

PREZYDENT MIASTA SZCZECIN

ogłasza konkurs ofert nr WSS-I.3.2018.WP na wybór realizatora zadania w zakresie promocji i profilaktyki zdrowia – program polityki zdrowotnej pn. "Przeciwdziałanie nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku 8 lat uczęszczających do szczecińskich szkół podstawowych", zwanego dalej „Programem”.

Na podstawie art. 48 ust.1 i art. 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z póź.zm.).

1. Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora zadania w zakresie polityki zdrowotnej – program polityki zdrowotnej pn. **"Przeciwdziałanie nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku 8 lat uczęszczających do szczecińskich szkół podstawowych na lata 2019-2021"** zgodnie z warunkami szczegółowymi konkursu wraz z udzieleniem finansowania na jego realizację.
2. Organizatorem konkursu jest Gmina Miasto Szczecin, Wydział Spraw Społecznych z siedzibą w Szczecinie, pl. Armii Krajowej 1.
3. Oferty mogą być składane przez podmioty posiadające doświadczenie w realizacji programów polityki zdrowotnej i wykonujące działalność leczniczą, o których mowa w art. 4 ust. 2 w rozumieniu ustawy działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tj.: Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z póź.zm.). O dopuszczenie do udziału w konkursie mogą ubiegać się podmioty wymienione wyżej, które wykażą spełnianie wymogów:
 - a) posiadają uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem konkursu;
 - b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu lub przedstawią pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania przedmiotu konkursu.
4. Przewidywany termin realizacji „Programu” od podpisania umowy do 30.11.2021 r.* (z uszczegółowieniem w pkt. 10. Załącznika nr 1 Szczegółowe warunki konkursu).
5. Wykaz zadań, zasady ich realizacji oraz wymagania stawiane realizatorom zadania zostały opisane w szczegółowych warunkach konkursu, stanowiące **załącznik nr 1**. Z „Programem” i projektem umowy można zapoznać się w Urzędzie Miasta Szczecin przy Pl. Armii Krajowej 1, Wydział Spraw Społecznych pokój 336 I lub korzystając z Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta Szczecin, znajdującym się pod adresem http://bip.um.szczecin.pl/chapter_50217.asp.
6. Wysokość środków zaplanowanych na realizację „Programu” w latach 2019-2021 to:
 - 1 604 910,00 zł brutto, nie może przekroczyć w kolejnych latach kwot:
 - 2019 r. – 534 060,00 zł brutto;
 - 2020 r. – 541 000,00 zł brutto;
 - 2021 r. – 529 850,00 zł brutto.
7. Oferty na udostępnionym wzorze Formularza ofertowego należy składać w zamkniętej kopercie opatrzonej pieczętą oferenta, numerem konkursu i napisem „Konkurs ofert nr WSS-I.3.2018.WP na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. Przeciwdziałanie nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku 8 lat uczęszczających do szczecińskich szkół podstawowych”, w Biurze Obsługi Interesantów (sala 62) Urzędu Miasta Szczecin przy Pl. Armii Krajowej 1 lub przesłać drogą pocztową na ww.adres (zachowanie terminu nie decyduje data stempla pocztowego, lecz data wpływu oferty w nieprzekraczalnym terminie do dnia 21. **grudnia 2018 r.**).

8. Termin składania ofert upływa w dniu 21...**grudnia 2018 r.**

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

10. Oferta na realizację zadania powinna zawierać Formularz zgłoszeniowy (zał. nr 2) i Formularz kalkulacji cenowej (zał. Nr 3) będący załącznikiem do niniejszego ogłoszenia wraz z dołączonymi poświadczonymi przez Oferenta za zgodność z oryginałem kopiami dokumentów:

- a) wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą;
- b) wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej określający aktualny stan prawny i faktyczny;
- c) statut oferenta;
- d) kopię decyzji w sprawie nadania numeru NIP (jeżeli został nadany);
- e) kopię zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON;
- f) kopię polisy 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;
- g) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu (zał. Nr 1);
- h) oświadczenia Oferenta potwierdzające liczbę i kwalifikacje zawodowe osób realizujących zadanie objęte konkursem;
- i) oświadczenia Oferenta, że spełnienia wszystkie wymagania zawarte w szczegółowych warunkach konkursu (zał. Nr 1);
- j) oświadczenia Oferenta w zakresie zgodności danych zawartych w formularzu ofertowym ze stanem faktycznym i prawnym;
- k) oświadczenia Oferenta w zakresie podpisania umów o współpracy z podwykonawcami w ramach realizacji „Programu”;
- l) oświadczenia potwierdzające, że w stosunku do Oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
- m) oświadczenie Oferenta o niekaralności i zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- n) opis sposobu realizacji zadania zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu wraz z harmonogramem poszczególnych etapów realizacji „Programu” z uwzględnieniem przedziałów czasowych (w tym liczby przewidzianych godzin działań edukacyjnych dla dzieci, rodziców/opiekunów i innych osób uczestniczących w „Programie”).

11. Oferty nie spełniające wymogów określonych w ogłoszeniu oraz złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Dopuszcza się oferty zawierające uchybienia formalne pod warunkiem ich uzupełnienia w terminie 3 dni od dnia powiadomienia o niekompletności oferty.

12. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Oferent

13. Złożone w Konkursie oferty przekazywane są do Wydziału Spraw Społecznych, następnie kierowane są pod obrady Komisji Konkursowej. Komisja po dokonaniu oceny ofert zgodnie z przytoczonymi niżej kryteriami wybierze najlepsze oferty, w tym realizatora zadania.

14. Ocena ofert konkursowych dokonywana będzie wg następujących kryteriów :

L.p.	Nazwa kryterium	Liczba punktów do uzyskania
1	Doświadczenie w realizacji „Programu” w tematycznym zakresie konkursu z udziałem: 1) liczba odbiorców „Programu” – 2 000 dzieci (10 pkt.); 2) liczba odbiorców „Programu” – 3 000 dzieci (20 pkt.); 3) liczba odbiorców „programu” powyżej – 4 500 dzieci (30 pkt.)	0- 30 pkt.
2	Promocja „Programu” (liczba i rodzaje form promocji)	0- 30 pkt.
3	Działania edukacyjne proponowane w ramach realizacji programu (liczba i rodzaje form edukacji ze wskazaniem adresatów)	0- 30 pkt.
4	Dostępność do lekarzy specjalistów, dietetyków, psychologów, specjalistów aktywności fizycznej, z uwzględnieniem godzin popołudniowych i wieczornych (wymagane minimum: 4 razy w tygodniu, w tym: 1 x w tyg. do godz. 18.00 -(10 pkt.); 2 x w tyg. do godz. 18.00- (20 pkt.); więcej niż 2 x w tyg. do godz. 18.00 -(30 pkt.);	0- 30 pkt.
5	Dostępność do platformy internetowej z możliwością kontaktu on line ze specjalistami w ramach interwencji specjalistycznej (brak kontaktu- 0 pkt.) kontakt: 1 x w tyg. – (10 pkt.) kontakt: 2 x w tyg. – (20 pkt.) kontakt powyżej 2 w tyg. – (30 pkt.)	0- 30 pkt.
6.	Kadra specjalistów tworząca zespół interdyscyplinarny w ramach czterech interwencji specjalistycznej składającej się każda z czterech porad/konsultacji wykonanych przez lekarza specjalistę Pediatrii, Endokrynologii, Endokrynologii i Diabetologii Dziecięcej pediatrii, dietetyka, psychologa, specjalistę aktywności fizycznej, obejmującą indywidualną opieką specjalistyczną dziecko w II etapie „Programu”	0- 30 pkt.

Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Oferenta: 180 pkt.

15. Złożone w Konkursie oferty przekazywane są do Wydziału Spraw Społecznych, następnie kierowane są pod obrady Komisji Konkursowej. Komisja po dokonaniu oceny ofert zgodnie z przytoczonymi niżej kryteriami wybierze najlepszą ofertę, która zostanie przedstawiona Prezydentowi Miasta Szczecin.

16. Wybór oferty konkursowej w wyżej wymienionym trybie nie wymaga uzasadniania powodów decyzji Komisji Konkursowej.

17. Organizator konkursu ma prawo do wyboru jednej oferty na realizację całego zadania z udziałem podwykonawców.

18. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo bez podania przyczyny do zmiany warunków Konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, odwołania Konkursu, zamknięcia Konkursu bez wyboru oferty oraz nie rozstrzygnięcia Konkursu.

19. Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku odbędzie się poprzez umieszczenie informacji w Urzędzie Miasta Szczecin na stronie internetowej w Biuletynie Informacji Publicznej <http://bip.um.szczecin.pl/chapter 50217.asp>

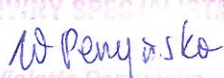
20. Złożenie oferty na realizację zadania, która zostanie uznana za spełniającą kryteria nie gwarantuje przyznania środków finansowych w wysokości o którą występuje podmiot.
21. Termin związania ofertą wynosi 60 dni od upływu terminu składania ofert.
22. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania zostaną uregulowane w umowie zwartej pomiędzy Gminą Miasto Szczecin, a wyłonionym w drodze postępowania konkursowego Oferentem.
23. Do postępowania konkursowego stosuje się przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z póź.zm.)
24. W zakresie nieuregulowanym w ustawie, o której mowa w ust. 22 i 23, do trybu przeprowadzenia konkursu ofert i zawarcia umów na realizację programu zdrowotnego stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego.
25. W zakresie zasad przyznawania środków publicznych i ich rozliczania do postępowania konkursowego i zawierania umów na realizację programu zdrowotnego stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.: Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z póź.zm.).
26. Osobą uprawnioną do kontaktów z oferentami oraz do udzielania szczegółowych informacji w przedmiocie postępowania konkursowego jest Wioletta Perzyńska - Główny Specjalista w Wydziale Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin, pok. 336 K, tel. 91 42 45 674.

ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA


Krzysztof Soska

Dyrektor Wydziału

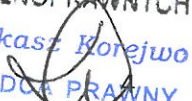

Beata Bugajska

GLÓWNY SPECJALISTA

Wioletta Perzyńska

KIEROWNIK BESPÓŁU ZASTĘPCA DYREKTORA WYDZIAŁU


Zofia Mirkiewicz


Marcin Kowalski

NIE ZGŁASZAM UWAG
FORMALNOPRAWNYCH

Łukasz Korejwo
RADCA PRAWNY

Szczegółowe warunki konkursu

do ogłoszenia o konkursie nr **WSS-I.3.2018.WP** na realizację zadania pn. „Przeciwdziałanie nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku 8 lat uczęszczających do szczecińskich szkół podstawowych”.

1. **Nazwa zadania:**

realizacja programu z zakresu polityki zdrowotnej pn. **"Przeciwdziałanie nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku 8 lat uczęszczających do szczecińskich szkół podstawowych"**

2. **Cel zadania:** Poprawa stanu zdrowia dzieci w wieku 8 lat z Gminy Miasta Szczecin poprzez przeprowadzenie kompleksowej interwencji edukacyjno-zdrowotnej u dzieci z wykrytymi wybranymi czynnikami chorób cywilizacyjnych oraz stworzenie w środowisku szkolnym warunków sprzyjających właściwym nawykom żywieniowym oraz aktywności fizycznej, jako elementów utrzymania i poprawy Zdrowia.
3. **Realizator:** podmiot leczniczy w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z późn. zm.), który prowadzi działalność medyczną na terenie Szczecina oraz spełnia wszelkie warunki określone w ogłoszeniu o konkursie.
4. Realizator zatrudnia na zasadzie umowy cywilnoprawnej wykwalifikowany personel medyczny zgodnie z obowiązującymi przepisami dla podmiotów leczniczych.
5. Dopuszcza się realizację zadania z udziałem podwykonawców, lecz realizator zadania również musi brać czynny udział w wykonaniu zadań określonych w pkt. 9. niniejszych warunków szczegółowych konkursu. Organizator konkursu ma prawo zażądać wglądu w umowy o współpracy z podwykonawcami.
6. **Miejsce realizacji zadania :** Gmina Miasto Szczecin.
7. Dostępność do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych przewidzianych do przeprowadzenia w ramach przedmiotowego „Programu” *nie mniej niż 5 dni w tygodniu, w tym przynajmniej 3 dni w tygodniu do godz. 18.00.*
8. **Adresaci zadania:** 6 417 dzieci w wieku 8 lat uczęszczające do szczecińskich szkół podstawowych, w latach: 2019 r. – 2102 dzieci (z rocznika 2011), 2020 r. - 2200 dzieci (z rocznika 2012), 2021r. -2115 dzieci (z rocznika 2013). Ostateczna liczba dzieci objętych „Programem” uzależniona jest od zgody i deklaracji złożonych przez rodziców /opiekunów prawnych do udziału dziecka w „Programie”.
9. **Zakres zadania:** przeprowadzenie programu polityki zdrowotnej pn: Przeciwdziałanie nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku 8 lat uczęszczających do szczecińskich szkół podstawowych", w dwóch etapach:
Etap pierwszy „Programu” obejmuje:
 - 1) organizację i przeprowadzenie akcji informacyjno- promującej „Program” m.in. w szkołach podstawowych na terenie Gminy Miasto Szczecin;
 - 2) organizację i przeprowadzenie działań edukacyjnych związanych z przedmiotowym zakresem „Programu”, adresowanych m.in. do dzieci i ich rodziców/opiekunów prawnych, dyrektorów i nauczycieli szkół podstawowych i innych osób biorących udział w „Programie”;
 - 3) wykonanie przesiewowych badań fizykalnych wraz z pogłębionym wywiadem w kierunku obciążenia ryzykiem chorób metabolicznych (z pełnymi pomiarami antropometrycznymi, masa ciała, wzrost, wskaźnik BMI), w tym również:
 - a) wykonanie testów wydolności fizycznej w formie Kompleksowej Analizy Zdrowotnej;
 - b) wykonanie pomiarów ciśnienia tętniczego;

- c) przeprowadzenie wśród dzieci ankiet dotyczących stanu ich zdrowia, zachowań zdrowotnych oraz czynników ryzyka chorób cywilizacyjnych;
- d) opracowane indywidualnego planu postępowania prozdrowotnego dla każdego dziecka uczestniczącego w „Programie”;
- e) przekazanie materiałów edukacyjnych oraz indywidualnego planu postępowania zdrowotnego dla dzieci i rodziców bez wykrytych nieprawidłowości;
- f) kwalifikacja dziecka biorącego udział w „Programie” na podstawie wyników badania przesiewowego do interwencji specjalistycznej (tj. 20 % dzieci z etapu podstawowego);
- g) maksymalny koszt 1 badania przesiewowego nie może przekroczyć kwoty 30,00 zł brutto.


Etap drugi „Programu” obejmuje:



- 1) wykonanie interwencji specjalistycznej w zakresie: konsultacji/badania lekarskiego, konsultacji/porad psychologicznej, konsultacji/porady dietetycznej i konsultacji/porady specjalisty aktywności fizycznej, przypisane indywidualnie do dziecka uczestniczącego w II etapie „Programu” w okresie 12 miesięcy tj.:
 - a) zapewnienie 4 specjalistycznych konsultacji/porad lekarskich z lekarzem specjalizującym się w chorobach dzieci i w chorobach metabolicznych polegających na szczegółowej ocenie czynników ryzyka chorób cywilizacyjnych, ocenie wyników uzyskanych z badań laboratoryjnych, a w przypadku rozpoznania zaburzeń istotnych klinicznie skierowanie do dalszej opieki w warunkach poradni specjalistycznych finansowanych w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia;
 - b) zapewnienie 4 specjalistycznych konsultacji/porad psychologicznych mające na celu podjęcie działań wzmacniających nastawienie do przeprowadzenia zmian w zachowaniach zdrowotnych, w tym żywienia oraz aktywności fizycznej uczestnika „Programu”;
 - c) zapewnienie 4 specjalistycznych konsultacji/porad dietetycznych polegających na przeprowadzeniu: indywidualnej analizy zachowań żywieniowych, doboru odpowiedniego stylu żywienia oraz wprowadzenia schematu prawidłowych zachowań żywieniowych;
 - d) zapewnienie 4 specjalistycznych konsultacji/porad specjalisty aktywności fizycznej, polegających na przeprowadzeniu: oceny sprawności krążeniowo-oddechowej, oceny postury ciała i sprawności fizycznej, ustaleniu optimum wysiłku fizycznego zgodnie z masą ciała, a także możliwości i preferencji dziecka, zapewnienie indywidualnego grafiku narastania intensywności i ilości wysiłku;
 - e) maksymalny koszt 1 konsultacji/porady w ramach interwencji specjalistycznej nie może przekroczyć kwoty 50,00 zł brutto.
- 2) powołania Rady Programu, składającego się z ekspertów oraz realizatorów „Programu”, która opracuje schemat postępowania zdrowotnego w ramach realizacji „Programu”;
- 3) prowadzenia platformy internetowej jako systemu informatycznego w oparciu o webową aplikację, która będzie zawierała szczegółowe informacje o konsekwencjach zdrowotnych, psychicznych i społecznych nadwagi i otyłości u dzieci biorących w „Programie” (dostępnej dla rodziców/opiekunów prawnych za pośrednictwem indywidualnego loginu, z możliwością kontaktu on lin ze specjalistami w ramach interwencji specjalistycznej oraz będzie miał wgląd do indywidualnych zaleceń i wyników wykonanych badań);
- 4) przeprowadzenia dodatkowych działań edukacyjnych dla uczestników II etapu „Programu”;
- 5) zapewnienie wykwalifikowanej kadry niezbędnej do przeprowadzenia elementów „Programu”;
- 6) zapewnienie warunków lokalowych i wyposażenia w sprzęt zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa celem realizacji „Programu”;
- 7) wskazanie koordynatora „Programu” z określeniem jego zadań;
- 8) zbieranie, opracowanie, przetwarzanie i analiza danych, w tym danych osobowych na potrzeby „Programu” zgodnie z obowiązującymi prawami;
- 9) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami


- prawa;
- 10) uzyskanie od rodzica/opiekuna dziecka pisemnej zgody na udział w „Programie”;
 - 11) przygotowanie dla Urzędu Miasta Szczecin częściowych i końcowych rocznych sprawozdań merytoryczno-finansowych z realizacji „Programu” w formie pisemnej i elektronicznej;
 - 12) przygotowanie ewaluacji wraz z oceną efektywności i skuteczności „Programu”.
10. Przewidywalny termin realizacji zadania: od dnia zawarcia umowy do 30 listopada 2021 r. (*z możliwością wydłużenia czasu realizacji „Programu” na lata kolejne wynikające z danych epidemiologicznych czy ewaluacji „Programu”, na podstawie aneksowania zawartej umowy).
11. Realizator zadania ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji zadania, w tym również za szkody wyrządzone przez podwykonawców.

ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA


Krzysztof Soska

GLÓWNY SPECJALISTA

Wioletta Przyńska

KIEROWNIK ZESPOŁU ZASTĘPCA DYREKTORA WYDZIAŁU
 
Zofia Mirkiewicz Marcin Kowalski

Dyrektor Wydziału

Beata Bugajska

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

- Informacje o Oferencie

do ogłoszenia o konkursie nr WSS-I.3.2018.WP na realizację zadania pn.
**"Przeciwdziałanie nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku 8 lat uczęszczających do
 szczecińskich szkół podstawowych"**

1. Dane oferenta (pełna nazwa, adres, telefon, e-mail, NIP, REGON, r wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą)

.....

2. Nazwisko i imię osoby upoważnionej do reprezentowania (telefon kontaktowy)

.....

3. Nazwisko i imię osoby/osób odpowiedzialnej/nych za realizację koordynator „Programu” (telefon kontaktowy, e-mail)

.....

4. Dokumenty dotyczące statusu prawnego oferenta (nr i data wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu)

.....

5. Nazwa banku i nr konta bankowego

.....

6. Zasoby kadrowe przewidziane do zaangażowania przy realizacji „Programu”:

Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Zakres działań w ramach realizacji przedmiotu „Programu”

7. Miejsce realizacji planowanych badań przesiewowych i interwencji specjalistycznych (m.in. nazwa, adres i telefon kontaktowy; dni i godziny realizacji badań i interwencji).

nazwa	adres	tel. kontaktowy	dni i godziny realizacji zadań

8. Wskazanie podwykonawców i podmiotów planowanych do realizacji „Programu” oraz **zakres współpracy** (nazwa, imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentowania podwykonawcy, adres, telefon, e-mail):

.....

9. Zakładane rezultaty realizacji zadania :

.....

10. Planowane działania informacyjno- promocyjne:

.....

11. Planowane działania edukacyjne (adresaci)

.....

12. Doświadczenie Oferenta tak/nie (*niepotrzebne skreślić) w realizacji zadań/świadczeń/ i programów polityki zdrowotnej, proszę podać:

a) nazwę realizowanych zadań/świadczeń/programów):

.....

b) okres realizacji:

c) liczbę odbiorców:

13. Okres realizacji „Programu”: od dnia zawarcia umowy do 30.11.2021 r.

Szczecin, dnia

.....
 /podpis osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta/

GLÓWNY SPECJALISTA
Wioletta Perzyńska
 Wioletta Perzyńska

ZASTĘPCA DYREKTORA WYDZIAŁU
Marcin Kowalski
 Marcin Kowalski

Dyrektor Wydziału
Beata Bugajska
 Beata Bugajska

ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA
Krzysztof Soska
 Krzysztof Soska

Do oferty należy dołączyć:

- a) wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą;
- b) wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej określający aktualny stan prawny i faktyczny;
- c) statut oferenta;
- d) kopię decyzji w sprawie nadania numeru NIP (jeżeli został nadany);
- e) kopię zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON;
- f) kopię polisy 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;
- g) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu (załącznik Nr 1);
- h) oświadczenia Oferenta potwierdzające liczbę i kwalifikacje zawodowe osób realizujących zadanie objęte konkursem;
- i) oświadczenia Oferenta, że spełnienia wszystkie wymagania zawarte w szczegółowych warunkach konkursu (załącznik Nr 1);
- j) oświadczenia Oferenta w zakresie zgodności danych zawartych w formularzu ofertowym ze stanem faktycznym i prawnym;
- k) oświadczenia Oferenta w zakresie podpisania umów o współpracy z podwykonawcami w ramach realizacji „Programu”;
- l) oświadczenia potwierdzające, że w stosunku do Oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
- m) oświadczenie Oferenta o niekaralności i zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- n) opis sposobu realizacji zadania zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu wraz z harmonogramem poszczególnych etapów realizacji „Programu” z uwzględnieniem przedziałów czasowych (w tym liczby przewidzianych godzin działań edukacyjnych dla dzieci, rodziców/opiekunów i innych osób uczestniczących w „Programie”).

GLÓWNY SPECJALISTA
W Pomyjku
Wioletta Perzyńska

KIEROWNICZKA ZESPOŁU
Zofia Mirkiewicz

ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA

Krzysztof Soska

ZASTĘPCA DYREKTORA
Marcin Kowalski

Dyrektor Wydziału

Beata Bugajska

UMOWA NR WSS-I..... 2018.WP
Nr Centralnego Rejestru Umów.....
zawarta w dniu2018 roku

pomiędzy:

Gminą Miasto Szczecin
Pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
NIP: 851-030-94-10
REGON: 811684232

zwaną dalej w treści umowy „**Zamawiającym**”, reprezentowaną przez:

..... – Zastępcę Prezydenta Miasta Szczecin
a

.....
ul.

NIP:

Regon:.....

Nr księgi rejestrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą

zwaną dalej „**Wykonawcą**”

reprezentowanymi przez:

.....

Niniejsza umowa została zawarta na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym, art. 48 ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r.poz.1510 z póź.zm.), **strony umowy ustalają co następuje:**

§1

- 1.Przedmiotem umowy jest realizacja programu polityki zdrowotnej pn. „Przeciwdziałanie nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku 8 lat uczęszczających do szczecińskich szkół podstawowych” na lata 2019 - 2021 z udziałem ok. 6 417 dzieci, nazwany w dalszej części umowy „Programem”.
- 2.Za dzień rozpoczęcia realizacji zadania uważa się datę podpisania umowy, a zakończenia dzień **30 listopada 2021 r.**
- 3.Zadanie realizowane będzie zgodnie z przedstawionym Formularzem ofertowym do konkursu ofert nr WSS.I.3.2018.WP stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi wykonania świadczeń zdrowotnych
2. Formularz ofertowy do konkursu na realizację „Programu” złożony przez Wykonawcę stanowi integralną część niniejszej umowy.
3. Wszelkie odstępstwa dotyczące organizacji i realizacji programu od warunków określonych w ofercie, m. in. w zakresie zasobów kadrowych, miejsca i czasu realizacji świadczeń wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Odstępstwa, o których mowa w ust. 3, Wykonawca zobowiązany jest zgłosić Zamawiającemu niezwłocznie, nie później jednak niż 14 dni od ich zaistnienia.

§2

Koordynatorem „Programu” jest

§3

Wykonawca zobowiązuje się na podstawie niniejszej umowy do:

1. Wykonania programu polityki zdrowotnej pn. „Przeciwdziałanie nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku 8 lat uczęszczających do szczecińskich szkół podstawowych” zgodnie z Formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do umowy i opisem programu, w tym do:

1) zapraszania uprawnionych uczestników do udziału w zadaniach, działaniach i świadczeniach zdrowotnych w ramach realizacji „Programu”, przeprowadzenia we własnym zakresie promocji realizowanego „Programu”. Ponadto koordynator „Programu” zobowiązany jest do brania udziału w zorganizowanych przez Zamawiającego w akcjach promocyjno – informacyjnych oraz konferencjach prasowych dotyczących realizacji „Programu”;

2) przeprowadzenia „Programu” w dwóch etapach:

Etap pierwszy „Programu” obejmuje:

1) organizację i przeprowadzenie akcji informacyjno - promującej „Program” m.in. w szkołach podstawowych na terenie Gminy Miasto Szczecin;

2) organizację i przeprowadzenie działań edukacyjnych związanych z przedmiotowym zakresem „Programu”, adresowanych m.in. do dzieci i ich rodziców/opiekunów prawnych, dyrektorów i nauczycieli szkół podstawowych i innych osób biorących udział w „Programie”;

3) wykonanie przesiewowych badań fizykalnych wraz z pogłębionym wywiadem w kierunku obciążenia ryzykiem chorób metabolicznych (z pełnymi pomiarami antropometrycznymi, masa ciała, wzrost, wskaźnik BMI), w tym również:

a) wykonanie testów wydolności fizycznej w formie Kompleksowej Analizy Zdrowotnej;

b) wykonanie pomiarów ciśnienia tętniczego;

c) przeprowadzenie wśród dzieci ankiet dotyczących stanu ich zdrowia, zachowań zdrowotnych oraz czynników ryzyka chorób cywilizacyjnych;

d) opracowane indywidualnego planu postępowania prozdrowotnego dla każdego dziecka uczestniczącego w „Programie”;

e) przekazanie materiałów edukacyjnych oraz indywidualnego planu postępowania zdrowotnego dla dzieci i rodziców bez wykrytych nieprawidłowości;

f) kwalifikacja dziecka biorącego udział w „Programie” na podstawie wyników badania przesiewowego do interwencji specjalistycznej (tj. 20 % dzieci z etapu podstawowego).

Etap drugi „Programu” obejmuje:

1) wykonanie interwencji specjalistycznej w zakresie:

konsultacji/badania lekarskiego, konsultacji/porad psychologicznej, konsultacji/porady dietetycznej i konsultacji/porady specjalisty aktywności fizycznej, przypisane indywidualnie do dziecka uczestniczącego w II etapie „Programu” w okresie 12 miesięcy tj.:

a) zapewnienie 4 specjalistycznych konsultacji/porad lekarskich z lekarzem specjalizującym się w chorobach dzieci i w chorobach metabolicznych polegających na szczegółowej ocenie czynników ryzyka chorób cywilizacyjnych, ocenie wyników uzyskanych z badań laboratoryjnych, a w przypadku rozpoznania zaburzeń istotnych klinicznie skierowanie do dalszej opieki w warunkach poradni specjalistycznych finansowanych w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia;

b) zapewnienie 4 specjalistycznych konsultacji/porad psychologicznych mające na celu podjęcie działań wzmacniających nastawienie do przeprowadzenia zmian w zachowaniach zdrowotnych, w tym żywienia oraz aktywności fizycznej uczestnika „Programu”;

c) zapewnienie 4 specjalistycznych konsultacji/porad dietetycznych polegających na przeprowadzeniu: indywidualnej analizy zachowań żywieniowych, doboru odpowiedniego stylu żywienia oraz wprowadzenia schematu prawidłowych zachowań żywieniowych;

d) zapewnienie 4 specjalistycznych konsultacji/porad specjalisty aktywności fizycznej, polegających na przeprowadzeniu: oceny sprawności krążeniowo-oddechowej, oceny postury ciała i sprawności fizycznej, ustaleniu optimum wysiłku fizycznego zgodnie z masą ciała, a także możliwości i preferencji dziecka, zapewnienie

- indywidualnego grafiku narastania intensywności i ilości wysiłku;
- 2) powołania Rady Programu, składającego się z ekspertów oraz realizatorów „Programu”, która opracuje schemat postępowania zdrowotnego w ramach realizacji „Programu”;
 - 3) prowadzenia platformy internetowej jako systemu informatycznego w oparciu o webową aplikację, która będzie zawierała szczegółowe informacje o konsekwencjach zdrowotnych, psychicznych i społecznych nadwagi i otyłości u dzieci biorących w „Programie” (dostępnej przez 24 godziny 7 dni w tygodniu dla rodziców/opiekunów prawnych za pośrednictwem indywidualnego loginu, z możliwością konsultacji on lin z lekarzem, psychologiem, dietetykiem i specjalistą aktywności fizycznej oraz będzie miał wgląd do indywidualnych zaleceń i wyników wykonanych badań);
 - 4) przeprowadzenia dodatkowych działań edukacyjnych dla uczestników II etapu „Programu”;
 - 5) zapewnienie wykwalifikowanej kadry niezbędnej do przeprowadzenia elementów „Programu”;
 - 6) zapewnienie warunków lokalowych i wyposażenia w sprzęt zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa celem realizacji „Programu”;
 - 7) wskazanie koordynatora „Programu” z określeniem jego zadań;
 - 8) zbieranie, opracowanie, przetwarzanie i analiza danych, w tym danych osobowych na potrzeby „Programu” zgodnie z obowiązującymi prawami;
 - 9) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
 - 10) uzyskanie od rodzica/opiekuna dziecka pisemnej zgody na udział w „Programie”;
 - 11) przygotowanie dla Urzędu Miasta Szczecin sprawozdań częściowych (co stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy) i sprawozdania końcowego (co stanowi załącznik nr 4 do niniejszej umowy) merytoryczno-finansowego z realizacji „Programu” w formie pisemnej i elektronicznej (edytowalnej EXCEL);
 - 12) monitorowania i ewaluacji „Programu” na podstawie przygotowanych okresowych raportów /sprawozdań merytoryczno - finansowych (w formie pisemnej oraz elektronicznej (edytowalnej EXCEL) oraz przeprowadzonej ankietyzacji, w tym zbieranie, opracowywanie, przetwarzanie i analiza danych wraz z ochroną danych wrażliwych i ochrony danych osobowych (zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa) wykorzystanych na potrzeby „Programu”;
 - 13) prowadzenia dokumentacji medycznej wykonywanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - 14) nawiązania współpracy z dyrektorami szczecińskich szkół podstawowych w zakresie promocji „Programu”;
 - 15) wykonania przedmiotu umowy przy pomocy wykwalifikowanej kadry posiadającej niezbędną wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonania zadania zgodnie z § 3 ust. 1 umowy w odpowiednich warunkach lokalowych z wyposażeniem w sprzęt medyczny niezbędny do realizacji zadania zgodnie z obowiązującymi przepisami.
 - 16) przedłożenia sprawozdania końcowego z wykonania „Programu” w terminie 30 dni po zakończeniu realizacji całego „Programu”, co stanowi załącznik nr 4 do niniejszej umowy;
 - 19) Kreowania pozytywnego wizerunku Zamawiającego w sposób uzgodniony z Zamawiającym w tym:
 - a) informowania, że zadanie publiczne jest finansowane ze środków otrzymanych od Zamawiającego „Program w całości finansowany jest ze środków Miasta Szczecin”. Informacja na ten temat powinna się znaleźć we wszystkich materiałach, publikacjach, informacjach dla mediów, ogłoszeniach oraz wystąpieniach publicznych dotyczących realizowanego zadania publicznego;
 - b) umieszczania logo Zamawiającego, na wszystkich materiałach, w szczególności promocyjnych, informacyjnych, szkoleniowych i edukacyjnych, dotyczących realizowanego zadania publicznego oraz zakupionych rzeczach, o ile ich 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 pocztą elektroniczną, w uzgodnionym terminie, umożliwiającym oznakowanie materiałów promocyjnych i informacyjnych;

- d) znakowanie przekazami promocyjnymi (logo, treść) Zamawiającego oraz akceptacja powinny odbywać się zgodnie z procedurą udzielenia licencji /sublicencji na używanie znaków towarowych Gminy Miasto Szczecin dla celów niekomercyjnych zawartą w Zarządzeniu Prezydenta Miasta Szczecin Nr 364/12 z dnia 30 lipca 2012 roku dotyczącym zasad używania w obrocie znaków towarowych identyfikujących Gminę Miasto Szczecin (zm. Zarządzenie Prezydenta Miasta Szczecin Nr 56/15 z dnia 18.02.2017r., Nr 122/17 z dnia 28 marca 2017 r. oraz nr 208/17 z dnia 19 maja 2017 r.);
- e) wszystkie materiały reklamowe wyprodukowane przez Wykonawcę po podpisaniu niniejszej umowy, oznakowane przekazem promocyjnym Zamawiającego oraz realizacja działań promocyjno – informacyjnych, wymagają akceptacji wyznaczonych pracowników Biura Prezydenta Miasta w Urzędzie Miasta Szczecin.
- 20) Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją zadania.
- 21) w zakresie związanym z realizacją programu, **Wykonawca** zobowiązany jest do ochrony danych osobowych uczestników programu 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) - zwanego dalej RODO.

§4

1. Realizacja „Programu”, o którym mowa w § 1 ust. 1 umowy, przeprowadzona będzie przez personel wskazany w ofercie oraz z udziałem podwykonawców wymienionych w Formularzu ofertowym (co stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy), za których Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność.
- a) realizacja interwencji specjalistycznej przeprowadzona będzie w poniższych podmiotach:

LP	Nazwa	Adres	Tel. kontaktowy	Dni i godziny realizacji zadania

§5

1. Zamawiający z tytułu realizacji całego przedmiotu umowy, tj. realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Przeciwdziałanie nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku 8 lat uczęszczających do szczecińskich szkół podstawowych na lata 2019-2021”, zapłaci kwotę **zł brutto** (słownie zł brutto:).
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy w danym roku budżetowym:
- a) **2019 rok** kwotę **zł brutto** (słownie zł brutto:), w transzach. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w terminie 14 dni od dnia zaakceptowania przez Zamawiającego, prawidłowo przygotowanego rachunku lub faktury VAT (z umieszczeniem numeru umowy, liczby wykonanych badań przesiewowych i badań/konsultacji w ramach interwencji specjalistycznej), kopii dokumentów księgowych z realizacji „Programu” sprawozdania częściowego z realizacji „Programu” (co stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy), zgodnie z Załącznikiem nr 2 do umowy „Kosztorys realizacji „Programu”, listy dzieci uczestniczących w poszczególnych etapach „Programu” (co stanowi załącznik nr 5 do niniejszej umowy), wykazu zrealizowanych działań edukacyjnych (co stanowi załącznik nr 6 do niniejszej umowy). Sprawozdanie częściowe powinno być przygotowane w formie papierowej oraz w edytowalnym zapisie elektronicznym – CD w programie Excel, za faktycznie wykonane świadczenia zdrowotne, usługi i zakupy za poszczególne transze w danym roku kalendarzowym.

b) a) **2020 rok** kwotę **zł brutto** (słownie zł brutto:),
w transzach. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w terminie
14 dni od dnia zaakceptowania przez Zamawiającego, prawidłowo przygotowanego
rachunku lub faktury VAT (z umieszczeniem numeru umowy, liczby wykonanych badań
przesiewowych i badań/konsultacji w ramach interwencji specjalistycznej), kopii
dokumentów księgowych z realizacji „Programu” sprawozdania częściowego z realizacji
„Programu” (co stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy), zgodnie z Załącznikiem
nr 2 do umowy „Kosztorys realizacji „Programu”, listy dzieci uczestniczących w
poszczególnych etapach „Programu” (co stanowi załącznik nr 5 do niniejszej umowy),
wykazu zrealizowanych działań edukacyjnych (co stanowi załącznik nr 6 do niniejszej
umowy). Sprawozdanie częściowe powinno być przygotowane w formie papierowej
oraz w edytowalnym zapisie elektronicznym – CD w programie Excel, za faktycznie
wykonane świadczenia zdrowotne, usługi i zakupy za poszczególne transze w danym
roku kalendarzowym.

c) **2021 rok** kwotę **zł brutto** (słownie zł brutto:),
w transzach. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w terminie
14 dni od dnia zaakceptowania przez Zamawiającego, prawidłowo przygotowanego
rachunku lub faktury VAT (z umieszczeniem numeru umowy, liczby wykonanych badań
przesiewowych i badań/konsultacji w ramach interwencji specjalistycznej), kopii
dokumentów księgowych z realizacji „Programu” sprawozdania częściowego z realizacji
„Programu” (co stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy), zgodnie z Załącznikiem
nr 2 do umowy „Kosztorys realizacji „Programu”, listy dzieci uczestniczących w
poszczególnych etapach „Programu” (co stanowi załącznik nr 5 do niniejszej umowy),
wykazu zrealizowanych działań edukacyjnych (co stanowi załącznik nr 6 do niniejszej
umowy). Sprawozdanie częściowe powinno być przygotowane w formie papierowej
oraz w edytowalnym zapisie elektronicznym – CD w programie Excel, za faktycznie
wykonane świadczenia zdrowotne, usługi i zakupy za poszczególne transze w danym
roku kalendarzowym.

3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie na rachunek bankowy Wykonawcy
.....
4. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia numeru umowy i nazwy „Programu” oraz
nazwy i ilości faktycznie wykonanych zadań w treści rachunku lub faktury.
5. Podstawą do przyjęcia rozliczenia przez Zamawiającego jest faktyczne wykonanie
usług i świadczeń zdrowotnych. Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie, jeśli nie
wykonał usługi.

§6

1. Zamawiający ma prawo żądać, aby Wykonawca w wyznaczonym terminie przedstawił
dodatkowe informacje i wyjaśnienia do przedkładanego sprawozdania.
2. W przypadku nie przedłożenia 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 § 1 ust. 1 pkt. 16 umowy.

§7

1. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli w zakresie realizowanego zadania
o którym mowa w § 1 umowy, przeprowadzonej przez Zamawiającego, w uzgodnionym
przez obie strony terminie lub w przypadku braku uzgodnień w terminie wyznaczonym
przez Zamawiającego.
2. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządzają 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 odpowiedzi Wykonawcy w ciągu 14 dni od dnia złożenia przez Wykonawcę wyjaśnień.

§8

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.

§9

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. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za opóźnienie w przekazaniu sprawozdania końcowego w wysokości 0,1 % z wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust. 1 umowy za każdy dzień opóźnienia.
4. W przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10 % wartości umowy, o której mowa w § 5 ust. 1 umowy.
5. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego w sytuacji, gdy wysokość kary umownej będzie niższa niż wysokość poniesionej szkody.

§10

1. Wykonanie umowy nastąpi z chwilą zaakceptowania przez Zamawiającego sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt. 16 umowy.
2. Uznanie wykonania umowy może również nastąpić po kontroli realizacji zadania w formie protokołu pokontrolnego bez uwag.

§11

Niniejsza umowa stanowi informację publiczną w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej i podlega udostępnieniu na zasadach i w trybie określonym w w/w ustawie.

§12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego i inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

§13

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§14

Wszystkie spory wynikłe z niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla Zamawiającego.

§15

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

W imieniu Zamawiającego:

W imieniu Wykonawcy:

ZAŁĄCZNIKI:

1. Załącznik nr 1 Formularz oferty konkursowej;
2. Załącznik nr 2 Kosztorys realizacji „Programu”;
3. Załącznik nr 3 Sprawozdanie częściowe z realizacji „Programu”;
4. Załącznik nr 4 Lista dzieci uczestniczących w poszczególnych etapach „Programu”;
5. Załącznik nr 5 Wykaz zrealizowanych działań edukacyjnych ramach „Programu”;
6. Załącznik nr 6 Sprawozdanie końcowe z realizacji umowy.

GLÓWNY SPECJALISTA

Wioletta Perzyńska

RADCA PRAWNY

Krzysztof Kiećka

KIEROWNIK ZESPOŁU

Zofia Wirkiewicz

ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA

Krzysztof Soska

Dyrektor Wydziału

ZASTĘPCA DYREKTORA WYDZIAŁU

Marcin Kowalski

Beata Bucajska

Załącznik nr 2 do umowy
nr WSS-I....., nr CRU

z dnia

Kosztorys realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Przeciwdziałanie nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku 8 lat uczęszczających do szczecińskich szkół podstawowych”

Lp.	zadanie	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (cena brutto w zł)	Planowany koszt wydatków ze środków Gminy Miasto Szczecin w roku 2019 (w zł brutto)	Planowany koszt wydatków ze środków Gminy Miasto Szczecin w roku 2020 (w zł brutto)	Planowany koszt wydatków ze środków Gminy Miasto Szczecin w roku 2021 (w zł brutto)
Ogółem						

sporządził:

Szczecin, r. *niepotrzebne skreślić

GLÓWNY SPECJALISTA
Wioletta Perzyńska
Wioletta Perzyńska

KIEROWNICZKA ZESPOŁU
Zofia Mirkowicz
Zofia Mirkowicz

ZASTĘPCA KIEROWNICZKI WYDZIAŁU
Marcin Kowalski
Marcin Kowalski

Dyrektor Wydziału
Beata Bugajska
Beata Bugajska

Załącznik nr 3 do umowy
nr WSS-I....., nr CRU

z dnia

Sprawozdanie częściowe z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. Przeciwdziałanie nadwadze i otyłości wśród dzieci w wieku 8 lat uczęszczających do szczecińskich szkół podstawowych.

1. Czas realizacji „Programu” -rok;
2. Plan wg. umowy/aneksu w roku- zł brutto;
3. Środki finansowe wydatkowane transza- zł brutto,
4. Nr faktury VAT/Rachunku nr wystawiona przez

Lp.	Rodzaj kosztów (zł brutto)	Cena jednostkowa (zł brutto)	Plan wg umowy/aneksu (zł brutto)	Liczba wykonanych świadczeń zdrowotnych	Wartość wydatkowana (w zł brutto)	Data wystawienia dokumentu księgowego	data płatności za wystawiony dokument księgowy	Uwagi
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
Razem								

5. Ilość otrzymanych podpisanych druków – zgody rodzica/opiekuna prawnego na udział w „Programie”

6. Podjęte działania informacyjno-promocyjne w ramach umowy, w tym:

7. Podjęte działania edukacyjne, w tym:

8. Liczba wykonanych badań przesiewowych:

9. Liczba podjętych interwencji specjalistycznych, w tym:

a) porada/konsultacja lekarska:

b) porada/konsultacja psychologiczna:

c) porada/konsultacja dietetyczna:

d) porada/konsultacja specjalisty aktywności fizycznej:

10. Rodzaj i ilość rozpoznanych schorzeń u badanego dziecka:

.....

11. Liczba dzieci skierowanych do dalszej diagnostyki, leczenia w ramach NFZ.

12. Uwagi dotyczące realizacji „Programu”:

sporządził:

Szczecin, r. *niepotrzebne skreślić

CIĄWY SPECJALISTA
Wioletta Perzyńska

KIEROWNIK ZESPOŁU
Zofia Warkiewicz

Dyrektor Wydziału
Beata Bugajska

Załącznik nr 4 do umowy
nr WSS-I....., nr CRUz dnia r.
Lista dzieci uczestnicząca w poszczególnych etapach „Programu”

Lp.	pesel	Data badania przesiewowego	Data badania/konsultacja lekarska	Data badania/konsultacja psychologiczna	Data badania/konsultacja dietetyczna	Data badania/konsultacja specjalisty aktywności fizycznej
1.	23.	3.	4.	5.	6.	7.

sporządził:

Szczecin, r. *niepotrzebne skreślić

GLÓWNY SPECJALISTA

 Wioletta Perłyńska

KIEROWNIK

 Zofia Markiewicz

ZASTĘPCA DYREKTORA

 Marcin Kowalski

Dyrektor Wydziału

 Beata Bugajska

Załącznik nr 5 do umowy
nr WSS-I....., nr CRU

z dnia

Wykaz zrealizowanych działań edukacyjnych ramach „Programu”

Lp.	Działanie edukacyjne (forma, rodzaj)	Miejsce realizacji działania edukacyjnego	Liczba odbiorców działań edukacyjnych			Uwagi
			Dzieci	Rodzice /opiekunowie prawni	Inne osoby	
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.

sporządził:

Szczecin, r. *niepotrzebne skreślić

GLÓWNY SPECJALISTA
Wioletta Perzyńska
Wioletta Perzyńska

ZASTĘPCA DYREKTORA WYDZIAŁU
Marcin Kowalski
Marcin Kowalski

Dyrektor Wydziału
Beata Bugajska
Beata Bugajska

**Załącznik nr 6 do umowy
nr WSS-I....., nr CRU**

z dnia

Sprawozdanie końcowe z realizacji „Programu” w latach 2019-2021.

1. Realizacja „Programu”.

1.1. Plan wg. umowy/aneksu w roku:

2019 -zł brutto;
2020 -zł brutto;
2021 -zł brutto.

1.2. Wydatkowane środki finansowe zgodnie z umową/aneksem i sprawozdaniami częściowymi w roku:

rok	plan wg. umowy/aneksu (zł brutto)	wydatkowane środki (w zł brutto)	nr faktury /rachunku	ilość wykonanych świadczeń i działań edukacyjnych						
				Interwencja specjalistyczna					działania edukacyjno-informacyjne	
				Liczba badań przesiewowych	Liczba badań/konsultacji lekarskich	Liczba badań/konsultacji psychologicznych	Liczba badań/konsultacji dietetycznych	Liczba badań/konsultacji specjalisty aktywności fizycznej		
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	
2018										
2019										
2020										
Razem										

2. Osiągnięcie zakładanych mierników efektywności „Programu”:.....

- 2.1. Planowana liczba dzieci z populacji zaplanowana do udziału w całym „Programie” – dzieci:.....;
- 2.2. Łączna liczba dzieci, które wzięły udział w całym programie „Programie” - dzieci;
- 2.3. Łączna liczba i analiza rezygnacji dzieci zakwalifikowanych do udziału w interwencji specjalistycznej:.....;
- 2.4. Rodzaj i ilość rozpoznanych schorzeń u badanego dziecka w całym „Programie”.....;
- 2.5. Wyniki z przeprowadzonej ankietyzacji:.....;
- 2.6. Wyniki redukcji masy ciała dzieci poddanych interwencji specjalistycznej:
- 2.7. Ocena masy ciała i wzrostu, wyliczenie BMI oraz wartości centylowych dla uczestników „Programu”.....;
- 2.8. Skierowanie czy wdrożenie leczenia u dzieci z wykrytymi chorobami:.....;

3. Wnioski/uwagi dotyczące realizacji „Programu”:.....;

sporządził:

Szczecin, r.

**niepotrzebne skreślić*

Wioletta Porzyńska
Wioletta Porzyńska

Zofia Mirkiewicz
KIEROWNIK ZESPOŁU
Zofia Mirkiewicz

Marcin Kowalski
ZASTĘPCA DYREKTORA WYDZIAŁU
Marcin Kowalski

Beata Bugajska
Dyrektor Wydziału
Beata Bugajska