

Burmistrz Włodawy
ogłasza konkurs i zaprasza do składania ofert na realizację
„Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkanek Włodawy na lata 2020
- 2024” przyjętego Uchwałą Nr XV/79/2019 Rady Miejskiej we Włodawie z 30 września 2019 r.

Konkurs ofert ogłasza się na podstawie art. 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.).

Na realizację przedmiotu zamówienia, zamawiający przeznacza kwotę 5.200 zł brutto.

Koszt realizacji programu pokrywany będzie w 100 % z budżetu Gminy Miejskiej Włodawa.

Termin realizacji programu: od daty podpisania umowy do 31 grudnia 2023 roku.

Liczba kobiet przewidzianych od badania w 2023 r. – 40 kobiet urodzonych w latach 1974-1976 i w roku 1988.

I. OGÓLNE ZASADY POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Organizatorem konkursu ofert na realizatora „Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkanek Włodawy na lata 2020 - 2024” w 2023 roku jest Burmistrz Włodawy jako udzielający zamówienia.
2. Konkurs przeznaczony jest dla zakładów opieki zdrowotnej, które świadczą usługi zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej dla mieszkańców Włodawy.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny oraz zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert.
4. Oferentowi przysługuje prawo wniesienia odwołania do Burmistrza Włodawy, w terminie 5 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

II. INFORMACJE O PRZEDMIOCIE KONKURSU

Przedmiot konkursu obejmuje:

1. opracowanie przez realizatora dokumentacji niezbędnej do realizacji Programu,
2. propagowanie przez realizatora materiałów informacyjnych związanych z realizacją Programu np. ulotki, plakaty, informacje dla prasy,
3. przeprowadzenie akcji promocyjno-informacyjnej wśród mieszkańców (strona internetowa Urzędu Miejskiego we Włodawie, gminne portale społecznościowe, tablice ogłoszeń w miejscach użyteczności publicznej, jednostkach podległych gminie, jednostkach prowadzących działalność leczniczą itp.)
4. przeprowadzenie akcji zapisów pacjentów (telefonicznie lub osobiście),
5. wypełnienie przez pacjentkę ankiety kwalifikacyjnej,
6. analiza ankiety przez pracownika pracowni mammograficznej zakończona zakwalifikowaniem lub niezakwalifikowaniem pacjentki do badania,
7. edukacja pacjentki w zakresie samobadania piersi, a także profilaktyki i eliminacji czynników ryzyka zachorowania na tę chorobę,
8. wykonanie pacjentce badania mammograficznego wraz z opisem,
9. przekazanie wyniku pacjentce wraz z przekazaniem informacji związanej z ewentualną koniecznością wykonania innych specjalistycznych badań i dalszej diagnostyki oraz wskazanie

odpowiedniej drogi postępowania i dalszej diagnostyki w ramach świadczeń finansowanych przez NFZ,

10. odbiór wyniku przez pacjentkę: w przypadku kiedy badanie nie wykaże żadnych niepokojących zmian pacjentka otrzyma wraz z wynikiem dalsze zalecenia dotyczące wczesnego wykrywania raka piersi, w sytuacji kiedy w badaniu zostaną uwidocznione niepokojące zmiany pacjentka zostanie skierowana do lekarza,
11. przekazanie do wypełnienia oraz uzyskanie od pacjenta ankiety ewaluacyjnej,
12. konsultacja z osobami, u których wyniki będą wykazywały zmiany chorobowe, wraz omówieniem sposobu dalszego postępowania.

III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Udzielający zamówienia wymaga przygotowania i złożenia kompletnej oferty zgodnej z wymaganiami określonymi w powołanych wyżej przepisach oraz warunkach niniejszego konkursu.
2. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej na formularzu w/g określonego wzoru. Formularze dostępne na stronie internetowej <http://umwlodawa.bip.lubelskie.pl> >> Zamówienia publiczne, konkursy, oferty >> Przetargi, konkursy, zamówienia publiczne >> 2023.
3. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia.
4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Oferowana cena musi być ceną brutto zawierającą wszystkie składniki wymienione w pkt II niniejszego ogłoszenia.
6. Ewentualne poprawki w treści oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
7. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę. W tym celu oferent musi złożyć stosowny wniosek w formie pisemnej do udzielającego zamówienie, przed upływem terminu składania ofert.
8. Treść oferty musi odpowiadać treści załączonego formularza oferty.
9. Formularz ofertowy wraz z załącznikami winne być ostemplowane pieczętką firmową oraz opieczętowane imiennie i podpisane, a strony parafowane przez właściwe osoby do reprezentowania oferenta.

IV. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

Podmiotami uprawnionymi do złożenia oferty są zakłady opieki zdrowotnej uprawnione na podstawie odrębnych przepisów do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym konkursem oraz określone w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – dysponujący punktem badań na terenie miasta Włodawa.

Oferent przystępujący do otwartego konkursu ofert powinien spełniać następujące warunki: dysponowanie specjalistycznym personelem medycznym tj.:

1. lekarz specjalista radiolog mający doświadczenie w interpretacji zdjęć radiologicznych w zakresie mammografii i posiadający uprawnienie do ich opisywania - potwierdzone stosownymi dokumentami,
2. technik RTG legitymujący się zaświadczeniem o znajomości obsługi aparatu mammograficznego w zakresie objętym konkursem - potwierdzone stosownymi dokumentami,
3. rejestratorka - prowadzić będzie obsługę administracyjną programu.

Oferent musi dysponować aparatem do badań mammograficznych dopuszczonymi do uruchomienia i stosowania (potwierdzonymi stosownymi dokumentami, w tym nazwa aparatu, rok produkcji, możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu oraz informacja

o stanie technicznym sprzętu). Dysponowanie oferenta lokalem, w którym prowadzony będzie program zdrowotny, spełniającym wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą¹, składającym się z pracowni mammograficznej, co najmniej jednego gabinetu lekarskiego i rejestracji pacjentów, potwierdzone tytułem prawnym do lokalu oraz stosownym oświadczeniem oferenta dotyczącym spełniania w/w wymagań.

V. WYKAZ WYMAGANYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW OFERENTÓW

Wymagane oświadczenia i dokumenty (potwierdzone przez oferenta za zgodność z oryginałem wraz z datą potwierdzenia):

1. oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia wg załącznika nr 1 do oferty,
2. kopia dokumentu dotyczącego statusu prawnego oferenta (np. aktualny wypis z KRS),
3. kopia wpisu do właściwego rejestru/ewidencji zakładów opieki zdrowotnej,
4. kopia polisy OC w zakresie przedmiotu postępowania,
5. kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacji zawodowej osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych.

VI. TERMIN, MIEJSCE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Kompletną ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy składać w zapieczętowanej kopercie zaadresowanej na udzielającego zamówienie, opieczętowanej pieczętą firmową i opatrzonej napisem "Konkurs na realizację Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkank Włodawy na lata 2020 - 2024 w 2023 r."
2. Oferty należy składać w Urzędzie Miejskim we Włodawie, Al. J. Piłsudskiego 41.
3. Termin składania ofert wyznacza się na dzień 18 kwietnia 2023 r. do godz. 10.00. O terminie złożenia oferty decyduje data i godzina wpływu.
4. Oferta powinna zostać złożona w kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.

VII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH KONKURSU

1. Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi warunkami i dokumentami niniejszego konkursu.
2. Oferent może wystąpić z zapytaniem dotyczącym warunków konkursu ofert.
3. Termin związania ofertą wynosi 30 dni do upływu terminu składania ofert.
4. Osobą upoważnioną do kontaktów jest Małgorzata Gruszecka tel. 82 57 21 444 w. 50.

VIII. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU. OPIS KRYTERIUM WYBORU OFERTY

1. Oferty spełniające wymogi formalne i merytoryczne wynikające z ogłoszenia konkursu będą oceniane według ceny brutto badania jednej osoby.
2. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Burmistrz Włodawy zatwierdzając wynik powołanej przez niego odrębnym zarządzeniem komisji konkursowej.
3. Rozstrzygnięcie konkursu będzie stanowiło podstawę do zawarcia umowy na realizację zadania na okres od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2023 r.
4. Warunki realizacji zadania reguluje umowa zawarta między zamawiającym a wyłonionym w drodze konkursu świadczeniodawcą.

¹ Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 poz. 402),

5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odstąpienia od zawarcia umowy bez podania przyczyn.
6. Konkurs zostanie rozstrzygnięty również w przypadku wpłynięcia tylko jednej oferty konkursowej.
7. Oferty uczestniczące w postępowaniu konkursowym nie podlegają zwrotowi.
8. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert, jak również odwołania konkursu lub zmiany warunków konkursu w wypadku wystąpienia istotnych okoliczności uzasadniających, które ujawnią się po dniu ogłoszenia konkursu, ale przed jego rozstrzygnięciem.
9. Oferent może wycofać złożoną ofertę tylko w formie pisemnej.
10. Oferty mające braki formalne mogą być uzupełnione w terminie 5 dni od otrzymania wezwania do uzupełnienia.
11. Ogłoszenie wyników konkursu nastąpi niezwłocznie po jego rozstrzygnięciu.

Włodawa, 29 marca 2023 r.

Burmistrz Włodawy

Wiesław Muszyński

.....
/podpis Burmistrza/


dr Artur Trubalski

radca prawny

....., dnia

/pieczęć wykonawcy/

„Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkanek Włodawy
na lata 2020 - 2024” w 2023 r.

1. Oferent (pełna nazwa)

.....
.....

2. Adres siedziby, kod pocztowy, telefon, fax, e-mail oferenta

.....
.....

3. Nazwisko i imię dyrektora instytucji (telefon kontaktowy)

.....
.....

4. Nazwisko i imię osoby/osób odpowiedzialnej/nych za realizację programu

.....
.....

5. Nazwa banku i nr konta bankowego

.....
.....

6. Dokumenty dotyczące statusu prawnego oferenta (nazwa organu dokonującego wpisu i data wpisu, np. KRS lub innego dokumentu potwierdzającego zarejestrowaną działalność) oraz wpisu do właściwego rejestru /ewidencji zakładów opieki zdrowotnej – wymienić:

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

7. Krótki opis dotychczasowej działalności w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu lub innych programów profilaktycznych

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

8. Charakterystyka działań, które będą podejmowane, aby zrealizować program

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

9. Proponowana liczba świadczeń możliwa do wykonania przez świadczeniodawcę (liczba osób - adresatów programu, mieszkańców Włodawy)

.....

10. Określenie miejsca realizacji programu oraz dni tygodnia i godzin udzielania świadczeń

.....
.....

11. Określenie warunków udzielania świadczeń (pomieszczenia, aparatura i sprzęt medyczny, środki transportu i łączności)

.....
.....

12. Określenie sposobu rejestracji pacjentów (osobiście – adres, godziny; telefonicznie – numer, godziny)

.....
.....

13. Świadczenia zdrowotne wykonywać będzie personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi. Poniżej przedstawiamy imienny wykaz personelu medycznego (np. lekarz radiolog, technik radiolog), który będzie realizował zamówienie, wraz z danymi na temat ich niezbędnych kwalifikacji, stażu pracy i doświadczenia zawodowego.

Oferent musi dysponować aparatem do badań mammograficznych dopuszczonymi do uruchomienia i stosowania (potwierdzonymi stosownymi dokumentami, w tym nazwa aparatu, rok produkcji, możliwa ilość wykonania badań w okresie obejmującym realizację programu oraz informacja o stanie technicznym sprzętu). Dysponowanie oferenta lokalem, w którym prowadzony będzie program zdrowotny, spełniającym wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą², składającym się z pracowni mammograficznej, co najmniej jednego gabinetu lekarskiego i rejestracji pacjentów, potwierdzone tytułem prawnym do lokalu oraz stosownym oświadczeniem oferenta dotyczącym spełniania w/w wymagań.

Wykaz załączonych kserokopii: dokumenty potwierdzające stopień specjalizacji zawodowej, zaświadczenia, certyfikaty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

14. Proszę podać, w jaki sposób oferent przeprowadzi intensywną i skuteczną akcję informacyjno-edukacyjną skierowaną do adresatów programu:

.....
.....

² Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 poz. 402),

Jednostkowy koszt realizacji świadczeń zdrowotnych obejmujący wszystkie czynności określone w opisie przedmiotu konkursu (Dz. II):

cena brutto za jedno badanie wynosi PLN

(słownie zł:)

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. Zobowiązuje się, w przypadku wyboru jego oferty, do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania.
2. Jest/nie jest* płatnikiem podatku VAT. (*niepotrzebne skreślić).
3. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Podpisy i pieczęcie osób uprawnionych do reprezentacji oferenta

.....

Wymagane załączniki do oferty:

1. oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia wg załącznika nr 1 do oferty
2. kserokopia dokumentu dotyczącego statusu prawnego oferenta (np. aktualny wypis z KRS)
3. kserokopia wpisu do właściwego rejestru /ewidencji zakładów opieki zdrowotnej
4. kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje osób, które będą realizowały świadczenia, wymienionych w pkt 14 oferty.
5. inne informacje, które oferent chce przedstawić (np. informacje prasowe, dotychczasowe osiągnięcia, rekomendacje – według uznania oferenta)

Oświadczenie

W nawiązaniu do ogłoszenia o konkursie ofert na realizację „Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkanek Włodawy na lata 2020 - 2024” w 2023 roku po zapoznaniu się ze szczegółowymi warunkami ogłoszonego konkursu i informacjami o przedmiocie konkursu, a także po uzyskaniu wszelkich niezbędnych informacji niżej podpisani reprezentujący oferenta oświadczamy, iż:

1. Uzyskaliśmy konieczne informacje i niezbędne dokumenty do przygotowania i złożenia oferty.
2. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią ogłoszenia.
3. Akceptuję termin realizacji zamówienia: od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2023 r.
4. Akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 do ogłoszenia konkursu ofert.
5. Jesteśmy podmiotem, który posiada odpowiednie przygotowanie potencjał finansowy i kadrowy, który w momencie uzyskania zamówienia pozwala na jego realizację zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Na niniejszą ofertę składa się z kolejno ponumerowanych i podpisanych stron.
7. Uważamy się za związanych z ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego. W momencie podpisania umowy dostarczymy kopie polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w całym okresie trwania umowy.

Włodawa, dnia

.....

/Podpis i pieczęć oferenta

lub osoby upoważnionej przez oferenta/

Umowa

zawarta w dniu

pomiędzy Gminą Miejską Włodawa z siedzibą przy Al. J. Piłsudskiego 41, 22-200 Włodawa reprezentowaną przez Wiesława Muszyńskiego – Burmistrza Włodawy zwanego w dalszej części umowy Zamawiającym, a

zwaną dalej Zleceniobiorcą

§ 1

1. Świadczeniodawca zobowiązuje się do wykonania zadania pod nazwą: Realizacja „Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkanek Włodawy na lata 2020 - 2024” w 2023 roku, dla 40 kobiet urodzonych w latach 1974-1976 i w roku 1988.

2. Realizacja zadania polega na wykonaniu następujących czynności:

- 1) opracowanie przez realizatora dokumentacji niezbędnej do realizacji Programu,
- 2) propagowanie przez realizatora materiałów informacyjnych związanych z realizacją Programu np. ulotki, plakaty, informacje dla prasy,
- 3) przeprowadzenie akcji promocyjno-informacyjnej wśród mieszkańców (strona internetowa Urzędu Miejskiego we Włodawie, gminne portale społecznościowe, tablice ogłoszeń w miejscach użyteczności publicznej, jednostkach podległych gminie, jednostkach prowadzących działalność leczniczą itp.)
- 4) przeprowadzenie akcji zapisów pacjentów (telefonicznie lub osobiście),
- 5) wypełnienie przez pacjentkę ankiety kwalifikacyjnej (załącznik nr 1 do umowy),
- 6) analiza ankiety przez pracownika pracowni mammograficznej zakończona zakwalifikowaniem lub niezakwalifikowaniem pacjentki do badania,
- 7) edukacja pacjentki w zakresie samobadania piersi, a także profilaktyki i eliminacji czynników ryzyka zachorowania na tę chorobę (wypełnienie ankiety wiedzy przed i po wykładzie – załącznik nr 3 do umowy),
- 8) wykonanie pacjentce badania mammograficznego wraz z opisem,
- 9) przekazanie wyniku pacjentce wraz z przekazaniem informacji związanej z ewentualną koniecznością wykonania innych specjalistycznych badań i dalszej diagnostyki oraz wskazanie odpowiedniej drogi postępowania i dalszej diagnostyki w ramach świadczeń finansowanych przez NFZ,
- 10) odbiór wyniku przez pacjentkę: w przypadku kiedy badanie nie wykaże żadnych niepokojących zmian pacjentka otrzyma wraz z wynikiem dalsze zalecenia dotyczące wczesnego wykrywania raka piersi, w sytuacji kiedy w badaniu zostaną uwidocznione niepokojące zmiany pacjentka zostanie skierowana do lekarza,
- 11) przekazanie do wypełnienia oraz uzyskanie od pacjenta ankiety ewaluacyjnej,
- 12) konsultacja z osobami, u których wyniki będą wykazywały zmiany chorobowe, wraz z omówieniem sposobu dalszego postępowania.

§ 2

1. Świadczeniodawca będzie realizował zadanie, o którym mowa w § 1 od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2023 r.
2. Świadczenia zdrowotne będą realizowane w siedzibie:

.....

3. Świadczeniodawca jest zobowiązany podać do publicznej wiadomości sposób rejestracji pacjentów oraz dni i godziny udzielania świadczeń.
4. Zobowiązuje się Świadczeniodawcę do zamieszczenia w widocznym miejscu na terenie placówki realizującej zadanie informacji, że realizowany program jest finansowany ze środków budżetu miasta Włodawa.

§ 3

Strony przewidują, iż przedmiotem niniejszej umowy zostanie objętych 40 kobiet.

Cena badania dla 1 osoby wynosi zł (słownie: złotych).

W ww. cenach jednostkowych ujęte są wszystkie czynności określone w § 1 ust. 2 umowy.

1. Zamawiający na realizację zadania określonego w § 1 przeznacza kwotę brutto: zł (słownie:).
2. Należność za badania płatna będzie 14 dni od przedłożenia faktury.
3. Rozliczenie finansowe świadczeń będzie następowało na podstawie prawidłowo sporządzonej faktury VAT wraz z załącznikiem nr 1 do umowy określającym faktyczne wykonanie liczby badań w danym miesiącu.
4. Należność za realizację zadania musi być zgodna z ilością wykonanych badań.
5. Należności będą płatne w terminie, nie później niż 14 dni od daty otrzymania faktury.
6. Płatność dokonuje się przelewem na rachunek bankowy świadczeniodawcy:

.....

§ 4

Świadczeniodawca zobowiązuje się do rozliczenia wykonania niniejszej umowy w terminie do dnia 31 grudnia 2023 r.

§ 5

Świadczeniodawca zobowiązuje się do prowadzenia odrębnej dokumentacji pacjenta zakwalifikowanego do programu oraz sporządzania sprawozdawczości zgodnie z zasadami określonymi w odrębnych przepisach.

§ 6

Świadczeniodawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wynikłe w trakcie wykonywania usługi zdrowotnej wymienionej w § 1, niewykonywania lub nieterminowego i nierzetelnego wykonania w/w usług powstałe w czasie obowiązywania niniejszej umowy.

§ 7

Wszelkie zmiany istotnych warunków specyfikacji i oferty wymagają pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 8

Świadczeniodawca oświadcza, iż posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody

wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w całym okresie trwania umowy. Kopia polisy ubezpieczeniowej stanowi integralną część umowy.

§ 9

1. Strony ustalają, że Zamawiający prowadzi nadzór i kontrolę wykonania zadania w trakcie jego realizacji jak i po jego wykonaniu, w szczególności Świadczeniodawca zobowiązany jest do poddania się kontroli na każde żądanie Zamawiającego oraz udzielania informacji, wyjaśnień oraz udostępniania sprawozdań i dokumentacji związanych z realizacją Programu.
2. Dokumentacja finansowo – księgową dotyczącą realizacji przedmiotu umowy powinna być przechowywana w siedzibie Świadczeniodawcy i udostępniana do wglądu dla Zamawiającego na każde żądanie, zarówno w trakcie jak i po zakończeniu realizacji zadania.
3. W przypadku stwierdzenia podczas kontroli niezgodności w realizacji zadania z treścią umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
 - a. żądania zwrotu przekazanych środków finansowych w zakwestionowanej części,
 - b. rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
4. Z tytułu nienależytego wykonania umowy stwierdzonego w wyniku przeprowadzonej kontroli, o której mowa w ust. 1, Świadczeniodawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy, co nie wpływa na obowiązek zwrotu dotychczas niewykorzystanej części świadczenia.
5. Świadczeniodawca jest zobowiązany do przestrzegania praw pacjenta oraz do wykonywania usług z należytą starannością zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej
6. Świadczeniodawca jest zobowiązany do przyjmowania w zakresie dotyczącym realizowanego programu skarg i wniosków pacjentów.

§ 10

1. Zmiany warunków umowy mogą być dokonane, gdy zaistniały okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zmiany warunków umowy wymagają zgody obu stron oraz formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 11

Ewentualne spory mogące wynikać z niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu przez sąd cywilny właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

§ 12

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz otrzymuje Świadczeniodawca i dwa egzemplarze Zamawiający.

Zamawiający

Świadczeniodawca

.....
(Kontrasygnata Skarbnika
Gminy Miejskiej Włodawa)

Ankieta kwalifikacyjna

kwestionariusz ankiety, kwalifikujący do badania MTG
w Programie profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkanek Włodawy
na lata 2020 - 2024

Stały meldunek we Włodawie³:

tak

nie

Rok urodzenia

Imię

Nazwisko

Wyrażam zgodę na udział w Program profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkanek Włodawy na lata 2020 – 2024:

12. instruktaż samobadania piersi:

tak

nie

13. wykonanie MTG:

tak

nie

Oświadczam, że:

- w ciągu ostatnich 2 lat nie wykonywano u mnie mammografii,
 nie zdiagnozowano u mnie nigdy nowotworu piersi,
 nie jestem w ciąży,
 nie mam innych przeciwwskazań do wykonania badania,
 zostałam poinformowana o korzyściach i zagrożeniach wiążących się z badaniem.

Data Podpis

Wypełnia realizator Projektu

Kwalifikacja do uczestnictwa w badaniu przesiewowym	Pieczęć placówki	Podpis i pieczęć imienna
TAK / NIE		

Sprawozdanie realizatora programu

z przeprowadzonych działań w ramach Programu profilaktyki
i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkanek Włodawy na lata 2020 - 2024

Nazwa i adres podmiotu/realizatora Projektu	Sprawozdanie z przeprowadzonych procedur w ramach programu za miesiąc rok	Adresat: Gmina Miejska Włodawa
		Sprawozdanie należy przekazać w terminie 14 dni po okresie sprawozdawczym, łącznie z fakturą

Liczba wykonanych instruktaży samobadania piersi	Liczba badań MTG	Liczba kobiet u których badanie nie potwierdziło zmiany chorobowej	Liczba kobiet u których wykryto nowotwór piersi	Liczba kobiet nieobjętych badaniem z powodów zdrowotnych	Liczba kobiet deklarujących przystąpienie do Populacyjnego programu wczesnego wykrywania raka piersi finansowanych przez NFZ

Uwagi:

.....
/podpis i pieczęć
osoby działającej w imieniu sprawozdawcy/

..... dnia

/miejsowość/

**Ankieta wiedzy wykonana dwukrotnie,
przed i po realizacji programu i instruktażu samobadania piersi**

Poniższa ankieta ma na celu zbadanie poziomu stanu wiedzy na temat profilaktyki raka piersi. Ankieta jest anonimowa, a jej wyniki posłużą organizatorom do podsumowania działań edukacyjnych w ramach realizacji programu.

Prosimy podkreślić właściwą odpowiedź

1. Samobadanie piersi to:
 1. badanie dotykiem (palpacyjne)
 2. badanie specjalistyczne, które może wykonać tylko lekarz
 3. mammografia
 4. USG
2. Samobadanie piersi wykonuje się:
 1. w pozycji leżącej
 2. w pozycji stojącej
 3. w pozycji siedzącej
 4. w pozycji leżącej i stojącej
3. Samobadanie piersi najlepiej wykonywać:
 1. dzień po zakończeniu miesiączki
 2. tydzień po miesiączce
 3. 2 tygodnie po miesiączce
 4. podczas miesiączki
4. Prawidłowo dopasowany biustonosz powinien:
 1. mieć luźne miseczki i ciasny obwód
 2. mieć luźny obwód i uciskające miseczki
 3. ściśle przylegać do ciała, ale nie uciskać, nie deformować brodawek, nie dzielić piersi
 4. mieć zawsze maksymalnie skrócone ramiączka
5. Pozytywny wpływ na kobiece piersi mają:
 1. intensywne masaże i ekspozycja na słońce
 2. spanie na brzuchu
 3. duże wahania wagi ciała
 4. utrzymanie wyprostowanej postawy oraz ćwiczenia wzmacniające mięśnie pleców, klatki piersiowej i brzucha
6. Które zmiany w obrębie piersi wymagają konsultacji lekarza:
 1. wszystkie zmiany budzące niepokój
 2. tylko bolesne zmiany
 3. tylko zmiany związane z wydzielinami z brodawek
 4. tylko zmiany występujące w okolicy brodawek
7. Zakreśl prawidłowe stwierdzenia:
 1. każdy guz piersi jest rakiem piersi
 2. nie każda zmiana wymaga szybkiej diagnostyki
 3. wcześnie wykryte zmiany dają większe szanse na wyzdrowienie i przeżycie
 4. do lekarza onkologa potrzebne jest skierowanie

Dziękujemy za wypełnienie ankiety