

ZARZĄDZENIE Nr 0151/129/2009
BURMISTRZA MIASTA I GMINY CHOCIANÓW
z dnia 02 czerwca 2009 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizatora programu zdrowotnego pod nazwą: „Wielospecjalistyczny program profilaktyczny dla mieszkańców miasta i gminy Chocianów.”

Na podstawie art. 48 ust. 4 Ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 164 z 2008 r. poz. 1024 ze zm.) i art. 70¹-70⁵ Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. Nr 16 poz. 93 ze zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1.

Ogłaszam konkurs ofert na realizatora programu zdrowotnego pod nazwą: „Wielospecjalistyczny program profilaktyczny dla mieszkańców miasta i gminy Chocianów ” w brzmieniu załącznika nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Ustalam:

- 1) warunki konkursu na realizatora programu zdrowotnego pod nazwą: „Wielospecjalistyczny program profilaktyczny dla mieszkańców miasta i gminy Chocianów ” w brzmieniu załącznika nr 2 do niniejszego zarządzenia,
- 2) formularz ofertowy w brzmieniu załącznika nr 3 do niniejszego zarządzenia,
- 3) projekt umowy w brzmieniu załącznika nr 4 do niniejszego zarządzenia.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 02 czerwca 2009 r.

Burmistrz Miasta i Gminy
Chocianów

Działając na podstawie art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 Nr 164 poz. 1024 ze zm.) i art. 70¹-70⁵ Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. Nr 16 poz. 93 ze zm.)

BURMISTRZ MIASTA I GMINY CHOCIANÓW

ogłasza konkurs i zaprasza do składania ofert na realizatora programu zdrowotnego pod nazwą: „Wielospecjalistyczny program profilaktyczny dla mieszkańców miasta i gminy Chocianów” zapewniający, co najmniej następujące badania:

1. Profilaktyka raka sutka (badanie USG piersi i w wybranych przypadkach marker nowotworowy CA-15,3)
2. Profilaktyka raka prostaty (USG prostaty i marker nowotworowy PSA)
3. Profilaktyka raka narządu rodnego (USG narządu rodnego, cytologię i w wybranych przypadkach marker nowotworowy CA 125)
4. Profilaktyka chorób tarczycy (USG tarczycy i w wybranych przypadkach TSH)
5. Profilaktyka chorób układu krążenia (EKG i pełny profil badania lipidowego krwi, w wybranych przypadkach USG serca)
6. Profilaktyka astmy oskrzelowej (spirometria, testy uczuleniowe)
7. Profilaktyka POChP (spirometria)
8. Badanie USG stawów biodrowych u niemowląt
9. Badanie wad postawy, konsultacja wraz z kwalifikacją do leczenia ćwiczeniami lub leczenia w ramach specjalistycznych turnusów leczniczych
10. Konsultacje alergologiczne
11. Konsultacje neurologa dziecięcego

Przedmiot konkursu:

Program zdrowotny pod nazwą: „Wielospecjalistyczny program profilaktyczny dla mieszkańców miasta i gminy Chocianów.”

Program skierowany jest do mieszkańców gminy Chocianów.

Na realizację programu przeznaczona jest kwota w wysokości 30.000 zł słownie: trzydzieści tysięcy złotych.

Termin realizacji programu: 29 sierpnia 2009 r.

Miejsce realizacji programu: gmina Chocianów

Z informacjami o konkursie (w tym z projektem umowy) można zapoznać się w Urzędzie Miasta i Gminy w Chocianowie, ul. Ratuszowa 10 – Referat Organizacyjny, na pierwszym piętrze pok. Nr 17 – od poniedziałku do piątku w godz. 7,30-15,30 we wtorek od 8,00-16,00.

Osobą uprawnioną do kontaktu z oferentami jest p. Angela Reichel – tel. 076 818 50 20 w. 128.

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie, z dopiskiem: „Konkurs ofert na realizatora programu zdrowotnego pod nazwą: „Wielospecjalistyczny program profilaktyczny dla mieszkańców miasta i gminy Chocianów”, w sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy w Chocianowie, pok. nr 15, w terminie do dnia 19 czerwca 2009 r.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 22 czerwca 2009 r. o godz. 12,00 w siedzibie Urzędu Miasta i Gminy w Chocianowie sala konferencyjna I piętro.

Termin związania z ofertą mija z dniem podpisania umowy na realizację programu zdrowotnego w zakresie dotyczącym konkursu ofert albo w dniu unieważnienia postępowania konkursowego, nie dłużej jednak niż 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

Warunki konkursu ofert

na realizatora programu zdrowotnego pod nazwą: „Wielospecjalistyczny program profilaktyczny dla mieszkańców miasta i gminy Chocianów.”

Część I – Ogólne zasady postępowania konkursowego

1. Organizatorem konkursu ofert poprzedzającego zawarcie umowy na realizację programu zdrowotnego pod nazwą: „Wielospecjalistyczny program profilaktyczny dla mieszkańców miasta i gminy Chocianów” jest Urząd Miasta i Gminy Chocianów - zwany dalej Zamawiającym.

2. Postępowanie prowadzone jest na podstawie:

- Art. 48 ust.4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych /Dz. U Nr 164, poz. 1024 z póź. zm./ i art.70¹-70⁵ Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. Nr 16 poz. 93 ze zm.),
- Niniejszych „Warunków konkursu ofert” na realizatora programu zdrowotnego pod nazwą: „Wielospecjalistyczny program profilaktyczny dla mieszkańców miasta i gminy Chocianów.”

3. Wszelka korespondencja do Zamawiającego powinna być kierowana przez Oferentów na adres: Urząd Miasta i Gminy Chocianów, ul. Ratuszowa 10, 59-140 Chocianów.

4. Zamawiający unieważnia postępowanie konkursowe w przypadku gdy:

- nie wpłynęła żadna oferta
- wpłynęły oferty nie spełniające warunków zamówienia
- wystąpiła istotna zmiana okoliczności uniemożliwiająca zawarcie umowy, której nie można było wcześniej przewidzieć.

5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert Zamawiający może zmienić lub zmodyfikować treść wymagań dotyczących składania ofert oraz bez podania przyczyny wycofać się z przeprowadzonego konkursu ofert, o czym niezwłocznie zawiadomi każdego z uczestników postępowania konkursowego, który odebrał „Warunki konkursu ofert”.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu bez podania przyczyny.

7. Na realizację programu zdrowotnego pod nazwą: „Wielospecjalistyczny program profilaktyczny dla mieszkańców miasta i gminy Chocianów” przeznaczona jest kwota nie większa niż 30.000 zł brutto (słownie: trzydzieści tysięcy złotych).

Część II Opis sposobu przygotowania ofert

1. Zamawiający wymaga przygotowania i złożenia kompletnej oferty zgodnej z wymaganiami określonymi w niniejszych „Warunkach konkursu ofert”.

2. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej wg wzoru formularza dostępnego w siedzibie Zamawiającego lub na jego stronie internetowej <http://chocianow.bip.pbox.pl>

3. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane „Warunkami konkursu ofert” dokumenty i oświadczenia, które stanowią jej integralne części.

4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

5. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim przejrzysto i czytelnie.

6. Oferta nieczytelna podlega odrzuceniu bez wezwania do uzupełnienia.

7. Każda strona musi być numerowana i podpisana przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.

8. Ewentualne poprawki w treści oferty należy datować i parafować własnoręcznym podpisem przez osobę podpisującą ofertę.

9. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę jeśli przed upływem terminu składania ofert w formie pisemnej powiadomi Zamawiającego.

Kompletną ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy składać w nieprzejrzystej zapieczętowanej kopercie zaadresowanej na adres Zamawiającego i opatrzonej dopiskiem: „Konkurs ofert „Wielospecjalistyczny program profilaktyczny dla mieszkańców miasta i gminy Chocianów”.

Część III – Wymagania stawiane oferentom

Do konkursu ofert może przystąpić podmiot:

- dysponujący specjalistyczną kadrą lekarską i pielęgniarską posiadającą niezbędne kwalifikacje do realizacji programu zdrowotnego
- dysponujący odpowiednim lokalem
- dysponujący specjalistycznym sprzętem i aparaturą medyczną

Część IV – Wykaz niezbędnych oświadczeń i dokumentów wymaganych od Oferentów

1. Oświadczenia

- Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz warunkami dotyczącymi przedmiotu konkursu ofert
- Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z wzorem umowy i akceptacją warunków konkursu

2. Dokumenty załączone do oferty:

- Aktualny / nie później niż sprzed trzech miesięcy / wypis z KRS lub kopia wpisu do praktyk indywidualnych,
- Kopia decyzji Wojewody o wpisie do rejestru zakładów opieki zdrowotnej
- Kopia statutu
- Kopia polisy OC w zakresie przedmiotu postępowania
- Wykaz kadry przewidzianej do realizacji programu oraz ich kwalifikacje zawodowe
- Oświadczenie dotyczące wskazania miejsca świadczenia usług objętych konkursem

3. Brak któregokolwiek z wymaganych dokumentów lub jego niewłaściwa forma spowoduje odrzucenie oferty.

4. Dokumenty powinny być przedstawione w kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.

Część V- Szczegółowy opis przedmiotu konkursu

Przedmiotem postępowania konkursowego jest wyłonienie realizatora programu zdrowotnego pod nazwą: „Wielospecjalistyczny program profilaktyczny dla mieszkańców miasta i gminy Chocianów” zapewniający, co najmniej następujące badania:

1. Profilaktyka raka sutka (badanie USG piersi i w wybranych przypadkach marker nowotworowy CA-15,3)
2. Profilaktyka raka prostaty (USG prostaty i marker nowotworowy PSA)

3. Profilaktyka raka narządu rodnego (USG narządu rodnego, cytologię i w wybranych przypadkach marker nowotworowy CA 125)
4. Profilaktyka chorób tarczycy (USG tarczycy i w wybranych przypadkach TSH)
5. Profilaktyka chorób układu krążenia (EKG i pełny profil badania lipidowego krwi, w wybranych przypadkach USG serca)
6. Profilaktyka astmy oskrzelowej (spirometria, testy uczuleniowe)
7. Profilaktyka POChP
8. Badanie USG stawów biodrowych u niemowląt
9. Badanie wad postawy, konsultacja wraz z kwalifikacją do leczenia ćwiczeniami lub leczenia w ramach specjalistycznych turnusów leczniczych
10. Konsultacje alergologiczne
11. Konsultacje neurologa dziecięcego

➤ Program skierowany jest do wszystkich mieszkańców gminy Chocianów.

Część VI – Zasady, tryb i kryteria oceny

Wybór oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria:

- posiadanie przez wnioskodawcę odpowiedniej kadry medycznej (skala 0-5)
- posiadanie przez wnioskodawcę sprzętu medycznego (skala 0-5)
- osiągnięcia i doświadczenia wnioskodawcy w realizacji proponowanego programu zdrowotnego w zakresie kompleksowych, bezpłatnych badań profilaktycznych i konsultacji specjalistycznych (skala 0-5)
- pozostałe, dodatkowe programy realizowane ponad minimum wskazane w ogłoszeniu konkursowym skala (0-10)
- bezpośrednie koszty realizacji programu zdrowotnego (skala 0-5)

Część VII – Termin i miejsce składania ofert

1. Kompletną ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej opisem zgodnie z pkt. 10 część II należy złożyć w terminie do dnia 19 czerwca 2009 r. do godz. 15,30.
2. Miejsce składania ofert: Sekretariat /I piętro/ Urzędu Miasta i Gminy w Chocianowie ul. Ratuszowa 10, 59-140 Chocianów.
3. Oferty przesłane pocztą będą zakwalifikowane do konkursu pod warunkiem, że zostaną dostarczone przez pocztę do siedziby Zamawiającego z zachowaniem terminu jak w pkt.1.

VIII. Tryb udzielania wyjaśnień w sprawach dotyczących konkursu

1. Informacje dotyczące konkursu ofert udzielane będą pod numerem telefonu 076 818 50 20 w.128, adres poczty elektronicznej: angela.reichel@chocianow.pl
2. Termin udzielania zapytań upływa na 3 dni przed terminem składania ofert.

Część IX- Termin związania ofertą

Oferent związany jest ofertą do dnia podpisania z Zamawiającym umowy na realizację programu zdrowotnego w zakresie objętym ofertą, odrzucenia bądź oddalenia jego oferty lub unieważnienia postępowania konkursowego.

Część X- Komisja konkursowa

W skład komisji konkursowej wejdą co najmniej trzy osoby. Komisja konkursowa rozpatrzy oferty zgodnie z warunkami konkursu ofert.

Część XI- Miejsce i termin otwarcia ofert

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 22 czerwca 2009 r. o godz. 12,00 w Urzędzie Miasta i Gminy w Chocianowie ul. Ratuszowa 10 w sali konferencyjnej I piętro.

Załącznik Nr 3
do Zarządzenia Nr 0151/129/2009
Burmistrza Miasta i Gminy Chocianów
z dnia 02 czerwca 2009 r.

FORMULARZ OFERTOWY

I DANE OFERENTA

Oferent	
Miejsce świadczenia usług	
Osoba upoważniona do reprezentowania	
Adres do korespondencji	
Nr telefonu, fax	
NIP	
REGON	
- Nr wpisu do Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej Wojewody	
- Nr wpisu do Rejestru Sądu	
- Nr wpisu do Rejestru Praktyk Indywidualnych	

Nazwa banku, numer rachunku	
-----------------------------	--

II INFORMACJA O PROGRAMIE

1. Cel główny programu

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

2. Opis i metodologia programu

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

3. Doświadczenie Oferenta w realizacji programów zdrowotnych

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

III KOSZTY PROGRAMU

1. Przewidywany koszt całego programu

IV ZAŁĄCZONE OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY ZGODNE Z WARUNKAMI KONKURSU OFERT

1.....
2.....
3.....
4.....
5.....
6.....

.....
podpis

UMOWA Nr /

Zawarta w dniu pomiędzy Urzędem Miasta i Gminy Chocianów, zwanym w treści umowy **Udzielającym Zamówienia**, w imieniu którego działają:

Franciszek Skibicki - Burmistrz Miasta i Gminy
przy kontrasygnacie Stanisławy Potocznej - Skarbnika Miasta i Gminy

a

.....
.....
zwanym w treści umowy **Przyjmującym Zamówienie** reprezentowanym przez:

1.....

2.....

§ 1.

1. **Udzielający Zamówienia** zleca **Przyjmującemu Zamówienie** zgodnie z przepisami art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1024 z późn. zm.) i art.70¹-70⁵ Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. Nr 16 poz. 93 ze zm.) realizację programu zdrowotnego w zakresie „Wielospecjalistyczny program profilaktyczny dla mieszkańców miasta i gminy Chocianów” zapewniający, co najmniej następujące badania:

1. Profilaktyka raka sutka (badanie USG piersi i w wybranych przypadkach marker nowotworowy CA-15,3)
2. Profilaktyka raka prostaty (USG prostaty i marker nowotworowy PSA)
3. Profilaktyka raka narządu rodnego (USG narządu rodnego, cytologię i w wybranych przypadkach marker nowotworowy CA 125)
4. Profilaktyka chorób tarczycy (USG tarczycy i w wybranych przypadkach TSH)
5. Profilaktyka chorób układu krążenia (EKG i pełny profil badania lipidowego krwi, w wybranych przypadkach USG serca)
6. Profilaktyka astmy oskrzelowej (spirometria, testy uczuleniowe)
7. Profilaktyka POChP (spirometria)

8. Badanie USG stawów biodrowych u niemowląt
9. Badanie wad postawy, konsultacja wraz z kwalifikacją do leczenia ćwiczeniami lub leczenia w ramach specjalistycznych turnusów leczniczych
10. Konsultacje alergologiczne
11. Konsultacje neurologa dziecięcego
12. Pozostałe wynikające z ofert.

§ 2.

1. **Udzielający Zamówienia** zobowiązuje się do przeznaczenia na realizację programu środków w wysokości 30.000 zł.
2. Przeznaczone środki finansowe w wysokości 30.000 zł zostaną przekazane na wskazany przez **Przyjmującego Zamówienie** rachunek bankowy nr:
.....
.....
w terminie 14 dni od podpisania umowy.
3. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, że jest jedynym posiadaczem wskazanego w ust. 2 rachunku bankowego i zobowiązuje się do utrzymania wskazanego powyżej rachunku nie krócej niż do chwili dokonania ostatecznych rozliczeń z **Udzielającym Zamówienia**, wynikających z umowy.

§ 3.

1. Termin wykonania zadania: 29 sierpnia 2009 r.
2. Zadanie zostanie wykonane zgodnie z ofertą stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Miejsce wykonania zadania:

§ 4.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykorzystania środków finansowych zgodnie z celem, na jaki je uzyskał i na warunkach określonych niniejszą umową.

§ 5

Przyjmujący Zamówienie realizując zadanie zobowiązuje się do informowania w wydawanych przez siebie, w ramach zadania, publikacjach, swoich materiałach informacyjnych, mediach, jak również stosownie do charakteru zadania, poprzez widoczną w miejscu jego realizacji tablicę lub przez ustną

informację kierowaną do odbiorców, o fakcie dofinansowania realizacji zadania przez **Udzielającego Zamówienia**.

§ 6.

1. **Udzielający Zamówienia** sprawuje kontrolę prawidłowości wykonywania zadania przez **Przyjmującego Zamówienie**, w tym wydatkowania przekazanych środków finansowych. Kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji zadania oraz po jego zakończeniu.

2. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, upoważnieni pracownicy **Udzielającego Zamówienia** mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania zadania oraz żądać udzielenia ustnie lub na piśmie informacji dotyczących wykonywania zadania.

Przyjmujący Zamówienie na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.

3. Prawo kontroli przysługuje upoważnionym pracownikom **Udzielającego Zamówienia** zarówno w siedzibie **Przyjmującego Zamówienie**, jak i w miejscu realizacji programu.

§ 7.

1. Sprawozdanie końcowe z wykonania zadania powinno być sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 i nr 3 do niniejszej umowy w terminie 15 września 2009 r.

2. **Udzielający Zamówienia** ma prawo żądać, aby **Przyjmujący Zamówienie** w wyznaczonym terminie przedstawił dodatkowe informacje i wyjaśnienia do sprawozdania, o którym mowa w ust. 1

3. W przypadku nieprzedłożenia sprawozdania, o którym mowa w ust. 1 **Udzielający Zamówienia** wzywa pisemnie **Przyjmującego Zamówienie** do jego złożenia. Niezastosowanie się do wezwania skutkuje przeprowadzeniem kontroli, która może być podstawą do rozwiązania umowy.

§ 8.

1. Przyznane środki finansowe określone w § 2 ust. 1 **Przyjmujący Zamówienie** jest zobowiązany wykorzystać w terminie do 29 sierpnia 2009 r.

2. Środki finansowe nie wykorzystane w terminie do 29 sierpnia 2009 r. **Przyjmujący Zamówienie** jest zobowiązany zwrócić wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczanymi od dnia przekazania środków z budżetu gminy w terminie 14 dni od dnia wskazanego w ust. 1 na rachunek bankowy wskazany przez **Udzielającego Zamówienia**.

§ 9.

1. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonanie umowy.

2. W przypadku rozwiązania umowy na mocy porozumienia stron skutki finansowe oraz ewentualny zwrot środków finansowych strony określają w sporządzonym protokole.

§ 10.

1. Umowa może być rozwiązana przez Udzielającego zamówienie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

- wykorzystywania udzielonych środków niezgodnie z przeznaczeniem,
- nieterminowego lub nienależytego wykonywania umowy, w tym w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego programu stwierdzonego na podstawie wyników kontroli oraz oceny realizacji wniosków i zaleceń pokontrolnych,
- jeżeli **Przyjmujący Zamówienie** odmówi poddaniu się kontroli bądź w terminie określonym przez **Udzielającego zamówienia** nie doprowadzi do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.

2. Rozwiązując umowę, **Udzielający Zamówienia** określi kwotę podlegającą zwrotowi w wyniku stwierdzenia okoliczności, o których mowa w ust. 1 wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczanymi od dnia przekazania środków z budżetu gminy, termin jej zwrotu oraz nazwę i numer konta na który należy dokonać wpłaty.

§ 11.

Wykonanie umowy nastąpi z chwilą zaakceptowania przez **Udzielającego Zamówienie** sprawozdania, o którym mowa w § 7 ust. 1.

§ 12.

Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13.

Przyjmujący Zamówienie ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją zadania.

§ 14.

W zakresie nie uregulowanym umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2005 r. Nr 249, poz. 2104 z późn. zm.). **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, że znane są mu obowiązki wynikające z przepisów prawa w szczególności ustawy powołanej w § 1.

§ 15.

Ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy Strony poddadzą rozstrzygnięciu sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę **Udzielającego Zamówienia**.

§ 16.

Umowa niniejsza została sporządzona w czterech egzemplarzach po dwa dla każdej ze Stron.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

Załącznik Nr 2 do
Umowy Nr
z dnia

SPRAWOZDANIE FINANSOWE

z wykorzystania otrzymanych środków finansowych na podstawie Umowy Nr
..... z dnia zawartej pomiędzy

.....

a Urzędem Miasta i Gminy w Chocianowie w kwocie:

..... słownie: z

przeznaczeniem na realizację programu zdrowotnego pod nazwą:

„Wielospecjalistyczny program profilaktyczny dla mieszkańców miasta i gminy
Chocianów”.

L.p	Nr faktury	Data wystawienia	Przedmiot faktury	Kwota

Załącznik Nr 3
do Umowy Nr.....
z dnia

SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

z wykorzystania otrzymanych środków finansowych na podstawie Umowy Nr
..... z dnia zawartej pomiędzy

.....

.....

a Urzędem Miasta i Gminy w Chocianowie w kwocie:

..... słownie: z przeznaczeniem
na realizację programu zdrowotnego pod nazwą: „Wielospecjalistyczny
program profilaktyczny dla mieszkańców miasta i gminy Chocianów”.