktury za I, II, III kwartał 2023 roku w terminie do 7 dnia każdego następnego miesiąca po upływie kwartału, faktura za IV kwartał 2023 roku w terminie do 15.12.2023 r.
 - faktury za I, II, III kwartał 2024 roku w terminie do 7 dnia każdego następnego miesiąca po upływie kwartału, faktura za IV kwartał 2024 roku w terminie do 15.12.2024 r.
4. Faktury należy wystawić na Gminę Kozenice, 26-900 Kozenice, ul. Parkowa 5, NIP 812 182 82 16 .
5. Świadczeniobiorca wraz z fakturą przedkłada sprawozdanie kwartalne sporządzone na formularzu wg wzoru określonego w załączniku nr 4 do umowy.
5. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty faktur w terminie 14 dni od daty dostarczenia przez Świadczeniobiorcę faktur kwartalnych oraz sprawozdań, na konto

§ 8.

1. Świadczeniobiorca przedłoży Zamawiającemu sprawozdania roczne w następujących terminach :
 - a) Sprawozdanie za okres od podpisania umowy w 2022 r. do 15.12.2022 r. w terminie do 31.12.2022 r.
 - b) Sprawozdanie za okres od 01.01.2023 r. do 15.12.2023 r. w terminie do 31.12.2023 r.
 - c) Sprawozdanie za okres od 01.01.2024 r. do 15.12.2024 r. w terminie do 31.12.2024 r.
 - d) Sprawozdanie końcowe za okres od podpisania umowy w 2022 r. do 15.12.2024 r. w terminie do 15.12.2024 r.
2. Sprawozdanie roczne powinno być sporządzone na formularzu wg wzoru określonego w załączniku nr 4 do umowy.
3. Sprawozdanie końcowe powinno być sporządzone na formularzu wg wzoru określonego w załączniku nr 6 do umowy.
4. Do sprawozdań, o którym mowa w ust. 1 pkt. a, b, c, d Świadczeniobiorca zobowiązany jest dołączyć:
 - 1) kopie materiałów dydaktycznych i informacji do ogłoszeń mogących stanowić potwierdzenie wywiązania się z obowiązków informacyjnych, o których mowa w § 9 pkt. 5 i 6;
 - 2) inne dokumenty mogące mieć znaczenie dla oceny prawidłowości realizacji umowy.
5. Na żądanie Zamawiającego Świadczeniobiorca zobowiązany jest do przekazywania dodatkowych informacji dotyczących realizacji umowy.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wykorzystania informacji i sprawozdań merytorycznych, o którym mowa w § 8 ust. 1 i 4 do własnych opracowań.

§ 9.

Świadczeniobiorca zobowiązuje się do:

1. uwzględniania w podejmowanych działaniach aktualnych rekomendacji Ministra Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego w sprawie wykonania szczepień w czasie pandemii Covid-19 oraz zasad bezpieczeństwa określonych w aktualnych komunikatach Ministra Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego na czas pandemii, w tym w szczególności dotyczących wykonywania badań lekarskich i szczepień;

2. prowadzenia dokumentacji medycznej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie;
3. prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie;
4. przestrzegania zasad przetwarzania i ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami 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), w tym realizacji obowiązku informacyjnego wobec osób, których dane przetwarza;
5. podania do publicznej wiadomości informacji dotyczących:
 - a) zakresu i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - b) dni i godzin w jakich świadczenia są udzielane;
 - c) zasad wpisu na listę osób objętych świadczeniami;
 - d) sposobu rejestracji;
6. informowania we wszystkich materiałach, publikacjach, informacjach, ogłoszeniach oraz wystąpieniach publicznych dotyczących przedmiotu umowy, że szczepienia wykonywane są w ramach realizacji Gminnego programu polityki zdrowotnej " Program profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla osób 65+, będących mieszkańcami Gminy Kozenice na lata 2022 – 2024" finansowanego z budżetu Gminy Kozenice.

§ 10.

Świadczeniobiorca nie może uwzględniać świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach niniejszej umowy w rozliczeniach z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 11.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli prawidłowości wykonania przedmiotu umowy w każdym czasie przy udziale Świadczeniobiorcy.
2. Świadczeniobiorca zobowiązuje się do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów, udzielania informacji upoważnionym przedstawicielom Zamawiającego podczas i w związku z przeprowadzoną przez nich kontrolą.
3. W przypadku zaistnienia nieprawidłowości strony dokonują ustaleń w zakresie ich przyczyn, możliwości wyeliminowania oraz sposobów zapobiegania im na przyszłość.
4. Świadczeniobiorca zobowiązuje się wykonać wszelkie zalecenia pokontrolne, pod rygorem, o którym mowa w § 13 i § 14.

§ 12.

1. Strony postanawiają, że w razie niewykonania niniejszej umowy obowiązującą formą będą kary umowne:
 - 1) Świadczeniobiorca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Świadczeniobiorcy w wysokości 5 000,00 zł;
 - 2) Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Świadczeniobiorcy karę umowną w wysokości 5 000,00 zł w razie odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Zamawiający.
2. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia roszczeń uzupełniających do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. Zobowiązania z tytułu kar umownych mogą być potrącane Świadczeniobiorcy z należności za wykonane usługi, na co Świadczeniobiorca wyraża zgodę.

§ 13.

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za dwutygodniowym okresem wypowiedzenia, dokonanym na koniec tygodnia, z powodu:

1) rozpoczęcia refundacji szczepień ze środków publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.);

2) wystąpienia okoliczności uniemożliwiających realizację niniejszej umowy, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności;

3) naruszenia istotnych postanowień niniejszej umowy, a w szczególności:

a) odmowy poddania się kontroli przez Świadczeniobiorcę,

b) nie doprowadzenia przez Świadczeniobiorcę do usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych w czasie kontroli,

c) naruszenie przez Świadczeniobiorcę postanowień § 4 umowy,

d) niewpłacenia lub nieterminowego wypłacenia należności przez Zamawiającego,

2. W przypadku określonym w ust. 1 pkt.3 wypowiedzenie umowy powinno być dokonane łącznie z pisemnym wezwaniem do usunięcia uchybień w terminie 14 dni, skierowanym do strony winnej wystąpienia uchybień. Wypowiedzenie staje się skuteczne w razie nieusunięcia wskazanych uchybień w określonym terminie.

§ 14.

1. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

1) stwierdzenia braku wymaganych kwalifikacji u osób uczestniczących w realizacji programu, o których mowa w § 4 ust.1,

2) utraty przez Świadczeniobiorcę uprawnień koniecznych do udzielania świadczeń zdrowotnych,

3) stwierdzenia rozliczenia świadczeń udzielanych w ramach programu z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia, o których mowa w § 10,

4) gdy Świadczeniobiorca nie udokumentuje zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 17 ust. 1 pkt 4 lit. a, art. 18 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz.U. z 2021 r., poz. 711 z późn. zm.) w przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 4.

2. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn, o których mowa w ust. 1 ustala się karę umowną, o której mowa w § 12 ust 1.

§ 15.

Do wzajemnych kontaktów strony ustalają:

1) Po stronie Zamawiającego:, nr tel.;

2) Po stronie Świadczeniobiorcy:, nr tel.

§ 16.

1. Świadczeniobiorca nie może przenieść na osoby trzecie swoich praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego.

2. Świadczeniobiorca nie przysługuje prawo przeniesienia na osoby trzecie wierzytelności z umowy.

§ 17.

Strony będą dążyć do rozstrzygnięcia wszelkich sporów związanych z niniejszą umową na drodze polubownej. W razie gdyby polubowne rozwiązanie sporu okazało się niemożliwe zostanie on poddany rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 18.

1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.

2. Niedopuszczalna jest jednak, pod rygorem nieważności, zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzanie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru Świadczeniodawcy chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 19.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 20.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Świadczeniodawcy, dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY

ŚWIADCZENIDAWCA

Załączniki:

Załącznik nr 1- Uchwała Nr XLII/486/2021 Rady Miejskiej w Kozienicach z dnia 9 grudnia 2021 r. w sprawie przyjęcia Gminnego programu polityki zdrowotnej " Program profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla osób 65+, będących mieszkańcami Gminy Kozienice na lata 2022 – 2024";

Załącznik nr 2- oferta;

Załącznik nr 3 – wzór sprawozdania kwartalnego;

Załącznik nr 4 wzór sprawozdania rocznego;

Załącznik nr 5 wzór sprawozdania końcowego.

Wzór sprawozdania kwartalnego z realizacji Gminnego Programu Polityki Zdrowotnej pn „Program profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla osób 65+, będących mieszkańcami Gminy Kozienice na lata 2022 – 2024”

Sprawozdanie z przeprowadzonych działań wg informacji zawartych w programie za okres sprawozdawczy od do

Adresat	Nazwa podmiotu realizującego
Urząd Miejski w Kozienicach	

Liczba osób zaszczepionych przeciwko pneumokokom

Uwagi realizatora:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Data i podpis osoby
sporządzającej sprawozdanie

.....
Data i podpis osoby
akceptującej sprawozdanie

**Wzór sprawozdania rocznego z realizacji Gminnego Programu Polityki Zdrowotnej
pn „Program profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla osób 65+,
będących mieszkańcami Gminy Kozienice na lata 2022 – 2024”**

Sprawozdanie z przeprowadzonych działań wg informacji zawartych w programie za okres
sprawozdawczy od do

Adresat	Nazwa podmiotu realizującego
Urząd Miejski w Kozienicach	

Liczba osób zaszczepionych przeciwko pneumokokom

Uwagi realizatora:

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

.....
Data i podpis osoby
sporządzającej sprawozdanie

.....
Data i podpis osoby
akceptującej sprawozdanie

Wzór sprawozdania końcowego z realizacji Gminnego Programu Polityki Zdrowotnej pn „Program profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla osób 65+, będących mieszkańcami Gminy Kozienice na lata 2022 – 2024”

Sprawozdanie z przeprowadzonych działań wg informacji zawartych w programie za okres sprawozdawczy od do

Adresat	Nazwa podmiotu realizującego
Urząd Miejski w Kozienicach	

Liczba osób zaszczepionych przeciwko pneumokokom

Uwagi realizatora:

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

.....
Data i podpis osoby
sporządzającej sprawozdanie

.....
Data i podpis osoby
akceptującej sprawozdanie

Zgoda na udział w „Programie profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla osób 65+, będących mieszkańcami Gminy Kozienice na lata 2022 – 2024.”

I. Dane uczestnika programu:

Imię		Data urodzenia
Nazwisko	/...../..... (dzień/miesiąc/rok)

II. Zgoda na wykonanie szczepienia:

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że uzyskałem/am informacje dotyczące szczepienia przeciw pneumokokom oraz otrzymałem/am wyczerpujące i satysfakcjonujące mnie odpowiedzi na zadane pytania.

Wyrażam dobrowolnie zgodę na wykonanie szczepienia przeciw pneumokokom i jestem świadomy/a faktu, że w każdej chwili mogę wycofać zgodę na udział w dalszej części szczepienia bez podania przyczyny.

Nie wyrażam zgody na szczepienie przeciw pneumokokom.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uzyskanych w trakcie programu zgodnie z obowiązującym w Polsce prawem (Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz.U.2019. poz.1781)

.....
(data i czytelny podpis uczestnika programu)

**Ankieta satysfakcji z udziału w Gminnym Programie Polityki Zdrowotnej
pn „Program profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla osób 65+,
będących mieszkańcami Gminy Kozienice na lata 2022 – 2024”**

Prosimy o wypełnienie tego krótkiego kwestionariusza. Przy każdym pytaniu proszę o zaznaczenie kwadratu, który najlepiej odpowiada Państwa opinii.

Ankieta pozwoli nam ulepszyć działania w kolejnych latach. Ankieta jest w pełni anonimowa.

1. Jak ocenia Pan(i) poziom obsługi w rejestracji?

Bardzo dobrze	Dobrze	Średnio	Bardzo źle	Nie mam zdania

2. Jak ocenia Pan(i) poziom lekarskiej opieki medycznej w trakcie kwalifikacji i szczepienia?

Bardzo dobrze	Dobrze	Średnio	Bardzo źle	Nie mam zdania

3. Jak ocenia Pan(i) poziom pielęgniarskiej opieki medycznej w trakcie szczepienia?

Bardzo dobrze	Dobrze	Średnio	Bardzo źle	Nie mam zdania

4. Jak ocenia Pan(i) poziom edukacji w ramach programu?

Bardzo dobrze	Dobrze	Średnio	Bardzo źle	Nie mam zdania

5. Jak ocenia Pan(i) ogólnie realizację Programu?

Bardzo dobrze	Dobrze	Średnio	Bardzo źle	Nie mam zdania

6. Inne uwagi

.....

.....

.....

.....

.....

Bardzo dziękujemy za wypełnienie ankiety i wzięcie udziału w programie.