

UCHWAŁA NR 141/20

ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO

z dnia 21 lutego 2020 r.

w sprawie powołania Komisji Konkursowej oraz ogłoszenia konkursu ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program wczesnego wykrywania nowotworów płuc”

Na podstawie 41 ust. 1 oraz art. 14 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2019 r. poz. 512, 1571 i 1815) w związku z art. 48, 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, z 2014 r. poz. 1138, z 2017 r. poz. 2217, z 2018 r. poz. 2429 oraz z 2019 r. poz. 1078, 1394, 1590, 1694, 1726, 1818, 1905, 2020 i 2473) uchwała się, co następuje:

§ 1. 1. Ogłasza się konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn. „Program wczesnego wykrywania nowotworów płuc”.

2. Treść ogłoszenia o konkursie, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Ustala się szczegółowe warunki konkursu ofert wraz ze wzorem formularza ofert, w treści stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3. Powołuje się Komisję Konkursową, w składzie:

1. Przewodniczący – Magdalena Amrozik
2. Członek – Magdalena Wachowicz - Skóra
3. Członek – Magdalena Chojecka
4. Członek – Agnieszka Cała
5. Członek – Piotr Bielecki

§ 4. Powołuje się Sekretarza Komisji – Kingę Kuczyńską, który będzie uczestniczył w pracach Komisji Konkursowej bez prawa głosu.

§ 5. Ustala się Regulamin prac Komisji Konkursowej, zgodnie z którym prowadzone jest postępowanie konkursowe, stanowiący załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 6. Zamieszcza się ogłoszenie, którego treść stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały, w siedzibie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego, na stronie internetowej województwa łódzkiego w Biuletynie Informacji Publicznej (BIP), w zakładce Konkursy.

§ 7. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

1. Grzegorz Schreiber - Marszałek Województwa

2. Piotr Adamczyk - Wicemarszałek

3. Zbigniew Ziemba - Wicemarszałek

4. Robert Baryła - Członek Zarządu

5. Andrzej Górczyński - Członek Zarządu



The image shows five handwritten signatures in blue ink, each written over a horizontal dotted line. The signatures correspond to the names listed on the left. Below the signatures is a circular official stamp in blue ink. The stamp contains the text 'ZARZĄD WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO' around the perimeter and a central emblem featuring an eagle. The signature 'Robert Baryła' is written over the stamp.

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr
Zarządu Województwa Łódzkiego
z dnia.....
21 lutego.....2020 r.

Na podstawie art. 48, 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1373 ze zmianami)

**Zarząd Województwa Łódzkiego
al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź
ogłasza konkurs ofert
na realizację programu polityki zdrowotnej pn.:
„Program wczesnego wykrywania nowotworów płuc”.**

Przedmiot konkursu obejmuje:

Realizację „Programu wczesnego wykrywania nowotworów płuc”, który oferuje: dwie konsultacje (pulmonologiczna i torakochirurgiczna) oraz wykonanie niskodawkowego badania tomografem komputerowym (LDCT) klatki piersiowej (wraz z opisem). Szczegółowy sposób realizacji Programu określa treść „Programu wczesnego wykrywania nowotworów płuc”.

Populacja objęta badaniem – mieszkańcy województwa łódzkiego w wieku 55-80 lat (według roku urodzenia), którzy palą od co najmniej 30 lat przynajmniej jedną paczkę papierosów dziennie (z wskaźnikiem minimum 30 tzw. paczkolet) lub palili w przeszłości i rzucili palenie najpóźniej 15 lat temu, bez wcześniejszych objawów choroby nowotworowej.

Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania: 200.000 zł.

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 2018 r., poz. 2190, ze zmianami), spełniające wymagania określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

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.

Ofertę należy złożyć na udostępnionym „Formularzu oferty – konkurs 2020 rok”, zaś do oferty należy dołączyć właściwe dokumenty w nim wskazane. **Oferta nie będzie rozpatrywana**, jeżeli zostanie złożona na formularzu innym niż obowiązujący.

Ponadto, odrzuca się oferty, w których nie podano proponowanej liczby uczestników Programu, 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.

„Formularz oferty – konkurs 2020 rok” wraz ze „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” oraz materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu 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.

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

Termin składania ofert: Do dnia **13 marca 2020 roku** w godzinach od 8.00 do 16.00. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie z napisem: „Departament Polityki Zdrowotnej; Konkurs Ofert; „Program wczesnego wykrywania nowotworów płuc”.

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.

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.

Okres realizacji zamówienia: Od daty zawarcia umowy do 30 listopada 2020 roku.

Termin związania ofertą: 90 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.

Uzupełnianie 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 na **nr faksu** podany przez Oferenta **w formularzu oferty**).

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

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

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 i w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” zostaną odrzucone.

Oferent składa tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert w ramach konkursu spowoduje, iż **żadna z nich nie będzie rozpatrywana**. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Ogłoszeniem mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr^{171/20}
Zarządu Województwa Łódzkiego
z dnia.....^{21 lutego}.....2020 r.

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 wczesnego wykrywania nowotworów płuc”.

II. Populacja objęta programem

Mieszkańcy województwa łódzkiego w wieku 55-80 lat (według roku urodzenia), którzy palą od co najmniej 30 lat przynajmniej jedną paczkę papierosów dziennie (z wskaźnikiem minimum 30 tzw. paczkolet) lub palili w przeszłości i rzucili palenie najpóźniej 15 lat temu, bez wcześniejszych objawów choroby nowotworowej.

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 (Dz.U. z 2018, poz. 2190, ze zmianami), które świadczą usługi w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert.

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 specjalista pulmonolog lub lekarz w trakcie specjalizacji z pulmonologii i
- lekarz specjalista torakochirurg lub lekarz w trakcie specjalizacji z torakochirurgii

2. Warunki lokalowe miejsca realizacji świadczeń w ramach Programu:

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

3. Wymagania sprzętowe konieczne do realizacji świadczeń w ramach Programu:

Możliwość wykonania niskodawkowego badania tomografem komputerowym (LDCT) klatki piersiowej (wraz z opisem).

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 I konsultacji pulmonologicznej + jednostkowy koszt badania LDCT + jednostkowy koszt II konsultacji torakochirurgicznej) (C)	80
b	Posiadanie aktualnego zewnętrznego systemu zarządzania jakością potwierdzonego certyfikatem, zgodnie z pkt VII. Formularza oferty (J)	20
Razem		100

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

Ad. a) Maksymalny koszt jednostkowy przebadania jednego pacjenta (tj. jednostkowy koszt I konsultacji pulmonologicznej + jednostkowy koszt badania LDCT + jednostkowy koszt II konsultacji torakochirurgicznej), 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 aktualnego zewnętrznego systemu zarządzania jakością potwierdzonego certyfikatem przez podmiot wykonujący działalność leczniczą.

0 pkt - brak aktualnego 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.

Załącznik 2.1

.....
(pieczęć Oferenta)

.....
(miejsowość i data)

**FORMULARZ OFERTY – KONKURS 2020 ROK
na realizację programu polityki zdrowotnej pn.:
„Program wczesnego wykrywania nowotworów płuc”**

I. Dane oferenta:

Pełna nazwa:

.....
.....

Dokładny adres (z kodem pocztowym):

.....
.....

Nr tel.:

nr fax:

e-mail

http://

NIP

REGON

Koordinator Programu – osoba do kontaktu w sprawach dotyczących realizacji
Programu (nazwisko i imię, numer telefonu, adres e-mail):

.....

II. Opis warunków lokalowych pomieszczeń, w których będzie realizowany

Program:

.....
.....

**III. Wykaz imienny personelu, który będzie realizował Program wraz z określeniem
kwalifikacji zawodowych tych osób oraz z uwzględnieniem ewentualnych zmian
nazwisk:**

.....

.....

IV. Sprzęt konieczny do realizacji świadczeń w ramach Programu (zapewnienie możliwości wykonania niskodawkowego badania tomografem komputerowym (LDCT) klatki piersiowej, z opisem).

.....

.....

V. Plan rzeczowo-finansowy*:

1. Liczba osób, którą Oferent zamierza przebadać w ramach Programu:
2. Koszt I konsultacji (pulmonologicznej) u jednej osoby
3. Koszt badania LDCT u jednej osoby
4. Koszt II konsultacji (torakochirurgicznej) u jednej osoby
5. Maksymalny koszt jednostkowy przebadania jednego pacjenta tj. jednostkowy koszt I konsultacji (pulmonologicznej) + jednostkowy koszt badania LDCT + jednostkowy koszt II konsultacji (torakochirurgicznej) (**ad.2+ad.3+ad.4**) = zł.

Całkowity koszt realizacji świadczeń w ramach Programu, wynikający z przedstawionego powyżej planu rzeczowo-finansowego:

liczba osób x maksymalny koszt jednostkowy przebadania jednego pacjenta
(ad.1 x ad. 5) = zł.

*Ceny podane w Programie nie są cenami oczekiwanymi, minimalnymi ani maksymalnymi służą jedynie do oceny efektywności programu. Cena jest elementem konkursu ofert. Ponadto, zgodnie z pkt. 4 ppkt 9 Regulaminu Komisja dokonując oceny ofert może zażądać złożenia wyjaśnień, w przypadku, gdy oferta będzie zawierała rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu konkursu.

VI. Dostępność do świadczeń w ramach Programu:

Miejsce realizacji Programu (dokładny adres):

.....

Dni tygodnia i godziny udzielania konsultacji lekarskich w ramach Programu:

I konsultacja (pulmonologiczna): wpisać dni tygodnia i godziny realizacji świadczeń w ramach Programu w rozbiciu na danego lekarza, wskazanego w pkt III formularza oferty:

.....

.....
II konsultacja (torakochirurgiczna): wpisać dni tygodnia i godziny realizacji świadczeń w ramach Programu w rozbiciu na danego lekarza, wskazanego w pkt III formularza oferty.
.....
.....

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.

Sposób rejestracji pacjentów do Programu:

osobiście (adres, dni, godziny)

telefonicznie (numer)

Proszę podać źródło informacji, z którego Oferent dowiedział się o konkursie ofert:

.....

VII. Posiadanie aktualnego zewnętrznego systemu zarządzania jakością potwierdzonego certyfikatem (zaznaczyć właściwą odpowiedź)

posiadanie certyfikatu zgodności z normą PN-EN ISO 9001:2015-10 „Systemy zarządzania jakością – Wymagania” (lub odpowiednika europejskiego/ międzynarodowego) **tak nie**

posiadanie certyfikatu zgodności z normą PN-EN 15224:2017-02 „Systemy zarządzania jakością – EN ISO 9001:2015 dla sektora ochrony zdrowia” (lub odpowiednika europejskiego) **tak nie**

posiadanie certyfikatu akredytacyjnego Ministra Zdrowia zgodności ze standardami dla lecznictwa szpitalnego **tak nie**

VIII. Proszę o wpisanie dokumentu księgowego, jaki Oferent będzie wystawiał za realizację zadania

IX. Oświadczenie o wpisach do rejestrów (właściwe proszę zaznaczyć „X”)

W odniesieniu do podmiotów, o których mowa w art. 4 ust. 1 oraz art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r., poz. 2190, ze zmianami).

1. Oświadczam, że jako Oferent jestem:

podmiotem leczniczym, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,

prowadzonego przez,

pod numerem,

praktyką zawodową, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,

prowadzonego przez,

pod numerem,

2. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do:

Krajowego Rejestru Sądowego

pod numerem

nie dotyczy

3. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do:

Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

nie dotyczy

Jednocześnie Oferent oświadcza, że:

I. Zapoznał się z treścią Ogłoszenia o konkursie ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program wczesnego wykrywania nowotworów płuc” oraz ze „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert”.

II. Wszystkie podane w „Formularzu oferty – konkurs 2020 rok” oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

III. Wykazany w ofercie personel medyczny będzie udzielał świadczeń w ramach Programu, w godzinach niepokrywających się z godzinami pracy w ramach umów z Narodowym Funduszem Zdrowia.

IV. Personel medyczny wskazany w ofercie, jako udzielający świadczeń w ramach

Programu wyraził pisemną zgodę na realizację przedmiotowych świadczeń (oświadczenia personelu z pisemną zgodą znajdują się w dyspozycji Oferenta).

X. Informacja o warunkach przetwarzania danych osobowych.

W sytuacji, gdy Pan/Pani jest osobą fizyczną:

- 1) Administratorem Pana/Pani danych jest Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8.
- 2) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych e-mail: iod@lodzkie.pl.
- 3) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procedury konkursowej na „Program wczesnego wykrywania nowotworów płuc”, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO, w związku z ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) w celu realizacji umowy.
- 4) Odbiorcami/kategorią odbiorców Pana/Pani danych osobowych będzie Wojewoda Łódzki i Ministerstwo Zdrowia, użytkownicy Biuletynu Informacji Publicznej, użytkownicy strony internetowej zdrowie.lodzkie.pl, wnioskujący o udzielenie informacji publicznej.
- 5) Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 6) Dane będą przechowywane przez okres realizacji umowy, a następnie zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji, kategoria BE10.
- 7) Posiada Pan/Pani prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, oraz usunięcia lub ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w art. 17 i 18 RODO.
- 8) Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 21 RODO.
- 9) Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
- 10) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia procedury konkursowej oraz jest warunkiem zawarcia umowy. Ich niepodanie skutkuje nierozpatrzeniem oferty oraz brakiem możliwości zawarcia umowy.

11) Administrator danych nie będzie podejmować decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym będących wynikiem profilowania.

.....
podpis/-y i pieczęć/-cie osoby/osób upoważnionej/-ych
do reprezentacji Oferenta i składania oświadczeń
woli w jego imieniu

Do „Formularza oferty – konkurs 2020 rok” należy dołączyć:

- załącznik nr 1 (w zależności od statusu prawnego Oferenta)

1.1. 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.

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

1.3. 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.

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

- **załącznik nr 2** – kserokopię 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.

- załącznik nr 3 – kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje osób, które będą realizowały świadczenia w ramach Programu, wymienionych w pkt III formularza oferty (w przypadku lekarza specjalisty - wyłącznie dyplom uzyskania specjalizacji; w przypadku lekarza w trakcie specjalizacji: prawo wykonywania zawodu wraz z kartą specjalizacyjną).
- załącznik nr 4 – kserokopie aktualnych certyfikatów potwierdzających posiadanie zewnętrznego systemu zarządzania jakością, określonych w pkt VII.

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.

Załączniki do oferty powinny być ponumerowane i ułożone w kolejności.

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

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr^{141/20}
Zarządu Województwa Łódzkiego
z dnia.....^{21 lutego}.....2020 r.

**Regulamin prac Komisji Konkursowej
powołanej w celu przeprowadzenia konkursu ofert na realizację programu polityki
zdrowotnej pn. „Program wczesnego wykrywania nowotworów płuc”.**

1. Pracami Komisji kieruje Przewodniczący Komisji lub w przypadku jego nieobecności inny członek Komisji Konkursowej wskazany przez Przewodniczącą.

2. Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy Oferentem jest:

- jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
- osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
- osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.

3. Komisja działa na posiedzeniach zamkniętych, przy udziale w posiedzeniach co najmniej połowy składu komisji.

4. Komisja, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
- 2) odrzuca oferty nadesłane po wyznaczonym terminie,
- 3) otwiera koperty z ofertami,
- 4) pozostawia bez rozpatrzenia oferty, które zostały złożone na formularzu innym niż obowiązujący w danym roku. Ponadto, w przypadku złożenia większej liczby ofert w ramach konkursu przez Oferenta, Komisja nie rozpatruje żadnej ze złożonych ofert przez tego Oferenta (Oferent składa tylko jedną ofertę na konkurs),
- 5) odrzuca oferty złożone przez 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. Dodatkowo odrzuca oferty, w których nie podano proponowanej liczby uczestników Programu, cen jednostkowych, kosztu całkowitego realizacji programu, oferty w których Formularz oferty nie został podpisany przez osobę/-y upoważnioną/-e do reprezentacji Oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu,

- 6) 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,
- 7) sprawdza zgodność ofert z wymogami formalnymi określonymi w Ogłoszeniu konkursowym oraz w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”; w przypadku wystąpienia braków formalnych w ofercie Komisja wzywa Oferenta do uzupełnienia wskazanych 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 na nr faksu podany przez Oferenta w formularzu oferty),
- 8) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
- 9) po upływie terminu, o którym mowa w ppkt 7 Komisja ponownie dokonuje oceny formalnej ofert i odrzuca oferty, które nie spełniają wymogów określonych w Ogłoszeniu oraz „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”. Ponadto, Komisja dokonując dalszej oceny ofert spełniających wymogi formalne może zażądać złożenia dodatkowych wyjaśnień, w przypadku gdy oferta będzie zawierała rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu konkursu.

10) Komisja dokonuje wyboru w oparciu o następujące kryteria:

Lit	Kryteria podstawowe:	Maksymalna liczba pkt (LP)
a	Maksymalny koszt jednostkowy przebadania jednego pacjenta (tj. jednostkowy koszt I konsultacji pulmonologicznej + jednostkowy koszt badania LDCT + jednostkowy koszt II konsultacji torakochirurgicznej) (C)	80
b	Posiadanie aktualnego zewnętrznego systemu zarządzania jakością potwierdzonego certyfikatem, zgodnie z pkt VII. Formularza oferty (J)	20
Razem		100

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

Ad. a) Maksymalny koszt jednostkowy przebadania jednego pacjenta (tj. jednostkowy koszt I konsultacji pulmonologicznej + jednostkowy koszt badania LDCT + jednostkowy koszt II konsultacji torakochirurgicznej), 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 aktualnego zewnętrznego systemu zarządzania jakością potwierdzonego certyfikatem przez podmiot wykonujący działalność leczniczą.

0 pkt - brak aktualnego 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.

5. Ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w ogłoszonym konkursie ofert, a które zostały odrzucone.

6. Każde posiedzenie Komisji musi być udokumentowane odrębnym protokołem.

7. Komisja niezwłocznie zawiadamia Oferentów o rozstrzygnięciu konkursu i jego wynikach na piśmie, na tablicy ogłoszeń Urzędu Marszałkowskiego Województwa

Łódzkiego, al. Piłsudskiego 8 oraz na stronie internetowej województwa łódzkiego w Biuletynie Informacji Publicznej (BIP) w zakładce Konkursy.

8. Przewodniczący Komisji prowadzi z Oferentami wszelką korespondencję dotyczącą konkursu.

9. Oferent może złożyć do Przewodniczącego Komisji umotywowany protest w sprawie rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 3 roboczych dni od daty ogłoszenia wyników. Protest jest rozpatrywany przez Komisję Konkursową w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania.

10. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa dokonuje ponownego podziału środków.

11. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Przewodniczący Komisji niezwłocznie informuje pozostałych Oferentów w Biuletynie Informacji Publicznej w zakładce Konkursy.

12. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem prac Komisji Konkursowej mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.