

Na podstawie art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j t. Dz. U. z 2015 roku, poz. 581 z późn. zm.)

BURMISTRZ MIASTA SANDOMIERZA

OGŁASZA KONKURS OFERT NA WYBÓR REALIZATORA: „PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ SZCZEPIEŃ PRZECIW GRYPIE NA LATA 2015 – 2018”

1. Udzielającym zamówienie jest: Gmina Sandomierz z siedzibą przy Pl. Poniatowskiego 3, 27- 600 Sandomierz.
2. Przedmiotem konkursu ofert i realizacji programu jest: przyjęcie obowiązków udzielenia świadczeń zdrowotnych u osób powyżej 55 roku życia, zamieszkałych na terenie miasta Sandomierza, na które składa się:
 - 1) zakup szczepionek przeciw grypie (zakup materiałów niezbędnych do realizacji zadania),
 - 2) wykonanie usługi szczepień u osób powyżej 55 roku życia zamieszkałych na terenie miasta Sandomierza, w tym przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia.
 - 3) edukację świadczeniobiorców poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko grypie,
 - 4) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej rozpowszechnienie informacji o szczepieniach.
 - 5) zebranie wszelkich dokumentów w tym osób zakwalifikowanych do programu na wykonanie szczepienia oraz dokumentów potwierdzających fakt zamieszkania osoby szczepionej na terenie miasta Sandomierza.
3. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń - od 01.09.2015 roku a zakończenia - 30.11.2018 roku.
4. Szacunkowa liczba osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń – ok. 700 w każdym roku.
5. Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż jednej oferty w celu objęcia programem całej populacji osób uprawnionych.
6. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert określa załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia.
7. Z projektem umowy, formularzem oferty oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert można zapoznać się w Urzędzie Miejskim w Sandomierzu, Pl. Poniatowskiego 3 – pok. 22 lub na stronie internetowej www.sandomierz.pl tel. 15 644 01 52.
8. Oferty na formularzu w zamkniętych kopertach z napisem „Program polityki zdrowotnej szczepień przeciw grypie na lata 2015 – 2018” należy składać w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu Miejskiego w Sandomierzu, Pl. Poniatowskiego 3 do dnia **17.08.2015 roku do godz. 16.00.**
9. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **18.08.2015 roku o godz. 10.00** w siedzibie udzielającego Zamówienie t.j. w Urzędzie Miejskim w Sandomierzu, Pl. Poniatowskiego 3, pok. 11.
10. Oferta powinna spełniać wymogi określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
11. Rozstrzygnięcie Konkursu nastąpi w ciągu 7 dni od dnia otwarcia ofert w siedzibie Urzędu Miejskiego w Sandomierzu.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
na realizację:
„PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ SZCZEPIEŃ PRZECIW GRYPIE
NA LATA 2015 – 2018”

§ 1

1. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert określają szczegółowe zasady postępowania przy przeprowadzaniu konkursu mającego na celu wybór realizatora/realizatorów „Programu polityki zdrowotnej szczepień przeciw grypie na lata 2015 – 2018” finansowanego z budżetu Gminy Sandomierz.
2. Przedmiotem konkursu ofert i realizacji programu jest: przyjęcie obowiązków udzielenia świadczeń zdrowotnych u osób powyżej 55 roku życia, zamieszkałych na terenie miasta Sandomierza, na które składa się:
 - 1) zakup szczepionek przeciwko grypie (zakup materiałów niezbędnych do realizacji zadania),
 - 2) wykonanie usługi szczepień u osób powyżej 55 roku życia zamieszkałych na terenie miasta Sandomierza w tym przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia,
 - 3) edukację świadczeniobiorców poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko grypie,
 - 4) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej rozpowszechnienie informacji o szczepieniach.
 - 5) zebranie wszelkich dokumentów w tym zgody świadczeniobiorców na wykonanie szczepienia oraz dokumentów potwierdzających fakt zameldowania osoby szczepionej na terenie Sandomierza zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik Nr 5.
3. Ustala się następujące załączniki do niniejszych szczegółowych warunków konkursu ofert:
 - 1) Nr 1 – wzór formularza ofertowego,
 - 2) Nr 2 – wzór oświadczenia o dysponowaniu kadrą niezbędną do realizacji programu,
 - 3) Nr 3 – wzór oświadczenia o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, szczegółowych warunków konkursu ofert oraz wzorem umowy,
 - 4) Nr 4 – wzór oświadczenia o posiadaniu polisy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy,
 - 5) Nr 5 – oświadczenie o zameldowaniu świadczeniobiorcy na terenie Sandomierza.

§ 2

Ileokroć mowa o:

1. „udzielającym zamówienia” – należy rozumieć Gminę Sandomierz reprezentowaną przez Burmistrza Miasta Sandomierza.
2. „przyjmującym zamówienie” lub ofercie – należy rozumieć podmioty lecznicze w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2015 roku, poz. 618 z późn. zm.) przystępujące do organizowanego konkursu ofert.

§ 3

Udzielający zamówienia wymaga od przyjmującego zamówienie, aby:

- 1) przyjmujący zamówienie świadczył zamawiane usługi na wysokim poziomie, zgodnie ze sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności,
- 2) świadczone usługi były wykonywane przez wykwalifikowane osoby,
- 3) przyjmujący zamówienie prowadził rejestr szczepionych dzieci,
- 4) przyjmujący zamówienie posiadał polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 roku Nr 293, poz. 1729)

§ 4

1. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych planuje się od 01.09.2015 roku.
2. Termin zakończenia realizacji przedmiotu umowy ustala się na dzień 30.11.2018 roku.
3. Przyjmujący zamówienie realizuje program w miejscu/miejscach wskazanych w ofercie.

§ 5

1. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział podmioty, które spełniają następujące warunki:
 - 1) są podmiotami wykonującymi działalność leczniczą określonymi w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2015 roku, poz. 618 z późn. zm.),
 - 2) świadczą usługi w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert.
 - 3) są zarejestrowani we właściwym rejestrze, posiadają nadany numer REGON i NIP,
 - 4) posiadają wykwalifikowany personel medyczny oraz punkt szczepień zgodnie z wytycznymi NFZ oraz Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej.
2. Wymaganymi dokumentami formalnymi załączonymi przez oferenta do oferty są:
 - 1) aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
 - 2) oświadczenie o dysponowaniu kadrą niezbędną do realizacji programu wg załącznika nr 2.
 - 3) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz wzorem umowy wg załącznika nr 3.
 - 4) oświadczenie o posiadaniu polisy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy wg załącznika nr 4.
3. Ofertę należy złożyć na formularzu, którego wzór stanowi załącznik nr 1.
4. Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż jednej oferty w celu objęcia programem całej populacji dzieci z danego rocznika.

§ 6

1. Odrzuceniu podlegają oferty:
 - 1) Nie spełniające wymogów, o których mowa w § 5 ust. 1 – 4 i § 8 ust. 8,
 - 2) Złożone po terminie, o którym mowa w § 9,

3) Złożone w większej liczbie ofert niż jeden przez jednego oferenta.

§ 7

1. Wybierając najkorzystniejsze oferty/ę komisja konkursowa będzie brała pod uwagę cenę ofertową brutto za wykonanie usługi u 1 osoby.
2. Powyższa cena ofertowa powinna zawierać wszystkie koszty niezbędne do realizacji programu zdrowotnego będącego przedmiotem umowy, w tym w szczególności uśrednione koszty zakupu szczepionek, wykonanie usługi szczepień, przeprowadzenie kampanii promocyjno-edukacyjnej, utylizacja zużytego sprzętu, koszty administracyjno – biurowe i inne.
3. W przypadku złożenia przez oferentów ofert z taką samą ceną ofertową Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż jednej oferty.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert. Propozycje rozwiązań alternatywnych i wariantowych nie będą brane pod uwagę.
2. Można złożyć tylko jedną ofertę.
3. Oferta powinna obejmować całość zamówienia. Oferty częściowe nie będą brane pod uwagę.
4. Składający ofertę ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Ofertę należy złożyć zgodnie z formularzem oferty ustalonym przez udzielającego zamówienie.
6. Wszystkie zapisane strony oferty powinny być ponumerowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. Ofertę należy wraz z załącznikami umieścić w zapieczętowanej kopercie. Kopertę należy opatrzyć danymi składającego ofertę, oraz napisem: „Programu polityki zdrowotnej szczepień przeciw grypie na lata 2015 – 2018”. *„Nie otwierać przed dniem 18.08.2015 roku.”*
8. Dokumenty, o których mowa w § 5 ust. 2 pkt. 1, winny być złożone w formie kopii uwierzytelnionych przez organ wydający dokument, lub poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do sporządzenia oferty lub przez radcę prawnego, adwokata lub notariusza.
9. Oświadczenia, o których mowa w § 5 ust. 2 pkt. 2 i 3 powinny być złożone w formie oryginałów.
10. Załączane dokumenty powinny posiadać atrybut aktualności; przyjmuje się za aktualne dokumenty wystawione w ciągu sześciu miesięcy poprzedzających termin składania ofert lub datę ważności, jeżeli taką opatrzone dokument.

§ 9

Zaklejoną ofertę należy złożyć do dnia **17 sierpnia 2015 roku do godziny 16.00** w siedzibie udzielającego zamówienia – Urząd Miejski w Sandomierzu, Pl. Poniatowskiego 3, 27-600 Sandomierz, Biuro Obsługi Interesanta.

§ 10

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **18.08.2015 roku o godz. 10.00.**

§ 11

1. Po rozstrzygnięciu konkursu Burmistrz Miasta Sandomierza zawiera umowę o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne z wyłonionym oferentem/oferentami.

2. Umowę, o której mowa w ust. 1 zawiera się na okres jednego roku budżetowego.
3. W latach następujących po roku 2015 przewiduje się możliwość zawarcia ponownej umowy na podstawie niniejszego konkursu, pod warunkiem zabezpieczenia środków w budżecie Miasta Sandomierza.

§ 12

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert bez podawania przyczyn.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu ofert mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Burmistrz Sandomierza

mgr Marek Bronkowski

Pieczęć Oferenta

Formularz ofertowy

Konkurs na realizację programu zdrowotnego pn.:

Program polityki zdrowotnej szczepień przeciw grypie na lata 2015 - 2018

1. NAZWA OFERENTA :

2. ADRES OFERENTA :

3. DANE OFERENTA :

- nr telefonu

- adres mailowy

- nr faksu

- nr konta bankowego

4. CENA OFERTOWA

Cena ofertowa usługi na osobęzł brutto

(słownie:)

Szacunkowa ilość osób, która może wziąć udział w programie na podstawie danych z roku poprzedniego

5. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ:

- nr telefonu

- adres mailowy

- nr faksu

Sandomierz, dnia

(Podpis i pieczęć firmowa Oferenta)

Załącznik nr 2
do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

.....
pieczęć oferenta

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że posiadam kadrę niezbędną do realizacji świadczeń zdrowotnych ***„Program polityki zdrowotnej szczepień przeciw grypie na lata 2015 - 2018”***.

.....
Data

.....
Podpis Oferenta

.....
pieczęćka oferenta

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o Konkursie na realizację świadczeń zdrowotnych **„Program polityki zdrowotnej szczepień przeciw grypie na lata 2015 - 2018”**, z treścią szczegółowych warunków konkursu ofert oraz wzorem umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

Zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....
Data

.....
Podpis Oferenta

.....
pieczętka oferenta

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że posiadam polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.

.....
Data

.....
Podpis Oferenta

.....
*Imię, nazwisko, adres
zameldowania świadczeniobiorcy*

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że ja niżej podpisany jestem zameldowany na terenie miasta Sandomierza, pod adresem

W przypadku braku powyższego zameldowania zobowiązuję się do pokrycia kosztów wykonania szczepienia przeciwko grypie w wysokości określonej w umowie zawartej pomiędzy przychodnią a Gminą Miejską Sandomierz.

.....
Data

.....
Podpis świadczeniobiorcy

W Z Ó R U m o w y
zawarta w dniu 2015 roku
pomiędzy Gminą Sandomierz, reprezentowaną przez:

1.,
zwanym w dalszej części umowy „**Zamawiającą**”,
a
.....
reprezentowanym przez:
.....
zwanym w dalszej części umowy: „**Realizatorem**”.

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest realizacja **programu polityki zdrowotnej szczepień przeciw grypie na lata 2015 - 2018** zgodnie z Uchwałą Nr **XIII/107/2015** Rady Miasta Sandomierza z dnia 22 lipca 2015 roku u osób powyżej 55 roku życia zameldowanych na terenie Miasta Sandomierza.
2. Realizator zobowiązuje się do podania szczepionki w ramach określonego wyżej programu osobom powyżej 55 roku życia, zameldowanym na terenie Miasta Sandomierza.
3. Realizator zobowiązuje się do przeprowadzenia wśród świadczeniobiorców edukacji poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko grypie.
4. Realizator zobowiązuje się do przeprowadzenia intensywnej i skutecznej kampanii informacyjno – edukacyjnej skierowanej do świadczeniobiorców, obejmujących rozpowszechnienie szczepień przeciwko grypie, poprzez informację o programie w przychodni, kolportaż ulotek lub plakatów oraz informacje w internecie.
5. Realizator zobowiązuje się do umieszczenia informacji, iż program polityki zdrowotnej szczepień przeciw grypie finansowany jest ze środków Miasta Sandomierza.

§ 2.

1. Na realizację określonego w § 1 programu, Miasto zobowiązuje się przekazać Realizatorowi w 2015 roku środki finansowe w wysokości do zł.
2. Strony ustalają cenę za wykonanie usługi w wysokościzł (brutto).
3. Należność za wykonany w danym miesiącu przedmiot umowy, ustalana będzie jako iloczyn określonej w ust. 2 ceny jednostkowej usługi u jednej osoby i liczby osób, którym wykonano usługę w danym miesiącu.
4. Realizator zobowiązuje się do dostarczania do Urzędu Miejskiego w Sandomierzu, faktury VAT (rachunku) za wykonane w ramach niniejszej umowy szczepienia nie później niż do piątego dnia każdego miesiąca, następującego po miesiącu, w którym wykonywane były szczepienia.
5. Faktura VAT (rachunek) winne być wystawione następująco: **Gmina Miejska Sandomierz, Pl. Poniatowskiego 3, 27 – 600 Sandomierz, NIP 864-17-51-939.**
6. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Miasto zobowiązuje się przekazać Realizatorowi należność ustaloną w sposób o którym mowa w ust 3, na podstawie faktur (rachunków) o których mowa w ust. 4, w terminie 14 dni od ich otrzymania.
7. Należność zostanie przekazana Realizatorowi na następujący rachunek bankowy:
.....

§ 3.

Realizator zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy **do dnia 30 listopada 2015 roku.**

§ 4.

1. Realizator zobowiązuje się do sporządzania (wyłącznie do wglądu Wydziału Spraw Obywatelskich) imiennej listy osób, którym wykonano szczepienia zawierającej:
 - 1) datę przeprowadzenia szczepienia,
 - 2) imię i nazwisko osoby, której wykonano szczepienie,
 - 3) adres zameldowania osoby, której wykonano szczepienie,
 - 4) numer ewidencyjny PESEL osoby, której wykonano szczepienie,
 - 5) własnoręczny podpis osoby, której wykonano szczepienie, potwierdzający zapoznanie się z zasadami realizacji programu,
2. Realizator zobowiązuje się do przekazywania Miastu wraz z fakturą VAT (rachunkiem):
 - 1) sprawozdania zawierającego wykaz osób, u których przeprowadzono szczepienia, według wzoru określonego w Załączniku Nr 2 do niniejszej umowy.
3. Realizator zobowiązuje się do przekazywania sprawozdania merytorycznego (zgodnie z zał. nr 1) w formie pisemnej oraz elektronicznej w formacie Microsoft Word po zakończeniu realizacji programu w danym roku do dnia 15 grudnia 2015 roku.
4. Sprawozdanie merytoryczne w formie pisemnej powinno być podpisane przez dyrektora/prezesa placówki oraz opieczątowane pieczętą firmową danej jednostki.
5. Realizator zobowiązuje się do przekazywania plików zawierających wykaz osób (zgodnie z zał. Nr 2) tylko w wersji elektronicznej. Pliki muszą być o stałej, niezmięniającej strukturze określonej w załączniku nr 2.
6. Dane w formie elektronicznej mogą być przekazywane pocztą elektroniczną na adres naczelnikso@um.sandomierz.pl.
7. Sprawozdanie merytoryczne oraz sprawozdania zawierające wykaz osób, u których przeprowadzono świadczenia profilaktyczne muszą być ze sobą zgodne.
8. Realizator zobowiązuje się do przekazania Miastu, wraz z ostatnią fakturą VAT (rachunkiem):
 - 1) sprawozdania merytorycznego z realizacji programu, według wzoru określonego w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.
 - 2) rozliczenia finansowego programu zawierającego:
 - wysokość przyznanych przez Miasto środków,
 - łączną wysokość wystawionych przez Realizatora faktur VAT,
 - stopień wykorzystania przyznanych środków (w %)

§ 5.

1. Miasto zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego czternaście dni od daty wypowiedzenia w przypadku, gdy:
 - 1) Realizator zaniecha wykonywania szczepień,
 - 2) Realizator ograniczy zakres wykonywania szczepień,
 - 3) Realizator w istotny sposób ograniczy ich dostępność,
 - 4) Zmiany obowiązujących przepisów prawnych.
2. Stwierdzenie zaistnienia przesłanek określonych w ust. 1 pkt. 1 - 3 nastąpić może w wyniku przeprowadzonej przez Miasto kontroli lub na podstawie przekazywanych sprawozdań z jego realizacji.

3. Miasto zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku stwierdzenia nieposiadania przez Realizatora ważnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 roku, poz. 618 z późn. zm.).

§ 6.

1. Wykonywanie zadania określonego w umowie podlega kontroli pod względem rzeczowym i finansowym. Celem Kontroli jest stwierdzenie zgodności realizacji zadania z postanowieniami umowy.
2. Kontrola może być przeprowadzona w trakcie realizacji zadania oraz po jego zakończeniu (rozliczeniu).
3. Kontroli pod względem rzeczowym podlegają zadania określone w § 1.
4. Kontroli pod względem finansowym podlegają udokumentowane wydatki poniesione na realizację zadania, do wysokości przekazanych środków.

§ 7.

W latach następujących po roku 2015 przewiduje się możliwość zawarcia ponownej umowy na podstawie niniejszego konkursu, pod warunkiem zabezpieczenia środków w budżecie Miasta Sandomierza.

§ 8.

Wszelkie zmiany w niniejszej umowie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy z 15.04.2011 roku o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2015 roku, poz. 618 z późn. zm.).

§ 10.

Niniejszą umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Realizatora.

Zamawiający

Realizator

Burmistrz Sandomierza

mgr Marek Bronkowski

**Załącznik Nr 1
do umowy Nr**

Sprawozdanie merytoryczne powinno zawierać:

1. Liczbę zaszczepionych osób,
2. % wszczepionych osób,
3. Liczbę osób, które nie skorzystały ze szczepienia,
4. Wnioski na przyszłość dotyczące potrzeb realizacji tego typu programów w latach następnych,
5. Uwagi dotyczące programu,
6. Informacje o zespole realizującym program,
7. Informacje o sposobie przeprowadzenia akcji informacyjno – reklamowej dotyczącej realizacji Programu,
8. Zgodę Realizatora na wykorzystanie przygotowanego opracowania danych uzyskanych w wyniku realizacji Programu.