

UCHWAŁA NR.....
ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO
z dnia 2025 r.

w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej
w zakresie profilaktyki uzależnienia od tytoniu (nikotyny) dla mieszkańców województwa
dolnośląskiego” na lata 2025-2027 oraz ogłoszenia konkursu ofert na jego Realizatora

Na podstawie art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2025 r. poz. 581), oraz art. 9 pkt. 1 i art. 48 ust. 1, 3 i 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146) uchwala się, co następuje:

§ 1 Przyjmuje się „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki uzależnienia od tytoniu (nikotyny) dla mieszkańców województwa dolnośląskiego” na lata 2025-2027 stanowiącym załącznik nr 1 do uchwały.

§ 2 Ogłasza się konkurs ofert na Realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki uzależnienia od tytoniu (nikotyny) dla mieszkańców województwa dolnośląskiego” na lata 2025-2027. Ogłoszenie o konkursie stanowi załącznik nr 2 do uchwały.

§ 3 1. Powołuje się komisję konkursową w celu przeprowadzenia konkursu, zwaną dalej „Komisją”.

2. Do zadań Komisji należy w szczególności:

- 1) dokonanie oceny ofert złożonych w konkursie;
- 2) przygotowanie zestawienia porównania i ocen ofert dla Zarządu Województwa Dolnośląskiego wraz z rekomendacją wyboru.

3. W skład Komisji wchodzi:

- 1) Justyna Szydło- Dyrektor Departamentu Zdrowia, Przewodnicząca Komisji,
- 2) Magdalena Olaczek - Dyrektor Wydziału Zdrowia,
- 3) Joanna Misztal-Dadacz - Zastępca Dyrektora Wydziału Zdrowia, Zastępca Przewodniczącej Komisji 4) Anna Pawliszak- Kierownik Działu Zdrowia publicznego -Członkini Komisji,

§ 4 Przyjmuje się „Regulamin Prac Komisji Konkursowej”, którego treść stanowi załącznik nr 3 do uchwały.

§ 5 Określa się wzór formularza ofertowego, którego treść stanowi załącznik nr 4 do uchwały.

§ 6 Wykonanie uchwały powierza się członkowi zarządu właściwemu do spraw polityki zdrowotnej.

§ 7 Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Ogłoszenie o konkursie

Zarząd Województwa Dolnośląskiego na podstawie na podstawie art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2025 r. poz. 581), oraz art. 9 pkt. 1 i art. 48 ust. 1, 3 i 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146), ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki uzależnień pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki uzależnienia od tytoniu (nikotyny) dla mieszkańców województwa dolnośląskiego” na lata 2025-2027.

1. Przedmiot konkursu

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki uzależnień pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki uzależnienia od tytoniu (nikotyny) dla mieszkańców województwa dolnośląskiego” na lata 2025-2027.

Wszelkie prawa autorskie do programu należą do Województwa Dolnośląskiego. Organizatorem programu jest Województwo Dolnośląskie.

2. Wymagania stawiane oferentom, niezbędne do realizacji programu

1. Realizatorem programu może być podmiot wykonujący działalność leczniczą lub oferent, którego partnerem jest podmiot wykonujący działalność leczniczą w myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450). W przypadku złożenia oferty w partnerstwie, świadczenia zdrowotne wykonuje tylko podmiot wykonujący działalność leczniczą.
2. Oferent dysponuje zgodnymi z obowiązującym prawem warunkami lokalowymi oraz zorganizuje zgodnie z obowiązującym prawem udzielanie interwencji wskazanych w programie.
3. Oferent dysponuje personelem medycznym o minimalnych wymaganiach i w liczbie wskazanej w programie. Świadczeń w ramach programu będzie udzielała kadra posiadająca odpowiednie kwalifikacje, zgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymogami wskazanymi w programie.
4. Oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń wskazanych w programie.

3. Termin i miejsce składania ofert

l) Warunkiem przystąpienia do konkursu jest wypełnienie formularza ofertowego oraz złożenie go wraz z wymaganymi załącznikami w terminie i w sposób określony w niniejszym ogłoszeniu.

m) Oferty należy złożyć w zamkniętej kopercie z oznaczeniem nazwy i adresu oferenta z dopiskiem na kopercie **nie otwierać dokumentacja na konkurs** pn: „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki uzależnienia od tytoniu (nikotyny) dla mieszkańców województwa dolnośląskiego” na lata 2025-2027 w nieprzekraczalnym terminie do dnia **28 maja 2025 r. do godz. 15.00**

a) osobiście w godzinach: 8.00-15.00 w punkcie kancelaryjnym Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego, Ul. Walońska 3-5, 50-413 Wrocław albo

b) za pośrednictwem poczty lub na adres Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego, ul. Walońska 3-5, 50-413 Wrocław.

Liczy się data wpływu do punktu kancelaryjnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego.

4. Wymogi i kryteria oceny ofert

1. Oferent odpowiada za rzetelność, poprawność i kompletność oferty oraz zawartych w niej informacji.
2. Terminowe złożenie oferty nie jest równoznaczne z wyborem na realizatora programu.
3. Oferent może złożyć jedną ofertę w konkursie.

Kryteria formalne i merytoryczne oceny ofert

Tabela 1. Kryteria formalne

Niespełnienie jednego z „kryteriów formalnych” skutkuje odrzuceniem oferty.

Lp	Nazwa kryterium	Opis kryterium
1.	Oferta została złożona w terminie i w sposób określony w pkt 3 ogłoszenia o konkursie	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o to czy oferta została złożona w terminie, miejscu i w sposób wskazany w pkt 3 ogłoszenia o konkursie.
2.	Oferent lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą w myśl ustawy 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej na dzień składania oferty.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą na podstawie numeru księgi rejestrowej podanego w formularzu ofertowym. Oferent może złożyć ofertę w partnerstwie z zastrzeżeniem, że świadczenia zdrowotne realizować będzie tylko podmiot wykonujący działalność leczniczą.
3.	Oferta została złożona na odpowiednim formularzu, w języku polskim i została podpisana przez upoważnioną osobę.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o to, czy oferta została złożona na poprawnym formularzu ofertowym w języku polskim i podpisana jest przez upoważnioną osobę. W przypadku, gdy oferta nie zostanie podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu wskazane w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie wskazującym umocowania w tym zakresie do oferty należy dołączyć pisemne upoważnienie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę.
4.	Oferent dysponuje personelem o 1 minimalnej liczbie i o minimalnych kwalifikacjach wskazanych w programie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w formularzu ofertowym (pkt. 4 oferty).
5.	Oferent zapewnia odpowiednie warunki 1 lokalowe do udzielania świadczeń w ramach programu.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o oświadczenie przedstawione w formularzu ofertowym.

6.	Oferent zapewni prawidłowe 1 przeprowadzenie wszystkich działań przewidzianych w programie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o oświadczenie przedstawione w formularzu ofertowym.
7.	Koszty jednostkowe poszczególnych elementów przewidzianych w programie nie mogą być wyższe niż koszty wskazane W programie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o wycenę przedstawioną w formularzu ofertowym- pkt 3. Kalkulacja kosztów.
8.	Oferent posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń wskazanych w programie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o oświadczenie przedstawione w formularzu ofertowym
9.	Przesłanie wnioskowanych dokumentów lub poprawa/uzupełnienie/wyjaśnienie oferty.	Kryterium weryfikowane tylko w przypadku wystąpienia przez Komisję konkursową, do oferenta o przesłanie dodatkowych dokumentów lub poprawę/uzupełnienie/wyjaśnienie wniosku. Nieprzesłanie wnioskowanych dokumentów we wskazanym terminie, brak poprawy/uzupełnienie/wyjaśnienia wniosku we wskazanym obszarze, nieprzesłanie poprawionej/uzupełnionej oferty we wskazanym terminie skutkuje niespełnieniem omawianego kryterium. Niespełnienie omawianego kryterium skutkuje odrzuceniem oferty.

' Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o rejestry znajdujące się na stronie internetowej <http://rpwdi.csioz.gov.pl>

Tabela 2. Kryteria merytoryczne

Lp		Nazwa kryterium	Opis kryterium	Maksymalna wartość punktowa za kryterium
1.		Koszt uczestnictwa w programie.	W ramach tego kryterium zostanie oceniona suma kosztów poszczególnych świadczeń w ramach programu. Maksymalna wartość punktów do przyznania w związku z tym kryterium to 70. Liczbę punktów jakie otrzymuje oferta w ramach tego kryterium będzie obliczona według wzoru: $Px = (C_{min} / C_x) * 70$ gdzie: Px liczba uzyskanych punktów; C_{min} najniższa wartość sumy wszystkich poszczególnych kosztów brutto podanych w formularzu ofertowym branej pod uwagę wśród wszystkich ofert złożonych	70

			na realizację programu; Cx wartość sumy wszystkich poszczególnych kosztów brutto podanych w analizowanym formularzu ofertowym.	
2.		Doświadczenie w organizacji konferencji szkoleniowych.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o: oświadczenie przedstawione w formularzu ofertowym (pkt. 4) i/lub na podstawie referencji przedstawionych przez Oferenta. Jeśli oferent nie przedstawi oświadczenia i/lub referencji, otrzymuje 0 pkt. Jeśli Oferent przedstawi co najmniej 3 oświadczenie i/lub referencje, otrzymuje 3 pkt., przedstawi 4 lub więcej oświadczeń i/lub referencji otrzymuje 5 pkt.	5
3.		Doświadczenie w realizacji innych programów polityki zdrowotnej w latach 2021-2024	W ramach tego kryterium, na podstawie informacji zawartych w formularzu ofertowym (pkt. 5), zostanie ocenione czy Oferent lub partner w latach 2019-2022 realizował programy polityki zdrowotnej. Jeśli oferent lub partner nie realizował PPZ, otrzymuje 0 pkt. Jeśli oferent lub partner realizował co najmniej 1 PPZ, otrzymuje 5 pkt., realizował 2 i więcej PPZ otrzymuje 10 pkt.	10

5. Dodatkowe informacje

- Planowany okres realizacji programu od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2027 r.
- Maksymalny budżet programu został określony w wysokości 2 504 350,00 zł, zgodnie z poniższym podziałem;
 - 2025 r.: 500 250,00 zł;
 - 2026 r.: 1 000 000,00 zł;
 - 2027 r.: 1 004 100,00 zł.
- Komisja działa zgodnie z „Regulaminem Prac Komisji Konkursowej”.
- Na podstawie wyników oceny merytorycznej Komisja przygotowuje dla Zarządu Województwa Dolnośląskiego propozycję wyboru Oferentów.
- Decyzja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie podjęta w formie odrębnej uchwały Zarządu Województwa Dolnośląskiego.

6. Zarząd Województwa Dolnośląskiego może pojąć decyzję o zamknięciu konkursu bez wyboru realizatora programu.
7. Decyzja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie opublikowana bez zbędnej zwłoki.
8. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny przed upływem terminu złożenia ofert, przedłużenia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu oraz do zamknięcia konkursu bez wyboru realizatora programu.
9. O decyzji wskazanej w pkt 6 i 7 Organizator będzie informował poprzez publikację na stronie internetowej Województwa Dolnośląskiego pod adresem **<https://umwd.dolnyslask.pl/zdrowie/aktualnosci/>** oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego, ul. Walońska 3-5 p. III.
10. Organizator zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji programu z przyczyn obiektywnych (np. zmian w budżecie Województwa Dolnośląskiego).
11. Organizator zastrzega sobie prawo do skrócenia lub wydłużenia okresu realizacji programu.
12. Termin związania z ofertą wynosi 90 dni od dnia jej złożenia.
13. Przewidywane ogłoszenie wyników konkursu dnia 16.06.2025 roku.

6. Dodatkowe informacje

Dodatkowych informacji dotyczących konkursu udzielają telefonicznie lub mailowo pracownicy Wydziału Zdrowia w Departamencie Zdrowia, Anna Pawliszak, tel. 71/770-43-32, e-mail: [anna.pawliszak\(5\)dolnyslask.pl](mailto:anna.pawliszak(5)dolnyslask.pl)

7. Klauzula informacyjna

Uprzejmie informujemy, że administratorem danych osobowych przekazywanych w ofertach jest Województwo Dolnośląskie, dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego Wybrzeże Juliusza Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: [inspektor\(5\)dolnyslask.pl](mailto:inspektor(5)dolnyslask.pl) Pani/Pana dane osobowe:

1. będą przetwarzane w związku z dążeniem do zawarcia umowy oraz jej realizacji w celu rozstrzygnięcia konkursu ofert i realizacji zadania publicznego;
2. mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu;
3. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji;
4. nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie

indywidualnej.

W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, przysługuje Pani/Panu prawo żądania:

1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania ich przenoszenia;
2. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne.

Regulamin Prac Komisji Konkursowej

§ 1. Pracami komisji konkursowej, zwanej dalej „Komisją”, kieruje Przewodniczący Komisji lub w przypadku Jego nieobecności Zastępca Przewodniczącego Komisji.

1. Członek Komisji podlega wyłączeniu od udziału w pracach Komisji, gdy Oferentem jest:
 - 1) jego małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia;
 - 2) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
 - 3) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.
2. Członkowie Komisji składają pisemne oświadczenie o braku przesłanek powodujących ich wyłączenie od udziału w pracach Komisji.
3. Z każdego posiedzenia Komisji sporządza się protokół.

§ 2 Komisja, mając na celu przeprowadzenie konkursu dokonuje następujących czynności:

- 1) stwierdza liczbę otrzymanych ofert;
 - 2) odrzuca oferty nadesłane po wyznaczonym terminie i nieumieszczone w zamkniętej kopercie;
 - 3) otwiera koperty z ofertami;
 - 4) odrzuca oferty, które nie spełniają wymogów formalnych opisanych w Ogłoszeniu o konkursie;
 - 5) dokonuje oceny formalnej ofert zgodnie z kryteriami określonymi w Ogłoszeniu o konkursie; Oferty, które nie spełniają wymogów formalnych nie będą oceniane pod względem merytorycznym;
 - 6) podejmuje decyzję o wezwaniu Oferenta do poprawienia/uzupełnienia /wyjaśnienia oferty i podejmuje odpowiednie działania w tym zakresie;
 - 7) dokonuje oceny merytorycznej oferty;
 - 8) przystępuje do ewentualnych negocjacji ofert;
 - 9) przygotowuje dla Zarządu Województwa Dolnośląskiego zestawienie złożonych ofert i ich ocenę wraz z rekomendacją wyboru;
 - 10) informuje pisemnie Oferentów o wynikach konkursu.
1. W przypadku wystąpienia do Oferenta o przesłanie dodatkowych dokumentów Komisja kieruje się zasadami opisanymi w § 3.
2. W przypadku przystąpienia do ewentualnych negocjacji ofert Komisja kieruje się zasadami opisanymi w § 4 ust. 2.
3. Oferent może zostać wezwany pisemnie do uzupełnienia/poprawienia/wyjaśnienia złożonej oferty w przypadku kiedy:
 - 1) oferta jest niekompletna;
 - 2) do oferty nie dołączono wszystkich wymaganych załączników lub ich kopie nie zostały poświadczone za zgodność z oryginałem zgodnie z wymogami;
 - 3) nie wszystkie pola oferty są właściwie wypełnione lub podane informacje są niewystarczające do oceny;

- 4) w ofercie wystąpiły omyłki pisarskie.
4. Rozstrzygnięcia Komisji zapadają zwykłą większością głosów w obecności co najmniej 3 członków Komisji. W razie równej liczby głosów decyduje głos Przewodniczącego Komisji.

§ 3 Uzupełnienie/poprawienie/wyjaśnienie oferty

W przypadku wystąpienia o uzupełnienie, poprawienie lub wyjaśnienie oferty Komisja kieruje się następującymi zasadami:

- 1) Komisja występuje do Oferenta o uzupełnienie/wyjaśnienie oferty niezwłocznie po dokonaniu oceny formalnej;
- 2) jeśli Oferent w terminie 3 dni roboczych od odebrania wystąpienia o uzupełnienie, poprawienie lub wyjaśnienie oferty, nie uzupełni, poprawi lub wyjaśni jej we wnioskowanym zakresie Komisja odrzuca tę ofertę;
- 3) uzupełniona, poprawiona, wyjaśniona oferta podlega dodatkowej weryfikacji na podstawie kryterium formalnego pn.: „Przesłanie wnioskowanych dokumentów lub uzupełnienie/poprawa/wyjaśnienie oferty”.

§ 4 Negocjacje

1. Negocjacje stanowią część etapu oceny merytorycznej.
2. Komisja prowadząc negocjacje kieruje się następującymi zasadami;
 - 1) negocjacje mogą dotyczyć całego zakresu oferty;
 - 2) do negocjacji może być skierowana tylko oferta, która spełnia wszystkie kryteria formalne;
 - 3) negocjacje prowadzone są do wyczerpania kwoty przeznaczonej na realizację programu - poczynając od oferty, która uzyskała najlepszą ocenę;
 - 4) negocjacje prowadzone są w formie pisemnej lub ustnej (spotkanie negocjacyjne)";
 - 5) z negocjacji ustnych sporządza się protokół z ustaleń negocjacyjnych. Protokół ten jest podpisywany przez osoby upoważnione do reprezentowania obu stron;
 - 6) informacja o skierowaniu oferty do negocjacji wysyłana jest do Oferenta niezwłocznie po dokonaniu oceny merytorycznej;
 - 7) Komisja oczekuje na odpowiedź Oferenta o przystąpieniu do negocjacji do 3 dni roboczych;
 - 8) jeśli w wyniku negocjacji zmieni się zakres oferty. Oferent w terminie do 5 dni roboczych od podpisania protokołu z negocjacji ustnych lub odebrania pisma dotyczącego ustaleń z negocjacji pisemnych, ponownie składa zaktualizowaną ofertę w zakresie dotyczącym wynegocjowanych warunków. Zaktualizowana oferta składana jest w sposób określony w Ogłoszeniu o konkursie.

§ 5. Postanowienie końcowe

W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

do uchwały nr
Zarządu Województwa
Dolnośląskiego
z dnia

FORMULARZ OFERTOWY

Konkurs ofert na realizatora zadania pn.: „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki uzależnienia od tytoniu (nikotyny) dla mieszkańców Województwa Dolnośląskiego” na lata 2025-2027

1. Dane Oferenta

Nazwa Oferenta:	
Adres siedziby:	
Forma prawna:	
REGON:	
NIP;	
Nr KRS/CEIDG:	
Imię i Nazwisko osoby wskazanej do kontaktu z ramienia Oferenta:	
Nr telefonu kontaktowego:	
Adres e-mail:	
Adres elektronicznej skrzynki podawczej (ePUAP):	
Nr rachunku bankowego [*] :	
Nazwa organu rejestrowego:	
Numer księgi rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w myśl ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej:	

^{*} Numer rachunku bankowego musi widnieć w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT - <https://www.podatki.gov.pl/wykaz-podatnikow-vat-wyszukiwarka>. Jeśli podmiot nie ma obowiązku zgłoszenia do ww. rejestru, należy wskazać podstawę prawną. Dopuszcza się złożenie oświadczenia, że w przypadku wyboru Oferenta podany numer rachunku bankowego zostanie zgłoszony do ww. rejestru;

2. Dane partnera (jeżeli dotyczy)^

Nazwa partnera:	
Adres:	
Forma prawna:	
REGON:	
NIP:	
NrKRS:	
Nazwa organu rejestrowego:	
Numer księgi rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w myśl ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej:	

W przypadku gdy oferent składa ofertę w partnerstwie należy wpisać dane wszystkich partnerów. W takim przypadku do oferty powinna także zostać załączona umowa partnerska lub list intencyjny podpisany przez wszystkie strony. W przypadku złożenia oferty w partnerstwie, świadczenia zdrowotne wykonuje tylko podmiot wykonujący działalność leczniczą.

3. Kalkulacja kosztów realizacji projektu w latach 2025-2027

ROK 2025	liczba	jednostka	cena	wartość 1
Interwencja 1: prowadzenie antynikotynowego punktu				
Przygotowanie i przeprowadzenie kampanii informacyjno-promocyjnej	1	Usługa		
Prowadzenie Punktu Antynikotynowego				
Opracowanie wzoru dokumentacji elektronicznej	1	usługa		
Koszty osobowe rejestracja, dokumentacja	12	miesiąc		
Koszt wyposażenia punktu konsultacyjnego	1	zadanie		
Wynajem powierzchni biurowych	6	miesiąc		
razem				
Interwencja 2: konsultacje antynikotynowe				
Wstępna porada antynikotynowa	100	osoba		
Konsultacja psychologiczna	80	osoba		
Antynikotynowa porada kontrolna (średnio 3 porady na pacjenta)	200	porada		
Konsultacja psychologiczna podtrzymująca (średnio 3 konsultacje na pacjenta)	160	porada		
razem				
Interwencja 3: działania informacyjno-edukacyjne				
Kampania edukacyjna Social media, audycje radiowe, prasa, wydruk ulotek informacyjnych	1			
Opracowanie i Nadzór merytoryczny	4	kwartał		
Prowadzenie i utrzymanie strony internetowej wraz z infrastrukturą do badania poziomu wiedzy	1	usługa		
razem				
Interwencja 4: szkolenia personelu				
Opracowanie wykładów do prowadzenia szkoleń personelu medycznego	1	Usługa		
Koszt wynajęcia Sali	2	szkolenie		
Koszt wykładowców grupa min 50 osób 5 godzin szkolenia	2	Szkolenie		
Materiały	50	osób		
razem				
koszty pośrednie				
Koordinator programu	400	godzina		
Obsługa kadrowa	160	godzina		
Obsługa księgową	180	godzina		
Obsługa prawną	37	godzina		
Obsługa zamówienia	80	godzina		
Ewaluacja i monitoring				
razem				
SUMA				

ROK 2026			cena	wartość
iOM Interwencje 1: prowadzenie antynikotynowego punktu				1
Przygotowanie i przeprowadzenie kampanii informacyjno- promocyjnej	1	Usługa		
Prowadzenie Punktu Antynikotynowego				
Koszty osobowe rejestracja, dokumentacja	12	miesiąc		
Wynajem powierzchni biurowych	12	miesiąc		
razem				
Interwencja 2: konsultacje antynikotynowe				
Wstępna porada antynikotynowa	800	osób		
Konsultacja psychologiczna	600	osób		
Antynikotynowa porada kontrolna (średnio 3 porady na pacjenta)	2450	porada		
Konsultacja psychologiczna podtrzymująca (średnio 3 porady na pacjenta)	1900	osób		
razem				
Interwencja 3; działania informacyjno-edukacyjne				
Kampania edukacyjna Social media, audycje radiowe, prasa, wydruk ulotek informacyjnych	1			
Opracowanie i Nadzór merytoryczny	4	kwartał		
Prowadzenie i utrzymanie strony internetowej wraz z infrastrukturą do badania poziomu wiedzy	1	usługa		
razem				
Interwencja4: szkolenia personelu				
Koszt wynajęcia Sali	2	szkolenie		
Koszt wykładowców grupa min 50 osób 5 godzin szkolenia	2	Szkolenie		
Materiały	50	osób		
razem				
koszty pośrednie				
Koordynator programu	400	godzina		
Obsługa kadrowa	100	godzina		
Obsługa księgowa	160	godzina		
Obsługa prawna	28	godzina		
Obsługa zamówienia	50	godzina		
Ewaluacja i monitoring				
razem				
SUMA				

ROK 2027	liczba	jednostka	cena	wartość 1
Interwencje 1: prowadzenie antynikotynowego punktu				
Przygotowanie i przeprowadzenie kampanii informacyjno- promocyjnej	1	Usługa / rocznie		
Prowadzenie Punktu Antynikotynowego				
Koszty osobowe rejestracja, dokumentacja	12	miesiąc		
Wynajem powierzchni biurowych	12	miesiąc		
razem				
Interwencja 2: konsultacje antynikotynowe				
Wstępna porada antynikotynowa	800	osób		
Konsultacja psychologiczna	600	osób		
Antynikotynowa porada kontrolna - średnio co 2 miesiące	2500	porada		
Konsultacja psychologiczna podtrzymująca	2000	osób		
razem				
Interwencja 3: działania informacyjno-edukacyjne				
Kampania edukacyjna Social medi, audycje radiowe, prasa, wydruk ulotek informacyjnych	1			
Prowadzenie i utrzymanie strony internetowej wraz z infrastrukturą do badania poziomu wiedzy	1	usługa		
razem				
InterwencjaA: szkolenia personelu				
Koszt wynajęcia Sali	2	szkolenie		
Koszt wykładowców grupa min 50 osób 5 godzin szkolenia	2	Szkolenie		
Materiały	50	osób		
razem				
koszty pośrednie				
Koordynator programu	400	godzina		
Obsługa kadrowa	100	godzina		
Obsługa księgowa	160	godzina		
Obsługa prawna	20	godzina		
Obsługa zamówienia	10	godzina		
Ewaluacja i monitoring	1			
razem				
SUMA				

Koszty poszczególnych elementów przewidzianych w programie nie mogą być wyższe niż koszty wskazane w programie.

Całkowity koszt projektu w latach 2025-2027 (suma kosztów)zł (słownie:)

4. Oświadczam, że posiadam doświadczenie w organizacji konferencji szkoleniowych w zakresie określonym w programie: TAK/NIE*

Do oferty dołączam / nie dołączam* referencje

*Niepotrzebne skreślić

5. Opis doświadczenia w realizacji innych programów polityki zdrowotnej w latach 2021-2024:

6. Opis dotychczasowej współpracy ze specjalistami pediatrii różnych specjalności medycznych:

7. Zapewnienie dostępności do świadczeń dla mieszkańców województwa dolnośląskiego¹

Minimalny udział procentowy uczestników, który Oferent deklaruje objąć świadczeniami w ramach programu w odniesieniu do miejsca zamieszkania uczestnika:

¹Oferent wypełnia tylko w przypadku deklaracji zapewnienia dostępności do świadczeń w określonym wymiarze.

8. Oświadczenia Oferenta:

- 1) Oświadczam, że zaproponowana w formularzu ofertowym kalkulacja kosztów realizacji programu, w przypadku zawarcia umowy, pozostanie niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy.
- 2) Oświadczam, że w stosunku do Oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- 3) Oświadczam, że nie byłam/-łem karana/-ny zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie byłam/-łem karana/-ny za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- 4) Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym oraz, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą administrowania danymi osobami.
- 5) Oświadczam, że Oferent dysponuje zgodnymi z obowiązującym prawem odpowiednimi warunkami lokalowymi oraz zorganizuje zgodne z obowiązującym prawem udzielanie świadczeń wskazanych w programie.
- 6) Oświadczam, że Oferent zapewni prawidłowe przeprowadzenie wszystkich działań przewidzianych w programie.
- 7) Oświadczam, że Oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń wskazanych w programie.

Lista załączników:

- 8) umowa partnerska lub list intencyjny podpisany przez wszystkie strony, w przypadku złożenia oferty w partnerstwie (jeśli dotyczy) z określeniem podziału zadań lub zakresu realizacji programu przez poszczególne strony,
- 9) pisemne upoważnienie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę - w przypadku, gdy oferta nie zostanie podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu wskazane w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie wskazującym umocowania w tym zakresie, referencje Oferenta .

(Data, podpis i pieczęć Oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta)