

## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

### **na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej: „Program leczenia niepłodności mieszkańców miasta Leszna na rok 2017”**

#### §1

#### **Uwagi wstępne**

1. Szczegółowe warunki konkursu na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej: „Program leczenia niepłodności mieszkańców miasta Leszna na rok 2017” zwane dalej „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert”, lub warunkami konkursu stosuje się do postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert. Określają one założenia konkursu ofert, tryb składania ofert, sposób przeprowadzania konkursu oraz wymagania stawiane oferentom.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
3. Oferty na realizację zadania mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.), spełniające następujące warunki:
  - 1) zatrudniające osoby posiadające kwalifikacje zawodowe niezbędne do realizacji programu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa tj.:
    - a) kierownik jednostki lub komórki organizacyjnej podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń powinien posiadać tytuł specjalisty w dziedzinie ginekologii i położnictwa oraz legitymować się udokumentowanym doświadczeniem w zakresie stosowania metod leczenia niepłodności,
    - b) personel podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń polegających na leczeniu niepłodności powinien składać się z co najmniej 1 lekarza posiadającego specjalizację w zakresie ginekologii i położnictwa oraz odpowiedniej liczby średniego personelu medycznego (pielęgniarek/położnych, rejestratorek medycznych), zapewniającej właściwą realizację procesu leczenia,
  - 2) posiadające aktualną i opłaconą polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r. Nr 293 poz. 1729). Zamawiający wymaga, aby przedłożona polisa i opłacone składki obejmowała

okres ubezpieczenia co najmniej do 15 grudnia 2017 r. Dopuszcza się, że w przypadku aktualnej polisy, składka ubezpieczeniowa w dniu składania oferty może być nieopłacona do końca wymaganego okresu i w przypadku, gdy oferta z taką polisą zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, to oferent w dniu zawarcia umowy o realizację projektu przedłoży Organizatorowi nową lub uzupełniającą polisę z okresem ubezpieczenia i dowodami uiszczenia składek do zakończenia realizacji Programu (15.12.2017r.). Jeżeli wybrany oferent w dniu wyznaczonym na podpisanie umowy nie przedłoży dowodu uiszczenia składki do końca wymaganego okresu jego oferta zostanie odrzucona.

- 3) Organizator wymaga aby minimalna suma gwarancyjna polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (w tym także z tytułu zakażenia wirusem HIV i innych chorób zakaźnych) wynosiła 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC podmiotu leczniczego ,
  - 4) nieposiadające zaległości z tytułu składek na ubezpieczenie wobec ZUS,
  - 5) nieposiadające zaległości z tytułu podatków,
  - 6) podmiot leczniczy udzielający świadczeń polegających na leczeniu niepłodności powinien posiadać:
    - a) wydzieloną rejestrację oraz archiwum;
    - b) gabinet ginekologiczny;
    - c) laboratorium,
    - a) USG z głowicą dopochwową
    - b) aparaturę i odczynniki niezbędne do przeprowadzenia badań laboratoryjnych,
  - 7) sprzęt medyczny, który zostanie użyty do realizacji programu, musi spełniać wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa.
4. Konkurs jest przeprowadzany na podstawie art. 48 ust. 1 i art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 ze zm.), zwanej dalej „ustawą” oraz niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.
  5. Miasto Leszno w niniejszych warunkach konkursu jest zwane dalej Zamawiającym lub zamiennie Zleceniodawcą.
  6. Oferent, który zostanie realizatorem programu w dalszej części niniejszych warunków konkursu jest zwany Zleceniobiorcą.

## §2

### **Zasady przygotowania oferty**

1. Oferent składa tylko jedną ofertę w zamkniętej kopercie z napisem: „Konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej: „Program leczenia niepłodności mieszkańców miasta Leszna na rok 2017”. Nie otwierać do dnia 6 lipca 2017 r. do godz. 10:15”

2. Ofertę na realizację Programu należy złożyć zgodnie ze wzorem formularza oferty stanowiącym Załącznik nr 3 do Zarządzenia Prezydenta Miasta Leszna, w sprawie ogłoszenia II konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej: „Program leczenia niepłodności mieszkańców miasta Leszna na rok 2017”; zwanego dalej Zarządzeniem Prezydenta.
3. Oferta winna być sporządzona pod rygorem nieważności w języku polskim w sposób przejrzysty i czytelny.
4. Ofertę podpisuje osoba (osoby) uprawniona(e) do reprezentowania oferenta lub osoba(y) posiadająca(e) pełnomocnictwo(a), które należy dołączyć do oferty.
5. Zaleca się, aby strony oferty wraz z załącznikami były ponumerowane, a także żeby każda strona oferty wraz z załącznikami była parafowana przez oferenta lub osobę(y) posiadającą(e) pełnomocnictwo(a), które należy dołączyć do oferty.
6. Wszystkie zmiany naniesione przez oferenta winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

### §3

#### **Informacja o wymaganych dokumentach**

1. W celu uznania ważności oferty oferent zobowiązany jest przedłożyć następujące dokumenty:
  - 1) ofertę – zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 3 do Zarządzenia Prezydenta,
  - 2) opis zasad, trybu i sposobu oraz wskazanie środków na przeprowadzenie kampanii informacyjnej zwanym dalej opisem kampanii z uwzględnieniem zapisów § 4 i § 5 niniejszych warunków konkursu,
  - 3) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego dokumentu potwierdzającego zarejestrowaną działalność, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
  - 4) dokument potwierdzający wpis do właściwego rejestru, o którym mowa art. 100 ustawy o działalności leczniczej,
  - 5) statut zakładu (jeżeli posiada),
  - 6) kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje zawodowe osób, które będą brały udział w realizacji programu w zakresie objętym przedmiotem konkursu

(między innymi kopie dyplomu oraz dokumentu potwierdzającego prawo wykonywania zawodu),

- 7) kopie aktualnej opłaconej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r. Nr 293 poz. 1729) wraz z kopiami dowodów uiszczenia składek należnych do zakończenia realizacji Programu. Organizator wymaga, aby przedłożona polisa i opłacone składki obejmowała okres ubezpieczenia co najmniej do 15 grudnia 2017 r. Dopuszcza się, że w przypadku aktualnej polisy, składka ubezpieczeniowa w dniu składania oferty może być nieopłacona do końca wymaganego okresu i w przypadku, gdy oferta z taką polisą zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, to oferent w dniu zawarcia umowy o realizację projektu przedłoży Organizatorowi nową lub uzupełniającą polisę z okresem ubezpieczenia i dowodami uiszczenia składek do zakończenia realizacji Programu (15.12.2017r.). Jeżeli wybrany oferent w dniu wyznaczonym na podpisanie umowy nie przedłoży dowodu uiszczenia składki do końca wymaganego okresu jego oferta zostanie odrzucona. Organizator wymaga aby minimalna suma gwarancyjna polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (w tym także z tytułu zakażenia wirusem HIV i innych chorób zakaźnych) wynosiła 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC podmiotu leczniczego,
  - 8) oświadczenie ubezpieczonego lub ubezpieczyciela, że ubezpieczenie obejmuje ryzyko związane z zakażeniem wirusem HIV i innymi chorobami zakaźnymi,
  - 9) oświadczenie o niezaleganiu z tytułu składek na ubezpieczenie wobec ZUS,
  - 10) oświadczenie o niezaleganiu z tytułu podatków,
  - 11) oświadczenie, że sprzęt medyczny, który zostanie użyty do realizacji programu, spełnia wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa,
  - 12) inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty.
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 3 - 7 i 12 oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczonej przez oferenta za zgodność z oryginałem (dotyczy każdej strony dokumentu), natomiast dokumenty i oświadczenia, o których mowa w ust. 1 pkt 1 - 2 oraz 8 - 11 oferent składa w oryginale.
  3. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwość, co do jej prawdziwości.
  4. Zamawiający ma prawo przeprowadzenia kontroli w celu potwierdzenia wiarygodności i prawidłowości danych zawartych w ofercie.
  5. W przypadku, gdy Oferent nie przedłoży któregokolwiek z dokumentów wymienionych w ust. 1, Zamawiający wezwie Oferenta do ich przedłożenia w terminie nie dłuższym

niż 7 dni. Jeżeli Oferent nie uzupełni w terminie braków to oferta zostanie odrzucona. Wezwanie do uzupełnienia dokumentów może być wysłane faksem.

#### §4

### **Informacje o przedmiocie konkursu**

Konkurs ofert dotyczy wyboru realizatora programu polityki zdrowotnej: „Program leczenia niepłodności mieszkańców miasta Leszna na rok 2017”. Przedmiot konkursu będzie realizowany w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 15.12.2017 r.

#### §5

### **Opis Programu realizowanego w roku 2017**

1. Program obejmuje przeprowadzenie bezpłatnych badań diagnostycznych w celu wykrycia przyczyn niepłodności u par pozostających w związku małżeńskim lub partnerskim zamieszkałych na terenie miasta Leszna, w następującym zakresie:
  - 1) kwalifikowanie uczestników do części diagnostycznej programu poprzez przeprowadzenie wywiadu wstępnego przez lekarza prowadzącego (koordynatora), w tym m.in. badanie fizykalne, określenie częstości stosunków płciowych (problemów ze stosunkami), problemów z miesiączkowaniem, obciążeń zdrowotnych (m.in. otyłość, nieprawidłowy styl życia, choroby towarzyszące). Po przeprowadzonym wywiadzie lekarz prowadzący (koordynator) zdecyduje o dalszym postępowaniu oraz zleci badania diagnostyczne. Zainteresowane osoby muszą wyrazić pisemną zgodę na udział w programie oraz otrzymać informację dotyczącą wsparcia psychologicznego na każdym etapie leczenia,
  - 2) przeprowadzenie badań diagnostycznych:
    - a) pełen zakresu badań ogólnoustrojowych:
      - morfologia,
      - jonogram,
    - b) badania hormonalne:
      - PRL,
      - insulina,
      - LH,
      - FSH,
      - AMH,
    - c) badania andrologiczne,
    - d) badania nieinwazyjne USG:
      - żeńskich narządów płciowych,
      - nadnerczy,
      - tarczycy.
  - 3) na podstawie uzyskanych wyników skierowanie uczestników programu do specjalistycznych ośrodków lub dalszej diagnostyki i ewentualnego leczenia w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego,

- 4) sporządzanie dokumentacji medycznej z przeprowadzonych badań – zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i standardami stosowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz archiwizowanie danych,
  - 5) sporządzenie sprawozdania z realizacji programu – zgodnie z wymaganiami Urzędu Miasta Leszna wskazanymi w umowie o realizację programu polityki zdrowotnej.
2. Program skierowany jest do par w wieku 20 – 43 lat, pozostających w związku małżeńskim lub partnerskim, wcześniej niediagnozowanych w kierunku niepłodności, które podejrzewają u siebie problem z zajściem w ciążę.
  3. W związku ze specyfiką problemu klinicznego dostępność do świadczeń finansowanych w ramach programu powinna być zapewniona przez Realizatora Programu przez 7 dni w tygodniu, w godz. 8.00-18.00 na terenie miasta Leszna. Realizator Programu zapewni równocześnie możliwość rejestracji telefonicznej oraz elektronicznej przez 7 dni w tygodniu.
  4. Dodatkowo oferent przeprowadzi kampanię informacyjną, obejmującą rozpowszechnienie informacji o programie w tym również za pomocą środków masowego przekazu, na stronach internetowych i w siedzibie Zleceniodawcy i Zleceniobiorcy oraz na terenie miasta Leszna (np. szpitale, przychodnie, apteki).

## §6

### **Osoby uprawnione do porozumiewania się z Oferentami**

Osobą upoważnioną przez Zleceniodawcę do kontaktowania się z Zleceniobiorcami jest Pani Agnieszka Sztor – Naczelnik Wydziału Spraw Obywatelskich Urzędu Miasta w Lesznie, telefon: 65 529 81 68.

## §7

### **Termin i miejsce składania i otwarcia ofert**

1. Oferty wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia 6 lipca 2017 r. do godz. 10:00 w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie opatrzonej adresem oferenta (pieczęcią oferenta) z dopiskiem: „Konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej: „Program leczenia niepłodności mieszkańców miasta Leszna na rok 2017”. Nie otwierać do dnia 6 lipca 2017 r. do godz. 10:15” w Wydziale Spraw Obywatelskich Urzędu Miasta w Lesznie ul. Wałowa 5, pok. nr 14.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 6 lipca 2017 r. o godz. 10:15 w siedzibie Urzędu Miasta w Lesznie, przy ul. Wałowej 5, pok. nr 14.

## §8

### **Termin związania ofertą**

Oferent związany jest ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert. Komisja Konkursowa może zwrócić się do oferentów o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu związania ofertą.

## §9

### **Komisja Konkursowa**

Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem Prezydenta Miasta Leszna.

## §10

### **Opis sposobu obliczenia ceny**

1. Oferent podaje cenę za wykonanie poszczególnych badań określonych w § 5 ust. 1 pkt 2 i wynagrodzenie lekarza oraz ich sumę. Cena musi obejmować wszystkie elementy Programu określone w § 5. Podana w ofercie cena musi być wyrażona w złotych polskich cyfrowo i słownie brutto (w tym ewentualny podatek VAT). Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert” oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Zleceniobiorca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu konkursu, w tym badań diagnostycznych i przeprowadzenie kampanii informacyjnej.
2. Oferent obliczając cenę, o której mowa w ust. 1 uwzględnia zasadę, że Zleceniobiorca za wykonanie Programu otrzyma wynagrodzenie, które stanowić będzie sumę cen poszczególnych badań wykonanych dla jednej pary i wykazanych w sprawozdaniu merytorycznym oraz wynagrodzenie lekarza. Przy czym cena badania dla jednej pary stanowi sumę cen poszczególnych badań wykonanych dla jednej pary oraz wynagrodzenie lekarza.
3. Cenę podaną w ofercie należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Cena określona przez oferenta nie podlega zmianom.

## §11

### **Kryterium oceny ofert**

1. Zleceniodawca oceni i porówna jedynie te oferty, które zostaną złożone w terminie i odpowiadać będą wszystkim wymaganiom określonym w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

2. Kryterium oceny ofert stanowi: cena brutto - waga 100%. Ocenie podlega cena będąca sumą cen poszczególnych badań dla jednej pary.
3. Ocena ofert: cena brutto - maksymalnie 100 punktów.

Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów czyli 100. Kolejne oferty zostaną ocenione według wzoru:

$$\text{Punkty przyznane ocenianej ofercie} = \frac{\text{cena z oferty z najniższą ceną}}{\text{cena z badanej oferty}} \times 100$$

**Wybrana zostanie oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.**

4. Jeżeli Zleceniodawca nie może dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że najkorzystniejsze oferty otrzymały taką samą ilość punktów, Zleceniodawca wezwie Oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zleceniodawcę ofert dodatkowych dotyczących ceny.
5. Oferenci, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
6. Jeżeli oferta dodatkowa wpłynie do Zamawiającego po terminie, zostanie zwrócona bez otwierania.
7. Jeżeli oferent, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy zamawiający może zawrzeć umowę z następnym oferentem, którego oferta otrzymała kolejną najwyższą liczbę punktów.

## §12

### **Rozstrzygnięcie konkursu**

Rozstrzygnięcia konkursu dokona Prezydent Miasta Leszna na podstawie wniosku Komisji Konkursowej powołanej do wyboru realizatora programu. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia na piśmie oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach oraz zamieszcza informację na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta Leszna. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu może być przesłana do oferentów faksem. Z podmiotem leczniczym, wybranym w wyniku konkursu, zostanie zawarta umowa w terminie związania ofertą. Jeżeli wybrany oferent nie przystąpi do zawarcia umowy w wyznaczonym terminie (w tym nie przedłoży dowodów uiszczenia składek z tytułu ubezpieczenia za okres do zakończenia realizacji projektu) Zamawiający może unieważnić postępowanie albo zawrzeć umowę z oferentem, którego oferta była najkorzystniejsza spośród z pozostałych ofert.

## §13

### **Zmiana warunków konkursu lub odwołanie konkursu**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- 1) zmiany warunków konkursu lub odwołania konkursu bez podania przyczyny,
- 2) zamknięcia konkursu bez wyboru ofert,
- 3) unieważnienia konkursu.