

## **Szczegółowe warunki konkursu ofert**

### **I. Przedmiot konkursu:**

Szczegółowe informacje o przedmiocie konkursu, rodzaju podejmowanych działań i sposobie realizacji Programu, określa treść programu polityki zdrowotnej pn. „Program szczepień przeciwko grypie sezonowej dla pracowników podmiotów wykonujących działalność leczniczą z terenu województwa łódzkiego”.

### **II. Populacja objęta programem:**

Pracownicy podmiotów wykonujących działalność leczniczą z terenu województwa łódzkiego (według lokalizacji podmiotu a nie zamieszkania danej osoby): personel medyczny niezależnie od specjalizacji i personel administracyjny.

Świadczenia w ramach Programu będą dostępne dla pracowników zatrudnionych w podmiocie leczniczym, który jest realizatorem Programu, a także dla osób zatrudnionych w innych jednostkach, na podstawie oświadczenia potwierdzającego zatrudnienie w podmiocie wykonującym działalność leczniczą.

### **III. Miejsce realizacji świadczeń:** województwo łódzkie.

### **IV. Szczegółowe wymagania wobec oferentów:**

Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą wymienione w art. 4 ust. 1 oraz w art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018, poz. 160, ze zm.), które świadczą usługi w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert oraz, które w swoich zasobach posiadają minimum 200 pracowników, zatrudnionych na umowach o pracę, zgodnych z Kodeksem pracy.

Do konkursu nie mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą, wobec których w ciągu ostatnich dwóch lat została wydana decyzja administracyjna w sprawie zwrotu środków przyznanych z Budżetu Województwa Łódzkiego na finansowanie realizacji świadczeń opieki zdrowotnej lub z którymi w ciągu ostatnich dwóch lat została rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym umowa na realizację świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków Samorządu Województwa Łódzkiego.

### **V. Ponadto oferenci powinni spełniać następujące warunki:**

#### **1. Minimalna liczba oraz kwalifikacje zawodowe osób, które będą realizowały Program:**

- Lekarz i
- Pielęgniarka lub położna lub higienista szkolna, którzy odbyli w ramach doskonalenia zawodowego kurs lub szkolenie w zakresie szczepień ochronnych i uzyskali dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia lub uzyskali specjalizację w dziedzinie, w przypadku której ramowy program kształcenia podyplomowego obejmował problematykę szczepień ochronnych na podstawie przepisów o zawodach

lekarza i lekarza dentystry oraz przepisów o zawodach pielęgniarki i położnej,  
**lub**  
 posiadają co najmniej 6-miesięczną praktykę w zakresie przeprowadzania  
 szczepień ochronnych.

**2. Minimalna dostępność do świadczeń realizowanych w ramach Programu – wymóg odnosi się do konsultacji:**

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

W przypadku gdy personel udzielający świadczeń w ramach Programu (wpisany w punkcie III Formularza oferty) zostanie wykazany w tych samych dniach i godzinach u więcej niż jednego Oferenta, Komisja Konkursowa dokonując oceny ofert nie będzie brała pod uwagę tych osób, dni i godzin u każdego z Oferentów, u których taka sytuacja miała miejsce.

**3. Warunki lokalowe miejsca realizacji świadczeń w ramach Programu:**

Pomieszczenia, w których będą wykonywane świadczenia muszą spełniać wymogi ogólne.

**VI. Kryteria wyboru oferty:**

Oferty kompletne, spełniające wymogi formalne określone w ogłoszeniu oraz „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”, pkt. V, oceniane będą według następujących kryteriów merytorycznych:

| Lit.         | Kryteria podstawowe:   | Maksymalna liczba pkt (LP) |
|--------------|--|----------------------------|
| a            | Maksymalny koszt jednostkowy przebadania jednego pacjenta (tj. jednostkowy koszt badania kwalifikacyjnego do szczepienia + jednostkowy koszt szczepienia (wraz z kosztem szczepionki) + jednostkowy koszt powtórnego badania) <b>(C)</b> | <b>80</b>                  |
| b            | Posiadanie zewnętrznego systemu zarządzania jakością potwierdzonego certyfikatem: ISO 9001 <b>lub</b> PN-EN 15224:2013 <b> bądź </b> certyfikatem akredytacyjnym Ministra Zdrowia <b>(J)</b>   | <b>20</b>                  |
| <b>Razem</b> |  | <b>100</b>                 |

$$LP \text{ (liczba punktów)} = LC + J$$

**Ad. a)** Maksymalny koszt jednostkowy przebadania jednego pacjenta (tj. jednostkowy koszt badania kwalifikacyjnego do szczepienia + jednostkowy koszt szczepienia (wraz z kosztem szczepionki) + jednostkowy koszt powtórnego badania), zwany w niżej przedstawionym wzorze kosztem jednostkowym **(C)**,

$$LC = (C_{\min} / C) * 80$$

LC – liczba punktów przyznanych za koszt jednostkowy

$C_{\min}$  – minimalny koszt jednostkowy z ofert

C – koszt jednostkowy w danej ofercie

- Ad b)**      **20 pkt** - posiadanie zewnętrznego systemu zarządzania jakością potwierdzonego certyfikatem przez podmiot wykonujący działalność leczniczą.  
**0 pkt** - brak zewnętrznego systemu zarządzania jakością potwierdzonego certyfikatem przez podmiot wykonujący działalność leczniczą.

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

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

**W sprawach nieuregulowanych niniejszymi „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.**