

z dnia 31 sierpnia 2018 r.

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację zadania w zakresie promocji zdrowia polegającego na wykonaniu w 2018 r., mieszkańcom Suwałk w wieku powyżej 65 roku życia, profilaktycznych szczepień przeciwko grypie**

Na podstawie art. 14 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2018 r. poz. 1492) oraz § 44 Regulaminu Organizacyjnego Urzędu Miejskiego w Suwałkach (zarządzenie nr 181/2018 Prezydenta Miasta Suwałk z dnia 25 maja 2018 r. w sprawie nadania Regulaminu Organizacyjnego Urzędu Miejskiego w Suwałkach), zarządzam co następuje:

**§ 1.**

1. Prezydent Miasta Suwałk ogłasza konkurs ofert na realizację zadania w zakresie promocji zdrowia polegającego na wykonaniu w 2018 r., mieszkańcom Suwałk w wieku powyżej 65 roku życia, profilaktycznych szczepień przeciwko grypie.

2. Ogłoszenie o konkursie ofert stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.** Wykonanie zarządzenia powierza się Wydziałowi Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Suwałkach.

**§ 3.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**PREZYDENT**  
Prezydent Miasta Suwałk

*Czesław Renkiewicz*  
Czesław Renkiewicz

Załącznik do zarządzenia Nr ..297.....

Prezydenta Miasta Suwałk

z dnia 31.10.2018 r.

## Ogłoszenie o konkursie ofert wraz z zaproszeniem do składania ofert.

### I. Zadanie będące przedmiotem konkursu ofert:

Realizacja w 2018 roku zadania w zakresie promocji zdrowia polegającego na wykonaniu, mieszkańcom Suwałk, w wieku powyżej 65 roku życia (urodzonych przed 1 stycznia 1953 r.), profilaktycznych szczepień przeciwko grypie.

### II. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania:

1. Prezydent Miasta Suwałk na realizację zadania, o którym mowa w pkt. I przeznacza 40.000 zł (słownie: czterdzieści tysięcy złotych),

2. Finansowanie świadczeń będzie polegało na całkowitym sfinansowaniu szczepień (kosztów zakupu szczepionki i całkowitym sfinansowaniu pozostałych kosztów zadania) osobom powyżej 65 roku życia, które posiadają "Suwalską Kartę Mieszkańca - seniora" lub w ankiecie stanowiącej załącznik nr 4 do niniejszego ogłoszenia wykażą adres zamieszkania w Suwałkach.

3. W przypadku zwiększonego zainteresowania szczepieniami dopuszcza się możliwość zwiększenia środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania, o którym mowa w pkt I.

### III. Terminy i warunki realizacji zadania.

1. Termin realizacji zadania: od dnia podpisania umowy do 30 listopada 2018 r.

2. Warunki realizacji zadania:

1) W ramach zadania oferent zobowiązuje się:

a) przeprowadzić szczepienie szczepionką czterowalentną,

b) każde szczepienie poprzedzić badaniem lekarskim,

c) zaszczepić wyłącznie mieszkańców Suwałk powyżej 65 roku życia, którzy:

- posiadają Suwalską Kartę Mieszkańca - seniora (posiadanie karty nie jest jednoznaczne z posiadaniem wieku uprawniającego do szczepień - w przypadku kobiet konieczna jest weryfikacja daty urodzenia)

- lub w ankiecie stanowiącej załącznik nr 4 do niniejszego ogłoszenia wykażą adres zamieszkania w Suwałkach - konieczna weryfikacja dowodu osobistego przez oferenta,

d) prowadzić wyodrębnioną ewidencję księgową otrzymanych środków oraz dokonywanych z tych środków wydatków,

e) sporządzić sprawozdanie po zakończeniu realizacji zadania zgodnie z drukiem stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego ogłoszenia,

f) w miejscu udzielania świadczeń umieścić informację o finansowaniu zadania z budżetu Miasta Suwałk.

3. Do skorzystania z badań uprawnionych jest około 9400 osób.

### IV. Kryteria oceny ofert

1. Wymogi formalne:

1) Oferent:

a) posiada punkt szczepień na terenie Miasta Suwałk,



- b) działa na potrzeby mieszkańców Suwałk,
- c) prowadzi działalność w dziedzinie objętej konkursem,
- d) dysponuje odpowiednio wyszkoloną kadrą zdolną do realizacji zadania lub współpracuje z odpowiednimi podmiotami,
- e) posiada doświadczenie niezbędne do realizacji zadania będącego przedmiotem konkursu,
- f) spełnia warunki określone w art. 5 pkt. 41 lit. a) i b) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z późn. zm),
- g) przedłoży kompletną ofertę na wymaganym druku, podpisaną przez osoby uprawnione, w terminie wskazanym w ogłoszeniu.

#### 2. Kryteria merytoryczne wyboru oferty:

- ocena przedstawionego w ofercie kosztorysu, w szczególności liczba osób możliwych do zaszczepienia w ramach przeznaczonych, przez Prezydenta Miasta Suwałk, środków finansowych na ten cel (0 – 10 pkt),
- ocena sposobu realizacji zadania, w tym sposobu poinformowania mieszkańców o akcji i ewentualnej akcji edukacyjnej nt. zapobiegania grypie (0 - 10 pkt),
- ocena udziału środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł (0 - 5 pkt)

#### V. Miejsce i termin składania ofert.

- 1) Oferty należy składać na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia, w zamkniętej i opisanej kopercie („Szczepienia - grypa" oraz nazwa oferenta). Ofertę oraz dokumenty, o których mowa w pkt. IX, trwale spięte w jedną całość, należy składać do dnia **06 września 2018** roku do godziny 15<sup>30</sup>, w kancelarii ogólnej Urzędu Miejskiego w Suwałkach - ul. Mickiewicza 1, pok. nr 4.
- 2) Oferta nie złożona we wskazanym terminie oraz taka, która wpłynie pocztą po tym terminie nie będzie objęta procedurą konkursową.

#### VI. Termin rozstrzygnięcia konkursu ofert.

Konkurs ofert zostanie rozstrzygnięty w ciągu 14 dni od momentu otwarcia ofert, które nastąpi **07 września 2017 roku** o godzinie 14.00 w pok. nr 102 Urzędu Miejskiego w Suwałkach - ul. Noniewicza 71A.

#### VII. Termin i sposób ogłoszenia wyników konkursu ofert.

- 1) Wyniki konkursu zostaną ogłoszone w ciągu 7 dni roboczych od daty podjęcia przez Prezydenta Miasta Suwałk decyzji co do ostatecznego wyboru oferenta, po przedłożeniu protokołu z prac komisji konkursowej powołanej odrębnym zarządzeniem Prezydenta Miasta Suwałk.
- 2) Ogłoszenie wyników będzie polegało na pisemnym poinformowaniu oferentów o rozstrzygnięciu konkursu ofert oraz wywieszeniu wyników w siedzibie Urzędu Miejskiego w Suwałkach przy ul. Noniewicza 71A.

#### VIII. Sposób odwołania się od rozstrzygnięcia konkursu ofert.

Oferent, w terminie 3 dni roboczych od daty otrzymania pisma informującego o rozstrzygnięciu konkursu ofert, może odwołać się od jego wyniku poprzez wniesienie umotywowanego protestu do Prezydenta Miasta Suwałk. Odpowiedzi na protest udziela się w terminie 14 dni od jego otrzymania. Odpowiedź Prezydenta Miasta Suwałk stanowi ostateczne rozstrzygnięcie konkursu ofert i zmyka drogę odwoławczą.

#### IX. Wykaz dokumentów (oryginały bądź kopie poświadczone na każdej stronie za zgodność z oryginałem), które należy dołączyć do oferty.



- 1) Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert i wzorem umowy, który stanowi załącznik nr 2 do ogłoszenia o konkursie ofert,
- 2) Oświadczenia ewentualnych partnerów (wymienionych w pkt. VI.3 oferty) o gotowości przystąpienia do realizacji zadania w przypadku pozytywnego rozpatrzenia oferty,
- 3) Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących,
- 4) Umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
- 5) Oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych,
- 6) Oświadczenie, osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę, o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 7) 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,
- 8) Oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą, i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

Oświadczenia 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".

X. Zastrzega się możliwość zamknięcia konkursu ofert bez wybrania którejkolwiek z ofert lub jego unieważnienia bez podania przyczyny oraz możliwość odwołania konkursu ofert przed upływem terminu na złożenie ofert i możliwość przedłużenia terminu złożenia ofert jak też terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert.

#### XI.

- 1) Dopuszcza się wystawianie rachunków/ faktur częściowych za wykonanie zadania, jednak nie częściej niż raz w miesiącu. Płatność za prawidłowo wystawiony, częściowy rachunek /fakturę nastąpi w terminie do 14 dni od otrzymania rachunku/ faktury wraz z anketami stanowiącymi załącznik nr 4 do ogłoszenia o konkursie, potwierdzającymi wykonanie liczby szczepień.
- 2) Przekazanie środków finansowych za wykonanie zadania nastąpi w terminie do 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego rachunku/ faktury, wraz z anketami stanowiącymi załącznik nr 4 do ogłoszenia o konkursie, po uprzednim zaakceptowaniu sprawozdania końcowego sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do ogłoszenia o konkursie

PREZYDENT  
Czesław Henkiewicz

## O F E R T A

### REALIZACJI ZADANIA W ZAKRESIE ZDROWIA PUBLICZNEGO POLEGAJĄCEGO NA WYKONANIU W 2018 R. MIESZKAŃCOM SUWAŁK W WIEKU POWYŻEJ 65 ROKU ŻYCIA PROFILAKTYCZNYCH SZCZEPIEŃ PRZECIWKO GRYPIE

.....  
(pieczęć podmiotu)

I. Dane oferenta			
Nazwa oferenta:			
Adres:	miejsowość:	kod:	Ulica i nr domu
	nr telefonu:	numer faksu:	E-mail:
Nazwa banku			
Numer konta			
Nazwiska i imiona oraz funkcje osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawierania umów):			
1. ....			
2. ....			
Osoba upoważniona do składania ewentualnych wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego):			
1. ....			



**II. Posiadane zasoby kadrowe i kompetencje osób zapewniających wykonanie zadania oraz zakres obowiązków tych osób**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Zakres obowiązków w ramach realizowanego zadania
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

**III. Posiadane zasoby rzeczowe zapewniające wykonanie zadania**

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	

**IV. Szczegółowy sposób realizacji zadania, w tym sposób poinformowania mieszkańców o akcji i ewentualna informacja o akcji edukacyjnej nt. zapobiegania grypy.**

**V. Dotychczasowa działalność oferenta w zakresie szczepień**

Blank area for the bidder's response to the section header.



**VI. INNE DANE**

**1. Sposób rekrutacji uczestników:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**2. Zakładane rezultaty realizacji zadania:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Partnerzy w realizacji zadania:

.....  
.....

4. Termin i miejsce realizacji zadania:

.....

5. Proponowana nazwa programu do celów medialnych i promocyjnych:

.....

6. Harmonogram działań w zakresie realizacja zadania:

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

7. Posiadane zasoby - lokalowe, sprzętowe (inne niż wymienione w pkt III) i inne -  
ważne z punktu widzenia realizacji zadania:

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



**I. KOSZTORYS****a) ze względu na źródło finansowania**

Planowana przez oferenta liczba osób objętych szczepieniami			
<b>Szczepionka jaka będzie zastosowana</b>	Nazwa handlowa	CZTEROWALENTNA (proszę zaznaczyć <b>X</b> )	
<b>Koszt udzielenia usługi medycznej 1 osobie</b> (koszt szczepionki + koszt badania+ inne koszty)			
	<b>Źródło finansowania udzielanych świadczeń</b>	<b>zł</b>	<b>%</b>
a)	Wnioskowana kwota		
b)	Finanse własne		
d)	Inni sponsorzy publiczni – jacy?		
e)	Inni sponsorzy prywatni – jacy?		
Ogółem			100%

b) ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów <sup>1)</sup>	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł (w zł)
I	<b>Koszty merytoryczne<sup>2)</sup> realizowanego zadania:</b>			
	1) koszt szczepionki			
	2) koszt badania lekarskiego i podania szczepionki			
	3) ...			
	4) ...			
II	<b>Koszty obsługi<sup>3)</sup> zadania publicznego, w tym koszty administracyjne oraz koszty obsługi finansowo – księgowej</b>			
	1) .....			
	2) .....			
III	<b>Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji:</b>			
	1) .....			
	2) .....			
IV	Ogółem:			

1) Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty.

2) Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.

3) Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.



➤ Ewentualne uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

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

➤ Ewentualny poza finansowy wkład własny podmiotu w realizację zadania (np. praca wolontariuszy):

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

➤ Dodatkowe uwagi lub informacje wnioskodawcy:

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

.....  
(pieczęć podmiotu)

.....  
(podpis osoby upoważnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu podmiotu)

**RAMOWY WZÓR**

**Umowa nr S.8030. .2018**

zawarta w dniu ..... 2018 r. w Suwałkach,

**pomiędzy Gminą Miastem Suwałki, ul. Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki, NIP 844-215-51-52, Regon 790671030, reprezentowanym przez:**

**Czesława Renkiewicza – Prezydenta Miasta Suwałk** zwanym dalej Zleceniodawcą, przy kontrasygnacie:

**Wiesława Stelmacha – Skarbnika Miasta Suwałk**

a

..... z siedzibą w ....., ul.....  
reprezentowanym przez:

..... zwanym dalej Realizatorem

**§ 1**

1. Zleceniodawca, zgodnie ze złożoną w dniu ..... ofertą, zleca Realizatorowi realizację zadania, z zakresu zdrowia publicznego, polegającego na wykonaniu w 2018 r. mieszkańcom Suwałk w wieku powyżej 65 roku życia profilaktycznych szczepień przeciwko grypie.
2. W ramach realizacji zadania Realizator zobowiązuje się:
  - a) przeprowadzić szczepienie szczepionką czterowalentną,
  - b) każde szczepienie poprzedzić badaniem lekarskim,
  - c) zaszczepić wyłącznie mieszkańców Suwałk powyżej 65 roku życia, którzy:
    - posiadają Suwalską Kartę Mieszkańca - seniora (posiadanie karty nie jest jednoznaczne z posiadaniem wieku uprawniającego do szczepień - w przypadku kobiet konieczna jest weryfikacja daty urodzenia),
    - lub w ankiecie stanowiącej załącznik nr 4 do niniejszego ogłoszenia wykażą adres zamieszkania w Suwałkach - konieczna weryfikacja dowodu osobistego pacjenta przez Realizatora,
  - d) prowadzić wyodrębnioną ewidencję księgową otrzymanych środków oraz dokonywanych z tych środków wydatków,
  - e) sporządzić sprawozdanie po zakończeniu realizacji zadania, zgodnie z drukiem stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego ogłoszenia,
  - f) w miejscu udzielania świadczeń umieścić informację o finansowaniu zadania z budżetu Miasta Suwałk.



3. Termin realizacji zadania, o którym mowa w ust. 1 ustala się: od dnia podpisania umowy do 30 listopada 2018 r.

## § 2

1. Zleceniodawca na realizację zadania wymienionego w § 1 przeznacza środki finansowe w wysokości do 40.000 zł (słownie: czterdzieści tysięcy złotych), przy czym ostateczna kwota jaką Zleceniodawca zapłaci Realizatorowi stanowi iloczyn liczby zaszczepionych osób i kosztu udzielenia usługi medycznej jednej osobie, wskazanego w ofercie.
2. W przypadku zwiększonego zainteresowania szczepieniami dopuszcza się możliwość zwiększenia środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania, o którym mowa w § 1. Strony niniejszej umowy podpiszą w tym celu stosowny aneks do umowy.
3. Finansowanie świadczeń będzie polegało na: całkowitym sfinansowaniu szczepień (kosztów zakupu szczepionki i pozostałych kosztów zadania) osobom powyżej 65 roku życia - zgodnie z § 1 ust. 2 lit c).
4. Zleceniodawca dopuszcza wystawianie rachunków/ faktur częściowych za wykonanie zadania, jednak nie częściej niż raz w miesiącu. Płatność za prawidłowo wystawiony, częściowy rachunek /fakturę nastąpi w terminie do 14 dni od otrzymania rachunku/ faktury przez Zleceniodawcę wraz z ankietami stanowiącymi załącznik nr 4 do ogłoszenia o konkursie, potwierdzającymi wykonanie liczby szczepień.
5. Końcowa płatność za wykonanie zadania nastąpi w terminie do 14 dni od dnia otrzymania przez Zleceniodawcę prawidłowo wystawionego rachunku/ faktury, wraz z ankietami stanowiącymi załącznik nr 4 do ogłoszenia o konkursie, po uprzednim zaakceptowaniu przez Zleceniodawcę sprawozdania końcowego sporządzonego przez Realizatora, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do ogłoszenia o konkursie.
6. Płatności dokonywane będą na rachunek bankowy Realizatora numer:  
.....

## § 3

1. Sprawozdanie końcowe z wykonania zadania Realizator sporządzi zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do ogłoszenia o konkursie i dostarczy Zleceniodawcy do zaakceptowania w terminie 7 dni kalendarzowych po zakończeniu realizacji zadania.
2. W przypadku niezłożenia sprawozdania, o którym mowa w ust. 1 Zleceniodawca wzywa pisemnie Realizatora do jego złożenia, w terminie 3 dni kalendarzowych.
3. Złożenie sprawozdania przez Realizatora jest równoznaczne z udzieleniem Zleceniodawcy prawa do rozpowszechniania informacji w nim zawartych, w materiałach informacyjnych i promocyjnych, sprawozdaniach oraz innych dokumentach urzędowych.

## § 4

Kontrola prawidłowości wykonywania zleconego zadania, polega na przeprowadzaniu przez upoważnionych pracowników Zleceniodawcy, w każdym czasie i miejscu, kontroli dokumentacji dostarczonej lub udostępnionej przez Realizatora.

#### § 5

Realizator obowiązany jest do udzielania ustnie lub na piśmie, w zależności od żądania kontrolującego i w terminie przez niego określonym, wyjaśnień i informacji dotyczących realizacji zleconego zadania.

#### § 6

Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron, w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonywanie umowy. Skutki finansowe strony określą w sporządzonym na tę okoliczność protokole.

#### § 7

Umowa może być rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

- nieterminowego lub nienależytego wykonywania umowy, a w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania, stwierdzonego na podstawie wyników kontroli oraz oceny realizacji wniosków i zaleceń pokontrolnych,
- odmowy poddania się przez Realizatora kontroli albo niedoprowadzenia przez Realizatora, w określonym terminie, do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.

#### § 8

W przypadku rozwiązania umowy na podstawie § 7, Zleceniodawcy przysługuje kara umowna w wysokości 4.000 złotych (czterech tysięcy złotych).

#### § 9

1. Miasto Suwałki nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe w wyniku realizacji zadania.
2. W zakresie związanym z realizacją zadania publicznego, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Realizator odbiera stosowne oświadczenia o zgodzie na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych, od osób, których dotyczą te dane, 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) (Dz. U. UE, L 119, 4 maja 2016 r.)

#### § 10

Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.



**§ 11**

W zakresie nie uregulowanym umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 12**

Ewentualne spory, powstałe na tle wykonania niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu, ze względu na siedzibę Zleceniodawcy, sądowi powszechnemu.

**§ 13**

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zleceniodawcy i jeden dla Realizatora.

**REALIZATOR**

.....

**ZLECENIODAWCA**

.....

SPRAWOZDANIE KOŃCOWE

z wykonania w 2018 roku zadania w zakresie promocji zdrowia polegającego na wykonaniu  
w 2018 r. mieszkańcom Suwałk, w wieku powyżej 65 roku życia, profilaktycznych szczepień  
przeciwko grypie  
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od ..... do .....

określonego w umowie nr S.....  
zawartej w dniu ..... pomiędzy

Gminą Miastem Suwałki  
(nazwa Zleceniodawcy)

a .....  
(nazwa Realizatora)



## Część I. Sprawozdanie merytoryczne

1. Informacja czy zakładane cele realizacji zadania publicznego zostały osiągnięte w wymiarze określonym w części VI.2 oferty. Jeśli nie, wskazać dlaczego.

2. Opis osiągniętych rezultatów

3. Liczbowe określenie skali działań zrealizowanych w ramach zadania

## Część II. Sprawozdanie z wykonania wydatków

### 1. Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów (w zł)

Lp.	Rodzaj kosztów	Całość zadania zgodnie z umową (w zł)			Bieżący okres sprawozdawczy - za okres realizacji zadania publicznego (w zł)		
		koszt całkowity	z tego pokryty z dotacji	z tego pokryty z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego	koszt całkowity	z tego pokryty z dotacji	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego
I	Koszty merytoryczne						
	1) .....						
	2) .....						
	3)						
II	Koszty obsługi zadania, w tym koszty administracyjne oraz obsługi finansowo - księgowej:						
	1) .....						
	2) .....						
	3)						
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji:						
	1) .....						
	2) .....						
	3)						
IV	Ogółem						



## 2. Rozliczenie ze względu na źródło finansowania

Źródło finansowania	Całość zadania (zgodnie z umową)		Bieżący okres sprawozdawczy – za okres realizacji zadania	
	zł	%	zł	%
Koszty pokryte z dotacji:  Z tego z odsetek bankowych od dotacji				
Koszty pokryte ze środków finansowych własnych:				
Koszty pokryte ze środków finansowych z innych źródeł (ogółem):  Z tego:  Z finansowych środków z innych źródeł publicznych  Z pozostałych źródeł:				
Ogółem:		100%		100%

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie prawidłowości wykonania wydatków:

.....  
 .....

### 3. Informacja o kwocie przychodów uzyskanych przy realizacji umowy i odsetek bankowych od środków z dotacji zgromadzonych na rachunku bankowym

### Część III. Dodatkowe informacje

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

#### Załączniki:

1. ....
2. ....
3. ....

#### Oświadczam(-y), że:

- 1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Zleceniobiorcy(-ów);
- 2) wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 3) zamówienia na dostawy, usługi i roboty budowlane za środki finansowe uzyskane w ramach umowy zostały dokonane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (T.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.);
- 4) w zakresie związanym z konkursem ofert osobom korzystającym ze szczepień finansowanych przez Miasto Suwałki zostały przekazane wszelkie dane wynikające z art. 13 ust. 1 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 (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1),

(pieczęć(-cie) Zleceniobiorcy/(-ów)<sup>12)</sup>

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

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Zleceniobiorcy(-ów)

#### Adnotacje urzędowe

--



.....  
pieczętka prowadzącego program szczepień

## ANKIETA

Imię .....Nazwisko.....

Adres zamieszkania : Suwałki, ul. ....

1.	Płeć: <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
2.	Wiek: ..... lat
3.	Czy w przeszłości szczepił(a) się Pan(i) przeciwko grypie? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.	Jeśli tak, to czy uzyskano odporność i nie wystąpiły objawy grypy? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5.	Czy finansowanie szczepień przez Miasto Suwałki wpłynęło na decyzję o zaszczepieniu? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
6.	Czy w roku ubiegłym korzystał(a) Pan(i) ze szczepień współfinansowanych przez Prezydenta Miasta Suwałk? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7.	Czy przed podaniem szczepionki był(a) Pan(i) badana przez lekarza, w przychodni, która wykonuje szczepienia? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

**Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

### **Ramowy wzór klauzuli informacyjnej**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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 Nr 119, str. 1), zwanego dalej „RODO” informuje się klientów, że:

1. Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest ..... ul. ...., reprezentowany przez ..... - tel. ....
2. W sprawie ochrony danych osobowych, osoby, których dane dotyczą mogą kontaktować się pod adresem mailowym .....
3. Dane osobowe pacjentów zbierane i przetwarzane są w celu wykonywania przez ..... zadania w zakresie promocji zdrowia polegającego na wykonaniu, mieszkańcom Suwałk, w wieku powyżej 65 roku życia profilaktycznych szczepień przeciwko grypie.



4. Podstawą przetwarzania danych osobowych (oprócz ustawowego obowiązku) jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
5. Dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych.
6. Pacjenci mają prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz mają możliwość ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie, pacjenci mają prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie ich danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Pozyskane od pacjenta dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
9. Pacjenci mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. W większości przypadków przetwarzanie danych osobowych wynika z przepisów prawa, a ich podawanie przez pacjenta jest obowiązkowe. W niektórych sprawach podawanie danych osobowych może być dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów, o których mowa w pkt. 3. W sytuacji dobrowolności podawania danych osobowych pacjenci zostaną o tym fakcie poinformowani.

.....  
data i czytelny podpis osoby uczestniczącej w programie