

## ZARZĄDZENIE NR 113/2016

Burmistrza Rzgowa

z dnia 29 lipca 2016 r.

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej p.n. „Piękny uśmiech na lata” – programu polityki zdrowotnej dla gminy Rzgów w zakresie profilaktyki stomatologicznej dla dzieci uczęszczających do Publicznego Przedszkola w Rzgowie oraz dla dzieci klas I-III szkół podstawowych na terenie gminy Rzgów oraz powołania Komisji Konkursowej do przeprowadzenia postępowania w przedmiotowym zakresie**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 446), art. 7 i 48 i 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 581; zm.: Dz. U. z 2014 r. poz. 1138 i poz. 1491, z 2015 r. poz. 396, poz. 1240, poz. 1269, poz. 1365, poz. 1569, poz. 1692, poz. 1735, poz. 1830, poz. 1844, poz. 1893, poz. 1991 i poz. 1994 oraz z 2016 r. poz. 65, poz. 652 i poz. 960) w związku z art. 114 ust. 1 pkt 1, art. 115 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618; zm.: Dz. U. z 2014 r. poz. 1138, z 2015 r. poz. 788, poz. 905, poz. 1640, poz. 1697, poz. 1844, poz. 1887, poz. 1918 i poz. 1991 oraz z 2016 r. poz. 904 i poz. 960) oraz Uchwały Nr XXIII/152/2016 Rady Miejskiej w Rzgowie z dnia 1 czerwca 2016 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej

### **zarządza się, co następuje:**

- § 1. 1. Ogłasza się konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej dla gminy Rzgów w zakresie profilaktyki stomatologicznej dla dzieci uczęszczających do Publicznego Przedszkola w Rzgowie oraz dla dzieci klas I-III szkół podstawowych na terenie gminy Rzgów.  
2. Treść ogłoszenia o konkursie, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia.  
3. Szczegółowe materiały informacyjne stanowią załącznik nr 2 do zarządzenia.  
4. Wzór oferty stanowi załącznik nr 3 do zarządzenia  
5. Ramowy wzór umowy na realizację programu stanowi załącznik nr 4 do zarządzenia.  
6. Wzór sprawozdania miesięcznego z realizacji programu stanowi załącznik nr 5 do zarządzenia.  
7. Wzór sprawozdania końcowego z realizacji programu stanowi załącznik nr 6 do zarządzenia.  
8. Wzór indywidualnej karty uczestnika programu stanowi załącznik nr 7 do zarządzenia.
- § 2. Ogłoszenie publikuje się poprzez zamieszczenie:  
1) w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Rzgowie - [www.bip.rzgow.pl](http://www.bip.rzgow.pl),  
2) na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Rzgowie - [www.rzgow.pl](http://www.rzgow.pl),  
3) na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Rzgowie.
- § 3. Termin składania ofert wyznaczony zostaje na dzień 16 sierpnia 2016 r.
- § 4. 1. W celu przeprowadzenia konkursu, o którym mowa w § 1 ust. 1, powołuje się Komisję Konkursową, zwaną dalej Komisją, w składzie :
- 1) Pani Małgorzata Różga – Zastępca Burmistrza Rzgowa – Przewodnicząca Komisji
  - 2) Pani Katarzyna Berczak -Lato – Sekretarz Gminy Rzgów – Zastępca Przewodniczącej Komisji,
  - 3) Pani Marta Pietrusińska – główny specjalista ds. oświaty -Sekretarz Komisji,
  - 4) Pan Marek Derski – główny specjalista ds. pozyskiwania środków unijnych i zewnętrznych oraz promocji gminy - Członek Komisji,
  - 5) Pani Paulina Skiba – główny specjalista ds. zamówień publicznych - Członek Komisji.
2. Członek Komisji podlega wyłączeniu od udziału w komisji, gdy oferentem jest:
- 1) jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
  - 2) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
  - 3) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzeczności służbowej,
  - 4) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego

w stosunku nadrzędności służbowej.

3. W sytuacji, o której mowa w ust. 2 dokonuje się wyłączenia i powołuje się nowego członka Komisji.
  4. Prace Komisji są ważne przy udziale co najmniej 3 członków Komisji.
  5. Komisja z przebiegu prac sporządza protokół.
  6. Komisja przedkłada Burmistrzowi Rzgowa propozycję co do wyboru ofert najpóźniej w terminie trzech tygodni od dnia otwarcia ofert.
- § 5. Wykonanie zarządzenia powierza się Zastępcy Burmistrza Rzgowa.
- § 6.
1. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.
  2. Zarządzenie podlega podaniu do publicznej wiadomości w sposób wskazany w § 2 niniejszego zarządzenia.

BURMISTRZ RZGOWA  
  
Mateusz Kamiński

## UZASADNIENIE

Promocja i ochrona zdrowia należy do zadań własnych jednostek samorządu terytorialnego każdego szczebla: gminnego, powiatowego i wojewódzkiego. Działania w tym zakresie polegają na opracowywaniu, realizacji i finansowaniu programów zdrowotnych wynikających z rozpoznanych potrzeb zdrowotnych oraz stanu zdrowia mieszkańców.

Próchnica zębów jest jednym z najczęstszych problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży szkolnej. Jej zapobieganie należy do priorytetów zdrowotnych, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2009 r. w sprawie priorytetów zdrowotnych (Dz. U. Nr 137 poz. 1126). Działania zmierzające do poprawy stanu zdrowia jamy ustnej, w tym redukcji próchnicy muszą mieć charakter długofalowy, aby można było zaobserwować efekty i osiągnąć zamierzony cel. Z tych względów program profilaktyki stomatologicznej dla dzieci na terenie Gminy Rzgów został zaplanowany w cyklu czteroletnim - do 2018 roku.

Wyboru realizatora programu zdrowotnego dokonuje się w drodze konkursu ofert. W ogłoszeniu o przeprowadzeniu konkursu umieszcza się wszelkie niezbędne dla wnioskodawców informacje, jak: przedmiot konkursu, termin realizacji zadania, wysokość środków budżetowych planowanych na realizację zadania, termin składania ofert i rozstrzygnięcia, podaje się miejsca, w których oferenci mogą zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu, materiałami informacyjnymi i projektem umowy oraz pobrać obowiązujący formularz oferty.

Konkurs zostanie ogłoszony w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie internetowej Urzędu, a także na tablicy ogłoszeń Urzędu.

Rozstrzygnięcia konkursu dokona Burmistrz Rzgowa na podstawie protokołu sporządzonego przez Komisję Konkursową powołaną w celu przeprowadzenia konkursu.

BURMISTRZ RZGOWA  
  
Mateusz Kamiński

## OGŁOSZENIE

Działając na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 446), art. 7 i 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 581; zm.: Dz. U. z 2014 r. poz. 1138 i poz. 1491, z 2015 r. poz. 396, poz. 1240, poz. 1269, poz. 1365, poz. 1569, poz. 1692, poz. 1735, poz. 1830, poz. 1844, poz. 1893, poz. 1991 i poz. 1994 oraz z 2016 r. poz. 65, poz. 652 i poz. 960) w związku z art. 114 ust. 1 pkt. 1, art. 115 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618; zm.: Dz. U. z 2014 r. poz. 1138, z 2015 r. poz. 788, poz. 905, poz. 1640, poz. 1697, poz. 1844, poz. 1887, poz. 1918 i poz. 1991 oraz z 2016 r. poz. 904 i poz. 960) oraz Uchwały Nr XXIII/152/2016 Rady Miejskiej w Rzgowie z dnia 1 czerwca 2016 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej

### Burmistrz Rzgowa

**ogłasza konkurs i zaprasza do składania ofert na realizację programu p.n. „Piękny uśmiech na lata” – programu polityki zdrowotnej dla gminy Rzgów w zakresie profilaktyki stomatologicznej dla dzieci uczęszczających do Publicznego Przedszkola w Rzgowie oraz dla dzieci klas I-III szkół podstawowych na terenie gminy Rzgów**

#### I. Ogólne zasady postępowania konkursowego

1. Udzielającym zamówienia jest Gmina Rzgów reprezentowana przez Burmistrza Rzgowa.
2. Konkurs prowadzi komisja konkursowa powołana przez Burmistrza Rzgowa.
3. Postępowanie jest prowadzone na podstawie:
  - a. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 581; zm.: Dz. U. z 2014 r. poz. 1138 i poz. 1491, z 2015 r. poz. 396, poz. 1240, poz. 1269, poz. 1365, poz. 1569, poz. 1692, poz. 1735, poz. 1830, poz. 1844, poz. 1893, poz. 1991 i poz. 1994 oraz z 2016 r. poz. 65, poz. 652 i poz. 960),
  - b. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618; zm.: Dz. U. z 2014 r. poz. 1138, z 2015 r. poz. 788, poz. 905, poz. 1640, poz. 1697, poz. 1844, poz. 1887, poz. 1918 i poz. 1991 oraz z 2016 r. poz. 904 i poz. 960),
  - c. niniejszego ogłoszenia konkursu ofert.

#### II. Przedmiot konkursu – rodzaj zadania:

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach programu profilaktyki stomatologicznej dla dzieci uczęszczających do Publicznego Przedszkola w Rzgowie oraz dla dzieci klas I-III szkół podstawowych na terenie gminy Rzgów.
2. Miejsce udzielania świadczeń: teren Gminy Rzgów.
3. Realizacja zadania wymienionego w pkt. 1 powinna być zgodna z założeniami określonymi w szczegółowych materiałach informacyjnych<sup>1</sup>.

#### III. Okres realizacji zadania:

<sup>1</sup> szczegółowe materiały informacyjne stanowią załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 113/2016 Burmistrza Rzgowa z dnia 29 lipca 2016 r.

Rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych winno nastąpić w terminie 30 dni od dnia podpisania umowy i trwać do 31 maja 2018 r. Szczegółowy termin realizacji zadania określi umowa zawarta pomiędzy Gminą Rzgów a oferentem wybranym w toku postępowania konkursowego.

#### **IV. Wysokość środków publicznych planowanych na realizację zadania:**

237 116 zł (słownie: dwieście trzydzieści siedem tysięcy sto szesnaście złotych 00/100).

#### **V. Zasady przyznawania środków publicznych na realizację zadania**

1. W ramach otwartego konkursu ofert może zostać wybrana jedna oferta na kompleksową realizację zadania.
2. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji, finansowania i rozliczania zadania reguluje umowa zawarta pomiędzy oferentem a Gminą Rzgów.

#### **VI. Oferenci:**

1. W otwartym konkursie ofert mogą wziąć udział podmioty określone w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618; zm.: Dz. U. z 2014 r. poz. 1138, z 2015 r. poz. 788, poz. 905, poz. 1640, poz. 1697, poz. 1844, poz. 1887, poz. 1918 i poz. 1991 oraz z 2016 r. poz. 904 i poz. 960), posiadające zawartą umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowego leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia.
2. Oferenci muszą spełniać kryteria wynikające z art. 17 ust. 1 lub odpowiednio art. 18 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 618 z późn.zm.).
3. Udzielający zamówienia dopuszcza udzielanie świadczeń zdrowotnych przez jednego oferenta. Dopuszcza się możliwość wykonania zadania przez podwykonawców, po uzgodnieniu z Udzielającym zamówienia i za jego zgodą.

#### **VII. Sposób przygotowania oferty:**

1. Oferta powinna być sporządzona wg obowiązującego wzoru<sup>2</sup>, zgodnie z założeniami określonymi w szczegółowych materiałach informacyjnych.
2. Wraz z ofertą oferent składa wszystkie wymagane załączniki.
3. Formularz oferty oraz szczegółowe materiały informacyjne można otrzymać w Urzędzie Miejskim w Rzgowie, Plac 500-lecia 22, pokój nr 33, w terminie od dnia ogłoszenia konkursu do dnia 12 sierpnia 2016 r. lub pobrać z Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Rzgowie.
4. Oferta winna być napisana w języku polskim w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Wzór oferty nie może być zmodyfikowany poprzez usuwanie pól. Wszystkie pola oferty muszą zostać wypełnione. W miejscach, które nie odnoszą się do oferenta należy wpisać „nie dotyczy”.
6. Wszystkie strony oferty muszą być ponumerowane.
7. Oferta musi być podpisana i opieczetowana przez przedstawiciela(-li) oferenta upoważnionego(-ych) do reprezentowania oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu.
8. Poprawki mogą być dokonane jedynie przez czytelne przekreślenie błędnego zapisu i wstawienie obok poprawnego. Wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opisanej poprzez oznaczenie nazwy i adresu podmiotu oraz opatrzonej informacją: **„oferta na konkurs na realizację programu profilaktyki stomatologicznej dla dzieci uczęszczających do Publicznego Przedszkola w Rzgowie oraz dla dzieci klas I-III szkół podstawowych na terenie gminy Rzgów”**.
10. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem pisemnego powiadomienia przewodniczącego komisji konkursowej.
11. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

#### **VIII. Dokumenty i oświadczenia wymagane od oferentów.**

1. Dokumenty:
  - a. Kopia zaświadczenia o wpisie podmiotu wykonującego działalność leczniczą do właściwego rejestru w odniesieniu do podmiotów, o których mowa w art. 106 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 618 z późn.zm.) oraz w oparciu o § 16 ust. 1 i 2 oraz §

<sup>2</sup> wzór oferty stanowi załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 113/2016 Burmistrza Rzgowa z dnia 29 lipca 2016 r.

- 18 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 roku w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 325),
- b. Kopia statutu jednostki (bądź innego dokumentu potwierdzającego jego formę organizacyjną, np. kopia umowy spółki),
  - c. Kopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji programu,
2. Oświadczenia oferenta:
- a. O zapoznaniu się z treścią: ogłoszenia konkursu ofert oraz szczegółowych materiałów informacyjnych, w tym Uchwała Rady Miejskiej w Rzgowie Nr XXIII/152/2016 z dnia 1 czerwca 2016 r. i szczegółami programu określonymi w załączniku do w.w. uchwały,
  - b. O zapoznaniu się z wzorem i zaakceptowaniu warunków umowy,
  - c. O niezaleganiu z płatnościami podatków oraz składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego,
  - d. Oświadczenie, że osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w ramach programu posiadają wymagane kwalifikacje,
  - e. Oświadczenie, że świadczenia wykonywane w ramach programu zdrowotnego nie będą przedstawiane w rozliczeniach z innymi podmiotami,
  - f. Oświadczenie, że informacje podane w ofercie i załączone do oferty dokumenty są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym na dzień złożenia oferty.
3. Kserokopie dokumentów powinny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu oferenta.

#### **IX. Tryb udzielania wyjaśnień w sprawach dotyczących konkursu.**

Informacje dotyczące konkursu ofert udzielane będą w Urzędzie Miejskim w Rzgowie, tel. 042 227-82-12.

#### **X. Miejsce i termin składania ofert.**

1. **Ofertę należy złożyć w sekretariacie Urzędu Miejskiego w Rzgowie, Plac 500-lecia 22, 95-030 Rzgów, w godzinach urzędowania (poniedziałek, środa, czwartek, piątek w godz. 7.00-15.00, wtorek w godz. 9.00-17.00) lub nadesłać za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1529; zm.: Dz. U. z 2015 r. poz. 1830)-decyduje data wpływu do Urzędu Miejskiego w Rzgowie.**
2. **Koperta zawierająca ofertę powinna być opisana poprzez oznaczenie nazwy i adresu podmiotu oraz nazwy konkursu.**
3. **Ostateczny termin składania ofert upływa 16 sierpnia 2016 r.**
4. **Wszystkie oferty otrzymane po terminie zostaną odrzucone i zwrócone oferentom bez otwierania koperty.**

#### **XI. Termin związania ofertą.**

Termin związania ofertą jest nie dłuższy niż 30 dni od upływu terminu składania ofert.

#### **XII. Otwarcie, ocena i wybór oferty.**

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 18 sierpnia 2016 r. o godz. 11.00 w pok. nr 22 Urzędu Miejskiego w Rzgowie, Plac 500-lecia 22.
2. Konkurs ofert składa się z dwóch etapów.
3. W pierwszym etapie komisja konkursowa dokonuje oceny pod względem formalnym dokonując kolejno następujących czynności:
  - a. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - b. otwiera koperty z ofertami,
  - c. dokonuje oceny ofert pod względem formalnym,
  - d. odrzuca oferty sporządzone wadliwie bądź niekompletne oraz złożone po terminie,
  - e. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia lub oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
    - czynności wymienione w ppkt. a, b i e odbywają się jawnie – z udziałem oferentów.
4. W drugim etapie komisja konkursowa dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty/najkorzystniejszych ofert dla udzielającego zamówienie, dokonując kolejno następujących czynności:

- a. ocenia oferty pod względem merytorycznym stosując następujące kryteria oraz ich punktację:
    - możliwość realizacji programu zgodnie ze standardami (zasoby kadrowe, warunki lokalowe i wyposażenie, zaproponowane materiały promocyjne do kampanii informacyjno-edukacyjnej): **do 50 pkt**,
    - koszt realizacji świadczeń (ogólny i jednostkowy): **do 30 pkt**,
    - doświadczenie w realizacji programów profilaktycznych, w tym o podobnym charakterze: **do 20 pkt**., (Oferta może uzyskać maksymalnie 100 pkt. Punktacja końcowa obliczana jest jako średnia arytmetyczna punktów przyznanych przez członków komisji konkursowej w poszczególnych kryteriach).
  - b. odrzuca oferty nie spełniające kryteriów merytorycznych, tj. oferty, które otrzymały poniżej 70 pkt.
  - c. w przypadku większej liczby ofert (tj. powyżej 1 oferty), które otrzymały więcej niż 70 pkt. przeprowadza dalsze postępowanie i zaprasza oferentów do indywidualnych negocjacji mających na celu ustalenie ceny jednostkowej świadczeń (w odniesieniu do ceny najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienia), liczby świadczeń do wykonania przez każdego z nich.
5. Uregulowania dotyczące drugiego etapu mają zastosowanie także wtedy, gdy w wyniku ogłoszenia konkursu zostanie złożona 1 oferta.
  6. W toku badania i oceny ofert komisja konkursowa może:
    - a. zwrócić się do oferentów o udzielenie wyjaśnień dotyczących treści merytorycznej złożonych ofert,
    - b. poprawić w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie.
  7. Komisja Konkursowa po zakończeniu II etapu konkursu ofert przedłoży Burmistrzowi Rzgowa rekomendację co do wyboru oferty.
  8. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Burmistrz Rzgowa w formie zarządzenia, na podstawie protokołu z przebiegu konkursu sporządzonego przez komisję konkursową w ciągu 10 dni od upływu terminu składania ofert.
  9. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie oraz zamieszcza informację na tablicy ogłoszeń w siedzibie oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Rzgowie.
  10. Do decyzji Burmistrza Rzgowa w sprawie wyboru oferty nie stosuje się trybu odwoławczego.

### **XIII. Zawarcie umowy.**

Umowa z oferentem (realizatorem programu) wybranym w toku postępowania konkursowego zostanie zawarta w terminie 5 dni roboczych od daty publikacji zarządzenia Burmistrza Rzgowa o rozstrzygnięciu konkursu w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Rzgowie<sup>3</sup>.

### **XIV. Postanowienia końcowe.**

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert, udzielający zamówienia może zmienić lub zmodyfikować wymagania i treść dokumentów konkursowych, o czym niezwłocznie informuje oferentów oraz umieszcza informację w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Rzgowie.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do:
  - a. odwołania konkursu ofert, przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert oraz przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny,
  - b. odstąpienia od realizacji programu z przyczyn obiektywnych (m.in. zmian w budżecie),
3. Udzielający zamówienia umarza konkurs jeśli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem oferty.
4. Kwota przyznana na realizację programu może być niższa od wskazanej w ogłoszeniu.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

  
BURMISTRZ RZGOWA  
Mateusz Kamiński

<sup>3</sup> ramowy wzór umowy stanowi załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 113/2016 Burmistrza Rzgowa z dnia 29 lipca 2016 r.

### Szczegółowe materiały informacyjne

**Programu polityki zdrowotnej p.n. „Piękny uśmiech na lata” – programu polityki zdrowotnej dla gminy Rzgów w zakresie profilaktyki stomatologicznej dla dzieci uczęszczających do Publicznego Przedszkola w Rzgowie oraz dla dzieci klas I-III szkół podstawowych na terenie gminy Rzgów**

#### 1. Cele programu.

##### a. Cel główny

Celem programu jest profilaktyka pierwotna i wtórna chorób jamy ustnej oraz poprawa stanu zdrowia jamy ustnej wśród dzieci w wieku 3–10 lat w gminie Rzgów, uczęszczających do Publicznego Przedszkola w Rzgowie, odbywających roczne przygotowanie przedszkolne w oddziałach przedszkolnych zorganizowanych w szkołach podstawowych na terenie gminy Rzgów oraz dla dzieci klas I–III szkół podstawowych na terenie gminy Rzgów w latach 2015–2018 poprzez: działania informacyjno-edukacyjne, profilaktykę stomatologiczną, stomatologię dziecięcą i zachowawczą, endodoncję oraz chirurgię stomatologiczną, w zależności od zaleconego planu leczenia.

##### b. Cele szczegółowe

- Ocena stanu zdrowia jamy ustnej u co najmniej 80% dzieci oraz kwalifikacja do dalszego postępowania.
- Podniesienie poziomu świadomości dzieci w wieku 3–10 lat w kwestii czynników ryzyka wystąpienia próchnicy.
- Kształtowanie właściwych nawyków higienicznych jamy ustnej oraz zachęcenie do regularnych stomatologicznych wizyt kontrolnych.
- Podnoszenie świadomości i edukowanie rodziców w kwestii czynników ryzyka wywołujących choroby jamy ustnej u dzieci.
- Podniesienie świadomości na temat potrzeby działań z zakresu profilaktyki pierwotnej próchnicy, leczenia stomatologicznego, zapobiegania powikłaniom, a także metod pielęgnacji jamy ustnej dziecka.
- Rzetelne informowanie społeczności lokalnej o prowadzonym programie.
- Zapewnienie równego dostępu do profilaktyki stomatologicznej dzieciom uczęszczającym do Publicznego Przedszkola w Rzgowie, odbywających roczne przygotowanie przedszkolne w oddziałach przedszkolnych zorganizowanych w szkołach podstawowych na terenie gminy Rzgów oraz dla dzieci klas I–III szkół podstawowych na terenie gminy Rzgów.
- Monitorowanie jakości udzielanych świadczeń.

##### c. Oczekiwane efekty

- Objęcie programem wysokiego odsetka (80%) populacji docelowej.
- Zmniejszenie lub zahamowanie zapadalności występowania próchnicy we wszystkich grupach wieku (obniżenie wartości średnich PUW).
- zmniejszenie liczby osób we wszystkich grupach wieku, u których konieczne są leczenie endodontyczne oraz zabiegi z zakresu chirurgii stomatologicznej (obniżenie kosztów opieki stomatologicznej) – w przypadku wieloletniego programu.
- Wykształcenie i utrwalenie nawyków higienicznych jamy ustnej.
- Podniesienie świadomości dzieci z zakresu profilaktyki stomatologicznej.
- Podniesienie świadomości rodziców z zakresu profilaktyki stomatologicznej dla ich dzieci.
- Zmniejszenie absencji w szkołach z powodu bólu zęba lub nagłej wizyty u stomatologa.

#### 2. Adresaci programu:

Program przewiduje objęcie interwencjami dzieci uczęszczające do Publicznego Przedszkola w Rzgowie, odbywające roczne przygotowanie przedszkolne w oddziałach przedszkolnych zorganizowanych w szkołach podstawowych na terenie gminy Rzgów oraz uczęszczające do klas I-III szkół podstawowych na terenie gminy Rzgów. Biorąc pod uwagę dane meldunkowe z dnia 15.09.2015 roku, populacja ta obejmuje 541 osób. Ze względów praktycznych można ją podzielić na podgrupy (zob. tab. 1).

**Tabela 1. Podział badanej populacji (względy praktyczne)**

| Lp. | Nazwa placówki oświatowej                            | Liczba dzieci |
|-----|------------------------------------------------------|---------------|
| 1.  | Przedszkole Publiczne w Rzgowie                      | 193           |
| 2.  | Szkoła Podstawowa im. J. Długosza w Rzgowie          | 207           |
| 3.  | Szkoła Podstawowa im. Św. Królowej Jadwigi w Kalinie | 65            |
| 4.  | Szkoła Podstawowa im. K. Makuszyńskiego w Guzowie    | 76            |
|     | <b>Razem</b>                                         | 541           |

W kolejnych latach funkcjonowania projektu (4 lata) zostaną do niego zaproszone wszystkie dzieci, których wiek będzie spełniał ustalone kryteria włączenia. Długoletnie trendy demograficzne obserwowane na tym terenie związane z dynamiką urodzeń pozwalają sądzić, że w każdym roku populacja bazowa programu powiększy się o ok. 100 dzieci. W efekcie w ciągu 4 lat trwania projektu obejmie on około 840 osób.

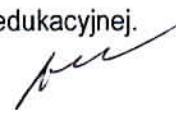
W najbliższych latach planowane jest uruchomienie kolejnych dwóch placówek przedszkolnych (2017). W przypadku zrealizowania tych planów populacja objęta programem zwiększyłaby się o około 80 dzieci.

Priorytetem niniejszego programu jest dotarcie do wszystkich mieszkańców spełniających kryteria wiekowe włączenia do projektu. Zapewni to wysoką frekwencję i pozwoli na osiągnięcie założonych celów. Narzędziem pozwalającym spełnić to założenie będzie kampania informacyjno-edukacyjna nakłaniająca do aktywnego uczestnictwa w programie polityki zdrowotnej. Ze względów praktycznych ten element projektu zostanie skierowany przede wszystkim do rodziców (oraz opiekunów prawnych) dzieci z grupy docelowej. Wyżej wymienieni mieszkańcy gminy Rzgów będą informowani o zaplanowanych działaniach za pomocą lokalnych mediów (Nasza Gmina), strony internetowej miasta oraz poszczególnych placówek oświatowych, plakatów i ulotek informacyjnych. Dodatkowo szczegółowe informacje organizacyjne zostaną przekazane rodzicom dzieci w trakcie wywiadówek i wszelkich innych spotkań z gronem pedagogicznym. Uzyskają oni kompleksowe informacje organizacyjne oraz liczne materiały dotyczące projektu i planowanych działań. W razie potrzeby stosowane będą takie interwencje, jak np. bezpośredni kontakt telefoniczny oraz ogłoszenia w lokalnym kościele parafialnym.

### **3. Ogólne zasady realizacji programu.**

- 3.1. Program należy realizować w porozumieniu z dyrektorami szkół, rodzicami dzieci oraz pielęgniarkami środowiska nauczania i wychowania.
- 3.2. Udział w programie jest dobrowolny i bezpłatny.
- 3.3. W toku realizacji programu niezbędne jest uzyskanie zgody rodziców na wykonanie u dzieci przeglądów jamy ustnej, wykonywania zabiegów profilaktycznych oraz leczenia stomatologicznego.
- 3.4. Program będzie się składał z kilku etapów organizacyjnych. Pierwszy z nich to akcja informacyjna, której założenia techniczne zostały opisane w punkcie odnoszącym się do adresatów programu zdrowotnego. W ramach tych działań dzieci z grupy docelowej oraz ich rodzice (opiekunowie prawni) zostaną poinformowani o wszelkich zagadnieniach związanych z próchnicą zębów, wynikających z niej powikłaniach oraz uwarunkowaniach organizacyjnych akcji. Zostaną też wyjaśnione wszelkie problematyczne kwestie dotyczące programu.

Drugi etap rozpocznie się pogadanką nt. promocji zdrowia przeprowadzoną na terenie placówki edukacyjnej.



Młodzi uczestnicy programu będą zaznajamiani z podstawowymi metodami dbania o higienę jamy ustnej, zaleceniami dotyczącymi profilaktyki próchnicy, chorób jamy ustnej i przyzębia, informowani o właściwym sposobie odżywiania, w tym o spożywaniu owoców i warzyw, unikaniu słodczy oraz poznają właściwe nawyki higieniczne. Odpowiedzialni za ten element edukacji będą wychowawcy z placówek oświatowych, albo profesjonalni edukatorzy/stomatolodzy realizujący program polityki zdrowotnej. Wykorzystane zostaną dostępne materiały edukacyjne opracowane przez towarzystwa naukowe, Polskie Towarzystwo Stomatologiczne, fundacje działające na rzecz zdrowia stomatologicznego oraz kuratoria i Ministerstwo Edukacji Narodowej. W trakcie pogadek duży nacisk położony zostanie na dobór właściwych technik oraz dostosowanie przekazu do potrzeb i możliwości konkretnej grupy odbiorców. Uczestnicy tych akcji otrzymają drobne akcesoria (szczoteczka do zębów, kubek itp.) służące do dbania o właściwą higienę jamy ustnej. Następnie odbędzie się wizyta adaptacyjna, w trakcie której dzieci zapoznają się z gabinetem stomatologicznym oraz oswajają z przeprowadzanymi interwencjami medycznymi. Potem nastąpi przegląd uzębienia, na którego podstawie ustalony zostanie plan działań profilaktycznych mających na celu prewencję chorób zębów, przyzębia i jamy ustnej.

Pogadanki oraz interwencje grupowe (np. akcje fluoryzacji zębów) w celu optymalizacji ich realizacji, a także uzyskania wysokiej frekwencji będą prowadzone w trakcie godzin lekcyjnych, na terenie placówki oświatowej. Przeglądy stanu uzębienia, a także pozostałe działania, w ramach planu leczenia i profilaktyki, ze względu na ich indywidualny charakter, odbędą się poza godzinami lekcyjnymi po wcześniejszym uzgodnieniu dogodnego terminu z rodzicami (opiekunami prawnymi) dziecka.

Podstawowe kryteria formalne udziału dziecka w programie to uczęszczanie do publicznej placówki oświatowej na terenie gminy oraz wyrażenie chęci uczestnictwa w programie. Będzie ono polegało na podpisaniu przez rodzica (opiekuna prawnego) świadomej zgody na udział. Druki te zostaną przekazane rodzicom przez nauczycieli w trakcie spotkań z gronem pedagogicznym (np. wywiadówek). Wszystkie wypełnione dokumenty będą przechowywane w gabinecie stomatologicznym z zachowaniem przepisów o ochronie danych osobowych.

W celu nadzoru nad programem zostanie powołany koordynator odpowiedzialny za monitoring jego przebiegu oraz przygotowywanie raportów okresowych, które będą sprawozdawane Radzie Miejskiej w Rzgowie.

#### **4. Działania podmiotu w ramach programu.**

- 4.1. Wyznaczenie koordynatora odpowiedzialnego za prawidłową i rzetelną realizację programu.
- 4.2. Ustalenie Planu działań profilaktycznych i harmonogramu miesięcznego udzielania poszczególnych świadczeń zdrowotnych.
- 4.3. Rozpropagowanie i nagłośnienie programu, w szczególności poinformowanie rodziców oraz nauczycieli o możliwościach uzyskania świadczeń. Forma działań musi być zgodna z założeniami programu przyjętymi Uchwałą Rady Miejskiej w Rzgowie Nr XXIII/152/2016 i powinna mieć na celu uzyskanie jak najszerzego uczestnictwa w programie.
- 4.4. Realizacja świadczeń zdrowotnych.
- 4.5. Przygotowanie sprawozdań i rozliczeń finansowych z realizacji programu.

#### **5. Zakres świadczeń zdrowotnych w ramach programu oraz zasady ich udzielania.**

- 5.1. zajęcia edukacyjne dla dzieci uczęszczających do przedszkoli i szkolnych oddziałów przedszkolnych tzw. klas „0” obejmujące instruktaż oczyszczania zębów, poradnictwo w zakresie higieny jamy ustnej oraz przekazanie zasad prawidłowego odżywiania metodami odpowiednimi do wieku; przynajmniej 1 raz w każdym półroczu w danej grupie, w każdej placówce oświatowej,
- 5.2. profilaktyczne badanie stomatologiczne (z oceną stanu jamy ustnej, zgryzu, oznaczeniem wskaźnika PUW, udzieleniem porad odnośnie higieny jamy ustnej, wprowadzeniem zapisów do dokumentacji, przekazaniem pisemnych informacji dla rodziców/opiekunów o stanie uzębienia z zaleceniem dalszego postępowania w postaci obowiązkowej indywidualnej karty uczestnika programu); *raz w trakcie programu u jednego dziecka – na samym początku programu,*
- 5.3. kontrolne badanie stomatologiczne; *nie częściej niż 2 razy w trakcie programu u jednego dziecka,*
- 5.4. fluoryzacja grupowa – szczotkowanie zębów preparatem fluorkowym nadzorowane przez higienistkę; *sześciokrotnie w odstępach od 1 do 6 tygodni,*
- 5.5. fluoryzacja indywidualna (kontaktowa) prowadzona pod nadzorem lekarza dentystry; *6 razy u jednego dziecka,*

- 5.6. profilaktyczne lakowanie bruzd I i II zębów trzonowych; *dzieci, u których zabieg ten nie został wykonany w ramach refundacji NFZ, 1 raz w trakcie programu od 3 do 8 zębów w miarę indywidualnych potrzeb u danego dziecka,*
  - 5.7. lakierowanie zębów preparatem fluorkowym; *dzieci, u których zabieg ten nie został wykonany w ramach refundacji NFZ, nie częściej niż 1 raz na kwartał,*
  - 5.8. profilaktyka chorób przyzębia – usuwanie złogów nazębnych; *wg potrzeb,*
  - 5.9. leczenie próchnicy powierzchniowej przed wykonaniem lakowania; *wg potrzeb,*
  - 5.10. grupy interwencji określone w tabeli na str.22-25 Programu (zał. do Uchwały XXIII/152/2016),
  - 5.11. zdjęcia zębów za pomocą aparatu rentgenowskiego (Procedura zostanie zastosowana w odniesieniu do każdego z uczestników na podstawie skierowania od lekarza stomatologa. Liczba zdjęć nie będzie limitowana i wynikać z uzasadnionej potrzeby oraz planu działań profilaktycznych).
- UWAGA : Świadczenia mające charakter grupowy będą organizowane w trakcie godzin lekcyjnych. Terminy te zaplanuje się w taki sposób, aby nie pokrywały się ze świadczeniami gabinetu wybranego w drodze konkursu zakontraktowanymi w NFZ.

**6. Kwalifikacje wymagane od realizatorów programu:**

- 6.1. lekarz dentysta, lekarz specjalista w dziedzinie stomatologii dziecięcej, lub stomatologii zachowawczej, endodonta,
- 6.2. pomoc/asystentka/higienistka stomatologiczna,
- 6.3. edukator.

Placówka wybrana w drodze konkursu będzie dysponować wymaganą kadrą oraz sprzętem niezbędnym do wykonywania zaplanowanych w programie procedur stomatologicznych.

**7. Niezbędne wyposażenie i warunki udzielania świadczeń:**

- 7.1. standardowe wyposażenie gabinetu stomatologicznego,
- 7.2. komputer z drukarką umożliwiający gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych,
- 7.3. dostęp do gabinetu dla osób niepełnosprawnych,
- 7.4. wszystkie planowane interwencje będą prowadzone z zachowaniem warunków fachowych i sanitarnych ustalonych dla tych procedur medycznych wynikających z aktualnych norm i przepisów prawa. Kształt i powierzchnia gabinetu stomatologicznego zapewni właściwe i funkcjonalne rozmieszczenie wyposażenia. W pomieszczeniach, w których będą przeprowadzane procedury stomatologiczne, znajdą się instalacje oraz wyposażenie wymagane dla gabinetów zabiegowych, tzn. umywalka z baterią z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie oraz płynem dezynfekcyjnym, pojemniki z ręcznikami jednorazowego użytku oraz na ręczniki zużyte. Zgodnie z wymaganiami ogólnobudowlanymi pomieszczenia i urządzenia będą umożliwiały ich mycie oraz dezynfekcję. Budynek, w którym mieści się gabinet stomatologiczny, powinien być dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych

Pomieszczenia i wyposażenie winny odpowiadać standardom określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739).

Placówka wybrana w drodze konkursu będzie dysponować wymaganą kadrą oraz sprzętem niezbędnym do wykonywania zaplanowanych w programie procedur stomatologicznych.

W realizacji interwencji zastosowane będą produkty lecznicze zarejestrowane i dopuszczone do obrotu na terenie RP, rekomendowane w wytycznych ogólnopolskich oraz zatwierdzone przez właściwe gremia naukowe (m.in. PTS).

**8. Dokumentacja.**

- 8.1. Plan wykonywania zabiegów profilaktycznych oraz realizacji zajęć edukacyjnych (harmonogram miesięczny).



- 8.2. Standardowa dokumentacja medyczna zgodna z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2016 r. poz. 2069) w zakresie realizacji programu.
- 8.3. Indywidualna karta uczestnika programu<sup>4</sup> – zakładana dla każdej osoby zgłaszającej się na badanie profilaktyczne. Karta wypełniana jest w 3 egzemplarzach: jeden przekazywany jest rodzicom/opiekunom dziecka, drugi (bez imienia i nazwiska) do Urzędu Miejskiego w Rzgowie, trzeci pozostaje w dokumentacji świadczeniodawcy.
- 8.4. Rejestr przeprowadzonych zajęć edukacyjnych zawierający nazwę placówki, liczbę grup, liczbę dzieci objętych edukacją.
- 8.5. Rejestr przeprowadzonych fluoryzacji grupowych zawierający nazwę szkoły, oznaczenie klasy, liczbę osób objętych świadczeniami.
- 8.6. Sprawozdanie częściowe (miesięczne) z realizacji programu zawierające statystyczne zestawienie ilości i rodzaju świadczeń zdrowotnych oraz liczby osób, którym udzielono poszczególnych świadczeń zdrowotnych w danym okresie rozliczeniowym<sup>5</sup>.
- 8.7. Sprawozdanie końcowe z realizacji programu zawierające opis działań podjętych w ramach programu zdrowotnego, informację o liczbie i rodzaju udzielonych świadczeń oraz wnioski z realizacji programu<sup>6</sup>.
- Dokumentacja medyczna powstająca w trakcie realizacji programu jest prowadzona i przechowywana w gabinecie stomatologicznym. Warunki będą zgodne z obowiązującymi przepisami dotyczącymi dokumentacji medycznej oraz ochrony danych osobowych.

## 9. Monitorowanie.

- 9.1. liczba przeprowadzonych zajęć edukacyjnych,
- 9.2. liczba dzieci, które wzięły udział w zajęciach edukacyjnych,
- 9.3. liczba dzieci, u których przeprowadzono profilaktyczne badanie stomatologiczne,
- 9.4. liczba dzieci, którym udzielono poszczególnych świadczeń zdrowotnych
- 9.5. liczba poszczególnych świadczeń zdrowotnych udzielonych w ramach programu

BURMISTRZ RZGOWA  
  
Mateusz Kamiński

<sup>4</sup> wzór karty stanowi załącznik nr 7 do Zarządzenia Nr 113 /2016 Burmistrza Rzgowa z dnia 29 lipca 2016 r.

<sup>5</sup> wzór sprawozdania miesięcznego stanowi załącznik nr 5 do Zarządzenia Nr 113 /2016 Burmistrza Rzgowa z dnia 29 lipca 2016 r.

<sup>6</sup> wzór sprawozdania końcowego stanowi załącznik nr 6 do Zarządzenia Nr 113 /2016 Burmistrza Rzgowa z dnia 29 lipca 2016 r.

.....  
(pieczęćka firmowa Oferenta)

.....  
(miejscowość, data)

## FORMULARZ OFERTOWY

**Program profilaktyki stomatologicznej dla dzieci uczęszczających do Publicznego Przedszkola w Rzgowie oraz dla dzieci klas I-III szkół podstawowych na terenie gminy Rzgów**

### I. Dane dotyczące Oferenta

1. Pełna nazwa Oferenta:

2. Siedziba Oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru) - miejscowość, ulica i numer lokalu, telefon, fax, e-mail:

3. Nr wpisu do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą\*:

\* zgodnie z art. 106 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej oraz § 16 ust. 1 i 2 oraz § 18 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 roku w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru.

4. Nr identyfikacyjny NIP:

5. Nr identyfikacyjny Regon:

6. Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentacji i składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta :

7. Nazwisko i imię oraz telefon kontaktowy do osoby upoważnionej do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty:

8. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

9. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu (nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki, krótki opis warunków lokalowych):

10. Personel medyczny udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach programu:

|                                                                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Lekarz stomatolog<br>endodonta<br>(wykaz imienny, kwalifikacje,<br>forma współpracy z Oferentem) |  |
| Asystentka stomatologiczna<br>(wykaz imienny, kwalifikacje,<br>forma współpracy z Oferentem)     |  |
| Higienistka stomatologiczna<br>(wykaz imienny, kwalifikacje,<br>forma współpracy z Oferentem)    |  |

11. Wyposażenie gabinetu stomatologicznego:

12. Inne wyposażenie zabezpieczone do realizacji programu:

## **II. Informacje o programie**

1. Proponowany czas trwania umowy (rozpoczęcia i zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych):

2. Planowane działania informacyjne, sposób rekrutacji uczestników programu:

3. Planowana liczba uczestników programu:

4. Organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym dni i godziny udzielania świadczeń, sposoby rejestracji pacjentów w gabinecie stomatologicznym, sposoby podania ww. informacji do wiadomości osobom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych:

### III. Plan finansowy – preliminarz kosztów

| Lp.                                                                | Świadczenie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Jednostka rozliczeniowa     | Maksymalna liczba przewidywanych świadczeń/materiałów | Koszty realizacji                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|
|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                                                       | Koszt jednostkowy (cena brutto w zł) | Wartość (kwota brutto w zł) |
| 1.                                                                 | Zajęcia edukacyjne dla dzieci uczęszczających do przedszkola i szkolnych oddziałów przedszkolnych tzw. klas „0” oraz dla dzieci klas I-III szkół podstawowych na terenie gminy Rzgów                                                                                                                                        | 1 zajęcia                   |                                                       |                                      |                             |
| 2.                                                                 | Profilaktyczne badanie stomatologiczne (z oceną stanu jamy ustnej, zgryzu, oznaczeniem wskaźnika PUW, udzieleniem porad w zakresie higieny jamy ustnej, wprowadzeniem zapisów do dokumentacji, wypełnieniem indywidualnej karty uczestnika programu wraz z wskazaniem i zaleceniami)                                        | 1 badanie                   |                                                       |                                      |                             |
| 3.                                                                 | Kontrolne badanie stomatologiczne                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 badanie                   |                                                       |                                      |                             |
| 4.                                                                 | Fluoryzacja grupowa - szczotkowanie zębów preparatem fluorkowym                                                                                                                                                                                                                                                             | osoba objęta świadczeniem   |                                                       |                                      |                             |
| 5.                                                                 | Fluoryzacja indywidualna (kontaktowa)                                                                                                                                                                                                                                                                                       | osoba objęta świadczeniem   |                                                       |                                      |                             |
| 6.                                                                 | Zabezpieczenie bruzd I i II zębów trzonowych lakiem szczelinowym                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 ząb                       |                                                       |                                      |                             |
| 7.                                                                 | Lakierowanie zębów stałych preparatem fluorkowym                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¼ łuku zębowego             |                                                       |                                      |                             |
| 8.                                                                 | Usunięcie złogów nazębnych                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 łuk zębowy                |                                                       |                                      |                             |
| 9.                                                                 | Leczenie próchnicy powierzchniowej (przed lakowaniem)                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 ząb                       |                                                       |                                      |                             |
| 10.                                                                | Materiały dydaktyczne niezbędne do realizacji programu (np. plakaty, naklejki, broszury, poradniki i ulotki dla rodziców, akcesoria do higieny jamy ustnej, fantomy stomatologiczne, reklama informująca o kampanii w lokalnej prasie ), <u>których łączna wartość nie może przekroczyć 3 tys.zł. - wymienić wg rodzaju</u> | np. sztuka, komplet, pakiet |                                                       |                                      |                             |
| Planowany koszt całkowity realizacji programu – kwota brutto w zł: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                                                       |                                      |                             |
| słownie:                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                                                       |                                      |                             |

### IV. Informacje dodatkowe.

|    |                                                                                                                                                                                  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. | Doświadczenie Oferenta w realizacji programów profilaktyki chorób i promocji zdrowia, w tym z zakresu stomatologii (rodzaje programów, termin realizacji, zlecniodawca programu) |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

**Jednocześnie Oferent oświadcza, że:**

1. zapoznał się z treścią: ogłoszenia Burmistrza Rzgowa i szczegółowych materiałów informacyjnych oraz Uchwała Rady Miejskiej w Rzgowie Nr XXIII/152/2016.
2. zapoznał się ze wzorem i zaakceptował warunki umowy,
3. wszystkie podane w ofercie informacje oraz załączone do oferty dokumenty są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym na dzień złożenia oferty.

.....  
podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych  
do reprezentowania oferenta

**Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:**

1. kopię zaświadczenia o wpisie podmiotu wykonującego działalność leczniczą do właściwego rejestru w odniesieniu do podmiotów, o których mowa w art. 106 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 618 z późn.zm.) oraz w oparciu o § 16 ust. 1 i 2 oraz § 18 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 roku w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 325),
2. kopię statutu jednostki (bądź innego dokumentu potwierdzającego jego formę organizacyjną, np. kopię umowy spółki),
3. kopię polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji programu,
4. oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami podatków oraz składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego,
5. oświadczenie, że osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w ramach programu posiadają wymagane kwalifikacje,
6. oświadczenie, że świadczenia wykonywane w ramach programu zdrowotnego nie będą przedstawiane w rozliczeniach z innymi podmiotami,
7. kopie polisy OC gwarantującej zabezpieczenie roszczeń wynikających ze zdarzeń medycznych.

**Pouczenie:**

1. Wzór oferty nie może zostać zmodyfikowany przez Oferenta poprzez usuwanie pól. Wszystkie pola oferty muszą zostać czytelnie wypełnione. W miejscach, które nie odnoszą się do Oferenta należy wpisać „nie dotyczy”.
2. Kserokopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.

BURMISTRZ RZGOWA  
  
Mateusz Kamiński

*Ramowy wzór umowy na realizację programu polityki zdrowotnej dla gminy Rzgów w zakresie profilaktyki stomatologicznej dla dzieci uczęszczających do Publicznego Przedszkola w Rzgowie oraz dla dzieci klas I-III szkół podstawowych na terenie gminy Rzgów*

**UMOWA NR .....**

zawarta w dniu ..... w Rzgowie pomiędzy Gminą Rzgów z siedzibą w Rzgowie, Plac 500-lecia 22, 95-030 Rzgów, zwaną dalej **Zamawiającym**, reprezentowaną przez **Burmistrza Rzgowa** oraz za kontrasygnatą **Skarbnika Miasta**

a ..... z siedzibą w .....,

(numer wpisu do rejestru, nazwa organu prowadzącego rejestr)

zwanym dalej **Świadczeniodawcą**, w imieniu którego działają:

...

w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Świadczeniodawcy w drodze konkursu ofert, przeprowadzonego na podstawie art. 114 ust. 1 pkt. 1, ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618; zm.: Dz. U. z 2014 r. poz. 1138, z 2015 r. poz. 788, poz. 905, poz. 1640, poz. 1697, poz. 1844, poz. 1887, poz. 1918 i poz. 1991 oraz z 2016 r. poz. 904 i poz. 960) i art. 48 i 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 581; zm.: Dz. U. z 2014 r. poz. 1138 i poz. 1491, z 2015 r. poz. 396, poz. 1240, poz. 1269, poz. 1365, poz. 1569, poz. 1692, poz. 1735, poz. 1830, poz. 1844, poz. 1893, poz. 1991 i poz. 1994 oraz z 2016 r. poz. 65, poz. 652 i poz. 960) o treści następującej:

**§ 1**

1. Zamawiający zleca, a Świadczeniodawca zobowiązuje się do udzielania następujących świadczeń zdrowotnych w ramach programu profilaktyki stomatologicznej dla dzieci na terenie Gminy Rzgów, zwanego dalej „programem zdrowotnym”:
  - 1) ..... świadczeń
  - 2) ..... świadczeń
  - 3) ..... świadczeń
  - 4) ..... świadczeń
  - 5) ..... świadczeń
  - 6) ..... świadczeń
  - 7) ..... świadczeń
  - 8) ..... świadczeń
2. Zakres programu zdrowotnego oraz zasady organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych określone zostały w szczegółowych materiałach informacyjnych, ofercie Świadczeniodawcy i protokole negocjacji stanowiących odpowiednio załączniki nr 1, 2 i 3 do niniejszej umowy.
3. Liczba osób, u których wykonane zostaną świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 uzależniona jest od zgłaszalności pacjentów.
4. W przypadku braku zapotrzebowania na poszczególne świadczenia zdrowotne dopuszcza się, za zgodą Zamawiającego, możliwość przesunięcia liczby świadczeń pomiędzy poszczególnymi ich rodzajami w ramach kwoty, o której mowa w § 8.

**§ 2**



1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... do ..... 2018 r.

### § 3

1. Programem zdrowotnym Świadczeniodawca obejmuje ..... osób z zachowaniem kryteriów określonych w dokumentach wymienionych w §1 ust. 2.
2. Świadczenia zdrowotne będą udzielane w: .....
3. Informacja o udzielaniu świadczeń zdrowotnych obejmująca: zakres i sposób udzielania świadczeń zdrowotnych, dni i godziny w jakich świadczenia są udzielane, zasady wpisu na listę osób objętych świadczeniami, sposób rejestracji zostanie podana do wiadomości publicznej poprzez ...

### § 4

1. Uprawnionymi do korzystania ze świadczeń udzielanych w ramach programu zdrowotnego są wszystkie dzieci z publicznych placówek oświatowych z terenu gminy, należące do ustalonych grup wiekowych. Podstawowym kryterium formalnym udziału w programie jest podpisanie przez rodzica lub opiekuna prawnego świadomej zgody na uczestnictwo w akcji profilaktycznej. Program przewiduje objęcie interwencjami dzieci uczęszczające do Publicznego Przedszkola w Rzgowie, odbywające roczne przygotowanie przedszkolne w oddziałach przedszkolnych zorganizowanych w szkołach podstawowych na terenie gminy Rzgów oraz uczęszczające do klas I-III szkół podstawowych na terenie gminy Rzgów. Biorąc pod uwagę dane meldunkowe z dnia 15.09.2015 roku, populacja ta obejmuje 541 osób.
2. Dla osób, o których mowa w ust. 1 udział w programie zdrowotnym jest nieodpłatny. Świadczeniodawca zobowiązany jest do wywieszenia takiej informacji w miejscach udzielania świadczeń.
3. Osoby spoza terenu Gminy Rzgów, nie wymienione w § 4 ust.1, mogą uczestniczyć w prowadzonym przez Świadczeniodawcę programie zdrowotnym, lecz bez obciążania Zamawiającego kosztami udzielonych im świadczeń.

### § 5

1. Przed rozpoczęciem realizacji programu zdrowotnego Świadczeniodawca sporządzi Program działań profilaktycznych i harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1.
2. Harmonogram powinien określać rodzaj świadczenia zdrowotnego, z uwzględnieniem liczby poszczególnych świadczeń planowanych w danym miesiącu.
3. Świadczeniodawca jest zobowiązany uzyskać na harmonogramie akceptację Burmistrza Rzgowa.
4. Zamawiający dopuszcza dokonywanie przesunięć świadczeń nie wykonanych w miesiącu poprzednim na kolejny miesiąc, jeżeli przesunięcie to nie powoduje zmiany ilości poszczególnych świadczeń, która została określona w §1 ust. 1 oraz nie wpływa na wartość umowy określoną w § 8.

### § 6

1. Świadczeniodawca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych przez min. ... osób udzielających tych świadczeń.
2. Świadczeniodawca oświadcza, że osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone przez Zamawiającego oraz wynikające z odrębnych przepisów.
3. O każdej zmianie w imiennym wykazie osób udzielających świadczeń zdrowotnych zamieszczonym w ofercie, Świadczeniodawca informuje pisemnie Zamawiającego w terminie do 14 dni od daty dokonania tych zmian. Świadczeniodawca zobowiązuje się, że ewentualne zmiany osób udzielających świadczeń zdrowotnych nie spowodują zmniejszenia liczby i obniżenia kwalifikacji zawodowych personelu, zagwarantowanych przez Świadczeniodawcę w ofercie.
4. Świadczeniodawca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową.
5. Świadczeniodawca oświadcza, że w przypadku, gdy termin obowiązywania polisy, o której mowa w ust. 4 jest krótszy niż termin obowiązywania umowy, przedłuży okres ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, co najmniej do końca obowiązywania umowy.

6. Świadczeniodawca ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia.

#### § 7

1. Świadczeniodawca zabezpieczy dostęp do sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych w ramach programu zdrowotnego i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach.
2. Świadczeniodawca oświadcza, że stosowane podczas realizacji programu zdrowotnego materiały stomatologiczne posiadają niezbędne atesty medyczne.

#### § 8

1. Z tytułu przedmiotu umowy określonego w § 1 Zamawiający wypłaci Świadczeniodawcy wynagrodzenie w łącznej wysokości do kwoty ..... zł (słownie złotych: .....).
- według stawek określonych w załączniku nr 3 do umowy.

#### § 9

1. Strony ustalają, że rozliczenie udzielonych świadczeń zdrowotnych będzie następowało na podstawie faktur częściowych w okresach miesięcznych.
2. Wynagrodzenie za dany okres miesięczny obliczane jest jako suma iloczynu stawek wymienionych w załączniku nr 3 do umowy i liczby poszczególnych świadczeń udzielonych w tym okresie.
3. Podstawę do przekazania środków stanowić będzie prawidłowo sporządzona faktura VAT wystawiona przez Świadczeniodawcę w terminie do 14 dnia każdego następnego miesiąca na Gminę Rzgów, 95-030 Rzgów, Plac 500-lecia 22, NIP: 728-260-60-12.
4. Wraz z fakturą Świadczeniodawca przedkłada sprawozdanie miesięczne sporządzone na formularzu wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do umowy.
5. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty faktur w terminie 14 dni od daty dostarczenia przez Świadczeniodawcę faktur częściowych i sprawozdania, o których mowa w ust. 3 i 4, na konto .....

#### § 10

1. Świadczeniodawca przedłoży Zamawiającemu sprawozdanie merytoryczne z realizacji programu zdrowotnego, za cały okres obowiązywania umowy, w terminie do 10 grudnia 2016 r.
2. Sprawozdanie winno być sporządzone na formularzu wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do umowy.
3. Na żądanie Zamawiającego Świadczeniodawca zobowiązany jest do przekazywania dodatkowych informacji dotyczących realizacji umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wykorzystywania informacji i sprawozdania merytorycznego, o których mowa odpowiednio w § 9 ust. 4 i § 10 ust. 1 do własnych opracowań.

#### § 11

Świadczeniodawca zobowiązuje się do:

1. prowadzenia odrębnej dokumentacji zadania, w tym w szczególności wymienionej w pkt od 8.3 do 8.5 załącznika nr 1 do umowy.
2. prowadzenia dokumentacji medycznej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie,
3. prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie,
4. podania do publicznej wiadomości informacji dotyczących:
  - 1) zakresu i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 2) dni i godzin w jakich świadczenia są udzielane,
  - 3) zasad wpisu na listę osób objętych świadczeniami,
  - 4) sposobu rejestracji.
5. zaznaczania w prowadzonej działalności informacyjnej oraz we wszelkich opracowaniach i publikacjach, że świadczenia stanowiące przedmiot umowy są finansowane przez Gminę Rzgów.

## § 12

Świadczeniodawca nie może uwzględniać świadczeń realizowanych w ramach niniejszej umowy w rozliczeniach z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia.

## § 13

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli prawidłowości wykonania przedmiotu umowy w każdym czasie przy udziale Świadczeniodawcy.
2. Świadczeniodawca zobowiązuje się do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i okazania pomocy upoważnionym przedstawicielom Zamawiającego podczas i w związku z przeprowadzaną przez nich kontrolą.
3. W przypadku zaistnienia nieprawidłowości strony dokonują ustaleń w zakresie ich przyczyn, możliwości wyeliminowania oraz sposobów zapobiegania im w przyszłości.
4. Świadczeniodawca zobowiązuje się wykonać wszelkie zalecenia pokontrolne, pod rygorem, o którym mowa w § 14.

## § 14

1. Strony postanawiają, że w razie niewykonania niniejszej umowy obowiązującą formą odszkodowania będą kary umowne:
  - 1) Świadczeniodawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Świadczeniodawcy w wysokości 5 % wartości umowy,
  - 2) Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Świadczeniodawcy karę umowną w wysokości 5 % wartości umowy w razie odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Zamawiający.
2. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia roszczeń uzupełniających do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. Zobowiązania z tytułu kar umownych mogą być potrącane Świadczeniodawcy z należności za wykonane usługi.

## § 15

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z trzymiesięcznym wypowiedzeniem, dokonany na koniec miesiąca kalendarzowego, z powodu:
  - 1) wystąpienia okoliczności uniemożliwiających realizację niniejszej umowy, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności,
  - 2) naruszenia istotnych postanowień niniejszej umowy, a w szczególności:
    - a) odmowy poddania się kontroli przez Świadczeniodawcę,
    - b) nie doprowadzenia przez Świadczeniodawcę do usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych w czasie kontroli,
    - c) naruszenia przez Świadczeniodawcę postanowień § 11 umowy,
    - d) niewypłacania lub nieterminowego wypłacania należności przez Zamawiającego.
2. W przypadku określonym w ust. 1 pkt 2) wypowiedzenie umowy powinno być dokonane łącznie z pisemnym wezwaniem do usunięcia uchybień w terminie nie krótszym niż 30 dni, skierowanym do strony winnej wystąpienia uchybień. Wypowiedzenie staje się skuteczne od daty jego otrzymania przez drugą stronę w razie nieusunięcia uchybień w określonym terminie.

## § 16

1. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - 1) stwierdzenia braku wymaganych kwalifikacji u osób udzielających świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 6 ust. 2,
  - 2) utraty przez Świadczeniodawcę uprawnień koniecznych do udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 3) stwierdzenia rozliczania świadczeń udzielanych w ramach programu z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia, o których mowa w § 12,
  - 4) gdy Świadczeniodawca nie udokumentuje zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 17 ust. 1 pkt 4 lit. a)/ art. 18 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618; zm.: Dz. U. z 2014 r. poz. 1138, z 2015 r. poz.

788, poz. 905, poz. 1640, poz. 1697, poz. 1844, poz. 1887, poz. 1918 i poz. 1991 oraz z 2016 r. poz. 904 i poz. 960) w przypadku, o którym mowa w § 6 ust. 5.

2. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn, o których mowa w ust. 1 ustala się karę umowną, o której mowa w § 14 ust 1 pkt 1).

#### § 17

Do wzajemnych kontaktów strony ustalają:

- Po stronie Zamawiającego: ....., nr tel. ....
- Po stronie Świadczeniodawcy: ....., nr tel. ....

#### § 18

1. Świadczeniodawca nie może przenieść na osoby trzecie swoich praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Świadczeniodawcy nie przysługuje prawo przeniesienia na osoby trzecie wierzytelności z umowy.

#### § 19

Strony będą dążyć do rozstrzygania wszelkich sporów związanych z niniejszą umową na drodze ugodowej. W razie gdyby ugodowe rozwiązanie sporu okazało się niemożliwe zostanie on poddany rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### § 20

1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany, z zastrzeżeniem § 5 ust. 4.
2. Niedopuszczalna jest jednak, pod rygorem nieważności, zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru Świadczeniodawcy chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

#### § 21

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i merytoryczne dotyczące przedmiotu umowy.

#### § 22

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Świadczeniodawcy, dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY

ŚWIADCZENIODAWCA

BURMISTRZ BZGOWA  
  
Mateusz Kamiński

## FORMULARZ SPRAWOZDANIA MIESIĘCZNEGO

PIECZĘĆ/NAZWA JEDNOSTKI

### SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA ŚWIADCZEŃ W RAMACH PROGRAMU PROFILAKTYKI STOMATOLOGICZNEJ GMINA RZGÓW

1. Sprawozdanie za okres .....
2. Liczba przyjętych dzieci .....  
w tym – przyjętych poza ustalonym harmonogramem  
(np. z powodu choroby) .....
3. Badanie lekarskie stomatologiczne  
wraz z instruktażem higieny jamy ustnej .....
4. Badanie lekarskie kontrolne .....
5. Rentgenodiagnostyka .....
6. Znieczulenie miejscowe powierzchniowe .....
7. Znieczulenie miejscowe nasiętkowe .....
8. Znieczulenie przewodowe zewnątrzustne .....
9. Opatrunek leczniczy w zębie stałym .....
10. Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba .....
11. Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem  
.....
12. Zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym  
.....
13. Lakierowanie zębów .....
14. Całkowite opracowanie i odbudowa  
zniszczonego kąta w zębach siecznych .....
15. Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliwa .....
16. Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego .....
17. Uwagi:  
.....  
.....  
.....

Data

Podpis

BURMISTRZ RZGOWA  
  
Mateusz Kamiński

.....  
(pieczęćka firmowa)

.....  
(miejscowość, data)

**FORMULARZ SPRAWOZDANIA KOŃCOWEGO**  
**W RAMACH**  
**PROGRAMU PROFILAKTYKI STOMATOLOGICZNEJ**  
**GMINA RZGÓW**

***I. Informacje ogólne***

1. Czy świadczenia zdrowotne były udzielane zgodnie z umową zawartą pomiędzy Gminą Rzgów, a Realizatorem programu?  
TAK ☐ NIE ☐
2. świadczenia udzielane były przez osoby wskazane w ww. umowie  
TAK ☐ NIE ☐

***II. Informacje o programie***

5. Okres realizacji świadczeń:

6. Zrealizowane działania informacyjne, sposoby rekrutacji uczestników programu:

7. Liczba uczestników programu:

8. Narzędzia monitorowania zastosowane do bieżącej kontroli realizacji programu:



|  |
|--|
|  |
|--|

9. Wyniki realizacji programu:

|                                                                                                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| - Liczba zajęć przeprowadzonych zajęć edukacyjnych                                                                        |  |
| - Liczba dzieci, które wzięły udział w zajęciach edukacyjnych                                                             |  |
| - Liczba uczestników programu, u których wykonano profilaktyczne badanie stomatologiczne                                  |  |
| - Liczba uczestników programu, u których wykonano kontrolne badanie stomatologiczne                                       |  |
| - Liczba uczestników programu objętych fluoryzacją grupową                                                                |  |
| - Liczba uczestników programu, u których wykonano zabieg zabezpieczenia bruzd I i II zębów trzonowych lakiem szczelinowym |  |
| - Liczba uczestników programu, u których wykonano zabieg lakierowania zębów stałych preparatem fluorkowym                 |  |
| - Liczba uczestników programu, u których wykonano zabieg leczenia próchnicy powierzchniowej                               |  |
| Ilość materiałów dydaktycznych przekazanych uczestnikom programu (proszę wymienić wg rodzaju)                             |  |
| - .....                                                                                                                   |  |
| - .....                                                                                                                   |  |

10. Wnioski z realizacji programu:

|  |
|--|
|  |
|--|

III. Rozliczenie finansowe programu:

|                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. Koszt realizacji programu zgodnie z zawartą umową:                                        |  |
| 2. Kwota wydatkowana na realizację programu:                                                 |  |
| 3. Wysokość kwoty, która nie została wykorzystana w programie:<br>nie wykorzystano z powodu: |  |

IV. Dodatkowe informacje

.....

.....

.....

V. Załączniki:

(materiały informacyjno-edukacyjne wykorzystywane w programie, informacje prasowe, publikacje i in.).

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

BURMISTRZ RZGOWA  
  
Mateusz Kamiński

.....  
podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych  
do reprezentowania Realizatora programu

**INDYWIDUALNA KARTA UCZESTNIKA PROGRAMU**  
*program profilaktyki stomatologicznej dla dzieci*  
*finansowany przez Gminę Rzgów*

Imię i nazwisko .....  
Data urodzenia .....  
Szkoła/przedszkole ..... klasa/grupa.....

1. Ocena stanu uzębienia:

|   |   |   |   |    |     |    |   |   |    |     |    |   |   |   |   |
|---|---|---|---|----|-----|----|---|---|----|-----|----|---|---|---|---|
| 8 | 7 | 6 | 5 | 4  | 3   | 2  | 1 | 1 | 2  | 3   | 4  | 5 | 6 | 7 | 8 |
|   |   |   | V | IV | III | II | I | I | II | III | IV | V |   |   |   |
|   |   |   | V | IV | III | II | I | I | II | III | IV | V |   |   |   |
| 8 | 7 | 6 | 5 | 4  | 3   | 2  | 1 | 1 | 2  | 3   | 4  | 5 | 6 | 7 | 8 |

(cyfry: I-V oznaczają zęby mleczne, 1-8 - zęby stałe)

oznaczenie symboli użytych w diagramie:

Z – ząb zdrowy      U – ząb usunięty      W – ząb wypełniony      T – uraz  
N – ząb niewyrżnięty      E – ząb do usunięcia      P – ząb do wypełnienia      F – uszczelniaacz bruzd

wskaźnik PUW: .....  
(liczba zębów z próchnicą,  
usuniętych lub wypełnionych)

☐ NISKI (DOBRY)

☐ WYSOKI (ZŁY)

2. Przyzębie

☐ ZDROWE

☐ CHORE

3. Zgryz

☐ PRAWIDŁOWY

☐ NIEPRAWIDŁOWY

4. Stan higieny jamy ustnej:

☐ DOBRY

☐ ZŁY

5. Wskazania i zalecenia:

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

data.....

.....

BURMISTRZ RZGOWA  
  
Mateusz Kamiński

podpis i pieczęć lekarza

