

Załącznik nr 1 do Uchwały Nr 887/18  
Zarządu Województwa Łódzkiego  
z dnia 20 czerwca 2018r.

Na podstawie art. 48, 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 1938 ze zmianami)

**Zarząd Województwa Łódzkiego**  
**al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź**  
**ogłasza konkurs ofert**  
**na realizację „Programu polityki zdrowotnej dofinansowania do leczenia**  
**niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego”.**

**1. Przedmiot konkursu obejmuje:**

Realizację „Programu polityki zdrowotnej dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego”. Program obejmuje przeprowadzenie procedury zapłodnienia pozaustrojowego oraz edukację zdrowotną. Szczegółowe informacje o przedmiocie konkursu, adresatach Programu, rodzaju podejmowanych działań i sposobie realizacji określa treść „Programu polityki zdrowotnej dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego”.

**2. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania: 200.000 zł.**

Koszt jednokrotnego dofinansowania z budżetu województwa łódzkiego do procedury leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego nie może przekroczyć 5.100 zł.

**3. Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się:**

Podmioty wykonujące działalność leczniczą, spełniające warunki określone w ustawie z dnia 25 czerwca 2015 roku o leczeniu niepłodności i w aktach wykonawczych do wyżej wymienionej ustawy **dla ośrodka medycznie wspomaganey prokreacji i banku komórek rozrodczych i zarodków**, posiadające pozwolenie Ministra Zdrowia, o którym mowa w art. 48 ust. 1 niniejszej ustawy oraz wykonujące procedury leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego **na terenie województwa łódzkiego**, spełniające wymogi Ogłoszenia i Programu.

**4. Formularz oferty można otrzymać w:**

Departamencie Polityki Zdrowotnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego, al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź, pok. 1509, w godzinach od 8.00 do 15.00 lub pobrać ze strony internetowej województwa łódzkiego z Biuletynu Informacji Publicznej (BIP) z zakładki Konkursy.

**5. Miejsce składania ofert**

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

**6. Termin i sposób składania ofert**

Do dnia **9 lipca 2018 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 dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego”.

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.

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.

## **7. 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.

## **8. Okres realizacji zamówienia**

Od daty zawarcia umowy do 30 listopada 2018 roku.

## **9. Termin związania ofertą:**

90 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.

## **10. 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 wysyłane jest na adres e-mail lub nr faksu podany przez Oferenta w formularzu oferty).

## **11. 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 8, na stronie internetowej województwa łódzkiego w Biuletynie Informacji Publicznej (BIP) w zakładce Konkursy oraz Komisja Konkursowa powiadomi oferentów o wynikach na piśmie.

## **12. Miejsce realizacji Programu**

województwo łódzkie

## **13. Wymogi wobec oferentów**

### **13.1. Minimalna liczba i kwalifikacje zawodowe osób realizujących Program:**

- Lekarz specjalista w dziedzinie ginekologii i położnictwa lub w dziedzinie endokrynologii ginekologicznej i rozrodczości, posiadający wiedzę i udokumentowane co najmniej 3 – letnie doświadczenie w zakresie zaawansowanych metod wspomaganego rozrodu oraz
- Lekarz, diagnosta laboratoryjny, biotechnolog lub biolog, o udokumentowanym doświadczeniu w zakresie embriologii klinicznej oraz
- Lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii oraz
- Personel średni medyczny (m.in.: pielęgniarki/położne, rejestratorki medyczne) w liczbie zapewniającej właściwą realizację programu.



13.2. Minimalna dostępność do świadczeń realizowanych w ramach Programu:  
W związku ze specyfiką programu dostępność do świadczeń finansowanych w ramach Programu powinna być zapewniona przez 6 dni w tygodniu.

13.3. Warunki lokalowe miejsca realizacji świadczeń w ramach Programu, wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną oraz organizacja udzielania świadczeń

Pomieszczenia, w których będą wykonywane świadczenia powinny spełniać wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa. Jednocześnie warunki lokalowe, wyposażenie w sprzęt i aparaturę, organizacja udzielania świadczeń są właściwe do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego i są zgodne z wymogami Programu.

#### 14. Kryteria wyboru oferty:

Oferty kompletne oraz spełniające wymogi formalne oceniane będą według następujących kryteriów merytorycznych:

lit.	Wyszczególnienie	punktacja	
a	% środków finansowych składających się na procedurę leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego <b>stanowiących koszty, które nie będą dofinansowane z budżetu województwa łódzkiego (A)</b>	0-5%	6
		5,01%-15%	5
		15,01%-25%	4
		25,01%-35%	3
		35,01%-45%	2
		45,01%-55%	1
		powyżej 55,01%	0
b	Koszt przeprowadzenia rozmowy edukacyjnej wraz z przekazaniem zaleceń oraz koszty działań informacyjno - promocyjnych w przeliczeniu na jedną parę biorącą udział w Programie <b>(LB)</b>	wg wzoru $LB=(B_{min}/B) * 2$	0-2
c	Doświadczenie Oferenta w realizacji podobnego Programu finansowanego ze środków publicznych <b>(C)</b>	brak realizacji podobnego Programu	0
		realizacja podobnego Programu	1
d	Posiadanie zewnętrznego systemu zarządzania jakością potwierdzonego certyfikatem: ISO 9001 <b>lub</b> PN-EN 15224:2013 <b> bądź</b> certyfikatem akredytacyjnym Ministra Zdrowia <b>(D)</b>	brak	0
		Posiada certyfikat	1
<b>Maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania przez Oferenta</b>		<b>10</b>	

**LP (liczba punktów) = A+LB+C+D**

\* Na koszt procedury leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego określony w Programie składa się dofinansowanie z budżetu województwa łódzkiego w wysokości 5.100 zł, a pozostałe koszty ponoszą pacjenci. W związku z tym oferty będą oceniane według udziału % środków finansowych stanowiących koszty, które nie będą stanowiły dofinansowania z budżetu województwa łódzkiego.

### **Objaśnienie do lit. b**

$$LB = (B_{\min} / B) * 2$$

LB – liczba punktów przyznanych za koszt przeprowadzenia rozmowy edukacyjnej wraz z przekazaniem zaleceń oraz koszty działań informacyjno - promocyjnych w przeliczeniu na jedną parę biorącą udział w Programie.

$B_{\min}$  – minimalny koszt przeprowadzenia rozmowy edukacyjnej wraz z przekazaniem zaleceń oraz koszty działań informacyjno - promocyjnych w przeliczeniu na jedną parę biorącą udział w Programie, ze wszystkich ofert, spełniających wymogi formalne.

B - koszt przeprowadzenia rozmowy edukacyjnej wraz z przekazaniem zaleceń oraz koszty działań informacyjno - promocyjnych w przeliczeniu na jedną parę biorącą udział w Programie, wynikający z kosztorysu w danej ofercie.

W przypadku wyboru większej liczby oferentów, wybrani w konkursie oferenci otrzymają środki finansowe do kwoty określonej przez Komisję Konkursową.

### **15. Sposób odwołania się od rozstrzygnięcia konkursu**

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

### **16. Sposób przekazania środków na rzecz Realizatora:**

Na podstawie dokumentów finansowo-księgowych wystawionych przez Realizatora Programu

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 oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu.

Załączniki do oferty powinny być ponumerowane i ułożone w kolejności.

Oferty, które nie spełniają warunków określonych w Ogłoszeniu zostaną odrzucone. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Ogłoszeniem mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**Zarząd Województwa Łódzkiego zastrzega sobie prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.**