

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr 1843/2026  
Zarządu Powiatu w Poznaniu  
z dnia 23 kwietnia 2026 r.

**Szczegółowe warunki otwartego konkursu ofert  
na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.  
„Nie daj się osteoporozie – program profilaktyczno-edukacyjny  
dla mieszkańców powiatu poznańskiego” w 2026 r.**

## Uwagi wstępne

### § 1

1. Szczegółowe warunki otwartego konkursu na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. **„Nie daj się osteoporozie – program profilaktyczno-edukacyjny dla mieszkańców powiatu poznańskiego” w 2026 r.** zatwierdzonego uchwałą Nr 1841/2026 Zarządu Powiatu w Poznaniu z dnia 23 kwietnia 2026 r., stanowiące załącznik nr 2 do uchwały Nr 1843/2026 Zarządu Powiatu w Poznaniu z dnia 23 kwietnia 2026 r. – zwane dalej „Szczegółowymi warunkami konkursu”, stosuje się do postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert. Określają one założenia konkursu ofert, tryb składania ofert, sposób przeprowadzania konkursu oraz wymagania stawiane oferentom.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu” oraz w programie polityki zdrowotnej pn. **„Nie daj się osteoporozie – program profilaktyczno-edukacyjny dla mieszkańców powiatu poznańskiego” w 2026 r.**, zwanym dalej „Programem”.
3. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 ze zm.) zwaną dalej „ustawą” oraz w „Szczegółowych warunkach konkursu”.
4. W konkursie mogą wziąć udział podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156), zarejestrowane w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz posiadające w swojej strukturze organizacyjnej poradnię leczenia osteoporozy lub/i pracownię densytometryczną lub/i mobilną pracownię densytometryczną (zgodnie z rejestrem podmiotów wykonujących działalność leczniczą), a także posiadające doświadczenie w diagnozowaniu osteoporozy oraz spełniające wymagania określone w „Szczegółowych warunkach konkursu”.
5. Dopuszcza się możliwość złożenia oferty wspólnie z innym podmiotem wykonującym działalność leczniczą spełniającym warunki określone w ust. 4., zwanym dalej „Partnerem”.
6. Potwierdzeniem, że realizacja Programu przez Partnera jest zapewniona będzie zawarta przez oferenta i Partnera umowa o partnerstwie na rzecz realizacji Programu (zwana dalej „umową o partnerstwie”), szczegółowo określona w ust. 7.
7. Umowa o partnerstwie musi zostać zawarta przed datą złożenia oferty i zawierać co najmniej następujące uregulowania:
  - 1) oświadczenie Partnera o zapoznaniu się z:
    - Programem,
    - „Szczegółowymi warunkami konkursu”,
    - „Rekomendacją nr 177/2025 z dnia 21 listopada 2025 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących wykrywania osteoporozy”,
  - 2) oświadczenie Partnera o spełnianiu przez niego wymogów lokalowych, sprzętowych i kadrowych, wymaganych od świadczeniodawców zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie

odpowiednim do realizacji Programu oraz „Szczegółowych warunków konkursu”,

- 3) zobowiązanie Partnera do realizacji Programu, zgodnie z założeniami programu polityki zdrowotnej pn. „*Nie daj się osteoporozie – program profilaktyczno-edukacyjny dla mieszkańców powiatu poznańskiego*” w 2026 r., ze „Szczegółowymi warunkami konkursu”, z obowiązującymi przepisami, w sposób profesjonalny, z zachowaniem należytej staranności,
  - 4) zobowiązanie Partnera do ponoszenia wszelkiej odpowiedzialności wobec osób na rzecz, których będzie udzielać świadczeń zdrowotnych w ramach Programu,
  - 5) zapewnienie o zawarciu umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156) oraz 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 udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 6) podział zadań pomiędzy Stronami umowy o partnerstwie,
  - 7) zasady ochrony danych osobowych Stron umowy o partnerstwie oraz beneficjentów Programu.
8. Świadczenia zdrowotne w ramach Programu wykonywane będą wyłącznie przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, spełniający warunki, o których mowa w ust. 4.
  9. Wykonawca Programu (oferent wybrany w konkursie), także w przypadku zawarcia umowy o partnerstwie, ponosi pełną odpowiedzialność za spełnienie warunków określonych w konkursie, w tym w zakresie personelu medycznego posiadającego odpowiednie kwalifikacje, sprzętu i aparatury medycznej spełniającej odpowiednie normy, odpowiednich warunków lokalowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymaganiami wskazanymi w Programie, a także za prawidłową realizację Programu.

### **Zasady przygotowania oferty**

#### **§ 2**

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu”.
2. Oferta winna być sporządzona, pod rygorem nieważności, komputerowo, w języku polskim w sposób przejrzysty i czytelny. Wszystkie pola w formularzu ofertowym powinny zostać uzupełnione (jeżeli dany punkt nie dotyczy oferenta lub ma wartość zerową należy wpisać odpowiednia „nie dotyczy” lub „0”).
3. Oferentowi nie wolno modyfikować treści wzorów załączników pod rygorem odrzucenia oferty.
4. W przypadku złożenia oferty w sposób, o którym mowa w § 3 ust. 2 pkt 1 i pkt 2,
  - 1) każdą stronę oferty wraz z załącznikami (parafuje) podpisuje osoba (osoby) uprawniona(e) do reprezentowania oferenta lub posiadająca(e) pełnomocnictwo(a), które należy dołączyć do oferty.
  - 2) każdą stronę oferty wraz z załączonymi dokumentami należy opatrzyć kolejnym numerem.

5. W przypadku złożenia oferty wraz z załącznikami w sposób określony w § 3 ust. 2 pkt 3 wymagane jest złożenie podpisu elektronicznego (kwalifikowany, zaufany lub osobisty), zgodnie z ustanowioną reprezentacją, z zastrzeżeniem, że **każdy dokument będący odrębnym plikiem winien być podpisany**.

### **Składania ofert**

#### **§ 3**

1. Oferty wraz z wymaganymi załącznikami, pod rygorem odrzucenia, należy złożyć **w terminie do dnia 11 maja 2026 r. do godz. 11:00. Decyduje data i godzina faktycznego wpływu do Starostwa Powiatowego w Poznaniu.**
2. Ofertę należy złożyć:
  - 1) osobiście w Kancelarii Starostwa Powiatowego w Poznaniu przy ul. Słowackiego 8 (parter, pok. 018) lub
  - 2) przesać Poczta Polska lub pocztą kurierską na adres: Starostwo Powiatowe w Poznaniu, ul. Słowackiego 8, 60-823 Poznań (Kancelaria, pok. 018), lub
  - 3) elektronicznie za pośrednictwem usługi e-doręczeń na adres: AE:PL-52322-57306-BBTGD-22
3. Oferta przesłana w sposób określony w ust. 2 pkt 2 będzie traktowana jako złożona w terminie, jeżeli zostanie dostarczona do Kancelarii Starostwa Powiatowego w Poznaniu przy ul. Słowackiego 8 (pok. 018), w terminie, o którym mowa w ust. 1. Przesyłka winna zostać opatrzona adresem oferenta (pieczęć oferenta), z dopiskiem: **„Konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Nie daj się osteoporozie – program profilaktyczno-edukacyjny dla mieszkańców powiatu poznańskiego” w 2026 r.”**
4. Oferta złożona w sposób określony w ust. 2 pkt 3 będzie traktowana jako złożona w terminie, jeżeli zostanie dostarczona do Starostwa Powiatowego w Poznaniu, w terminie, o którym mowa w ust. 1. Korespondencja winna zostać opatrzona tytułem: **„Konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Nie daj się osteoporozie – program profilaktyczno-edukacyjny dla mieszkańców powiatu poznańskiego” w 2026 r.”**
5. Pracownicy Kancelarii Starostwa przyjmują złożone oferty, dokonują ich rejestracji, opatrują je datą oraz godziną złożenia, a następnie przekazują do Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia. W przypadku oferty złożonej w sposób określony w ust. 2 pkt 1 i pkt 2 pracownicy, wskazani w zdaniu pierwszym, skanują treść oferty w systemie elektronicznego zarządzania dokumentacją FINN.

#### **§ 4**

1. Pracownicy wskazani przez Dyrektora Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia Starostwa Powiatowego w Poznaniu dokonują weryfikacji formalnej ofert wraz z załącznikami.
2. Dopuszcza się możliwość poprawienia przez oferenta oczywistych omyłek w treści oferty w terminie do dnia poprzedzającego posiedzenie Komisji Konkursowej. Poprawki mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie przez osobę do tego uprawnioną.

3. Informacja o możliwości korekty oczywistych omyłek zostanie przekazana oferentowi drogą elektroniczną lub/i telefoniczną.
4. W przypadku niedokonania korekt oczywistych omyłek, o których mowa w ust. 2, oferta, która zawiera ww. błąd/błędy, zostaje odrzucona. Oferty niespełniające warunków formalnych nie podlegają ocenianiu pod względem merytorycznym, o której mowa w § 12.
5. Oferta złożona po terminie lub/i niezgodna z założeniami Programu, „Szczegółowymi warunkami konkursu” lub/i niezawierająca wszystkich wymaganych załączników zostanie odrzucona z przyczyn formalnych i nie podlega ocenie, o której mowa w § 12.

## § 5

Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę, zgodnie z postanowieniami § 3 ust. 3 i ust. 4, z odpowiednim dopiskiem lub tytułem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

## Informacja o wymaganych dokumentach

### § 6

1. W celu uznania ważności oferty oferent zobowiązany jest przedłożyć następujące dokumenty:
  - 1) ofertę sporządzoną na formularzu zgodnie z określonym wzorem w *załączniku nr 4* do uchwały Zarządu Powiatu o ogłoszeniu konkursu;
  - 2) **oświadczenie o zapoznaniu się i akceptacji: treści Rekomendacji nr 177/2025 z dnia 21 listopada 2025 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących wykrywania osteoporozy, Programu, ogłoszenia, „Szczegółowych warunków konkursu”, projektu umowy o realizacji Programu w 2026 r. stanowiącym *załącznik nr 3* do uchwały Zarządu Powiatu o ogłoszeniu konkursu - druk oświadczenia stanowi *załącznik nr 1* do „Formularza ofertowego”;**
  - 3) **oświadczenie potwierdzające, że podmiot spełnienia wymogi lokalowe, sprzętowe i kadrowe,** zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wymagane w zakresie odpowiednim do przedmiotu konkursu oraz programu polityki zdrowotnej pn. „*Nie daj się osteoporozie – program profilaktyczno-edukacyjny dla mieszkańców powiatu poznańskiego*” w 2026 r.”- druk oświadczenia stanowi *załącznik nr 2* do „Formularza ofertowego”;
  - 4) **oświadczenie o zrealizowaniu obowiązku informacyjnego** w imieniu Zamawiającego wobec osób wskazanych w *pkt IV Formularza ofertowego* stanowiącego *załącznik nr 4* do uchwały Zarządu Powiatu o ogłoszeniu konkursu (*treść klauzuli informacyjnej stanowi załącznik do „Szczegółowych warunków konkursu”*) - druk oświadczenia stanowi *załącznik nr 3* do „Formularza ofertowego”;
  - 5) **oświadczenie o braku wymagalnych zobowiązań wobec Powiatu Poznańskiego,** potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem

- wykorzystania środków publicznych oraz o niefinansowaniu zadania z innych źródeł - druk oświadczenia stanowi **załącznik nr 4** do "Formularza ofertowego";
- 6) oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe - druk oświadczenia stanowi **załącznik nr 5** do "Formularza ofertowego";
  - 7) **aktualną polisę zawarcia umowy ubezpieczenia** od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 1 *ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej* (Dz. U. z 2026 r. poz. 156) oraz *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 udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - 8) **dokument potwierdzający/dokumenty potwierdzające opłacenie wszystkich należnych składek polisy OC** do dnia złożenia oferty włącznie;
  - 9) statut podmiotu wykonującego działalność leczniczą, o ile jest wymagany na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
2. W przypadku złożenia oferty, gdzie Program w zakresie działań diagnostycznych realizowany będzie przez Partnera, do oferty należy dołączyć **kopię umowy o partnerstwie oraz dokumentów, o których mowa w ust. 1 pkt 7, 8 i 9 dotyczących Partnera.**
  3. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 i 2, oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczonej **klauzulę „za zgodność z oryginałem”, datę, podpis osoby upoważnionej wraz z podaniem imienia i nazwiska oraz pieczęć firmową.**
  4. W przypadku złożenia oferty drogą elektroniczną dokumenty, o których mowa w ust. 1 i 2 winny zostać złożone **w formie odrębnych plików opatrzonych podpisem elektronicznym** (kwalifikowany, zaufany lub osobisty).
  5. W przypadku, gdy umocowanie osoby działającej w imieniu oferenta nie wynika z przedłożonych dokumentów, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo udzielone przez oferenta, zgodnie z zasadami jego reprezentacji.
  6. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
  7. W przypadku załączonych do oferty dokumentów sporządzonych w języku obcym winny być one złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

#### **Adresaci Programu**

##### **§ 7**

1. Program w zakresie **działań diagnostycznych** adresowany jest do:
  - a) kobiet w wieku 50-64 bez dodatkowych czynników ryzyka złamania,

- b) mężczyzn w wieku 65-74 lat bez dodatkowych czynników ryzyka złamania,
- c) kobiet w wieku 40-49 lat z co najmniej jednym dodatkowym czynnikiem ryzyka złamania osteoporotycznego, **które zostały określone w pkt III. 2. Programu,**
- d) mężczyzn w wieku 50-64 lat z co najmniej jednym dodatkowym czynnikiem ryzyka złamania osteoporotycznego, **które zostały określone w pkt III. 2. Programu.**

Szczegółowo kryteria włączenia i wyłączenia udziału w poszczególnych interwencjach określono poniżej:

1) **Wizyta kwalifikacyjna z oceną ryzyka wystąpienia poważnego złamania osteoporotycznego narzędziem FRAX (kalkulator ryzyka złamania kości):**

**A) kryteria włączenia (traktowane łącznie punkty od a do g):**

- a) miejsce zameldowania/zamieszkania na terenie powiatu poznańskiego (zgodnie ze złożonym oświadczeniem, druk oświadczenia zostanie opracowany przez Wykonawcę Programu),
- b) zgłoszenie udziału w Programie u Wykonawcy Programu (ze względu na ograniczoną liczbę osób możliwych do przebadania w ramach Programu oraz założenia Programu, Wykonawca potwierdzi przyjęcie zgłoszenia),
- c) wyrażenie zgody na udział w Programie (druk zgody zostanie opracowany przez Wykonawcę Programu),
- d) wiek (zgodnie ze złożonym oświadczeniem, druk oświadczenia zostanie opracowany przez Wykonawcę Programu, przy określaniu wieku należy wziąć pod uwagę rok urodzenia) i płeć:
- e) brak w wywiadzie wcześniej zdiagnozowanej osteoporozy (na podstawie oświadczenia, druk oświadczenia zostanie opracowany przez Wykonawcę Programu),
- f) niepozostawanie pod opieką poradni leczenia osteoporozy (na podstawie oświadczenia, druk oświadczenia zostanie opracowany przez Wykonawcę Programu),
- g) aktualnie brak udziału w innym programie o podobnym charakterze (na podstawie oświadczenia, druk oświadczenia zostanie opracowany przez Wykonawcę Programu).

**B) kryteria wyłączenia (traktowane rozdzielnie) - niespełnienie minimum jednego z kryteriów określonych w pkt 1. lit. A;**

2) **Badanie gęstości kości techniką DXA (badania densytometryczne):**

**A) kryteria włączenia - zakwalifikowanie w ramach wizyty kwalifikacyjnej z oceną ryzyka wystąpienia poważnych złamań osteoporotycznych tj.:**

- a) uzyskanie wyniku FRAX PL (10-letniego ryzyka poważnych złamań osteoporotycznych) wynoszącego  $\geq 5\%$  (wartość obliczana i wpisywana przez personel medyczny przyjmujący formularz zgłoszeniowy na podstawie zawartych w nim danych),
- b) stwierdzenie obecności istotnie klinicznych czynników ryzyka złamań nieujętych w kalkulatorze FRAX PL oraz złamańiskoenergetycznych obejmujących, w szczególności:
  - liczbę przebytych złamań i ich rodzaj oraz upadków,
  - stosowanie używek,
  - czas stosowania i dawki glikokortykosteroidów,
  - obecność chorób przewlekłych z określeniem ich stopnia zaawansowania,
  - rodzaj trybu życia (np. siedzący/aktywny),

- stwierdzenie wyraźnego obniżenia wzrostu;

**B) kryterium wyłączenia:**

- a) brak kwalifikacji do wykonania badania gęstości kości w ramach Programu podczas wizyty kwalifikacyjnej z oceną ryzyka wystąpienia poważnych złamań osteoporotycznych,
- b) wykonane w okresie 12 miesięcy przed zgłoszeniem się do Programu badanie z wykorzystaniem densytometrii DXA (na podstawie pisemnego oświadczenia, druk oświadczenia zostanie opracowany przez Wykonawcę Programu),
- c) obecność przeciwwskazań do wykonania badania DXA np. obecność materiału obcego (implanty, endoproteza biodra itp.),

**3) Lekarska wizyta podsumowująca (konsultacja lekarska):**

**A. kryteria włączenia** - dostępny wynik densytometrii DXA wykonany w ramach realizowanego Programu,

**B. kryterium wyłączenia** – brak

2. Program w **zakresie działań informacyjno-edukacyjnych** obejmujących **edukację zdrowotną realizowaną on-line** w formie opracowanego i udostępnionego na stronie internetowej Wykonawcy Programu filmu edukacyjnego oraz ulotek edukacyjnych adresowanych do osób dorosłych.

Szczegółowo kryteria włączenia i wyłączenia udziału w działaniach informacyjno-edukacyjnych określono poniżej:

**A) kryterium włączenia:** wiek (osoba dorosła),

**B) kryterium wyłączenia** – brak.

3. Program obejmuje realizację, podczas lekarskiej wizyty podsumowującej, **indywidualnej edukacji zdrowotnej** adresowanej do osób ze zdiagnozowaną osteoporozą w ramach Programu.

Szczegółowo kryteria włączenia i wyłączenia udziału w ww. edukacji określono poniżej:

**A) kryterium włączenia:** zdiagnozowana osteoporoza w ramach Programu,

**B) kryterium wyłączenia:** brak;

4. **Szkolenie/szkolenia dla personelu medycznego** zaangażowanego w realizację Programu.

Szczegółowo kryteria włączenia i wyłączenia udziału w szkoleniu/szkoleniach określono poniżej:

**A) kryterium włączenia:** personel medyczny zaangażowany w realizację Programu, który będzie miał kontakt ze świadczeniobiorcami np.: lekarze, lekarze specjaliści, pielęgniarki, fizjoterapeuci, koordynatorzy opieki medycznej,

**B) kryterium wyłączenia:** ukończenie szkolenia dla personelu medycznego obejmującego tę samą tematykę i poziom szczegółowości w ciągu poprzednich dwóch lat.

## Informacje o przedmiocie konkursu

### § 8

1. Program polityki zdrowotnej pn. *„Nie daj się osteoporozie – program profilaktyczno-edukacyjny dla mieszkańców powiatu poznańskiego” w 2026 r.* obejmuje:

- 1) **przeprowadzenie szkolenia/szkoleń dla personelu medycznego** zaangażowanego w realizację Programu, który będzie miał kontakt ze świadczeniobiorcami.

W szczególności należy uwzględnić, co następuje:

- realizację szkolenia/szkoleń przez lekarza (optymalnie ze specjalizacją w dziedzinie reumatologii, endokrynologii, geriatry lub chorób wewnętrznych) posiadającego doświadczenie w diagnostyce, leczeniu, różnicowaniu i profilaktyce osteoporozy oraz zapobieganiu złamaniom osteoporotycznym i upadkom (tzw. ekspert) w celu zapewnienia wysokiej jakości interwencji w ramach Programu;
- w ramach szkolenia/szkoleń należy zapoznać personel medyczny z poniższymi zagadnieniami:
  - metody profilaktyki, diagnostyki oraz leczenia osteoporozy,
  - strategię zapobiegania złamaniom osteoporotycznym i upadkom,
  - rozpoznawanie i definicje złamańiskoenergetycznych,
  - zasady postępowania diagnostycznego i wywiadu w zakresie identyfikacji czynników ryzyka,
  - ocena ryzyka złamań za pomocą kalkulatora FRAX (w formie zajęć praktycznych - warsztatów),
  - budowa i metabolizm tkanki kostnej, patofizjologia, przebieg i powikłania osteoporozy, mechanizm złamań oraz prawidłowy pomiar wzrostu i masy ciała (BMI),
  - ocena ryzyka upadków i ich przyczyn,
  - prezentacja konkretnych przypadków klinicznych,
  - ogólne zasady kompleksowej terapii.
- forma/formy szkolenia/szkoleń winna/winny być dostosowane do potrzeb personelu medycznego. Zaleca się, aby szkolenia obejmowały bezpośredni kontakt wykładowcy i słuchaczy (np. wykłady, warsztaty). Dopuszcza się możliwość realizacji szkoleń w ramach e-learningów,
- warunkiem przystąpienia do uczestnictwa w szkoleniu jest wypełnienie pre-testu. Każda osoba, która przystąpiła do uczestnictwa w szkoleniu dla personelu medycznego, jest zobowiązana do wypełnienia post-testu.

- 2) **realizację działań informacyjno-edukacyjnych** tj.:

- a) edukacji zdrowotnej on-line w formie opracowanego i udostępnionego na stronie internetowej Wykonawcy Programu **filmu edukacyjnego** skierowanego do osób dorosłych.

W szczególności należy uwzględnić, co następuje:

- działania edukacyjne nakierowane na podniesienie poziomu wiedzy populacji na temat osteoporozy powinny obejmować poniższy zakres tematyczny:
  - opis choroby i czynniki ryzyka;
  - informacje o dostępności do badań przesiewowych z wykorzystaniem densytometrii DXA oraz korzyści z nich wynikających;
  - korzyści wynikające z podjęcia działań w kierunku minimalizacji wpływu czynników ryzyka związanych ze stylem życia (palenie tytoniu, picie alkoholu, siedzący tryb życia, stosowanie restrykcyjnych diet, które nie dostarczają odpowiedniej ilości makroskładników, witamin itp.);
  - potrzeby ograniczenia/eliminacji czynników ryzyka złamań, z uwzględnieniem sposobów na zmniejszenie ryzyka upadków;

- rola aktywności fizycznej na zdrowie i gęstość mineralną kości, ze wskazaniem zalecanych form ćwiczeń (np. ćwiczeń siłowych, oporowych, poprawiających równowagę, a także wzmacniających siłę mięśniową);
  - rola prawidłowej diety w profilaktyce osteoporozy, z uwzględnieniem optymalizacji podaży makroskładników (wapń, magnez), witaminy D oraz białka;
  - nauka oceny ryzyka złamań z użyciem kalkulatora FRAX;
  - ogólne informacje o zasadach leczenia osteoporozy.
- warunkiem udziału w edukacji realizowanej on-line jest wypełnienie pre-testu. Każda osoba, która przystąpiła do uczestnictwa w edukacji zobowiązana jest do wypełnienia post-testu;
  - działania edukacyjne powinny być prowadzone prostym i zrozumiałym językiem dla adresatów oraz w przystępnej formie;
  - opracowanie merytoryczne przez personel medyczny, który posiada odpowiedni zakres wiedzy, doświadczenia i kompetencji dla przeprowadzenia działań informacyjno-edukacyjnych;
  - w przypadku, gdy dostępne są gotowe materiały edukacyjne, przygotowane przez instytucje zajmujące się profilaktyką i promocją zdrowia, należy je wykorzystać w pierwszej kolejności przy jednoczesnym uwzględnieniu praw autorskich (np.: Serwis Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia: <https://pacjent.gov.pl/aktualnosc/cichy-zlodziej-kosci>, Polski Portal Osteoporozy: <https://osteoporoza.pl/materiay-edukacyjne-dla-pacjentow/>),
- b) **opracowanie, wydrukowanie oraz dystrybucje ulotek edukacyjnych** uwzględniających odpowiednio wymagania określone w lit. a (z wyłączeniem tiretu drugiego), adresowanych do osób dorosłych (nakład min. 1 000 sztuk). Zakłada się dystrybucję ulotek wśród uczestników Programu oraz ich przekazanie do miejsc użyteczności publicznej na terenie gmin powiatu poznańskiego (np. do urzędów gmin, przychodni lekarskich);
- 3) **przeprowadzenie** podczas lekarskiej wizyty podsumowującej **indywidualnej edukacji zdrowotnej dla osób ze zdiagnozowaną w ramach Programu osteoporozą**.
- W szczególności należy uwzględnić, co następuje:
- prowadzenie edukacji przez personel medyczny wyspecjalizowany w profilaktyce osteoporozy;
  - zakres tematyczny obejmujący zagadnienia wskazane w pkt 2 lit. a tiret pierwsze;
  - podczas edukacji należy podkreślać konieczność dążenia do ograniczenia lub eliminacji modyfikowalnych czynników ryzyka złamań;
  - w ramach modyfikacji stylu życia należy wskazać pacjentowi dostosowane do jego indywidualnych potrzeb i możliwości z zakresu:
    - zwiększenia aktywności fizycznej (poprzez ćwiczenia wykonywane samodzielnie lub w kombinacji różnych rodzajów), obejmującej m.in.: ćwiczenia wytrzymałościowe, ćwiczenia siłowe z wykorzystaniem ciężarów, ćwiczenia balansu ciała, ćwiczenia rozciągające, ćwiczenia statyczne z obciążeniem, eliminację zjawiska długotrwałego pozostawiania w pozycji siedzącej,

- prawidłowych nawyków żywieniowych, opierających się głównie na: dobrze zbilansowanej diecie oraz odpowiedniej podaży: wapnia, witaminy D, białka, potasu, magnezu, a także ograniczeniu spożycie kawy do nie więcej niż 4 filiżanek dziennie,
- warunkiem przystąpienia do uczestnictwa w indywidualnej edukacji zdrowotnej jest wypełnienie pre-testu. Każda osoba, która przystąpiła do działań edukacyjnych, zobowiązana jest do wypełnienia post-testu.

#### 4) realizację działań diagnostycznych, w tym:

- a) **prowadzenie rejestracji telefonicznej**, przyjmowanie zgłoszeń, informowanie o terminach wizyt kwalifikacyjnych, badań, lekarskich wizyt podsumowujących, we własnym zakresie poprzez udostępnienie, co najmniej 2 linii telefonicznych, minimum przez 5 dni w tygodniu po 5 godzin dziennie,
- b) **przeprowadzenie wywiadu kwalifikacyjnego** podczas rejestracji telefonicznej (wstępna kwalifikacja),
- c) **przeprowadzenie wizyty kwalifikacyjnej z oceną ryzyka wystąpienia poważnego złamania osteoporotycznego obejmującej w zakresie:**
  - **wywiadu i wyznaczenia ryzyka wystąpienia złamań osteoporotycznych za pomocą FRAX PL** przez personel medyczny posiadający odpowiedni poziom wiedzy dla realizowanych działań:
    - **opracowanie formularza zgłoszeniowego**, który uwzględni m.in. wszystkie dane niezbędne dla narzędzia FRAX, tj.: wiek (w latach), płeć (kobieta lub mężczyzna), masę ciała (w kg), wzrost (w cm) oraz pytania „tak”/”nie” dotyczące wystąpienia dodatkowych czynników ryzyka złamania osteoporotycznego: przebyte złamania, złamania biodra u co najmniej jednego z rodziców, obecne palenie tytoniu, stosowanie glikokortykosteroidów, zdiagnozowane reumatoidalne zapalenie stawów, obecność schorzenia silnie związanego z osteoporozą, spożywanie 3 lub więcej jednostek alkoholu dziennie. Obok każdego z pytań o obecność dodatkowego czynnika ryzyka złamania osteoporotycznego należy zamieścić stosowne wyjaśnienie. Dodatkowo w formularzu zgłoszeniowym świadczeniobiorca wskazuje preferowany przez siebie sposób dostarczenia przez Wykonawcę wyniku badania oraz zaleceń dotyczących dalszego postępowania (w przypadku gdy konsultacja lekarska nie została zrealizowana lub gdy została ona zrealizowana w formie teleporady),
    - poinformowanie, osób, które zgłosiły się do Programu o jego celach i etapach,
    - aktywny udział personelu medycznego w trakcie wypełniania formularza zgłoszeniowego przez uczestnika Programu,
    - weryfikacja przez personel medyczny przyjmujący formularz zgłoszeniowy kompletności zamieszczonych w nim informacji oraz **wyliczenie 10-letniego prawdopodobieństwa poważnego złamania osteoporotycznego przy wykorzystaniu kalkulatora FRAX dla populacji polskiej** („FRAX PL”: <https://www.fraxplus.org/pl/calculation-tool>) (wynik wpisywany jest do formularza zgłoszeniowego),
    - udostępnienie świadczeniobiorcy wyniku FRAX w formie wydruku lub dokumentu elektronicznego,

- przeprowadzenie **pogłębionego wywiadu** w celu stwierdzenia obecności istotnie klinicznych czynników ryzyka złamania, które wykraczają poza parametry uwzględniane w kalkulatorze FRAX, w szczególności: liczbę przebytych złamań i ich rodzaj oraz upadków, stosowanie używek, czas stosowania i dawek glikokortykosteroidów, obecność chorób przewlekłych z określeniem ich stopnia zaawansowania, rodzaj trybu życia (np. siedzący/aktywny), stwierdzenie wyraźnego obniżenia wzrostu,
  - wykonanie pomiaru wzrostu i wagi ciała oraz wybranych testów czynnościowych (np. „wstań i idź”) oraz ocena siły mięśniowej.
- **skierowania na badanie techniką DXA w ramach Programu - ostateczną decyzję** podejmuje lekarz, biorąc pod uwagę:
- oszacowane w ramach kalkulatora FRAX PL 10-letnie ryzyko poważnych złamań osteoporotycznych, wynoszące  $\geq 5\%$ ,
  - obecność klinicznych czynników ryzyka złamań nieuwjętych w kalkulatorze FRAX PL oraz złamańiskoenergetycznych.
- poinformowanie uczestnika Programu o zakwalifikowaniu do badania oraz o miejscu i terminie planowanego pomiaru DXA, a także o sposobie przygotowania się do badania i przeciwwskazaniach do jego wykonania. Dodatkowo świadczeniobiorca powinien zostać poinformowany, że uzyskany wynik FRAX nie jest tożsamy ze stwierdzeniem osteoporozy;
- w przypadku stwierdzenia niskiego ryzyka poważnego złamania osteoporotycznego (FRAX PL  $< 5\%$ , brak innych istotnych klinicznie czynników ryzyka), przekazanie uczestnikowi materiałów edukacyjnych oraz informacji zwrotnej o niskim prawdopodobieństwie złamania osteoporotycznego i braku potrzeby wykonania pomiaru DXA.
- d)  **pomiar gęstości kości techniką DXA** u uczestników Programu, którzy zostali zakwalifikowani do badania w ramach wizyty kwalifikacyjnej z oceną ryzyka wystąpienia poważnego złamania osteoporotycznego-tj. otrzymali skierowanie na badanie w ramach Programu.

W szczególności należy uwzględnić, co następuje:

- pomiar dokonywany jest w szyjce kości udowej oraz w odcinku lędźwiowym kręgosłupa (L1-L4) przez technika radiologa przygotowanego do obsługi densytometru (po ukończeniu specjalistycznego kursu);
- aparat i jego oprogramowanie w zakresie standardów referencyjnych T-score powinien wykorzystywać odpowiednie bazy danych dla mieszkańek i mieszkańców Europy;
- w trakcie badania istotnym jest prawidłowe pozycjonowanie pacjenta przez osobę wykonującą badanie;
- wyniki powinny zostać zinterpretowane w ciągu 3 tygodni od wykonania badania;
- Wszystkie pozostałe wymagania dotyczące badania oraz aparatu należy spełnić zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i wytycznymi.

e) **lekarską wizytę podsumowującą** u uczestników Programu, u których wykonano pomiar gęstości kości w ramach Programu (niezależnie od wyniku badania) realizowaną przez lekarza posiadającego doświadczenie w diagnostyce, różnicowaniu i leczeniu osteoporozy lub lekarz po ukończeniu prowadzonego w ramach Programu przez eksperta szkolenia dla personelu medycznego.

W szczególności należy uwzględnić, co następuje:

- w trakcie wizyty lekarz omawia ze świadczeniobiorcą wynik badania DXA (interpretacja zgodnie z kryteriami WHO: T-score > -1 SD – wartość prawidłowa; T-score od -1 do -2,5 SD – osteopenia; T-score ≤ -2,5 SD – osteoporoza; T-score ≤ -2,5 SD i złamanie osteoporotyczne – osteoporoza zaawansowana). Następnie wykonuje ponowną ocenę ryzyka złamania z użyciem narzędzia FRAX PL – tym razem uwzględniając wynik uzyskany w DXA. Lekarz omawia ze świadczeniobiorcą uzyskany końcowy wynik;
- w przypadku wykrycia osteoporozy i/lub obecności wysokiego/bardzo wysokiego ryzyka złamania, pacjent kierowany jest do leczenia w ramach świadczeń gwarantowanych, celem rozpoczęcia terapii mającej na celu redukcję ryzyka złamań. W trakcie wizyty lekarz przekazuje pacjentowi informację na temat jego bieżącego stanu zdrowia, zalecenia odnośnie dalszego postępowania oraz wskazuje wszystkie dostępne ścieżki postępowania specjalistycznego w ramach systemu opieki zdrowotnej;
- po otrzymaniu skierowania na leczenie, pacjent kierowany jest na indywidualną edukację zdrowotną w ramach Programu, w której wskazane zostaną także zalecenia dotyczące modyfikacji stylu życia. Zaleca się, aby indywidualna edukacja zdrowotna była przeprowadzona bezpośrednio po lekarskiej wizycie podsumowującej;
- dodatkowo osoby, u których stwierdzono w trakcie wizyty kwalifikacyjnej obniżenie wzrostu o >3 cm powinny zostać poinformowane o konieczności wykonania RTG w ramach świadczeń gwarantowanych w celu potwierdzenia/wykluczenia złamania kręgu;
- w przypadku niestwierdzenia osteoporozy, pacjent informowany jest o wyniku ujemnym. Przekazywane są zalecenia odnośnie dążenia do ograniczenia lub eliminacji modyfikowalnych czynników ryzyka złamań. Świadczeniobiorca jest informowany o tym, że jeśli nie pojawią się dodatkowe czynniki ryzyka, to kolejne badanie DXA powinno zostać przeprowadzone nie wcześniej niż za 2 lata. Świadczeniobiorca kończy swój udział w Programie;
- w przypadku realizacji badań densytometrycznych w pracowni mobilnej, dopuszcza się możliwości realizacji lekarskiej wizyty podsumowującej w innym terminie niż zostało wykonane badanie densytometryczne. W takiej sytuacji Wykonawca Programu ustali telefonicznie z uczestnikiem Programu termin konsultacji lekarskiej oraz wskaże miejsce jej realizacji;
- w przypadku braku zgłoszenia uczestnika Programu, w ustalonym miejscu i terminie, na konsultację lekarską realizowaną w formie stacjonarnej, Wykonawca Programu umożliwi realizację konsultacji z wykorzystaniem narzędzi teleinformatycznych (tzw. teleporada) oraz prześle wynik badania wraz z zaleceniami dotyczącymi dalszego postępowania na wskazany przez uczestnika Programu adres korespondencyjny lub adres poczty elektronicznej (w zależności od wskazań uczestnika Programu określonych w formularzu zgłoszeniowym). Świadczeniobiorca kończy swój udział w Programie;

- w sytuacji braku zgłoszenia uczestnika Programu na konsultację lekarską realizowaną w formie stacjonarnej oraz braku możliwości jej realizacji z wykorzystaniem narzędzi teleinformatycznych, z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, wynik badania oraz zalecenia dotyczące dalszego postępowania, zostaną przesłane przez Wykonawcę na wskazany przez uczestnika Programu adres korespondencyjny lub adres poczty elektronicznej (w zależności od wskazań uczestnika Programu określonych w formularzu zgłoszeniowym). Świadczeniobiorca kończy swój udział w Programie.

5) **opracowanie druku zgody na udział w Programie** obejmującego wyrażenie zgody na:

- a) wizytę kwalifikacyjną z oceną ryzyka wystąpienia poważnego złamania osteoporotycznego narzędziem FRAX,
- b) wykonanie badania gęstości kości,
- c) przeprowadzenie lekarskiej wizyty podsumowującej,
- d) indywidualną edukację zdrowotną w przypadku zdiagnozowania osteoporozy,
- e) udostępnienie danych osobowych,
- f) udostępnienie danych teleadresowych (nr telefonu oraz adresu korespondencyjnego, adresu e-mail).

6) **przeprowadzenie ankiety oceniającej jakość świadczeń udzielanych w ramach Programu** wśród odbiorców Programu na podstawie załączników do Programu,

7) **ocenę poziomu satysfakcji z realizacji Programu** na podstawie przeprowadzonych ankiet wśród odbiorców Programu, o których mowa w pkt 6,

8) wymagane do opracowania druki, o których mowa w § 7 ust. 1 pkt 1 i 2, § 8 ust. 1 pkt 5 oraz formularz zgłoszeniowy, o którym mowa w § 8 ust. 1 pkt 4 lit. c tiret pierwsze mogą stanowić jeden dokument,

9) **przyjmowanie zgłoszeń od uczestników Programu o rezygnacji z udziału w Programie**, wraz ze wskazaniem przyczyny rezygnacji.

2. **Wykonawca jest zobowiązany do:**

- 1) przeprowadzenia, na min. 14 dni przed rozpoczęciem działań diagnostycznych, **kampanii informacyjno-promocyjnej** na terenie 17 gmin Powiatu Poznańskiego o realizacji Programu tj.: miejscu, terminie i czasie, w formie plakatów (nakład min. 200 sztuk, format A3), udostępnienia informacji na stronach internetowych, w mediach, mediach społecznościowych, informacji przekazanych do przychodni lekarskich oraz innych miejsc użyteczności publicznej. Wszelkie materiały informacyjno-promocyjne winny zawierać treść: *„Nie daj się osteoporozie – program profilaktyczno-edukacyjny dla mieszkańców powiatu poznańskiego” w 2026 r. finansowany ze środków budżetowych Powiatu Poznańskiego* oraz logo Powiatu Poznańskiego;
- 2) wykonania przedmiotu umowy z należytą starannością i poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i umiejtnościami zawodowymi oraz zasadami etyki zawodowej;

- 3) przestrzegania:
  - a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjentów,
  - b) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 4) prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej, na zasadach określonych przepisami prawa oraz innej dokumentacji odzwierciedlającej realizację zadania w sposób umożliwiający przeprowadzenie kontroli;
- 5) przestrzegania przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.119. z 4.05.2016 r. ze zm.) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.);
- 6) zapewnienia przez cały czas realizacji umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
  - a) personelu posiadającego kwalifikacje niezbędne do jej realizacji,
  - b) warunków lokalowych,
  - c) sprzętu i aparatury medycznej posiadającej niezbędne certyfikaty, spełniającej określone normy,
  - d) sprzętu komputerowego i oprogramowania umożliwiającego gromadzenie i przetwarzanie danych uzyskanych w trakcie realizacji Programu;
- 7) zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156) i rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2025 r. poz. 272) oraz dostarczenia kopii tej polisy w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy bądź jej przedłużenia oraz utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej.
- 8) przestrzegania przepisów ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2024 r. poz. 1411 ze zm.), co najmniej w zakresie określonym przez minimalne wymagania, o których mowa w art. 6 cytowanej ustawy;
- 9) zbierania danych osób: imię i nazwisko, numer PESEL, data urodzenia, wiek, miejscowość zameldowania/zamieszkania, adres do korespondencji, nr telefonu do kontaktu, informacje o świadczeniach, z których skorzystał uczestnik Programu, wynik badania, data wyrażenia zgody na uczestnictwo w Programie, w tym zgoda na przetwarzanie danych osobowych oraz udostępnienie danych do kontaktu (w tym numer telefonu, adres korespondencyjny, adres e-mail), data zakończenia udziału w Programie wraz z podaniem przyczyny (np. zakończenie realizacji Programu, wycofanie zgody na uczestnictwo w Programie);
- 10) informowania o zaangażowaniu do realizacji Programu dodatkowego personelu wraz z podaniem informacji dotyczących tych osób, określonych w pkt *IV Formularza ofertowego* i oświadczeniem potwierdzającym ich kwalifikacje oraz zrealizowanie wobec tych osób obowiązku informacyjnego Zamawiającego;
- 11) przedkładania **comiesięcznych sprawozdań z realizacji Programu wraz z informacją o należnym Wynagrodzeniu**, w terminie 7 dni po zakończeniu każdego miesiąca (w przypadku gdy, termin

przypada w dzień ustawowo wolny od pracy lub sobotą termin ten wówczas upływa ostatniego dnia, który nie jest dniem wolnym od pracy ani sobotą, i który poprzedza sobotą lub dzień ustawowo wolny od pracy) w zakresie:

a) informacji obejmujących dane dotyczące liczby:

- osób, które uczestniczyły w szkoleniu/szkoleniach dla personelu medycznego, z podziałem na zawody medyczne,
- osób poddanych działaniom edukacyjnym w ramach etapu „działania informacyjno-edukacyjne” (tj. liczba osób, które zapoznały się z filmem edukacyjnym),
- świadczeniobiorców, którzy zgłosili się do udziału w Programie i wzięli udział w wizycie kwalifikacyjnej z oceną ryzyka,
- osób, u których wykonano badanie gęstości kości DXA, z podziałem na 4 grupy wyników T-score (I – wartość prawidłowa/brak stwierdzonej osteoporozy; II – osteopenia; III – osteoporoza; IV – osteoporoza zaawansowana), z podziałem na gminę zameldowania/zamieszkania świadczeniobiorcy oraz płeć,
- świadczeniobiorców, którzy wzięli udział w lekarskiej wizycie podsumowującej, z podziałem na formę realizacji (konsultacja stacjonarna, konsultacja z wykorzystaniem narzędzi teleinformatycznych), z podziałem na gminę zameldowania/zamieszkania świadczeniobiorcy,
- osób, które zostały skierowane na dalsze leczenie i postępowanie w ramach NFZ,
- świadczeniobiorców, którzy nie zostali objęci działaniami w ramach Programu, wraz ze wskazaniem powodów,
- osób poddanych indywidualnej edukacji zdrowotnej w ramach etapu „wizyta podsumowująca z edukacją zdrowotną”,
- osób, które zrezygnowały z udziału w Programie,
- liczba osób, które zakończyły udział w Programie, zgodnie z zaplanowaną dla nich ścieżką;

b) wykazu uczestników Programu: inicjały imienia i nazwiska, rok urodzenia, wiek, miejscowość zameldowania/zamieszkania, data i miejsce wizyty kwalifikacyjnej z oceną ryzyka wystąpienia poważanego złamania osteoporotycznego, data i miejsce wykonania badania densytometrycznego, z podziałem na gminę zamieszkania/zameldowania uczestnika Programu,

c) informacji dotyczącej zrealizowanych działań edukacyjnych, kampanii informacyjno-promocyjnej oraz działań administracyjno-organizacyjnych i innych niezbędnych dla prawidłowej realizacji Programu,

d) informacji dotyczącej oceny jakości świadczeń zdrowotnych zrealizowanych w ramach Programu na podstawie analizy ankiet przeprowadzonych anonimowo wśród odbiorców Programu oraz ewentualnych uwag zgłoszonych przez uczestników Programu:

12) niezwłocznego informowania, w formie pisemnej, o wszystkich zdarzeniach mogących skutkować zagrożeniem realizacji zadania;

13) koordynowanie realizacji Programu przez Wyznaczoną osobę;

- 14) bieżącej współpracy w zakresie realizacji Programu z Wydziałem Spraw Społecznych i Zdrowia Starostwa Powiatowego w Poznaniu, w tym m.in. uzyskania akceptacji dla przygotowanych w ramach Programu materiałów informacyjno-promocyjnych.
3. Wykonawcę obowiązuje bezwzględny zakaz pobierania opłat oraz innych dóbr od pacjentów, członków ich rodzin lub osób trzecich działających w imieniu bądź na rzecz wcześniej wymienionych z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem.

### Miejsce i czas realizacji Programu

#### § 9

1. Program, o którym mowa w § 8 ust. 1, Wykonawca zobowiązany jest wykonać w zakresie:
- 1) wizyty kwalifikacyjnej z oceną ryzyka: na terenie 17 gmin powiatu poznańskiego,
  - 2) badań densytometrycznych: na terenie 17 gmin powiatu poznańskiego (mobilne lub stacjonarne pracownie densytometryczne spełniające ogólne warunki dla pracowni radiologicznych); W sytuacji braku możliwości realizacji badań na terenie poszczególnych gmin, z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, mieszkańcy tych gmin będą mogli skorzystać z badań realizowanych na terenie innej gminy powiatu poznańskiego. Poza obowiązkową realizacją badań densytometrycznych na terenie gmin powiatu poznańskiego, o której mowa w zdaniu pierwszym, dodatkowo dopuszcza się możliwość realizację badań na terenie m. Poznania,
  - 3) konsultacji lekarskich (realizowanych stacjonarnie):
    - a) bezpośrednio po wykonanym badaniu densytometrycznym: miejsce realizacji badania na terenie powiatu poznańskiego,
    - b) w innym terminie niż zostało wykonane badanie densytometryczne: powiat poznański lub m. Poznań (min. jedna lokalizacja wskazana przez Wykonawcę Programu),
  - 4) edukacji realizowanej stacjonarnie: miejsca realizacji konsultacji lekarskiej.
2. Miejsca, o których mowa w ust. 1 winny być oznaczone jako miejsce realizacji Programu (np. poprzez wyeksponowanie plakatu informacyjnego).
3. **Program będzie realizowany w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 30 listopada 2026 r.**, w dni powszednie, w godzinach przedpołudniowych i popołudniowych (zgodnie z harmonogramem określonym przez Wykonawcę po podpisaniu umowy). Dopuszcza się realizację Programu również w soboty.

### Finansowanie Programu

#### § 10

1. Na realizację Programu Powiat Poznański przeznaczą w roku **2026** kwotę nieprzekraczającą **150.000,00 zł** (słownie: sto pięćdziesiąt tysięcy złotych) brutto, w tym nie więcej niż **30.000,00 zł** (trzydzieści tysięcy złotych) brutto na działania związane z realizacją Programu obejmujące w szczególności: działania edukacyjne (szkolenie dla personelu medycznego, film edukacyjny i ulotki edukacyjne), kampanię informacyjno-promocyjną oraz działania administracyjno-organizacyjne niezbędne dla prawidłowej realizacji Programu.

2. Zapłata za realizację Programu przekazywana będzie Wykonawcy w kwotach określonych w rachunkach lub fakturach VAT zgodnie ze sprawozdaniami miesięcznymi oraz informacją o należnym wynagrodzeniu przedkładanymi przez Wykonawcę, w terminach wskazanych w § 8 ust. 2 pkt 11, uwzględniającymi ceny brutto poszczególnych usług wskazane w pkt. V Oferty.
3. Niedozwolone jest finansowanie Programu z dwóch źródeł finansowania (tzw. „podwójne finansowanie”), przez co należy rozumieć jakiekolwiek podwójne zrefundowanie (lub rozliczenie) całkowite lub częściowe tego samego wydatku lub uzyskanie zaliczki na poczet tego samego wydatku w programie albo w zadaniach zbieżnych merytorycznie, realizowanych w ramach innych projektów ze środków publicznych, w tym krajowych (w tym NFZ) lub pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA).
4. W zakresie nieuregulowanym w niniejszym rozdziale mają zastosowanie właściwe przepisy ustawy o działalności leczniczej oraz Kodeksu cywilnego.

#### **Termin związania ofertą**

##### **§ 11**

Oferent związany jest ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

#### **Komisja Konkursowa**

##### **§ 12**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zamawiający powołuje Komisję Konkursową, która działa w oparciu o *Regulamin*, stanowiący **załącznik nr 5** do Uchwały Zarządu Powiatu w Poznaniu.
2. Kryteria oceny oferty stosowane przez Komisję Konkursową:
  - jednostkowa **cena brutto wizyty kwalifikacyjnej z oceną ryzyka wystąpienia poważnego złamania osteoporotycznego** przy wykorzystaniu narzędzia FRAX PL wraz ze skierowaniem na badanie gęstości kości techniką DXA przez lekarza w ramach Programu (w tym udostępnienie wyniku FRAX świadczeniobiorcy w formie wydruku lub dokumentu elektronicznego) **(F)** – zwana dalej „jednostkową ceną brutto wizyty kwalifikacyjnej - **20%**,
  - jednostkowa **cena brutto badania gęstości kości techniką DXA** w szyjce kości udowej oraz w odcinku lędźwiowym kręgosłupa (L1-L4) – zwana dalej „jednostkową ceną brutto badania gęstości kości techniką DXA” **(B)** – **20%**,
  - jednostkowa **cena brutto przeprowadzenia lekarskiej wizyty podsumowującej** obejmującej ponowne wykonanie oceny ryzyka poważnego złamania osteoporotycznego z użyciem narzędzia FRAX PL z uwzględnieniem wyniku DXA, omówienie wyników badania DXA oraz zalecenia dotyczące dalszego postępowania – zwany dalej „jednostkową ceną brutto przeprowadzenia lekarskiej wizyty podsumowującej” **(K)** – **30%**,

- jednostkowa **cena brutto przeprowadzenia indywidualnej edukacji zdrowotnej** dla osób ze zdiagnozowaną osteoporozą w ramach Programu, z pre-testem i post-testem – zwany dalej „jednostkową ceną brutto przeprowadzenia indywidualnej edukacji zdrowotnej” (**E**) – **10%**,
- ocena działań organizacyjnych, w tym w szczególności dostępności do świadczeń w ramach Programu (kompleksowe rozwiązania umożliwiające uczestnikowi Programu jednoczesną realizację pełnej ścieżki interwencji) oraz informacyjno-promocyjnych (**O**) – **10%**,
- doświadczenie oferenta w realizacji **samorządowych programów polityki zdrowotnej** w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy, w tym liczbę osób uczestniczących w realizowanych działaniach w poszczególnych latach (**D**) – **10%**.

Oferent może otrzymać maksymalnie 100 pkt wg wzoru:

$$P = F + B + K + E + O + D$$

gdzie:

**P** – wartość punktowa oferty,

**F – jednostkowa cena brutto wizyty kwalifikacyjnej:**

$$F = \frac{f_n}{f_b} \times 20 \text{ pkt}$$

gdzie: **f<sub>n</sub>** – najniższy jednostkowa cena brutto wizyty kwalifikacyjnej, spośród wszystkich ofert,

**f<sub>b</sub>** – jednostkowa cena brutto wizyty kwalifikacyjnej, danej oferty;

**B - jednostkowa cena brutto badania gęstości kości techniką DXA:**

$$B = \frac{b_n}{b_b} \times 20 \text{ pkt}$$

gdzie: **b<sub>n</sub>** – najniższy jednostkowa cena brutto badania gęstości kości techniką DXA, spośród wszystkich ofert,

**b<sub>b</sub>** – jednostkowa cena brutto badania gęstości kości techniką DXA, danej oferty;

**K - jednostkowa cena brutto przeprowadzenia lekarskiej wizyty podsumowującej:**

$$K = \frac{k_n}{k_b} \times 30 \text{ pkt}$$

gdzie: **k<sub>n</sub>** – najniższy jednostkowa cena brutto przeprowadzenia lekarskiej wizyty podsumowującej, spośród wszystkich ofert,

**k<sub>b</sub>** – jednostkowa cena brutto przeprowadzenia lekarskiej wizyty podsumowującej, danej oferty;

**E - jednostkowa cena brutto przeprowadzenia indywidualnej edukacji zdrowotnej:**

$$E = \frac{e_n}{e_b} \times 10 \text{ pkt}$$

gdzie:  $e_n$  – najniższy jednostkowa cena brutto przeprowadzenia indywidualnej edukacji zdrowotnej wśród osób ze zdiagnozowaną osteoporozą w ramach Programu, spośród wszystkich ofert,

$e_b$  – jednostkowa cena brutto przeprowadzenia indywidualnej edukacji zdrowotnej wśród osób ze zdiagnozowaną osteoporozą w ramach Programu, danej oferty;

**O - ocena działań organizacyjnych oraz informacyjno-promocyjnych:**

- a) dokonując oceny zaproponowanych przez oferenta **działań organizacyjnych**, w tym w szczególności **dostępności do świadczeń** w ramach Programu (kompleksowe rozwiązania umożliwiające uczestnikowi Programu jednoczesną realizację pełnej ścieżki interwencji) **oraz informacyjno-promocyjnych**, każdy członek Komisji Konkursowej indywidualnie oceni każdą z ofert stosując skalę ocen od 1 do 10 pkt, gdzie 1 pkt oznacza ocenę najniższą, a 10 pkt – ocenę najwyższą,
- b) indywidualne oceny **działań organizacyjnych oraz informacyjno-promocyjnych** danej oferty dokonane przez wszystkich członków Komisji Konkursowej sumuje się uzyskując całkowitą ocenę działań danej oferty ( $o_b$ ),
- c) po obliczeniu całkowitej **oceny działań organizacyjnych oraz informacyjno-promocyjnych**, wszystkich ofert, ustala się najwyższą całkowitą ocenę działań organizacyjnych oraz informacyjno-promocyjnych ( $o_n$ ),
- d) następnie oblicza się wartość **O**:

$$O = \frac{o_b}{o_n} \times 10 \text{ pkt}$$

gdzie:  $o_b$  – całkowita ocena działań organizacyjnych oraz informacyjno-promocyjnych, danej oferty,  
 $o_n$  – najwyższa całkowita ocena działań organizacyjnych oraz informacyjno-promocyjnych, spośród wszystkich ofert.

**D - ocena doświadczenia oferenta w realizacji samorządowych programów polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy:**

- a) dokonując oceny doświadczenia oferenta w realizacji samorządowych programów polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy, w tym liczbę osób uczestniczących w realizowanych działaniach w poszczególnych latach, każdy członek Komisji Konkursowej indywidualnie oceni każdą z ofert stosując skalę ocen od 1 do 10 pkt, gdzie 1 pkt oznacza ocenę najniższą, a 10 pkt – ocenę najwyższą,
- b) indywidualne oceny doświadczenia oferenta dokonane przez wszystkich członków Komisji Konkursowej sumuje się uzyskując całkowitą ocenę doświadczenia danego oferenta w realizacji samorządowych programów polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy ( $d_b$ ),
- c) po obliczeniu całkowitych ocen doświadczenia wszystkich oferentów ustala się najwyższą całkowitą ocenę doświadczenia oferenta w realizacji samorządowych programów polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy ( $d_n$ ),

d) następnie oblicza się wartość D:

$$D = \frac{d_b}{d_n} \times 10 \text{ pkt}$$

gdzie:

$d_b$  – całkowita ocena doświadczenia danego oferenta w realizacji samorządowych programów polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy,

$d_n$  – najwyższa całkowita ocena doświadczenia oferenta w realizacji samorządowych programów polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy spośród wszystkich ofert.

**Wybrana zostanie oferta, której wartość punktowa (P) będzie największa.**

### **Miejsce i termin posiedzenia Komisji Konkursowej**

#### **§ 13**

Posiedzenie Komisji Konkursowej odbędzie się **w dniu 19 maja 2026 r. o godz. 10:00** w siedzibie Starostwa Powiatowego w Poznaniu (ul Jackowskiego 18, sala nr 109).

### **Rozstrzygnięcie konkursu**

#### **§ 14**

1. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Zamawiający w oparciu o rekomendację Komisji Konkursowej powołanej w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego.
2. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na piśmie oraz zamieszcza taką informację w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Poznaniu.
3. **Od decyzji o rozstrzygnięciu konkursu nie przysługuje odwołanie.**

### **Inne zastrzeżenia konkursowe**

#### **§ 15**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
  - 1) odwołania konkursu bez podania przyczyny;
  - 2) przesunięcia terminu składania ofert;
  - 3) przesunięcia terminu i miejsca posiedzenia Komisji Konkursowej;
  - 4) zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.
2. W sytuacji o których mowa w ust. 1 pkt 1, 2 i 4 informacja zostanie zamieszczona na stronie internetowej powiatu poznańskiego: [www.powiat.poznan.pl](http://www.powiat.poznan.pl), w *Biuletynie Informacji Publicznej* Starostwa Powiatowego: [www.bip.powiat.poznan.pl](http://www.bip.powiat.poznan.pl). W sytuacji, o której mowa w ust. 1 pkt 3 oferenci zostaną powiadomieni drogą pisemną (poprzez przesłanie informacji na wskazany w ofercie adres poczty elektronicznej).

### KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 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) informuję, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Starosta Poznański z siedzibą przy ul. Jackowskiego 18, 60-509 Poznań.
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych osobowych, z którym można kontaktować się poprzez e-mail: [iod@powiat.poznan.pl](mailto:iod@powiat.poznan.pl) lub pisemnie na adres: Starostwo Powiatowe w Poznaniu ul. Jackowskiego 18, 60-509 Poznań.
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w związku z dążeniem do zawarcia umowy o realizacji programu polityki zdrowotnej pn. **„Nie daj się osteoporozie – program profilaktyczno-edukacyjny dla mieszkańców powiatu poznańskiego”** w 2026 r. oraz jej realizacji, w tym rozstrzygnięcia konkursu ofert. Program realizowany jest na podstawie art. 8 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*.
4. **Pana/Pani dane osobowe przetwarzane na podstawie art. 6 ust 1 lit. b i c RODO.**
5. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora.
6. Ma Pan/Pani prawo do żądania od Administratora:
  - a) dostępu do swoich danych osobowych,
  - b) sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
  - c) usunięcia danych, gdy :
    - dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,
    - dane przetwarzane są niezgodnie z prawem,
  - d) ograniczenia przetwarzania, gdy:
    - osoby te kwestionują prawidłowość danych,
    - przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych,
    - Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
7. Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
9. Odbiorcami danych są pracownicy Starostwa Powiatowego w Poznaniu.
10. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.