# Załącznik nr 1

# do Zarządzenia nr 66/2024 z dnia 24.04.2024 r.

OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT

na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.: „ Program profilaktyki w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy wśród mieszkańców gminy Suchy Las na lata 2023-2025 ”

**Wójt Gminy Suchy Las**

ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.: **„ Program profilaktyki w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy wśród mieszkańców gminy Suchy Las na lata 2023-2025”**

# PRZEDMIOT KONKURSU

### Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.: „Program profilaktyki w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy wśród mieszkańców gminy Suchy Las na lata 2023-2025”, zwanego dalej „Programem”, pełen tekst stanowi załącznik do Uchwały nr LXI/723/23 Rady Gminy Suchy Las z dnia 28 września 2023 r.

W ramach Programu planowane są następujące działania:

1. szkolenie personelu medycznego,
2. działania informacyjno-edukacyjne,
3. ocena ryzyka poważnego złamania osteoporotycznego narzędziem FRAX™,
4. pomiar gęstości kości za pomocą DXA,
5. lekarska wizyta podsumowująca.

Opis działań prowadzonych w ramach realizacji Programu

|  |  |
| --- | --- |
| Etap I | Szkolenia personelu medycznego: forma szkoleń powinna być dostosowana do potrzeb personelu medycznego, np. szkolenia w formie e-learningu, wykłady, materiały audiowizualne, telekonferencje.  W ramach szkoleń należy zapoznać personel medyczny z zalecanymi przez rekomendacje metodami profilaktyki, diagnostyki oraz leczenia osteoporozy, a także zapobiegania złamaniom osteoporotycznym i upadkom.  Warunkiem przystąpienia do uczestnictwa jest wypełnienie pre-testu; każda osoba, która przystąpiła do uczestnictwa w szkoleniu dla personelu medycznego, jest zobowiązana do wypełnienia post-testu. |
| Etap II | Działania informacyjno-edukacyjne: przygotowanie broszur z informacjami na temat profilaktyki osteoporozy, zapobieganiu złamaniom osteoporotycznym i zapobieganiu upadkom.  Organizacja kampanii informacyjnej (w tym przygotowanie ulotek i plakatów informacyjnych) m.in.: w lokalnych mediach, podmiotach leczniczych, parafiach, kołach seniorów.  Zaprojektowanie i utrzymanie zakładki na stronie internetowej Realizatora dedykowanej Programowi (przygotowanie grafiki, treści, informacji w serwisie).  Personel medyczny powinien przekazywać pacjentowi informacje na temat Programu oraz istotnych działań profilaktyki pierwotnej.  Działania informacyjno-edukacyjne nakierowane na podniesienie poziomu wiedzy teoretycznej i praktycznej dotyczą co najmniej:  - promocji elementów składających się na zdrowy styl życia, ze szczególnym uwzględnieniem czynników mających wpływ na zdrowie kości,  - zasadniczej roli aktywności fizycznej na poprawę BMD, ze szczegółowym omówieniem ćwiczeń obciążeniowych, oporowych, poprawiających równowagę, a także wzmacniających siłę mięśniową, dostosowanych do indywidulanych potrzeb i możliwości pacjenta,  - przyczyn upadków oraz ich negatywnych następstw,  - działań pomagających zapobiegać upadkom,  - identyfikacji i sposobów eliminacji czynników ryzyka zachorowania na osteoporozę,  - podkreślenia roli prawidłowej diety w profilaktyce osteoporozy, w tym dostarczania optymalnych ilości wapnia oraz ograniczanie spożywania alkoholu,  W przypadku osób, które kwalifikują się do oceny narzędziem FRAX™ w ramach programu, dopuszcza się możliwość prowadzenia uzupełniającej edukacji indywidualnej, np. podczas lekarskiej wizyty podsumowującej, w ramach której lekarz udziela wyczerpujących odpowiedzi na pytania świadczeniobiorcy, przez co wyjaśnia i utrwala przekazane wcześniej informacje.  Warunkiem przystąpienia do uczestnictwa jest wypełnienie pre-testu; każda osoba, która przystąpiła do uczestnictwa w działaniach informacyjno-edukacyjnych, jest zobowiązana do wypełnienia post-testu.  W przypadku gdy dostępne są materiały edukacyjne przygotowane przez instytucje zajmujące się profilaktyką i promocją zdrowia, należy w pierwszej kolejności zapoznać się z dostępnymi treściami oraz w miarę możliwości zaadaptować je do indywidualnych potrzeb projektu (przestrzegając przy tym przepisów dot. praw autorskich). Prezentowane treści muszą być rzetelne oraz całkowicie oparte o bieżący stan wiedzy medycznej i epidemiologicznej, np. materiały edukacyjne sporządzone w ramach „Programu Profilaktyki Osteoporozy” (https://pacjent.gov.pl/programy-profilaktyczne/profilaktyka-osteoporozy); |
| Etap III | Ocena ryzyka poważnego złamania osteoporotycznego narzędziem FRAX™:  - każda osoba zgłaszająca się do programu wypełnia formularz zgłoszeniowy, który poza innymi informacjami uwzględnia także wszystkie dane niezbędne dla narzędzia FRAX™, tj.: wiek (w latach), płeć (kobieta lub mężczyzna), masę ciała (w kg), wzrost (w cm) oraz pytania „tak”/”nie” dotyczące wystąpienia dodatkowych czynników ryzyka złamania osteoporotycznego: przebyte złamania, złamania biodra u co najmniej jednego z rodziców, obecne palenie tytoniu, stosowanie glikokortykosteroidów, zdiagnozowane reumatoidalne zapalenie stawów, obecność schorzenia silnie związanego z osteoporozą, spożywanie 3 lub więcej jednostek alkoholu dziennie. Obok każdego z pytań o obecność dodatkowego czynnika ryzyka złamania osteoporotycznego należy zamieścić stosowne wyjaśnienie, np. ze strony internetowej: <https://www.sheffield.ac.uk/FRAX/tool.aspx?lang=po&country=40>  - osoba przyjmująca formularz weryfikuje kompletność zamieszczonych w nim informacji, a następnie korzystając z FRAX™ dla populacji polskiej („FRAX™ PL”) wylicza dziesięcioletnie prawdopodobieństwo poważnego złamania osteoporotycznego. Wynik wpisywany jest do formularza zgłoszeniowego. Wynik udostępniany jest świadczeniobiorcy w formie wydruku lub dokumentu elektronicznego,  - osoba przyjmująca formularz udziela merytorycznych odpowiedzi na wszelkie pytanie dotyczące osteoporozy i zapobieganiu upadkom oraz kieruje świadczeniobiorców do rzetelnych źródeł wiedzy,  - w przypadku wyniku dziesięcioletniego ryzyka poważanego złamania osteoporotycznego uzyskanego w FRAX™ dla populacji polskiej niższego niż 5% uczestnik otrzymuje informację zwrotną o niskim prawdopodobieństwie złamania osteoporotycznego i braku potrzeby wykonania pomiaru DXA,  - w przypadku wyniku dziesięcioletniego ryzyka poważanego złamania osteoporotycznego uzyskanego w FRAX™ dla populacji polskiej równego lub wyższego niż 5% uczestnik otrzymuje informację zwrotną o zakwalifikowaniu do pomiaru DXA, a także szczegóły dotyczące miejsca i czasu planowanego pomiaru DXA oraz sposobu przygotowania do badania. Świadczeniobiorca powinien zostać poinformowany o przeciwwskazaniach do wykonania pomiaru DXA. Świadczeniobiorca jest informowany, że uzyskany wynik FRAX™ nie jest tożsamy ze stwierdzeniem osteoporozy. |
| Etap IV | Pomiar gęstości kości za pomocą DXA:  - działania są skierowane do uczestników Programu, którzy uzyskali wynik FRAX™ ≥5% i zostali zakwalifikowani do programu,  - pomiar densytometrii DXA jest dokonywany na szyjce kości udowej. |
| Etap V | Lekarska wizyta podsumowująca: lekarz omawia ze świadczeniobiorcą wynik badania DXA. Następnie wykonuje ponowną ocenę ryzyka złamania z użyciem narzędzia FRAX™ PL – tym razem uwzględniając wynik uzyskany w DXA. Lekarz omawia ze świadczeniobiorcą uzyskany wynik.  W przypadku braku osteoporozy pacjent informowany jest o wyniku ujemnym (tj. brak stwierdzonej osteoporozy). Przekazywane są zalecenia odnośnie czynników ryzyka osteoporozy. Świadczeniobiorca jest informowany o tym, że jeśli nie pojawią się dodatkowe czynniki ryzyka, to kolejne badanie DXA powinno zostać przeprowadzone nie wcześniej niż za 2 lata.  Świadczeniobiorca kończy swój udział w programie:  - w przypadku wykrycia osteoporozy pacjent kierowany jest do leczenia w ramach świadczeń gwarantowanych. W czasie konsultacji lekarz przekazuje pacjentowi informację na temat jego bieżącego stanu zdrowia, zalecenia odnośnie dalszego postępowania oraz wskazuje wszystkie dostępne ścieżki postępowania specjalistycznego w ramach systemu opieki zdrowotnej.  Po otrzymaniu skierowania na leczenie osteoporozy pacjent kończy swój udział w programie:  - w przypadku realizacji badań densytometrycznych w pracowni mobilnej, dopuszcza się możliwość realizacji wizyty lekarskiej w innym terminie niż zostało wykonane badanie densytometryczne.  Organizator dopuszcza możliwość przeprowadzenia lekarskiej wizyty podsumowującej w formie teleporady w wyjątkowych okoliczność związanych z brakiem mobilności uczestnika lub wystąpieniem siły wyższej. |

# WYMAGANIA STAWIANE REALIZATOROM:

1. **Wymagania formalne:**
2. Realizatorem Programu może być podmiot wykonujący działalność leczniczą, w myśl ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.).
3. Realizator składa oświadczenie potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń wymaganych zgodnie z Programem.
4. Realizator składa oświadczenie o zapewnieniu odpowiedniego sprzętu medycznego i infrastruktury niezbędnych do prawidłowej realizacji Programu.
5. Realizator musi posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń w Programie w zakresie prowadzonej działalności na poziomie nie mniejszym niż 1 000 000,00 złotych.
6. **Wymagania merytoryczne:**

Realizatorzy muszą spełniać warunki, które są wskazane w Programie.

1. Podmiot prowadzący działalność leczniczą musi posiadać pracownię densytometryczną, z dostępem do densytometru DXA do badania kręgosłupa i kości udowej, spełniającą wymagania pod względem warunków i wyposażenia określone obowiązującymi przepisami prawa w promieniu 20 km os siedziby Organizatora konkursu.
2. Realizator musi posiadać sprzęt komputerowy umożliwiający przeprowadzenie oceny ryzyka poważnego złamania kalkulatorem FRAX™ dla populacji polskiej.
3. Wymagania dotyczące personelu medycznego:

* Szkolenia personelu medycznego – lekarz (optymalnie ze specjalizacją w dziedzinie reumatologii) posiadający doświadczenie w diagnostyce, leczeniu, różnicowaniu i profilaktyce osteoporozy oraz zapobieganiu złamaniom osteoporotycznym i upadkom („ekspert”), który jest w stanie odpowiednio przeszkolić personel i w ten sposób zapewnić wysoką jakość interwencji w ramach programu;
* Działania informacyjno-edukacyjne – lekarz, fizjoterapeuta pielęgniarka, asystent medyczny, edukator zdrowotny lub inny przedstawiciel zawodu medycznego, który posiada odpowiedni zakres wiedzy, doświadczenia i kompetencji dla przeprowadzenia działań informacyjno-edukacyjnych, np. uzyskany w czasie uczestnictwa w szkoleniu prowadzonym przez eksperta w ramach programu;
* Ocena ryzyka poważnego złamania osteoporotycznego narzędziem FRAX™ – osoba przyjmująca formularz musi posiadać odpowiedni poziom wiedzy dla udzielenia wyczerpującej i merytorycznie poprawnej odpowiedzi na związane z realizowanym programem pytania świadczeniobiorców, np. uzyskany dzięki udziałowi w szkoleniu dla personelu medycznego realizowanym w ramach programu;
* Pomiar BMD za pomocą DXA – technik z certyfikatem RTG lub obsługi densytometru;
* Lekarska wizyta podsumowująca – lekarz posiadający doświadczenie w diagnostyce, różnicowaniu i leczeniu osteoporozy lub lekarz po ukończeniu prowadzonego w ramach PPZ przez eksperta szkolenia dla personelu medycznego.

1. Realizator musi dysponować pomieszczeniem, w którym będzie można przeprowadzić wywiad lekarski, badanie fizykalne, pomiar wzrostu i masy ciała pacjenta.

# TERMIN REALIZACJI PROGRAMU

Planowany okres realizacji Programu od dnia 03 czerwca 2024 roku do 31 grudnia 2025 roku.

# SPOSÓB I TERMIN SKAŁADANIA OFERT

1. Termin składania ofert upływa **15 maja 2024 roku**.
2. Oferty konkursowe należy składać w formie papierowej w zamkniętej kopercie.
3. Oferty należy kierować do Gminy Suchy Las ul. Szkolna 13, 62-002 Suchy Las z dopiskiem: **Konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.: „Program profilaktyki w zakresie osteoporozy i wczesnego wykrywania osteoporozy wśród mieszkańców gminy Suchy Las na lata 2023-2025 ”.**
4. Ofertę sporządza się w języku polskim na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia.
5. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Realizatora, zgodnie z formą reprezentacji Realizatora określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Realizatora albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Realizatora. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu realizatora jest umocowana do jego reprezentowania, Organizator żąda od Realizatora odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.
6. Realizator może złożyć tylko jedną ofertę.
7. Realizator ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Organizator w żadnym przypadku nie odpowiada za koszty poniesione przez Realizatora w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty. Realizator zobowiązuję się nie podnosić jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu względem Organizatora.
8. Do oferty należy dołączyć następujące załączniki:

* potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
* potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię statutu jednostki (bądź innego dokumentu potwierdzającego jego formę organizacyjną np. kopia umowy spółki),
* potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z zakresie niezbędnym do realizacji programu wraz z potwierdzeniem opłacenia składki
* w przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru – dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta.
* projekty pre-testu i post-testu badania wiedzy dla świadczeniobiorców Programu,
* projekty pre-testu i post-testu badania wiedzy dla personelu medycznego,
* potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub kopia wpisu do rejestru praktyk lekarskich prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską.

# KRYTERIA STOSOWANE PRZY DOKONYWANIU WYBORU OFERT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA KRYTERIUM** | | | **Punktacja** |
| **1.** | **Doświadczenie oferenta i efektywność realizacji Programu, w tym:** | | **45** |
| 1) | Dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją świadczeń z zakresu profilaktyki, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej | 0-15 pkt |  |
| 2) | Dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją działań z zakresu edukacji związanej z profilaktyką, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej | 0-15 pkt |
| 3) | Efektywność w odniesieniu do liczby uczestników przewidzianych w Programie – roczna liczba badań, w ramach realizowanych programów polityki zdrowotnej przeprowadzonych w okresie ostatnich 2 lat | 0-15 pkt |
| **2.** | **Kompetencje i kwalifikacje oferenta** | | **25** |
| 1) | Kwalifikacje personelu, który będzie brał udział w realizacji Programu: |  |  |
| * lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii  urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, lub reumatologii, lub endokrynologii, lub położnictwa i ginekologii albo lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych   1 osoba – 0 punktów  2 osoby – 2 punkty | 0-2 pkt |
| * technik z certyfikatem RTG lub obsługi densytometru   1 osoba – 0 punktów  2 osoby – 1 punkt | 0-1 pkt |
| * osoba odpowiedzialna za edukację – lekarz, fizjoterapeuta, pielęgniarka, asystent medyczny, edukator zdrowotny lub inny przedstawiciel zawodu medycznego, który posiada odpowiedni zakres wiedzy, doświadczenia i kompetencji dla przeprowadzenia działań edukacyjnych   1 osoba – 0 punktów  2 osoby – 2 punkty | 0-2 pkt |
| * osoba odpowiedzialna za organizację i koordynację nad realizacją Programu po stronie realizatora   1 osoba – 0 punktów  2 osoby – 2 punkty | 0-2 pkt |
| 2) | Sprzęt i aparatura przeznaczona do realizacji Programu, w tym zapewnienie wyposażenia w densytometr DXA do badania kręgosłupa i kości udowej, komputer z kalkulatorem FRAX dla populacji polskiej  1 pracownia – 0 punktów  2 pracownie – 2 punkty | 0-2 pkt |
| 3) | Ocena planu przygotowania materiałów edukacyjnych i ich upowszechnianie  \*Komisja będzie oceniała różnorodność, czytelność, przejrzystość, treść oraz jakość zaproponowanych materiałów edukacyjnych | 0-15 pkt |
| 6) | Nagrody i certyfikaty potwierdzające jakość usług świadczonych przez oferenta | 0-1 pkt |
| **3.** | **Koszty realizacji Programu\*** | | **30** |
| 1) | Cena oferty – realizator, który zaoferuje najniższą cenę brutto, otrzyma 30 pkt | 0-30 pkt |  |
| **Maksymalna liczba punktów, które może przyznać komisja konkursowa jednej ofercie wynosi:** | | | **100** |
|  | | |  |

# OCENA I BADANIE OFERT

1. Złożone oferty rozpatrywane będą przez Komisję Konkursową powołaną przez Wójta Gminy Suchy Las.
2. Ocenie merytorycznej podlegać będą tylko oferty spełniające warunki formalne określone w ogłoszeniu.
3. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny w każdym momencie jego trwania.
4. Wybór oferty konkursowej w konkursie nie wymaga uzasadniania powodów decyzji Wójta Gminy Suchy Las.
5. Od rozstrzygnięcia postępowania konkursowego nie przysługuje odwołanie.
6. O decyzji wyboru oferty Organizator będzie informował poprzez publikację na stronie internetowej [www.suchylas.pl](http://www.suchylas.pl) oraz na tablicy ogłoszeń w budynku Urzędu Gminy suchy Las przy ul. Szkolnej 7.
7. Organizator zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji Programu z przyczyn obiektywnych (np. brak podpisania umowy na dofinansowaniu Programu).
8. W ramach niniejszego konkursu ofert na wybór realizatora Programu, Realizator może zostać wezwany do uzupełnienia oferty, przesłania dodatkowych dokumentów / wyjaśnień np. pełnomocnictwa do podpisu oferty, jeżeli oferty nie podpisała osoba wskazana w dokumencie określającym status prawny realizatora, wyjaśnień treści złożonej oferty, wyjaśnień treści złożonych dokumentów które mogą budzić wątpliwości Organizatora Konkursu.
9. Przyznane środki finansowe mogą być niższe niż wnioskowane przez oferenta. W przypadku niższego finansowania Programu warunkiem zawarcia umowy z realizatorem będzie złożenie zaktualizowanego zakresu rzeczowego i zaktualizowanej kalkulacji kosztów realizacji Programu.
10. Wójt Gminy Suchy Las zastrzega sobie prawo – bez podania przyczyny - do zmiany warunków konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu, zamknięcia konkursu bez wyboru oferty oraz nierozstrzygnięcia konkursu na każdym etapie.
11. W sprawach nieuregulowanych niniejszym ogłoszeniem konkursowym mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U. z 2023 poz. 1610 ze zm.) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.) w zakresie konkursów ofert oraz zawierania umów i inne przepisy prawne właściwe dla przedmiotu konkursu.

# OSOBY DO KONTAKTU

Szczegółowych informacji na temat przedmiotu niniejszego postępowania konkursowego można uzyskać na podstawie przesłanego pisma do Gminy Suchy Las, na adres e-mail: sekretariat@suchylas.pl

# ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI OSOBOM ZE SZCZEGÓLNYMI POTRZEBAMI

Podmiot składający ofertę w konkursie zobowiązany jest od dnia 7 czerwca 2023 roku do zapewnienia dostępności architektonicznej, cyfrowej oraz informacyjno-komunikacyjnej, osobom ze szczególnymi potrzebami, co najmniej w zakresie określonym przez minimalne wymagania, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240). Zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami następuje, o ile jest to możliwe, z uwzględnieniem uniwersalnego projektowania.

# OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1; zwanym dalej „RODO”) informujemy, że:
2. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ***Wójt Gminy Suchy Las*** z siedzibą w Suchym Lesie, ul. Szkolna 13, 62-002 Suchy Las, tel. 61-8926-251, adres e-mail: ug@suchylas.pl.
3. administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: iod\_suchylas@rodo.pl
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem.
5. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 PZP.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
8. posiada Pani/Pan:
9. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania~~;~~
10. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
11. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
12. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
13. nie przysługuje Pani/Panu:
14. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
15. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
16. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
17. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

# DODATKOWE INFORMACJE

* 1. Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację całego Programu wynosi 302 500,00 zł (finansowanie w 80% ze środków Subfunduszu rozwoju profilaktyki, a w 20% ze środków budżetu gminy Suchy Las).
  2. Dostępność do świadczeń zdrowotnych w ramach Programu powinna być zapewniona przez 5 dni w tygodniu, przez co najmniej 7 godzin dziennie.
  3. Program skierowany jest do dwóch grup uczestników:
* I grupa – osoby, które będą korzystać z działań w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy, tj. kobiety w wieku ≥65 lat lub kobiety w wieku 40-64 lat, z co najmniej jednym dodatkowym czynnikiem ryzyka złamania osteoporotycznego lub mężczyźni w wieku ≥75 lat (po objęciu działaniami całej populacji kobiet);
* II grupa – personel medyczny, który będzie miał kontakt z uczestnikami Programu, do którego zostanie skierowany ze szkoleń.

Ponadto, działaniami informacyjno-edukacyjnymi objęte będą osoby dorosłe z populacji ogólnej gminy Suchy Las.

**Załączniki do ogłoszenia:**

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Wzór umowy na realizację programu

Załącznik nr 3 - Program polityki zdrowotnej