

**ZARZĄDZENIE NR 182/ 2023  
PREZYDENTA MIASTA SUWAŁEK**

z dnia 18 maja 2023 r.

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatorów w latach 2023-2025 programu polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2023 r., poz. 40 i 572) oraz art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48 ust. 1 i ust. 3 pkt 2 i pkt 3 oraz art. 48b ust. 1, ust.2-4 i ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, 1265, 1855, 2140, 2674, 2770, z 2023 r. poz. 605, 650, 658) oraz uchwały Nr LV/717/2023 Rady Miejskiej w Suwałkach z dnia 29 marca 2023 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025” zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Ogłasza się konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”, zwanego dalej "Programem", który stanowi załącznik nr 1 do uchwały Nr LV/717/2023 Rady Miejskiej w Suwałkach z dnia 29 marca 2023 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”, dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, spełniającą warunki określone w art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633, 655, 974, 1079, 2280 i 2770) oraz przepisy ustawy dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz. U. z 2020 r. poz. 442) i rozporządzeń Ministra Zdrowia do ustawy o leczeniu niepłodności.

**§ 2. 1.** Ogłoszenie o konkursie ofert na realizację Programu stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

2. Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację Programu stanowią załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

**§ 3.** Zarządzenie podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Suwałkach, na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Suwałkach oraz na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Suwałkach.

**§ 4.** Wykonanie zarządzenia powierza się Wydziałowi Spraw Społecznych i Zdrowia Urzędu Miejskiego w Suwałkach.

**§ 5.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Zastępca Prezydenta Miasta Suwałk

**Roman Rynkowski**

## **PREZYDENT MIASTA SUWAŁK**

działając na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2023 r., poz. 40, z późn. zm.) oraz art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48 ust. 1 i ust. 3 pkt 2 i pkt 3 oraz art. 48b ust. 1, ust. 2-4 i ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.) oraz uchwały Nr LV/717/2023 Rady Miejskiej w Suwałkach z dnia 29 marca 2023 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025” ogłasza:

### **konkurs ofert**

na realizację programu polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”

#### **I. Organizator konkursu ofert**

Organizatorem konkursu ofert jest Gmina Miasto Suwałki z siedzibą przy ul. Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki.

#### **II. Przedmiot konkursu**

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora / realizatorów na lata 2023 - 2025 programu polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”, zwanego dalej "Programem", który stanowi załącznik nr 1 do uchwały Nr LV/717/2023 Rady Miejskiej w Suwałkach z dnia 29 marca 2023 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”.

#### **III. Adresaci konkursu**

Konkurs adresowany jest do podmiotów wpisanych do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w trybie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.), świadczących usługi medyczne w zakresie leczenia niepłodności metodami zapłodnienia pozaustrojowego w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz. z 2020 r. poz. 442), które spełniają wymagania określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert, stanowiących załącznik Nr 2 do zarządzenia oraz posiadają miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych i wykonują procedury zapłodnienia pozaustrojowego na terenie województwa podlaskiego.

#### **IV. Termin realizacji Programu**

Termin realizacji Programu planowany jest od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2025 r., przy czym wszystkie etapy procedur biotechnologicznych (za wyjątkiem kriokonserwacji komórek jajowych) powinny zostać zakończone do dnia 10 grudnia 2025 r., a rzeczywisty termin realizacji Programu wskazany będzie, po rozstrzygnięciu konkursu ofert, w umowie zawartej z wybranym podmiotem wykonującym działalność medyczną.

#### **V. Wymagania stawiane oferentom**

Wymagania stawiane Oferentowi zawierają Szczegółowe warunki konkursu ofert tj. załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

## **VI. Termin, miejsce i sposób złożenia oferty**

1. Oferty w zamkniętych i nieprzejrzytych kopertach należy składać w terminie **do dnia 9 czerwca 2023 r. do godz. 15:30.**

- 1) w kancelarii ogólnej Urzędu Miejskiego w Suwałkach, ul. A. Mickiewicza 1, pok. nr 5 (w poniedziałki w godzinach 8.00-16.00, od wtorku do piątku w godzinach 7.30-15.30).
- 2) korespondencyjnie na adres: Urząd Miejski w Suwałkach, ul. A. Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki (obowiązuje data wpływu).

2. Oferty należy składać wyłącznie na formularzach ofertowych stanowiących Załącznik Nr 1 do Szczegółowych warunków konkursu ofert na realizację Programu.

3. Oferty powinny być złożone w zamkniętych i nieprzejrzytych kopertach z adnotacją: „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”. Na kopercie muszą być zamieszczone: adres zwrotny Oferenta i dopisek "Nie otwierać".

4. Oferty złożone lub doręczone po terminie nie podlegają procedurze konkursowej.

5. Informacji w sprawie niniejszego konkursu udziela Łukasz Mazalewski - podinspektor Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia Urzędu Miejskiego w Suwałkach (tel. 87 563 56 14, e-mail: [lmazalewski@um.suwalki.pl](mailto:lmazalewski@um.suwalki.pl)).

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

1. Organizator konkursu ofert zastrzega sobie prawo do odwołania ogłoszonego konkursu ofert bez podania przyczyny przed upływem terminu na złożenie ofert oraz przedłużenia terminów: składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu ofert, jak również zmiany terminu realizacji zadania - informacja zostanie opublikowana w formie zarządzenia w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Suwałkach, na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Suwałkach oraz na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Suwałkach.

2. Podmioty zainteresowane złożeniem oferty mogą zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert o przedmiocie konkursu w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Suwałkach pod adresem internetowym <https://bip.um.suwalki.pl>.

**Szczegółowe warunki konkursu ofert  
na realizację programu polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do  
leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki  
w latach 2023-2025”**

§ 1. 1. Warunki konkursu ofert określają szczegółowe zasady postępowania przy przeprowadzaniu konkursu mającego na celu wybór realizatora/realizatorów programu polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”.

2. Przedmiotem konkursu jest wyłonienie realizatora / realizatorów na lata 2023-2025 programu polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”, który stanowi załącznik nr 1 do uchwały Nr LV/717/2023 Rady Miejskiej w Suwałkach z dnia 29 marca 2023 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”, zwanego dalej „Programem”.

**§ 2. Ilekroć mowa o:**

1. „Organizatorze konkursu ofert” – należy rozumieć Gminę Miasto Suwałki reprezentowaną przez Prezydenta Miasta Suwałk;

2. „Oferencie” lub „Realizatorze” – należy rozumieć podmioty lecznicze w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) przystępujące do organizowanego konkursu ofert.

**§ 3. 1. Program określa sposób organizacji i realizacji Programu, w tym w szczególności:**

- 1) części składowe, etapy i działania organizacyjne w ramach Programu;
- 2) planowane interwencje medyczne;
- 3) kryteria i sposób kwalifikacji par do udziału w Programie;
- 4) zasady udzielania świadczeń w ramach Programu;
- 5) sposób zakończenia udziału w Programie;
- 6) wymagane kompetencje personelu i warunki prowadzenia leczenia.

2. Wybrany Realizator winien realizować zadanie zgodnie z wyżej wymienionym Programem, który dostępny jest w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Suwałk pod adresem internetowym <https://bip.um.suwalki.pl>.

§ 4. W Programie będą mogły wziąć udział pary pozostające w związku małżeńskim zgodnie z definicją małżeństwa określoną w art. 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. z 2020 r. poz. 1359 z późn. zm.), spełniające następujące warunki:

**1. Warunki medyczne:**

- 1) Wiek kobiet mieści się w przedziale 25 - 39 lat, a w ocenie biochemicznej i ultrasonograficznej mają one szansę na stymulację mnogiego jajczkowania (AMH powyżej 0,7 ng/ml i co najmniej trzy pęcherzyki w jajniku).

**2. Warunki formalne:**

- 1) Para w dniu kwalifikacji do Programu posiada miejsce zamieszkania w Suwałkach w okresie co najmniej 2 lat poprzedzających dzień kwalifikacji do Programu (potwierdzone przez parę oświadczeniem) oraz posiada Suwalską Kartę Mieszkańca (kobieta i mężczyzna).
- 2) Połowa średniego miesięcznego dochodu osiągniętego przez parę w ostatnich 12 pełnych miesiącach poprzedzających kwalifikację do Programu nie przekracza 120% kwoty przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej ogłoszonej w ostatnim opublikowanym komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w sprawie przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej. Osiągnięty dochód para ma obowiązek potwierdzić pisemnym oświadczeniem.
- 3) Osoby aplikujące do Programu (kobieta i mężczyzna) muszą przedłożyć realizatorowi wypełniony druk świadomej zgody na udział w Programie, a także podpisać oświadczenie, że nie są obecnie uczestnikami innego Programu o podobnym charakterze finansowanym ze środków publicznych.

3. Szybkiej kwalifikacji podlegają pary ze schorzeniem wymagającym leczenia gonadotoksycznego np. nowotworowym, w celu zachowania płodności do mrożenia gamet w wieku kobiety od 18 do 38 roku życia.

4. Z udziału w Programie polityki zdrowotnej wyłączone będą:

- 1) pary niespełniające warunków zawartych w § 4 ust. 1 i ust.2;
- 2) pary, u których stwierdzono przeciwwskazania medyczne.

#### **§ 5. Wysokość środków na realizację Programu w latach 2023 - 2025**

1. Wysokość środków przeznaczonych na realizację Programu w 2023r. wynosi 80 000,00 zł (słownie: osiemdziesiąt tysięcy złotych).

2. Wysokość środków, które Prezydent Miasta Suwałk planuje przeznaczyć na realizację Programu w latach 2024 - 2025 wynosi 320 000,00 zł (słownie: trzysta dwadzieścia tysięcy złotych), w tym:

- 1) w 2024 r. - 160 000,00 zł (słownie: sto sześćdziesiąt tysięcy złotych),
- 2) w 2025 r. - 160 000,00 zł (słownie: sto sześćdziesiąt tysięcy złotych).

3. Wysokość środków, o których mowa w ust. 2 zostanie ostatecznie określona po uchwaleniu budżetu Miasta Suwałk odpowiednio na lata 2024 i 2025 i może ulec zmianie.

**§ 6. 1. Program obejmuje dofinansowanie w wysokości do 7300,00 zł do jednej procedury biotechnologicznej, ale nie więcej niż 80 % kosztów danego elementu procedury składającej się z:**

- 1) wykonania punkcji pęcherzyków jajowych;
- 2) znieczulenia ogólnego podczas punkcji;
- 3) zapłodnienia komórki jajowej dostępnymi obecnie metodami i nadzór nad rozwojem zarodków in vitro;
- 4) transferu zarodków do jamy macicy;
- 5) witrifikacji komórek jajowych;
- 6) przechowywania komórek jajowych kriokonserwowanych przez opisany w Programie okres.

2. Program obejmuje dofinansowanie w wysokości do 7 000,00 zł do procedury biotechnologicznej polegającej na witrifikacji komórek jajowych u pacjentek przed leczeniem gonadotoksycznym oraz ich przechowywania przez okres realizacji Programu, ale nie więcej niż 80 % kosztów danego elementu procedury.

**§ 7.** Koszty obejmujące: badania kwalifikujące, nadzór nad stymulacją mnogiego jajczkowania, niezbędne badania wirusologiczne i innych chorób, koszty leków oraz koszty przechowywania komórek jajowych po okresie opisanym w Programie ponoszą pacjenci.

**§ 8.** Maksymalna liczba zabiegów, do których przysługuje dofinansowanie, to 3 zabiegi. Koszty ewentualnych kolejnych zabiegów ponoszą w całości pacjenci. Program zakłada możliwość dofinansowania do zabiegu zapłodnienia pozaustrojowego pod warunkiem przeprowadzenia co najmniej jednego elementu procedury z wykorzystaniem zaawansowanych metod rozrodu wspomaganego medycznie.

**§ 9.** Procedury biotechnologiczne mogą być rozpoczynane dopiero po pisemnym potwierdzeniu przez Organizatora konkursu ofert przyznania dofinansowania dla każdej pary biorącej udział w Programie. Potwierdzenie Organizatora konkursu ofert jest również niezbędne w przypadku drugiej lub trzeciej procedury dla pary.

**§ 10. 1.** Przewidywana liczba procedur do wykonania w ramach Programu w 2023 r.:

- 1) 10 procedur zapłodnienia pozaustrojowego,
- 2) 1 procedura kriokonserwacji komórek jajowych u pacjentek przed leczeniem gonadotoksycznym i ich przechowywanie przez okres realizacji Programu.

2. Przewidywana liczba procedur do wykonania w ramach Programu w 2024 r.:

- 1) 20 procedur zapłodnienia pozaustrojowego,
- 2) 2 procedury kriokonserwacji komórek jajowych u pacjentek przed leczeniem gonadotoksycznym i ich przechowywanie przez okres realizacji Programu.

3. Przewidywana liczba procedur do wykonania w ramach Programu w 2025 r.:

- 1) 20 procedur zapłodnienia pozaustrojowego,
- 2) 2 procedury kriokonserwacji komórek jajowych u pacjentek przed leczeniem gonadotoksycznym i ich przechowywanie przez okres realizacji Programu.

**§ 11.** Organizator konkursu ofert wymaga od realizatora, aby:

- 1) świadczył zamawiane usługi na wysokim poziomie, zgodnie ze sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności,
- 2) świadczone usługi były wykonywane przez wykwalifikowane osoby,
- 3) realizator posiadał polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 poz. 866)

**§ 12. 1.** Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych planuje się od dnia podpisania umowy.

2. Termin zakończenia realizacji przedmiotu umowy ustala się na dzień 31.12.2025 r.

3. Przyjmujący zamówienie realizuje program w miejscu / miejscach wskazanych w ofercie.

**§ 13.** Oferent przystępujący do konkursu powinien spełniać następujące warunki:

- 1) złożyć ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o konkursie na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do szczegółowych warunków konkursu ofert;
- 2) posiadać aktualne pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji i banku komórek rozrodczych i zarodków, a także pozytywną opinię właściwego inspektora sanitarnego;
- 3) spełniać wymogi ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz.U. z 2020 r. poz. 442) oraz rozporządzeń Ministra Zdrowia do ustawy o leczeniu niepłodności;

- 4) stosować wytyczne zawarte w Algorytmach Diagnostyczno-Lecznicych w Niepłodności, opracowanych przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Embriologii oraz Sekcję Płodności i Niepłodności Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników oraz wytyczne zawarte w standardach opieki nad pacjentem w leczeniu niepłodności Stowarzyszenia na Rzecz Leczenia Niepłodności i Wspierania Adopcji „Nasz Bocian”;
- 5) raportować wyniki leczenia niepłodności metodami zapłodnienia pozaustrojowego w ramach programu European IVF Monitoring (EIM) do europejskiego raportu ESHRE;
- 6) dysponować odpowiednią, doświadczoną kadrą oraz aparaturą i posiadać odpowiednie warunki do prowadzenia leczenia zgodnie z wymogami zawartymi w części IV.2. programu polityki zdrowotnej „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”;
- 7) w ostatnich 3 latach wykonać co najmniej 200 procedur zapłodnienia pozaustrojowego rocznie i prowadzić działalność od co najmniej 3 lat;

**§ 14.** Do obowiązków realizatora należeć będzie:

- 1) umieszczenie informacji o realizowanym programie na stronie internetowej oraz w siedzibie realizatora;
- 2) zapewnienie dostępności do świadczeń finansowanych w ramach programu od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 - 18.00, w sobotę i w niedzielę w godzinach 9.00 - 12.00 oraz zapewnienie możliwości rejestracji telefonicznej oraz elektronicznej przez 7 dni w tygodniu oraz kontaktu telefonicznego z ośrodkiem przez całą dobę;
- 3) prowadzenie rekrutacji i dokonywanie kwalifikacji medycznej pacjentów do Programu według procedury rekrutacji opisanej w Programie;
- 4) przedkładanie wniosku do Organizatora konkursu ofert kierującego do Programu celem zatwierdzenia jego finansowania;
- 5) wykonanie przynajmniej jednego z poniższych elementów procedury zapłodnienia pozaustrojowego:
  - a) wykonanie punkcji pęcherzyków jajowych,
  - b) znieczulenie ogólne podczas punkcji,
  - c) zapłodnienie komórki jajowej dostępnymi obecnie metodami i nadzór nad rozwojem zarodków in vitro,
  - d) transfer zarodków do jamy macicy,
  - e) witrifikacja komórek jajowych,
  - f) witrifikacja komórek jajowych u pacjentek przed leczeniem gonadotoksycznym,
  - g) przechowywanie komórek jajowych przez opisany w programie okres;
- 6) działania edukacyjne kierowane do uczestników Programu (w tym sprawdzenie wiedzy par za pomocą testu wykonanego przed i po przeprowadzeniu działań edukacyjnych - test stanowi załącznik nr 1 do Programu);
- 7) przeprowadzenie ankiety satysfakcji uczestników Programu (załącznik nr 2 do Programu);
- 8) comiesięczne raportowanie realizacji Programu.

**§ 15. Zasady prowadzenia konkursu ofert:**

- 1) Realizatorem Programu będzie podmiot wykonujący działalność leczniczą wybrany w drodze konkursu ofert, spełniający następujące wymagania formalne:

- a) posiadający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzony na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) oraz posiadają miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych i wykonują procedury zapłodnienia pozaustrojowego na terenie województwa podlaskiego;
- b) spełniający wymogi lokalowe, sprzętowe i kadrowe, wynikające z art.17 ust.1 pkt 1-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.), art. 51 ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz. U. z 2020 r. poz. 442) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2015 r. w sprawie warunków, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia ośrodka medycznie wspomaganey prokreacji (Dz. U. z 2015 r. poz.1750);
- c) zapewniający wymagane kompetencje osób zajmujących się czynnościami związanymi z gromadzeniem, przetwarzaniem, testowaniem, przechowywaniem i dystrybucją komórek rozrodczych oraz zarodków przeznaczonych do zastosowania w procedurze medycznie wspomaganey prokreacji, to jest osoby posiadające wykształcenie medyczne, biologiczne lub biotechnologiczne, a w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych w procedurze medycznie wspomaganey prokreacji osobę/y wykonującą/e zawód medyczny, zgodnie z zapisami art. 50 ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz. U. z 2020 r. poz. 442);
- d) posiadający sprzęt komputerowy i oprogramowanie umożliwiające gromadzenie i przetwarzanie danych uzyskanych w trakcie realizacji Programu.

#### **§ 16. Zasady przygotowania ofert:**

- 1) Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie dwóch lub więcej ofert powoduje ich odrzucenie w całości;
- 2) oferta powinna być napisana w języku polskim na komputerze oraz podpisana przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentowania Oferenta.

Przez osobę(y) uprawnioną(e) należy rozumieć odpowiednio:

- a) osobę(y), które zgodnie z aktem rejestracyjnym, wymaganiami ustawowymi oraz odpowiednimi przepisami jest (są) uprawniona(e) do reprezentowania Oferenta,
  - b) pełnomocnika lub pełnomocników Oferenta, którym pełnomocnictwa udzieliła(y) osoba(y), o której mowa powyżej;
- 3) w przypadku podpisania oferty lub dokumentów do niej załączonych przez pełnomocnika, należy pod rygorem odrzucenia oferty dołączyć do niej odpowiednie pełnomocnictwo w formie oryginału, bądź kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta,
  - 4) oferta powinna być złożona na udostępnionym przez Organizatora konkursu ofert formularzu oferty (załącznik Nr 1 do szczegółowych warunków konkursu), w którym wszystkie rubryki winny być wypełnione i załączone wymagane dokumenty;
  - 5) wszelkie dokumenty, jeśli nie zostaną złożone w oryginałach, winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentacji Oferenta lub uwierzytelnione przez notariusza;
  - 6) wszelkie poprawki lub zmiany w złożonym tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę(y) podpisującą ofertę;
  - 7) zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane oraz spięte (zszyte, zbindowane) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji oferty;
  - 8) ofertę wraz z wymaganymi załącznikami, należy opatrzyć danymi składającego ofertę oraz złożyć w wersji papierowej w zamkniętej, nieprzezroczystej kopercie z napisem „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025” i dopiskiem „Nie otwierać”;



9) w szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Prezydent Miasta Suwałk zastrzega sobie możliwość wprowadzenia zmian w treści warunków konkursu ofert. O każdej ewentualnej zmianie Oferenci zostaną powiadomieni poprzez zamieszczenie ogłoszenia na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Miejskiego w Suwałkach oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Suwałkach.

#### **§ 17. Zasady składania ofert:**

- 1) oferty wraz z wymaganymi załącznikami, przygotowane zgodnie z informacjami zawartymi w Ogłoszeniu o konkursie ofert i w Szczegółowych warunkach konkursu ofert na realizację Programu należy składać w kancelarii ogólnej Urzędu Miejskiego w Suwałkach, ul. A. Mickiewicza 1, pok. nr 5 (w poniedziałki w godzinach 8.00-16.00, od wtorku do piątku w godzinach 7.30-15.30).
- 2) korespondencyjnie na adres: Urząd Miejski w Suwałkach, ul. A. Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki (obowiązuje data wpływu).
- 3) Oferty, które wpłyną do Urzędu Miejskiego w Suwałkach po terminie oznaczonym w części VI pkt 1 Załącznika nr 1 do niniejszego zarządzenia, podlegają odrzuceniu bez otwierania.

#### **§ 18. Termin, kryteria i tryb oceny ofert:**

- 1) postępowanie konkursowe przeprowadzi Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem Prezydenta Miasta Suwałk, zwana dalej „Komisją”;
- 2) posiedzenie Komisji zwołuje jej Przewodniczący w terminie co najmniej 3 dni przed planowanym posiedzeniem. Informacja o terminie i miejscu posiedzenia zamieszczona będzie w Biuletynie Informacji Publicznej;
- 3) Komisja rozpatrzy złożone oferty w terminie do 30 dni od upływu terminu składania ofert;
- 4) oferty oceniane będą pod względem formalnym i merytorycznym:
  - a) ocena formalna przeprowadzona będzie w oparciu o załączone dokumenty i załączniki przedłożone przez Oferenta:
    - aktualny wydruk/odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
    - aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę oraz umocowaniu osób go reprezentujących, które podpisały ofertę,
    - pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie Ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji,
    - aktualną polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującą zakres realizacji Programu;
    - kserokopię(e) umowy (ów) zawartej(ych) z podwykonawcą(i) – jeśli dotyczy;
    - wypełnione i podpisane przez osoby uprawnione oświadczenie Oferenta stanowiące Załącznik nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu ofert.
    - zaoferowane zasoby rzeczowe i osobowe Oferenta zgodne z Programem;

Wszystkie dokumenty załączone do oferty powinny zostać przedstawione w wersji oryginalnej lub formie kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.
  - b) ocena merytoryczna zostanie przeprowadzona w oparciu o następujące kryteria:
    - całkowity koszt brutto jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego, z uwzględnieniem kosztów jednostkowych wchodzących w skład procedury;

- całkowity koszt brutto jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie (z wykorzystaniem żeńskich komórek rozrodczych), z uwzględnieniem kosztów jednostkowych wchodzących w skład procedury;
  - całkowity koszt brutto jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie (z wykorzystaniem nasienia dawcy), z uwzględnieniem kosztów jednostkowych wchodzących w skład procedury;
  - całkowity koszt brutto jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach adopcji zarodka, z uwzględnieniem kosztów jednostkowych wchodzących w skład procedury;
  - całkowity koszt brutto jednej procedury kriokonserwacji komórek jajowych u pacjentek z odroczoną płodnością przed leczeniem gonadotoksycznym lub zagrożonych utratą płodności z powodu choroby, z uwzględnieniem kosztów jednostkowych wchodzących w skład procedury;
- 5) Ocenę końcową oferty stanowi suma punktów, określona odrębnym zarządzeniem Prezydenta Miasta Suwałk w sprawie regulaminu pracy komisji konkursowej, uzyskanych przez Oferenta. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów;
  - 6) złożone oferty będą rozpatrzone pod względem formalnym na posiedzeniu Komisji Konkursowej. Obecność Oferentów nie jest obowiązkowa;
  - 7) po otwarciu ofert Komisja podaje obecnym Oferentom liczbę złożonych ofert oraz nazwę i adres Oferenta, którego oferta jest otwierana;
  - 8) komisja odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom ogłoszenia konkursu ofert oraz szczegółowym warunkom konkursu ofert (ocena formalna) na realizację Programu lub te, które zostały zgłoszone po terminie;
  - 9) Komisja przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów;

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

- 1) Komisja dokona merytorycznej oceny ofert, które nie zostały odrzucone, zgodnie z Regulaminem prac Komisji określonym odrębnym zarządzeniem Prezydenta Miasta Suwałk oraz szczegółowymi warunkami konkursu ofert;
- 2) Dopuszcza się możliwość negocjacji z Oferentami w zakresie ceny jednostkowej procedury wraz z jej kosztami jednostkowymi, stanowiącą część etapu oceny merytorycznej. Szczegóły zasad negocjacji zostaną zawarte w Regulaminie prac komisji konkursowej powołanej odrębnym zarządzeniem Prezydenta Miasta Suwałk.
- 3) Komisja wybiera ofertę/y, która/e uzyskała/y największą liczbę punktów;
- 4) w toku oceny ofert Komisja może:
  - a) zwrócić się do Oferentów o udzielenie wyjaśnień dotyczących treści merytorycznych złożonych ofert,
  - b) wezwać Oferentów do poprawienia oczywistych omyłek pisarskich w tekście oferty, we wskazanym przez Komisję terminie, przy czym nieprzesłanie poprawionych dokumentów będzie stanowić podstawę do odrzucenia oferty;
- 5) w przypadku, gdy złożone oferty nie zapewnią właściwego wykonania przedmiotu konkursu, Komisja nie przyjmuje żadnej oferty.

#### **§ 20. Rozstrzygnięcie konkursu ofert:**

- 1) Organizator konkursu zastrzega sobie prawo:
  - a) wyboru więcej niż jednej oferty;
  - b) zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert;

- 2) Komisja rekomenduje do udziału w Programie oferty, które spełniły warunki formalne i uzyskały pozytywną ocenę Komisji na podstawie kryteriów wskazanych w § 18 pkt 4 lit. b niniejszych szczegółowych warunków konkursu ofert;
- 3) w przypadku wyboru w konkursie większej liczby ofert, Komisja określa wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację poszczególnych ofert, uwzględniając dokonaną ocenę ofert;
- 4) rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi do 30 dni od terminu określonego dla ich złożenia;
- 5) z prac Komisji sporządza się protokół, który podpisuje Przewodniczący i obecni na posiedzeniu członkowie Komisji;
- 6) ocena Komisji - protokół z postępowania konkursowego wraz z propozycją wysokości środków na realizację Programu zostanie przekazany Prezydentowi Miasta Suwałk, który podejmie ostateczną decyzję;
- 7) rozstrzygnięcie Prezydenta Miasta Suwałk o wynikach konkursu jest ostateczne i nie przysługuje od niego odwołanie;
- 8) Oferenci biorący udział w Konkursie zostaną powiadomieni o wynikach Konkursu pisemnie;
- 9) informacja zawierająca nazwę i siedzibę wybranego Oferenta/Oferentów zamieszczona zostanie niezwłocznie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Miejskiego w Suwałkach oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Suwałkach;
- 10) oferty wraz z dokumentami nie będą zwracane Oferentom;
- 11) szczegółowe i ostateczne warunki realizacji, finansowania i rozliczania Programu regulować będzie umowa zawarta pomiędzy wybranym podmiotem/podmiotami, a Prezydentem Miasta Suwałk.

#### **§ 21. Umowa o realizację Programu:**

- 1) z podmiotem/i leczniczym/i wybranymi w wyniku konkursu zostanie zawarta umowa/y na realizację Programu niezwłocznie po rozstrzygnięciu konkursu;
- 2) w przypadku odstąpienia od umowy przez wybranego Oferenta, Prezydent Miasta Suwałk, po zasięgnięciu opinii Komisji Konkursowej może zawrzeć umowę z tym Oferentem, który przedstawił kolejną najkorzystniejszą ofertę, według treści protokołu z postępowania konkursowego;
- 3) Prezydent Miasta Suwałk może w każdej chwili odstąpić od zawarcia umowy bez podania przyczyn;
- 4) wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do szczegółowych warunków konkursu ofert;
- 5) w sprawach nieuregulowanych niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu ofert mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1360 z późn. zm.), ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz.U. z 2020 r. poz.442) i rozporządzeń Ministra Zdrowia do tej ustawy, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.), a przede wszystkim wzór umowy wymienionej w pkt 4 powyżej.

Załącznik Nr 1  
do szczegółowych warunków  
konkursu ofert na realizację  
programu polityki zdrowotnej pn.  
„Kajtek - program dofinansowania  
do leczenia niepłodności metodą  
zapłodnienia pozaustrojowego dla  
mieszkańców Miasta Suwałki  
w latach 2023-2025”  
/zał. Nr 1 do zawieranej umowy/

*Pieczętka firmowa oferenta*

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**na realizację w latach 2023-2025 programu polityki zdrowotnej**  
**pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia**  
**pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”.**

<b>I. INFORMACJE O OFERENCIE:</b>		
1.	Pełna nazwa oferenta zgodnie z dokumentem rejestrowym:	
2.	Forma organizacyjna:	
3.	Adres siedziby:	
4.	REGON:	
5.	NIP:	
6.	Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą i organ prowadzący rejestr:	
7.	Nr wpisu w rejestrze Ośrodków Medycznie Wspomaganej Prokreacji i Banków Komórek Rozrodczych i Zarodków:	
8.	Nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub CEIDG:	
9.	Kierownik podmiotu leczniczego (imię i nazwisko, nr tel., e-mail):	
10.	Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania i dokonywania zobowiązań finansowych (zawierania umów) w imieniu podmiotu (imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail):	

11.	Osoba odpowiedzialna za realizację Programu (imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail):	
12.	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie zadania (imię i nazwisko, nr tel., e-mail):	
13.	Nazwa banku i nr rachunku bankowego:	

## II. OPIS PROPONOWANEJ REALIZACJI PROGRAMU:

1. Szczegółowy opis realizacji Programu uwzględniający specyfikę Programu (m. in. populacja kobiet objęta programem (wiek/rocznik); liczba par objętych Programem (osobno dla roku 2023, 2024 oraz 2025); rodzaj i zakres świadczeń polegających na leczeniu niepłodności; deklarowaną liczbę procedur zapłodnienia pozaustrojowego, którą Oferent może zrealizować kolejno w latach: 2023, 2024, 2025 w ramach Programu).

2. Informacje o sprzęcie medycznym do realizacji Programu, którym dysponuje Oferent.

3. Kwalifikacje personelu biorącego udział w realizacji Programu.

Lp.	Imię i Nazwisko	Zakres obowiązków i sposób zaangażowania przy realizacji oferty	Wykształcenie, kwalifikacje, kompetencje i doświadczenie w wykonywaniu zadań będących przedmiotem zadania

4. Informacja o ewentualnych podwykonawcach biorących udział przy realizacji Programu.

5. Sposób organizacji kampanii informacyjno-edukacyjnej (rodzaj działań/liczba działań, liczba uczestników).

6. Miejsce wykonywania Programu z uwzględnieniem podwykonawców biorących udział przy realizacji Programu, dokładny adres, telefon, adres mailowy (m.in. zasady udziału/rejestracji beneficjentów w Programie, dni i godziny realizacji Programu).

7. Harmonogram planowanych działań (z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia).

8. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

### III. KALKULACJA PRZEWIDYWANYCH KOSZTÓW REALIZACJI PROGRAMU:

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Rok	Rodzaj kosztów*	Liczba planowanych jednostek	Koszt jednostkowy (w zł brutto)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł brutto)	Wnioskowana wysokość dofinansowania z budżetu Miasta** (w zł brutto)
2023	<p>1.Procedura zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego, w tym: - ..... - .....</p> <p>2. Procedura zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie (z wykorzystaniem żeńskich komórek rozrodczych), w tym: - ..... - .....</p>		<p>1. .... zł, w tym: - ..... zł, - ..... zł,</p> <p>2. .... zł, w tym: - ..... zł, - ..... zł,</p>			

	<p>3. Procedura zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie (z wykorzystaniem nasienia dawcy), w tym: - ..... - .....</p> <p>4. Procedura zapłodnienia pozaustrojowego w ramach procedury adopcji zarodka, w tym: - ..... - .....</p> <p>5. Kriokonserwacja komórek jajowych u pacjentek z odroczoną płodnością przed leczeniem gonadotoksycznym lub zagrożonych utratą płodności z powodu choroby, w tym: - ..... - .....</p>		<p>3. .... zł, w tym: - ..... zł, - ..... zł,</p> <p>4. .... zł, w tym: - ..... zł, - ..... zł,</p> <p>5. .... zł, w tym: - ..... zł, - ..... zł,</p>			
2024	<p>1.Procedura zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego, w tym: - ..... - .....</p> <p>2. Procedura zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie (z wykorzystaniem żeńskich komórek rozrodczych), w tym: - .....</p>		<p>1. .... zł, w tym: - ..... zł, - ..... zł,</p> <p>2. .... zł, w tym: - ..... zł, - ..... zł,</p>			

	<p>- .....</p> <p>3. Procedura zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie (z wykorzystaniem nasienia dawcy), w tym: - ..... - .....</p> <p>4. Procedura zapłodnienia pozaustrojowego w ramach procedury adopcji zarodka, w tym: - ..... - .....</p> <p>5. Kriokonserwacja komórek jajowych u pacjentek z odroczoną płodnością przed leczeniem gonadotoksycznym lub zagrożonych utratą płodności z powodu choroby, w tym: - ..... - .....</p>		<p>3. .... zł, w tym: - ..... zł, - ..... zł,</p> <p>4. .... zł, w tym: - ..... zł, - ..... zł,</p> <p>5. .... zł, w tym: - ..... zł, - ..... zł,</p>			
2025	<p>1.Procedura zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego, w tym: - ..... - .....</p> <p>2. Procedura zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie (z wykorzystaniem żeńskich komórek rozrodczych), w</p>		<p>1. .... zł, w tym: - ..... zł, - ..... zł,</p> <p>2. .... zł, w tym: - ..... zł, - ..... zł,</p>			



	<p>tym: - ..... - .....</p> <p>3. Procedura zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie (z wykorzystaniem nasienia dawcy), w tym: - ..... - .....</p> <p>4. Procedura zapłodnienia pozaustrojowego w ramach procedury adopcji zarodka, w tym: - ..... - .....</p> <p>5. Kriokonserwacja komórek jajowych u pacjentek z odroczoną płodnością przed leczeniem gonadotoksycznym lub zagrożonych utratą płodności z powodu choroby, w tym: - ..... - .....</p>		<p>3. .... zł, w tym: - ..... zł, - ..... zł,</p> <p>4. .... zł, w tym: - ..... zł, - ..... zł,</p> <p>5. .... zł, w tym: - ..... zł, - ..... zł,</p>			
OGÓLEM						

\* z wyszczególnieniem poszczególnych kosztów składających się na jedną pełną procedurę  
\*\* dofinansowanie do wysokości 80% łącznie nie więcej niż 7.300,00 zł dla jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego oraz do 7 000,00 zł do procedury biotechnologicznej polegającej na witrifikacji komórek jajowych u pacjentek przed leczeniem gonadotoksycznym;

## 2. Koszt jednostkowy pary

L.p.	Rodzaj procedury	Kwota dopłaty wnoszona przez pary*** (w zł brutto)	% dopłaty wnoszonej przez pary w całkowitej kwocie procedury (jednostkowej)
1.	Procedura zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego	..... zł	..... %
2.	Procedura zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie (z wykorzystaniem żeńskich komórek rozrodczych)	..... zł	..... %
3.	Procedura zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie (z wykorzystaniem dawcy nasienia)	..... zł	..... %
4.	Procedura zapłodnienia pozaustrojowego w ramach procedury dawstwa zarodka	..... zł	..... %
5.	Kriokonserwacja komórek jajowych u pacjentek z odroczoną płodnością przed leczeniem gonadotoksycznym lub zagrożonych utratą płodności z powodu choroby.	..... zł	..... %

\*\*\*różnica pomiędzy całkowitym kosztem procedury a kwotą dofinansowania Miasta Suwałki

## 3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

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

## 4. Przewidywane źródła finansowania Programu:

Źródło finansowania	zł	%
Kwota dofinansowania		
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów (z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania .....zł)		
Ogółem:		

## Załączniki\*\*\*\*:

- 1) aktualny wydruk/odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
- 2) aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę oraz umocowaniu osób go reprezentujących, które podpisały ofertę,

- 3) pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie Ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji,
- 4) aktualną polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującą zakres realizacji Programu;
- 5) kserokopię(e) umowy (ów) zawartej(ych) z podwykonawcą(i) – jeśli dotyczy;
- 6) wypełnione i podpisane przez osoby uprawnione oświadczenie Oferenta stanowiące Załącznik nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu ofert.

\*\*\*\* Wszystkie dokumenty załączone do oferty powinny zostać przedstawione w wersji oryginalnej lub formie kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta

.....  
(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Oferenta)

Załącznik Nr 2  
do szczegółowych warunków  
konkursu ofert na realizację  
programu polityki zdrowotnej pn.  
„Kajtek - program dofinansowania  
do leczenia niepłodności metodą  
zapłodnienia pozaustrojowego dla  
mieszkańców Miasta Suwałki  
w latach 2023-2025”

.....  
Pieczęćka firmowa oferenta

**Pełna nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą:** .....

.....  
Adres wraz z kodem pocztowym: .....

### Oświadczenia oferenta

Oferent oświadcza, że na dzień złożenia oferty:

- 1) zapoznał się z uchwałą Nr LV/717/2023 Rady Miejskiej w Suwałkach z dnia 29 marca 2023 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025” i zobowiązuje się do jej stosowania;
- 2) zapoznał się z treścią zarządzenia Prezydenta Miasta Suwałk w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatorów w latach 2023-2025 programu polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”;
- 3) zaproponowany w formularzu ofertowym całkowity koszt brutto jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w przypadku zawarcia umowy, pozostanie niezmienny przez cały okres obowiązywania umowy;
- 4) posiada sprzęt i aparaturę medyczną o minimalnych wymaganiach i w ilości wskazanej w programie;
- 5) dysponuje personelem medycznym w liczbie i o minimalnych kwalifikacjach wskazanych w programie;
- 6) w stosunku do Oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych, a w stosunku do osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta nie orzeczono zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie są one karane za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- 7) jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
- 8) spełnia wymagania określone w przepisach odrębnych, w szczególności w ustawie z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności;
- 9) dysponuje odpowiednią doświadczoną kadrą oraz aparaturą i posiada odpowiednie warunki lokalowe, a także zorganizuje zgodnie z obowiązującym prawem udzielanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy;

- 10) realizuje Europejski program monitoringu wyników leczenia metodami zapłodnienia pozaustrojowego – European IVF Monitoring (EIM) i raportuje dane do europejskiego raportu ESHRE;
- 11) w trakcie leczenia stosuje wytyczne zawarte w Algorytmach Diagnostyczno-Lecznicznych w Niepłodności, opracowanych przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Embriologii oraz Sekcję Płodności i Niepłodności Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników oraz wytyczne zawarte w standardach opieki nad pacjentem w leczeniu niepłodności Stowarzyszenia na Rzecz Leczenia Niepłodności i Wspierania Adopcji „Nasz Bocian”;
- 12) w ciągu ostatnich 3 lat wykonał co najmniej 200 procedur zapłodnienia pozaustrojowego rocznie i prowadzi działalność od co najmniej 3 lat;
- 13) zobowiązuje się do ochrony danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

.....  
Miejscowość, data

.....  
czytelne podpisy i pieczętki  
osób uprawnionych  
do reprezentowania oferenta

### **Klauzula informacyjna dla oferenta**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – zwane dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Urząd Miejski w Suwałkach z siedzibą przy ul. Adama Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki tel.: (87) 562-80-00, adres e-mail: org@um.suwalki.pl, reprezentowany przez Prezydenta Miasta Suwałk.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, kontakt pisemny na adres siedziby Urzędu Miejskiego w Suwałkach: ul. Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki lub e-mail: iod@um.suwalki.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1. lit. b RODO. Celem przetwarzania danych osobowych jest wybór realizacotra/ów i podpisanie umowy na realizację programu polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”.
4. Posiada Pani/Pan prawo do:
  - a) dostępu do swoich danych osobowych zgodnie z art.15 RODO,
  - b) sprostowania danych zgodnie z art.16 RODO,
  - c) żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych na zasadach określonych w art. 18 RODO,
  - d) żądania usunięcia danych osobowych na zasadach określonych w art. 17 RODO;
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do przystąpienia do konkursu ofert na wybór realizatorów w latach 2023-2025 programu polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”. Niepodanie danych osobowych skutkować będzie odrzuceniem oferty z przyczyn formalnych.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych w celach, o których mowa w pkt. 3 odbiorcami Państwa danych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
8. Dane podane przez Panią/Pana nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
9. Administrator danych osobowych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia udziału w programie, a następnie przez okres zgodny z

Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt - 10 lat.

Załącznik Nr 3  
do szczegółowych warunków  
konkursu ofert na realizację  
programu polityki zdrowotnej pn.  
„Kajtek - program dofinansowania  
do leczenia niepłodności metodą  
zapłodnienia pozaustrojowego dla  
mieszkańców Miasta Suwałki  
w latach 2023-2025”

**WZÓR UMOWY**  
**o realizację programu polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania  
do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców  
Miasta Suwałki w latach 2023-2025”**

zawarta w dniu ..... w Suwałkach (zwana dalej „Umową”), pomiędzy:

**Gminą Miastem Suwałki**, z siedzibą w Suwałkach, ul. A. Mickiewicza 1,  
NIP 844-215-51-52, REGON: 790671030 zwanym dalej "Zleceniodawcą",

reprezentowanym przez: **Prezydenta Miasta Suwałk - Czesława Renkiewicza**,  
przy kontrasygnacie **Skarbnika Miasta Suwałk - Anny Cyran**

a

.....  
posiadającym wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem  
.....z siedzibą:.....,  
NIP: ....., REGON:.....,KRS:.....,  
zwanym dalej „Zleceniobiorcą”, reprezentowanym przez:

1. ....
2. ....

łącznie zwanych dalej „Stronami”.

Zważywszy, że Zleceniodawca przeprowadził konkurs ofert na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2023 r., poz. 40 z późn. zm.) oraz art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48 ust. 1 i ust. 3 pkt 2 i pkt 3 oraz art. 48b ust. 1, ust. 2-4 i ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.) oraz uchwały Nr LV/717/2023 Rady Miejskiej w Suwałkach z dnia 29 marca 2023 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”, w wyniku którego wybrana została oferta Zleceniobiorcy, działając na podstawie art. 114 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) oraz art. 48 ust. 1 i art. 48b ust. 1-3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.) Strony postanowiły zawrzeć Umowę o realizację w latach 2021-2025 programu polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą

zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”, zwanego dalej „Programem”, o następującej treści:

## § 1. Przedmiot Umowy

1. Zleceniodawca zleca do wykonania zadania z zakresu działalności leczniczej w ramach realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025” określonego w załączniku do uchwały Nr LV/717/2023 Rady Miejskiej w Suwałkach z dnia 29 marca 2023 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”, a Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać to zadanie publiczne w zakresie i na warunkach określonych w niniejszej Umowie.

2. W skład zadania, o którym mowa w ust. 1 wchodzi:

- a) zapewnienie dostępności do świadczeń finansowanych w ramach Programu od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 - 18.00, w sobotę i w niedzielę w godzinach 9.00 - 12.00 na terenie województwa podlaskiego oraz zapewnienie równocześnie możliwości rejestracji telefonicznej oraz elektronicznej przez 7 dni w tygodniu oraz kontaktu telefonicznego beneficjentów Programu ze Zleceniobiorcą przez całą dobę;
- b) przyjmowanie wniosków od par zainteresowanych udziałem w Programie;
- c) przeprowadzenie wizyty kwalifikującej medycznie parę do udziału w Programie;
- d) świadczenie poradnictwa, obejmującego:
  - wyjaśnienie ryzyka okołoporodowego wynikającego ze stosowania Technologii ART. (Assisted Reproductive Technology);
  - wyjaśnienie ryzyka wynikającego z zachodzenia w ciążę wielopłodowe i konieczności dążenia do transferowania tylko jednego zarodka;
  - wyjaśnienie, iż zaleca się oferowanie kriokonserwacji oocytów, gdy występuje nieprzewidziany brak plemników w dniu pobrania lub chęć ograniczenia liczby zapłodnionych zarodków;
  - poinformowanie biorczyni, że użycie oocytów dawcy wcześniej poddanych kriokonserwacji jest rozsądną opcją w porównaniu z użyciem świeżych oocytów dawcy;
  - wyjaśnienie dostępnych opcji terapeutycznych, rezultatów leczenia, możliwość przedyskutowania wątpliwości w celu podjęcia świadomej decyzji;
  - poinformowanie o stylu życia i o innych czynnikach, które mogą negatywnie wpłynąć na zdrowie rozrodcze i wyniki leczenia (np. wiek, BMI, palenie tytoniu, spożywanie alkoholu itp.);
- e) wykonanie punkcji pęcherzyków jajowych;
- f) znieczulenie ogólne podczas punkcji;
- g) pozaustrojowe zapłodnienie i nadzór nad rozwojem zarodków in vitro;
- h) transfer zarodków do jamy macicy w cyklu stymulowanym i transferów kriokonserwowanych w cyklu spontanicznym lub substytucyjnym;
- i) witrifikacja komórek jajowych;
- j) witrifikacja komórek jajowych u pacjentek przed leczeniem gonadotoksycznym;
- k) przechowywanie kriokonserwowanych komórek jajowych przez okres trwania Programu.
- l) comiesięczne raportowanie realizacji Programu na formularzach uprzednio przygotowanych przez Zleceniodawcę;
- m) przedłożenie Zleceniodawcy rocznych oraz końcowego sprawozdania z realizacji Programu



- n) przeprowadzenie wśród par, przed i po przeprowadzeniu działań edukacyjnych, testu wiedzy na temat zdrowia prokreacyjnego stanowiącego załącznik nr 1 do Programu;
- o) monitorowanie oceny jakości udzielonych świadczeń w postaci ankiety satysfakcji stanowiącej załącznik nr 2 Programu;

3. Na realizację Programu Zleceniodawca zobowiązuje się przekazać Zleceniobiorcy środki publiczne w wysokości do ..... zł (słownie: ..... złotych 00/100) łącznie w latach 2023 - 2025, w tym:

- za działania wykonane w 2023 r. środki w wysokości do ..... zł (słownie:),
- za działania wykonane w 2024 r. środki w wysokości do ..... zł (słownie:),
- za działania wykonane w 2025 r. środki w wysokości do ..... zł (słownie:),

Faktyczna wysokość środków na realizację Programu zostanie określona po uchwaleniu budżetu odpowiednio w latach 2024-2025.

4. W ramach kwot wymienionych w ust. 3 w poszczególnych latach Zleceniobiorca zobowiązuje się do objęcia Programem:

- ..... par w 2023 roku;
- ..... par w 2024 roku;
- ..... par w 2025 roku.

W przypadku powstania oszczędności w realizacji Programu możliwe jest objęcie Programem większej liczby par pod warunkiem uzyskania pisemnej zgody Zleceniodawcy. Zleceniodawca nie gwarantuje minimalnej liczby par, jakie zgłoszą się do Programu i z tego tytułu nie przysługują Zleceniobiorcy jakiegokolwiek roszczenia względem Zleceniodawcy.

5. Umowa obejmuje dofinansowanie w wysokości do 7.300,00 zł (słownie: siedem tysięcy trzysta złotych) do jednej procedury biotechnologicznej (w skład której wchodzi działania określone w ust. 2), nie więcej jednak niż 80% kosztów danej procedury. Dopuszcza się dofinansowanie do maksymalnie 3 procedur dla jednej pary oraz dofinansowanie w wysokości do 7.000,00 zł (słownie: siedem tysięcy złotych) do procedury biotechnologicznej polegającej na witrifikacji komórek jajowych u pacjentek przed leczeniem gonadotoksycznym), nie więcej jednak niż 80% kosztów procedury.

6. Za kompletną procedurę biotechnologiczną w odniesieniu do każdej pary uznaje się wykonanie przez Zleceniobiorcę wszystkich działań wymienionych w ust. 2. Jeżeli procedura z powodów medycznych zakończy się na wcześniejszym etapie to dofinansowanie obejmuje przeprowadzone działania w wysokości do 7.300,00 zł, nie więcej jednak niż 80% kosztów. W takim przypadku Zleceniobiorca jest zobowiązany do każdorazowego pisemnego uzasadnienia przeprowadzenia procedury w niepełnym zakresie.

7. Jeżeli pomimo zakwalifikowania pary do Programu, działania, o których mowa w ust. 2 ze względów medycznych nie mogą być wykonane, zakwalifikowana zostaje kolejna para spełniająca kryteria Programu, co do której Zleceniodawca potwierdził przyznanie dofinansowania.

8. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do zmniejszenia bądź zwiększenia wartości Umowy w zależności od stopnia realizacji programu oraz zabezpieczenia środków na realizację programu w budżecie Miasta.

## **§ 2. Sposób wykonania zadania**

1. Program zostanie wykonany zgodnie z Umową oraz ofertą Zleceniobiorcy stanowiącą załącznik Nr 1 do Umowy.

2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji

medycznej i statystycznej, przy uwzględnieniu przepisów o ochronie danych osobowych oraz do uzyskania zgody uczestników Programu na wykonanie świadczenia zdrowotnego realizowanego w ramach Programu.

3. Środki finansowe, o których mowa w § 1 ust. 3 mogą być wykorzystane wyłącznie na pokrycie wydatków z tytułu realizacji Umowy.

4. Umowa będzie realizowana w okresie od dnia podpisania Umowy do dnia 31 grudnia 2025 r., przy czym wszystkie etapy procedur biotechnologicznych (za wyjątkiem kriokonserwacji komórek jajowych) powinny zostać zakończone do dnia 10 grudnia 2025 r.

5. Osobami uprawnionymi do udziału w Programie są pary, które spełniają poniższe kryteria:

- 1) zostały zakwalifikowane przez Zleceniobiorcę do leczenia metodą zapłodnienia pozaustrojowego zgodnie z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii (PTMRiE) oraz warunkami ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (tj. w szczególności wszystkie inne metody leczenia, rekomendowane przez PTMRiE zakończyły się niepowodzeniem lub nie ma innych metod leczenia przy danej stwierdzonej przyczynie niepłodności);
- 2) wiek kobiet mieści się w przedziale 25 - 39 lat, a w ocenie biochemicznej i ultrasonograficznej mają one szansę na stymulację mnogiego jajczkowania (AMH powyżej 0,7 ng/ml i co najmniej trzy pęcherzyki w jajniku).
- 3) pozostają w związku małżeńskim zgodnie z definicją małżeństwa określoną w art. 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. z 2020 r. poz. 1359 z późn. zm.)
- 4) w dniu kwalifikacji do programu posiadają miejsce zamieszkania w Suwałkach w okresie co najmniej 2 lat poprzedzających dzień kwalifikacji do Programu (potwierdzone przez daną parę oświadczeniem) oraz posiadają Suwalską Kartę Mieszkańca (kobieta i mężczyzna).
- 5) połowa średniego miesięcznego dochodu osiągniętego przez parę w ostatnich 12 pełnych miesiącach poprzedzających kwalifikację do Programu nie przekracza 120% kwoty przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej ogłoszonej w ostatnim opublikowanym komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w sprawie przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej. Osiągnięty dochód para ma obowiązek potwierdzić pisemnym oświadczeniem;
- 6) para (kobieta i mężczyzna) przedłożyła realizatorowi wypełniony druk świadomej zgody na udział w Programie, a także podpisała oświadczenie, że nie są obecnie uczestnikami innego Programu o podobnym charakterze finansowanym ze środków publicznych;
- 7) szybkiej kwalifikacji podlegają pary ze schorzeniem wymagającym leczenia gonadotoksycznego np. nowotworowym, w celu zachowania płodności do mrożenia komórek jajowych u pacjentek w wieku od 18 do 38 roku życia.

6. Zleceniobiorca jest odpowiedzialny za przeprowadzenie we własnej lokalizacji rekrutacji pacjentów oraz za sporządzenie wniosku kierującego do Programu, zebranie oświadczeń uczestników Programu i dokonanie kwalifikacji medycznej uczestników Programu. Wzór wniosku kierującego do programu i oświadczeń stanowią załącznik Nr 2 do Umowy.

7. Wniosek o którym mowa w ust. 6 jest podstawowym dokumentem służącym weryfikacji uczestników Programu i przyznaniu dofinansowania. **Wniosek jest składany przez Zleceniobiorcę w Urzędzie Miejskim w Suwałkach, ul. Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki, w szczelnie zamkniętej kopercie opisanej: „Wniosek kierujący do programu polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”**”

**z dopiskiem „nie otwierać”. Kopertę należy umieścić w drugiej kopercie opatrzonej danymi Zleceniobiorcy.**

8. Dofinansowanie będzie przyznawane uczestnikom Programu według kolejności zgłoszenia, z uwzględnieniem zapisów ust. 6. W przypadku wyczerpania środków na realizację zadania w danym roku budżetowym, uczestnicy, którzy zostali zakwalifikowani do programu przez Zleceniodawcę i którzy spełniają warunki wymienione w ust. 5 otrzymają dofinansowanie w kolejnym roku realizacji Programu - w pierwszej kolejności, pod warunkiem zabezpieczenia środków na realizację Programu w budżecie Miasta.

9. W przypadku dofinansowania do drugiej lub trzeciej procedury dla pary, wniosek o którym mowa w ust. 6 jest również wymagany w celu zatwierdzenia finansowania przez Zleceniodawcę.

10. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia wydzielonego rejestru uczestników objętych dofinansowaniem w ramach Programu.

11. Procedury biotechnologiczne objęte niniejszą umową mogą być rozpoczynane dopiero po potwierdzeniu przez Zleceniodawcę przyznania dofinansowania dla każdej pary biorącej udział w Programie.

12. Zleceniobiorca niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 30 dni od podpisania Umowy zobowiązany jest do przedstawienia Zleceniodawcy wzoru umowy na leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego zawieranej z uczestnikami Programu, jak również do każdorazowego informowania o wprowadzonych zmianach do treści tej umowy i przesyłania jej zaktualizowanej treści w terminie 7 dni od dokonania aktualizacji/aneksowania takiej umowy.

13. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do cofnięcia dofinansowania w przypadku, gdy dane podane przez uczestnika we wniosku, o którym mowa w ust. 6 okażą się nieprawdziwe.

14. Zleceniobiorca bez uprzedniej zgody Zleceniodawcy wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności nie może zaangażować do wykonania Umowy Podwykonawców, którzy nie byli wymienieni w ofercie Zleceniobiorcy.

15. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeprowadzenia badania ankietowego – oceny satysfakcji uczestników Programu, według wzorca zapewnionego przez Zleceniodawcę i przekazanie wypełnionych ankiet razem z fakturą za wykonane procedury objęte niniejszą umową.

### **§ 3. Odpowiedzialność Zleceniobiorcy**

1. Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie działalności objętej Programem. Kopia Polisy poświadczona za zgodność z oryginałem stanowi załącznik do niniejszej umowy.

2. Za szkody powstałe w związku z realizacją Programu odpowiedzialność ponosi Zleceniobiorca.

3. W przypadku wystąpienia do Zleceniodawcy przez osobę trzecią z roszczeniem odszkodowawczym związanym z udzieleniem lub zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych oraz innych czynności w zakresie wykonania Programu - Zleceniobiorca zobowiązuje się wstąpić na miejsce Zleceniodawcy, który zostaje zwolniony z odpowiedzialności (przejęcie długu).

#### **§ 4. Wynagrodzenie Zleceniobiorcy**

1. Należność za realizację Programu wypłacana będzie po przedstawieniu przez Zleceniobiorcę prawidłowo wystawionej faktury, z uwzględnieniem w szczególności zapisów zawartych w §1 ust. 5 i ust. 6, wraz z prawidłowo opracowanym i zaakceptowanym przez Zleceniodawcę rozliczeniem finansowo-merytorycznym sporządzonym zgodnie z załącznikiem Nr 3 do Umowy w terminie 30 dni od jej otrzymania.

2. Ostatnia faktura za wykonane działania w 2023 r. dostarczona zostanie najpóźniej do 15-go grudnia 2023 r., a płatność za nią nastąpi do 31 grudnia 2023 r.

3. Ostatnia faktura za wykonane działania w 2024 r. dostarczona zostanie najpóźniej do 16-go grudnia 2024 r., a płatność za nią nastąpi do 31 grudnia 2024 r.

4. Ostatnia faktura za wykonane działania w 2025 r. dostarczona zostanie najpóźniej do 15-go grudnia 2025 r., a płatność za nią nastąpi do 31 grudnia 2025 r.

5. Zleceniodawca dopuszcza możliwość zapłaty faktur częściowych Zleceniobiorcy za faktycznie wykonaną część zadania. Warunkiem zapłaty jest rozliczenie częściowe sporządzone zgodnie z załącznikiem Nr 3 do Umowy.

6. Faktura powinna zostać wystawiona na następujące dane:

**Nabywca:**

Miasto Suwałki  
ul. Mickiewicza 1  
16-400 Suwałki  
NIP 8442155152

**Odbiorca:**

Urząd Miejski w Suwałkach  
ul. Mickiewicza 1  
16-400 Suwałki

i dostarczona do Urzędu Miejskiego w Suwałkach, 16-400 Suwałki, ul. Mickiewicza 1.

7. Zleceniodawca nie wyraża zgody na zbywanie wierzytelności wynikających z Umowy. Ewentualna zgoda Zleceniodawcy na cesję wierzytelności musi zostać pod rygorem nieważności wyrażona w formie pisemnego aneksu do Umowy.

#### **§ 5. Obowiązki sprawozdawcze Zleceniobiorcy**

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do sporządzania i przekazania, w okresach miesięcznych do 10-go dnia każdego miesiąca, informacji o bieżącej realizacji Programu w szczególności do przedstawienia liczby i rodzaju wykonanych świadczeń – zgodnie z załącznikiem nr 4 do Umowy.

2. W przypadku zagrożenia niewykonania części Programu informacja, o której mowa w ust. 1, musi zawierać szczegółowy opis przyczyn.

3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 Strony dopuszczają możliwość podpisania aneksu zmniejszającego wartość Umowy proporcjonalnie do wartości która została już wykonana i jest jeszcze możliwa do wykonania przez Zleceniobiorcę.

4. Zleceniobiorca sporządzi i przekaże Zleceniodawcy rozliczenie końcowe z realizacji Programu w terminie do 15 grudnia 2025 r. (sporządzone zgodnie z załącznikiem Nr 3 i 4 do Umowy). Brak uwag do sprawozdania stanowi o jego zaakceptowaniu przez Zleceniodawcę.

#### **§ 6. Obowiązki informacyjne Zleceniobiorcy**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do informowania, że zadanie jest współfinansowane ze środków otrzymanych od Zleceniodawcy. Informacja na ten temat powinna się znaleźć we wszystkich materiałach, publikacjach, informacjach dla mediów, ogłoszeniach oraz wystąpieniach publicznych dotyczących realizowanego zadania publicznego.

2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do umieszczania logo Zleceniodawcy na wszystkich materiałach, w szczególności promocyjnych, informacyjnych, szkoleniowych i edukacyjnych, dotyczących realizowanego zadania oraz zakupionych środkach trwałych, proporcjonalnie do wielkości innych oznaczeń, w sposób zapewniający jego dobrą widoczność.

## **§ 7. Uprawnienia informacyjne Zleceniodawcy**

Zleceniobiorca upoważnia Zleceniodawcę do rozpowszechniania w dowolnej formie, w prasie, radiu, telewizji, Internecie oraz innych publikacjach, nazwy oraz adresu Zleceniobiorcy, przedmiotu i celu, na który przyznano środki, oraz informacji o wysokości przyznanych środków.

## **§ 8. Przetwarzanie danych osobowych**

1. W związku z faktem, że realizacja umowy wiąże się z przetwarzaniem przez Strony danych osobowych, w tym wzajemnym udostępnianiu, Strony oświadczają, że w zakresie przetwarzania danych osobowych, których przetwarzanie jest niezbędne w celu realizacji praw lub obowiązków Stron, związanych z realizacją umowy, są niezależnymi od siebie administratorami danych w myśl rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) (RODO).
2. Zleceniodawca jest administratorem danych przetwarzanych w zakresie weryfikacji wniosków kierujących do programu pod kątem potwierdzenia spełnienia warunków formalnych, działań obejmujących nadzór nad przebiegiem oraz rozliczenie Programu.
3. Zleceniobiorca jest administratorem danych przetwarzanych w zakresie niezbędnym do realizacji Programu oraz prowadzenia dokumentacji medycznej.
4. Strony oświadczają, iż przy przetwarzaniu danych będą stosowały odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
5. Zleceniodawca powierzy zleceniobiorcy przetwarzanie danych osobowych zawartych w załączniku nr 2 do umowy na potrzeby realizacji umowy. Obowiązki i zobowiązania stron wynikające z RODO zostaną określone w odrębnej umowie powierzenia przetwarzania danych osobowych zawartej pomiędzy stronami.

## **§ 9. Kontrola zadania publicznego**

1. Zleceniodawcy lub osobie przez niego upoważnionej przysługuje prawo kontroli realizacji Umowy przez Zleceniobiorcę, w zakresie prawidłowości realizacji zadań określonych Umową.

2. W ramach kontroli, upoważnieni pracownicy Zleceniobiorcy mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania zadania oraz żądać udzielenia ustnie lub na piśmie informacji dotyczących wykonania zadania. Zleceniobiorca na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

- 1) poddania ocenie realizacji Programu dokonywanej w miejscu jego realizacji lub w miejscu wyznaczonym przez Zleceniodawcę, kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji Programu lub po jego realizacji przez upoważnionych pracowników Zleceniodawcy,
- 2) udostępnienia pomieszczeń i sprzętu dla kontrolujących w celu umożliwienia przeprowadzenia kontroli w czasie, w którym w pomieszczeniach nie przebywają pacjenci i nie są udzielane świadczenia medyczne, z tym zastrzeżeniem, że podczas kontroli w pomieszczeniach, w których przechowywane są komórki rozrodcze lub zarodki kontrolującym towarzyszyć będzie upoważniony personel Zleceniobiorcy, a kontrolujący zastosują się do zaleconych środków ochrony osobistej,
- 3) przedłożenia wszelkich dokumentów dotyczących Programu oraz do umożliwienia przeprowadzenia oględzin w miejscu realizacji Programu,
- 4) udzielania ustnie lub na piśmie, w zależności od żądania kontrolującego i w terminie przez niego określonym, wyjaśnień i informacji dotyczących programu.

4. W razie stwierdzenia, w wyniku przeprowadzonej kontroli, nieprawidłowości Zleceniodawca określi sposób, termin oraz formę ich usunięcia.

5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją Umowy przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym zakończono realizację Umowy.

## **§ 10. Rozwiązanie Umowy za porozumieniem Stron**

Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia Stron z miesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku wystąpienia okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonywanie Umowy.

## **§ 11. Rozwiązanie Umowy**

1. Prawo rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym przysługuje:

- 1) Zleceniodawcy – w przypadku:
    - a) gdy Zleceniobiorca z przyczyn leżących po jego stronie - nie rozpoczął realizacji Umowy lub przerwał jej realizację i jej nie wznowił mimo wezwań Zleceniodawcy,
    - b) gdy Zleceniobiorca rażąco narusza postanowienia Umowy;
  - 2) Zleceniobiorcy – gdy Zleceniodawca nie reguluje na bieżąco faktur i mimo wezwania zwleka z zapłatą dłużej niż 1 miesiąc, licząc od terminu zapłaty ustalonego w Umowie.
2. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawierania Umowy, Zleceniodawca może rozwiązać umowę w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

## § 12. Kary umowne

1. Zleceniobiorca zapłaci na rzecz Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 5% ogólnej kwoty ustalonej w § 1 ust. 3 Umowy na realizację zadania, za każdorazowo stwierdzony przypadek:

- 1) braku wyodrębnionego dla programu rejestru osób objętych programem,
- 2) niespełnienia przez ww. rejestr wymogów określonych § 2 ust. 10,
- 3) rozbieżności ww. rejestru ze sprawozdaniami,
- 4) niewywiązywania się lub nieterminowego realizowania postanowień Umowy,
- 5) nieusunięcia nieprawidłowości stwierdzonych w czasie kontroli.

2. W przypadku stwierdzenia przez Zleceniodawcę braku dokumentacji wymienionej w § 2 ust. 2 i 10 środki podlegają zwrotowi w wysokości określonej w Umowie.

3. Należności o których mowa w ust. 1 i 2 zostaną wpłacone na wskazane przez Zleceniodawcę konto w terminie określonym przez Zleceniodawcę.

## § 13. Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, a wszelkie wątpliwości związane z realizacją Umowy wyjaśniane będą w formie pisemnej.

2. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634 z późn. zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) i ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1360 z późn. zm.).

3. Ewentualne spory wynikłe na tle wykonywania Umowy będą rozstrzygane w drodze polubownego porozumienia. W przypadku niezyskania porozumienia, rozstrzygnięcie sporu zostanie poddane Sądowi właściwemu dla siedziby Zleceniodawcy.

4. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, 2 egzemplarze dla Zleceniodawcy i 1 egzemplarz dla Zleceniobiorcy.

5. Integralną część Umowy stanowią następujące załączniki:

- 1) oferta Zleceniobiorcy,
- 2) wniosek kierujący do Programu,
- 3) wzór rozliczenia finansowo-merytorycznego,
- 4) wzór sprawozdania miesięcznego z realizacji Umowy.

**Zleceniodawca**

**Zleceniobiorca**

.....

.....

Załącznik Nr 2  
do umowy Nr  
z dnia

<b>WNIOSEK NR</b>  ...../.....  (numer wniosku nadaje Urząd Miejski w Suwałkach)	Nazwa Zleceniobiorcy	
          (data wpływu)	Pieczęć nagłówkowa Zleceniobiorcy	

**Urząd Miejski w Suwałkach**  
**ul. Mickiewicza 1**  
**16-400 Suwałki**

**Wniosek kierujący do programu polityki zdrowotnej  
pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą  
zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”**

Na podstawie przeprowadzonej wstępnej kwalifikacji do Programu (w oparciu o pkt. III.2. Programu) rozpoczętej w dniu .....wnioskujemy o objęcie dofinansowaniem w roku ..... do zabiegu zapłodnienia pozaustrojowego/zachowania płodności<sup>1</sup> realizowanego w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025” dla nw. osób:

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer Suwalskiej Karty Mieszkańca

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić



Jednocześnie oświadczamy, iż ww. osoby udokumentowały przeprowadzenie leczenia niższego rzędu lub wynik diagnostyczny potwierdzający bezpośrednie wskazanie do leczenia metodami rozrodu wspomaganego medycznie lub kwalifikujący do Programu ze względu na występujące schorzenie wymagające leczenia gonadotoksycznego.

Do wniosku załączamy:

Oświadczenia uczestników:

- o pozostawaniu w związku małżeńskim zgodnie z definicją małżeństwa określoną w art. 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. z 2020 r. poz. 1359, z 2022 r. poz. 2140);
- o zamieszkiwaniu na terenie Miasta Suwałki w okresie co najmniej 2 lat poprzedzających dzień kwalifikacji do Programu;
- oświadczenie pary małżeńskiej, iż połowa średniego miesięcznego dochodu osiągniętego przez parę w ostatnich 12 pełnych miesiącach poprzedzających kwalifikację do Programu nie przekracza 120% kwoty przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej ogłoszonej w ostatnim opublikowanym komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w sprawie przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej.
- o poddaniu się wcześniejszemu leczeniu niższego rzędu, które zakończyło się niepowodzeniem lub posiadaniu bezpośredniego wskazania do zapłodnienia pozaustrojowego lub kwalifikacji do Programu ze względu na występujące schorzenie wymagające leczenia gonadotoksycznego;
- o ubieganiu się o dofinansowanie jednocześnie nie więcej niż u jednego Realizatora Programu;
- potwierdzające, że para nie jest uczestnikiem innego Programu o podobnym charakterze finansowanym ze środków publicznych;

---

Podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Zleceniobiorcy



## OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału programie polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”

My niżej podpisani:

Imię i nazwisko (kobieta).....

Numer Suwalskiej karty Mieszkańca (kobieta)	
---	--

Imię i nazwisko (mężczyzna).....

Numer Suwalskiej karty Mieszkańca (mężczyzna)	
---	--

Numer telefonu<sup>(1)</sup> .....

Adres zamieszkania: Suwałki, ul. .... nr domu ..... nr lokalu .....

**(1) Dana nieobowiązkowa** – wnioskodawca nie musi jej podawać, ale jej podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku.

### **oświadczamy, że**

- pozostajemy w związku małżeńskim zgodnie z definicją małżeństwa określoną w art. 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. z 2020 r. poz. 1359, z 2022 r. poz. 2140)
- w okresie co najmniej 2 lat posiadamy miejsce zamieszkania w Mieście Suwałki.
- połowa średniego miesięcznego dochodu osiągniętego przez nas w ostatnich 12 pełnych miesiącach poprzedzających kwalifikację do Programu nie przekracza 120% kwoty przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej ogłoszonej w ostatnim opublikowanym komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w sprawie przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej.
- poddaliśmy się wcześniejszemu leczeniu niższego rzędu, które zakończyło się niepowodzeniem / posiadamy bezpośrednie wskazanie do zapłodnienia pozaustrojowego / podlegamy kwalifikacji do Programu ze względu na występujące schorzenie wymagające leczenia gonadotoksycznego \*;

- ubiegamy się o dofinansowanie do zabiegu zapłodnienia pozaustrojowego / zachowania płodności\* realizowanego w ramach Programu jednocześnie nie więcej niż u jednego Realizatora Programu – podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń polegających na leczeniu niepłodności metodami zapłodnienia pozaustrojowego;
- nie jesteśmy uczestnikami innego Programu o podobnym charakterze finansowanego ze środków publicznych.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis - kobieta)

.....  
(czytelny podpis - mężczyzna)

\* właściwe podkreślić

### Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie numeru telefonu

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: numeru telefonu** przez Urząd Miejski w Suwałkach w celu udzielenia ewentualnych wyjaśnień dotyczących kwalifikacji do Programu.

Jestem świadomym, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

## **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – zwane dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Urząd Miejski w Suwałkach z siedzibą przy ul. Adama Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki tel.: (87) 562-80-00, adres e-mail: org@um.suwalki.pl, reprezentowany przez Prezydenta Miasta Suwałk.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, kontakt pisemny na adres siedziby Urzędu Miejskiego w Suwałkach: ul. Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki lub e-mail: iod@um.suwalki.pl.

3. Pani/Pana dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) i art. 9 ust. 2 lit. g) RODO w związku z art. 48 ust. 1 i ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu uczestnictwa w programie polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”.

Natomiast Pani/Pana dane osobowe w postaci numeru telefonu będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO w celu udzielenia ewentualnych wyjaśnień dotyczących kwalifikacji do Programu.

4. Posiada Pani/Pan prawo do:

- a) dostępu do swoich danych osobowych zgodnie z art.15 RODO,
- b) sprostowania danych zgodnie z art.16 RODO,
- c) żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych na zasadach określonych w art. 18 RODO,
- d) żądania usunięcia danych osobowych na zasadach określonych w art. 17 RODO,
- e) do sprzeciwu zgodnie z art. 21 RODO.

5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem uczestnictwa w programie polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”. W przypadku braku podania danych niemożliwym będzie uzyskanie dofinansowania. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne. Niepodanie danych w postaci numeru telefonu spowoduje, że Urząd Miejski nie będzie mógł szybko skontaktować się w celu przekazania istotnych informacji o złożonym wniosku.

6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych w celach, o których mowa w pkt. 3 odbiorcami Państwa danych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Urzędem Miejskim w Suwałkach przetwarzają dane osobowe.

8. Dane podane przez Panią/Pana nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

9. Administrator danych osobowych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

10. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych - 10 lat.

11. W związku z tym, że Pani/Pana dane osobowe w postaci numeru telefonu przetwarzane są na podstawie dobrowolnej zgody, o której mowa w art. 6 ust. 1 lit a) RODO przysługuje Pani /Panu prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Aby wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych należy złożyć stosowne oświadczenie na adres siedzimy Administratora Danych Osobowych w zaklejonej kopercie z napisem: wycofanie zgody na przetwarzanie numeru telefonu w programie polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”.



Program polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025” finansowany jest z Budżetu Miasta Suwałk

Załącznik Nr 3  
do umowy nr  
z dnia

.....  
(pieczęćka Zleceniobiorcy)

**ROZLICZENIE FINANSOWO – MERYTORYCZNE  
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**  
pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego  
dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”

**częściowe/końcowe<sup>1</sup>**

za okres od ..... do.....

---

<sup>1</sup> skreślić niewłaściwe

A) OPIS WYKONANYCH DZIAŁAŃ

(W TYM LICZBA WYKONANYCH PUNKCJI PĘCHERZYKÓW JAJOWYCH, ZNIECZULEŃ, POZAUSTROJOWYCH ZAPŁODNIEŃ, TRANSFERU ZARODKÓW, WITRYFIKACJI KOMÓREK JAJOWYCH, PRZECHOWYWANIE KOMÓREK JAJOWYCH Z UWZGLĘDNIENIEM PROCEDUR KOMPLETNYCH I PRZEDWCZEŚNIE ZAKOŃCZONYCH ORAZ PROCEDUR ZABEZPIECZENIA PŁODNOŚCI NA PRZYSZŁOŚĆ)

B) ROZLICZENIE FINANSOWE (w zł)

I. LECZENIE NIEPŁODNOŚCI									
L.p. <sup>2</sup>	Koszt jednostkowy						Razem	Wielkość dofinansowania	UWAGI
	Punkcja pęcherzyków jajowych	Znieczulenie ogólne podczas punkcji	Zapłodnienie komórek jajowych i nadzór nad rozwojem zarodków	Transfer zarodków	Witryfikacja komórek jajowych	Przechowywanie komórek jajowych			
1									
2									
3									
...									
OGÓLEM									

<sup>2</sup> Zestawienie w rozbiciu na koszty procedury przypadające na poszczególne pary uczestniczące w Programie

II. ZACHOWANIE PŁODNOŚCI							
L.p. <sup>3</sup>	Koszt jednostkowy				Razem	Wielkość dofinansowania	UWAGI
	Punkcja pęcherzyków jajowych	Znieczulenie ogólne podczas punkcji	Witryfikacja komórek jajowych	Przechowywanie komórek jajowych			
1							
2							
3							
...							
OGÓLEM							

### C) ZAŁĄCZNIK

Wykaz uczestników, u których przeprowadzono procedurę zapłodnienia pozaustrojowego (pełną/niepełną) lub procedurę zabezpieczenia płodności na przyszłość: imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer Suwalskiej Karty Mieszkańca. Wykaz należy dostarczyć do siedziby Urzędu Miejskiego w Suwałkach w szczelnie zamkniętej kopercie z dopiskiem „NIE OTWIERAĆ”. Kopertę należy umieścić w drugiej kopercie opatrzonej danymi Zleceniobiorcy.

.....  
(miejscowość, data)

-----  
Podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Zleceniobiorcy

<sup>3</sup> Zestawienie w rozbiciu na koszty procedury przypadające na poszczególne pary uczestniczące w Programie



Program polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025” finansowany jest z Budżetu Miasta Suwałk

Załącznik Nr 4  
do umowy nr  
z dnia

.....  
(pieczęćka Zleceniobiorcy)

**SPRAWOZDANIE MIESIĘCZNE  
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ  
„Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego  
dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025”**

w okresie od ..... do .....



## I. ZESTAWIENIE ZBIORCZE

A) Na dzień sprawozdawczy:.....(data).....

<b>UCZESTNICZY</b>				
Liczba par zakwalifikowanych do programu <sup>1</sup> , w tym:	po raz pierwszy	po raz drugi	po raz trzeci	UWAGI

<b>PROCEDURA BIOTECHNOLOGICZNA</b>						
Punkcja pęcherzyków jajowych	Znieczulenie ogólne podczas punkcji	Zapłodnienie komórek jajowych i nadzór nad rozwojem zarodków	Transfer zarodków	Witryfikacja komórek jajowych	Przechowywanie komórek jajowych	UWAGI

<b>POZOSTAŁE INFORMACJE</b>				
Liczba zespołów hiperstymulacyjnych	Liczba ciąż klinicznych, w tym:	wielopłodowe	Liczba urodzeń żywych	UWAGI

<sup>1</sup> Liczba par, które zostały zakwalifikowane ze względu medycznych i otrzymały skierowanie do dofinansowania

Procedury zabezpieczenia płodności	Punkcja pęcherzyków jajowych	Znieczulenie ogólne podczas punkcji	Zapłodnienie komórek jajowych i nadzór nad rozwojem zarodków	Witryfikacja komórek jajowych	Przechowywanie komórek jajowych	UWAGI

Liczba przeprowadzonych testów przed przeprowadzonymi działaniami edukacyjnymi: .....

Liczba przeprowadzonych testów po przeprowadzonych działaniach edukacyjnych: .....

Liczba przeprowadzonych ankiet satysfakcji uczestników Programu.....

**B) Razem – od początku realizacji Programu**

<b>UCZESTNICY</b>						
Liczba par zakwalifikowanych do programu <sup>1</sup> , w tym:	po raz pierwszy	po raz drugi	po raz trzeci	UWAGI		
<b>PROCEDURA BIOTECHNOLOGICZNA</b>						
Punkcja pęcherzyków jajowych	Znieczulenie ogólne podczas punkcji	Zapłodnienie komórek jajowych i nadzór nad rozwojem zarodków	Transfer zarodków	Witryfikacja komórek jajowych	Przechowywanie komórek jajowych	UWAGI

<sup>1</sup> Liczba par, które zostały zakwalifikowane ze względów medycznych i otrzymały skierowanie do dofinansowania

POZOSTAŁE INFORMACJE				
Liczba zespołów hiperstymulacyjnych	Liczba ciąż klinicznych, w tym:	wielopłodowe	Liczba urodzeń żywych	UWAGI

MIERNIKI EFEKTYWNOŚCI PROGRAMU			
Odsetek par, u których odnotowano ciążę dzięki zastosowaniu zapłodnienia pozaustrojowego z wykorzystaniem własnych gamet (dawstwo partnerskie) lub z wykorzystaniem nasienia dawcy (dawstwo inne niż partnerskie)	Odsetek par, u których odnotowano ciążę dzięki zastosowaniu zapłodnienia pozaustrojowego z wykorzystaniem komórek jajowych dawczyni (dawstwo inne niż partnerskie)	Odsetek par, u których odnotowano ciążę dzięki adopcji zarodka (dawstwo inne niż partnerskie)	UWAGI

Procedury zabezpieczenia płodności	Punkcja pęcherzyków jajowych	Znieczulenie ogólne podczas punkcji	Witryfikacja komórek jajowych	Przechowywanie komórek jajowych	UWAGI

Liczba przeprowadzonych testów przed przeprowadzonymi działaniami edukacyjnymi: .....

Liczba przeprowadzonych testów po przeprowadzonych działaniach edukacyjnymi: .....

Liczba przeprowadzonych ankiet satysfakcji uczestników Programu.....

## II. ZESTAWIENIE INDYWIDUALNE

Na dzień sprawozdawczy:.....(data).....

PROCEDURA BIOTECHNOLOGICZNA <sup>i</sup>							
Nr identyfikacyjny pacjenta	Punkcja pęcherzyków jajowych	Znieczulenie ogólne podczas punkcji	Zapłodnienie komórek jajowych i nadzór nad rozwojem zarodków	Transfer zarodków	Witryfikacja komórek jajowych	Przechowywanie komórek jajowych	UWAGI
(...)							
(...)							
(...)							
POZOSTAŁE INFORMACJE							
Nr identyfikacyjny pacjenta	Liczba zespołów hiperstymulacyjnych	Liczba ciąż klinicznych, w tym:	wielopłodowe	Liczba urodzeń żywych	UWAGI		
(...)							
(...)							
(...)							

Procedury zabezpieczenia płodności	Punkcja pęcherzyków jajowych	Znieczulenie ogólne podczas punkcji	Witryfikacja komórek jajowych	Przechowywanie komórek jajowych	UWAGI
Nr identyfikacyjny pacjenta					
(...)					
(...)					



Program polityki zdrowotnej pn. „Kajtek - program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Suwałki w latach 2023-2025” finansowany jest z Budżetu Miasta Suwałk

(..)					
------	--	--	--	--	--

.....  
sporządził

.....  
zatwierdził

.....  
miejsowość, data

.....  
i proszę oznaczyć wykonanie danego działania znakiem „X”