

|  |
|--|
| <b>Podmiot leczniczy / punkt szczepień</b> |
| <b>REGON:</b>                              |
| Nazwa:                                     |
| Adres:                                     |

**Zamówienie do powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej (PSSE)  
na szczepionki w ramach programu powszechnych szczepień przeciw HPV**  
(szczepienia zalecane objęte finansowaniem publicznym)

| L.p. | Nazwa szczepionki przeciw HPV | Liczba zamawianych dawek | Liczba wydanych dawek |
|------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------|
|      |                               | wypełnia punkt szczepień | wypełnia PSSE         |
| 1.   | Cervarix                      |                          |                       |
| 2.   | Gardasil 9                    |                          |                       |

Oświadczam, że podmiot leczniczy/punkt szczepień w którego imieniu pobieram szczepionki przeciw HPV znajduje się na liście podmiotów uprawnionych do uczestnictwa w programie powszechnych szczepień przeciw HPV realizowanych na realizowane na podstawie obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 23 lutego 2023 r. w sprawie wykazu zalecanych szczepień ochronnych, dla których zakup szczepionek został objęty finansowaniem (Dz. Urz. MZ z 2023 r. poz. 16)

Data:

\_\_\_ / \_\_\_ / 202... r.

Imię i nazwisko oraz  
podpis osoby uprawnionej

.....

**Informacje:**

- 1) Szczepionki przeciw HPV są wydawane wyłącznie tym podmiotom leczniczym, które udostępniły elektroniczną rejestrację na szczepienia przeciw HPV poprzez system centralnej e-Rejestracji oraz zobowiązały się do dokumentowania szczepień przeciw HPV w elektronicznej Karcie szczepień. Pobrane szczepionki nie mogą być zwrócone do stacji sanitarno-epidemiologicznej.
- 2) Stacja sanitarno-epidemiologiczna jest obowiązana do dokonania weryfikacji czy podmiot leczniczy znajduje się na liście punktów szczepień uczestniczących w programie powszechnych szczepień przeciw HPV poprzez skorzystanie z wyszukiwarki punktów szczepień przeciw HPV, która znajduje się na stronie: <https://pacjent.gov.pl/aktualnosc/szczepienie-ktore-chroni-przed-rakiem>
- 3) Szczepionki są wydawane w terminie umówionym z powiatową stacją sanitarno-epidemiologiczną – w zależności od dostępności preparatów.
- 4) Zamówienia złożone na poprzednim wzorze formularza zachowują ważność.

|        |
|--------|
| Uwagi: |
|--------|