

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 35/23
Zarządu Województwa Łódzkiego
z dnia 24 stycznia 2023 r.

Na podstawie art. 48, 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, 2674 i 2770)

Zarząd Województwa Łódzkiego
al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź
ogłasza konkurs ofert
na realizację programu polityki zdrowotnej pn.:
„Program polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka
ludzkiego (HPV) w latach 2022-2024”.

I. Przedmiot konkursu:

Realizacja „Programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w latach 2022-2024” obejmuje:

- **badanie lekarskie kwalifikujące do szczepienia** przeciwko brodawczakowi ludzkiemu (HPV) przed każdorazowym podaniem szczepionki,
- jednorazową **edukację zdrowotną** przed pierwszym szczepieniem przeciwko HPV skierowaną do dziewcząt z grupy docelowej i ich rodziców/opiekunów prawnych,
- wykonanie **szczepienia przeciwko HPV** w schemacie dwudawkowym,
- zamieszczenie informacji o Programie w siedzibie Realizatora, na stronie internetowej.

Szczegółowy sposób realizacji Programu określa zaktualizowana treść „Programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w latach 2022-2024”.

Programem objęta zostanie populacja dziewczynek, urodzonych w 2010 roku, zamieszkałych na terenie powiatów: zgierskiego, m. Piotrkowa Trybunalskiego, tomaszowskiego i zduńskowolskiego, których rodzice/opiekunowie prawni wyrazili pisemną zgodę na udział ich dziecka w Programie oraz zostali poinformowani o celu szczepienia.

Program realizowany będzie w latach 2023 - 2024.

II. Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się:

Podmioty wykonujące działalność leczniczą określone w art. 4 ust. 1 oraz art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633, ze zmianami), spełniające wymagania określone w Ogłoszeniu.

Formularz oferty można pobrać ze strony internetowej Województwa Łódzkiego z Biuletynu Informacji Publicznej (BIP) z zakładki Konkursy.

III. Termin realizacji Programu: Program realizowany będzie przez okres dwóch lat do 31 grudnia 2024 r. W 2023 r. zostanie podpisana umowa na realizację Programu z terminem obowiązywania do dnia 31 grudnia 2023 r.; w kolejnym roku umowa będzie przedłużona.

IV. Miejsce realizacji świadczeń: województwo łódzkie, podmioty lecznicze funkcjonujące na terenie powiatów zgierskiego, m. Piotrkowa Trybunalskiego, tomaszowskiego, zduńskowolskiego.

V. Ponadto oferenci powinni spełniać następujące warunki:

1) Minimalna liczba oraz kwalifikacje zawodowe osób, które będą realizowały Program:

- Lekarskie badanie kwalifikacyjne do szczepienia - lekarz posiadający niezbędną wiedzę z zakresu szczepień ochronnych, wskazań oraz przeciwwskazań do szczepień, a także niepożądaných odczynów poszczepiennych.
- Podanie szczepionki – lekarze lub felczerzy, pielęgniarki, położne i higienistki szkolne i ratownicy medyczni, którzy posiadają kwalifikacje określone w § 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 roku w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych, to jest jeżeli: odbyły w ramach doskonalenia zawodowego kurs lub szkolenie w zakresie szczepień ochronnych i uzyskały dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia lub uzyskały specjalizację w dziedzinie, w przypadku której ramowy program kształcenia podyplomowego obejmował problematykę szczepień ochronnych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentyisty oraz przepisów o zawodach pielęgniarki i położnej lub posiadają co najmniej 6-miesięczną praktykę w zakresie przeprowadzania szczepień ochronnych.
- Działania edukacyjne – osoba posiadająca doświadczenie dydaktyczne w pracy z grupą docelową oraz posiadająca wiedzę z zakresu profilaktyki HPV na poziomie odpowiednim, aby przekazywać treści całkowicie merytorycznie spójne

z materiałami informacyjno-edukacyjnymi (np. lekarz medycyny, pielęgniarka, mgr zdrowia publicznego).

2) Minimalna dostępność do świadczeń realizowanych w ramach Programu

Realizacja świadczeń przynajmniej **raz w tygodniu** w godzinach popołudniowych (nie krócej niż do godz. 18.00).

3) Warunki lokalowe miejsca realizacji świadczeń w ramach Programu:

- Kwalifikacja do szczepień i podanie szczepionki - warunki takie, jak dla gabinetu diagnostyczno-zabiegowego (zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa), a także dostępność do urządzeń odpowiednich do przechowywania szczepionek w warunkach zalecanych przez producenta (w szczególności zapewniających nieprzerwany łańcuch chłodniczy), materiały niezbędne do wykonania szczepienia oraz rozwiązania zapewniające gotowość do podjęcia działań na wypadek wystąpienia działań niepożądanych lub innej sytuacji zagrożenia dla zdrowia lub życia.
- Działania edukacyjne – spełniające wymogi ogólne, adekwatne do zaplanowanych działań

4) Minimalne wymagania w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa organizacji i zapewnienia dostępności do Programu:

Zapewnienie organizacji zadania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w powyższym zakresie (z uwzględnieniem przepisów o ochronie danych osobowych i ustawy o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, w tym wymagań określonych w art. 6 Ustawy). Przestrzeganie obowiązujących wytycznych w celu zapewnienia bezpieczeństwa, w związku ze stanem zagrożenia epidemicznego SARS-CoV-2.

VI. Oferty kompletne i spełniające wymogi formalne oceniane będą według następujących kryteriów merytorycznych

Lit.	Kryteria podstawowe:	Maksymalna liczba pkt (LP)
a	Maksymalny koszt jednostkowy wykonania świadczenia u jednego pacjenta, uwzględniający nadwyżkę przeznaczoną na realizację trzeciego badania lekarskiego kwalifikującego, wyznaczonego w związku z czasowym przeciwwskazaniem do szczepienia (C)	100
Razem		100

LP (liczba punktów) = LC

Ad. a) Maksymalny koszt jednostkowy wykonania świadczenia u jednego pacjenta uwzględniający nadwyżkę przeznaczoną na realizację trzeciego badania lekarskiego kwalifikującego, wyznaczonego w związku z czasowym przeciwwskazaniem do szczepienia zwany w niżej przedstawionym wzorze kosztem jednostkowym (**C**),

$$LC = (C_{\min} / C) * 100$$

LC – liczba punktów przyznanych za koszt jednostkowy

C_{\min} – minimalny koszt jednostkowy z ofert (zgodnie z literą a)

C – koszt jednostkowy w danej ofercie (zgodnie z literą a)

VII. Miejsce składania ofert:

Osobiście - **Biuro Podawcze** Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego, 90-051 Łódź, al. Piłsudskiego 12, parter lub za pośrednictwem poczty, 90-051 Łódź, al. Piłsudskiego 8.

VIII. Termin i sposób złożenia ofert:

Do dnia **15 lutego 2023 roku** w godzinach od 8.00 do 16.00. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie z napisem: „*Departament Polityki Zdrowotnej; Konkurs Ofert; „Program polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w latach 2022-2024”*”.

W przypadku przesłania oferty drogą pocztową za datę złożenia oferty przyjmuje się datę wpływu do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego, 90-051 Łódź, al. Piłsudskiego 8. Oferty nadesłane po terminie nie będą rozpatrywane i będą podlegały zwrotowi. Ofertę należy złożyć na udostępnionym Formularzu oferty, zaś do oferty należy dołączyć właściwe dokumenty w nim wskazane. Oferta nie będzie rozpatrywana, jeżeli zostanie złożona na formularzu innym niż obowiązujący.

Oferent składa tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert w ramach konkursu spowoduje, iż żadna z nich nie będzie rozpatrywana.

Odrzuca się oferty, w których nie podano proponowanej liczby dawek szczepionki, cen jednostkowych, kosztu całkowitego realizacji Programu, oferty w których Formularz oferty nie został podpisany przez osobę/-y upoważnioną/-e do reprezentacji Oferenta oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu.

Kserokopie dokumentów muszą być na każdej stronie potwierdzone za zgodność z oryginałem oraz czytelnie podpisane (lub zawierać podpis/-y i pieczętkę/-ki) przez

osobę/-y upoważnioną/-e do reprezentowania Oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu.

Oferta powinna być złożona w języku polskim, zaś załączniki do oferty powinny być ponumerowane i ułożone w kolejności.

Komisja konkursowa wybiera najkorzystniejszą/-e ofertę/oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

Wybrani w konkursie Oferenci otrzymują środki finansowe do kwoty określonej przez Komisję Konkursową.

IX. Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu:

Departament Polityki Zdrowotnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego, al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź, w terminie do 21 dni od daty upływu terminu złożenia ofert.

Zarząd Województwa Łódzkiego zastrzega sobie prawo odwołania konkursu przed upływem terminu na złożenie ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyny.

X. Termin związania ofertą:

90 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.

XI. Uzupelnianie braków formalnych:

Komisja Konkursowa, w przypadku gdy stwierdzi wystąpienie braków formalnych w ofercie, wzywa Oferenta do uzupełnienia braków. Oferent jest zobowiązany do uzupełnienia braków formalnych wskazanych przez Komisję Konkursową w terminie do 3 dni roboczych od daty wysłania wezwania (wezwanie do uzupełnienia wysłane jest na adres e-mail lub na nr faksu podany przez Oferenta w formularzu oferty).

XII. Termin i sposób ogłoszenia wyników konkursu ofert:

W terminie do 21 dni od daty upływu terminu złożenia ofert, zostaną ogłoszone wyniki konkursu na tablicy ogłoszeń Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego, al. Piłsudskiego 12, na stronie internetowej Województwa Łódzkiego w Biuletynie Informacji Publicznej (BIP) w zakładce Konkursy.

XIII. Sposób odwołania się od rozstrzygnięcia konkursu:

Oferent może złożyć do Przewodniczącego Komisji umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 3 dni roboczych od daty ogłoszenia wyników postępowania konkursowego.

XIV. Sposób przekazania środków na rzecz realizatora zadania:

Środki zostaną przekazane na podstawie wystawionych przez realizatora dokumentów finansowo – księgowych.

XV. Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do oferty:

- załącznik nr 1 – oświadczenia, tj.:

1.1. Oświadczenie Oferenta, że zapoznał się z treścią „Programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w latach 2022-2024” oraz ogłoszeniem o konkursie ofert na jego realizację.

1.2. Oświadczenie Oferenta, że wszystkie podane w Formularzu oferty oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

1.3. Oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

1.4. 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.

1.5. Oświadczenie Oferenta, że zadanie będzie realizowane, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, w szczególności przepisami o ochronie danych osobowych i ustawy o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, w tym wymagań określonych w art. 6 Ustawy.

1.6. Oświadczenie Oferenta, że osoby wykazane w ofercie, jako realizujące przedmiot konkursu w ramach zadania wyraziły pisemną zgodę na realizację świadczeń w ramach Programu (zgody znajdują się w dyspozycji Oferenta).

1.7. Oświadczenie Oferenta potwierdzające, że kwalifikacje osób, które będą realizowały świadczenia w ramach Programu, wymienione w pkt IV formularza oferty są zgodne z wymogami konkursu.

- **załącznik nr 2** (w zależności od statusu prawnego Oferenta)

2.1. Aktualny wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę w zakresie Działu I księgi rejestrowej oraz tego/tych fragmentu/-ów, który/-e dotyczy/-ą realizacji przedmiotu konkursu ofert; natomiast w przypadku praktyk zawodowych - cały wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

2.2. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego (dopuszczalny wydruk ze strony internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości; <https://ems.ms.gov.pl/>).

2.3. W przypadku Oferentów wykonujących działalność leczniczą w formie spółki cywilnej: kopię umowy spółki lub wyciąg z tej umowy zawierający określenie zasad reprezentacji spółki albo uchwałę wspólników spółki cywilnej w przedmiocie sposobu reprezentacji spółki lub kopie pełnomocnictw udzielonych przez pozostałych wspólników do prowadzenia spraw spółki wykraczających poza zwykłe czynności.

2.4. Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom.

- **załącznik nr 3** – kserokopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej obejmującą szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania.

W przypadku, gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie trwania umowy na realizację Programu należy również dołączyć zobowiązanie Oferenta do przedłużenia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Natomiast w przypadku braku polisy Oferent musi złożyć oświadczenie stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy.