

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr
B.0050.208.2026
Burmistrza Ożarowa
Mazowieckiego z dnia 11 września
2026 r.

BURMISTRZ OŻAROWA MAZOWIECKIEGO

ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora „**Programu polityki zdrowotnej w zakresie
szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026**”

1. Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026”, zwanego dalej „Programem” zgodnie z warunkami szczegółowymi konkursu wraz z udzieleniem finansowania na jego realizację.

1) Organizatorem konkursu jest Gmina Ożarów Mazowiecki z siedzibą przy ul. Kolejowej 2, 05-850 Ożarów Mazowiecki.

2) Udział w konkursie mogą brać podmioty wykonujące działalność leczniczą, o których mowa w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2026 poz. 156 ze zm.) - prowadzące działalność na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki.

3) Czas realizacji zadania: od daty zawarcia umowy do 15.12.2026 r.

4) Wykaz zadań, zasady ich realizacji oraz wymagania stawiane realizatorom zadania określają szczegółowe warunki konkursu, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.

5) Oferty należy składać w Urzędzie Miejskim w Ożarowie Mazowieckim, ul. Kolejowa 2 lub przesłać na adres: Urząd Miejski w Ożarowie Mazowieckim, ul. Kolejowa 2, 05-850 Ożarów Mazowiecki. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, opatrzonej pieczęcią oferenta oraz napisem „Program polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026”. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Ofertę należy przygotować zgodnie z poniższymi wymogami:

- oferta powinna być sporządzona w języku polskim,
- wszystkie strony oferty powinny być trwale spięte, a każda strona ponumerowana u dołu strony i zaparafowana lub podpisana przez osobę (osoby) umocowaną (e) do złożenia podpisu w imieniu Oferenta,
- poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę,
- wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, w której musi być zaoferowana tylko jedna cena,
- Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych,
- Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

6) Termin składania ofert upływa 1 października 2026 r. o godz. 16.00.

7) Zamawiający nie przewiduje publicznego otwarcia złożonych ofert.

8) Spodziewany termin rozstrzygnięcia konkursu ofert: do 13 października 2026 r. Umowa z wybranym Oferentem zostanie zawarta w terminie związania ofertą, nie później niż w terminie 14 dni od dnia ogłoszenia wyników konkursu.

9) W toku dokonywania oceny prawidłowości formalnej złożonych ofert, Komisja Konkursowa może zażądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert.

2. Oferta na realizację zadania powinna zawierać:

1) Formularz ofertowy, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia wraz z kopiami dokumentów poświadczonymi przez Oferenta za zgodność z oryginałem:

a) wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
b) polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych ważna w okresie wykonywania umowy bądź zobowiązanie Oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub jej przedłużenia, w przypadku, gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie wykonywania umowy.

2) Formularz kalkulacji cenowej, stanowiący załącznik nr 3 do niniejszego ogłoszenia.

3) Oświadczenia, stanowiące załącznik nr 4 do niniejszego ogłoszenia, dotyczące:

a) zapoznania się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu i treścią programu polityki zdrowotnej (dalej PPZ)

b) dysponowania personelem o kwalifikacjach zawodowych niezbędnych do realizacji zadania objętego konkursem,

c) spełnienia wszystkich wymagań zawartych w szczegółowych warunkach konkursu oraz w punkcie IV.2 PPZ (załącznik nr 5 do umowy).

d) zgodności danych zawartych w formularzu ofertowym ze stanem faktycznym i prawnym,

e) posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia do wykonania przedmiotu konkursu oraz dysponowania potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu,

f) potwierdzenia faktu, że w przypadku przyjęcia niniejszej oferty, Oferent nie będzie wykazywał świadczeń objętych rozliczaniem z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia,

g) niepodlegania wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 514),

h) zapoznania się z klauzulą informacyjną, która stanowi załącznik nr 6 do wzoru umowy.

3. Oferent zobowiązany jest przedstawić opis sposobu realizacji zadania zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu z podaniem:

a) miejsca i czasu przeprowadzenia poszczególnych działań w ramach realizacji programu (dane teleadresowe oraz dni i godziny udzielania świadczeń),

b) planowany harmonogram poszczególnych etapów realizacji programu.

4. Oferty niespełniające wymogów określonych w ogłoszeniu oraz złożone po terminie zostaną odrzucone. Dopuszcza się oferty zawierające drobne uchybienia formalne pod warunkiem uzupełnienia w terminie do następnego dnia roboczego po powiadomieniu o niekompletności oferty.

5. Złożone w Konkursie oferty kierowane są pod obrady Komisji Konkursowej. Komisja Konkursowa po dokonaniu oceny ofert zgodnie z przytoczonymi niżej kryteriami wybierze najlepszą ofertę do realizacji programu.

6. Kryteria wyboru oferty:

a) łączna cena brutto realizacji programu zaproponowana przez Oferenta -

0-80 pkt - kryterium obliczane będzie wg poniższego wzoru i stanowić będzie 80% łącznej sumy punktów

$$P = (\text{najniższa zaproponowana łączna cena brutto realizacji programu wskazana w przedmiotowym konkursie/badana łączna cena brutto realizacji programu zaproponowana przez Oferenta}) \cdot 80$$

b) dostępność do świadczeń zdrowotnych - 0-20 pkt - kryterium obliczane będzie następująco: możliwość skorzystania ze świadczeń wyłącznie od poniedziałku do piątku do godziny 15:00 = 0 pkt, możliwość skorzystania ze świadczeń od poniedziałku do piątku do godziny 15:00 oraz co najmniej raz w tygodniu w godzinach 15:00-18:00 = 10 pkt, możliwość skorzystania ze świadczeń od poniedziałku do piątku do godziny 15:00 oraz co najmniej raz w tygodniu w godzinach 15:00-18:00 oraz co najmniej raz w sobotę w godzinach 10:00-15:00 = 20 pkt

7. Oferta, która uzyska największą liczbę punktów, zostanie uznana za ofertę najkorzystniejszą.

8. Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku odbędzie się poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Ożarowie Mazowieckim, w Biuletynie Informacji Publicznej (<https://bip.ozarow-mazowiecki.pl/>) i pisemne powiadomienie Oferentów.

9. Burmistrz Ożarowa Mazowieckiego zastrzega sobie prawo bez podania przyczyny do zmiany warunków konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu oraz zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.

10. W toku dokonywania oceny prawidłowości formalnej złożonych ofert, Komisja Konkursowa może zażądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert.

11. Burmistrz Ożarowa Mazowieckiego ma prawo do wyboru jednej oferty na realizację całego zadania.

12. Złożenie oferty na realizację zadania, która zostanie uznana za spełniającą kryteria nie gwarantuje przyznania środków finansowych w wysokości, o którą występuje podmiot.

13. W terminie 7 dni od dnia ogłoszenia wyników postępowania konkursowego Oferentom przysługuje prawo do złożenia do organizatora konkursu umotywowanego protestu, który Komisja Konkursowa rozpatruje w terminie 7 dni od daty jego złożenia. W przypadku składania protestu za pośrednictwem poczty, o jego przyjęciu do rozpatrzenia decyduje data wpływu do Urzędu Miejskiego w Ożarowie Mazowieckim.

14. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

15. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania zostaną uregulowane w umowie zawartej pomiędzy Gminą Ożarów Mazowiecki a wyłonionym w drodze postępowania konkursowego Oferentem.

16. Do postępowania konkursowego stosuje się przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 1461 ze zm.).

17. W zakresie nieuregulowanym w ustawie, o której mowa w ust. 16, do trybu przeprowadzania konkursu ofert i zawarcia umów na realizację programu stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego.

18. Realizator zadania ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji zadania.

19. Maksymalna wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację całego zadania nie może przekroczyć kwoty 25 000,00 zł brutto (słownie dwadzieścia pięć tysięcy złotych brutto).

20. Osobą uprawnioną do kontaktów z oferentami oraz do udzielania szczegółowych informacji w przedmiocie postępowania konkursowego jest Anna Fedoryk, tel. 22 731 32 57, e-mail: a.fedoryk@ozarow-mazowiecki.pl

Załączniki do ogłoszenia:

1. Szczegółowe warunki konkursu
2. Formularz ofertowy
3. Formularz kalkulacji cenowej
4. Oświadczenia Oferenta
5. Wzór umowy na realizację programu

Szczegółowe warunki konkursu

do konkursu ofert na wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026”

1. Nazwa zadania: Realizacja programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026” (zwanego dalej Programem lub PPZ); świadczenia zdrowotne udzielane w ramach programu będą stanowiły uzupełnienie świadczeń gwarantowanych z zakresu szczepień ochronnych na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki i będą finansowane z budżetu Gminy Ożarów Mazowiecki.
2. Cel zadania: Celem głównym programu jest podniesienie lub utrzymanie, w trakcie trwania programu, wysokiego poziomu wiedzy (min. 80% poprawnych odpowiedzi) w zakresie profilaktyki chorób zakaźnych, wśród co najmniej 70% uczestników działań edukacyjnych realizowanych podczas wizyt kwalifikacyjnych.
3. Realizator: Podmiot leczniczy w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2026 r. poz. 156 ze zm.) - prowadzący działalność na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki.
4. Realizator zadania zatrudnia, na zasadzie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, wykwalifikowany personel realizujący działania zaplanowane w programie.
5. Miejsce realizacji zadania: infrastruktura pozostająca w dyspozycji Wykonawcy. Realizator programu dysponuje odpowiednimi zasobami kadrowymi oraz rzeczowymi, które są niezbędne do realizacji programu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Zaplanowane działania i świadczenia zdrowotne będą udzielane w miejscu/miejscach wskazanym/wskazanych przez realizatora programu z podaniem dostępności do zaplanowanych działań i interwencji, tj. danych teleadresowych oraz dni i godzin realizacji programu.
6. Adresaci zadania: mieszkańcy gminy Ożarów Mazowiecki spełniający kryteria włączenia do Programu.
7. Zakres zadania: Realizacja programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026” poprzez:
 - I. przeprowadzenie programu zgodnie z załączonym PPZ (załącznik nr 5 do umowy)
 - 1) realizowanie działań informacyjno-edukacyjnych, zgodnie z punktem III.3.2 ppkt 1 PPZ,
 - 2) realizowanie szczepień ochronnych przeciwko błonicy, tężcowi i krztuścowi, zgodnie z punktem III.3.2 ppkt 2 PPZ (wizyta kwalifikacyjna, szczepienie),- wraz z wypełnianiem kart uczestników programu (zał. 2 PPZ) oraz przekazywaniem ankiet satysfakcji uczestnika (zał. 4 PPZ).
 - II. Prowadzenie sprawozdawczości z realizacji programu w ramach monitoringu i ewaluacji w formie pisemnej oraz elektronicznej edytowalnej, w tym zbieranie, opracowywanie, przetwarzanie i analiza danych, w tym danych osobowych, w tym danych szczególnych kategorii (art. 9 RODO) oraz pozostawanie administratorem tych danych na podstawie 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) Dz. Urz. UE. L. 2016 Nr 119, str. 1 oraz innymi

przepisami w tym zakresie, na potrzeby programu, zgodnie z zapisami wynikającymi z Umowy.

8. Czas realizacji zadania: od dnia zawarcia umowy do dnia 15.12.2026 r.

Formularz ofertowy - Informacje o Oferencie

do konkursu ofert na wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026”

1. Pełna nazwa Oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....

2. Dokładny adres siedziby Oferenta:

.....

.....

3. Dane kontaktowe Oferenta:

a) numer tel.:

.....

b) adres e-mail:

.....

4. Osoba upoważniona do reprezentacji Oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru – imię i nazwisko, funkcja, nr telefonu/fax, adres e-mail):

.....

5. Nr NIP Oferenta:

.....

6. Nr REGON Oferenta:

.....

7. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....

8. Nr wpisu Oferenta do Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej:

.....

9. Nazwa banku i numer rachunku bankowego Oferenta:

.....

10. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawie złożonej oferty (imię i nazwisko, nr tel/fax, adres e-mail):

.....

11. Koordynator zadania (imię i nazwisko, nr tel/fax, adres e-mail):

.....

12. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę (jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert):

.....

.....

13. Miejsce udzielania świadczeń/realizowania usług w ramach realizacji programu (nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki, dni i godziny realizacji zadań w ramach programu)

Nazwa	Adres	tel. kontaktowy, w tym telefon do rejestracji i udzielania informacji	Dni i godziny realizacji zadania

14. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych, planowanych do wykorzystania w celu realizacji PPZ:

.....

15. Harmonogram realizacji programu z podziałem na kwartały.

Lp.	Rok	Kwartał	Rodzaj działań w ramach realizacji programu
1	2026	IV	

16. Informacja o podmiotach współpracujących (nazwa i zasady współpracy):

.....

17. Planowane działania informacyjne:

.....

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu:

.....
miejscowość i data

.....
pieczęć i podpis osoby/osób
upoważnionych do reprezentacji Oferenta

FORMULARZ KALKULACJI CENOWEJ

do konkursu ofert na wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026”

1. Pełna nazwa Oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....

2. Kalkulacja kosztów zadania:

Lp.	Rodzaj kosztu	Liczba osób	Koszt jednostkowy brutto	Koszt całkowity brutto
1	Koszt działań informacyjno-edukacyjnych (zgodnie z pkt 7.I.1 Zał. Nr 1 Szczegółowe warunki konkursu)	--	--	
2	Koszt szczepień przeciwko błonicy, tężcowi i krztuścowi – wizyta kwalifikacyjna, zakup szczepionki, szczepienie (zgodnie z pkt 7.I.2 Zał. Nr 1 Szczegółowe warunki konkursu)	80		
Koszt całkowity brutto (suma z poz. 1-2)				

Koszt całkowity brutto : zł (słownie)

.....

.....
miejscowość i data

.....

.....
pieczęć i podpis osoby/osób
upoważnionych do reprezentacji Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

do konkursu ofert na wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026”

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu i treścią programu polityki zdrowotnej (załącznik nr 5 do umowy).
2. Potwierdzam, że dysponuję personelem o kwalifikacjach zawodowych niezbędnych do realizacji zadania objętego konkursem.
3. Spełniam wszystkie wymagania zawarte w szczegółowych warunkach konkursu oraz w punkcie IV.2 PPZ (załącznik nr 5 do umowy).
4. Dane zawarte w formularzu ofertowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
5. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu konkursu oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu.
6. Potwierdzam fakt, że w przypadku przyjęcia niniejszej oferty, nie będę wykazywał świadczeń objętych rozliczaniem z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia.
7. Potwierdzam, że nie stwierdzono w stosunku do mnie niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.
8. Nie jestem karany/a zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz za umyślne przestępstwo/przestępstwo skarbowe.
9. Jestem jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuję się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.
10. Kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.
11. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 r. poz. 514 z późn. zm.).
12. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną, która stanowi załącznik nr 6 do wzoru umowy.

.....
miejscowość i data

.....
pieczętka i podpis osoby/osób
upoważnionych do reprezentacji Oferenta

Umowa nr/2026

o przekazanie środków na realizację zadania pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026” (zwany dalej Programem lub PPZ) zawarta w dniu w Ożarowie Mazowieckim

pomiędzy:

Gminą Ożarów Mazowiecki, ul. Kolejowa 2, 05-850 Ożarów Mazowiecki,

NIP:, reprezentowaną przez

Pawła Kanclerza – Burmistrza Ożarowa Mazowieckiego

zwaną dalej „Zamawiającym”,

przy kontrasygnacie Małgorzaty Piotrowskiej – Skarbnika Gminy

a

.....
.....
zwanym dalej „Wykonawcą”

Działając na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. 2026 poz. 662 ze zm.) oraz art. 48 ust. 1 i art. 48b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 1461 ze zm.) w związku z Uchwałą Nr XXIX/275/26 Rady Miejskiej w Ożarowie Mazowieckim z dnia 27 sierpnia 2026 r. w sprawie przyjęcia „Programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026”, w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego, strony ustalają, co następuje:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest realizacja programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026” z udziałem mieszkańców gminy Ożarów Mazowiecki, spełniających kryteria włączenia do Programu.
2. Za dzień rozpoczęcia realizacji zadania publicznego uważa się datę podpisania umowy, a za dzień zakończenia - 15.12.2026 r.
3. Zadanie realizowane będzie zgodnie z załączoną ofertą stanowiącą Załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 2

Koordynatorem zadania jest Urząd Miejski w Ożarowie Mazowieckim z siedzibą w Ożarowie Mazowieckim ul. Kolejowa 2, 05-850 Ożarów Mazowiecki.

§ 3

1. W ramach zadania publicznego, o którym mowa w § 1, Wykonawca zgodnie z załączonym programem polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026” (załącznik nr 5) oraz ofertą (załącznik nr 1) zobowiązany jest do:

1) przeprowadzenia programu zgodnie z załączonym PPZ:

a) realizowania działań informacyjno-edukacyjnych, zgodnie z punktem III.3.2 ppkt 1 PPZ,

b) realizowania szczepień ochronnych przeciwko błonicy, tężcowi i krztuścowi, zgodnie z punktem III.3.2 ppkt 2 PPZ (wizyta kwalifikacyjna, szczepienie),

- wraz z wypełnianiem kart uczestników programu (zał. 2 PPZ) oraz przekazywaniem ankiet satysfakcji uczestnika (zał. 4 PPZ).

2) prowadzenia sprawozdawczości ewaluacyjnej w ramach monitorowania i ewaluacji z realizacji programu (m.in. przeprowadzanie pre-testów i post-testów), w formie pisemnej oraz elektronicznej edytowalnej, w tym zbieranie, opracowywanie, przetwarzanie i analiza danych, w tym danych osobowych, w tym danych szczególnych kategorii (art. 9 RODO) oraz pozostawanie administratorem tych danych na podstawie 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) Dz. Urz. UE. L. 2016 Nr 119, str. 1 oraz innymi przepisami w tym zakresie, na potrzeby programu, zgodnie z zapisami wynikającymi z Umowy, poprzez:

a. przekazanie Zamawiającemu sprawozdania końcowego wg załącznika nr 3 niniejszej umowy w terminie do dnia 21.12.2026 r.,

b. przekazywanie Zamawiającemu sprawozdania merytoryczno-finansowego z wykonania zadania wg zał. 4 niniejszej umowy w terminie do dnia 21.12.2026 r.,

3) wykonania przedmiotu umowy przy pomocy wykwalifikowanej kadry posiadającej niezbędną wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonania zadania zgodnie z zapisami PPZ w odpowiednich warunkach lokalowych z wyposażeniem w sprzęt niezbędny do realizacji zadania publicznego zgodnie z obowiązującymi przepisami,

4) kreowania pozytywnego wizerunku Zamawiającego w sposób uzgodniony z Zamawiającym, w tym:

a. informowania, że zadanie jest finansowane ze środków Zamawiającego w formie „Program finansowany jest ze środków Gminy Ożarów Mazowiecki”. Informacja na ten temat powinna znaleźć się we wszystkich materiałach, publikacjach, informacjach dla mediów, ogłoszeniach oraz wystąpieniach publicznych dotyczących realizowanego zadania;

b. umieszczania logo Zamawiającego na wszelkich materiałach, w szczególności promocyjnych, informacyjnych, szkoleniowych i edukacyjnych, dotyczących realizowanego zadania oraz zakupionych rzeczach, o ile wielkość i przeznaczenie tego nie uniemożliwia, proporcjonalnie do wielkości innych oznaczeń, w sposób zapewniający jego dobrą widoczność;

c. logo oraz treść wymaganych informacji Zamawiający przekazuje Wykonawcy. Wszystkie elementy przekazów promocyjnych Zamawiający dostarczy Wykonawcy pocztą elektroniczną, w uzgodnionym terminie, umożliwiającym oznakowanie materiałów promocyjnych i informacyjnych;

d. oznakowanie przekazami promocyjnymi (logo, treść) Zamawiającego oraz akceptacja powinny odbywać się zgodnie z przyjętymi przez Urząd Miejski w Ożarowie Mazowieckim zasadami;

e. wszystkie materiały reklamowe wyprodukowane przez Wykonawcę po podpisaniu niniejszej umowy, oznakowane przekazem informacyjnym Zamawiającego oraz realizacja działań promocyjno-informacyjnych, wymagają akceptacji wyznaczonych pracowników Urzędu Miejskiego w Ożarowie Mazowieckim.

2. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją zadania.

3. W zakresie związanym z realizacją zadania, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Wykonawca jako administrator danych odbiera stosowne oświadczenia osób, których dane te dotyczą, zgodnie z RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

§ 4

1. Świadczenia/działania, o których mowa w § 3 ust. 1 umowy udzielane/realizowane będą w poniższej/yh placówkach:

Nazwa	Adres	Tel. kontaktowy, w tym telefon do rejestracji i udzielania informacji	Dni i godziny realizacji zadania

§ 5

1. Zamawiający zobowiązuje się do przekazania na realizację zadania publicznego środków finansowych w wysokości maksymalnej 25 000,00 zł brutto (słownie dwadzieścia pięć tysięcy złotych brutto).

2. Wynagrodzenie za wykonanie zadania zostanie przekazane na rachunek bankowy wskazany w wystawionej fakturze w wysokości kwoty brutto wynikającej z przedłożonej faktury VAT zgodnej ze sprawozdaniem merytoryczno-finansowym stanowiącym zał. 4 do niniejszej umowy przedstawionym przez Wykonawcę w terminie wskazanym w § 3 ust. 1 pkt 2b, obejmującym faktycznie poniesiony koszt wykonanych świadczeń zdrowotnych wskazanych w kosztorysie wg zał. 2 do niniejszej umowy. Wynagrodzenie zostanie przekazane na wskazany rachunek bankowy w terminie 14 dni od daty złożenia sprawozdania merytoryczno-finansowego.

3. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia numeru umowy i nazwy zadania w treści rachunku lub faktury VAT.

4. Fakturę należy wystawić na:

Nabywca (Podmiot2), NIP 1181766202, Gmina Ożarów Mazowiecki, ul. Kolejowa 2, 05-850 Ożarów Mazowiecki

Odbiorca (Podmiot3), NIP 5341802387, Urząd Miejski w Ożarowie Mazowieckim,

ul. Kolejowa 2, 05-850 Ożarów Mazowiecki
Identyfikator wewnętrzny: 5341802387-37351.

5. Zgodnie z przepisami ustawowymi od 01.02.2026 r. faktury mogą być wystawiane i otrzymywane przy użyciu Krajowego Systemu e-Faktur (dalej: KSeF). Wówczas faktury płatne będą w terminie 14 dni od daty przesłania faktury do KSeF.

6. W przypadku konieczności udostępnienia faktury w sposób uzgodniony (tryb awaryjny) - faktury przekazane poza KSeF płatne będą w terminie 14 dni od daty faktycznego otrzymania wizualizacji faktury. Wizualizacje faktur przekazywanych poza KSeF wykonawca będzie przysyłał na adres: a.fedoryk@ozarow-mazowiecki.pl. Datą otrzymania będzie wówczas data przesłania faktury. Wykonawca może również przekazywać wizualizacje faktur w formie papierowej (np. w razie pojawienia się przejściowych problemów technicznych) i doręczać je na adres siedziby Zamawiającego. Powyższe znajdzie zastosowanie odpowiednio w przypadku awarii całkowitej KSeF.

7. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku rozliczeniowego wskazany we wszystkich fakturach, które będą wystawione w jego imieniu, jest rachunkiem, dla którego zgodnie z rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe prowadzony jest rachunek VAT.

8. Wykonawca na swój koszt i ryzyko dokona zakupu materiałów medycznych wykorzystanych w ramach realizacji programu. W przypadku niewykorzystania całości lub części zakupionych materiałów medycznych, Wykonawca nie może domagać się od Zamawiającego zwrotu kosztów ich zakupu.

9. Podstawą do przyjęcia rozliczenia przez Zamawiającego jest wykonanie świadczeń zdrowotnych. Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie, jeśli nie wykonał usługi.

10. Za datę płatności strony przyjmują datę polecenia przelewu przez Zamawiającego.

11. Płatność nastąpi po uprzednim sprawdzeniu rachunku lub faktury przez Zamawiającego pod względem merytorycznym i rachunkowym.

12. W przypadku, gdy rachunek lub faktura nie spełni wymagań pod względem merytorycznym lub rachunkowym, zostanie zwrócona Wykonawcy bez obowiązku zapłaty wynagrodzenia w terminie.

§ 6

1. Zamawiający ma prawo żądać, aby Wykonawca w wyznaczonym terminie przedstawił dodatkowe informacje i wyjaśnienia do przedkładanego sprawozdania końcowego.

2. W przypadku nieprzedłożenia sprawozdania i wyjaśnień, Zamawiający wzywa pisemnie Wykonawcę do ich złożenia.

3. Zamawiający jest zobowiązany do pisemnego zaakceptowania przedłożonego przez Wykonawcę prawidłowo sporządzonego sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt 2a umowy.

§ 7

1. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli w zakresie realizowanego zadania, o którym mowa w § 1 umowy, przeprowadzonej przez Zamawiającego lub przez inny podmiot na zlecenie Zamawiającego, w uzgodnionym przez obie strony terminie lub w przypadku braku uzgodnień w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

2. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza pisemny protokół w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

3. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są na piśmie.

4. Zamawiający udzieli Wykonawcy odpowiedzi w ciągu 14 dni od dnia złożenia przez Wykonawcę wyjaśnień.

§ 8

1. Wykonawca przenosi na Zamawiającego całość autorskich praw majątkowych do materiałów informacyjnych, opracowanych w ramach realizacji zadania wskazanego w § 3 ust. 1 pkt 1a niniejszej umowy, uprawniających do nieograniczonego w czasie korzystania i rozporządzania ww. materiałami w kraju i za granicą, na wszystkich polach eksploatacji znanych w dniu zawarcia umowy, w szczególności obejmujących:

a) utrwalanie, kopiowanie, zwielokrotnianie, wprowadzanie do pamięci komputerów i serwerów sieci komputerowych, utrwalanie w całości lub w części poprzez wytwarzanie egzemplarzy jakąkolwiek techniką drukarską, zapisu magnetycznego, wszelkimi technikami graficznymi oraz techniką cyfrową;

b) wystawianie na publiczną prezentację (na ekranie), w tym podczas seminariów i konferencji;

c) wykorzystywanie w materiałach wydawniczych oraz we wszelkiego rodzaju mediach audiowizualnych i komputerowych;

d) rozpowszechnianie poprzez publiczne wystawianie, a także publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć dostęp w czasie i miejscu przez siebie wybranym, a w szczególności przez wprowadzanie do pamięci komputera i umieszczanie w sieci internetowej.

§ 9

1. Strony zastrzegają wzajemne prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

2. W przypadku rozwiązania umowy Wykonawcy przysługuje kwota za prawidłowo i faktycznie zrealizowaną usługę do czasu rozwiązania umowy.

3. W przypadku realizacji zadania w sposób niezgodny z warunkami niniejszej umowy, Zamawiający może wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 10

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

a. nieterminowego lub nienależytego wykonania umowy, w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania, stwierdzonego na podstawie wyników kontroli oraz oceny realizacji wniosków i zaleceń pokontrolnych,

b. jeżeli Wykonawca odmówi poddania się kontroli bądź w terminie podanym przez Zamawiającego nie doprowadzi do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.

2. Wykonawca zobowiązuje się do rozliczenia umowy w terminie 7 dni od dnia wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego.

3. W przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10% wartości umowy, o której mowa w § 5 ust. 1 umowy.

4. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego w sytuacji, gdy wysokość kary umownej będzie niższa niż wysokość poniesionej szkody.

5. Rozwiązanie umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i musi zawierać uzasadnienie.

6. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w terminie 10 dni od daty wystąpienia przez Zamawiającego z żądaniem zapłaty kary. W razie opóźnienia w zapłacie Zamawiający może potrącić należną mu karę z dowolnej należności przysługującej Wykonawcy względem Zamawiającego.

§ 11

1. Wykonanie umowy nastąpi z chwilą zaakceptowania przez Zamawiającego sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt 2a umowy.

2. Uznanie wykonania umowy może również nastąpić po kontroli realizacji zadania w formie protokołu pokontrolnego bez uwag.

§ 12

1. W przypadkach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

2. Strony umowy wyłączają możliwość przelewu wierzytelności wynikających z umowy na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 13

Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej w formie aneksu.

§ 14

Spory mogące wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 15

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa egzemplarze otrzymuje Zamawiający, a jeden egzemplarz Wykonawca.

Załączniki:

1. Oferta do konkursu na wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026”.
2. Kosztorys realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026”.
3. Sprawozdanie ewaluacyjne końcowe z realizacji umowy.
4. Sprawozdanie merytoryczno-finansowe z realizacji umowy.
5. Program polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026”.
6. Obowiązek informacyjny wynikający z RODO.

Zamawiający

Wykonawca

.....

.....

Załącznik nr 1
do Umowy nr
z dnia

**Oferta do konkursu na wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej w zakresie
szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026”**

Formularz ofertowy - Informacje o Oferencie

Załącznik 2 do ogłoszenia

Załącznik nr 2
do Umowy nr
z dnia

**Kosztorys realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej
w zakresie szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026”**

Załącznik 3 do ogłoszenia

Sprawozdanie realizatora z przeprowadzonych działań w ramach programu pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026”

I. Dane Realizatora

Nazwa i adres podmiotu	
Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz sprawozdania	
Telefon kontaktowy	
Okres sprawozdawczy (od... do...)	

II. Sprawozdanie z przeprowadzonych interwencji

Opis działań podjętych w ramach akcji informacyjno-edukacyjnej	
Monitoring	
Liczba osób, które zgłosiły się do udziału w programie	
Liczba osób poddanych działaniom edukacyjnym	
Liczba osób zaszczepionych w ramach programu	
Liczba osób, które nie zostały zakwalifikowane do szczepienia	
Liczba osób, które zrezygnowały z udziału w programie na poszczególnych etapach jego trwania wraz z podaniem przyczyn tych decyzji	
Wyniki ankiety satysfakcji* (opis)	
Ewaluacja*	
Odsetek osób, u których w post-teście utrzymano lub uzyskano wysoki poziom wiedzy w zakresie profilaktyki chorób zakaźnych, względem wszystkich osób uczestniczących w działaniach edukacyjnych realizowanych podczas wizyt kwalifikacyjnych, które wypełniły pre-test	
Odsetek uczestników zaszczepionych przeciwko błonicy, tężcowi i krztuścowi w okresie trwania całego programu w stosunku do liczebności populacji docelowej	

* wyłącznie w sprawozdaniu końcowym

....., dnia

.....

pieczęć i podpis osoby
działającej w imieniu sprawozdawcy

do Umowy nr
z dnia

**Sprawozdanie merytoryczno-finansowe z realizacji programu polityki zdrowotnej pn.
„Program polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów
Mazowiecki na rok 2026”**

1. Pełna nazwa wykonawcy (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....
.....

2. Dokładny adres siedziby wykonawcy:

.....
.....

3. Dane kontaktowe wykonawcy:

a) numer tel.:

.....

b) adres e-mail:

.....

4. Okres realizacji zadania: od do

5. Opis działań podjętych w ramach realizacji „Programu polityki zdrowotnej w zakresie
szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026”:

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

6. Cele realizowanych działań:

.....
.....

7. Koszty realizowanych działań

Lp.	Rodzaj kosztu	Liczba osób	Koszt jednostkowy brutto	Koszt całkowity brutto
1	Koszt działań informacyjno-edukacyjnych			
2	Koszt szczepień przeciwko błonicy, tężcowi i krztuścowi			
Koszt całkowity brutto (suma z poz. 1-2)				

8. Efekty realizowanych działań:

.....

.....

9. Uwagi dotyczące realizacji programu

.....

.....

Sporządził:

.....
data, pieczętka i podpis Wykonawcy

Załącznik nr 5

do Umowy nr

z dnia

Program polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026”

Plik: Załącznik do Uchwały Nr XXIX/275/26 Rady Miejskiej w Ożarowie Mazowieckim z dnia 27 sierpnia 2026 r. w sprawie przyjęcia „Programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień przeciw krztuścowi w gminie Ożarów Mazowiecki na rok 2026”

Obowiązek informacyjny wynikający z RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z konkursem ofert oraz zawarciem i realizacją umowy jest Burmistrz Ożarowa Mazowieckiego, ul. Kolejowa 2, 05-850 Ożarów Mazowiecki, tel. (22) 731-32-00.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się poprzez adres e-mail: iod@ozarow-mazowiecki.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Dane przetwarzane są w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia konkursu ofert, zawarcia i realizacji umowy oraz rozliczenia i kontroli realizacji Programu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c i e RODO w związku z art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. Przetwarzanie obejmuje dane Oferentów, osób ich reprezentujących, osób wskazanych do kontaktu oraz personelu wskazanego w ofercie. Dane personelu i osób do kontaktu pozyskiwane są od Oferenta, który zobowiązany jest poinformować te osoby zgodnie z art. 14 RODO (może w tym celu udostępnić im niniejszą klauzulę).
5. Odbiorcami danych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające dane na podstawie umów zawartych z Administratorem (np. dostawcy usług IT).
6. Dane będą przechowywane przez okres wynikający z Instrukcji Kancelaryjnej i jednolitego rzeczowego wykazu akt (kategoria archiwalna właściwa dla dokumentacji konkursowej i umów), a w przypadku zawarcia umowy – również przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń.
7. Osobom, których dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu (art. 21 RODO) oraz skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w konkursie i zawarcia umowy. Dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy ani nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Administratorem danych osobowych uczestników Programu (pacjentów) jest Wykonawca jako podmiot leczniczy (zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 2 umowy), który dopełnia wobec nich obowiązku informacyjnego z art. 13 RODO. Zamawiający otrzymuje w ramach sprawozdawczości wyłącznie zbiorcze dane statystyczne, niepozwalające na identyfikację uczestników.