

Załącznik nr 2 do uchwały Nr 774/274/2023  
Zarządu Powiatu Gorlickiego  
z dnia 28 czerwca 2023 roku

.....  
(pieczęć Oferenta)

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**NA PRZEPROWADZENIE SZCZEPIEŃ DZIEWCZĄT PRZECIWKO**  
**ZAKAŻENIOM WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO ( HPV)**  
**W POWIECIE GORLICKIM, W RAMACH WSPÓLNEJ**  
**Z WOJEWÓDZTWEM MAŁOPOLSKIM REALIZACJI ZADANIA**  
**W 2023 ROKU**

**I. DANE OFERENTA**

1) **Pełna nazwa oferenta** (zgodnie z wpisem z właściwego rejestru)

.....  
.....  
(podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej)

2) **Adres siedziby oferenta** (miejscowość, ulica, nr lokalu, kod pocztowy)

.....  
.....  
**Tel.** ..... **Fax.** .....  
**e-mail** ..... **http://** .....

3) **Status prawny oferenta** .....

.....

4) **Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą**

.....

5) **Numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej**

.....

6) **NIP** ..... 7) **REGON** .....

7) **Nazwa banku i nr rachunku**

.....  
.....

8) **Nazwiska i imiona oraz funkcje osób upoważnionych do reprezentacji i składania oświadczeń woli w imieniu oferenta** (zgodnie z wpisem z właściwego rejestru)

.....  
.....

9) **Osoba odpowiedzialna za koordynację szczepień w podmiocie leczniczym** (imię i nazwisko, funkcja oraz nr telefonu kontaktowego)

.....  
.....

10) **Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie zadania w podmiocie leczniczym** (imię i nazwisko, funkcja oraz nr telefonu kontaktowego)

.....

.....

## II. SZCZEGÓŁOWY SPOSÓB REALIZACJI ZADANIA

1. **POSIADANIE W STAŁYM NADZORZE PEDIATRYCZNYM** (wynikającym z zapisu do lekarza POZ ) **DZIECI W ROCZNIKACH PODLEGAJĄCYCH SZCZEPIENIU, ZAMELDOWANYCH NA TERENIE POWIATU GORLICKIEGO**

TAK

NIE

Liczba dziewcząt 13-letnich podlegających szczepieniu (zgodnie z rokiem urodzenia) -

.....

2. **SPOSÓB DOTARCIA Z INFORMACJĄ O SZCZEPIENIACH DO RODZICÓW /OPIEKUNÓW DZIEWCZĄT SPEŁNIAJĄCYCH KRYTERIA WŁĄCZENIA DO ZADANIA ORAZ SPOSÓB REKRUTACJI DZIEWCZĄT DO SZCZEPIEŃ** (*należy wymienić planowane działania*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. **DOSTĘPNOŚĆ DO ŚWIADCZEŃ OBJĘTYCH ZADANIEM** (*czy będzie istniała możliwość uzyskania informacji i rejestracji telefonicznej do szczepień oraz wskazać liczbę dni w tygodniu, w których realizowane będzie zadanie, z uwzględnieniem godzin, w których możliwe będzie wykonanie szczepienia (od ...do...)*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



VI. WYSOKOŚĆ WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW - ..... zł brutto

VII. POSIADANE ZASOBY RZECZOWE I KADROWE ORAZ KOMPETENCJE I OBOWIĄZKI OSÓB WYKONUJĄCYCH ZADANIE

1. ZASOBY KADROWE OFERENTA (*personel medyczny przewidziany do realizacji szczepień*)

A. Lekarze

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe ( <i>tytuł zawodowy, specjalizacja</i> )	Posiadane doświadczenie zawodowe ( <i>staż pracy w zawodzie</i> )	Zakres obowiązków w ramach zadania

B. Pielęgniarki (*ewentualnie inny personel medyczny uprawniony do wykonywania szczepień*)

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe ( <i>tytuł zawodowy, specjalizacje, kursy w zakresie szczepień ochronnych</i> )	Posiadane doświadczenie zawodowe ( <i>staż pracy w zawodzie</i> )	Zakres obowiązków w ramach zadania

2. WARUNKI LOKALOWE I SPRZĘTOWE (*przewidziane do realizacji zadania*)

A. Posiadanie gabinetu lekarskiego do przeprowadzenia badań dzieci objętych szczepieniami wraz z punktem szczepień, spełniającego pod względem warunków i wyposażenia wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa

TAK  NIE

B. Posiadanie sprzętu komputerowego i oprogramowania umożliwiającego gromadzenie i przetwarzanie danych uzyskanych w trakcie realizacji zadania

TAK  NIE

C. Posiadanie sprawnej linii telefonicznej

TAK  NIE

**VIII. KOSZTORYS WYKONANIA ZADANIA**

**1. KOSZTORYS ZE WZGLĘDU NA RODZAJ KOSZTÓW**

1.	<b>Kalkulacja kosztów wykonania szczepienia u jednego dziecka</b>  <i>(koszt badania lekarskiego + koszt wykonania szczepienia + koszt zakupu szczepionki + koszty organizacyjne)</i>	<b>Koszt jednostkowy : .....</b> zł (brutto), w tym:
		<b>a. badanie lekarskie - .....</b> zł
		<b>b. wykonanie szczepienia - .....</b> zł
		<b>c. zakup 1 dawki szczepionki (koszt 1 szt. preparatu) .....</b> zł
		<b>d. koszty organizacyjne - .....</b> zł
2.	<b>Kalkulacja liczby planowanych dawek szczepionki</b> (kalkulację należy sporządzić zgodnie z planowanym schematem szczepień, tj. np. 70 dziewcząt x 1 dawka=70 dawek)	<b>Liczba planowanych dawek szczepionki:</b> <i>(należy wpisać łączną liczbę dziewcząt i dawek, jaką oferent planuje wykonać w ramach realizacji zadania)</i>  Roczniak 2009 ( II dawka ) - ..... Dziewczęta urodzone w latach 2005-2009 - .....
<b>Całkowity koszt realizacji zadania</b> <i>( koszt jednostkowy szczepienia brutto x łączna liczba planowanych dawek)</i>		<b>Koszt całkowity Programu: .....</b> zł brutto

**2. INFORMACJE O PREPARACIE FARMACEUTYCZNYM, KTÓRY BĘDZIE ZASTOSOWANY DO SZCZEPIEŃ**

<u>Nazwa szczepionki planowanej do użycia w realizacji zadania w 2023 roku</u> ..... ..... .....	<b>Rok produkcji</b> .....
	<b>Data rejestracji preparatu</b> .....

**3. UWAGI MOGĄCE MIEĆ ZNACZENIE PRZY OCENIE KOSZTORYSU**

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

**Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszej ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

.....  
(pieczęć podmiotu leczniczego)

.....  
(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu)

## **ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:**

### **I. Dokumenty wymagane od oferentów:**

- 1) aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowaniu osób go reprezentujących tj.
  - a) rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
  - b) Krajowego Rejestru Sądowego (albo wydruk informacji odpowiadającej odpisowi aktualnemu KRS pobrany na podstawie art. 4 ust. 4a ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 roku o Krajowym Rejestrze Sądowym) lub inny właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności oferenta, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Aktualny odpis z KRS lub inny dokument oznacza, że wszystkie zawarte w nim dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
- 2) dokument potwierdzający ubezpieczenie realizatora szczepień od odpowiedzialności cywilnej w ramach prowadzonej działalności (lub kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem),
- 3) upoważnienie do podpisania oferty, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez oferenta.

### **II. Oświadczenia wymagane od oferentów:**

- 1) oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych\*,
- 2) oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe\*,
- 3) oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym\*,
- 4) oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł\*,
- 5) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią Ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora szczepień w 2022 roku, zawierającego szczegółowe warunki konkursu ofert\*\*,
- 6) oświadczenie, że oferent zobowiązuje się do wykonywania świadczeń obejmujących

- zakres przedmiotowy konkursu na terenie powiatu, którego dotyczy oferta oraz do ponoszenia odpowiedzialności za należytą realizację zadania wobec Województwa i Powiatu oraz odpowiedzialności za zawinione działania wobec osób trzecich\*\*;
- 7) oświadczenie, że przetwarzając dane osobowe wszystkich uczestników Zadania będzie postępował zgodnie z wymogami określonymi w szczególności w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz w rozporządzeniu 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, publ. Dz.U.UE.L.2016.119.1), zwanego dalej „RODO”, w tym realizował będzie\*\*:
- a) obowiązek informacyjny o którym mowa w art. 13 w/w rozporządzenia wobec osób fizycznych, których dane osobowe zostały zawarte w formularzu ofertowym oraz przetwarzane będą dla celów związanych z zawarciem i realizacją umowy,
  - b) obowiązek informacyjny o którym mowa w art. 14 w/w rozporządzenia w imieniu Województwa i Powiatu, zgodnie z klauzulami informacyjnymi stanowiącymi załączniki nr 1 i 2 do niniejszego ogłoszenia, które po uzupełnieniu w przypadkach tego wymagających i zebraniu podpisów przekaże do Powiatu,
- 8) oświadczenie, że czynności wykonywane w ramach Zadania nie będą przedstawiane w rozliczeniach z innymi podmiotami, za wyjątkiem podmiotów współfinansujących przedsięwzięcie\*\*.

\* **UWAGA!** Oświadczenia, o których mowa w **pkt 1-4**, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: **„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”**. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

\*\* **UWAGA!** Dopuszcza się złożenie jednego oświadczenia zbiorczego obejmującego wszystkie zapisy wymienione w pkt. 5-8.