

Zarządzenie Nr VII/1611/2018  
Prezydenta Miasta Rzeszowa  
z dnia 13 marca 2018 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2 powyżej 45 roku życia”.

Na podstawie art.30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2017 r. poz.1875 z późn.zm.), art.7 ust.1 pkt 1, art.48 ust.1 i ust.3 pkt 1 oraz art.48b ust.1, ust. 2-4 i ust.6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017r. poz. 1938 z późn.zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1

Ogłasza się konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2 powyżej 45 roku życia” dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, spełniających warunki określone w art. 17 ust.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz.160 z późn.zm.).

§ 2

1. Ogłoszenie o konkursie ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2 powyżej 45 roku życia” stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia,
2. Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2 powyżej 45 roku życia” stanowią załącznik Nr 2 do niniejszego Zarządzenia,
3. Formularz oferty konkursowej na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2 powyżej 45 roku życia”, stanowi załącznik Nr 3 do niniejszego Zarządzenia,
4. Wzór umowy na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2 powyżej 45 roku życia” wraz z załącznikami do umowy, stanowi załącznik Nr 4 do niniejszego Zarządzenia.

§ 3

Treść ogłoszenia o konkursie ofert zamieszczona zostanie w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Rzeszowa, w zakładce: Wydziały Urzędu Miasta; Wydział Zdrowia; Konkursy ofert na realizację programów polityki zdrowotnej; Ogłoszenia; „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2 powyżej 45 roku życia” i na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Rzeszowa.

§ 4

Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Wydziału Zdrowia Urzędu Miasta Rzeszowa.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Rzeszowa

Tadeusz Ferenc



Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr VII/1611/2018  
Prezydenta Miasta Rzeszowa z dnia 13 marca 2018 r.

**OGŁOSZENIE**  
z dnia 13 marca 2018 r.

**PREZYDENT MIASTA RZESZOWA**

działając na podstawie art.30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2017r. poz.1 875 z późn.zm.), art. 7 ust.1 pkt1, art.48 ust.1 i ust.3 pkt1 oraz art.48b. ust.1, ust.2-4 i ust.6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz.1938 z późn.zm.), ogłasza:

**konkurs ofert**

na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”, zwanego dalej „Programem”.

**I. Wysokość środków przeznaczonych na realizację Programu – 31 690,00 zł.**

**II. Przedmiot konkursu:**

1. Przedmiotem konkursu jest przeprowadzenie przesiewowych badań okulistycznych w kierunku retinopatii cukrzycowej oraz w przypadku zaawansowania zmian na dnie oka, kwalifikacji przez lekarza do pogłębionej diagnostyki i wykonanie badań dodatkowych dla kobiet i mężczyzn zameldowanych w Rzeszowie chorujących na cukrzycę typu 2, w wieku od 45 roku życia.
2. Minimalna liczba uczestników Programu, w przesiewowych badaniach okulistycznych - 150 osób.

**III. Termin i warunki realizacji Programu:**

1. Program adresowany jest do mieszkańców Rzeszowa w wieku od 45 roku życia (urodzonych w 1973 roku i w latach wcześniejszych) chorujących na cukrzycę typu 2, zameldowanych czasowo lub na stałe w Rzeszowie.
2. Programem nie mogą być objęte osoby u których już wcześniej zdiagnozowano powikłania oczne cukrzycy i leczone się z tego powodu w lecznictwie ambulatoryjnym lub/i zamkniętym oraz te, które w ciągu ostatnich 12 miesięcy korzystały z tego typu Programu.
3. Termin realizacji Programu: od 30 marca 2018 r. do 30 listopada 2018 r. lub wyczerpania limitu badań.
4. Program mogą realizować podmioty wykonujące działalność leczniczą zapewniające odpowiednie do rodzaju i zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych w ramach Programu, zasoby kadrowe (kwalifikacje personelu) oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną.
5. Szczegółowe warunki realizacji Programu określone są w Załączniku Nr 2 do Zarządzenia Prezydenta Miasta Rzeszowa Nr VII/1611/2018 z dnia 13 marca 2018 r. (Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”).
6. Uprawnionymi do wzięcia udziału w konkursie ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”, są podmioty

lecnicze spełniające warunki określone w art.17 ust.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz.160 z późn.zm.).

#### **IV. Oferta powinna zawierać:**

1. Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
2. Dane o ofercie:
  - 1) nazwę i siedzibę podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą,
  - 2) imię i nazwisko, adres oraz numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu – w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 18 i 19 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2018, poz.160 z późn.zm.).
3. Szczegółowy sposób realizacji Programu.
4. Termin i miejsce realizacji Programu.
5. Harmonogram działań w zakresie realizacji Programu.
6. Informację o wysokości wnioskowanych środków.
7. Informację o posiadanych zasobach rzeczowych w zakresie aparatury i sprzętu medycznego oraz zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie Programu.
8. Kosztorys Programu.
9. Oferta powinna być złożona na udostępnionym - przez Miasto formularzu wraz z następującymi dokumentami:
  - 1) *aktualnym odpisem z odpowiedniego rejestru lub innymi dokumentami informującymi o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowaniu osób go reprezentujących,*
  - 2) *oświadczeniem potwierdzającym, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.*

#### **V. Termin, miejsce i sposób złożenia oferty:**

1. Oferty w zamkniętych kopertach należy składać w terminie **15 dni od daty ukazania się niniejszego ogłoszenia:**
  - 1) w siedzibie Urzędu Miasta Rzeszowa, ul. Rynek 1 (kancelaria ogólna),
  - 2) w sekretariacie Wydziału Zdrowia Urzędu Miasta Rzeszowa, ul. Kopernika 16,
  - 3) korespondencyjnie na adres: Urząd Miasta Rzeszowa, ul. Rynek 1, 35-064 Rzeszów (obowiązuje data wpływu).
2. Oferty złożone lub doręczone po terminie nie będą brane pod uwagę w konkursie.
3. Oferta powinna być złożona w zamkniętej kopercie z adnotacją: „Konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”. Na kopercie musi być umieszczony adres zwrotny oferenta.
4. Informacje o szczegółowych warunkach konkursu, wzór umowy oraz obowiązujący formularz oferty umieszcza się w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Rzeszowa, w zakładce: Wydziały Urzędu Miasta - Wydział Zdrowia - Konkursy ofert na realizację programów polityki zdrowotnej - Ogłoszenia - „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.

#### **VI. Termin rozstrzygnięcia konkursu ofert, termin i sposób ogłoszenia wyników konkursu ofert:**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert odbędzie się w terminie do 2 dni od upływu terminu składania ofert.

2. Informację o wynikach rozstrzygnięcia będzie można uzyskać niezwłocznie w Wydziale Zdrowia Urzędu Miasta Rzeszowa oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Rzeszowa w zakładce: Wydział Urzędu Miasta - Wydział Zdrowia - Konkursy ofert na realizację programów polityki zdrowotnej - Rozstrzygnięcia - „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.

**VII. Informacje dotyczące możliwości odwołania konkursu ofert, przedłużenia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert:**

1. Prezydent Miasta Rzeszowa ma prawo do odwołania ogłoszonego konkursu ofert przed upływem terminu składania ofert oraz możliwość przedłużenia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert.

2. Prezydent Miasta Rzeszowa ma prawo wybrania oferenta dającego najlepsze gwarancje na kompleksową realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.

Dyrektor Wydziału Zdrowia

  
mgr Renata Zukowska

**Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.**

**I. Przedmiot konkursu:**

1. Przedmiotem konkursu ofert jest realizacja programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia” adresowanego do kobiet i mężczyzn zameldowanych w Rzeszowie ze zdiagnozowaną cukrzycą typu 2, w wieku od 45 roku życia, zwanego dalej „Programem”.

2. Program realizowany będzie w II etapach.

1) I etap - wstępny obejmuje:

a) przeprowadzenie i udokumentowanie wywiadu dotyczącego czynników ryzyka rozwoju retinopatii cukrzycowej

b) badanie ostrości wzroku,

c) badanie ciśnienia wewnątrzgałkowego,

d) badanie odcinka przedniego oka w lampie szczelinowej,

e) badanie dna oka po rozszerzeniu źrenic,

f) wykonanie fotografii dna oka,

g) edukację indywidualną dotyczącą cukrzycy i czynników ryzyka powikłań ocznych cukrzycy, potrzeby regularnych badań dna oka,

2) II etap - pogłębionej diagnostyki obejmuje:

a) kwalifikację lekarską i kierowanie osób z zaawansowanymi stadiami retinopatii cukrzycowej, w uzasadnionych medycznie przypadkach, do badań pogłębionych i ich wykonanie w wybranym zakresie: optycznej koherentnej tomografii dna oka, badania angiografii fluoresceinowej oraz badania ultrasonograficznego oka,

b) zalecanie dalszej diagnostyki i/lub leczenia, kierowanie osób z dodatnim wynikiem badań pogłębionych, do leczenia w ośrodkach specjalistycznych, w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego (ośrodek wybrany przez pacjenta).

3. Przeprowadzenie kampanii informacyjnej o realizacji Programu poprzez środki masowego przekazu (media, internet, tablice ogłoszeń, przychodnie podstawowej opieki zdrowotnej) skierowaną do badanej populacji. Opracowanie merytoryczne i graficzne spotu dotyczącego programu i jego adresatów oraz zamieszczenie go na ekranach LCD w autobusach komunikacji miejskiej. Upowszechnianie plakatów nt. programu w zakładzie opieki zdrowotnej realizującym program.

4. Kwalifikację do Programu osób u których:

1) nie zdiagnozowano wcześniej retinopatii cukrzycowej, w szczególności osób, które nigdy nie przechodziły badań dna oka pod kątem zmian cukrzycowych, bądź od ostatniego takiego badania upłynął ponad rok,

2) rozpoznano już objawy retinopatii cukrzycowej i zalecono dalszą obserwację - bez leczenia.

5. W programie nie będą mogły wziąć udziału osoby leczone obecnie bądź w przeszłości z powodu powikłań ocznych, tj. po laseroterapii, iniekcjach doszklistkowych, witrektomii.

6. Sprawdzenie dokumentów oraz przyjęcie oświadczeń zgłaszających się uczestników do Programu, pod względem spełnienia kryteriów udziału w Programie, to jest:

- 1) zameldowania w Rzeszowie i wieku na podstawie dowodu osobistego lub pisemnego oświadczenia, iż mają zameldowanie na terenie Rzeszowa,
- 2) wyrażenia pisemnej zgody na udział w Programie,
- 3) wyrażenia pisemnej zgody na przetwarzanie danych osobowych imię i nazwisko, data urodzenia, miejsce zameldowania, rodzaj badania, data udzielenia świadczenia, celem monitorowania i rozliczenia Programu przez Wydział Zdrowia Urzędu Miasta Rzeszowa,
- 4) oświadczenia pisemnego o leczeniu się z powodu cukrzycy typu 2 (w formie udokumentowanego przeprowadzonego wywiadu z pacjentem na ten temat) i nie leczeniu się z powodu powikłań ocznych cukrzycy metodą laseroterapii, iniekcji doszkliskowych, witrektomii oraz oświadczenia o nie braniu udziału w badaniach przesiewowych w kierunku wykrycia retinopatii cukrzycowej, w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

7. Spełnienie wymogów w zakresie kwalifikacji personelu i wyposażenia w odpowiedni sprzęt i aparaturę medyczną określonych przepisami art.17 ust.1 pkt 1-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz.160 z późn.zm.).

8. Prowadzenie miesięcznego wykazu uczestników Programu i wykonanych na ich rzecz świadczeń w formie papierowej, według wzoru określonego przez Miasto, (stanowiącego załącznik nr 1 do umowy),

9. Analizę wyników realizacji Programu, prowadzenie sprawozdawczości w formie miesięcznego sprawozdania merytorycznego z realizacji Programu (stanowiącego załącznik nr 2 do umowy) i przygotowanie końcowego, zbiorczego opracowania merytorycznego i statystycznego (stanowiącego załącznik nr 3 do umowy) oraz przekazywanie ich Miastu.

10. Koordynowanie i bieżące monitorowanie programu przez osobę(y) wskazaną(e) przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą.

11. Przeprowadzenie ankiety badającej satysfakcję uczestników Programu.

12. Świadczenia w ramach Programu realizowane będą przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, wybrany w drodze konkursu ofert, spełniający warunki określone przez obowiązujące w tym zakresie przepisy prawa.

13. Program będzie realizowany w terminie od 30.03.2018 r. do 30.11.2018 r. lub wyczerpania limitu badań.

## **II. Założenia ogólne:**

1. Wybór realizatora „Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”, dokonany zostanie w drodze konkursu ofert.

2. Uprawnionymi do wzięcia udziału w konkursie są podmioty spełniające przepisy prawa wymienione w rozdziale I, ust.7 niniejszego dokumentu, zapewniające pełny zakres świadczeń będących przedmiotem Programu.

3. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie dwóch lub więcej ofert powoduje ich odrzucenie w całości.

4. Oferta powinna być napisana w języku polskim, na maszynie lub komputerze oraz podpisana przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentowania oferenta.

5. Oferta powinna być złożona na udostępnionym przez Miasto formularzu i zawierać wszystkie elementy i załączniki w nim określone.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w złożonym tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę(y) podpisującą ofertę.
7. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie z napisem „Konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.
8. Wszelkie dokumenty, jeśli nie zostaną złożone w oryginałach, winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentacji oferenta lub uwierzytelnione przez notariusza.
9. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Prezydent Miasta Rzeszowa zastrzega sobie możliwość wprowadzenia zmian w treści warunków konkursu ofert. O każdej ewentualnej zmianie oferenci zostaną powiadomieni poprzez zamieszczenie ogłoszenia na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Miasta Rzeszowa ul. Rynek 1, oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Rzeszowa w zakładce: Wydział Urzędu Miasta Rzeszowa - Wydział Zdrowia - Konkursy ofert na realizację programów polityki zdrowotnej - Ogłoszenia - „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.
10. Oferent może zwracać się o udzielenie odpowiedzi na ewentualne pytania związane z warunkami konkursu oraz sposobem przeprowadzenia konkursu ofert. Informacji tych udziela Wydział Zdrowia - Urząd Miasta Rzeszowa przy ul. Kopernika 16 w Rzeszowie, pok. Nr 4, tel. 17 875 46 08, e-mail: zdrowie@erzeszow.pl.
11. Postępowanie konkursowe przeprowadzi Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem Prezydenta Miasta Rzeszowa, zwana dalej „Komisją”.

### **III. Zasady składania ofert:**

1. Oferty, przygotowane zgodnie z ww. informacjami i warunkami zawartymi w Ogłoszeniu o konkursie ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”, należy składać w siedzibie Urzędu Miasta Rzeszowa, ul. Rynek 1 (kancelaria ogólna) i w sekretariacie Wydziału Zdrowia Urzędu Miasta Rzeszowa, ul. Kopernika 16 lub przesłać na adres: Urząd Miasta Rzeszowa, ul. Rynek 1, 35 – 064 Rzeszów, w terminie 15 dni od daty ukazania się ogłoszenia, stanowiącego załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr VII/1611/2018 Prezydenta Miasta Rzeszowa z dnia 13 marca 2018r. (obowiązuje data wpływu).
2. Oferty, które wpłyną do Urzędu Miasta Rzeszowa po terminie oznaczonym w ust.1, podlegają odrzuceniu bez otwierania.

### **IV. Termin i tryb oceny ofert:**

1. Posiedzenie Komisji zwołuje jej Przewodniczący co najmniej na dzień przed planowanym posiedzeniem. Informację o terminie i miejscu posiedzenia umieszcza się na tablicy ogłoszeń w budynkach Urzędu Miasta Rzeszowa: Rynek 1 oraz ul. Kopernika 16.
2. Złożone oferty będą rozpatrzone pod względem formalnym przez Wydział Zdrowia, który przekaze zbiorczo oferty, powołanej przez Prezydenta Miasta Rzeszowa Komisji Konkursowej. Obecność oferentów nie jest obowiązkowa.
3. Komisja przekaze oferentom ocenę ofert pod względem formalnym.
4. Komisja odrzuca oferty nieodpowiadające Szczegółowym warunkom konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku



wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.

5. Po otwarciu ofert Komisja podaje obecnym nazwę i adres oferenta, którego oferta jest otwierana, planowane działania i świadczenia zdrowotne w ramach Programu oraz wysokość środków zaplanowanych przez oferenta na realizację Programu. Komisja przyjmuje również do protokołu ewentualne wyjaśnienia lub oświadczenia zgłaszane przez oferentów.

6. W celu potwierdzenia prawdziwości i prawidłowości danych zawartych w treści oferty Komisja uprawniona jest do przeprowadzenia dodatkowej ich weryfikacji, w tym żądania dostarczenia dokumentów potwierdzających dane i informacje zawarte w ofercie.

## **V. Wybór oferty (część niejawna konkursu ofert):**

1. Komisja dokona oceny ofert zgodnie z Regulaminem pracy Komisji oraz zapisami Warunków konkursu ofert.

2. Kryterium wyboru oferenta będzie:

1) koszt jednostkowy świadczenia brutto – 60 pkt,

2) warunki kadrowe i kwalifikacje osób realizujących program – 10 pkt,

3) wyposażenie zabezpieczone przez oferenta na potrzeby programu – 10 pkt,

4) dostępność do świadczeń udzielanych w ramach programu (ilość dni w tygodniu, godziny przyjęć, w tym co najmniej raz w tygodniu w godzinach popołudniowych – minimum do godz. 18.00) – 10 pkt,

5) deklarowana możliwość wyłączenia przyjmowania pacjentów w ramach programu poza świadczeniami udzielanymi w ramach prowadzonej działalności – 5 pkt,

6) doświadczenie w realizacji profilaktycznych programów zdrowotnych – 5 pkt.

Oferta może uzyskać maksymalnie 100 pkt. Punktacja końcowa obliczana jest jako średnia arytmetyczna punktów przyznanych przez członków Komisji w poszczególnych kryteriach. Komisja wybiera ofertę, która uzyskała największą ilość punktów przy czym pierwszeństwo w wyborze oferty, będą miały podmioty z siedzibą w Rzeszowie.

3. W przypadku, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie tylko jedna oferta, udzielający zamówienia może przyjąć tę ofertę, jeżeli Komisja stwierdzi, że spełnia ona wymagania określone w ogłoszeniu o konkursie.

4. W toku oceny ofert Komisja może:

1) zwrócić się do oferentów o udzielenie wyjaśnień dotyczących treści merytorycznych złożonych ofert,

2) wezwać oferentów do poprawienia oczywistych omyłek pisarskich w tekście oferty.

5. W przypadku, gdy złożone oferty nie zapewnią właściwego wykonywania świadczeń będących przedmiotem konkursu, Komisja nie przyjmuje żadnej oferty.

## **VI. Rozstrzygnięcie konkursu ofert:**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi do 2 dni od terminu określonego dla ich złożenia.

2. Ocena Komisji - protokół z postępowania konkursowego wraz z propozycją wysokości środków na realizację Programu zostanie przekazana Prezydentowi Miasta Rzeszowa, który podejmie decyzję w formie Zarządzenia.

3. Rozstrzygnięcie Prezydenta Miasta Rzeszowa o wynikach konkursu jest ostateczne i nie przysługuje od niego odwołanie.

4. Oferenci biorący udział w Konkursie zostaną powiadomieni o wynikach Konkursu pisemnie.

5. Informacja zawierająca nazwę i siedzibę wybranego oferenta/oferentów zamieszczona zostanie niezwłocznie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Miasta oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Rzeszowa, w zakładce Wydziału Urzędu Miasta - Wydział Zdrowia -

Konkursy ofert na realizację programów polityki zdrowotnej – Rozstrzygnięcia – „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.

6. Oferty wraz z dokumentami nie będą zwracane oferentom.

7. Szczegółowe warunki realizacji, finansowania i rozliczania programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia” regulować będzie umowa zawarta pomiędzy wybranym podmiotem a Prezydentem Miasta Rzeszowa.

## **VII. Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych:**

1. Z wybranym oferentem zostanie zawarta umowa cywilnoprawna o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

2. W przypadku odstąpienia od umowy przez wybranego oferenta, Prezydent Miasta Rzeszowa, po zasięgnięciu opinii Komisji Konkursowej zawrze umowę z tym oferentem, który przedstawił kolejną najkorzystniejszą ofertę, według treści protokołu z postępowania konkursowego.

3. Prezydent Miasta Rzeszowa może w każdej chwili odstąpić od zawarcia umowy bez podania przyczyn.

4. Wzór umowy wraz z załącznikami dostępny jest w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Rzeszowa, w zakładce „Wydziały Urzędu Miasta Rzeszowa - Wydział Zdrowia - Konkursy ofert na realizację programów polityki zdrowotnej – Ogłoszenia - „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia” oraz w Wydziale Zdrowia Urzędu Miasta Rzeszowa przy ul. Kopernika 16, pok. Nr 4, od poniedziałku do piątku w godz. od 7.30 do 15.30.

5. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U. z 2017r. poz.459 z późn.zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 160 z późn.zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz.1938 z późn.zm.), także, a przede wszystkim wzór umowy wymienionej w ust.4.

Dyrektor Wydziału Zdrowia

  
mgr Renata Zukowska

**FORMULARZ OFERTY KONKURSOWEJ NA REALIZACJĘ PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ PN.:**  
**„PROGRAM BADAŃ PRZESIEWOWYCH W KIERUNKU WCZESNEGO WYKRYWANIA I LECZENIA POWIKŁAŃ OCZNYCH CUKRZYCY  
DLA OSÓB Z CUKRZYCĄ TYPU 2, POWYŻEJ 45 ROKU ŻYCIA”**

Podstawa prawna:	Art. 48 oraz art.48b ustawy z dnia z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1938 z późn. zm.).
Składający ofertę <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Publiczny zakład opieki zdrowotnej <input type="checkbox"/> Niepubliczny zakład opieki zdrowotnej <input type="checkbox"/> Osoba wykonująca zawód medyczny w ramach indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej <input type="checkbox"/> Osoby wykonujące zawód medyczny w ramach grupowej specjalistycznej praktyki lekarskiej
Adresat:	Prezydent Miasta Rzeszowa

**A. Dane ewidencyjne oferenta**

<b>A1. Dane ewidencyjne i adres wnioskodawcy</b>				
1. Pełna nazwa podmiotu <sup>2</sup>			2. Pieczęć podmiotu	
3. Numer wpisu do rejestru <sup>3</sup>			4. Status prawny podmiotu	
5. Województwo		6. Miejscowość		
7. Kod pocztowy	8. Poczta	9. Ulica	10. Nr domu	11. Nr lokalu
12. Telefon <sup>4</sup>		13. Faks <sup>4</sup>		14. E-mail
<b>A2. Rachunek bankowy</b>				
15. Nazwa banku			16. Numer rachunku bankowego	
<b>A3. Osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu<sup>5</sup></b>				
17. Imię i Nazwisko			18. Funkcja	
<b>A4. Koordynator programu</b>				
19. Imię i Nazwisko			20. Telefon <sup>4</sup>	

**B. Informacja o zasobach kadrowych i rzeczowych**

<b>B1. Informacja o zasobach kadrowych i kompetencjach osób wykonujących program</b>	
21. Liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach programu	
22. Kwalifikacje zawodowe	

**Objaśnienia**

<sup>1</sup> W odpowiednich polach należy wstawić znak X.

<sup>2</sup> Imię i nazwisko w przypadku składania oferty przez osobę wykonującą zawód medyczny w ramach indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej.

<sup>3</sup> W przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą – numer wpisu do organu prowadzącego rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

W pozostałych przypadkach – numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu.

<sup>4</sup> Należy podać także numer kierunkowy.

<sup>5</sup> Należy podać imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania i dokonywania zobowiązań finansowych (zawierania umów) w imieniu podmiotu.

**B2. Informacja o zasobach rzeczowych**

23. Miejsce realizacji programu – warunki lokalowe; wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny oraz w środki transportu i łączności

**C. Realizacja Programu****C1. Cel programu**

24. Informacje o celach działań planowanych w ramach programu

**C2. Termin i miejsce realizacji programu**

25. Okres realizacji programu

**C3. Adresaci programu**

26. Informacja o docelowej liczbie adresatów programu

**C4. Szczegółowy sposób realizacji programu**

27. Dokładny opis realizacji programu

**C5. Harmonogram działań w zakresie realizacji programu<sup>6</sup>**

28. Rodzaj działania z uwzględnieniem realizatorów - personelu medycznego (liczba i sposób zaproszeń do Programu, rodzaj badań, forma edukacji zdrowotnej, itp.)	Miejsce i czas realizacji

Objaśnienia:

<sup>6</sup> Należy wymienić poszczególne działania Programu – rodzaj działania, proszę podać miejsce i czas ich realizacji ,np. liczbę spotkań, liczbę badań, wykaz osób biorących udział w realizacji poszczególnych działań i ich kompetencje oraz wykaz aparatury i sprzętu medycznego.

### D. Kosztorys

Lp.	Rodzaj kosztu / wydatku <sup>7</sup>	Kwota
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
Razem Cena świadczenia w przeliczeniu na 1 osobę objętą programem w etapie I - wstępnym Programu		
<b>Koszty programu - ogółem</b>		

#### Załączniki:

- właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu – aktualny odpis z odpowiedniego rejestru oraz inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowaniu osób go reprezentujących (ważny 3 miesiące od daty uzyskania);
- oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
- dokumenty potwierdzające posiadanie specjalizacji w dziedzinie medycyny odpowiadającej rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych oraz dokumenty potwierdzające prawo do wykonywania zawodu, w odniesieniu do lekarzy mających świadczyć usługi medyczne w ramach programu objętego ofertą konkursową.

**Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia Prezydenta Miasta Rzeszowa z dnia 13 marca 2018 r. o konkursie ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: "Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia"**

29. Data podpisania

D D - M M - R R R R

30. Podpis osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu składającego ofertę

Objaśnienia:

<sup>7</sup> Należy podać koszty osobowe, rzeczowe oraz pozostałe (wymienić jakie), stanowiące podstawę wyliczenia ceny świadczenia w przeliczeniu na 1 osobę objętą programem.

Dyrektor Wydziału Zdrowia

*Renata Zukowska*  
mgr Renata Zukowska

## Umowa Nr...../2018

**na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.**

zawarta w dniu..... w Rzeszowie

pomiędzy Gminą Miasto Rzeszów reprezentowaną przez  
..... – Zastępcę Prezydenta Miasta Rzeszowa  
zwaną dalej „Miastem”

a

.....  
posiadającym wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem  
....., reprezentowanym przez

.....  
zwanym dalej „Podmiotem wykonującym działalność leczniczą”

Podstawę prawną niniejszej Umowy stanowi:

- 1) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz.1938 z późn.zm.).
- 2) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz.160 z późn.zm.).

### § 1

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest realizacja programu polityki zdrowotnej pn.: „Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”, zwanego dalej „Programem”.
2. Programem objęte będą osoby posiadające zameldowane stałe lub czasowe na terenie miasta Rzeszowa, w wieku od 45 roku życia (rok urodzenia 1973), ze zdiagnozowaną cukrzycą typu 2, które nie korzystały z tego typu Programu w ciągu ostatnich 12 miesięcy.
3. Programem nie mogą być objęte osoby leczone z powodu powikłań ocznych cukrzycy.
4. Podmiot wykonujący działalność leczniczą wykonywać będzie Program w terminie od 30 marca 2018 r. do 30 listopada 2018 r. lub do wyczerpania limitu badań.
5. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest w szczególności do:
  - 1) sprawdzenia wieku i miejsca zameldowania w Rzeszowie na podstawie dowodu osobistego lub pisemnego oświadczenia o zameldowaniu na terenie Rzeszowa,
  - 2) przyjęcia oświadczeń od uczestników Programu, iż są leczeni z powodu cukrzycy typu 2 ( w formie udokumentowanego przeprowadzonego wywiadu z pacjentem na ten temat) a także o nie leczeniu się z powodu powikłań ocznych cukrzycy metodą laseroterapii, iniekcji doszkliskowych, witrektomii, oraz w zakresie wyrażenia zgody na udział w Programie i przetwarzania danych osobowych celem jego monitorowania i rozliczenia w zakresie niniejszej umowy,

- 3) wyłączenia z uczestnictwa w Programie osób, które miały wykonywane badania pod kątem wykrycia powikłań ocznych cukrzycy w ciągu ostatnich 12 miesięcy, od daty planowanego w ramach niniejszej umowy badania,
- 4) realizacji w I etapie - wstępnym Programu:
  - a) wywiadu dotyczącego czynników ryzyka rozwoju retinopatii cukrzycowej wraz z jego udokumentowaniem,
  - b) badania ostrości wzroku,
  - c) badania ciśnienia wewnątrzgałkowego,
  - d) badania odcinka przedniego oka w lampie szczelinowej,
  - e) badania dna oka po rozszerzeniu źrenic,
  - f) wykonania fotografii dna oka,
  - g) edukacji indywidualnej dotyczącej cukrzycy i czynników ryzyka powikłań ocznych cukrzycy, potrzeby regularnych badań dna oka,
- 5) realizacji w II etapie - pogłębionym Programu:
  - a) kwalifikacji lekarskiej, kierowania osób z zaawansowanymi stadiami retinopatii cukrzycowej do badań pogłębionych i ich wykonanie w wybranym zakresie: optycznej koherentnej tomografii dna oka, badania angiografii fluoresceinowej oraz badania ultrasonograficznego oka,
  - b) zalecanie dalszej diagnostyki i/lub leczenia, kierowanie osób z dodatnim wynikiem badań pogłębionych, do leczenia w ośrodkach specjalistycznych, w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, w ośrodku wybranym przez pacjenta,
- 6) wydania wyników przeprowadzonych badań uczestnikom Programu w etapie wstępnym/pogłębionym Programu, w dniu badania oraz udzielenia informacji co do dalszego postępowania,
- 7) umożliwienia rejestracji do Programu (osobiście lub telefonicznie) codziennie od poniedziałku do piątku, w godzinach i pod numerem telefonu, określonych w harmonogramie działań w zakresie realizacji Programu, w złożonej ofercie,
- 8) prowadzenia rejestracji wszystkich zgłaszających się do badań osób spełniających kryteria uczestnictwa w Programie określone w umowie, a po wyczerpaniu limitu badań poinformowanie na piśmie Miasta oraz wywieszenia ogłoszenia o powyższym w swojej siedzibie.

Ponadto Podmiot wykonujący działalność leczniczą, w celu umożliwienia przebadania optymalnej liczby osób, zobowiązuje się do sporządzenia listy dodatkowej osób rejestrujących się. Będą na niej prowadzone zapisy osób, które zgłosiły się do rejestracji po wyczerpaniu limitu badań, a które będą mogły być przebadane w sytuacji nie zgłoszenia się w wyznaczonym terminie osób z listy podstawowej,
- 9) przeprowadzenia promocji realizowanego Programu we własnym zakresie, poprzez współpracę z lokalną prasą, radiem i telewizją, po uzgodnieniu przekazywanych treści i informacji z Miastem, a także wywieszenie plakatów – ogłoszeń w widocznym miejscu – przy wejściu do swojej siedziby,
- 10) opracowanie merytoryczne i graficzno - komputerowe spotu dotyczącego Programu, jego celów i adresatów, celem emisji w autobusach miejskich,
- 11) analizę wyników realizacji Programu, prowadzenie sprawozdawczości – to jest miesięcznego wykazu uczestników Programu i wykonanych na ich rzecz świadczeń, (wzór wykazu stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej umowy), sprawozdania z wykonania Programu (wzór sprawozdania stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej umowy) i przedkładania go do Wydziału Zdrowia Urzędu Miasta Rzeszowa przy ul. Kopernika 16, w terminie do 5 dnia następnego m-ca po miesięcznej realizacji Programu, jedynie po ostatnim miesiącu realizacji Programu - do 3 grudnia br. oraz zbiorczego

sprawozdania – merytorycznego, statystycznego i finansowego do 14 grudnia br. (wzór sprawozdania stanowi załącznik Nr 4 do niniejszej umowy),

- 12) wykonywania nadzoru merytorycznego nad przebiegiem Programu, koordynowanie i bieżące monitorowanie Programu przez osobę(y) wskazaną(e) przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą,
  - 13) powiadomienia Miasta, w formie pisemnej, pod rygorem nieważności umowy, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres umowy, do 3 dni od zaistnienia zdarzenia,
  - 14) prowadzenia dokumentacji medycznej w zakresie przeprowadzonych badań, zgodnie z obowiązującymi przepisami, odrębnej od dokumentacji medycznej prowadzonej w ramach jakiegokolwiek innej działalności prowadzonej przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą,
  - 15) przeprowadzenie ankiety badającej satysfakcję uczestników niniejszego Programu.
6. Sposób organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach Programu musi być zgodny ze złożoną przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą, ofertą stanowiącą integralną część umowy.

## § 2

Program realizowany będzie w....., w dniach i godzinach pracy Podmiotu wykonującego działalność leczniczą, wymienionych w złożonej ofercie.

## § 3

Podmiot wykonujący działalność leczniczą, oświadcza, iż osoby wykonujące świadczenia zdrowotne w ramach niniejszej Umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia oraz, że osoby te udzielają świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami.

## § 4

W razie niemożności udzielania świadczeń przez osoby, o których mowa w § 3, spowodowanej urlopem, zwolnieniem lekarskim lub inną przyczyną, Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązuje się do zapewnienia we własnym zakresie ciągłości udzielania świadczeń, w ramach środków finansowych określonych w Umowie.

## § 5

Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest informować zainteresowanych uczestnictwem w Programie, o warunkach, terminach i miejscach wykonywania Programu oraz o trybie składania skarg i wniosków, umieszczając ogłoszenie w miejscach ogólnodostępnych dla uczestników Programu. Informacja powinna zawierać:

- 1) wykaz świadczeń zdrowotnych oferowanych w ramach Programu,
- 2) prawa pacjenta,
- 3) tryb składania skarg i wniosków.

## § 6

1. Pomieszczenia, w których będą wykonywane świadczenia zdrowotne oraz aparatura i sprzęt medyczny muszą odpowiadać standardom określonym w obowiązujących przepisach oraz posiadać krajowe atesty.
2. Podmiot wykonujący działalność leczniczą ma obowiązek zaopatrywania się we własnym zakresie w materiały i artykuły sanitarne, sprzęt jednorazowego użytku oraz inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń na podstawie niniejszej Umowy.



## § 7

1. Maksymalna kwota finansowania świadczeń zdrowotnych w okresie od 30.03.2018 r. do 30.11.2018 r. wynosi 31 690,00 zł brutto (słownie złotych: trzydzieści jeden tysięcy sześćset dziewięćdziesiąt).
2. Programem będą objęte osoby w liczbie 150 - w etapie wstępnym Programu, oraz w etapie pogłębionej diagnostyki, ok.....osoby będzie miało wykonane badanie optycznej koherentnej tomografii dna oka (OCT), ok.....osób badanie ultrasonograficzne oka i ok.....osób badanie angiografii fluoresceinowej, za które świadczenia, Miasto przekaze łącznie, nie więcej niż 31 690,00 zł.
3. Okresem rozliczeniowym jest okres na jaki została zawarta umowa.
4. Kwota ta będzie przekazana po spełnieniu warunków określonych w § 9 i 11.
5. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej otrzymanych środków finansowych oraz dokonywanych z tych środków wydatków.

## § 8

1. Miasto przekaze środki finansowe za realizację przedmiotu umowy w rozliczeniu kwartalnym.
2. Podmiot wykonujący działalność leczniczą w terminie 5 dni od dnia zakończenia realizacji umowy w danym kwartale br., przedkłada Miastu fakturę za wykonane świadczenia, jedynie po upływie ostatniego miesiąca realizacji Programu w terminie do 3 grudnia 2018 r.
3. Zapłata za wykonane świadczenia zostanie dokonana przez Miasto, w terminie 14 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, jedynie po upływie ostatniego miesiąca realizacji Programu, w terminie 2 dni, pod warunkiem złożenia przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą prawidłowo sporządzonych dokumentów, o których mowa w § 1 ust.5 pkt 11.

Faktura wystawiana będzie na:

**Nabywca:**

Gmina Miasto Rzeszów, ul. Rynek 1, 35-064 Rzeszów, NIP 8130008613

**Odbiorca faktury-płatnik:**

Urząd Miasta Rzeszowa -Wydział Zdrowia, ul. Kopernika 16, 35-002 Rzeszów

4. Należność z tytułu umowy wypłacona będzie przez Miasto na rachunek bankowy Podmiotu wykonującego działalność leczniczą :

Nazwa banku:.....

Numer konta: .....

## § 9

1. Należności wypłacone na podstawie Umowy nie mogą być przeznaczone na inne cele, niż związane z wykonywaniem Programu.
2. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest wydatkować je w sposób najbardziej racjonalny i celowy, przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń zgodnych z przyjętymi standardami.

## § 10

W zakresie wykonywania Umowy Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do:

- 1) sporządzania sprawozdań wynikających z niniejszej umowy oraz dodatkowych informacji na wezwanie Miasta,
- 2) umożliwienia Miastu wglądu do miesięcznego wykazu uczestników Programu wymienionego w § 1, ust. 5 pkt 11, celem bieżącej kontroli realizacji Programu,
- 3) dokonania oceny Programu i przekazania sprawozdania zbiorczego do Urzędu Miasta Rzeszowa - Wydział Zdrowia, ul. Kopernika 16, po zakończeniu realizacji Programu.

## § 11

1. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do poddania się kontroli przeprowadzanej przez osoby upoważnione przez Prezydenta Miasta Rzeszowa, dotyczącej:
  - 1) sposobu korzystania ze świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu, dostępności i jakości świadczeń oraz zasad organizacji ich udzielania i zgodności z obowiązującymi przepisami prawa,
  - 2) stosowania procedur medycznych pod względem jakości i zgodności z przyjętymi standardami,
  - 3) właściwego wykorzystania środków finansowych uzyskanych na podstawie niniejszej umowy,
  - 4) liczby i rodzaju udzielanych świadczeń.
2. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów, udzielania informacji upoważnionym przedstawicielom Miasta podczas i w związku z przeprowadzaną kontrolą.
3. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do wykonania zaleceń pokontrolnych w wyznaczonych terminach.
4. Kontrole dokumentacji medycznej i sposobu wykonywania świadczeń zdrowotnych mogą być przeprowadzone tylko przez osoby, upoważnione przez Prezydenta Miasta Rzeszowa.

## § 12

1. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do:
  - 1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem i zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 ust.5 pkt 4 i 5, również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV;
  - 2) okazania polisy ubezpieczeniowej o której mowa w ust. 1 przy podpisywaniu Umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika umowy.
2. Miasto nie ponosi jakiejkolwiek odpowiedzialności za szkody wyrządzone osobom trzecim przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą w związku z wykonywaniem, czy zaniechaniem wykonywania świadczeń zdrowotnych.

## § 13

Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do naprawienia szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania wynikającego z umowy, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania jest następstwem okoliczności, za które Podmiot wykonujący działalność leczniczą odpowiedzialności nie ponosi.

## § 14

Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązuje się do zapłaty Miastu kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:

- 1) zwłoki w ustalonym przez strony umowy terminie rozpoczęcia realizacji zadania w wysokości 3 % wynagrodzenia umownego za każdy dzień opóźnienia.
- 2) odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Podmiotu wykonującego działalność leczniczą w wysokości 50 % wynagrodzenia umownego.

## § 15

Umowa może być wypowiedziana w całości lub w części przedmiotu Umowy, przez każdą ze stron, za jednomiesięcznym wypowiedzeniem dokonany na koniec miesiąca kalendarzowego. Podstawą wypowiedzenia Umowy może być naruszenie obowiązków wynikających z niniejszej Umowy a w szczególności:

- 1) ograniczenie dostępności do wykonywanych świadczeń zdrowotnych, zawężenie ich zakresu lub nieodpowiednia jakość,
- 2) powtarzające się rażące niewywiązywanie się z obowiązku zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych w ramach Programu,
- 3) nie przekazywanie wymaganych przez Miasto informacji,
- 4) utraty przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą zdolności do realizacji świadczeń na rzecz Miasta,
- 5) skarg pacjentów wskazujących na rażące naruszenia Umowy.

## § 16

Miasto może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach:

- 1) przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych,
- 2) wykorzystywania środków pieniężnych przekazanych przez Miasto na inne cele niż określone w Umowie,
- 3) podania przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji będących podstawą finansowania świadczeń zdrowotnych lub wysokości poszczególnych płatności,
- 4) odmowy poddania się kontroli bieżącej realizacji Umowy lub przeprowadzenia niezbędnych czynności kontrolnych,
- 5) nieprawidłowości związanych z wykonywaniem umowy i nieuwzględnienia zaleceń pokontrolnych,
- 6) nie przedłożenia aktualnej polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w § 12.

## § 17

1. W sytuacjach, o których mowa w § 15 i 16 strony dokonają rozliczenia całkowitej kwoty Umowy w terminie do 15 dni od dnia rozwiązania Umowy.
2. Rozliczenie ostateczne Umowy nastąpi do dnia 31 grudnia 2018 r.

## § 18

Każda zmiana warunków Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 19

W sprawach nieuregulowanych Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 20

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

**MIASTO**

**PODMIOT WYKONUJĄCY  
DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ**

.....

Klasyfikacja budżetowa wydatku:  
dział 851 rozdział 85149, § 4280.

**Dyrektor Wydziału Zdrowia**

  
**mgr Katarzyna Bukowska**

Data.....

Załącznik Nr 1 do umowy Nr ...../2018, zawartej  
w dniu.....2018 r. pomiędzy Miastem  
Rzeszów a .....

Pieczęć podmiotu

1. Miesięczny wykaz uczestników „Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia” i wykonanych na ich rzecz świadczeń za miesiąc.....2018 r.

1) w etapie wstępnym Programu

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zameldowania	Rodzaj badania	Data udzielenia świadczenia

2) w etapie pogłębionym Programu

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zameldowania	Rodzaj badania	Data udzielenia świadczenia

.....  
Podpis Koordynatora Programu

.....  
Podpis i pieczęć Dyrektora

Data.....

Załącznik Nr 2 do umowy Nr ...../2018, zawartej  
w dniu.....2018 r. pomiędzy Miastem  
Rzeszów a .....

Pieczęć podmiotu

Sprawozdanie merytoryczne z realizacji „Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”, za miesiąc.....2018 r.

Liczba osób przebadanych w etapie wstępnym programu (łącznie).....

Liczba osób objętych edukacją prozdrowotną w zakresie zapobiegania powikłaniom cukrzycy.....

Liczba osób z zaleceniem dalszej obserwacji.....

Liczba osób zagrożonych retinopatią cukrzycową i skierowanych do etapu pogłębionego Programu.....

Liczba osób przebadanych w etapie pogłębionym programu (łącznie).....

Ilość wykonanych badań optycznej koherentnej tomografii dna oka (OCT).....

Ilość wykonanych badań ultrasonograficznych oka.....

Ilość wykonanych badań angiografii fluoresceinowej.....

Liczba osób u których stwierdzono powikłania oczne cukrzycy i skierowano do leczenia.....

Liczba osób skierowanych do leczenia z powodu innych schorzeń okulistycznych.....

.....  
Podpis Koordynatora Programu

.....  
Podpis i pieczęć Dyrektora

Data.....

Załącznik Nr 3 do umowy Nr.....  
zawartej w dniu..... pomiędzy  
Miastem Rzeszów a .....

Pieczęć podmiotu

**Zbiorne sprawozdanie merytoryczne i statystyczne z realizacji „Programu badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2, powyżej 45 roku życia”.**

1. Uczestnicy Programu/frekwencja w Programie/liczba osób które skorzystały z etapu wstępnego Programu /z etapu pogłębionego Programu (łącznie, w okresie realizacji Programu).  
.....  
.....
2. Czasokres wykonywania Programu.  
.....  
.....
3. Cele Programu.  
.....  
.....  
.....
4. Stopień osiągnięcia celów.  
.....  
.....  
.....
5. Opis wykonania zadań; liczba wykonanych poszczególnych badań (odrębnie dla etapu wstępnego i pogłębionego Programu), liczba przeprowadzonych edukacji zdrowotnych ( dane łączne, w całym okresie realizacji Programu).  
.....  
.....  
.....
6. Efekty Programu (ocena stopnia zainteresowania Programem, ocena Programu na podstawie ankiety badającej satysfakcję uczestników Programu).  
.....  
.....  
.....  
Liczba uczestników Programu wymagających dalszej opieki medycznej - ewentualnych badań i leczenia, rodzaj i ilość stwierdzonych zmian chorobowych - z powodu: powikłań ocznych cukrzycy, innych schorzeń okulistycznych (łącznie, w okresie realizacji Programu).  
.....  
.....
7. Ogólna ocena Programu, wnioski.  
.....  
.....

.....  
Podpis i pieczęć Dyrektora