

**ZARZĄDZENIE NR 348/2026  
WÓJTA GMINY NIEPORĘT  
z dnia 1 września 2026 r.**

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizację „Programu polityki zdrowotnej profilaktyki grypy sezonowej w formie szczepień w populacji 18-64 rok życia oraz edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki grypy, w tym informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej na lata 2026-2028” w 2026 roku**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2026 r., poz. 662 i 912), art. 48b ust. 1, 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 ze zm.<sup>1</sup>), w związku z art. 114 ust. 1 pkt 1 i art. 115 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156 i 972) oraz Uchwałą Nr XXXVI/111/2026 Rady Gminy Nieporęt z dnia 30 lipca 2026 r. w sprawie przyjęcia „Programu polityki zdrowotnej profilaktyki grypy sezonowej w formie szczepień w populacji 18-64 rok życia oraz edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki grypy, w tym informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej na lata 2026-2028”, zarządza się co następuje:

**§ 1. 1.** Ogłosić Konkurs ofert na realizację „Programu polityki zdrowotnej profilaktyki grypy sezonowej w formie szczepień w populacji 18-64 rok życia oraz edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki grypy, w tym informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej na lata 2026-2028” w 2026 roku, przyjętego Uchwałą Nr XXXVI/111/2026 Rady Gminy Nieporęt z dnia 30 lipca 2026 r., zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu o konkursie, stanowiącym załącznik do niniejszego zarządzenia.

**2.** Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 1, podlega zamieszczeniu w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy Nieporęt.

**§ 2.** Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Działu Informacji Publicznej, Promocji Gminy i Spraw Społecznych.

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

Wójt

**Agnieszka Powała**

<sup>1</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 i 1537 ze zm., z 2026 r. poz. 203, 791, 972, 986, 1007.

**Załącznik  
do Zarządzenia Nr 348/2026  
Wójta Gminy Nieporęt  
z dnia 1 września 2026 r.**

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert  
na realizację „Programu polityki zdrowotnej  
profilaktyki grypy sezonowej w formie  
szczepień w populacji 18-64 rok życia oraz  
edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki  
grypy, w tym informowanie na temat szczepień  
dostępnych w ramach świadczeń  
gwarantowanych w populacji ogólnej na lata  
2026-2028” w 2026 roku

## **O g ł o s z e n i e**

**Wójt Gminy Nieporęt ogłasza konkurs ofert na realizację „Programu polityki zdrowotnej profilaktyki grypy sezonowej w formie szczepień w populacji 18-64 rok życia oraz edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki grypy, w tym informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej na lata 2026-2028” w 2026 roku**

**I. Podstawa prawna ogłoszenia konkursu ofert na realizację w 2026 roku „Programu polityki zdrowotnej profilaktyki grypy sezonowej w formie szczepień w populacji 18-64 rok życia oraz edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki grypy, w tym informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej na lata 2026-2028”, przyjętego Uchwałą Nr XXXVI/111/2026 Rady Gminy Nieporęt z dnia 30 lipca 2026 r., zwanego dalej „Konkursem”:**

- 1) art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2026 r., poz. 662 ze zm.),
- 2) art. 48b ust. 1, 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 ze zm.);
- 3) art. 114 ust. 1 pkt 1 i art. 115 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156 ze zm.).

## **II. Przedmiot Konkursu:**

**1. Przedmiotem Konkursu jest wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej profilaktyki grypy sezonowej w formie szczepień w populacji 18-64 rok życia oraz edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki grypy, w tym informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej na lata 2026-2028” w 2026 roku, zwanego dalej „Programem”, obejmującego realizację bezpłatnych świadczeń zdrowotnych profilaktyki grypy, w tym informowanie**

na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej dla mieszkańców Gminy Nieporęt, zamieszkujących na terenie Gminy Nieporęt i rozliczających PIT w Urzędzie Skarbowym w Legionowie ze wskazaniem adresu zamieszkania na terenie Gminy Nieporęt - na podstawie umowy zawartej przez gminę. Projekt umowy na realizację Programu w 2026 roku stanowi **Załącznik Nr 2 do niniejszego Ogłoszenia**.

## **2. Zasady udzielania świadczeń objętych Programem:**

**2.1.** Udzielanie świadczeń szczepień oraz informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej odbywać się będzie wyłącznie w podmiotach leczniczych prowadzących działalność na terenie Gminy Nieporęt.

**2.2.** Warunki udziału w Programie oraz warunki wyłączenia z Programu:

1) **wiek: 18-64 lat,**

2) **zamieszkiwanie na terenie Gminy Nieporęt i okazanie:**

a) zeznania podatkowego PIT za 2025 rok złożonego w Urzędzie Skarbowym w Legionowie ze wskazaniem adresu zamieszkania na terenie Gminy Nieporęt (pierwsza strona PIT wraz UPO, tj. Urzędowe Poświadczenie Odbioru) lub w przypadku wersji papierowej zeznania podatkowego PIT należy okazać pierwszą stronę PIT z prezentatą Urzędu Skarbowego w Legionowie; w przypadku pełnoletnich, uczących się dzieci do 26. r.ż. osób uprawnionych należy okazać w/w zeznanie podatkowe PIT rodzica/opiekuna oraz dokument potwierdzający posiadanie statusu ucznia lub studenta,

**lub**

**innego dokumentu**, tj. jednego z niżej wymienionych dokumentów, który potwierdzi, że beneficjent Programu zamieszkuje na terenie Gminy Nieporęt, **w formie:**

b) zaświadczenia z Urzędu Skarbowego w Legionowie potwierdzającego fakt złożenia zeznania podatkowego zawierającego adres zamieszkania podatnika w Gminie Nieporęt lub formularz ZAP-3 potwierdzonego przez Urząd Skarbowy w Legionowie,

c) zaświadczenia od pracodawcy o obowiązku rozliczania podatku we wskazanym urzędzie skarbowym, na podstawie odrębnych przepisów,

d) zaświadczenia z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej dla osób dorosłych niepracujących potwierdzającego korzystanie z pomocy społecznej (np. zasiłku, świadczenia pielęgnacyjnego, zasiłku opiekuńczego, itp.),

e) zaświadczenia lub równoważnego dokumentu o zarejestrowaniu w Urzędzie Pracy w Legionowie, nie starszego niż 1 miesiąc.

3) **Uzyskanie pozytywnej kwalifikacji lekarskiej** wystawionej przez lekarza rodzinnego, która powinna zawierać datę i godzinę badania (kwalifikacja lekarska ważna 24 godziny).

4) **Wyrażenie pisemnej zgody na udział w Programie.**

5) Osoby nie spełniające powyższych kryteriów zostaną wyłączone z Programu.

**2.3.** Podmiot realizujący Program kwalifikuje beneficjentów do udziału w Programie na warunkach określonych w Programie.

**2.4.** Korzystanie ze świadczeń objętych Programem jest dobrowolne.

**2.5.** Świadczenia w ramach Programu udzielane będą mieszkańcom gminy bezpłatnie. Świadczenia te udzielane będą do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na realizację Programu.

**3.** Realizator Programu zobowiązany jest do przeprowadzenia w Gminie Nieporęt akcji informacyjnej skierowanej do mieszkańców Gminy Nieporęt o możliwościach uczestnictwa w Programie oraz akcji informacyjnej na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej.

**4.** Realizator Programu zapewni ochronę danych osobowych uczestników Programu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

**5.** Świadczenia finansowane z budżetu Gminy Nieporęt nie mogą być finansowane równocześnie z innych źródeł.

**6.** Realizacja Programu odbywać się będzie na podstawie umowy zawartej z realizatorem Programu wybranym w Konkursie zgodnie z art. 115 ust. 1 pkt 1 i art. 116 ustawy o działalności leczniczej - przez okres od dnia zawarcia tej umowy do dnia 31 grudnia 2026 r.

### **III. Zakres świadczeń objętych Konkursem**

**1.** Zakres świadczeń objętych Konkursem, realizowanych w ramach Programu, obejmuje udzielanie bezpłatnych świadczeń zdrowotnych w zakresie szczepień ochronnych przeciwko grypie oraz edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki grypy, w tym informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej.

**2.** Personel medyczny podmiotu leczniczego wyłonionego w drodze konkursu ofert będzie posiadał ukończony kurs w zakresie wykonywania szczepień ochronnych, pod nadzorem lekarskim.

**3.** Szczepienia w ramach Programu prowadzone będą pod nadzorem lekarzy zatrudnionych przez Realizatora Programu, po wcześniejszym uzyskaniu pisemnej zgody wydanej przez lekarza rodzinnego (POZ) na wykonanie szczepienia (ważnej 24 godziny).

**4.** Beneficjenci Programu przed zaszczepieniem poinformowani zostaną o możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w sytuacji ich wystąpienia.

**5.** Realizator Programu zostanie zobowiązany do szczepień przeciwko grypie 4-walentną szczepionką i przedstawienie informacji w zakresie bezpieczeństwa i skuteczności planowanej interwencji oraz wyczerpującej informacji na temat ewentualnych działań niepożądanych.

**6.** Realizator Programu oprócz szczepień ochronnych, **w ramach Rekomendacji Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji** prowadził będzie również działania edukacyjne. Jednym

z ważnych obszarów działań edukacyjnych jest wielokrotne informowanie pacjentów o dostępności szczepień oraz o wysokim ryzyku zakażenia wirusem grypy w poszczególnych populacjach. W Rekomendacjach zwraca się także szczególną uwagę na rolę personelu medycznego, który powinien stale zachęcać pacjentów do udziału w corocznych szczepieniach.

7. Kosztem jednostkowym świadczenia jest cena jednostkowa szczepienia ochronnego określona w ofercie i kolejno w umowie o realizację świadczeń objętych Programem, zawartej pomiędzy Gminą Nieporęt, a realizatorem Programu. Ceny świadczenia szczepień ochronnych uwzględniają wszystkie koszty ich wykonania, w tym, m.in: koszt szczepionki, zużycie materiałów i energii, wynagrodzenia i inne koszty osobowe.

8. Realizator Programu zobowiązany będzie do:

- 1) przedłożenia Wójtowi Gminy Nieporęt (dalej: „Wójt”) harmonogramu świadczeń realizowanych w ramach realizacji Programu;
- 2) przeprowadzenia akcji informacyjnej skierowanej do personelu medycznego dotyczącej kwalifikowania beneficjentów/pacjentów do Programu;
- 3) zamieszczenia informacji o Programie i zasadach jego realizacji na swojej stronie internetowej i Facebooku (jeżeli posiada) oraz na tablicach informacyjnych w placówce;
- 4) informowania Wójta o liczbie pacjentów objętych Programem oraz o liczbie udzielonych świadczeń zdrowotnych w cyklu co miesięcznym;
- 5) weryfikacji uprawnienia do udziału w Programie – zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale II pkt 2.2.;
- 6) koordynacji dostępności świadczeń i środków finansowych;
- 7) uzyskanie od beneficjenta Programu formularza zgody na udział w Programie;
- 8) rejestracji uprawnionych;
- 9) przekazaniu beneficjentowi/pacjentowi do wypełnienia Ankiety dotyczącej satysfakcji ze sposobu realizacji Programu;
- 10) przeprowadzenia ewaluacji w/w ankiet i przedłożeniu ewaluacji Wójtowi;
- 11) informowania mieszkańców Gminy Nieporęt na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej.

**IV. Wysokość środków przeznaczonych na realizację Programu wynosi: 7.000,00 zł**

**V. Wymagania stawiane oferentom, warunkujące dopuszczenie do udziału w Konkursie**

1. W Konkursie mogą brać udział podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zwane dalej „Oferentami”.

## 2. Oferent powinien:

- 1) być podmiotem leczniczym w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, posiadającym warunki do realizacji Programu w placówce podmiotu leczniczego, zlokalizowanej na terenie Gminy Nieporęt oraz posiadać kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia na usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;
- 2) posiadać aktualną polisę ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2025 r., poz. 272) oraz dysponować takim ubezpieczeniem przez okres obowiązywania umowy;
- 3) dysponować dla celów Programu, specjalistycznym personelem medycznym posiadającym ukończony kurs w zakresie wykonywania szczepień ochronnych, pod nadzorem lekarskim, co powinno być udokumentowane oświadczeniem Oferenta;
- 4) dysponować lokalem położonym na terenie Gminy Nieporęt, wraz z punktem szczepień oraz lodówką do przechowywania szczepionek, w którym realizowany będzie Program, co powinno być udokumentowane oświadczeniem Oferenta;
- 5) złożyć oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2022 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r., poz. 402) wraz ze zobowiązaniem się przez Oferenta do dostosowania lokalu do wymogów zgodnych z przepisami, w przypadku zmiany przepisów w powyższym zakresie;
- 6) posiadać możliwość zapewnienia beneficjentom Programu dostępności do świadczeń objętych Programem – **od poniedziałku do piątku w godz. 11.00-18.00;**
- 7) dysponować spełniającym wymogi wynikające z przepisów systemem informatycznym służącym do realizacji zadań wynikających z Programu, w tym do przetwarzania danych;
- 10) przyjąć obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej, a także z zachowaniem należytej staranności;
- 11) złożyć oświadczenie, że posiada zasoby i możliwości organizacyjne zapewniające efektywne wykonanie umowy w ramach środków przeznaczonych na realizację Programu.

## VI. Zasady udziału w Konkursie

1. Do udziału w Konkursie dopuszczeni zostaną oferenci, którzy złożą oferty zgodnie z warunkami Konkursu, w tym **zgodnie ze wzorem formularza oferty**, stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszego ogłoszenia.

2. Do oferty należy dołączyć wszystkie dokumenty wskazane we wzorze formularza oferty, o którym mowa w pkt 1 powyżej.

3. Wszelkie załączniki do oferty muszą być podpisane przez oferenta/osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta w Konkursie, wraz z podaniem daty. Kopie dokumentów dołączonych do oferty powinny być poświadczone przez oferenta za zgodność z oryginałem (na każdej stronie) wraz z podaniem daty poświadczenia. Wszystkie pola formularza oferty muszą być wypełnione czytelnie. W polach, które nie odnoszą się do oferenta należy wpisać „nie dotyczy”. Wszystkie strony oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę. W przypadku gdy oferenta reprezentuje pełnomocnik do formularza oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa udzielonego przez oferenta lub jego odpis notarialnie poświadczony.

Oferty te muszą być złożone w kopercie z adnotacją: *„Konkurs ofert na realizację Programu polityki zdrowotnej profilaktyki grypy sezonowej w formie szczepień w populacji 18-64 rok życia oraz edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki grypy, w tym informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej na lata 2026-2028 w 2026 roku”* z danymi adresowymi i nazwą oferenta - dotyczy ofert składanych osobiście w Urzędzie Gminy Nieporęt lub ofert złożonych za pośrednictwem poczty/firmy kurierskiej.

4. Punkt 3 w zakresie kopertowania oferty nie dotyczy ofert składanych za pośrednictwem e-Doręczenia, który jest elektronicznym odpowiednikiem listu poleconego za potwierdzeniem odbioru.

5. Oferty złożone za pośrednictwem e-Doręczenia należy podpisać podpisem elektronicznym, tj. cyfrowym odpowiednikiem podpisu odręcznego.

6. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

7. Oferent może wycofać ofertę w formie pisemnej lub za pośrednictwem e-Doręczenia.

8. Oferty Oferentów uczestniczących w postępowaniu konkursowym, niezależnie od wyników Konkursu nie podlegają zwrotowi.

9. Osobą uprawnioną do kontaktu z oferentami jest Agnieszka Kacperska-Zapora – Główny specjalista ds. zdrowia i spraw społecznych, tel. 22/ 767 04 07.

## **VII. Termin i miejsce składania ofert:**

1. Termin składania ofert upływa **w dniu 16 września 2026 r. o godzinie 15.30**, z zastrzeżeniem, że za termin złożenia oferty uznaje się dzień wpływu oferty do Urzędu Gminy Nieporęt.

2. Ofertę należy złożyć w Kancelarii Urzędu Gminy Nieporęt, Plac Wolności 1, 05-126 Nieporęt (czynnej od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Urzędu) lub przesłać na wskazany wyżej adres Urzędu. Ofertę składa się w zaklejonym opakowaniu/kopercie, opatrzoną następującą adnotacją: *„Konkurs ofert na realizację Programu polityki zdrowotnej profilaktyki grypy sezonowej w formie szczepień w populacji 18-64 rok życia oraz edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki grypy, w tym informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych*

w populacji ogólnej na lata 2026-2028 w 2026 roku” oraz nazwą i adresem oferenta lub za pośrednictwem za pośrednictwem e-Doręczenia.

3. Wszystkie oferty sporządzone wadliwie, niekompletne lub złożone po wyznaczonym terminie nie będą dopuszczone do udziału w Konkursie i pozostaną bez rozpatrzenia.

### **VIII. Zasady oceny Ofert:**

1. Oceny ofert pod względem formalnym oraz pod względem merytorycznym dokonuje Komisja Konkursowa powołana przez Wójta Gminy Nieporęt - w terminie do **dnia 18 września 2026 r.**
2. Oferty spełniające wymogi formalne i merytoryczne oceniane będą według następującego kryterium: poziom ceny jednostkowej brutto za 1 szczepienie ochronne przeciwko grypie - wykonania usługi – kryterium to ważyć będzie w 100% na ocenie oferty.
3. Konkurs zostanie rozstrzygnięty także w przypadku, gdy wpłynie tylko jedna oferta.
4. W przypadku nie złożenia żadnej oferty lub nie rozstrzygnięcia Konkursu z innych przyczyn – może zostać ogłoszony kolejny Konkurs.
5. Wójt Gminy Nieporęt dokonuje ostatecznego rozstrzygnięcia Konkursu ofert na podstawie oceny ofert dokonanej przez Komisję Konkursową.
6. Od rozstrzygnięcia Konkursu nie przysługuje odwołanie.
7. O rozstrzygnięciu Konkursu, wszyscy Oferenci, którzy złożyli oferty dopuszczone do udziału w Konkursie, zostaną powiadomieni pisemnie, w terminie 7 dni od dnia rozstrzygnięcia Konkursu.
8. Zastrzega się prawo odwołania, unieważnienia oraz zmiany terminu składania ofert bez podania przyczyny.

**IX. Podmiot, którego oferta zostanie wybrana**, zobowiązany jest do zawarcia umowy na realizację Programu zgodnie z treścią oferty **w terminie 7 dni** od daty rozstrzygnięcia konkursu ofert (zarządzenie Wójta Gminy Nieporęt o rozstrzygnięciu konkursu ofert).

### **X. Załączniki:**

- 1) Wzór formularza oferty - zał. 1
- 2) Projekt umowy - zał. 2

**Załącznik nr 1**

do Ogłoszenia o przeprowadzeniu Konkursu ofert  
na realizację Programu polityki zdrowotnej profilaktyki grypy sezonowej w formie szczepień  
w populacji 18-64 rok życia oraz edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki grypy, w tym informowanie na  
temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej na lata 2026-2028 w  
2026 roku, stanowiącego załącznik do zarządzenia Nr 348 /2026  
Wójta Gminy Nieporęt z dnia 1 września 2026 r.

- Wzór formularza Oferty -

## OFERTA

na realizację „Programu polityki zdrowotnej profilaktyki grypy sezonowej w formie szczepień w populacji 18-64 rok życia oraz edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki grypy, w tym informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej na lata 2026-2028” w 2026 roku

**1. Oferent (pełna nazwa):**

.....

**2. Adres siedziby (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru), kod pocztowy, numer telefonu i adres e-mail oferenta:**

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

**3. Numery wpisów do: rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, krajowego rejestru sądowego – wypisy z rejestrów w załączeniu:**

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

**4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:**

.....

**5. Określenie warunków lokalowych, wskazanie adresu lokalu na terenie Gminy Nieporęt, gdzie wykonywane będą świadczenia do realizacji Programu objętego ofertą:**

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

**6. Wskazanie dni tygodnia i godzin, w których będą wykonywane świadczenia:**

.....

## 7. Określenie sposobu rejestracji pacjentów:

.....  
.....

## 8. Oferowana kwota brutto za 1 szczepienie ochronne przeciwko grypie (udzielone świadczenie) określone w Ogłoszeniu o Konkursie: ..... zł brutto.

## 9. Oferent oświadcza, że:

1) zapoznał się z treścią ogłoszenia o Konkursie ofert na realizację „Programu polityki zdrowotnej profilaktyki grypy sezonowej w formie szczepień w populacji 18-64 rok życia oraz edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki grypy, w tym informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej na lata 2026-2028” w 2026 roku,

2) świadczenia finansowane z budżetu Gminy Nieporęt nie będą/będą\* finansowane również z innych źródeł i nie będą/będą\* wchodzić w kolizję z innymi finansowanymi świadczeniami,

3) realizacja Programu rozpocznie się od dnia zawarcia umowy i zakończy się do dnia 31 grudnia 2026 r.

-----  
\* niewłaściwe skreślić

-----  
miejsowość, data imię, nazwisko i podpis Oferenta lub osoby (osób)  
występującej(ych) w imieniu Oferenta

## Pouczenie:

Oferta powinna być podpisana na każdej stronie przez oferenta lub osobę(osoby) uprawnioną(e) do reprezentowania oferenta wskazaną(e) w wypisie z rejestru.

## Do oferty należy dołączyć następujące załączniki:

- 1) dokumenty rejestrowe: odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą oraz wypis z Krajowego Rejestru Sądowego, wystawiony po ostatniej zmianie;
- 2) statut lub akt założycielski oferenta;
- 3) regulamin organizacyjny oferenta;
- 4) aktualną polisę ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2025 r., poz. 272) na okres obowiązywania umowy;

- 5) oświadczenie o dysponowaniu przez oferenta specjalistycznym personelem medycznym posiadającym ukończony kurs w zakresie wykonywania szczepień ochronnych;
- 6) potwierdzenie posiadania tytułu prawnego do dysponowania lokalem, w którym realizowany będzie Program (na cały okres realizacji zadania), w postaci stosownego dokumentu lub stosownego oświadczenia wraz z oświadczeniem oferenta o spełnieniu wymagań określonych w przepisach rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r., poz. 402);
- 7) oświadczenie o posiadaniu punktu szczepień oraz lodówką do przechowywania szczepionek;
- 8) oświadczenie, że posiada zasoby i możliwości organizacyjne zapewniające efektywne wykonanie umowy w ramach środków przeznaczonych na realizację Programu;
- 9) oświadczenie o posiadaniu kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia na usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;
- 10) oświadczenie o dysponowaniu spełniającym wymogi wynikające z przepisów systemem informatycznym służącym do realizacji zadań wynikających z Programu, w tym do przetwarzania danych.

do Ogłoszenia o przeprowadzeniu Konkursu ofert na realizację Programu polityki zdrowotnej profilaktyki grypy sezonowej w formie szczepień w populacji 18-64 rok życia oraz edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki grypy, w tym informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej na lata 2026-2028 w 2026 roku, stanowiącego załącznik do zarządzenia Nr 348 /2026 Wójta Gminy Nieporęt z dnia 1 września 2026 r.

**- Projekt -**

**Umowa Nr BF.272. .2026**

zawarta w Nieporęcie pomiędzy:

**Gminą Nieporęt**, adres: Plac Wolności 1, 05-126 Nieporęt, NIP 536-17-65-293,

REGON 013270519, reprezentowaną przez: .....,

zwaną dalej „**Gminą**”,

a,

.....,

zwaną/ym dalej „**Realizatorem**”,

reprezentowaną/ym przez: .....,

zwanymi dalej łącznie „**Stronami**” lub oddzielnie „**Stroną**”.

**§ 1.**

1. Niniejsza Umowa, zwana dalej „Umową”, zostaje zawarta po dokonaniu wyboru Realizatora w drodze konkursu ofert zgodnie z art. 48b ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej oraz zgodnie z art. 114 ust. 1 pkt 1 i art. 115 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156 ze zm.) - w celu zaspokojenia potrzeb mieszkańców gminy w zakresie ochrony zdrowia.

2. Oferta Realizatora złożona dnia ..... stanowi **Załącznik Nr 5 do Umowy**.

3. Na podstawie Umowy, Gmina zleca, a Realizator przyjmuje do realizacji w 2026 roku **świadczenie usług zdrowotnych określonych w „Programie polityki zdrowotnej profilaktyki grypy sezonowej w formie szczepień w populacji 18-64 rok życia oraz edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki grypy, w tym informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej na lata 2026-2028”**, uchwalonym Uchwałą Nr XXXVI/111/2026 Rady Gminy Nieporęt z dnia 30 lipca 2026 r., zwanym dalej „Programem”, na warunkach określonych w Programie oraz w Umowie.

4. Realizator oświadcza, że dysponuje personelem medycznym posiadającym ukończony kurs w zakresie wykonywania szczepień ochronnych, pod nadzorem lekarskim.

5. Realizator zobowiązuje się do wykonania Umowy przy pomocy personelu medycznego posiadającego kwalifikacje wymagane obowiązującymi przepisami prawa.

6. **Usługi zdrowotne objęte Umową**, tj. usługi w zakresie szczepień ochronnych oraz edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki grypy, w tym informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej, **obejmują:**

1) zakup 4-walentnych szczepionek przeciw grypie, jak również zakup innych materiałów niezbędnych do wykonania szczepień,

2) wykonanie usługi szczepień (w tym: zużycie materiałów i energii, prowadzenie dokumentacji medycznej, wynagrodzenia i inne koszty osobowe) – zgodnie z zaleceniami producenta szczepionki, pod nadzorem lekarzy zatrudnionych przez Realizatora,

- 3) informowanie pacjentów na temat możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w sytuacji ich wystąpienia,
- 4) edukację zdrowotną w zakresie profilaktyki grypy (wielokrotne informowanie pacjentów o dostępności szczepień i wysokim ryzyku zakażenia wirusem grypy w poszczególnych populacjach),
- 5) informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej (w tym przez personel medyczny),
- 6) promocję Programu (strona www, FB lub inny profil społecznościowy, budynek Realizatora).
7. W celu realizacji Umowy Realizator zapewnia punkt szczepień oraz lodówkę do przechowywania szczepionek, spełniający pod względem technicznym i sanitarnym wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2022 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r., poz. 402).
8. Ustala się następującą cenę brutto za 1 szczepienie ochronne: 65,00 złotych brutto.
9. Koszty świadczeń obejmują ponadto koszty: zużycia materiałów i energii, wynagrodzenia i inne koszty osobowe.
10. Świadczenia zdrowotne objęte Umową realizowane będą przez Realizatora **od poniedziałku do piątku w godzinach od 11.00 do godziny 18.00.**
11. Realizator zobowiązuje się do zamieszczenia w swojej siedzibie informacji o finansowaniu realizacji Programu z budżetu Gminy Nieporęt.

## § 2.

1. Realizator zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń, na warunkach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 136b ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Realizator zobowiązany jest do posiadania aktualnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres obowiązywania/trwania Umowy, w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. W przypadku przedłużenia umowy ubezpieczenia, bądź zawarcia nowej umowy, Realizator zobowiązany jest do dostarczenia jej Gminie w terminie 7 dni od dnia zawarcia/przedłużenia.
3. Realizator ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją świadczeń zdrowotnych, objętych Umową.

## § 3.

Umowę zawiera się na czas określony **od dnia ..... września 2026 r. do dnia 31 grudnia 2026 r.**

## § 4.

1. W ramach Umowy Realizator zobowiązuje się do świadczenia usług zdrowotnych objętych Umową zgodnie z „Programem polityki zdrowotnej profilaktyki grypy sezonowej w formie szczepień w populacji 18-64 rok życia oraz edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki grypy, w tym informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej na lata 2026-2028” w 2026 roku.
2. Do Programu realizowanego w ramach Umowy może być zakwalifikowana każda osoba zamieszkała na terenie Gminy Nieporęt, która:
  - 1) **spełnia kryterium wieku 18-64 lat,**
  - 2) **zamieszkuje na terenie Gminy Nieporęt i okaże:**
    - a) zeznanie podatkowe PIT za 2025 rok złożone w Urzędzie Skarbowym w Legionowie

ze wskazaniem adresu zamieszkania na terenie Gminy Nieporęt (pierwsza strona PIT wraz UPO, tj. Urzędowe Poświadczenie Odbioru) lub w przypadku wersji papierowej zeznania podatkowego PIT należy okazać pierwszą stronę PIT z prezentatą Urzędu Skarbowego w Legionowie; w przypadku pełnoletnich, uczących się dzieci do 26. r.ż. osób uprawnionych należy okazać w/w zeznanie podatkowe PIT rodzica/opiekuna oraz dokument potwierdzający posiadanie statusu ucznia lub studenta,

**lub okaże inny dokument**, tj. jeden z niżej wymienionych dokumentów, który potwierdzi, że beneficjent Programu zamieszkuje na terenie Gminy Nieporęt, **w formie**:

b) zaświadczenia z Urzędu Skarbowego w Legionowie potwierdzającego fakt złożenia zeznania podatkowego zawierającego adres zamieszkania podatnika w Gminie Nieporęt lub formularz ZAP-3 potwierdzonego przez Urząd Skarbowy w Legionowie,

c) zaświadczenia od pracodawcy o obowiązku rozliczania podatku we wskazanym urzędzie skarbowym, na podstawie odrębnych przepisów,

d) zaświadczenia z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej dla osób dorosłych niepracujących potwierdzającego korzystanie z pomocy społecznej (np. zasiłku, świadczenia pielęgnacyjnego, zasiłku opiekuńczego, itp.),

e) zaświadczenia lub równoważnego dokumentu o zarejestrowaniu w Urzędzie Pracy w Legionowie, nie starszego niż 1 miesiąc.

3) **Uzyska pozytywną kwalifikację lekarską** wystawioną przez lekarza rodzinnego, która powinna zawierać datę i godzinę badania (kwalifikacja lekarska ważna 24 godziny).

4) **Wyrazi pisemną zgodę na udział w Programie** - wzór oświadczenia o wyrażeniu zgody na udział w Programie stanowi **Załącznik Nr 3 Umowy**.

5) Złoży pisemne oświadczenie według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 3 do Umowy**, z zastrzeżeniem, że w przypadku Pacjentów nieposiadających pełnej zdolności do czynności prawnych oświadczenie, złoży w ich imieniu przedstawiciel ustawowy albo opiekun prawny lub faktyczny tych pacjentów w rozumieniu ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024 r., poz. 581).

6) Osoby nie spełniające powyższych kryteriów nie mogą być włączone do udziału w Programie.

## **§ 5.**

1. W związku z realizacją Umowy, w tym zadań określonych w § 1, Gmina udziela Realizatorowi dotacji na wykonanie zadań wynikających z Programu w okresie objętym Umową, w wysokości ..... **zł brutto** (słownie: ..... złotych brutto).

2. Kwota dotacji, o której mowa w ust. 1, przekazana będzie **w terminie do dnia ..... 2026 r.**, przelewem na konto bankowe Realizatora Nr: .....

3. Realizator jest zobowiązany do prowadzenia odrębnej ewidencji księgowej związanej z realizacją Umowy - w zakresie wydatkowania/wykorzystania środków udzielonej dotacji.

## **§ 6.**

1. W ramach Umowy Realizator zobowiązuje się do:

1) przedłożenia Gminie harmonogramu świadczeń realizowanych w ramach realizacji Programu,

2) realizacji działań ujętych w § 1 ust. 6 pkt 1-6 oraz w § 4 ust. 2 pkt 1-9.

3) przeprowadzenia ankiety ewaluacyjnej pacjenta, według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 2 do Umowy**,

4) wykorzystania dotacji zgodnie z przeznaczeniem wynikającym z Umowy,

- 5) przedłożenia Gminie sprawozdania merytorycznego i finansowego z realizacji Programu/Umowy, w terminie 30 dni od dnia zakończenia Umowy, zawierającego wydruki z systemu finansowo-księgowego potwierdzające prowadzenie odrębnej dokumentacji księgowej oraz rozliczenie określające sposób wykorzystania środków dotacji, w tym m.in.: liczbę pacjentów objętych Programem oraz opis podjętych działań informacyjno-edukacyjnych,
  - 6) przekazywania Gminie wszystkich dokumentów i informacji związanych z realizacją Programu, których Gmina zażąda w czasie obowiązywania Umowy,
  - 7) prowadzenia stosownej dokumentacji medycznej.
2. W przypadku stwierdzenia braków formalnych w przekazanym Gminie sprawozdaniu, Realizator zobowiązany jest do złożenia uzupełnionego sprawozdania w terminie wyznaczonym przez Gminę.
3. W przypadku stwierdzenia niewykonywania przez Realizatora obowiązków, o których mowa w § 6 ust. 1-2, Gmina wstrzyma dotację.
4. Gminie służy prawo kontroli zgodności wykorzystania środków finansowych przyznanych w ramach dotacji, z warunkami Umowy oraz prawo kontroli prawidłowości realizacji Programu stanowiącego przedmiot Umowy.
5. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 4, upoważnieni pracownicy Gminy, w tym osoba wskazana w §14 pkt 1, 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. Realizator na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty lub inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie wskazanym przez kontrolującego. Realizator zobowiązany jest na żądanie Gminy do udostępnienia na żądanie Gminy imiennej listy osób, objętych świadczeniami stanowiącymi przedmiot Umowy, zawierającej:
- a) imię i nazwisko osoby, której udzielono świadczenia;
  - b) adres zamieszkania na terenie Gminy Nieporęt wykazany w rozliczeniu podatkowym (PIT) w Urzędzie Skarbowym w Legionowie;
  - c) data urodzenia;
  - d) własnoręczny podpis osoby, której udzielono świadczenia.
6. Środki dotacji nie wykorzystane na realizację Programu w terminie do końca 31 grudnia 2026 r., podlegają zwrotowi do budżetu Gminy do dnia 30 stycznia 2027 r., na rachunek bankowy Gminy w Banku Spółdzielczym w Legionowie O/Nieporęt nr 52 8013 1029 2003 0003 7415 0001.
7. W przypadku wcześniejszego rozwiązania Umowy, niewykorzystane środki dotacji podlegają zwrotowi do budżetu Gminy w terminie 30 dni od dnia rozwiązania Umowy.
8. Środki udzielonej dotacji:
- 1) niezgodnie z Umową,
  - 2) pobrane nienależnie lub w nadmiernej wysokości,
- podlegają zwrotowi do budżetu Gminy wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, w terminie 15 dni, od dnia stwierdzenia okoliczności, o których mowa w ust. 1 lub ust. 2.

## § 7.

1. Umowa może zostać rozwiązana w wyniku zgodnej woli Stron, w terminie uzgodnionym przez Strony.
2. Gmina może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym (bez wypowiedzenia) w przypadku, gdy Realizator:
  - 1) nie rozpoczął realizacji Programu w terminie 14 dni od dnia zawarcia Umowy;

- 2) zaprzestał realizacji Programu lub realizuje go w sposób niezgodny z Umową;
  - 3) wykorzystał/wykorzystuje dotację niezgodnie z Umową;
  - 4) odmówił poddania się kontroli uprawnionych osób ze strony Gminy;
  - 5) w terminie określonym przez Gminę nie usunął stwierdzonych nieprawidłowości.
3. Realizator zobowiązuje się do realizacji Umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami, z zachowaniem praw pacjenta, należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej, zapewnienia personelu posiadającego kwalifikacje niezbędne do wykonania Umowy oraz w lokalu spełniającym warunki wymagane w zakresie świadczenia usług objętych Umową.

#### § 8.

Niezależnie od przyczyny rozwiązania Umowy, Realizator jest zobowiązany do przedstawienia sprawozdania z realizacji Umowy oraz do archiwizowania dokumentacji związanej z jej realizacją, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

#### § 9.

Realizator nie może powierzyć wykonania zadań określonych Umową osobie trzeciej/innemu podmiotowi.

#### § 10.

W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, z przyczyn leżących po stronie Realizatora, naprawienie szkody następuje poprzez zapłatę Gminie kar umownych w następujących przypadkach i wysokości:

- 1) 200,00 zł za każde stwierdzone naruszenie w przypadku:
  - a) udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby nieuprawnione lub nieposiadające stosownych kwalifikacji i uprawnień do ich udzielania,
  - b) nieudzielania świadczeń zdrowotnych we wskazanym czasie, miejscu i godzinach,
  - c) niezrealizowania zaleceń pokontrolnych lub udaremnienia przeprowadzenia kontroli realizacji Umowy,
  - d) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem Umowy.
- 2) 1.000,00 zł - w przypadku odstąpienia od Umowy z przyczyn leżących po stronie Realizatora.

#### § 11.

Wszelkie zmiany, uzupełnienia i oświadczenia składane w związku z Umową wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności, w postaci Aneksu do Umowy.

#### § 12.

1. Realizator ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją świadczeń zdrowotnych, objętych Umową.
2. W zakresie związanym z realizacją Umowy, w tym w zakresie związanym z przetwarzaniem danych osobowych w związku z Umową, w tym wprowadzania tych danych do systemów informatycznych, Realizator zobowiązany jest do uzyskania zgody osób /beneficjentów Programu na przetwarzanie danych osobowych osób, których te dane dotyczą w związku z uczestnictwem w Programie poprzez odebranie od tych osób stosownych pisemnych oświadczeń w powyższym zakresie, 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

(zwanego „RODO”), ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz ustawą z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1209).

**3.** Realizator zobowiązany jest do właściwego zabezpieczenia danych osobowych beneficjentów Programu, w tym bezwzględnego przestrzegania ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

**4.** Realizator zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych, przy użyciu urządzeń i systemów informatycznych zapewniających zastosowanie wysokiego bezpieczeństwa.

### **§ 13.**

Klauzula informacyjna przetwarzania danych osobowych stanowi **Załącznik Nr 1 do Umowy**.

### **§ 14.**

Strony wskazują następujące osoby i dane do kontaktu:

1) Gmina - Osoba upoważniona:

Agnieszka Kacperska-Zapora

telefon: 22 767 04 07, e-mail: a.kacperska@nieporet.pl

adres: Plac Wolności 1, 05-126 Nieporęt

2) Realizator - Osoba upoważniona:

Telefon: ..... e-mail: .....

adres: ul. ...., .....

### **§ 15.**

W zakresie nieuregulowanym Umową obowiązują odpowiednie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2025 r., poz. 1483 ze zm.), ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2026 r. poz. 795) oraz przepisy Uchwały Nr XXXVI/111/2026 Rady Gminy Nieporęt z dnia 30 lipca 2026 r.

### **§ 16.**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących oryginalnych egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

### **§ 17.**

Umowa zostaje zawarta z dniem podpisania przez ostatnią ze Stron.

**Gmina**

**Realizator**

.....

data i podpis

.....

data i podpis

**Klauzula informacyjna przetwarzania danych osobowych przez Urząd Gminy Nieporęt  
w związku z zawarciem umowy i rejestracją umów w Centralnym Rejestrze Umów JST**

Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Gmina Nieporęt reprezentowana przez Wójta Gminy Nieporęt z siedzibą w Urzędzie Gminy Nieporęt, Plac Wolności 1, 05-126 Nieporęt, tel. 22 767-04-00, faks 22 767-04-41, e-mail: [urząd@nieporet.pl](mailto:urząd@nieporet.pl), (dalej: Administrator)
2. Współadministratorem danych osobowych, w przypadku obowiązku rejestracji umowy w Centralnym Rejestrze Umów JST od 1 lipca 2026 roku, z mocy obowiązujących przepisów jest Minister Finansów i Gospodarki; ul. Świętokrzyska 12; 00-916 Warszawa tel. +48 (22) 694 55 55; fax: +48 (22) 694 36 84; e-mail: [kancelaria@mf.gov.pl](mailto:kancelaria@mf.gov.pl), który odpowiada za utrzymanie i sprawne funkcjonowanie systemu teleinformatycznego Centralnego Rejestru Umów Jednostek Sektora Finansów Publicznych (CRU JSFP).
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:
  - pod adresem poczty elektronicznej: [iod@nieporet.pl](mailto:iod@nieporet.pl)
  - pisemnie, przesyłając korespondencję na adres siedziby Administratora.
4. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu wykonania umowy, zawartej pomiędzy stronami, w oparciu o udostępnione dane oraz w celu realizacji obowiązku prawnego, w tym obowiązku rejestracji umowy w Centralnym Rejestrze Umów JST od 1 lipca 2026 roku;
5. Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty uprawnione z mocy prawa do przetwarzania danych osobowych oraz podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora;
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy, a po tym czasie przez okres wynikający z przepisów obowiązującego prawa lub okres niezbędny dla ochrony interesów stron umowy.

7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne i wynika z potrzeby zawarcia i realizacji umowy oraz jest obowiązkowe, jeśli podstawą przetwarzania danych osobowych jest przepis prawa. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zawarcia i realizacji umowy.
8. Na warunkach i zasadach określonych w RODO, posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, jednakże skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą postanowień umowy;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, jednakże prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO;
9. Nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, jeśli podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
10. W stosunku do danych osobowych osób związanych z realizacją umowy udostępnionych Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę, Zleceniodawca stosownie do art. 14 RODO wnosi o poinformowanie tych osób, o danych Administratora, zasadach, zakresie i celu przetwarzania udostępnionych danych osobowych,
11. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
12. Dane osobowe nie będą przekazywane do Państw trzecich, bez Pani/Pana zgody.

**Ankieta Nr ...../2026**

**dotycząca satysfakcji ze sposobu realizacji „Programu polityki zdrowotnej profilaktyki grypy sezonowej w formie szczepień w populacji 18-64 rok życia oraz edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki grypy, w tym informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej na lata 2026-2028” w 2026 roku  
i jakości udzielonych świadczeń  
(badanie anonimowe)**

**1. Jak oceniasz swój poziom satysfakcji z realizacji Programu ?**

a) poziom wiedzy o oczekiwanych efektach zdrowotnych po wykonaniu szczepienia

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

- bardzo słabo/bardzo wysoko

b) poziom wiedzy o możliwych zagrożeniach związanych z wykonaniem szczepienia

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

- bardzo słabo/bardzo wysoko

**2. Jak oceniasz jakość udzielonych świadczeń zdrowotnych w ramach Programu?**

a) terminowość wykonania szczepień

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

- bardzo słabo/bardzo wysoko

b) poziom usług lekarskich (badania przed szczepieniem)

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

- bardzo słabo/bardzo wysoko

c) poziom usług pielęgniarskich (podanie szczepienia)

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

- bardzo słabo/bardzo wysoko

**3. Czy uważasz, że realizacja tego Programu jest potrzebna?**

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

- zdecydowanie nie/zdecydowanie tak

**4. Jak oceniasz informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej ?**

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

- zdecydowanie nie/zdecydowanie tak

**5. Jakie są Pani/Pana potrzeby w zakresie realizacji programów zdrowotnych na terenie Gminy Nieporęt?**

.....  
.....

**6. Płeć:**   ☐ kobieta        ☐ mężczyzna        ☐ wiek: .....

**ZGODA**

***na udział w „Programie polityki zdrowotnej profilaktyki grypy sezonowej w formie szczepień w populacji 18-64 rok życia oraz edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki grypy, w tym informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej na lata 2026-2028” w 2026 roku***

Ja, .....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data urodzenia)

Zamieszkały/a pod adresem:

.....

1. Wyrażam zgodę na udział w Programie obejmującym wykonanie szczepienia szczepionką ochronną przez wykwalifikowany personel medyczny.
2. Potwierdzam, iż zastałam/em poinformowana/y o celu prowadzenia szczepień.
3. Potwierdzam, iż zostałam/em poinformowana/y o możliwości rezygnacji z udziału w Programie na każdym etapie jego realizacji, po złożeniu pisemnej rezygnacji z uczestnictwa.
4. Potwierdzam, iż zostałam/em poinformowana/y o przeciwwskazaniach do wykonania szczepienia, dających się przewidzieć następstwach i powikłaniach, zwiększeniu ryzyka zdrowotnego w przypadku niewykonania szczepienia, możliwości wystąpienia negatywnego odczynu poszczepiennego, który może powstać mimo prawidłowego wykonania szczepienia, postępowania po wykonaniu czynności leczniczej.
5. Informacja przekazana mi przez personel medyczny była dla mnie w pełni jasna i zrozumiała.
6. W trakcie rozmowy miałam/em możliwość zadawania pytań dotyczących proponowanego szczepienia.
7. Zostałam/em także poinformowana/y, że ze względu na własne bezpieczeństwo Pacjent powinien pozostać na terenie przychodni przez 30 minut po wykonaniu szczepienia.
8. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykonanie szczepienia.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby związane z realizacją Programu.

.....  
Data, czytelnie imię i nazwisko

### ***O ŚW I A D C Z E N I E***

**w związku z udziałem w 2026 roku w „Programie polityki zdrowotnej profilaktyki grypy sezonowej w formie szczepień w populacji 18-64 rok życia oraz edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki grypy, w tym informowanie na temat szczepień dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych w populacji ogólnej na lata 2026-2028”**

Ja, .....  
(imię i nazwisko)

..... i oświadczam, że (zaznaczyć w polu ☐ właściwe):  
(data urodzenia)

☐ zamieszkuję na terenie Gminy Nieporęt pod adresem:

.....,  
i okazałam/em rozliczenie podatkowe (PIT) za 2025 rok złożyłam/em do Urzędu Skarbowego w Legionowie z w/w adresem.

☐ zamieszkuję na terenie Gminy Nieporęt pod adresem:

.....,  
i okazałam/em dokument (właściwe zakreślić):

- a) zaświadczenie z Urzędu Skarbowego w Legionowie potwierdzającego fakt złożenia zeznania podatkowego zawierającego adres zamieszkania podatnika w Gminie Nieporęt lub formularz ZAP-3 potwierdzonego przez Urząd Skarbowy w Legionowie,
- b) zaświadczenie od pracodawcy o obowiązku rozliczania podatku we wskazanym urzędzie skarbowym, na podstawie odrębnych przepisów,
- c) zaświadczenie z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej dla osób dorosłych niepracujących potwierdzające korzystanie z pomocy społecznej (np. zasiłku, świadczenia pielęgnacyjnego, zasiłku opiekuńczego, itp.),
- d) zaświadczenie lub równoważny dokumentu o zarejestrowaniu w Urzędzie Pracy w Legionowie, nie starszy niż 1 miesiąc.

.....  
*Data, czytelnie imię i nazwisko*