

Zarządzenie nr VIII./20.92/2022
Prezydenta Miasta Rzeszowa
z dnia 21. listopada 2022 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata 2022-2025”.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2022 r. poz. 559 z późn. zm.), 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 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1

Ogłasza się konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata 2022-2025”, zwanego dalej „Programem”, dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, spełniających warunki określone w art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) oraz przepisy ustawy z 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

Treść ogłoszenia o konkursie ofert zostanie zamieszczona w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Rzeszowa oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Rzeszowa.

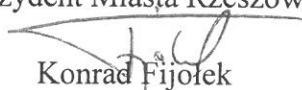
§ 4

Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Wydziału Polityki Społecznej Urzędu Miasta Rzeszowa.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Rzeszowa


Konrad Fijołek

PREZYDENT MIASTA RZESZOWA

działając na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2022 r. poz. 559 z późn. zm.), 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 2021 r. poz.1285 z późn. zm.), ogłasza:

konkurs ofert

na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata 2022-2025”, zwanego dalej „Programem”.

I. Wysokość środków na realizację Programu w latach 2022-2025:

1. Wysokość środków przeznaczonych na realizację Programu w 2022 r., to: 150 000,00 zł (sto pięćdziesiąt tysięcy złotych).
2. Wysokość środków, które Prezydent Miasta Rzeszowa planuje przeznaczyć na realizację Programu w latach 2023-2025, to: 450 000,00 zł (słownie złotych: czterysta pięćdziesiąt tysięcy), w tym:
 - 1) w 2023 roku: 150 000,00 zł (słownie złotych: sto pięćdziesiąt tysięcy złotych),
 - 2) w 2024 roku: 150 000,00 zł (słownie złotych: sto pięćdziesiąt tysięcy złotych),
 - 3) w 2025 roku: 150 000,00 zł (słownie złotych: sto pięćdziesiąt tysięcy złotych).
3. Wysokość środków, o których mowa w ust. 2 zostanie ostatecznie określona po uchwaleniu budżetu Miasta Rzeszowa odpowiednio na lata 2023, 2024 i 2025, i może ulec zmianie.

II. Przedmiot i adresaci konkursu:

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora/realizatorów na lata 2022-2025 programu polityki zdrowotnej pn. „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata 2022-2025”, przyjętego na podstawie uchwały Nr LIV/1142/2021 Rady Miasta Rzeszowa z dnia 23 listopada 2021 r. w sprawie przyjęcia „Programu Promocji Zdrowia i Profilaktyki dla Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025”.

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.U. z 2020 r. poz. 442), które spełniają wymagania określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert, stanowiących załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr VIII/2092/2022 Prezydenta Miasta Rzeszowa z dnia 21 listopada 2022 r. oraz mają swoją siedzibę i będą wykonywać procedury zapłodnienia pozaustrojowego na terenie województw: podkarpackiego lub małopolskiego lub świętokrzyskiego lub lubelskiego.

Program i szczegółowe warunki konkursu ofert dostępne są w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Rzeszowa pod adresem internetowym <https://bip.erzeszow.pl>.

III. Termin realizacji Programu:

Termin realizacji Programu planowany jest od dnia zawarcia umowy do dnia 15 grudnia 2025 r., przy czym wszystkie etapy procedur biotechnologicznych (za wyjątkiem kriokonserwacji zarodków lub 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 leczniczą.

IV. Liczba uczestników Programu:

Minimalna liczba uczestników w okresie realizacji Programu - 40 par.

V. Termin, miejsce i sposób złożenia oferty:

1. Oferty w zamkniętych kopertach należy składać w terminie **20 dni od daty ukazania się niniejszego ogłoszenia**:
 - 1) w siedzibie Urzędu Miasta Rzeszowa, ul. Rynek 12 (punkt kancelaryjny),
 - 2) korespondencyjnie na adres: Urząd Miasta Rzeszowa, ul. Rynek 1, 35-064 Rzeszów (obowiązują data wpływu).
2. Oferty złożone lub doręczone po terminie nie będą brane pod uwagę w konkursie.
3. Oferta powinna być złożona w zamkniętej kopercie z adnotacją: „Oferta na konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata 2022-2025”. Na kopercie muszą być umieszczone: adres zwrotny Oferenta i dopisek „Nie otwierać”.

VI. Informacje dotyczące możliwości odwołania konkursu ofert, przedłużenia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert:

1. Prezydent Miasta Rzeszowa zastrzega sobie prawo do odwołania ogłoszonego konkursu ofert bez podania przyczyny przed upływem terminu składania ofert oraz przedłużenia terminów: składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu ofert, jak również zmiany terminu realizacji zadania – informacja zostanie opublikowana w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Rzeszowa oraz na tablicach ogłoszeń Urzędu Miasta Rzeszowa.
2. Podmioty zainteresowane złożeniem oferty mogą zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert o przedmiocie konkursu w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Rzeszowa pod adresem internetowym <https://bip.erzeszow.pl>.

**Szczegółowe warunki konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej
pn. „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego
dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata 2022 -2025”**

- 1. Konkurs ofert dotyczy wyboru co najmniej jednego Realizatora/Realizatorów na lata 2022-2025 programu polityki zdrowotnej pn. „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata 2022 -2025”, zwanego dalej „Programem”.**

Ilekoć mowa o:

„Zamawiającym” – należy rozumieć Gminę Miasto Rzeszów reprezentowaną przez Prezydenta Miasta Rzeszowa;

„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.

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 i możliwości kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych przez uczestników Programu, jeżeli istnieją wskazania;
- 6) wymagane kompetencje personelu i warunki prowadzenia leczenia.

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

- 2. W Programie będą mogli wziąć udział pary spełniające następujące warunki:**

- 1) wiek kobiety mieści się w przedziale 20-40 lat, warunkowo kobiety do 42 roku życia po spełnieniu warunków medycznych określonych w Programie;
- 2) pozostają w związku małżeńskim lub partnerskim (zgodnie z definicją dawstwa partnerskiego określoną w art. 2 ust. 2 pkt 8) ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności;
- 3) w dniu kwalifikacji do Programu posiadają miejsce zamieszkania w Rzeszowie oraz rozliczają się z podatków z Urzędem Skarbowym w Rzeszowie w okresie co najmniej 3 pełnych miesięcy poprzedzających dzień kwalifikacji do Programu;
- 4) nie uczestniczą aktualnie w innym programie o podobnym charakterze, finansowanym ze środków publicznych.

- 3. Program obejmuje dofinansowanie w wysokości do 5000,00 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) pozaustrojowego zapłodnienia komórki jajowej dostępnymi obecnie metodami i nadzór nad rozwojem zarodków in vitro;

- 4) transferu zarodków do jamy macicy;
 - 5) witrifikacji zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym;
 - 6) witrifikacji komórek jajowych lub zarodków u pacjentek przed leczeniem gonadotoksycznym i ich przechowywanie bez kosztów ponoszonych przez pacjentów przez okres realizacji Programu;
 - 7) przechowywania zarodków kriokonserwowanych przez opisany w Programie okres.
- 4. Pozostałe koszty pomiędzy zadaniami wymienionymi w ust.3 pkt 1-7, a całkowitym kosztem procedury obejmującej: badania kwalifikujące, nadzór nad stymulacją mnogiego jajczkowania, niezbędne badania wirusologiczne i innych chorób, koszty leków oraz koszty przechowywania zarodków i komórek jajowych po okresie opisanym w Programie, ponoszą pacjenci.**
- 5. 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.**
- 6. Procedury biotechnologiczne mogą być rozpoczynane dopiero po pisemnym potwierdzeniu przez Zamawiającego przyznania dofinansowania dla każdej pary biorącej udział w Programie.**
- 7. Oferent przystępujący do konkursu ofert powinien spełniać następujące warunki:**
- 1) złożyć ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o konkursie i niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu ofert;
 - 2) posiadać aktualne pozwolenie Ministerstwa Zdrowia na prowadzenie Ośrodka medycznie wspomaganą prokreację i Banku komórek rozrodczych i zarodków oraz pozytywną opinię SANEPID;
 - 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 rekomendacjach Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii (PTMRiE), Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników oraz wytyczne zawarte w standardach pacjenckich w leczeniu niepłodności Stowarzyszenia na Rzecz Leczenia Niepłodności i Wspierania Adopcji „Nasz Bocian” - wymagane zaświadczenie PTMRiE o byciu członkiem korporacyjnym Towarzystwa;
 - 5) raportować wyniki leczenia niepłodności metodami zapłodnienia pozaustrojowego w ramach programu European IVF Monitoring (EIM) do europejskiego raportu ESHRE – wymagane zaświadczenie Krajowego reprezentanta EIM w Polsce (PTMRiE);
 - 6) dysponować odpowiednią doświadczoną kadrą oraz aparaturą i posiadać odpowiednie warunki do prowadzenia leczenia zgodnie z wymogami zawartymi w części IV.2 „Programu dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata 2022-2025”;
 - 7) w ciągu ostatnich 3 lat wykonać co najmniej 200 procedur zapłodnienia pozaustrojowego rocznie i prowadzić działalność od co najmniej 3 lat na terenie województw: podkarpackiego lub małopolskiego lub świętokrzyskiego lub lubelskiego.

8. Do obowiązków Realizatora, wybranego do realizacji programu należeć będzie m.in.:

- 1) umieszczenie informacji o realizowanym Programie na stronie internetowej oraz w siedzibie Realizatora;
- 2) udostępnienie parze w czasie pierwszej wizyty w Ośrodku realizującym zadanie oraz opublikowanie na stronie internetowej Realizatora Programu, cennika wraz z uwzględnieniem kosztów procedury zapłodnienia pozaustrojowego, które ponoszą Pacjenci, a które nie są dofinansowane w ramach realizowanego Programu;
- 3) 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;
- 4) prowadzenie rekrutacji i dokonywanie kwalifikacji medycznej pacjentów do Programu;
- 5) wykonanie co najmniej jednego z następujących elementów procedury zapłodnienia pozaustrojowego:
 - a) wykonanie punkcji pęcherzyków jajowych,
 - b) znieczulenie ogólne podczas punkcji,
 - c) pozaustrojowe zapłodnienie komórki jajowej dostępnymi obecnie metodami i nadzór nad rozwojem zarodków in vitro,
 - d) transfer zarodków do jamy macicy,
 - e) witrifikacja zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym,
 - f) witrifikacja komórek jajowych lub zarodków u pacjentek przed leczeniem gonadotoksycznym i ich przechowywanie bez kosztów ponoszonych przez pacjentów przez okres realizacji Programu,
 - g) przechowywanie zarodków kriokonserwowanych przez opisany w programie okres;
- 6) działania edukacyjne kierowane do uczestników Programu;
- 7) przeprowadzenie ankiety satysfakcji uczestników Programu;
- 8) comiesięczne oraz coroczne raportowanie realizacji Programu.

9. 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. 2022 poz.633 z późn.zm.);
 - b) spełniający wymogi lokalowe, sprzętowe i kadrowe, wynikające z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r. poz.633 z późn.zm.) - art.17 ust.1 pkt 1-4., ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz. U. z 2020 r. poz. 442) – art. 51 oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie warunków, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia ośrodka medycznie wspomaganej 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 wspomaganej prokreacji to jest osoby posiadające wykształcenie medyczne, biologiczne lub biotechnologiczne, a w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych w procedurze medycznie wspomaganej 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.

10. 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 osobę(y) uprawnioną(e), 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 Zamawiającego formularzu oferty (zał. Nr 1), 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 kopercie z napisem „Konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn. „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata 2022 -2025” i dopiskiem „Nie otwierać”;
 - 9) w szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Prezydent Miasta Rzeszowa 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 Miasta Rzeszowa ul. Rynek 1, oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Rzeszowa.

11. 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 polityki zdrowotnej pn.: „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata 2022-2025” należy składać w siedzibie Urzędu Miasta Rzeszowa, ul. Rynek 12 (punkt kancelaryjny) lub przesłać na adres: Urząd Miasta Rzeszowa, ul. Rynek 1, 35-064 Rzeszów, w terminie 20 dni od daty ukazania się ogłoszenia, stanowiącego załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr VIII/2092/2022 Prezydenta Miasta

Rzeszowa z dnia 21 listopada 2022 r. (obowiązuje data wpływu do Urzędu Miasta Rzeszowa, a nie data stempla pocztowego);

- 2) oferty, które wpłyną do Urzędu Miasta Rzeszowa po terminie oznaczonym w pkt 1, podlegają odrzuceniu bez otwierania.

12. Termin, kryteria i tryb oceny ofert:

- 1) postępowanie konkursowe przeprowadzi Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem Prezydenta Miasta Rzeszowa, 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 15 dni od upływu terminu składania ofert, w tym ocena formalna dokonana zostanie w terminie do 7 dni;
- 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 Leczącą,
 - aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę oraz umocowaniu osób go reprezentujących, które podpisały ofertę (ważny 3 miesiące od daty uzyskania),
 - pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie Ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji,
 - zaświadczenie Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii (PTMRiE) o byciu członkiem korporacyjnym Towarzystwa,
 - zaświadczenie Krajowego reprezentanta EIM w Polsce – członka PTMRiE o raportowaniu wyników leczenia niepłodności w ramach programu European IVF Monitoring (EIM) do europejskiego raportu ESHRE,
 - informację merytoryczną i finansową nt. działalności podmiotu składającego ofertę, w tym określenie liczbowe wykonanych procedur w okresie ostatnich 3 lat działalności na terenie województw: podkarpackiego lub małopolskiego lub świętokrzyskiego lub lubelskiego,
 - dokumenty potwierdzające wykształcenie medyczne, biologiczne lub biotechnologiczne, a w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych w procedurze medycznie wspomaganej prokreacji - osoby wykonującej zawód medyczny - dokumenty potwierdzające posiadanie specjalizacji w dziedzinie medycyny odpowiadającej rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń polegających na leczeniu niepłodności oraz dokumenty potwierdzające prawo do wykonywania zawodu,
 - kserokopie(e) umowy (ów) zawartej(ych) z podwykonawcą(i) – jeśli dotyczy,
 - wypełniony wzór oświadczenia Oferenta.

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:

Lp.	Kryterium	Znaczenie kryterium
1.	Cena	60%
2.	Doświadczenie	40%

Przyjęto zasadę, że 1%=1 punkt.

Kryterium „Cena” - oferta z najniższą ceną otrzyma 60 punktów. Pozostałe oferty proporcjonalnie mniej punktów. Punkty za kryterium „Cena” zostaną obliczone według wzoru:
Cena oferty najtańszej spośród

ofert niepodlegających odrzuceniu x 60% x 100 = liczba punktów

cena badanej oferty

Końcowy wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku.

Kryterium „Doświadczenie” - oferta z największą liczbą wykonanych procedur zapłodnienia pozaustrojowego w ostatnich 3 latach działalności otrzyma 40 punktów. Pozostałe oferty proporcjonalnie mniej punktów. Punkty za kryterium „Doświadczenie” zostaną obliczone według wzoru:

Liczba wykonanych procedur zapłodnienia pozaustrojowego

w ostatnich 3 latach, wykazanych w badanej ofercie x 40 % x 100=liczba punktów

liczba najwięcej wykonanych procedur wykazanych

w ofercie spośród ofert niepodlegających odrzuceniu

Końcowy wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku.

Oferta może uzyskać maksymalnie 100 pkt. Ocenę końcową oferty stanowi suma punktów uzyskanych przez Oferenta w obu kryteriach. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów;

- 5) złożone oferty będą rozpatrzone pod względem formalnym na posiedzeniu Komisji Konkursowej. Obecność Oferentów nie jest obowiązkowa;
- 6) po otwarciu ofert Komisja podaje obecnym ich ilość oraz nazwę i adres Oferenta, którego oferta jest otwierana;
- 7) 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;
- 8) Komisja przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów;
- 9) Komisja przekazuje Oferentom ocenę ofert pod względem formalnym w terminie do 3 dni roboczych od ostatniego dnia terminu rozpatrzenia ofert pod względem formalnym.

13. Wybór oferty (część niejawna konkursu ofert):

- 1) Komisja dokona merytorycznej oceny ofert, które nie zostały odrzucone, zgodnie z Regulaminem prac Komisji oraz szczegółowymi warunkami konkursu ofert;
- 2) Komisja wybiera ofertę/y która/e uzyskała/y największą liczbę punktów;
- 3) w przypadku, gdy w postępowaniu konkursowym zgłoszona zostanie tylko jedna oferta, a Komisja stwierdzi, że spełnia ona wymagania określone w ogłoszeniu o konkursie, Prezydent Miasta Rzeszowa może przyjąć tę ofertę;
- 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.

14. 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 wybiera do udziału w Programie oferty, które spełniły warunki formalne i uzyskały pozytywną ocenę Komisji na podstawie kryteriów wskazanych w ust.12 pkt 4b 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 15 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 przekazana Prezydentowi Miasta Rzeszowa, który podejmie decyzję w formie Zarządzenia;
- 7) rozstrzygnięcie Prezydenta Miasta Rzeszowa 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 Miasta oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Rzeszowa;
- 10) oferty wraz z dokumentami nie będą zwracane Oferentom;
- 11) szczegółowe i ostateczne warunki realizacji, finansowania i rozliczania programu polityki zdrowotnej pn.: „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata 2022-2025” regulować będzie umowa zawarta pomiędzy wybranym podmiotem/podmiotami, a Prezydentem Miasta Rzeszowa.

15. 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 Rzeszowa, po zasięgnięciu opinii Komisji Konkursowej zawrze umowę z tym Oferentem, który przedstawił kolejną najkorzystniejszą ofertę, według treści protokołu z postępowania konkursowego;
- 3) Prezydent Miasta Rzeszowa może w każdej chwili odstąpić od zawarcia umowy bez podania przyczyn;
- 4) wzór umowy wraz z załącznikami dostępny jest w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Rzeszowa;
- 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 ustawy o leczeniu niepłodności, 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 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.), a przede wszystkim wzór umowy wymienionej w pkt.4.

Załącznik Nr 1
do Szczegółowych warunków konkursu ofert
na realizację Programu pn.: „Dofinansowanie
do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia
pozaustrojowego dla mieszkańców miasta
Rzeszowa na lata 2022-2025”
/zał. Nr 1 do zawieranej umowy/

.....
Pieczęć firmowa oferenta

**Formularz ofertowy do konkursu ofert
na realizację programu polityki zdrowotnej pn. „Dofinansowanie
do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta
Rzeszowa na lata 2022-2025” zwanego dalej „Programem”.**

I. INFORMACJE O OFERENCIE:		
Podstawa prawna: Art.48 oraz art.48b ustawy z dnia z dnia 27 sierpnia2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r., poz.1285 z późn. zm.).		
Składający ofertę ¹	☐ Publiczny zakład opieki zdrowotnej	
	☐ Niepubliczny zakład opieki zdrowotnej	
Adresat: Prezydent Miasta Rzeszowa		
1.	Pełna nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej	
2.	Adres (województwo, miejscowość, ulica, kod pocztowy, nr telefonu/fax, adres e-mail)	
3.	Nazwa podmiotu tworzącego	
4.	Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą i organ prowadzący rejestr	
5.	Nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub CEIDG	
6.	Nr wpisu do rejestru ośrodków medycznie wspomaganej prokreacji i banków komórek rozrodczych i zarodków prowadzonego przez Ministra Zdrowia	
7.	NIP	

8.	REGON	
9.	Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania i dokonywania zobowiązań finansowych (zawierania umów) w imieniu podmiotu (imię i nazwisko, nr telefonu/fax, e-mail)	
10.	Kierownik podmiotu leczniczego (imię i nazwisko, nr telefonu/fax, e-mail)	
11.	Osoba odpowiedzialna za realizację Programu (imię i nazwisko, nr telefonu/fax, e-mail)	
12.	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie Programu (imię i nazwisko, nr telefonu/fax, e-mail)	
13.	Nazwa banku i nr rachunku	

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 2022, 2023, 2024 oraz 2025); rodzaj i zakres świadczeń polegających na leczeniu niepłodności; deklarowaną liczbę procedur zapłodnienia pozaustrojowego, którą Oferent może zrealizować kolejno w latach: 2022, 2023, 2024, 2025 w ramach Programu).

--

2. 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

Lp.	Imię i Nazwisko	Tytuł lub stopień naukowy	Uzyskane Specjalizacje	Numer prawa wykonywania zawodu (jeśli dotyczy)	Doświadczenie (określone w miesiącach) w leczeniu metodą zapłodnienia pozaustrojowego
lekarze specjaliści w zakresie ginekologii i położnictwa					
lekarz / analityk / biolog legitymujący się udokumentowanym doświadczeniem w zakresie stosowania metod wspomaganego rozrodu					
anestezjolog					
pielęgniarki i położne					
personel administracyjny					

3. Określenie warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny niezbędny do realizacji Programu, którym dysponuje Oferent.

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

5. Zasady udziału i rekrutacji/kwalifikacji Uczestników Programu.

(dni i godziny realizacji Programu, miejsce wykonywania Programu, w tym miejsce realizacji procedury zapłodnienia pozaustrojowego z uwzględnieniem podwykonawców biorących udział przy realizacji Programu, wraz z danymi kontaktowymi i adresowymi).

6. Harmonogram planowanych działań z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia.

(poszczególne działania Programu – rodzaj działania, proszę podać miejsce, termin ich rozpoczęcia i zakończenia; wykaz osób biorących udział w realizacji poszczególnych działań i ich kompetencje oraz wykaz aparatury i sprzętu medycznego).

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

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 elementów jednej procedury biotechnologicznej, objętych dofinansowaniem w ramach Programu:

Rok	Rodzaj kosztów*	Liczba planowanych jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Wnioskowana wysokość dofinansowania z budżetu Miasta Rzeszowa** (w zł)
2022	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
	7.					
2023	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
	7.					
2024	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
	7.					
2025	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
	7.					
OGÓŁEM						

* elementy ujęte w ramach jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego, zgodnie z ogłoszeniem konkursowym i warunkami konkursu

** dofinansowanie do wysokości 80%, łącznie nie więcej niż 5.000,00 zł dla jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego.

2. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

3. 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 zadaniazł)		
Ogółem:		

Załączniki do niniejszej oferty:

- 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 (ważny 3 miesiące od daty uzyskania),
- 3) pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie Ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji,
- 4) zaświadczenie Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii (PTMRiE) o byciu członkiem korporacyjnym Towarzystwa,
- 5) zaświadczenie Krajowego reprezentanta EIM w Polsce – członka PTMRiE o raportowaniu wyników leczenia niepłodności w ramach programu European IVF Monitoring (EIM) do europejskiego raportu ESHRE,
- 6) informację merytoryczną i finansową nt. działalności podmiotu składającego ofertę, w tym określenie liczbowe wykonanych procedur w okresie ostatnich 3 lat działalności;
- 7) dokumenty potwierdzające wykształcenie medyczne, biologiczne lub biotechnologiczne, a w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych w procedurze medycznie wspomaganej prokreacji - osoby wykonującej zawód medyczny - dokumenty potwierdzające posiadanie specjalizacji w dziedzinie medycyny odpowiadającej rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń polegających na leczeniu niepłodności oraz dokumenty potwierdzające prawo do wykonywania zawodu,
- 8) kserokopię(e) umowy (ów) zawartej(ych) z podwykonawcą(i) – jeśli dotyczy,
- 9) oświadczenie Oferenta zgodne z niżej przedstawionym wzorem.

.....
Pieczęć firmowa oferenta

Pełna nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą:

.....
Adres wraz z kodem pocztowym:

Oświadczenie oferenta

Oferent oświadcza, że na dzień złożenia oferty:

- 1) 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;
- 2) 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;
- 3) spełnia wymagania określone w przepisach odrębnych, w szczególności w ustawie z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności;
- 4) realizuje Europejski program monitoringu wyników leczenia metodami zapłodnienia pozaustrojowego – European IVF Monitoring (EIM) i raportuje dane do europejskiego raportu ESHRE – wymagane zaświadczenie Krajowego reprezentanta EIM w Polsce (PTMRiE);
- 5) w trakcie leczenia stosuje wytyczne zawarte w rekomendacjach Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii (PTMRiE) i Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników;
- 6) dysponuje odpowiednią doświadczoną kadrą oraz aparaturą i posiada odpowiednie warunki do prowadzenia leczenia;
- 7) posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym dla realizacji zadania;
- 8) w ciągu ostatnich 3 lat wykonał co najmniej 200 procedur zapłodnienia pozaustrojowego rocznie i prowadzi działalność od co najmniej 3 lat;
- 9) zapoznał się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert;
- 10) jest świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

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

.....
(data podpisania)

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

Załącznik Nr 2
do Szczegółowych warunków konkursu ofert na
realizację programu polityki zdrowotnej pn.:
„Dofinansowanie do leczenia niepłodności
metodą zapłodnienia pozaustrojowego
dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata
2022-2025”

UMOWA nr.....

na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata 2022 – 2025”

zawarta w dniuw Rzeszowie (zwana dalej „Umową”), pomiędzy:
Gminą – Miastem Rzeszów z siedzibą w Rzeszowie 35-064 Rzeszów ul. Rynek 1, zwaną dalej „Miastem”,
reprezentowaną przez Prezydenta Miasta Rzeszowa.....

a

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

1.
2.

Podstawę prawną niniejszej Umowy stanowi:

- 1) Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym,
- 2) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- 3) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 1

Przedmiot Umowy

1. Miasto zleca do wykonania realizację programu polityki zdrowotnej pn. „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata 2022-2025”, a Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązuje się wykonać to zadanie publiczne w zakresie i na warunkach określonych w Umowie, zgodnie ze złożoną w dniuofertą.
2. W skład zadania, o którym mowa w ust. 1 wchodzi następujące elementy procedury biotechnologicznej:
 - 1) wykonanie punkcji pęcherzyków jajowych,
 - 2) znieczulenie ogólne podczas punkcji,
 - 3) pozaustrojowe zapłodnienie i nadzór nad rozwojem zarodków in vitro,

- 4) transfer zarodków do jamy macicy w cyklu stymulowanym i transferów kriokonserwowanych w cyklu spontanicznym lub substytucyjnym; w okresie realizacji Programu,
 - 5) witrifikacja zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym,
 - 6) przechowywanie zarodków kriokonserwowanych przez okres realizacji Programu,
 - 7) kriokonserwację komórek jajowych u pacjentek przed leczeniem gonadotoksycznym i ich przechowywanie przez okres realizacji programu.
3. Wysokość środków przeznaczonych na realizację Programu w 2022 r., to 150 000,00 zł (słownie złotych: sto pięćdziesiąt tysięcy złotych).
4. Wysokość środków, którą Prezydent Miasta Rzeszowa planuje przeznaczyć na realizację Programu w latach 2023-2025, wynosi 450 000,00 zł (słownie złotych: czterysta pięćdziesiąt tysięcy), w tym:
- 1) w 2023 roku: 150 000,00 zł (słownie: sto pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100);
 - 2) w 2024 roku: 150 000,00 zł (słownie: sto pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100);
 - 3) w 2025 roku: 150 000,00 zł (słownie: sto pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100).
- Faktyczna wysokość środków na realizację Programu zostanie określona po uchwaleniu budżetu odpowiednio w latach 2023-2025.
5. Zgodnie z rozstrzygnięciem otwartego konkursu ofert na wybór w latach 2022-2025 realizatorów programu polityki zdrowotnej pn.: „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata 2022 – 2025” ogłoszonego na podstawie Zarządzenia Nr.....Prezydenta Miasta Rzeszowa z dnia.....2022 r. wyłonionych zostało.....oferentów.
 6. Umowa obejmuje dofinansowanie w wysokości do 5 000,00 zł (słownie: pięć tysięcy złotych 00/100) do jednej pełnej procedury biotechnologicznej (w skład której wchodzi działania określone w ust. 2), nie więcej niż 80% kosztów danego elementu procedury oszacowanej w ofercie. Dopuszcza się dofinansowanie do maksymalnie 3 procedur dla jednej pary w trakcie trwania niniejszego Programu.
 7. Za pełną procedurę biotechnologiczną uznaje się wykonanie wszystkich elementów wymienionych w ust.2. Jeżeli procedura z powodów medycznych zakończy się na wcześniejszym etapie to dofinansowanie obejmuje przeprowadzone działania w wysokości nie więcej niż 80% kosztów uwzględnionych w kalkulacji oferty złożonej przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą. W takim przypadku Podmiot wykonujący działalność leczniczą jest zobowiązany do każdorazowego uzasadnienia procedury w niepełnym zakresie.
 8. 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 Miasto potwierdziło przyznanie dofinansowania.
 9. Miasto zastrzega sobie prawo do zmniejszenia bądź zwiększenia zabezpieczonych środków na realizację Programu w budżecie Miasta, w trakcie jego realizacji.

§ 2

Sposób wykonania zadania

1. Program zostanie wykonany zgodnie z Umową oraz ofertą Podmiotu wykonującego działalność leczniczą stanowiącą załącznik Nr 1 do Umowy.
2. W związku z wykonaniem zadania, o którym mowa w § 1 ust.2 realizowanego w ramach Programu, Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji medycznej i statystycznej, przy uwzględnieniu przepisów o ochronie danych osobowych.
3. Środki finansowe, o których mowa w § 1 ust. 3 i 4 mogą być wykorzystane wyłącznie na pokrycie wydatków z tytułu realizacji Umowy.
4. Termin realizacji zadania ustala się od dnia zawarcia umowy do dnia 15 grudnia 2025 r., przy czym wszystkie etapy procedur biotechnologicznych (za wyjątkiem kriokonserwacji zarodków) powinny zostać zakończone do dnia 10 grudnia 2025 roku.
5. Osobami uprawnionymi do udziału w Programie są osoby, które spełniają poniższe kryteria:
 - 1) zostały zakwalifikowane przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą po dniu podpisania niniejszej Umowy 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 (wszystkie inne metody leczenia, rekomendowane przez PTMRiE zakończyły się niepowodzeniem lub nie ma innych metod leczenia przy danej stwierdzonej przyczynie niepłodności);
 - 2) wiek kobiety mieści się w przedziale 20-40 lat, warunkowo kobiety do 42 roku życia po spełnieniu warunków medycznych określonych w Programie;
 - 3) pozostają w związku małżeńskim lub partnerskim (zgodnie z definicją dawstwa partnerskiego określoną w art. 2 ust. 2 pkt 8) ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności;
 - 4) w dniu kwalifikacji do Programu posiadają miejsce zamieszkania w Rzeszowie oraz rozliczają się z podatków z Urzędem Skarbowym w Rzeszowie w okresie co najmniej 3 pełnych miesięcy poprzedzających dzień kwalifikacji do Programu;
 - 5) nie uczestniczą aktualnie w innym programie o podobnym charakterze, finansowanym ze środków publicznych.
6. Podmiot wykonujący działalność leczniczą jest odpowiedzialny za sporządzenie wniosku kierującego do programu, zbieranie oświadczeń uczestników Programu i dokonanie kwalifikacji medycznej uczestników Programu, w zakresie dofinansowania procedury pobrania gamet lub mrożenia zarodków w celu zachowania płodności.
7. Parze ze zdiagnozowanym schorzeniem nowotworowym przysługuje pierwszeństwo w kwalifikacji do Programu, w zakresie dofinansowania procedury pobrania gamet lub mrożenia zarodków w celu zachowania płodności.
8. Wniosek o którym mowa w ust. 6 jest podstawowym dokumentem służącym weryfikacji uczestników Programu i przyznaniu dofinansowania. Wniosek jest składany przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą w Punkcie Kancelaryjnym Urzędu Miasta Rzeszowa ul. Rynek 12 w zaklejonej kopercie opisanej: „WNIOSEK KIERUJĄCY DO

PROGRAMU - DOFINANSOWANIE DO LECZENIA NIEPŁODNOŚCI METODĄ ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO DLA MIESZKAŃCÓW MIASTA RZESZOWA NA LATA 2022-2025” z dopiskiem „nie otwierać”. Kopertę należy umieścić w drugiej kopercie opatrzonej danymi Podmiotu wykonującego działalność leczniczą i złożyć w Punkcie Kancelaryjnym Urzędu Miasta Rzeszowa ul. Rynek 12.

9. Dofinansowanie będzie przyznawane uczestnikom Programu po zatwierdzeniu finansowania przez Urząd Miasta Rzeszowa. O zakwalifikowaniu się pacjentów do Programu decydować będzie kolejność zgłoszeń, z uwzględnieniem zapisów ust. 7.
10. W przypadku dofinansowania do drugiej lub trzeciej procedury dla pary, wniosek o którym mowa w art. 6 jest również wymagany w celu zatwierdzenia finansowania przez Miasto.
11. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązuje się do prowadzenia wydzielonego rejestru uczestników objętych finansowaniem. Wzór wydzielonego rejestru uczestników stanowi Załącznik Nr 3 do Umowy.
12. Procedury biotechnologiczne mogą być rozpoczynane dopiero po potwierdzeniu przez Miasto przyznania dofinansowania dla każdej pary biorącej udział w Programie.
13. Podmiot wykonujący działalność leczniczą niezwłocznie po podpisaniu niniejszej Umowy zobowiązany jest do przedstawienia aktualnego poświadczonoego za zgodność z oryginałem wzoru Umowy na leczenie niepłodności, którą zawrze z uczestnikami Programu, jak również do każdorazowego informowania o wprowadzonych zmianach do treści tej Umowy i przesyłania jej zaktualizowanej treści.
14. Miasto zastrzega sobie prawo do cofnięcia dofinansowania w przypadku, gdy dane podane przez uczestnika we wniosku, o którym mowa w ust. 6 okażą się nieprawdziwe.
15. Podmiot wykonujący działalność leczniczą nie może zaangażować do wykonania Umowy podwykonawców, którzy nie byli wymienieni w jego ofercie, bez uprzedniej zgody Miasta wyrażonej na piśmie.
16. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązuje się do przeprowadzenia badania ankietowego – oceny satysfakcji uczestników Programu, według wzorca zapewnionego przez Miasto i przekazanie wypełnionych ankiet wraz z fakturą za wykonane działanie.

§ 3

Odpowiedzialność Podmiotu wykonującego działalność leczniczą

1. Podmiot wykonujący działalność leczniczą oświadcza, iż posiada polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie działalności objętej Programem i zobowiązuje się do jej okazania przy podpisywaniu Umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika do Umowy.
2. Za szkody powstałe w związku z realizacją Programu odpowiedzialność ponosi Podmiot wykonujący działalność leczniczą.
3. W przypadku wystąpienia do Miasta przez osobę trzecią z roszczeniem odszkodowawczym związanym z udzielaniem/zaniechaniem udzielania świadczeń

zdrowotnych oraz innych czynności w zakresie wykonywania Programu – Podmiot wykonujący działalność leczniczą wstąpi na miejsce Miasta, które zostaje z długu zwolnione (przejęcie długu).

§ 4

Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązuje się do zapłaty Miastu kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:

- 1) zwłoki w ustalonym przez strony Umowy terminie rozpoczęcia realizacji zadania w wysokości 1 % wynagrodzenia umownego za każdy dzień opóźnienia,
- 2) odstąpienia od Umowy z przyczyn zależnych od Podmiotu wykonującego działalność leczniczą w wysokości 20 % wynagrodzenia umownego.

§ 5

Wynagrodzenie Podmiotu wykonującego działalność leczniczą

1. Należność za realizację Programu wypłacana będzie przez Miasto w terminie 14 dni od dnia dostarczenia przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą prawidłowo wystawionej faktury wraz z prawidłowo sporządzonym rozliczeniem finansowo - merytorycznym, zgodnie z załącznikiem Nr 5 do Umowy, w terminie do 15 grudnia każdego roku w czasie trwania Programu, przy czym ostatnia faktura za wykonane działania dostarczona zostanie najpóźniej do 15 grudnia 2025 roku.
2. Wysokość środków finansowych wydatkowanych na realizację programu w danym roku budżetowym, nie może przekroczyć wysokości środków przeznaczonych na jego realizację zapisanych w uchwale budżetowej odpowiednio w latach 2023-2025.
3. Miasto dopuszcza możliwość zapłaty faktur częściowych Podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą za faktycznie wykonaną część zadania. Warunkiem zapłaty jest rozliczenie częściowe sporządzone zgodnie z załącznikiem Nr 5 do Umowy.
4. Faktura wystawiana będzie na:
Nabywca:
Gmina Miasto Rzeszów, ul. Rynek 1, 35-064 Rzeszów, NIP 8130008613
Odbiorca faktury-płatnik:
Urząd Miasta Rzeszowa - Wydział Polityki Społecznej, ul. Kopernika 16, 35-002 Rzeszów i dostarczona na adres Urzędu Miasta Rzeszowa, ul. Rynek 12.
5. Należność z tytułu Umowy wypłacona będzie przez Miasto na rachunek bankowy Podmiotu wykonującego działalność leczniczą :
Nazwa banku:.....
Numer konta:
6. Miasto nie wyraża zgody na zbywanie wierzytelności wynikających z Umowy.

§ 6

Obowiązki sprawozdawcze Podmiotu wykonującego działalność leczniczą

1. Podmiot wykonujący działalność leczniczą 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. Podmiot wykonujący działalność leczniczą sporządzi i przekaze Miastu Rozliczenie finansowo-merytoryczne zgodnie z załącznikiem Nr 5:
 - 1) rozliczenie częściowe za każdy miesiąc i rok realizacji Programu, według stanu na koniec danego roku i przekaze w terminie do 10 stycznia roku następnego;
 - 2) rozliczenie końcowe za cały okres realizacji Programu w terminie 21 dni od dnia zakończenia realizacji Umowy.
 3. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązany jest do sporządzania i przekazywania dokumentów, o których mowa w ust. 1 i 2 w zamkniętej kopercie z dopiskiem „nie otwierać”. Kopertę należy umieszczać w drugiej kopercie, którą należy opatrzyć danymi Podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
 4. Umowa wygasa po całkowitym rozliczeniu Podmiotu wykonującego działalność leczniczą z realizacji Programu, w okresie nie dłuższym niż 21 dni po zakończeniu jego realizacji.

§ 7

Obowiązki informacyjne Podmiotu wykonującego działalność leczniczą

1. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązuje się do informowania, że zadanie jest współfinansowane ze środków pochodzących z budżetu Miasta Rzeszowa. Informacja na ten temat powinna się znaleźć we wszystkich materiałach, publikacjach, informacjach dla mediów, ogłoszeniach oraz wystąpieniach publicznych, dotyczących realizowanego zadania publicznego.
2. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązuje się do umieszczania logo Miasta „Rzeszów-stolica innowacji” na wszystkich materiałach, w szczególności promocyjnych, informacyjnych, szkoleniowych i edukacyjnych, dotyczących realizowanego zadania, w sposób zapewniający jego dobrą widoczność.

§ 8

Uprawnienia informacyjne Miasta

Podmiot wykonujący działalność leczniczą upoważnia Miasto do rozpowszechniania w dowolnej formie, w prasie, w radiu, telewizji, internecie oraz innych publikacjach własnej nazwy i adresu oraz przedmiotu i celu realizowanego zadania publicznego.

§ 9

Przetwarzanie danych osobowych

1. Strony zobowiązują się przetwarzać dane osobowe zgodnie z niniejszą Umową, 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 (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 4 maja 2016 r. L 119/1), zwanego dalej „RODO”, ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz innymi przepisami regulującymi ochronę danych, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.

2. Strony oświadczają, iż przy przetwarzaniu danych będą stosować odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dotyczą.

§ 10

Kontrola zadania publicznego

1. Miastu lub osobie przez niego upoważnionej przysługuje prawo kontroli realizacji Umowy przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą, w zakresie prawidłowości realizacji zadań określonych Umową.
2. W ramach kontroli, upoważnieni przez Prezydenta Miasta Rzeszowa pracownicy 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. Podmiot wykonujący działalność leczniczą na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.
3. Podmiot wykonujący działalność leczniczą zobowiązuje się do:
 - 1) poddania się ocenie realizacji Programu dokonywanej w miejscu jego realizacji lub w miejscu wyznaczonym przez Miasto, kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji Programu lub po jego realizacji przez upoważnionych przez Prezydenta Miasta Rzeszowa pracowników,
 - 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,
 - 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 Miasto określi sposób, termin oraz formę ich usunięcia.
5. Podmiot wykonujący działalność leczniczą 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.

§ 11

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.

§ 12

Rozwiązanie Umowy przez Miasto

1. Prawo do rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym przysługuje:
 - 1) Miastu – w przypadku:

- a) gdy Podmiot wykonujący działalność leczniczą z przyczyn leżących po jego stronie – nie rozpoczął realizacji Umowy lub przerwał jej realizację i jej nie wznowił mimo wezwań Miasta,
- b) gdy Podmiot wykonujący działalność leczniczą rażąco narusza postanowienia Umowy;
- 2) Podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą - gdy Miasto 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, Miasto może rozwiązać Umowę w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

§ 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 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).
- 3. Ewentualne spory wynikłe na tle wykonywania Umowy będą rozstrzygane w drodze polubownego porozumienia. W przypadku nie uzyskania porozumienia, rozstrzygnięcie sporu zostanie poddane Sądowi właściwemu dla siedziby Miasta.
- 4. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Miasta i jeden dla Podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
- 5. Integralną część Umowy stanowi przedłożona przez Podmiot wykonujący działalność leczniczą oferta - załącznik Nr 1 do umowy oraz następujące załączniki:
 - 1) wzór wniosku kierującego do Programu – załącznik Nr 2,
 - 2) wzór rejestru uczestników Programu – załącznik Nr 3,
 - 3) wzór sprawozdania miesięcznego z realizacji Umowy - załącznik Nr 4,
 - 4) wzór rozliczenia finansowo-merytorycznego – załącznik Nr 5,
 - 5) informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z zawarciem Umowy – załącznik Nr 6.

.....

MIASTO

.....

PODMIOT WYKONUJĄCY
DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

Klasyfikacja budżetowa wydatku:
Dział 851, rozdział 85 149, § 4280
GRB

Załącznik Nr 2
do umowy Nr...../PS/2022
z dnia.....

WNIOSEK NR/LDZIVF/ (numer wniosku nadaje Wydział Polityki Społecznej UM Rzeszowa)	Nazwa Zleceniobiorcy	
(data wpływu)	Pieczęć nagłówkowa Zleceniobiorcy	

**Wydział Polityki Społecznej
Urząd Miasta Rzeszowa
Rynek 1
35-064 Rzeszów**

**WNIOSEK KIERUJĄCY DO PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ
PN. „DOFINANSOWANIE DO LECZENIA NIEPŁODNOŚCI METODĄ
ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO DLA MIESZKAŃCÓW MIASTA
RZESZOWA NA LATA 2022-2025”**

Na podstawie przeprowadzonej wstępnej kwalifikacji do Programu (w oparciu o pkt. III.2. Programu) rozpoczętej w dniuwnioskujemy o objęcie dofinansowaniem w roku do zabiegu zapłodnienia pozaustrojowego/zachowania płodności¹ realizowanego w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata 2022-2025” dla osób:

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	PESEL

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.

¹ Niepotrzebne skreślić

Do wniosku załączamy:

Oświadczenia uczestników:

- o pozostawaniu w związku małżeńskim/partnerskim;
- o zamieszkiwaniu na terenie miasta Rzeszowa oraz rozliczaniu się z podatków z Urzędem Skarbowym w Rzeszowie w okresie co najmniej 3 pełnych miesięcy poprzedzających dzień kwalifikacji do Programu;
- 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
Podmiotu wykonującego działalność leczniczą

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w programie polityki zdrowotnej pn. „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata 2022-2025”,

My niżej podpisani:

Imię i nazwisko (kobieta).....

PESEL (kobieta)

Imię i nazwisko (mężczyzna).....

PESEL (mężczyzna)

Numer telefonu

(kobieta).....adres email.....

Numer telefonu (mężczyzna).....adres email.....

oświadczamy, że

- pozostajemy w związku małżeńskim/partnerskim od roku.....
- jesteśmy mieszkańcami Rzeszowa i zamieszkujemy pod wskazanym poniżej adresem:

ulica nr domu

nr lokalu

- rozliczamy się z podatków z Urzędem Skarbowym w Rzeszowie w okresie co najmniej 3 pełnych miesięcy poprzedzających dzień kwalifikacji do Programu;
- 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.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis - kobieta)

.....
(czytelny podpis - mężczyzna)

* właściwe podkreślić

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych, dla których administratorem danych jest Prezydent Miasta Rzeszowa

Szanowni Państwo,

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

1. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Rzeszowa, z siedzibą: Rynek 1, 35-064 Rzeszów e-mail: umrz@erzeszow.pl.
2. Administrator wyznaczył inspektora oraz zastępcę inspektora ochrony danych, z którym może się Pani / Pan skontaktować poprzez e-mail iod@erzeszow.pl.
3. Z inspektorem ochrony danych i jego zastępcą można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Urząd Miasta Rzeszowa oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
4. Podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym do realizacji sprawy w Urzędzie Miasta Rzeszowa. Ogólną podstawę do przetwarzania danych stanowi art. 6 ust.1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b oraz w celu leczenia i zapewnienie opieki zdrowotnej (art.9 ust.2 lit h) ogólnego rozporządzenia.

Szczegółowe cele przetwarzania danych zostały wskazane w następujących przepisach:

- 1) ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- 2) uchwale Nr LIV/1142/2021 Rady Miasta Rzeszowa z dnia 23 listopada 2021 r. w sprawie przyjęcia „Programu Promocji Zdrowia i Profilaktyki dla Miasta Rzeszowa na lata 2021 – 2025”.

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celach:

- a) przeprowadzenie procesu rekrutacji do programu polityki zdrowotnej pn. „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata 2022-2025”;
 - b) realizacja dalszych etapów Programu w przypadku przyznania dofinansowania do procedury zapłodnienia pozaustrojowego;
 - c) cele korespondencyjne.
5. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a ponadto odbiorcom danych w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, tj. podmiotom świadczącym usługi medyczne, usługi informatyczne, usługi pocztowe. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich, na podstawie szczególnych regulacji prawnych, w tym umów międzynarodowych.
 6. Dane osobowe uzyskane na podstawie zgody będą przetwarzane przez okres realizacji Programu, a następnie przechowywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, zgodnie z kategorią archiwalną A, a w przypadku zmiany kategorii archiwalnej dokumentacji przez okres zgodny ze zmienioną kategorią archiwalną dokumentacji.
 7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do:
 - 1) dostępu do treści swoich danych, na podstawie art. 15 ogólnego rozporządzenia;
 - 2) sprostowania danych, na podstawie art. 16 ogólnego rozporządzenia;
 - 3) ograniczenia przetwarzania, na podstawie art. 18 ogólnego rozporządzenia;

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
9. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do przystąpienia do procesu rekrutacji i dalszej realizacji etapów programu w przypadku przyznania dofinansowania. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Załącznik Nr 3
do umowy Nr...../2022
z dnia.....

(pieczęćka Podmiotu wykonującego działalność leczniczą)

REJESTR UCZESTNIKÓW OBJĘTYCH DOFINANSOWANIEM Z PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ
pn. „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata 2022 - 2025”

Numer kwalifikacji do Programu (z wniosku)	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Nr telefonu	PESEL
1.		/kobieta/		
		/mężczyzna/		
2.		/kobieta/		
		/mężczyzna/		
3.		/kobieta/		
		/mężczyzna/		
4.		/kobieta/		
		/mężczyzna/		
5.		/kobieta/		
		/mężczyzna/		

.....
(miejscowość, data)

.....
Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu
wykonującego działalność leczniczą

.....
(pieczęćka Podmiotu wykonującego działalność leczniczą)

**SPRAWOZDANIE MIESIĘCZNE
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**
„Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata 2022- 2025”

w okresie od do

I. ZESTAWIENIE ZBIORCZE

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

UCZESTNICY			
Liczba par zakwalifikowanych do programu ¹ , w tym:	po raz pierwszy	po raz drugi	po raz trzeci
Liczba par niezakwalifikowanych do programu ze względów medycznych			
Liczba par które zrezygnowały z udziału w Programie w trakcie jego realizacji			

¹ - Liczba par, które zostały zakwalifikowane ze względów medycznych i otrzymały skierowanie do dofinansowania

PROCEDURA BIOTECHNOLOGICZNA - LICZBA						
Punkcja pęcherzyków jajowych	Znieczulenie ogólne podczas punkcji	Zapłodnienie komórek jajowych i nadzór nad rozwojem zarodków	Transfer zarodków	Witryfikacja zarodków	Przechowywanie zarodków	Uwagi

POZOSTAŁE INFORMACJE				
Liczba zespołów hipertymulacyjnych	Liczba ciąż klinicznych, w tym:	wielopłodowe - liczba	Liczba urodzeń żywych	UWAGI

PROCEDURY ZABEZPIECZENIA PŁODNOŚCI					
Punkcja pęcherzyków jajowych	Znieczulenie ogólne podczas punkcji	Zapłodnienie komórek jajowych i nadzór nad rozwojem zarodków	Witryfikacja zarodków	Przechowywanie zarodków	UWAGI

Liczba przeprowadzonych ankiet satysfakcji uczestników Programu:.....

B. Razem – w roku.....

UCZESTNICY				
Liczba par zakwalifikowanych do programu ² ogółem i w grupach wiekowych * 20-40 lat i 41-42 lata, w tym:	po raz pierwszy	po raz drugi	po raz trzeci	UWAGI
Liczba par niezakwalifikowanych do				

programu ze względu medycznych	
Liczba par które zrezygnowały z udziału w Programie w trakcie jego realizacji	

* wiek kobiety

2- Liczba par, które zostały zakwalifikowane ze względu medycznych i otrzymały skierowanie do dofinansowania

PROCEDURA BIOTECHNOLOGICZNA - LICZBA						
Punkcja pęcherzyków jajowych	Znieczulenie ogólne podczas punkcji	Zapłodnienie komórek jajowych i nadzór nad rozwojem zarodków	Transfer zarodków	Witryfikacja zarodków	Przechowywanie zarodków	Uwagi

POZOSTAŁE INFORMACJE			
Liczba zespółów hiperstymulacyjnych i ich odsetek w stosunku do liczby wykonanych procedur.	Liczba ciąż klinicznych, w tym:	wielopłodowe - liczba i odsetek ciąż wielopłodowych w stosunku do ciąż klinicznych i odsetek ciąż wielopłodowych w stosunku do ogólnej liczby urodzeń powyżej 24 tyg. ciąży	Liczba urodzeń żywych i odsetek urodzeń w stosunku do liczby ciąż klinicznych i do liczby wykonanych procedur biotechnologicznych.

PROCEDURY ZABEZPIECZENIA PŁODNOŚCI			
Punkcja pęcherzyków jajowych	Znieczulenie ogólne podczas punkcji	Zapłodnienie komórek jajowych i nadzór nad rozwojem zarodków	Witryfikacja zarodków

Liczba przeprowadzonych ankiet satysfakcji uczestników Programu:.....

II. ZESTAWIENIE INDYWIDUALNE

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

PROCEDURA BIOTECHNOLOGICZNA

Nr identyfikacyjny pacjenta (z wniosku kwalifikującego do Programu)	Punkcja pęcherzyków jajowych	Znieczulenie podczas punkcji ogólne	Zapłodnienie komórek jajowych i nadzór nad rozwojem zarodków	Transfer zarodków	Witryfikacja zarodków	Przechowywanie zarodków	UWAGI
(...)							
(...)							
(...)							

POZOSTAŁE INFORMACJE						
Nr identyfikacyjny pacjenta	Liczba zespółów hiperstymulacyjnych	Liczba ciąż w tym:	klinicznych,	wielopłodowe	Liczba urodzeń żywych	UWAGI
(...)						
(...)						
(...)						

Procedury zabezpieczenia płodności	Punkcja pęcherzyków jajowych	Znieczulenie ogólne podczas punkcji	Zapłodnienie komórek jajowych i nadzór nad rozwojem zarodków	Witryfikacja zarodków	Przechowywanie zarodków	UWAGI
Nr identyfikacyjny pacjenta						
(...)						
(...)						
(...)						

Sprawozdanie z realizacji programu należy dostarczyć w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Podmiotu wykonującego działalność leczniczą i złożyć w Punkcie Kancelaryjnym Urzędu Miasta Rzeszowa ul. Rynek 12. Na kopercie umieścić dopisek: „NIE OTWIERAĆ”.

sporządził

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
Podmiotu wykonującego działalność leczniczą

miejscowość, data

i proszę oznaczyć wykonanie danego działania znakiem „X”

Załącznik Nr 5
do umowy Nr...../2022
z dnia.....

.....
(pieczęć Podmiotu wykonującego działalność leczniczą)

**ROZLICZENIE FINANSOWO - MERYTORYCZNE
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

„Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Rzeszowa na lata 2022 -2025”
Częściowe(miesięczne)...../końcowe¹ (roczne)

A. OPIS WYKONANYCH DZIAŁAŃ

(W TYM LICZBA WYKONANYCH PUNKCJI PĘCHERZYKÓW JAJOWYCH, ZNIECZULEŃ, POZAUSTROJOWYCH ZAPŁODNIENI, TRANSFERU ZARODKÓW, WITRYFIKACJI ZARODKÓW, PRZECHOWYWANIA ZARODKÓW Z UWZGLĘDNIENIEM PROCEDUR KOMPLETNYCH I PRZEDWCZEŚNIE ZAKOŃCZONYCH)

¹ skreślić niewłaściwe

B. ROZLICZENIE FINANSOWE (w zł)

I. LECZENIE NIEPŁODNOŚCI/ ZACHOWANIE PŁODNOŚCI

Lp. ² /Nr kwalifikacji do Programu	Koszt jednostkowy elementu procedury						Razem (złotych)	Wielkość dofinansowania	UWAGI
	Punkcja pęcherzyków w jajowych	Zanieczulenie ogólne podczas punkcji	Zapłodnienie komórek jajowych i nadzór nad rozwojem zarodków	Transfer zarodków	Witryfikacja zarodków	Przechowywanie zarodków			
1									
2									
3									
...									
OGÓŁEM									

C. WYKAZ UCZESTNIKÓW U KTÓRYCH PRZEPROWADZONO PEŁNĄ PROCEDURĘ ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO

L.p.	Imię i nazwisko		Adres zamieszkania	PESEL
1.			/kobieta/	
			/mężczyzna/	
2.			/kobieta/	
			/mężczyzna/	
3.			/kobieta/	
			/mężczyzna/	

4.	/kobieta/		
	/mężczyzna/		
5.	/kobieta/		
	/mężczyzna/		

² Zestawienie w rozbiciu na koszty procedury przypadające na poszczególne pary uczestniczące w Programie

D. WYKAZ UCZESTNIKÓW U KTÓRYCH PRZEPROWADZONO NIEPEŁNĄ (ZAKOŃCZONĄ) PROCEDURĘ ZAPŁODNIENIA POZAUSTROJOWEGO

L.p.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	PESEL
1.	/kobieta/		
	/mężczyzna/		
2.	/kobieta/		
	/mężczyzna/		
3.	/kobieta/		
	/mężczyzna/		
4.	/kobieta/		
	/mężczyzna/		
5.	/kobieta/		
	/mężczyzna/		

E. WYKAZ UCZESTNIKÓW U KTÓRYCH PRZEPROWADZONO PROCEDURĘ ZABEZPIECZENIA PŁODNOŚCI

L.p.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	PESEL
1.		/kobieta/	
		/mężczyzna/	
2.		/kobieta/	
		/mężczyzna/	
3.		/kobieta/	
		/mężczyzna/	
4.		/kobieta/	
		/mężczyzna/	
5.		/kobieta/	
		/mężczyzna/	

Sprawozdanie z realizacji programu należy dostarczyć w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Podmiotu wykonującego działalność leczniczą i złożyć w Punkcie Kancelaryjnym Urzędu Miasta Rzeszowa ul. Rynek 12. Na kopercie umieścić dopisek: „NIE OTWIERAĆ”.

.....
(miejscowość, data)

.....
Podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania Podmiotu wykonującego
działalność leczniczą

Załącznik Nr 6
do umowy Nr...../2022
z dnia.....2022 r.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z zawarciem umowy

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 Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miasto Rzeszów, z siedzibą 35-064 Rzeszów, ul. Rynek 1, tel. 1 77 88 99 00.
2. Z inspektorem ochrony danych może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych: pisemnie na adres naszej siedziby lub poprzez pocztę elektroniczną: iod@erzeszow.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i realizacji umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO), a także wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), np. prawa podatkowego, przepisów regulujących zasady rachunkowości.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji umowy oraz po jej zakończeniu przez okres wynikający z przepisów podatkowych i rachunkowych, a także przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach; w przypadku ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami dane osobowe będą przetwarzane do momentu przedawnienia roszczeń.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa bądź stosownych umów zawartych z Administratorem lub innych instrumentów prawnych przetwarzają dane osobowe.
6. Administrator nie przekazuje ani nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego czy organizacji międzynarodowych.
7. Przysługują Pani/Panu następujące prawa, których realizacja musi być zgodna z przepisami prawa na podstawie, którego odbywa się przetwarzanie danych:
 - 1) prawo dostępu do treści swoich danych, w tym do uzyskania ich kopii (art. 15 RODO),
 - 2) prawo do żądania sprostowania danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne (art. 16 RODO),
 - 3) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (art. 17 RODO) – ograniczone tylko do tych danych, które nie są niezbędne do realizacji celów wskazanych w art. 17 ust. 3 lit. b, d, e RODO, tj.:
 - a) do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania danych lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
 - b) do celów archiwalnych w interesie publicznym lub statystycznych,
 - c) do ustalenia dochodzenia lub obrony roszczeń,
 - d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO), jednakże z wyłączeniem przypadków wskazanych w art. 18 ust. 2 RODO, m.in. prawo to nie

będzie przysługiwało w takim zakresie w jakim przetwarzanie danych osobowych będzie konieczne do ustalenia, dochodzenia lub obrony ewentualnych roszczeń.

W szczególnych przypadkach prawa te mogą być ograniczone, np. ze względu na wymogi prawne m.in. zawarte w prawie podatkowym lub w zasadach rachunkowości.

8. Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów RODO (art. 77 RODO).
9. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania na podstawie Pani/Pana danych osobowych.