

ZARZĄDZENIE NR 1848/2018
BURMISTRZA MIASTA RADZIONKÓW

z dnia 25 stycznia 2018 r.

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora w 2018r. programu polityki zdrowotnej pn.:
"Program profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków
na lata 2018-2020" oraz powołania składu Komisji konkursowej**

Na podstawie art. 7 ust.1 pkt 5 i art. 30 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2017r. poz. 1875, ze zm.) oraz art. 48 ust.1 i art. 48b ust. 1 i 2-4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017r. poz. 1938, z późn. zm) oraz art. 114 ust. 1 pkt 1, art. 115 ust. 1 pkt 1 oraz art. 116 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018r. poz. 160), uchwały Nr XLII/355/2017 Rady Miasta Radzionków z dnia 30 listopada 2017r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. "Program profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020".

**Burmistrz Miasta Radzionków zarządza,
co następuje:**

§ 1. Ogłasza się otwarty konkurs ofert na wybór realizatora w 2018r. programu polityki zdrowotnej pn.: "Program profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020", zwanego dalej Programem.

§ 2. 1. Określa się szczegółowy przedmiot konkursu ofert, wymagania stawiane oferentom, niezbędne do realizacji Programu oraz termin i miejsce składania ofert, zgodnie z treścią załącznika nr 1 do zarządzenia.

2. Ustala się treść formularza ofertowego w brzmieniu określonym w załączniku nr 2 do zarządzenia.

3. Ustala się projekt umowy na realizację Programu w brzmieniu określonym w załączniku nr 3 do zarządzenia.

§ 3. 1. Powołuje się Komisję konkursową do przeprowadzenia konkursu ofert, o którym mowa w § 1, zwaną dalej Komisją w składzie:

- 1) Przewodniczący Komisji - Halina Chmielewska - Ludwig, Naczelnik Wydziału Organizacyjnego;
- 2) Członek Komisji - Iłona Loch, Inspektor Wydziału Organizacyjnego;
- 3) Członek Komisji - Tomasz Machoń, Inspektor Wydziału Organizacyjnego;
- 4) Członek Komisji - Alicja Szlęk, Inspektor Wydziału Organizacyjnego.

2. Przewodniczący Komisji konkursowej może zaprosić do udziału w jej pracach inne osoby, których obecność jest niezbędna do realizacji zadań Komisji konkursowej.

3. Osoby zaproszone do udziału w pracach Komisji konkursowej nie mogą być oferentami.

§ 4. Zarządzenie podlega podaniu do wiadomości publicznej poprzez publikację w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Radzionków (www.bip.radzionkow.pl) oraz na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miasta Radzionków przy ul. Męczenników Oświęcimia 42.

§ 5. Wykonanie zarządzenia powierza się Przewodniczącej Komisji konkursowej.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ
dr Gabriel Tobor



Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 1848/2018

Burmistrza Miasta Radzionków

z dnia 25 stycznia 2018 r.

**Przedmiot konkursu, wymagania stawiane oferentom niezbędne do realizacji Programu
oraz określenie terminu i miejsca składania ofert**

§ 1. 1. Organizatorem konkursu ofert jest Gmina Radzionków z siedzibą w Urzędzie Miasta Radzionków, 41-922 Radzionków, ul. Męczenników Oświęcimia 42.

§ 2. 1. Przedmiotem konkursu ofert jest powierzenie wykonania następującego zadania publicznego: realizacja w 2018 roku programu polityki zdrowotnej pn.: „Program profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020”, zwanego dalej Programem. Wykonanie zadania publicznego – realizacja Programu obejmuje następujące działania:

- 1) prowadzenie akcji informacyjnej o realizowanym Programie oraz źródle jego finansowania adresowanej do dyrektorów i kadry pedagogicznej szkół podstawowych oraz dzieci z grupy docelowej i ich rodziców/opiekunów prawnych, w tym:
 - a) opracowanie, druk oraz rozpowszechnienie ulotek i plakatów zawierających informacje, o których mowa w pkt 1,
 - b) umieszczenie informacji, o których mowa w pkt 1, w miejscu udzielania świadczeń w ramach Programu oraz (o ile realizator posiada) na jego stronie internetowej;
- 2) pozyskanie, przy współpracy z dyrektorami szkół podstawowych Gminy Radzionków pisemnej zgody rodziców / opiekunów prawnych na udział dziecka w Programie.
- 3) przeprowadzenie edukacji zdrowotnej dzieci z grupy docelowej Programu oraz ich rodziców / opiekunów prawnych, w tym:
 - a) zaplanowanej i prowadzonej przez doświadczonego lekarza dentystę lub doświadczoną higienistkę/asystentkę stomatologiczną:
 - z wykorzystaniem metody wykładu, dyskusji oraz instruktażu higieny jamy ustnej w populacji docelowej rodziców - realizowanej w szkołach podstawowych w formie dwu 90-minutowych wykładów dla grup ok. 50-70 osób (obszar tematyczny: metody dbania o higienę jamy ustnej, rekomendacje w zakresie profilaktyki próchnicy oraz innych chorób jamy ustnej, prozdrowotne nawyki higieniczne i żywieniowe w profilaktyce próchnicy, korzystanie ze świadczeń gwarantowanych w zakresie stomatologii); badanie poziomu wiedzy rodziców przy zastosowaniu pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po prelekcji,
 - z wykorzystaniem metody wykładu, pogadanki oraz instruktażu higieny jamy ustnej w populacji docelowej dzieci – realizowanej w trakcie 45-minutowych zajęć lekcyjnych w szkołach podstawowych (obszar tematyczny: metody dbania o higienę jamy ustnej, rekomendacje w zakresie profilaktyki próchnicy oraz innych chorób jamy ustnej, prozdrowotne nawyki higieniczne i żywieniowe w profilaktyce próchnicy); badanie poziomu wiedzy i nawyków żywieniowych u dzieci przy zastosowaniu pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po prelekcji,
 - b) prowadzonej podczas wizyt stomatologicznych (przekazanie informacji dotyczących profilaktyki próchnicy; poinformowanie o pozytywnych skutkach podejmowania działań profilaktycznych oraz negatywnych w przypadku braku ich podejmowania),
 - c) realizowanej za pomocą metod podających (ulotki/plakaty informacyjne) w szkołach podstawowych, wybranym podmiocie leczniczym oraz Urzędzie Miasta Radzionków.
- 4) Badanie stomatologiczne:
 - a) kwalifikacja do programu,
 - b) uzyskanie zgody rodziców lub opiekunów prawnych dziecka,

- c) edukacja zdrowotna w zakresie zapobiegania próchnicy wraz z instruktażem higieny jamy ustnej,
 - d) badanie stomatologiczne (ocena stanu higieny jamy ustnej, instruktaż higieny jamy ustnej, ocena stanu uzębienia i zgryzu, określenie wskaźnika puw oraz PUW),
 - e) badanie jakości udzielonych świadczeń (ankieta satysfakcji pacjenta skierowana do rodziców);
- 5) Profilaktyka stomatologiczna - zabezpieczenie lakiem szczelinowym bruzd zębów szóstych:
- a) u dzieci, które nie miały dotychczas wykonywanego zabiegu (ok. 85% populacji docelowej),
 - b) u dzieci, u których doszło do częściowej/całkowitej utraty laku (ok. 15% dzieci z wykonanym zabiegiem lakowania w wywiadzie).
- 6) w razie stwierdzenia zmian próchnicowych lub/i chorób przyzębia i wad zgryzu skierowanie dziecka do podjęcia leczenia wraz ze wskazaniem rodzicom/opiekunom prawnym najbliższego podmiotu udzielającego świadczeń w tym zakresie w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia;
- 7) prowadzenie sprawozdawczości ewaluacyjnej z realizacji Programu w formie pisemnej, w tym zbieranie, opracowywanie, przetwarzanie i analiza danych, w tym danych wrażliwych i ochrony danych osobowych oraz pozostawanie administratorem tych danych na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r. poz. 922) na potrzeby Programu.

3. Grupę docelową Programu (adresaci Programu) stanowią dzieci w wieku 9 lat (w przypadku dzieci - działania z zakresu edukacji zdrowotnej, badania stomatologiczne oraz profilaktyka stomatologiczna) oraz ich rodzice / opiekunowie prawni (w przypadku rodziców/opiekunów prawnych – działania z zakresu edukacji zdrowotnej). Program określa następujące kryteria włączenia oraz kryteria wyłączenia:

1) kryteria włączenia:

a) edukacja zdrowotna:

- wiek 9 lat lub pozostawanie rodzicem dziecka w wieku 9 lat,
- zameldowanie na pobyt stały lub czasowy na terenie gminy Radzionków,

b) badanie stomatologiczne:

- wiek 9 lat,
- zameldowanie na pobyt stały lub czasowy na terenie gminy Radzionków,
- brak przeprowadzonego badania stomatologicznego w ciągu ostatnich 6 miesięcy;
- pisemna zgoda rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika programu na dobrowolny udział w programie,

c) profilaktyka stomatologiczna:

- wiek 9 lat,
- zameldowanie na pobyt stały lub czasowy na terenie gminy Radzionków,
- brak wykonywanego wcześniej lakowania bruzd zębów szóstych lub stwierdzenie częściowej/całkowitej utraty laku,
- brak przeciwwskazań do działań profilaktycznych stwierdzony podczas wizyty u lekarza stomatologa,
- pisemna zgoda rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika programu na dobrowolny udział w programie;

2) kryteria wyłączenia:

a) edukacja zdrowotna:

- wiek poniżej lub powyżej 9 lat,
- brak zameldowania na pobyt stały lub czasowy na terenie gminy Radzionków,

b) badanie stomatologiczne:

- wiek poniżej lub powyżej 9 lat,
- brak zameldowania na pobyt stały lub czasowy na terenie gminy Radzionków,

- badanie stomatologiczne przeprowadzone w ciągu ostatnich 6 miesięcy w wywiadzie,
- brak pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika programu na dobrowolny udział w programie,

c) profilaktyka stomatologiczna:

- wiek poniżej lub powyżej 9 lat,
- brak zameldowania na pobyt stały lub czasowy na terenie gminy Radzionków,
- wykonane wcześniej lakowanie bruzd zębów szóstych oraz brak stwierdzenia częściowej/całkowitej utraty laku,
- przeciwwskazania do działań profilaktycznych stwierdzone podczas wizyty u lekarza stomatologa,
- brak pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika programu na dobrowolny udział w programie.

4. Przewidywany termin realizacji zadania publicznego: od podpisania umowy do dnia 16 listopada 2018 roku.

5. Maksymalna wysokość środków finansowych przeznaczonych ze strony Gminy Radzionków na realizację całego zadania w 2018 roku nie może przekroczyć kwoty 12 625,00zł brutto.

6. Miejscem realizacji zadania jest teren Gminy Radzionków, w tym: szkoły podstawowe Gminy Radzionków oraz gabinet/gabinety stomatologiczne wyposażony/-e w sprzęt niezbędny do przeprowadzenia zaplanowanych zadań w ramach realizacji Programu. Realizator Programu zobowiązany jest dysponować odpowiednimi zasobami kadrowymi oraz rzeczowymi, które są niezbędne do realizacji Programu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Zaplanowane działania i świadczenia zdrowotne będą udzielane w miejscu/miejscach wskazanym/-ch przez realizatora Programu z podaniem dostępności do zaplanowanych działań i interwencji tj. danych teled adresowych oraz dni i godzin miejsca realizacji Programu.

§ 3. Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą, o których mowa w art. 4 ust. 1 oraz art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018r. poz. 160), które świadczą usługi w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert.

§ 4. Podmiot leczniczy musi spełniać kryteria przewidziane przepisami dla realizacji zadań z zakresu świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia, w tym:

- 1) kryteria kadrowe: lekarz dentysta lub lekarz dentysta w trakcie specjalizacji w dziedzinie stomatologii dziecięcej, asystentka lub higienistka stomatologiczna;
- 2) kryteria sprzętowe: stanowisko stomatologiczne (fotel, przystawka turbinowa, mikrosilnik, lampa bezcieniowa) lub unit stomatologiczny, lampa polimeryzacyjna, skaler.

§ 5. 1. Oferty konkursowe należy składać:

- 1) w zamkniętych kopertach z napisem: „Konkurs ofert – Program profilaktyki próchnicy zębów w Gminie Radzionków”,
- 2) bezpośrednio w Biurze Obsługi Klienta (parter, pokój nr 4) Urzędu Miasta Radzionków 41-922 Radzionków, ul. Męczenników Oświęcimia 42 lub drogą pocztową na ww. adres,
- 3) termin składania ofert upływa w dniu 14 lutego 2018r. (środa), do godziny 16.00; w przypadku złożenia ofert za pośrednictwem operatora pocztowego o terminie wpływu nie decyduje data templa pocztowego – data nadania, lecz data rzeczywistego wpływu oferty do Urzędu Miasta Radzionków.

2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w terminie nieprzekraczającym do dnia 28 lutego 2018r.

3. Oferta konkursowa powinna być złożona na udostępnionym formularzu, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Zarządzenia. W przypadku złożenia na innym formularzu, oferta zostanie odrzucona. Do oferty należy dołączyć wszystkie dokumenty wskazane w obowiązującym formularzu ofert.

4. Burmistrz Miasta zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

5. Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku odbędzie się poprzez umieszczenie informacji w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Radzionków www.bip.radzionkow.pl.

6. W toku dokonywania oceny prawidłowości formalnej złożonych ofert, Komisja konkursowa może żądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień w zakresie zawartości złożonych przez nich ofert.

7. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

8. Dodatkowych informacji na temat Programu oraz postępowania konkursowego udziela Inspektor Iłona Loch w Wydziale Organizacyjnym, tel. 32 388 71 64, Wydział Organizacyjny Urząd Miasta Radzionków ul. Męczenników Oświęcimia 42 pok. 11a, e-mail: i.loch@radzionkow.pl, w godzinach pracy Urzędu.

§ 6. Ocena ofert konkursowych dokonywana będzie wg kryteriów:

- 1) Cena – 85 pkt;
- 2) Dostępność do świadczeń stomatologicznych przewidzianych w Programie w miejscu realizacji Programu:
 - a) możliwość rejestracji i informacji telefonicznej – 5 pkt,
 - b) dostępność minimum pięć razy w tygodniu od poniedziałku do piątku w liczbie co najmniej trzech godzin dziennie (10 pkt) lub minimum trzy razy w tygodniu od poniedziałku do piątku w liczbie co najmniej trzech godzin dziennie (6 pkt), lub minimum raz w tygodniu od poniedziałku do piątku w liczbie co najmniej trzech godzin dziennie (3 pkt);
- 3) maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać w Konkursie ofert wynosi 100 pkt.

BURMISTRZ
dr Gabriel Tobor

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 1848/2018

Burmistrza Miasta Radzionków

z dnia 25 stycznia 2018 r.

FORMULARZ OFERTY

na wybór realizatora w 2018 roku programu polityki zdrowotnej
pn. „Program profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020”

1) Pełna nazwa oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....
.....

2) Dokładny adres siedziby oferenta:

.....
.....

3) Dane kontaktowe oferenta:

- numer tel.

- numer fax

- adres e-mail:

4) Osoba upoważniona do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru – imię i nazwisko, funkcja, nr telefonu/fax, adres e-mail):

.....
.....

5) Osoba odpowiedzialna za realizację zadań objętych konkursem ofert (nazwisko i imię, nr telefonu)

.....

6) NIP oferenta:

7) REGON oferenta:

8) Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

.....

9) Nr wpisu oferenta do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej:
(zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....
.....

10) Nazwa banku i numer rachunku bankowego oferenta:

.....
.....

11) Kalkulacja kosztów zadania

Lp.	Rodzaj kosztu	Liczba osób	Koszt jednostkowy brutto (cena brutto w zł)	Koszt całkowity brutto (cena brutto w zł)
1	Badania stomatologiczne	187		
2	Zabiegi profilaktyczne (lakowanie bruzd zębów)	159		

	szóstych)		
3	Akcja informacyjno-edukacyjna (koszt wykładów z zakresu edukacji zdrowotnej, opracowania oraz druku ulotek/plakatów)	tego pola oferent nie wypełnia	
	Ogółem koszty		

Łączny koszt brutto: zł

(słownie)

12) Dostępność do świadczeń zdrowotnych:

- Miejsce/a udzielania świadczeń (dokładny adres)

.....

- Terminy (dni tygodnia i godziny) udzielania świadczeń:

.....

- Sposób rejestracji pacjentów:

· Osobiście (adres, godziny)

.....

· Telefonicznie (numer, godziny)

.....

Dane dotyczące warunków lokalowych zapewniających realizację świadczeń

Opis warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności, w których będzie realizowany Program:

13) Informacja na temat personelu medycznego, który będzie realizował Program:

Lp.	Imię i nazwisko	Niezbędne kwalifikacje do realizacji Programu	Forma współpracy z oferentem	Rodzaj udzielanego świadczenia w ramach realizacji Programu
1				
2				
3				
4				

14) Harmonogram realizacji Programu z podziałem na miesiące w roku kalendarzowym 2018 w okresie marzec – październik.

Lp.	Miesiąc	Rodzaj udzielanego świadczenia w ramach realizacji Programu
1	Marzec	

2	Kwiecień	
3	Maj	
4	Czerwiec	
5	Lipiec	
6	Sierpień	
7	Wrzesień	
8	Październik	

15) Informacja o podmiotach współpracujących (nazwa i zasady współpracy)

.....
 Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią Zarządzenia Nr 1848/2018 Burmistrza Miasta Radzionków z dnia 25 stycznia 2018 roku w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora w 2018r. programu polityki zdrowotnej pn.: „Program profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020” oraz powołania składu Komisji konkursowej wraz ze wszystkimi załącznikami zarządzenia, które stanowią jego integralną część.

2. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu:

.....
 (data)

.....
 (pieczętka i podpis oferenta)

Do oferty należy dołączyć:

- Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- Oświadczenie oferenta o nierefundowaniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia udzielonych w programie świadczeń zdrowotnych,
- Kserokopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania, o której mowa w art. 25 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej,
- Inne informacje, które oferent chce przedstawić (np. informacje prasowe o działalności oferenta, dotychczasowe osiągnięcia, rekomendacje - według uznania oferenta).

BURMISTRZ

dr Gabriel Tobor

Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 1848/2018

Burmistrza Miasta Radzionków

z dnia 25 stycznia 2018 r.

Umowa Nr

Zawarta w dniu 2018 roku w Radzionkowie pomiędzy:

Gminą Radzionków z siedzibą w Urzędzie Miasta Radzionków 41-922 Radzionków ul. Męczenników Oświęcimia 42, NIP: 645-25-07-545, zwaną w dalszej treści umowy „Zleceniodawcą”, reprezentowaną przez:

.....

a

....., zwanym w dalszej części umowy „Zleceniobiorcą”, reprezentowanym przez:

.....

§ 1. Na podstawie art. 48 ust. 1, art. 48b ust. 1, ust. 2-4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1938, z późn. zm.), oraz art. 114 ust. 1 pkt 1, art. 115 ust. 1 pkt 1 oraz art. 116 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018r. poz. 160) oraz wyników rozstrzygnięcia w dniu 2018 roku Konkursu ofert, Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację zadania publicznego, tj. realizację w 2018 roku Programu polityki zdrowotnej pn.: „Program profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020” (zwanego dalej Programem polityki zdrowotnej), zgodnie ze złożoną ofertą konkursową, stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2. Organizatorem zadania publicznego – realizacji w 2018 roku Programu polityki zdrowotnej jest Gmina Radzionków z siedzibą w Urzędzie Miasta Radzionków 41-922 Radzionków ul. Męczenników Oświęcimia 42. Zadanie jest finansowane ze środków własnych Gminy Radzionków oraz środków Śląskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia.

§ 3. Za dzień rozpoczęcia realizacji zadania publicznego – realizacji w 2018 roku Programu polityki zdrowotnej uważa się datę podpisania umowy, a zakończenia dzień 16 listopada 2018r.

§ 4. W ramach zadania publicznego – realizacji w 2018 roku Programu polityki zdrowotnej, Zleceniobiorca zobowiązany jest w szczególności do wykonania następujących działań:

- 1) wykonania przedmiotu umowy przy pomocy wykwalifikowanej kadry posiadającej niezbędną wiedzę i doświadczenie, w odpowiednich warunkach lokalowych z wyposażeniem w niezbędny sprzęt medyczny, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 2) prowadzenie akcji informacyjnej o realizowanym Programie polityki zdrowotnej oraz źródle jego finansowania adresowanej do dyrektorów i kadry pedagogicznej szkół podstawowych oraz dzieci z grupy docelowej i ich rodziców/opiekunów prawnych, w tym:
 - a) opracowanie, druk oraz rozpowszechnienie ulotek i plakatów zawierających informacje, o których mowa w pkt 2,
 - b) umieszczenie informacji, o których mowa w pkt 2, w miejscu udzielania świadczeń w ramach Programu polityki zdrowotnej oraz (o ile Zleceniobiorca posiada) na jego stronie internetowej;
- 3) pozyskanie, przy współpracy z dyrektorami szkół podstawowych Gminy Radzionków pisemnej zgody rodziców / opiekunów prawnych na udział dziecka w Programie polityki zdrowotnej;
- 4) przeprowadzenie edukacji zdrowotnej dzieci z grupy docelowej Programu polityki zdrowotnej oraz ich rodziców / opiekunów prawnych, w tym:

a) zaplanowanej i prowadzonej przez doświadczonego lekarza dentystę lub doświadczoną higienistkę/asystentkę stomatologiczną:

- z wykorzystaniem metody wykładu, dyskusji oraz instruktażu higieny jamy ustnej w populacji docelowej rodziców - realizowanej w szkołach podstawowych w formie dwóch 90-minutowych wykładów dla grup ok. 50-70 osób (obszar tematyczny: metody dbania o higienę jamy ustnej, rekomendacje w zakresie profilaktyki próchnicy oraz innych chorób jamy ustnej, prozdrowotne nawyki higieniczne i żywieniowe w profilaktyce próchnicy, korzystanie ze świadczeń gwarantowanych w zakresie stomatologii); badanie poziomu wiedzy rodziców przy zastosowaniu pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po prelekcji,
- z wykorzystaniem metody wykładu, pogadanki oraz instruktażu higieny jamy ustnej w populacji docelowej dzieci – realizowanej w trakcie 45-minutowych zajęć lekcyjnych w szkołach podstawowych (obszar tematyczny: metody dbania o higienę jamy ustnej, rekomendacje w zakresie profilaktyki próchnicy oraz innych chorób jamy ustnej, prozdrowotne nawyki higieniczne i żywieniowe w profilaktyce próchnicy); badanie poziomu wiedzy i nawyków żywieniowych u dzieci przy zastosowaniu pre-testu przed prelekcją oraz post-testu po prelekcji,

b) prowadzonej podczas wizyt stomatologicznych (przekazanie informacji dotyczących profilaktyki próchnicy; poinformowanie o pozytywnych skutkach podejmowania działań profilaktycznych oraz negatywnych w przypadku braku ich podejmowania),

c) realizowanej za pomocą metod podających (ulotki/plakaty informacyjne) w szkołach podstawowych Gminy Radzionków, miejscu udzielania świadczeń oraz Urzędzie Miasta Radzionków.

5) badanie stomatologiczne:

a) kwalifikacja do Programu polityki zdrowotnej,

b) uzyskanie zgody rodziców lub opiekunów prawnych dziecka,

c) edukacja zdrowotna w zakresie zapobiegania próchnicy wraz z instruktażem higieny jamy ustnej,

d) badanie stomatologiczne (ocena stanu higieny jamy ustnej, instruktaż higieny jamy ustnej, ocena stanu uzębienia i zgryzu, określenie wskaźnika puw oraz PUW),

e) badanie jakości udzielonych świadczeń (ankieta satysfakcji pacjenta skierowana do rodziców);

6) profilaktyka stomatologiczna - zabezpieczenie lakiem szczelinowym bruzd zębów szóstych:

a) u dzieci, które nie miały dotychczas wykonywanego zabiegu (ok. 85% populacji docelowej),

b) u dzieci, u których doszło do częściowej/całkowitej utraty laku (ok. 15% dzieci z wykonanym zabiegiem lakowania w wywiadzie).

7) w razie stwierdzenia zmian próchnicowych lub/i chorób przyzębia i wad zgryzu skierowanie dziecka do podjęcia leczenia wraz ze wskazaniem rodzicom/opiekunom prawnym najbliższego podmiotu udzielającego świadczeń, w tym zakresie w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia;

8) prowadzenie dla każdego dziecka z grupy docelowej Karty udziału dziecka w „Programie profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020”, wg załącznika nr 2 do niniejszej umowy, a także prowadzenie elektronicznie dokumentacji medycznej uczestników wg wzoru określonego w załączniku nr 3 do niniejszej umowy;

9) badanie satysfakcji pacjenta, o którym mowa w pkt 5 lit. e, należy przeprowadzić na formularzu ankiety - Ankieta satysfakcji rodzica/opiekuna prawnego dziecka uczestniczącego w „Programie profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020”, wg załącznika nr 4 do niniejszej umowy;

10) prowadzenia sprawozdawczości ewaluacyjnej z realizacji Programu w formie pisemnej, poprzez:

a) przekazywanie Zleceniodawcy Sprawozdań ewaluacyjnych okresowych realizatora z przeprowadzonych działań w ramach „Programu profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020”; w trzech okresach sprawozdawczych:

- 1 marca - 31 maja,

- 1 czerwca – 31 sierpnia,

- 1 września – 31 października,

wg załącznika nr 5 do niniejszej umowy;

- b) przekazanie Zleceniodawcy Sprawozdania ewaluacyjnego końcowego realizatora z przeprowadzonych działań w ramach „Programu profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020” na formularzu wg załącznika nr 6 w terminie do dnia 16 listopada 2018r.;
- 11) przedłożenia Zleceniodawcy Sprawozdania finansowego końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020”, na formularzu wg załącznika nr 7 do niniejszej umowy w terminie do dnia 16 listopada 2018r.

§ 5. 1. Podczas realizacji zadania publicznego – Programu polityki zdrowotnej Zleceniobiorca zobowiązany jest:

- 1) do przestrzegania ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922). W zakresie związanym z realizacją zadania, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Zleceniobiorca jako administrator danych odbiera stosowne oświadczenia osób, których dane te dotyczą;
- 2) do przestrzegania praw pacjenta oraz wykonywania usług rzetelnie i z należytą starannością, zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.

2. Wszelkie materiały niezbędne do prawidłowej realizacji umowy, w tym sprzęt medyczny, zapewnia Zleceniobiorca we własnym zakresie.

3. Zleceniobiorca na swój koszt i ryzyko dokona zakupu materiałów medycznych wykorzystanych w ramach realizacji Programu polityki zdrowotnej. W przypadku niewykorzystania całości lub części zakupionych materiałów medycznych, Zleceniobiorca nie może domagać się od Zlecającego zwrotu kosztów ich zakupu.

4. Zleceniobiorca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją zadania.

5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedstawienia Zleceniodawcy w dniu podpisania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

6. W przypadku gdy okres ważności polisy, o której mowa w ust. 5, upływa w trakcie trwania umowy, Zleceniobiorca jest zobowiązany przedstawić Zleceniodawcy nową polisę ubezpieczeniową w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy ubezpieczenia.

§ 6. Świadczenia zdrowotne: badania stomatologiczne i profilaktyka stomatologiczna, o których mowa w § 4 niniejszej umowy przeprowadzona będzie przez wykwalifikowany personel wskazany w ofercie konkursowej. Miejsce/a oraz terminy, a także sposób rejestracji pacjentów zawarte są w ofercie konkursowej.

§ 7. 1. Strony przewidują, iż Programem zostanie objętych 187 dzieci w wieku 9 lat, zameldowanych na pobyt stały lub czasowy w gminie Radzionków.

2. Całkowity koszt zadania określonego w § 1 nie przekroczy brutto kwoty zł (słownie:).

3. Rozliczenie umowy będzie następowało na podstawie prawidłowo sporządzonej faktury VAT / rachunku do dnia 15 miesiąca następującego po okresach rozliczeniowych, o których mowa w § 4 pkt 10 lit. a.

4. Podstawą do przyjęcia rozliczenia przez Zamawiającego jest wykonanie świadczeń zdrowotnych. Zleceniobiorcy nie przysługuje wynagrodzenie, jeśli nie wykonał usługi.

5. Fakturę VAT / rachunek należy wystawić na:

Nabywca: Gmina Radzionków

41-922 Radzionków, ul. Męczenników Oświęcimia 42

NIP 645-25-07-545

6. Zapłata nastąpi przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT / rachunku częściowej oraz 14 dni od dnia otrzymania faktury końcowej, na konto wskazane przez Zleceniobiorcę w Ofercie konkursowej.

§ 8. 1. Zleceniodawca ma prawo żądać, aby Zleceniobiorca w wyznaczonym terminie przedstawił dodatkowe informacje i wyjaśnienia do przedkładanych sprawozdań, o których mowa w § 4 pkt 10 i 11 niniejszej umowy.

2. W przypadku nieprzedłożenia sprawozdań, o których mowa w § 4 pkt 10 i 11 niniejszej umowy, a także dodatkowych informacji i wyjaśnień do nich, Zleceniodawca wzywa pisemnie Zleceniobiorcę do ich złożenia.

3. Zleceniodawca jest zobowiązany do pisemnego zaakceptowania przedłożonych przez Zleceniobiorcę prawidłowo sporządzonych sprawozdań, o których mowa w § 4 pkt 10 i 11 niniejszej umowy.

§ 9. 1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do poddania się kontroli w zakresie realizowanego zadania publicznego – Realizacji Programu polityki zdrowotnej, przeprowadzonej przez Zleceniodawcę lub przez inny podmiot na zlecenie Zleceniodawcy, w uzgodnionym przez obie strony terminie lub w przypadku braku uzgodnień w terminie wyznaczonym przez Zleceniodawcę.

2. Z przeprowadzonej kontroli Zleceniodawca sporządza pisemny protokół w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

3. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości Zleceniobiorca ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są w formie pisemnej.

4. Zleceniodawca udzieli odpowiedzi Zleceniobiorcy w ciągu 14 dni od dnia złożenia przez Zleceniobiorcę wyjaśnień.

§ 10. Zleceniobiorca przenosi na Zleceniodawcę całość autorskich praw majątkowych do materiałów informacyjnych, opracowanych w ramach realizacji zadania publicznego – Programu polityki zdrowotnej, uprawniających do nieograniczonego w czasie korzystania i rozporządzania ww. materiałami w kraju i zagranicą, na wszystkich polach eksploatacji znanych w dniu zawarcia umowy, w szczególności obejmujących:

- 1) utrwalanie, kopiowanie, zwielokrotnianie, wprowadzanie do pamięci komputerów i serwerów sieci komputerowych, utrwalanie w całości lub w części poprzez wytwarzanie egzemplarzy jakkolwiek techniką drukarską, zapisu magnetycznego, wszelkimi technikami graficznymi oraz techniką cyfrową;
- 2) wystawianie na publiczną prezentację (na ekranie), w tym podczas seminariów i konferencji;
- 3) wykorzystywanie w materiałach wydawniczych oraz we wszelkiego rodzaju mediach audiowizualnych i komputerowych;
- 4) rozpowszechnianie poprzez publiczne wystawianie, a także publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć dostęp w czasie i miejscu przez siebie wybranym, a w szczególności przez wprowadzanie do pamięci komputera i umieszczanie w sieci internetowej.

§ 11. 1. Umowa może być rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

- 1) nieterminowego lub nienależytego wykonania umowy, w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania, stwierdzonego na podstawie wyników kontroli oraz oceny realizacji wniosków i zaleceń pokontrolnych;
- 2) jeżeli Zleceniobiorca odmówi poddania się kontroli, bądź w terminie podanym przez Zleceniodawcę nie doprowadzi do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.

2. W przypadku rozwiązania umowy przez Zleceniodawcę z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy, Zleceniobiorca zapłaci na rzecz Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 10% wartości umowy, o której mowa w § 7 ust. 2 niniejszej umowy.

3. Zleceniodawca ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego w sytuacji, gdy wysokość kary umownej będzie niższa niż wysokość poniesionej szkody.

4. Zleceniodawca niezależnie od postanowień ust. 1 zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy z miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do rozliczenia umowy w terminie 7 dni od dnia wypowiedzenia umowy przez Zleceniodawcę.

6. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zleceniodawcy przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Zleceniobiorca może żądać wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy. Odstąpienie od umowy może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej wraz z podaniem uzasadnienia.

§ 12. Wykonanie umowy nastąpi z chwilą zaakceptowania przez Zleceniodawcę sprawozdań końcowych, o których mowa w § 4 pkt 10 i 11.

§ 13. Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej w formie aneksu.

§ 14. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (Dz. U. z 2017r. poz. 459) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 2077).

§ 15. Osoby biorące udział w realizacji przedmiotu niniejszej umowy po stronie Zleceniobiorcy podlegają rygorom określonym w ustawie z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. poz. 862, ze zm.) stosownie do art. 12 pkt 5 i art. 14 teje ustawy.

§ 16. Ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy strony poddadzą rozstrzygnięciu Sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę Zleceniodawcy.

§ 17. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z których 2 egzemplarze otrzymuje Zleceniodawca a 1 egzemplarz Zleceniobiorca.

Wykaz załączników do umowy:

zał. nr 1 Oferta konkursowa złożona przez Zleceniobiorcę;

zał. nr 2 Karta udziału dziecka w „Programie profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020”;

zał. nr 3 Wzór prowadzonej elektronicznie dokumentacji medycznej uczestnika „Programu profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020”;

zał. nr 4 Ankieta satysfakcji rodzica/opiekuna prawnego dziecka uczestniczącego w „Programie Programie profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020”;

zał. nr 5 Sprawozdanie ewaluacyjne okresowe realizatora z przeprowadzonych działań w ramach „Programu profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020”;

zał. nr 6 Sprawozdanie ewaluacyjne końcowe realizatora z przeprowadzonych działań w ramach „Programu profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020”;

zał. nr 7 Sprawozdanie finansowe końcowe z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Programu profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020”.

ZLECENIODAWCA

.....

ZLECENIOBIORCA

.....

BURMISTRZ

dr Gabriel Tobor

do Umowy nr

z dnia

Karta udziału dziecka w „Programie profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020”

I. Dane rodzica/opiekuna prawnego:

imię i nazwisko

II. Dane uczestnika programu

Nazwisko		Data urodzenia
Imię	 / /
Nr PESEL*		(dzień/miesiąc/rok)

III. Zgoda na wykonanie badania stomatologicznego

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonanie badania stomatologicznego u mojego dziecka.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)

IV. Potwierdzenie wykonania badania stomatologicznego

Data badania	Podpis lekarza wykonującego badanie

V. Zgoda na wykonanie uszczelnienia bruzd zębów szóstych (lakowania)

Zostałam/em poinformowana/y o korzyściach związanych z zastosowaniem u mojego dziecka uszczelnienia bruzd zębów szóstych. Podczas przeprowadzonego ze mną wywiadu nie zataiłam / nie zataiłem istotnych informacji dotyczących stanu zdrowia mojego dziecka. Informacja przekazana mi przez lekarza była dla mnie w pełni jasna i zrozumiała. W trakcie rozmowy z lekarzem miałam/em możliwość zadawania pytań dotyczących proponowanego postępowania. Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższym tekstem i wyrażam zgodę na wykonanie uszczelnienia bruzd zębów szóstych u mojego dziecka.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)

VI. Potwierdzenie wykonania uszczelnienia bruzd zębów szóstych

Data wykonania lakowania	Podpis lekarza wykonującego lakowanie

* lub nr dokumentu tożsamości – w przypadku osób nieposiadających nr PESEL

BURMISTRZ

dr Gabriel Tobor

Załącznik Nr 3 do Załącznika Nr 3

Załącznik nr 3

do Umowy nr

z dnia

Wzór prowadzonej elektronicznie dokumentacji medycznej uczestnika „Programu profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020”

Lp.	imię i nazwisko	nr PESEL*	rok realizacji programu	wiek (w latach)	Data badania	Wskaźnik puw				Wskaźnik PUW				Liczba załakowanych zębów
						p	u	w	puw	P	U	W	PUW	
1														
2														
3														
4														
5														

*lub nr dokumentu tożsamości - w przypadku osób nieposiadających nr PESEL

BURMISTRZ

dr Gabriel Tabor

do Umowy nr

z dnia

Ankieta satysfakcji rodzica/opiekuna prawnego dziecka uczestniczącego w „Programie profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020”

I. Ocena sposobu umówienia terminu wizyty

Jak Pan(i) ocenia:	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
szybkość załatwienia formalności podczas rejestracji?					
uprzejmość osób rejestrujących?					
dostępność rejestracji telefonicznej?					

II. Ocena wizyty lekarskiej

Jak Pan(i) ocenia:	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
uprzejmość i zyczliwość lekarza?					
poszanowanie prywatności podczas wizyty?					
staranność i dokładność wykonywania badania?					
sposób przekazania informacji nt. próchnicy i metod jej zapobiegania Panu/Pani?					
sposób przekazania informacji nt. próchnicy i metod jej zapobiegania dziecku?					

III. Ocena warunków panujących w gabinecie

Jak Pan(i) ocenia:	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
czystość w poczekalni?					
wyposażenie w poczekalni (krzesła itp.)?					
dostęp i czystość w toaletach?					
wyposażenie gabinetu?					

IV. Dodatkowe uwagi/opinie:**BURMISTRZ**

dr Gabriel Tobor

do Umowy nr

z dnia

Sprawozdanie ewaluacyjne okresowe realizatora z przeprowadzonych działań w ramach „Programu profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020” w roku 2018

Nazwa i adres podmiotu	Sprawozdanie z przeprowadzonych działań wg informacji zawartych w dokumentacji elektronicznej uczestników oraz w kartach udziału przechowywanych przez składającego sprawozdanie za okres sprawozdawczy od do	Adresat: Urząd Miasta Radzionków
		Sprawozdanie należy przekazać w terminie 14 dni po okresie sprawozdawczym

I. Interwencje z zakresu edukacji zdrowotnej

Liczba wykonanych interwencji wśród rodziców	Liczba rodziców uczestniczących w interwencjach	Liczba wykonanych interwencji wśród dzieci	Liczba dzieci uczestniczących w interwencjach

II. Interwencje medyczne

Liczba wykonanych badań stomatologicznych	Liczba dzieci, u których wykonano lakowanie	Liczba zębów objętych lakowaniem	Liczba dzieci z brakiem wskazań do lakowania

III. Wskaźniki próchnicy w grupie docelowej

Rok urodzenia	Wiek dzieci z subpopulacji (w latach)	Średni wskaźnik puw dla subpopulacji	Średni wskaźnik PUW dla subpopulacji
2009	9		

....., dnia

(miejscowość) (data)

.....
*(pieczęć i podpis osoby
działającej w imieniu sprawozdawcy)*

BURMISTRZ
dr Gabriel Tobor

do Umowy nr

z dnia

Sprawozdanie ewaluacyjne końcowe realizatora z przeprowadzonych działań w ramach „Programu profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020”

Nazwa i adres podmiotu	Sprawozdanie z przeprowadzonych działań wg informacji zawartych w dokumentacji elektronicznej uczestników oraz w kartach udziału przechowywanych przez składającego sprawozdanie za okres sprawozdawczy od do	Adresat: Urząd Miasta Radzionków Sprawozdanie należy przekazać w terminie 14 dni po okresie sprawozdawczym
------------------------	--	--

I. Interwencje z zakresu edukacji zdrowotnej

Liczba wykonanych interwencji wśród rodziców	Liczba rodziców uczestniczących w interwencjach	Liczba wykonanych interwencji wśród dzieci	Liczba dzieci uczestniczących w interwencjach

II. Interwencje medyczne

Liczba wykonanych badań stomatologicznych	Liczba dzieci, u których wykonano lakowanie	Liczba zębów objętych lakowaniem	Liczba dzieci z brakiem wskazań do lakowania

III. Wskaźniki próchnicy w grupie docelowej

Rok urodzenia	Wiek dzieci z subpopulacji	Wskaźnik puw dla subpopulacji	Wskaźnik PUW dla subpopulacji

....., dnia

(miejscowość) (data)

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

BURMISTRZ

dr Gabriel Tobor

do Umowy nr

z dnia

Sprawozdanie finansowe końcowe z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci 9-letnich z terenu gminy Radzionków na lata 2018-2020” w roku 2018

1. Okres realizacji zadania: od do

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt jednostkowy brutto	Planowana liczba osób	Faktyczna liczba osób	Liczba wykonanych świadczeń	Koszt całkowity brutto
1	Koszt badania stomatologicznego jednego dziecka					
2	Koszt lakowania bruzd zębowych zębów szóstych					
3	Koszt akcji informacyjno-edukacyjnej dziecka	nie wypełnia się tej rubryki				
Ogółem:						

3. Uwagi dotyczące realizacji Programu

.....

.....

Sporządził:

.....

(data)

.....

(pieczęćka i podpis Sprawozdawcy)

BURMISTRZ
dr Gabriel Tobor