

UCHWAŁA NR VI/...2.../24
Zarządu Powiatu Zduńskowolskiego
z dnia 09 stycznia 2024 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora w latach 2024-2026
„Programu polityki zdrowotnej pn. Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą
zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Powiatu Zduńskowolskiego na lata
2024-2026” oraz powołania Komisji Konkursowej.

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2 z dnia 5 czerwca 1998 r. ustawy o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1526 oraz z 2023 r. poz. 572) oraz art. 48 ust. 1 oraz art. 48b ust. 1,2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.) w związku z uchwałą Nr LXVI/51/23 Powiatu Zduńskowolskiego z dnia 29 września 2023 r. w sprawie przyjęcia „Programu polityki zdrowotnej pn. Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Powiatu Zduńskowolskiego na lata 2024-2026”, uchwala się, co następuje:

§ 1. 1. Ogłasza się konkurs ofert na wybór realizatora w latach 2024-2026 „Programu polityki zdrowotnej pn. Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Powiatu Zduńskowolskiego na lata 2024-2026”.

2. Treść ogłoszenia o konkursie ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. 1. W celu przeprowadzenia konkursu, o którym mowa w § 1, powołuję Komisję Konkursową, zwaną dalej Komisją, w składzie:

- 1) Przewodniczący – Tomasz Ziółkowski – Nieetatowy Członek Zarządu,
- 2) Sekretarz – Szymczak Magdalena - Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych, Promocji, Kultury i Sportu Starostwa Powiatowego w Zduńskiej Woli,
- 3) Członek – Lisik Barbara - Wydział Spraw Społecznych, Promocji, Kultury i Sportu Starostwa Powiatowego w Zduńskiej Woli,
- 4) Członek – Mataśka Justyna - Wydział Spraw Społecznych, Promocji, Kultury i Sportu Starostwa Powiatowego w Zduńskiej Woli.

2. Regulamin pracy Komisji stanowi załącznik Nr 4 do ogłoszenia.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Zduńskowolskiego

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

Przewodniczący Zarządu:

Hanna Iwaniuk.....

Członkowie Zarządu:

Wojciech Rychlik.....

Marcin Łabędzki.....

Jadwiga Ziółkowska.....

Tomasz Ziółkowski.....

OGŁOSZENIE

Starosty Zduńskowolskiego

ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora w latach 2024-2026 „Programu polityki zdrowotnej pn. Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Powiatu Zduńskowolskiego na lata 2024-2026”

I. Przedmiot konkursu:

§ 1. Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej pn. Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Powiatu Zduńskowolskiego na lata 2024-2026”, zgodnie z przyjętą uchwałą Nr LXVI/51/23 Rady Powiatu Zduńskowolskiego z dnia 29 września 2023 r.

§ 2.1 Załącznik do uchwały Nr LXVI/51/23 Rady Powiatu Zduńskowolskiego z dnia 29 września 2023 roku w sprawie przyjęcia „Programu polityki zdrowotnej pn. Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Powiatu Zduńskowolskiego w latach 2024-2026” określa sposób organizacji i realizacji Programu, w tym w szczególności:

- 1) części składowe, etapy i działania organizacyjne w ramach Programu;
- 2) planowane interwencje medyczne;
- 3) kryteria i sposób kwalifikacji par do udziału w Programie;
- 4) zasady udzielania świadczeń w ramach Programu;
- 5) sposób zakończenia udziału w programie i możliwości kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych przez uczestników Programu, jeżeli istnieją wskazania;
- 6) wymagane kompetencje personelu i warunki prowadzenia leczenia.

2. Celem głównym realizacji programu polityki zdrowotnej jest umożliwienie leczenia niepłodności metodami rozrodu wspomaganego medycznie poprzez znaczne obniżenie ich finansowych kosztów i urodzenie dziecka, u co najmniej 30% par objętych w Programie leczeniem niepłodności. Celem szczegółowym jest uzyskanie ciąży klinicznej u co najmniej 30% par zakwalifikowanych do Programu i obniżenie o co najmniej 50% kosztów finansowych ponoszonych przez pacjentów na leczenie niepłodności.

§ 3. Podmiotami uprawnionymi do złożenia oferty są podmioty wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, spełniające warunki określone w art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 poz. 991 i 1675 oraz z 2022 r. poz. 2280 i 2705), świadczące usługi medyczne w zakresie leczenia niepłodności metodami zapłodnienia pozaustrojowego w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz. U. z 2020 r. poz. 442) i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 października 2015 r. w sprawie wymagań zdrowotnych dla kandydata na dawcę komórek rozrodczych w celu dawstwa partnerskiego i dawstwa innego niż partnerskie oraz dla biorczyni komórek rozrodczych

i zarodków oraz szczegółowych warunków pobierania komórek rozrodczych w celu zastosowania w procedurze medycznie wspomaganey prokreacji (Dz. U. z 2015 r. poz. 1718), które spełniają wszystkie wymagania określone w Programie oraz w niniejszym ogłoszeniu.

§ 4. Beneficjentami Programu, o którym mowa w § 1, są:

1. Kobiety w przedziale wiekowym 20-40 lat (według rocznika urodzenia), warunkowo kobiety do 42 roku życia i mężczyźni po spełnieniu warunków medycznych określonych w Programie.

2. Pozostający w związku małżeńskim lub partnerskim (zgodnie z definicją dawstwa partnerskiego określoną w art. 2 ust. 1 pkt 8 ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności).

3. W dniu kwalifikacji do Programu posiadają miejsce zamieszkania na terenie Powiatu Zduńskowolskiego oraz rozliczają się z podatków w Urzędzie Skarbowym w Zduńskiej Woli, w okresie co najmniej 3 pełnych miesięcy poprzedzających dzień kwalifikacji do Programu.

4. Nie uczestniczą aktualnie w innym Programie o podobnym charakterze, finansowanym ze środków publicznych.

5. O kwalifikacji do Programu będzie decydować kolejność zgłoszeń.

§ 5. Maksymalna wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację Programu, którego dotyczy ogłoszenie w latach 2024-2026 wynosi 150.000,00 zł (słownie złotych: sto pięćdziesiąt tysięcy), w tym po 50.000,00 zł na poszczególne lata 2024, 2025 i 2026.

§ 6. Realizator programu zobowiązany będzie do prowadzenia działań informacyjno-promocyjnych, które będą również realizowane przez Organizatora. Będą one miały na celu dotarcie z informacją na temat Programu do potencjalnych Pacjentów. W toku realizacji Programu wykorzystane zostaną lokalne media, broszury, strona internetowa Powiatu Zduńskowolskiego;

II. Oferty biorące udział w konkursie powinny zawierać:

1. Wypełniony formularz oferty, którego wzór stanowi załącznik Nr 3, zawierający m.in.:

1.1. nazwę i siedzibę podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;

1.2. Wskazane miejsce realizacji procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach zadania;

1.3. określenie warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny;

1.4. informacje dotyczące liczby i kwalifikacji personelu fachowego biorącego udział w realizacji zadania;

1.5. deklarowaną liczbę procedur zapłodnienia pozaustrojowego, którą oferent może zrealizować w ramach zadania w latach 2024-2026;

1.6. oferowaną cenę wykonania jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego z podaniem kosztów jednostkowych wchodzących w skład procedury;

1.7. całkowity koszt realizacji deklarowanej liczby procedur zapłodnienia pozaustrojowego w latach 2024-2026;

1.8. harmonogram działań w zakresie realizacji programu;

1.9. sposób organizacji kampanii, działania informacyjno – edukacyjne.

2. Do oferty należy dołączyć następujące załączniki:

- 2.1 aktualny wydruk/odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą;
- 2.2 aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę oraz umocowaniu osób go reprezentujących, które podpisały ofertę (ważny 3 miesiące od daty uzyskania);
- 2.3 pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie Ośrodka medycznie wspomaganą prokreacji;
- 2.4 zaświadczenie Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii (PTMRiE) o byciu członkiem korporacyjnym Towarzystwa;
- 2.5 zaświadczenie Krajowego reprezentanta EIM w Polsce – członka PTMRiE o raportowaniu wyników leczenia niepłodności w ramach programu European IVF Monitoring (EIM) do europejskiego raportu ESHRE;
- 2.6 informację merytoryczną i finansową nt. przeprowadzonych procedur podmiotu składającego ofertę, w tym wskazanie liczbowe wykonanych procedur w okresie ostatnich 3 lat działalności na terenie województwa łódzkiego;
- 2.7 dokumenty potwierdzające wykształcenie medyczne, biologiczne lub biotechnologiczne, a w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych w procedurze medycznie wspomaganą prokreacji -osoby wykonującej zawód medyczny - dokumenty potwierdzające posiadanie specjalizacji w dziedzinie medycyny odpowiadającej rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń polegających na leczeniu niepłodności oraz dokumenty potwierdzające prawo do wykonywania zawodu;
- 2.8 kserokopię umowy(ów) zawartej(ych) z podwykonawcą(ami) – jeśli dotyczy;
- 2.9 pisemne wyrażenie zgody na przetwarzanie przez Powiat Zduńskowolski danych osobowych, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO oraz ewentualne udostępnienie tych danych wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w formie pisemnej. Oferta może być wypełniona w formie pisemnej pod rygorem nieważności tj. odręcznie(czytelnie) lub w wersji komputerowej będą pismem maszynowym oraz podpisana przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentowania Oferenta.

4. Oferta powinna być złożona w formie uniemożliwiającej jej przypadkowe zdekompletowanie. Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane i parafowane przez osobę (lub osoby, jeżeli do prezentowania Oferenta upoważnione są dwie lub więcej osób) podpisującą (podpisujące) ofertę zgodnie z treścią dokumentu określającego status prawny Oferenta lub treścią załączonego do oferty pełnomocnictwa.

5. Wszelkie skreślenia i zmiany w ofercie muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę i datowane.

6. Wszystkie dokumenty załączone do oferty powinny zostać przedstawione w formie oryginałów albo kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta. Oświadczenia sporządzone na podstawie wzorów stanowiących załączniki powinny być złożone w formie oryginału.

Zgodność z oryginałem wszystkich zapisanych kopii dokumentów wchodzących w skład oferty musi być potwierdzona przez osobę (lub osoby, jeżeli do reprezentowania Oferenta upoważnione są dwie lub więcej osób) podpisującą (podpisujące) ofertę zgodnie z treścią dokumentu określającego status prawny Oferenta lub treścią załączonego do oferty pełnomocnictwa.

7. Organizator konkursu może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu jedynie w sytuacji, gdy złożona przez Oferenta kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi uzasadnione wątpliwości, co do jej prawdziwości i nie można sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.

III. Zasady prowadzenia konkursu ofert:

1. Wysokość środków publicznych przeznaczonych na realizację zadania objętego konkursem ofert jest uzależniona od wysokości środków finansowych przeznaczonych na jego realizację w budżecie Powiatu Zduńskowolskiego i może ulec zmianie.

2. Termin realizacji zadania – od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2026 r. przy czym wszystkie etapy procedur biotechnologicznych (za wyjątkiem kriokonserwacji zarodków lub komórek jajowych) powinny zostać zakończone do dnia 31 października 2026 r.

3. Ofertę składa się w formie:

3.1 papierowej w zamkniętych kopertach z podaniem nazwy zadania, którego konkurs dotyczy w sekretariacie Starostwa Powiatowego w Zduńskiej Woli przy ul. Żłotnickiego 25, 98-220 Zduńska Wola w godzinach pracy urzędu w nieprzekraczalnym terminie do dnia 25 stycznia 2024 r., godzina 11.00 (decyduje data wpływu do Starostwa Powiatowego w Zduńskiej Woli).

3.2 elektronicznej z użyciem profilu zaufanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego na adres e-mail Starostwa Powiatowego w Zduńskiej Woli lub za pośrednictwem ePUAP na adres elektronicznej skrzynki podawczej Starostwa Powiatowego w Zduńskiej Woli

4. Konkurs ofert zostanie rozstrzygnięty w terminie do 10 dni roboczych od upływu terminu składania ofert.

5. Decyzję w sprawie wyboru oferty podejmuje Zarząd Powiatu Zduńskowolskiego w oparciu o stanowisko Komisji Konkursowej. Wyniki konkursu ofert zostaną niezwłocznie (po wyborze oferty) opublikowane w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Zduńskiej Woli.

6. Ostateczne i szczegółowe warunki realizacji, finansowania i rozliczania programu regulować będzie umowa.

7. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny przed upływem terminu na złożenie ofert, przedłużenia terminu składania ofert, przedłużenia terminu otwarcia ofert i rozstrzygnięcia konkursu oraz zmiany terminu realizacji zadania –

informacja zostanie opublikowana w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Zduńskiej Woli.

8. Organizator zastrzega sobie prawo do odstąpienia od realizacji zadania z przyczyn obiektywnych (np. zmian w budżecie powiatu zduńskowolskiego).

9. Oferent może wnieść do Komisji konkursowej odwołanie od wyników konkursu ofert, w formie pisemnej w terminie 3 dni roboczych od daty opublikowania w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Zduńskiej Woli informacji o wynikach konkursu. Odwołanie zostanie rozpatrzone w terminie do 7 dni kalendarzowych od daty jego wniesienia. Od wyników oceny formalnej nie przysługuje odwołanie.

10. Podmioty zainteresowane złożeniem oferty mogą zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu pod numerem tel. 43 672 29 52 w godzinach pracy urzędu Starostwa Powiatowego w Zduńskiej Woli lub w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Zduńskiej Woli.

**Szczegółowe warunki konkursu ofert na wybór realizatora
w latach 2024 i 2026 „Programu polityki zdrowotnej pn. Dofinansowanie do leczenia
niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Powiatu
Zduńskowolskiego w latach 2024-2026”**

§ 1.1. Konkurs ofert dotyczy wyboru realizatora w latach 2024-2026 „Programu polityki zdrowotnej pn. Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Powiatu Zduńskowolskiego w latach 2024-2026”, zwanego dalej Programem.

2. Wyłoniony Realizator jest zobowiązany realizować zadanie zgodnie z przyjętym „Programem polityki zdrowotnej pn. Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Powiatu Zduńskowolskiego w latach 2024-2026”;

3. Program obejmuje dofinansowanie w wysokości do 5000,00 zł do jednej procedury biotechnologicznej, ale nie więcej niż 80% kosztów danej procedury składającej się z:

- 1) wykonania punkcji pęcherzyków jajowych;
- 2) znieczulenia ogólnego podczas punkcji;
- 3) zapłodnienia komórki jajowej dostępnymi obecnie metodami i nadzór nad rozwojem zarodków in vitro;
- 4) transferu zarodków do jamy macicy;
- 5) wtryfikacji zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym;
- 6) przechowywanie zarodków kriokonserwowanych w certyfikowanym Banku Gamet i zarodków przez opisany w Programie okres;
- 7) wirtyfikacji komórek jajowych lub zarodków u pacjentek przed leczeniem gonadotoksycznym.

4. Różnicę pomiędzy całkowitym kosztem procedury w tym:

- 1) wizyty lekarskie przed rozpoczęciem stymulacji;
- 2) wizyta orzekająca o stanie zdrowia;
- 3) badania konieczne przed rozpoczęciem stymulacji zgodnie z Programem i ustawą o leczeniu niepłodności z dnia 25 czerwca 2015 r.;
- 4) nadzór medyczny nad przebiegiem stymulacji (wizyty lekarskie, USG, badania laboratoryjne przed znieczuleniem, estradiol, progesteron);
- 5) dopłata do części biotechnologicznej w kwocie stanowiącej różnicę pomiędzy kosztem procedury a dofinansowaniem przez Powiat Zduńskowolski;
- 6) przechowywanie zamrożonych zarodków po okresie opisanym w Programie ponoszą uczestnicy programu.

5. Maksymalna liczba zabiegów, do których przysługuje dofinansowanie to 3 zabiegi.

Koszty ewentualnych kolejnych zabiegów ponoszą w całości pacjenci.

6. Procedury biotechnologiczne mogą być rozpoczynane dopiero po potwierdzeniu przez Zleceniodawcę przyznania dofinansowania dla każdej pary biorącej udział w Programie.

§ 2.1. Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Zarząd Powiatu Zduńskowolskiego.

2. Tryb pracy Komisji Konkursowej określa regulamin pracy Komisji Konkursowej stanowiący załącznik Nr 4 do uchwały Zarządu Powiatu Zduńskowolskiego.

§ 3.1. Oferty zgłoszone do konkursu ofert powinny być sporządzone na formularzu, którego wzór stanowi załącznik Nr 3 do konkursu ofert.

2. Do oferty należy załączyć oświadczenie Oferenta, którego wzór stanowi załącznik Nr 5 do konkursu ofert.

§ 4. Oferent przystępujący do konkursu ofert powinien spełniać następujące warunki:

- 1) złożyć ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o konkursie i szczegółowymi warunkami konkursu ofert;
- 2) posiadać aktualne pozwolenie Ministerstwa Zdrowia na prowadzenie Ośrodka medycznie wspomaganą prokreacji;
- 3) spełniać wymogi ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności oraz rozporządzeń Ministra Zdrowia do ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności;
- 4) stosować wytyczne zawarte w rekomendacjach Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii (PTMRiE), Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników oraz wytyczne zawarte w standardach pacjenckich w leczeniu niepłodności Stowarzyszenia na Rzecz Leczenia Niepłodności i Wspierania Adopcji „Nasz Bocian”;
- 5) raportować wyniki leczenia niepłodności metodami zapłodnienia pozaustrojowego w ramach programu European IVF Monitoring (EIM) do europejskiego raportu ESHRE – wymagane zaświadczenie Krajowego reprezentanta EIM w Polsce (PTMRiE);
- 6) dysponować odpowiednią doświadczoną kadrą oraz aparaturę i posiadać odpowiednie warunki do prowadzenia leczenia zgodnie z wymogami zawartymi w części IV.2 Programu polityki zdrowotnej „Dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców powiatu zduńskowolskiego na lata 2024-2026”;
- 7) w ciągu ostatnich 3 lat wykonać co najmniej 200 procedur zapłodnienia pozaustrojowego i prowadzić działalność od co najmniej 3 lat na terenie województwa łódzkiego.

§ 5. Do obowiązków Oferenta, wybranego do realizacji zadania należeć będzie m.in. :

- 1) prowadzenie działań informacyjno-promocyjnych, które będą miały na celu dotarcie z informacją na temat Programu do potencjalnych Pacjentów.
- 2) zapewnienie dostępności do świadczeń finansowanych w ramach Programu od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00- 18:00, w sobotę i w niedzielę w godzinach 9.00-12.00. Możliwość rejestracji telefonicznej oraz elektronicznej przez 7 dni w tygodniu oraz kontaktu telefonicznego z ośrodkiem przez całą dobę.
- 3) działania edukacyjne/poradnictwo, prowadzenie rekrutacji i dokonywanie kwalifikacji medycznej pacjentów do Programu;
- 4) wykonanie co najmniej jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego obejmującej przeprowadzenie następujących elementów:

- a) wykonanie punkcji pęcherzyków jajowych;
- b) znieczulenie ogólne podczas punkcji
- c) zapłodnienie komórki jajowej dostępnymi obecnie metodami i nadzór nad rozwojem zarodków in vitro;
- d) transfer zarodków do jamy macicy w cyklu stymulowanym i transferów kriokonserwowanych w cyklu spontanicznym lub substytucyjnym w okresie realizacji Programu;
- e) wtryfikacja zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym;
- f) przechowywanie zarodków kriokonserwowanych w celu późniejszego wykorzystania przez parę w kolejnych cyklach przez okres opisany w Programie;
- 5) przeprowadzenie ankiety satysfakcji uczestników Programu.
- 6) raportowanie i rozliczenia finansowo-merytoryczne z realizacji Programu

§ 6.1 Komisja Konkursowa wybiera do udziału w Programie ofertę zgodnie z regulaminem pracy Komisji Konkursowej stanowiącym Załącznik Nr 4 do Uchwały Nr VI/.../24 Zarządu Powiatu Zduńskowolskiego z dnia 09 stycznia 2024 r.

2. Ocena formalna przeprowadzona będzie w oparciu o załączone dokumenty i załączniki przedłożone przez Oferenta.

3. Ocena merytoryczna zostanie przeprowadzona w oparciu o analizę warunków lokalowych, kadrowych, doświadczenia, kwalifikacji personelu, deklarowanej spójności, rzetelności i dostępności przeprowadzenia w skali od 0-5 pkt.

§ 7. 1. Wyniki konkursu ofert zostaną opublikowane na stronie internetowej Powiatu Zduńskowolskiego pod adresem www.powiatzdunskowolski.pl, w Biuletynie Informacji Publicznej Powiatu Zduńskowolskiego oraz na Tablicy ogłoszeń Powiatu Zduńskowolskiego.

2. Po rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zawarta umowa z wybranym podmiotem leczniczym na realizację Programu, która określi szczegółowe warunki realizacji zadania.

3. Realizacja części lub całości zadania przez podmiot niebędący stroną umowy wymaga pisemnej zgody Organizatora konkursu.

§ 8. Organizator konkursu ofert zastrzega sobie prawo:

- 1) zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert;
- 2) odstąpienia od realizacji Programu z przyczyn obiektywnych (np. zmian w budżecie powiatu zduńskowolskiego dotyczących zadania);
- 3) wyboru więcej niż jednej oferty.
- 4) zmiany w wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania objętego konkursem ofert w razie dokonania zmian w budżecie powiatu zduńskowolskiego dotyczących zadania, wówczas wysokość środków finansowych przyznana oferentowi w rozstrzygnięciu konkursu ulega zwiększeniu lub zmniejszeniu w drodze aneksu do umowy.

§ 9. Zadanie winno być zrealizowane z najwyższą starannością, zgodnie z zawartą umową oraz obowiązującymi standardami i przepisami, w zakresie opisanym w ofercie i kalkulacjami przewidywanych kosztów.

§ 10. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu ofert mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

OFERTA

na realizację Programu polityki zdrowotnej pn. Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Powiatu Zduńskowolskiego na lata 2024-2026

DATA WPLYWU (Starostwo Powiatowe w Zduńskiej Woli)		
I. DANE PODMIOTU		
1.	Nazwa podmiotu składającego ofertę	
2.	Nazwiska, imiona oraz funkcje osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu składającego ofertę	
3.	Adres siedziby podmiotu	
4.	Adres do korespondencji	
5.	Numer telefonu kontaktowego	
6.	E-mail, adres strony internetowej	
7.	Forma prawna	
8.	NIP	
9.	REGON	
10.	Numer wpisu do rejestru sądowego lub innego rejestru/ewidencji	
11.	Nr wpisu do rejestru ośrodków medycznie wspomaganej prokreacji i banków komórek rozrodczych i zarodków prowadzonego przez Ministra Zdrowia	
11.	Nazwa banku i nr rachunku bankowego podmiotu składającego ofertę	
12.	Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko, funkcja oraz numer telefonu kontaktowego)	
12.	Przedmiot działalności statutowej	

13.	Jeżeli podmiot prowadzi działalność gospodarczą	Numer wpisu w rejestrze przedsiębiorców	Przedmiot działalności gospodarczej

II. SZCZEGÓŁOWY OPIS REALIZACJI PROGRAMU

1.	Termin i miejsce realizacji Programu (należy podać dokładny adres z kodem pocztowym z uwzględnieniem podwykonawców- jeśli dotyczy)

2.	Szczegółowy opis realizacji Programu uwzględniający jego specyfikę

3.	Zasady udziału i rekrutacji/kwalifikacji Uczestników do programu

4.	Deklarowana liczba procedur zapłodnienia pozaustrojowego, którą oferent może zrealizować w ramach zadania w latach 2024-2026

III. HARMONOGRAM DZIAŁAŃ W ZAKRESIE REALIZACJI PROGRAMU

(należy opisać działania w kolejności chronologicznej z określeniem miejsca ich realizacji oraz planowanych terminów ich rozpoczęcia i zakończenia)

Nazwa działania	Planowany termin i miejsce działania

IV. SPOSÓB ORGANIZACJI KAMPANII, DZIAŁANIA INFORMACYJNO-EDUKACYJNE (należy wpisać rodzaj działań)

--

VI. INFORMACJA O POSIADANYCH ZASOBACH RZECZOWYCH ORAZ ZASOBIE KADROWYM

1.	Zasoby rzeczowe (wpisać np. lokal, sprzęt, materiały przewidywane do wykorzystania przy realizacji Programu – należy opisać, ale nie uwzględniać ich w kosztorysie)

2.	Zasoby kadrowe (wykaz osób zatrudnionych przy realizacji Programu wraz z ich kompetencjami zapewniającymi wykonanie zadań, zakresem obowiązków, doświadczeniem w pracy w podmiocie składającym niniejszą ofertę oraz harmonogramem prac przy realizacji Programu)			
Lp.	Wykształcenie	Kwalifikacje	Zakres czynności i zadań	Harmonogram prac

3.	Informacja o ewentualnych podwykonawcach biorących udział przy realizacji Programu wraz z dołączoną kserokopią umowy(ów) zawartej(ych) z podwykonawcą(ami) – jeśli dotyczy;

VII. INFORMACJA MERYTORYCZNA I FINANSOWA NA TEMAT PRZEPROWADZONYCH PROCEDUR PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO OFERTE, W TYM WSKAZANIE LICZBOWE WYKONANYCH PROCEDUR W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT DZIAŁALNOŚCI NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO

--

VIII. KOSZTORYS REALIZACJI PROGRAMU

(musi być spójny z harmonogramem planowanych działań)

1. Kosztorys realizacji Programu w

Lp.	Rodzaj procedury	Liczba planowanych jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Koszt całkowity (w zł)	Koszt procedury finansowany z budżetu Powiatu Zduńskowolskiego (w zł)
ROK 2024					
1.					
2.					
3.					
ROK 2025					
1.					
2.					
3.					
ROK 2026					
1.					
2.					
3.					

2. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu

Załączniki do oferty:

- 1) aktualny wydruk/odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
- 2) aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę oraz umocowaniu osób go reprezentujących, które podpisały ofertę (ważny 3 miesiące od daty uzyskania),
- 3) pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie Ośrodka medycznie wspomaganey prokreacji,
- 4) zaświadczenie Krajowego reprezentanta EIM w Polsce – członka PTMRiE o raportowaniu wyników leczenia niepłodności w ramach programu European IVF Monitoring (EIM) do

europejskiego raportu ESHRE,

5) informację merytoryczną i finansową nt. przeprowadzonych procedur podmiotu składającego ofertę, w tym wskazanie liczbowe wykonanych procedur w okresie ostatnich 3 lat działalności na terenie województwa łódzkiego,

6) dokumenty potwierdzające wykształcenie medyczne, biologiczne lub biotechnologiczne, a w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych w procedurze medycznie wspomaganey prokreacji -osoby wykonującej zawód medyczny - dokumenty potwierdzające posiadanie specjalizacji w dziedzinie medycyny odpowiadającej rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń polegających na leczeniu niepłodności oraz dokumenty potwierdzające prawo do wykonywania zawodu,

7) kserokopię(e) umowy (ów) zawartej(ych) z podwykonawcą(i) – jeśli dotyczy,

8) pisemne wyrażenie zgody na przetwarzanie przez Powiat Zduńskowolski danych osobowych, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO oraz ewentualne udostępnienie tych danych wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Wszystkie dokumenty załączone do oferty powinny zostać przedstawione w wersji oryginalnej lub formie kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.

.....
(pieczęć podmiotu)

.....
(data i podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu składającego ofertę)

Pouczenie:

- Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach

REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ

§ 1.1. Komisja Konkursowa, zwana dalej Komisją obraduje na posiedzeniach przy otwarciu ofert oraz dokonuje ich oceny formalnej i merytorycznej.

2. Prace Komisji są ważne przy udziale wszystkich członków Komisji.

3. Obecność oferentów podczas otwarcia ofert nie jest obowiązkowa.

§ 2.1. Posiedzenia Komisji prowadzi Przewodniczący lub w przypadku jego nieobecności - wyznaczony przez niego członek Komisji.

2. Wszystkie decyzje dotyczące przebiegu konkursu Komisja podejmuje w głosowaniu jawnym, zwykłą większością głosów.

3. Dopuszcza się uczestnictwo osób trzecich w pracach Komisji jako ciała doradcze, bez prawa głosu przy wyborze oferenta, a także osób posiadających specjalistyczną wiedzę w dziedzinie obejmującej zakres zadań, których dotyczy konkurs.

4. Sekretarz Komisji prowadzi dokumentację z postępowania konkursowego.

5. Członkowie Komisji rzetelnie i obiektywnie wykonują powierzone czynności, kierując się wyłącznie przepisami prawa, posiadaną wiedzą i doświadczeniem.

§ 3. Do zadań komisji należy:

- 1) ustalenie listy podmiotów spełniających wymagania formalne konkursu ofert;
- 2) analiza merytoryczna treści złożonych ofert;
- 3) odrzucenie ofert niespełniających warunków i wymagań konkursu ofert;
- 4) zaopiniowanie ofert

§ 4. 1. Otwarcie ofert i ich ocena pod względem formalnym nastąpi w dniu 25 stycznia 2024 r. o godz. 12.00 w Starostwie Powiatowym w Zduńskiej Woli, ul. Stefana Żółtackiego 25, sala konferencyjna.

2. Ocena ofert pod względem formalno-prawnym ma charakter jawny.

3. Przed przystąpieniem do oceny formalnej, Komisja nadaje numery porządkowe złożonym ofertom.

4. Komisja sprawdza czy oferty spełniają wymagania formalne określone w ogłoszeniu konkursu ofert.

5. Oferta nie podlega ocenie i zostaje odrzucona z powodu następujących błędów formalnych:

1) została złożona na innym formularzu niż wskazany w załączniku do ogłoszenia konkursu ofert;

2) została złożona przez podmiot nieuprawniony;

3) nie spełnia wymagań formalno-prawnych;

5) nie została złożona w kopercie lub koperta została niewłaściwie oznakowana;

6) została złożona po terminie;

7) posiada niewypełnione obowiązkowe pola w formularzu oferty.

7. Po przeprowadzeniu oceny formalnej, Komisja dokonuje analizy merytorycznej i oceny punktowej ofert pod względem spełnienia wymagań i kryteriów określonych w ogłoszeniu konkursu ofert. Punktacja końcowa jest sumą punktów przyznanych przez członków Komisji w poszczególnych kryteriach.

8. Podczas oceny merytorycznej Komisja nie rozpatruje ofert:

1) niespełniających wymagań określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert;

2) posiadających niewypełnione obowiązkowe pola w formularzu oferty;

3) wypełnionych nieczytelnie.

9. Dopuszcza się możliwość składania wyjaśnień przez oferentów w zakresie złożonej oferty i realizacji Programu Polityki Zdrowotnej pn. „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Powiatu Zduńskowolskiego w latach 2024-2026”.

§ 4. 1. Z posiedzenia komisja sporządza protokół i przekłada Zarządowi Powiatu.

.....
Pieczętka firmowa Oferenta

Pełna nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą:

.....
Adres wraz z kodem pocztowym:

Oświadczenia Oferenta

Oferent oświadcza, że na dzień złożenia oferty:

- 1) w stosunku do Oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych, a w stosunku do osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta nie orzeczono zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie są one karane za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- 2) jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
- 3) spełnia wymagania określone w przepisach odrębnych, w szczególności w ustawie z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności i rozporządzeń Ministra Zdrowia do ustawy o leczeniu niepłodności;
- 4) dysponuje odpowiednią doświadczoną kadrą oraz aparaturą i posiada odpowiednie warunki do prowadzenia leczenia;
- 5) posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym dla realizacji zadania;
- 6) stosuje wytyczne zawarte w rekomendacjach Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii (PTMRiE) Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników oraz wytyczne zawarte w standardach pacjenckich w leczeniu niepłodności Stowarzyszenia na Rzecz Leczenia Niepłodności i Wspierania Adopcji „Nasz Bocian”;
- 7) w ciągu ostatnich 3 lat wykonał co najmniej 200 procedur zapłodnienia pozaustrojowego i prowadzi działalność od co najmniej 3 lat na terenie województwa łódzkiego;
- 8) zapoznał się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert;
- 9) jest świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelne podpisy i pieczętka
osób uprawnionych
do reprezentowania Oferenta

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Zgodnie z Rozporządzeniem 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) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Zduńskowolski z siedzibą: ul. Żłotnickiego 25, 98 – 220, Zduńska Wola, tel. 43 824 42 10.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować:
 - telefonicznie dzwoniąc pod nr tel. 43 824 42 39,
 - pocztą e – mail: iod@powiatzdunskowolski.pl ,
 - lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - a) wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań przez Starostę Zduńskowolskiego na podstawie art.6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia;
 - b) wykonywanie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi w związku z realizowaniem zadań przez Starostę Zduńskowolskiego na podstawie art.6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia;
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom (procesorom) lub kategoriom odbiorców danych osobowych.

Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być:

 - a) inne podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
 - b) inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. Podmioty przetwarzające).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora przysługuje Pani/Panu:
 - a) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art.15 Rozporządzenia;
 - b) prawo do sprostowania danych, na podstawie art.16 Rozporządzenia;
 - c) prawo do usunięcia danych, na podstawie art.17 Rozporządzenia;
 - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art.18 Rozporządzenia;
 - e) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia;
 - f) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia;
 - g) w przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Załącznik Nr 6
do Uchwały Nr VI/.....2../24
Zarządu Powiatu Zduńskowolskiego
z dnia 09 stycznia 2024 r.

7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy Rozporządzenia.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Starostwie Powiatowym w Zduńskiej Woli. Podanie danych wynika z przepisów prawa, tj. z ustawy o samorządzie powiatowym oraz innych ustaw dziedzinowych.

.....
czytelne podpisy i pieczętki
osób uprawnionych
do reprezentowania Oferenta