

**ZARZĄDZENIE NR RO.0050.17.2026**  
**WÓJTA GMINY SOŚNO**

z dnia 11 marca 2026 r.

**w sprawie ogłoszenia postępowania konkursowego na 2026 rok na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia – programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata 2026–2028” oraz powołania komisji konkursowej**

Na podstawie art. 48 ust. 1 oraz art. 48b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.), w związku z uchwałą nr XXI/141/2026 Rady Gminy Sośno z dnia 29 stycznia 2026 r. w sprawie przyjęcia do realizacji Programu profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata 2026–2028, zarządza się, co następuje:

**§ 1.** W celu udzielania świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Gminy Sośno w roku 2026 w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata 2026–2028”, ogłasza się konkurs ofert na wybór realizatora zadania, o treści stanowiącej załącznik do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.** Powołuje się komisję konkursową do przeprowadzenia postępowania konkursowego w składzie:

- 1) Iwona Sikorska – Przewodniczący Komisji;
- 2) Alicja Jóźwik – Członek Komisji;
- 3) Aleksandra Wojaś-Stryzyk – Członek Komisji.

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

Wójt Gminy Sośno

**Piotr Dobrzański**

**OGŁOSZENIE**  
**WÓJTA GMINY SOŚNO**

Działając na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1153 z późn. zm.), art. 48 ust. 1 i 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 z późn. zm.), Wójt Gminy Sośno ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata 2026–2028” w roku 2026.

1. Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora zadania w zakresie realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata 2026–2028” w roku 2026, zwanego dalej „Programem”, wraz z udzieleniem finansowania na jego realizację, zgodnie z warunkami szczegółowymi konkursu:

- 1) Organizatorem konkursu jest Wójt Gminy Sośno.
- 2) Udział w konkursie mogą brać podmioty wykonujące działalność leczniczą, o których mowa w art. 4 ust. 1 oraz art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156).
- 3) Czas realizacji zadania: od daty zawarcia umowy do 30.11.2026 r.
- 4) Wykaz zadań, zasady ich realizacji oraz wymagania stawiane realizatorom zadania określają szczegółowe warunki konkursu, stanowiące załącznik do niniejszego ogłoszenia.
- 5) Oferty należy składać w Urzędzie Gminy Sośno, ul. Nowa 1, 89-412 Sośno. Oferenci są zobowiązani do ponumerowania każdej strony oferty oraz wymaganych załączników. Oferta musi być złożona w zamkniętej kopercie, opatrzonej pieczętą oferenta oraz napisem **„Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno 2026”**. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 6) Termin składania ofert upływa w dniu 27 marca 2026 r. o godz. 12:00.
- 7) Spodziewany termin i miejsce otwarcia kopert w ramach postępowania konkursowego: 27 marca 2026 r. Organizator nie przewiduje publicznego otwarcia złożonych ofert.
- 8) Spodziewany termin rozstrzygnięcia konkursu ofert: 30 marca 2026 r.

9) W toku dokonywania oceny prawidłowości formalnej złożonych ofert, Komisja Konkursowa może zażądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.

2. Oferta na realizację zadania powinna zawierać:

1) formularz ofertowy, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia wraz z dołączonymi, poświadczonymi przez oferenta za zgodność z oryginałem, kopiami dokumentów:

a) wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,

b) oświadczenie o dysponowaniu personelem o kwalifikacjach zawodowych niezbędnych do realizacji zadania objętego konkursem,

c) potwierdzenie spełniania wszystkich wymagań zawartych w szczegółowych warunkach konkursu oraz w punkcie IV.2 Programu Polityki Zdrowotnej, zwanym dalej „PPZ” (załącznik nr 3 do umowy),

d) potwierdzenie zgodności danych zawartych w formularzu ofertowym ze stanem faktycznym i prawnym,

e) podpisane umowy o współpracę z ewentualnymi podwykonawcami programu,

f) potwierdzenie posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia do wykonania przedmiotu konkursu oraz dysponowania potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu,

g) potwierdzenie faktu, że w przypadku przyjęcia niniejszej oferty, Oferent nie będzie wykazywał świadczeń objętych rozliczaniem z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia,

h) oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 r. poz. 514 z późn. zm.),

i) oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną, która stanowi załącznik nr 4 do wzoru umowy.

3. Oferent zobowiązany jest przedstawić opis sposobu realizacji zadania zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu z podaniem:

a) miejsca i czasu przeprowadzenia poszczególnych działań w ramach realizacji programu (dane teleadresowe oraz dni i godziny udzielania świadczeń),

b) planowanego harmonogramu poszczególnych etapów realizacji programu.

4. Oferty niespełniające wymogów określonych w ogłoszeniu oraz złożone po terminie zostaną odrzucone.

5. Złożone w Konkursie oferty kierowane są pod obrady Komisji Konkursowej. Komisja Konkursowa po dokonaniu oceny ofert zgodnie z przytoczonymi niżej kryteriami wybierze najlepszą ofertę.

6. Kryteria wyboru Oferty: Cena całkowita brutto - 100% Sposób dokonywania oceny według kryterium:

a) za kryterium można maksymalnie uzyskać 100 punktów,

b) ilość punktów przyznanych ofercie obliczana będzie według wzoru:

najniższa cena całkowita brutto ze wszystkich ważnych ofert/cena całkowita brutto badanej oferty x 100 pkt.

7. Oferta, która uzyska największą liczbę punktów, zostanie uznana za ofertę najkorzystniejszą.

8. Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku odbędzie się poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej Urzędu Gminy Sośno, w Biuletynie Informacji Publicznej (<https://gm-sosno.rbip.mojregion.info/>) i pisemne powiadomienie Oferentów.

9. Wójt Gminy Sośno zastrzega sobie prawo bez podania przyczyny do zmiany warunków konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu oraz zakończenia konkursu bez wyboru oferty.

10. Wójt nie ponosi odpowiedzialności za rozliczenia Wykonawcy z podwykonawcami.

11. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania zostaną uregulowane w umowie zawartej pomiędzy Gminą Sośno, a wyłonionym w drodze postępowania konkursowego Oferentem.

12. W zakresie nieuregulowanych w wymienionych wyżej ustawach, do trybu przeprowadzania konkursu ofert i zawarcia umów na realizację programu stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego.

13. Realizator zadania ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji zadania, w tym również szkody wyrządzone przez podwykonawców.

14. Maksymalna wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację całego Programu w roku 2026 wynosi 106 000,00 zł brutto (słownie: sto sześć tysięcy złotych), w tym wkład własny realizatora wynosi 20% (21 200,00 zł brutto). Reszta środków w kwocie 84 800,00 zł brutto (słownie osiemdziesiąt cztery tysiące osiemset złotych brutto) pochodzi z budżetu Gminy Sośno.

15. Osobą uprawnioną do kontaktów z oferentami oraz do udzielania szczegółowych informacji w przedmiocie postępowania konkursowego jest Alicja Jóźwik, tel: 52 389 01 30, email: jozwika@sosno.pl.

Załączniki:

- 1) Zał. nr 1 Szczegółowe warunki konkursu,
- 2) Zał. nr 2 Formularz ofertowy,
- 3) Zał. nr 3 Formularz kalkulacji cenowej,
- 4) Zał. nr 4 Oświadczenia oferenta,
- 5) Zał. nr 5 Wzór umowy.

### **Szczegółowe warunki konkursu**

na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata 2026–2028” w roku 2026

1. Nazwa zadania: Realizacja programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata 2026–2028” w roku 2026.
2. Cel zadania: uzyskanie lub utrzymanie wysokiego poziomu wiedzy z zakresu Przewlekłej Obturacyjnej Choroby Płuc (dalej jako „POChP”), obejmującej zagadnienia teoretyczne i praktyczne, wśród co najmniej 60% uczestników programu.
3. Realizatorem, w rozumieniu niniejszych warunków konkursu, jest podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156.).
4. Zamawiający: Gmina Sośno z siedzibą przy ul. Nowej 1, 89-412 Sośno.
5. Realizator zadania zatrudnia, na zasadzie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, wykwalifikowany personel realizujący działania zaplanowane w programie.
6. Dopuszcza się realizację zadania z udziałem podwykonawców, lecz realizator zadania również musi brać czynny udział w wykonywaniu zadań określonych w pkt. 9 poniżej. Organizator konkursu ma prawo zażądać wglądu w umowy o współpracy z wykonawcami.
7. Miejsce realizacji zadania: infrastruktura pozostająca w dyspozycji realizatora. Realizator programu winien dysponować odpowiednimi zasobami kadrowymi oraz rzeczowymi, które są niezbędne do realizacji programu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Zaplanowane działania i świadczenia zdrowotne będą udzielane w miejscu/miejscach wskazanym/wskazanych przez realizatora programu z podaniem dostępności do zaplanowanych działań i interwencji tj. danych teleadresowych oraz dni i godzin miejsca realizacji programu.
8. Adresaci zadania: ok. 600 osób, będących w co najmniej jednej z grup wysokiego ryzyka rozwoju POChP (osoby palące wyroby tytoniowe, osoby pracujące w zakładach pracy o dużym stężeniu i występowaniu pyłów zawieszonych, osoby, u których występują objawy POChP w tym m.in. przewlekły kaszel, duszności lub obniżona wydolność płucna, osoby, które przebyły choroby wpływające na wydolność płucną, w tym przewlekłe zapalenie oskrzeli), zamieszkujących teren gminy Sośno, zgodnie z kryteriami kwalifikacji.
9. Zakres zadania: Realizacja programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata 2026–2028” poprzez:
  - I. przeprowadzenie programu zgodnie z załączonym programem polityki zdrowotnej (załącznik nr 3 do umowy).

- 1) realizowanie działań informacyjnych o PPZ, zgodnie z punktem III.3.1 PPZ,
- 2) realizowanie działań informacyjno–edukacyjnych, zgodnie z punktem III.3.2 ppkt 1) PPZ,
- 3) realizowanie szkoleń dla personelu medycznego, zgodnie z punktem III.3.2 ppkt 2) PPZ,
- 4) realizowanie lekarskich wizyt diagnostycznych, zgodnie z punktem III.3.2 ppkt 3) PPZ  
- wraz z wypełnianiem kart uczestników programu (zał. 1 PPZ) oraz przekazywaniem pacjentom ankiet satysfakcji uczestnika (zał. 3 PPZ),
- 5) realizowanie badań spirometrycznych, zgodnie z punktem III.3.2 ppkt 4) PPZ,
- 6) realizowanie interwencji antynikotynowej, zgodnie z punktem III.3.2 ppkt 5) PPZ.

II. Prowadzenie sprawozdawczości z realizacji programu w ramach monitoringu i ewaluacji, w tym wymaganej przez NFZ w związku z dofinansowaniem programu, w formie pisemnej oraz elektronicznej edytowalnej, w tym zbieranie, opracowywanie, przetwarzanie i analiza danych, w tym danych wrażliwych i ochrony danych osobowych oraz pozostawanie administratorem tych danych na podstawie 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 2016 Nr 119, str. 1 oraz innymi przepisami w tym zakresie, na potrzeby programu, zgodnie z zapisami wynikającymi z Umowy.

10. Czas realizacji zadania: od dnia zawarcia umowy do dnia 30.11.2026 r.

### Formularz Ofertowy

do konkursu ofert na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata 2026–2028” w roku 2026

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

.....  
.....

2. Dokładny adres siedziby oferenta:

.....  
.....

3. Dane kontaktowe Oferenta:

a) numer tel.:

.....

b) adres e-mail:

.....

4. Osoba upoważniona do reprezentacji oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru – imię i nazwisko, funkcja, nr telefonu, adres e-mail):

.....

5. Nr NIP Oferenta:

.....

6. Nr REGON Oferenta:

.....

7. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

.....

8. Nr wpisu oferenta do Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej:

.....

9. Nazwa banku i numer rachunku bankowego oferenta:

.....

10. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawie złożonej oferty (imię i nazwisko, nr tel/fax, adres e-mail):

.....

11. Koordynator zadania (imię i nazwisko, nr tel/fax, adres e-mail):

.....

12. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę (jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert):

.....



.....  
13. Miejsce udzielania świadczeń/realizowania usług w ramach realizacji programu (nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki, dni i godziny realizacji zadań w ramach programu)

| Nazwa | Adres | tel. kontaktowy, w tym telefon do rejestracji i udzielania informacji | Dni i godziny realizacji zadania |
|-------|-------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|       |       |                                                                       |                                  |

14. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych, planowanych do wykorzystania w celu realizacji PPZ:

.....  
15. Harmonogram realizacji programu z podziałem na kwartały.

| Lp. | Rok  | Kwartał | Rodzaj działań w ramach realizacji programu |
|-----|------|---------|---------------------------------------------|
| 1   | 2026 | II      |                                             |
| 2   | 2026 | III     |                                             |
| 3   | 2026 | IV      |                                             |

16. Informacja o podmiotach współpracujących (nazwa i zasady współpracy):

.....  
17. Planowane działania informacyjne:

.....  
**Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu:**

.....  
(data, pieczętka i podpis osoby/osób  
upoważnionych do reprezentacji oferenta)

**Formularz kalkulacji cenowej**

do konkursu ofert na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata 2026–2028” w roku 2026

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

.....

2. Kalkulacja kosztów zadania:

| Lp.                                         | Rodzaj kosztów                           | Liczba | Jednostka | Koszt jednostkowy brutto | Koszt całkowity brutto |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|--------|-----------|--------------------------|------------------------|
| 1                                           | Koszt szkolenia dla personelu medycznego | 1      | działanie |                          |                        |
| 2                                           | Koszt działań informacyjno-edukacyjnych  | 1      | działanie |                          |                        |
| 3                                           | Koszt lekarskich wizyt diagnostycznych   | 600    | osoba     |                          |                        |
| 4                                           | Koszt badań spirometrycznych             | 600    | osoba     |                          |                        |
| 5                                           | Koszt interwencji antynikotynowych       | 600    | osoba     |                          |                        |
| Koszt całkowity brutto (suma z pozycji 1-5) |                                          |        |           |                          |                        |

Koszt całkowity brutto: ..... zł (słownie .....)

.....

(data, pieczęć i podpis osoby/osób  
upoważnionych do reprezentacji oferenta)

### Oświadczenie oferenta

do konkursu ofert na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata 2026–2028” w roku 2026

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu i opisem programu polityki zdrowotnej.
2. Potwierdzam, że dysponuję personelem o kwalifikacjach zawodowych niezbędnych do realizacji zadania objętego konkursem.
3. Spełniam wszystkich wymagania zawarte w szczegółowych warunkach konkursu oraz w punkcie IV.2 PPZ (załącznik nr 3 do umowy).
4. Dane zawarte w formularzu ofertowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
5. Podpisane zostały wstępne umowy o współpracy z ewentualnymi podwykonawcami.
6. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu konkursu oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu.
7. Potwierdzam fakt, że w przypadku przyjęcia niniejszej oferty, nie będę wykazywał świadczeń objętych rozliczaniem z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia.
8. Potwierdzam, że nie stwierdzono w stosunku do mnie niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.
9. Nie jestem karany/a zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz za umyślne przestępstwo/przestępstwo skarbowe.
10. Jestem jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.
11. Kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.
12. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 r. poz. 514 z późn. zm.).
13. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną, która stanowi załącznik nr 4 do wzoru umowy.

.....

(data, pieczętka i podpis osoby/osób  
upoważnionych do reprezentacji oferenta)

Umowa Nr .....

o przekazanie środków na realizację zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata 2026–2028” w roku 2026

Zawarta w dniu ..... pomiędzy:

Gminą Sośno, z siedzibą w Sośnie, ul. Nowa 1, 89-412 Sośno, NIP: 561-15-01-604, REGON: 092350955

reprezentowaną przez:

1. .... przy kontrasygnacie:

2. .... – Skarbnika

zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

..... prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą .....,

NIP .....,

REGON .....

zwanym dalej „Wykonawcą”.

W wyniku rozstrzygniętego postępowania konkursowego, na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1153 z późn. zm.), art. 48 ust. 1 i 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 z późn. zm.) została zawarta umowa o następującej treści, zwana dalej „umową”:

## § 1.

1. Przedmiotem umowy jest realizacja programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata 2026–2028” w roku 2026 z udziałem ok. 600 osób, będących w co najmniej jednej z grup wysokiego ryzyka rozwoju POChP (osoby palące wyroby tytoniowe, osoby pracujące w zakładach pracy o dużym stężeniu i występowaniu pyłów zawieszonych, osoby, u których występują objawy POChP w tym m.in. przewlekły kaszel, duszności lub obniżona wydolność płucna, osoby, które przebyły choroby wpływające na wydolność płucną, w tym przewlekłe zapalenie oskrzeli), zamieszkujących teren gminy Sośno, zgodnie z kryteriami kwalifikacji.

2. Za dzień rozpoczęcia realizacji zadania publicznego uważa się datę podpisania umowy, a zakończenia dzień 30.11.2026 r.

3. Zadanie realizowane będzie zgodnie z załączoną ofertą stanowiącą Załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 2. Koordynatorem zadania jest Urząd Gminy Sośno z siedzibą w Sośnie, ul. Nowa 1, 89-412 Sośno.

§ 3. 1. W ramach zadania publicznego, o którym mowa w § 1 Wykonawca zgodnie z załączonym programem polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata 2026–2028” (załącznik nr 3) oraz ofertą zobowiązany jest do:

1) przeprowadzenia programu zgodnie z załączonym programem polityki zdrowotnej

a) realizowanie działań informacyjnych o PPZ, zgodnie z punktem III.3.1 PPZ,

b) realizowanie działań informacyjno-edukacyjnych, zgodnie z punktem III.3.2 ppkt 1) PPZ,

c) realizowanie szkoleń dla personelu medycznego, zgodnie z punktem III.3.2 ppkt 2) PPZ,

d) realizowanie lekarskich wizyt diagnostycznych, zgodnie z punktem III.3.2 ppkt 3) PPZ

- wraz z wypełnianiem kart uczestników programu (zał. 1 PPZ) oraz przekazywaniem pacjentom ankiet satysfakcji uczestnika (zał. 3 PPZ),

e) realizowanie badań spirometrycznych, zgodnie z punktem III.3.2 ppkt 4) PPZ,

f) realizowanie interwencji antynikotynowej, zgodnie z punktem III.3.2 ppkt 5) PPZ,

2) prowadzenia sprawozdawczości ewaluacyjnej w ramach monitorowania i ewaluacji z realizacji programu, w tym wymaganej przez NFZ w związku z dofinansowaniem programu, w formie pisemnej oraz elektronicznej edytowalnej, w tym zbieranie, opracowywanie, przetwarzanie i analiza danych, w tym danych wrażliwych i ochrony danych osobowych oraz pozostawanie administratorem tych danych na podstawie 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 2016 Nr 119, str. 1 oraz innymi przepisami w tym zakresie, na potrzeby programu, zgodnie z zapisami wynikającymi z Umowy, poprzez:

a) przekazywanie Zamawiającemu sprawozdań okresowych wg załącznika 3 niniejszej umowy w następujących terminach do dnia: 30.06.2026 r., 30.11.2026 r.,

b) przekazanie Zamawiającemu sprawozdania końcowego wg załącznika nr 1 do niniejszej umowy w terminie do dnia 30.11.2026 r.,

c) przekazywanie miesięcznych sprawozdań merytoryczno-finansowych z wykonania zadania wg zał. 2 do niniejszej umowy w terminie do 15 dnia kolejnego miesiąca kalendarzowego za miesiąc poprzedni, począwszy od ..... 2026 r. za ..... 2026 r.,

d) zawarcie umowy powierzenia danych osobowych, na podstawie, której przekaze Zamawiającemu dane osobowe osób, którym udzielone zostały świadczenia w ramach PPZ, do celów sprawozdawczych oraz rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia (załącznik nr 5),

3) wykonania przedmiotu umowy przy pomocy wykwalifikowanej kadry posiadającej niezbędną wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonania zadania zgodnie z § 3 umowy, w odpowiednich warunkach lokalowych, z wyposażeniem w sprzęt niezbędny do realizacji zadania publicznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami,

4) kreowania pozytywnego wizerunku Zamawiającego w sposób uzgodniony z Zamawiającym, w tym:

a) informowania, że zadanie jest finansowane ze środków Zamawiającego w formie „Program finansowany jest ze środków Gminy Sośno oraz środków Kujawsko-Pomorskiego OW Narodowego Funduszu Zdrowia”. Informacja na ten temat powinna znaleźć się we wszystkich materiałach, publikacjach, informacjach dla mediów, ogłoszeniach oraz wystąpieniach publicznych dotyczących realizowanego zadania;

b) umieszczania logo Zamawiającego na wszelkich materiałach, w szczególności promocyjnych, informacyjnych, szkoleniowych i edukacyjnych, dotyczących realizowanego zadania oraz zakupionych rzeczach (jeśli dotyczy), o ile wielkość i przeznaczenie tego uniemożliwia, proporcjonalnie do wielkości innych oznaczeń, w sposób zapewniający jego dobrą widoczność;

c) logo oraz treść wymaganych informacji Zamawiający przekazuje Wykonawcy. Wszystkie elementy przekazów promocyjnych Zamawiający dostarczy Wykonawcy na nośniku elektronicznym CD lub pocztą elektroniczną, w uzgodnionym terminie, umożliwiającym oznakowanie materiałów promocyjnych i informacyjnych;

d) oznakowanie przekazami promocyjnymi (logo, treść) Zamawiającego oraz akceptacja powinny odbywać się zgodnie z przyjętymi przez Gminę Sośno zasadami;

e) wszystkie materiały reklamowe wyprodukowane przez Wykonawcę po podpisaniu niniejszej umowy, oznakowane przekazem informacyjnym Zamawiającego oraz realizacja działań promocyjno-informacyjnych, wymagają akceptacji wyznaczonych pracowników Urzędu Gminy Sośno.

2. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją zadania.

3. W zakresie związanym z realizacją zadania, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Wykonawca jako administrator danych odbiera stosowne oświadczenia osób, których dane te dotyczą, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

§ 4. Świadczenia/działania, o których mowa w § 3 ust. 1 umowy udzielane/realizowane będą w poniższej/yh placówkach:

| Nazwa | Adres | Tel. kontaktowy, w tym telefon do rejestracji i udzielania informacji | Dni i godziny realizacji zadania |
|-------|-------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|       |       |                                                                       |                                  |
|       |       |                                                                       |                                  |

§ 5. 1. Zamawiający zobowiązuje się do przekazania na realizację zadania publicznego środków finansowych w wysokości maksymalnej 84 800,00 zł brutto (słownie osiemdziesiąt cztery tysiące osiemset złotych brutto), co stanowi 80% ceny Wykonawcy wskazanej w ofercie złożonej w konkursie.

2. 20% ceny, o której mowa w ust. 1 tj. kwota ..... zł brutto stanowi wkład własny Wykonawcy na realizację Programu, stanowiącego przedmiot umowy.

3. Wynagrodzenie za wykonanie zadania zostanie przekazane na rachunek bankowy ..... nr ..... w 2 transzach w wysokości kwoty brutto wynikającej z przedłożonego rachunku lub faktury VAT zgodnej ze sprawozdaniem merytoryczno-finansowym stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy przedstawionym przez Wykonawcę w terminach wskazanych w § 3 ust. 1 pkt 2c, obejmującym faktycznie poniesiony koszt wykonanych świadczeń zdrowotnych. Wynagrodzenie zostanie przekazane na ww. rachunek bankowy w terminie 14 dni od daty złożenia sprawozdania merytoryczno-finansowego.

4. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia numeru umowy i nazwy zadania w treści rachunku lub faktury VAT.

5. Wykonawca na swój koszt i ryzyko dokona zakupu materiałów medycznych wykorzystanych w ramach realizacji programu. W przypadku niewykorzystania całości lub części zakupionych materiałów medycznych, Wykonawca nie może domagać się od Zamawiającego zwrotu kosztów ich zakupu.

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

7. Za datę płatności strony przyjmują datę polecenia przelewu przez Zamawiającego.

8. Płatność nastąpi po uprzednim sprawdzeniu rachunku lub faktury przez Zamawiającego pod względem merytorycznym i rachunkowym.

9. W przypadku, gdy rachunek lub faktura nie spełni wymagań pod względem merytorycznym lub rachunkowym, zostanie zwrócona Wykonawcy bez obowiązku zapłaty wynagrodzenia w terminie.

§ 6. 1. Zamawiający ma prawo żądać, aby Wykonawca w wyznaczonym terminie przedstawił dodatkowe informacje i wyjaśnienia do przedkładanego sprawozdania okresowego lub końcowego.

2. W przypadku nieprzedłożenia sprawozdania i wyjaśnień, Zamawiający wzywa pisemnie Wykonawcę do ich złożenia.

3. Zamawiający jest zobowiązany do pisemnego zaakceptowania przedłożonego przez Wykonawcę prawidłowo sporządzonego sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt. 2b umowy.

§ 7. 1. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli w zakresie realizowanego zadania, o którym mowa w § 1 umowy, przeprowadzonej przez Zamawiającego lub przez inny podmiot na zlecenie Zamawiającego, w uzgodnionym przez obie strony terminie lub w przypadku braku uzgodnień w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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

3. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są na piśmie.

4. Zamawiający udzieli odpowiedzi Wykonawcy w ciągu 14 dni od dnia złożenia przez Wykonawcę wyjaśnień

§ 8. 1. Wykonawca przenosi na Zamawiającego całość autorskich praw majątkowych do materiałów informacyjnych, opracowanych w ramach realizacji zadania wskazanego w § 3 ust. 1 pkt 1a niniejszej umowy, uprawniających do nieograniczonego w czasie korzystania i rozporządzania ww. materiałami w kraju i zagranicą, na wszystkich polach eksploatacji znanych w dniu zawarcia umowy, w szczególności obejmujących:

a) utrwalanie, kopiowanie, zielokrotnianie, wprowadzanie do pamięci komputerów i serwerów sieci komputerowych, utrwalanie w całości lub w części poprzez wytwarzanie egzemplarzy jakąkolwiek techniką drukarską, zapisu magnetycznego, wszelkimi technikami graficznymi oraz techniką cyfrową;

b) wystawianie na publiczną prezentację (na ekranie), w tym podczas seminariów i konferencji;

c) wykorzystywanie w materiałach wydawniczych oraz we wszelkiego rodzaju mediach audiowizualnych i komputerowych;

d) rozpowszechnianie poprzez publiczne wystawianie, a także publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć dostęp w czasie i miejscu przez siebie wybranym, a w szczególności przez wprowadzanie do pamięci komputera i umieszczanie w sieci internetowej.

§ 9. 1. Strony zastrzegają wzajemne prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

2. W przypadku rozwiązania umowy Wykonawcy przysługuje kwota za prawidłowo i faktycznie zrealizowaną usługę do czasu rozwiązania umowy



3. W przypadku realizacji zadania w sposób niezgodny z warunkami niniejszej umowy, Zamawiający może wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 10. 1. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

a) nieterminowego lub nienależytego wykonania umowy, w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania, stwierdzonego na podstawie wyników kontroli oraz oceny realizacji wniosków i zaleceń pokontrolnych,

b) jeżeli Wykonawca odmówi poddania się kontroli bądź w terminie podanym przez Zamawiającego nie doprowadzi do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.

2. Wykonawca zobowiązuje się do rozliczenia umowy w terminie 7 dni od dnia wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego.

3. W przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10% wartości umowy, o której mowa w § 5 ust. 1 umowy.

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

5. Rozwiązanie umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i musi zawierać uzasadnienie.

6. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w terminie 10 dni od daty wystąpienia przez Zamawiającego z żądaniem zapłacenia kary. W razie opóźnienia w zapłacie Zamawiający może potrącić należną mu karę z dowolnej należności przysługującej Wykonawcy względem Zamawiającego.

§ 11. Wykonanie umowy nastąpi z chwilą zaakceptowania przez Zamawiającego sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt 2b umowy.

§ 12. 1. W przypadkach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

2. Strony umowy wyłączają możliwość przelewu wierzytelności wynikających z umowy na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.

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

§ 14. Spory mogące wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 15. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z których 2 egzemplarze otrzymuje Zamawiający, a 1 egzemplarz Wykonawca.

Załączniki:

1. Sprawozdanie ewaluacyjne okresowe/końcowe z realizacji umowy.
2. Sprawozdanie merytoryczno-finansowe z realizacji umowy.
3. Program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata 2026–2028”.
4. Obowiązek informacyjny wynikający z RODO.
5. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Sprawozdanie realizatora z przeprowadzonych działań w ramach programu pn. „**Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata 2026–2028**”  
w roku 2026

## I. Dane realizatora

|                                                            |  |
|------------------------------------------------------------|--|
| Nazwa i adres podmiotu                                     |  |
| Imię i nazwisko osoby wypełniającej formularz sprawozdania |  |
| Telefon kontaktowy                                         |  |
| Okres sprawozdawczy (od...do...)                           |  |

## II. Sprawozdanie z przeprowadzonych interwencji

| Krótki opis działań podjętych w ramach akcji informacyjnej                                                                                                                                                                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Monitoring</b>                                                                                                                                                                                                           |  |
| liczba osób, która zgłosiła się do udziału w programie i wzięła udział w wywiadzie kwalifikacyjnym                                                                                                                          |  |
| liczba osób zakwalifikowanych do udziału w programie polityki zdrowotnej                                                                                                                                                    |  |
| liczba osób poddanych badaniu przesiewowemu z użyciem spirometrii                                                                                                                                                           |  |
| liczba osób, która została poddana działaniom edukacyjno-informacyjnym                                                                                                                                                      |  |
| liczba osób wykluczonych z programu na każdym etapie                                                                                                                                                                        |  |
| liczba osób poddanych interwencji antynikotynowej                                                                                                                                                                           |  |
| liczba osób, które nie zostały objęte działaniami programu polityki zdrowotnej z przyczyn zdrowotnych lub z innych powodów                                                                                                  |  |
| liczba osób, która zrezygnowała z udziału w programie na każdym zaplanowanym etapie                                                                                                                                         |  |
| Wyniki ankiety satysfakcji (krótki opis) *                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>Ewaluacja</b>                                                                                                                                                                                                            |  |
| Liczba i odsetek osób (świadczeniobiorcy + personel medyczny), u których w post-teście odnotowano wysoki poziom wiedzy (min. 80% poprawnych odpowiedzi), względem wszystkich osób, które wypełniły pre-test                 |  |
| Liczba i odsetek przedstawicieli personelu medycznego, u których w post-teście odnotowano wysoki poziom wiedzy (min. 80% poprawnych odpowiedzi), względem wszystkich osób z personelu medycznego, które wypełniły pre-test; |  |

|                                                                                                                                                                                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Liczba i odsetek świadczeniobiorców, u których w post-teście odnotowano wysoki poziom wiedzy (min. 80% poprawnych odpowiedzi), względem wszystkich świadczeniobiorców, którzy wypełnili pre-test. |  |
| Liczba i odsetek osób, u których doszło do stwierdzenia prawdopodobieństwa obecności POChP, w oparciu o wynik badania spirometrycznego FEV1/FVC<0,7                                               |  |
| Liczba i odsetek osób z pozytywnym wynikiem badania spirometrycznego na obecność POChP, które zostały przekazane do dalszej diagnostyki poza programem                                            |  |
| Liczba i odsetek palących uczestników, którzy zadeklarowali chęć ograniczenia lub zaprzestania palenia tytoniu                                                                                    |  |

\* wyłącznie w sprawozdaniu rocznym i końcowym

....., dnia .....

(miejscowość) (data)

.....

(pieczęć i podpis osoby  
działającej w imieniu sprawozdawcy

Sprawozdanie merytoryczno-finansowe z realizacji programu polityki zdrowotnej pn.  
**„Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata  
2026–2028” w roku 2026**

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

.....  
.....

2. Dokładny adres siedziby oferenta:

.....  
.....

3. Dane kontaktowe Oferenta:

a) numer tel.:

.....

b) adres e-mail:

.....

4. Okres realizacji zadania: od ..... do .....

5. Opis działań podjętych w ramach realizacji zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata 2026–2028”:

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

6. Cele realizowanych działań:

.....  
.....

## 7. Koszty realizowanych działań

| Lp.                                         | Rodzaj kosztów                           | Liczba | Jednostka | Koszt jednostkowy brutto | Koszt całkowity brutto |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|--------|-----------|--------------------------|------------------------|
| 1                                           | Koszt szkolenia dla personelu medycznego |        |           |                          |                        |
| 2                                           | Koszt działań informacyjno-educacyjnych  |        |           |                          |                        |
| 3                                           | Koszt lekarskich wizyt diagnostycznych   |        |           |                          |                        |
| 4                                           | Koszt badań spirometrycznych             |        |           |                          |                        |
| 5                                           | Koszt interwencji antynikotynowych       |        |           |                          |                        |
| Koszt całkowity brutto (suma z pozycji 1-5) |                                          |        |           |                          |                        |

## 8. Zestawienie świadczeń realizowanych w ramach programu wraz z wykazem świadczeniobiorców

| Lp. | Nr PESEL pacjenta lub seria i numer dowodu osobistego lub paszportu – w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL | Imię | Nazwisko | Data udzielenia świadczenia dz-m-r | Nazwa udzielonego świadczenia zdrowotnego |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|------------------------------------|-------------------------------------------|
|     |                                                                                                                              |      |          |                                    |                                           |
|     |                                                                                                                              |      |          |                                    |                                           |
|     |                                                                                                                              |      |          |                                    |                                           |
|     |                                                                                                                              |      |          |                                    |                                           |

## 9. Efekty realizowanych działań:

.....  
 .....

## 10. Uwagi dotyczące realizacji programu:

.....  
 .....

Sporządził: .....

.....

(data, pieczęć i podpis Wykonawcy)

**Program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata 2026–2028”.**

[Załącznik do uchwały nr XXI/141/2026 Rady Gminy Sośno z dnia 29 stycznia 2026 r. w sprawie przyjęcia do realizacji Programu profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata 2026–2028.](#)

### **Obowiązek informacyjny wynikający z RODO**

Na podstawie art. 13 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Sośno, z siedzibą w Urzędzie Gminy Sośno, ul. Nowa 1, tel: 52 389 01 10.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD). Można się z nim kontaktować poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą lub e-mailem na adres [iod@sosno.pl](mailto:iod@sosno.pl). Z IOD można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w tym sprawach dotyczących realizacji praw w zakresie dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usuwania, ograniczenia przetwarzania czy sprzeciwu na ich przetwarzanie.
3. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:
  - a) wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
  - b) do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
  - c) do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą;
  - d) do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią;
  - e) do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą lub innej osoby fizycznej.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
  - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem przetwarzają dane osobowe.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.



7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

a) dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.

b) wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych.

8. W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

9. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

11. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

.....

(data i czytelny podpis)

## Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

Zawarta w dniu ... w ..... pomiędzy:

**Gminą Sośno, ul. Nowa 1, 89-412 Sośno, NIP 5611501604, REGON 092350955, zwaną dalej „Administratorem”**

a

.....

zwanym/ą dalej w treści Umowy „**Stroną**”

dalej zwanymi również łącznie: „**Stronami**”,

### § 1

1. Administrator danych osobowych, powierza stronie, będącej Podmiotem przetwarzającym, w trybie art. 28 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), zwanego dalej „**RODO**”, dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w Umowie.

2. Strona zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z Umową, RODO oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, chroniącego prawa osób, których dane dotyczą.

### § 2

#### Zakres i cel przetwarzania danych

1. Strona będzie przetwarzać, na podstawie Umowy, następujące dane osobowe:

- 1) imiona, nazwisko;
- 2) adres zamieszkania;
- 3) płeć;
- 4) wiek;
- 5) PESEL;
- 6) numer telefonu.

2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez stronę wyłącznie w celu wykonywania umowy na realizację zadania – realizacja programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w Gminie Sośno na lata 2026–2028” w roku 2026 oraz w celach archiwalnych i statystycznych.

### § 3

#### Sposób wykonania Umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych

1. Strona stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO, w szczególności, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, stosuje do ich zabezpieczenia odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, o których mowa w art. 32 RODO.
2. Strona zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Strona zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji Umowy.
4. Strona zobowiązuje się zapewnić zachowanie tajemnicy, o której mowa w art. 28 ust. 3 lit. b RODO, w procesie przetwarzania danych przez pracowników do tego upoważnionych, zarówno w trakcie ich zatrudnienia, jak i po jego ustaniu.
5. Strona, po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych, bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w terminie 3 dni, zgłasza ten fakt Administratorowi.
6. Administrator ma obowiązek niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 3 dni od nastąpienia określonego zdarzenia lub powzięcia określonej informacji, poinformować Stronę w przypadku otrzymania żądania osoby zaprzestania przetwarzania jej danych osobowych lub udzielenia informacji o zakresie, celu lub sposobie przetwarzania powierzonych danych osobowych lub jakichkolwiek innych informacji dotyczących przetwarzania danych jej dotyczących.

### § 4

#### Odpowiedzialność Strony

1. Strona jest odpowiedzialna za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych jej do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Strona zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Stronę danych osobowych określonych w Umowie, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Strony, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Stronie tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora.

§ 5  
Czas obowiązywania umowy

1. Niniejsza Umowa obowiązuje do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy, o której mowa w § 2 ust. 2, lub do wykonania obowiązku archiwalnego w zależności, które z powyższych zdarzeń nastąpi później.

§ 6  
Zasady zachowania poufności

1. Strona zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych zawartych we wszelkich dokumentach otrzymanych od Administratora i od współpracujących z nim/nią osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy, w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej.

2. Strona oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania poufności dane osobowe nie będą one wykorzystywane, ujawniane lub udostępniane bez pisemnej zgody Administratora w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

3. Strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań w celu zapewnienia, aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych osobowych gwarantowały zabezpieczenie tych danych, przed dostępem osób trzecich nieupoważnionych do zapoznania się z ich treścią.

.....  
Administrator

.....  
Strona