**Uchwała Nr 7051/2023  
Zarządu Województwa Wielkopolskiego  
z dnia 10 sierpnia 2023 r.**

# w sprawie ogłoszenia i przeprowadzenia konkursu ofert na realizatorów „Programu polityki zdrowotnej leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa wielkopolskiego w latach 2022-2023” dla 33 gmin i 1 powiatu województwa wielkopolskiego w 2023 roku oraz powołania Komisji Konkursowej.

Na podstawie art. 41 ust. 1, w związku z art. 14 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r.   
o samorządzie województwa (Dz. U. z 2022 r. poz. 2094 ze zm.) oraz art. 48b ust. 1, 3 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.), Zarząd Województwa Wielkopolskiego uchwala, co następuje:

## § 1

1. Ogłasza się konkurs ofert na realizatorów „Programu polityki zdrowotnej leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa wielkopolskiego w latach 2022-2023” dla 33 gmin i 1 powiatu województwa wielkopolskiego w 2023 roku, zwany dalej „konkursem”.
2. Treść ogłoszenia o konkursie stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

## § 2

Określa się kryteria konkursu, w brzmieniu stanowiącym załącznik nr 2 do uchwały.

## § 3

Określa się wzór formularza ofertowego do konkursu, w brzmieniu stanowiącym załącznik   
nr 3 do uchwały.

## § 4

1. Powołuje się Komisję Konkursową w celu przeprowadzenia konkursu, zwaną dalej „Komisją”.
2. Przyjmuje się „Regulamin Prac Komisji Konkursowej”, stanowiący załącznik nr 4 do uchwały.
3. Do zadań Komisji należy w szczególności:
   1. dokonanie oceny ofert złożonych w konkursie;
   2. przeprowadzenie ewentualnych negocjacji ofert;
   3. przygotowanie zestawienia oceny ofert dla Zarządu Województwa Wielkopolskiego wraz z rekomendacją wyboru.
4. W skład Komisji wchodzą:
   1. Anna Jackowska – Dyrektor Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu – Przewodnicząca Komisji;
   2. Jarosław Cieszkiewicz – Główny Specjalista w Wydziale Zdrowia Publicznego   
      i Przeciwdziałania Uzależnieniom Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu – Członek Komisji,
   3. Joanna Kamińska-Karasińska – Starszy Inspektor w Wydziale Zdrowia Publicznego i Przeciwdziałania Uzależnieniom Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu – Członek Komisji,
   4. Beata Nowaczyk – Inspektor w Wydziale Zdrowia Publicznego   
      i Przeciwdziałania Uzależnieniom Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu – Członek Komisji;
   5. Katarzyna Wałęcka – Starszy Inspektor w Wydziale Zdrowia Publicznego i Przeciwdziałania Uzależnieniom Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu – Członek Komisji,
   6. Paulina Markiewicz – Inspektor w Wydziale Zdrowia Publicznego i Przeciwdziałania Uzależnieniom Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu – Członek Komisji.

## § 4

Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu.

## § 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Uzasadnienie do Uchwały Nr 7051/2023**

**Zarządu Województwa Wielkopolskiego**

**z dnia 10 sierpnia 2023 r.**

w sprawie ogłoszenia i przeprowadzenia konkursu ofert na realizatorów „Programu polityki zdrowotnej leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa wielkopolskiego w latach 2022-2023” dla 33 gmin i 1 powiatu województwa wielkopolskiego w 2023 roku oraz powołania Komisji Konkursowej.

Samorząd Województwa Wielkopolskiego podpisał porozumienia z 34 jednostkami samorządu terytorialnego z terenu Wielkopolski, tj. 33 gminami i 1 powiatem dotyczące współpracy przy realizacji „Programu polityki zdrowotnej leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa wielkopolskiego w latach 2022-2023”, która polegać będzie na współfinansowaniu przez gminy oraz powiat Programu dla ich mieszkańców, zgodnie z art. 48c ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

W ramach zawartych porozumień, Samorząd Województwa Wielkopolskiego zobowiązał się ogłosić konkurs na wybór realizatorów Programu, którzy wykonają w swojej siedzibie procedury zapłodnienia pozaustrojowego u osób, które będą mieszkańcami gmin oraz powiatu, z którymi zawarto porozumienie. Gminy oraz powiat podpiszą umowy bezpośrednio z realizatorami na finansowanie in vitro dla swoich mieszkańców ze środków budżetu gmin oraz powiatu – środki finansowe pochodzące z gmin nie będą przekazywane do budżetu Województwa. Ponadto, ze środków budżetu Województwa finansowane będą procedury in vitro dla wszystkich mieszkańców Województwa. Pary uczestniczące w Programie będą mogły korzystać z dofinansowania z budżetu swojej gminy lub budżetu województwa. Województwo sfinansuje również procedury mrożenia komórek jajowych uczestniczek przed leczeniem gonadotoksycznym (koszt jednej procedury dla jednej uczestniczki w kwocie nie przekraczającej 2000 zł).

Środki finansowe zabezpieczone przez gminy oraz powiat wynoszą łącznie 730 000,00 złotych, co pozwoli na przeprowadzenie procedur zapłodnienia pozaustrojowego (koszt dofinansowania do jednej procedury to 5 000 zł).

W związku z powyższym przyjęcie niniejszej uchwały jest zasadne.

Załącznik nr 1 do Uchwały Nr 7051/2023

Zarządu Województwa Wielkopolskiego

z dnia 10 sierpnia 2023 r.

**Ogłoszenie o konkursie**

Zarząd Województwa Wielkopolskiego na podstawie art. 41 ust. 1, w związku z art. 14 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2022 r. poz. 2094 ze zm.), art. 48b ust. 1,3 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.) ogłasza konkurs ofert na realizatorów „Programu polityki zdrowotnej leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa wielkopolskiego w latach 2022-2023” dla 33 gmin i 1 powiatu województwa wielkopolskiego w 2023 roku.

1. **Przedmiot konkursu**

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora/realizatorów „Programu polityki zdrowotnej leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa wielkopolskiego   
w latach 2022-2023” dla 33 gmin i 1 powiatu województwa wielkopolskiego w 2023 roku, zwanego dalej „Programem”.

Organizatorem Programu jest Województwo Wielkopolskie.

Program składa się z dwóch procedur:

1. zapłodnienia pozaustrojowego dla par dotkniętych niepłodnością,
2. mrożenia komórek jajowych uczestniczek, u których z powodu choroby nowotworowej lub innej uszkadzającej płodność należy zastosować terapię gonadotoksyczną.

Województwo zobowiązało się w roku 2023 do wyboru w drodze konkursu ofert realizatora/realizatorów Programu, którzy zobowiążą się do wykonania w swojej siedzibie procedur zapłodnienia pozaustrojowego u osób, będących mieszkańcami:

1. Gminy Baranów,
2. Gminy Czerniejewo,
3. Gminy Czerwonak,
4. Gminy Gostyń,
5. Gminy Jastrowie,
6. Gminy Kaczory,
7. Gminy Kawęczyn,
8. Gminy Kazimierz Biskupi,
9. Gminy Kleczew,
10. Miasta Koło,
11. Gminy Komorniki,
12. Gminy Kościan,
13. Gminy Krotoszyn,
14. Miasta Leszno,
15. Gminy Lipka,
16. Gminy Lipno,
17. Gminy Mieścisko,
18. Gminy Międzychód,
19. Gminy Miłosław,
20. Gminy Nekla,
21. Gminy Nowe Skalmierzyce,
22. Gminy Nowy Tomyśl,
23. Gminy Przygodzice,
24. Gminy Puszczykowo,
25. Gminy Rakoniewice,
26. Gminy Rawicz,
27. Gminy Rokietnica,
28. Gminy Skoki,
29. Gminy Stęszew,
30. Gminy Suchy Las,
31. Gminy Trzcianka,
32. Miasta Złotów,
33. Gminy Złotów,
34. Powiatu Gnieźnieńskiego.

**Świadczenia w ramach Programu będą udzielane na terenie województwa wielkopolskiego na rzecz mieszkańców gmin oraz powiatu wymienionych wyżej.**

Program, w części dofinansowywanej przez gminy i powiat będzie realizowany od dnia podpisania umów przez gminy oraz powiat do 31 grudnia 2023 r.

1. **Miejsce lub sposób uzyskania informacji określającej szczegółowe wymogi dotyczące przedmiotu konkursu.**

**Dodatkowe informacje dotyczące przedmiotu konkursu można uzyskać w Departamencie Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu: Wydział Zdrowia Publicznego i Przeciwdziałania Uzależnieniom tel. (61) 626 75 19, (61) 626 75 09,   
e-mail:** [**zdrowie.publiczne@umww.pl**](mailto:zdrowie.publiczne@umww.pl%20%20)

1. **Wymagania stawiane oferentom:**
2. Oferentem mogą być podmioty wykonujące działalność leczniczą, w myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.)
3. Oferent posiada pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji, o którym mowa w art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz. U. z 2020 r. poz. 442) tj. jest wpisany do rejestru ośrodków medycznie wspomaganej prokreacji i banków komórek rozrodczych i zarodków prowadzonego przez Ministra Zdrowia.
4. Oferent może złożyć ofertę w partnerstwie z zastrzeżeniem, że świadczenia medyczne wykonuje tylko podmiot wykonujący działalność leczniczą.
5. Oferent dysponuje sprzętem i aparaturą medyczną o minimalnych wymaganiach i w ilości wskazanej w programie, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2015 r. w sprawie warunków, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia banku komórek rozrodczych i zarodków (Dz.U. z 2015 r. poz.1752).
6. Oferent dysponuje personelem medycznym o minimalnych wymaganiach i w liczbie wskazanej w Programie.

Premiowane będą oferty, w których wykazane zostanie dysponowanie jedną i/lub dwoma osobami, które posiadają certyfikat embriologia klinicznego PTMR/PTMRiE i/lub ESHRE o udokumentowanym 3-letnim doświadczeniu w zakresie embriologii klinicznej.

1. **Wymogi formalne oferty**
2. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na realizację Programu.
3. Oferty należy złożyć w oryginale na formularzu, zgodnym ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do Uchwały Zarządu Województwa Wielkopolskiego w sprawie: ogłoszenia i przeprowadzenia konkursu ofert na realizatorów „Programu polityki zdrowotnej leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa wielkopolskiego w latach 2022-2023” dla 33 gmin i 1 powiatu województwa wielkopolskiego w 2023 roku oraz powołania Komisji Konkursowej, zwanej dalej „Uchwałą”, podpisanym przez upoważnioną osobę.
4. Oferty, które nie będą spełniały wyżej wymienionych wymagań formalnych nie będą rozpatrywane.
5. Oferty należy złożyć:

- w zamkniętej kopercie z oznaczeniem nazwy i adresu oferenta, w godzinach: 7.30 - 15.30   
w Punkcie Kancelaryjnym Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań z dopiskiem: Konkurs ofert na wybór realizatorów „Programu polityki zdrowotnej leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa wielkopolskiego w latach 2022-2023” dla 33 gmin i 1 powiatu województwa wielkopolskiego w 2023 roku.

albo

- w zamkniętej kopercie z oznaczeniem nazwy i adresu oferenta za pośrednictwem poczty lub poczty kurierskiej na adres: Departament Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, Al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań z dopiskiem: Konkurs ofert na wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa wielkopolskiego w latach 2022-2023” dla 33 gmin i 1 powiatu województwa wielkopolskiego w 2023 roku.

**w nieprzekraczalnym terminie do 28 sierpnia 2023 r. do godz. 15.30.** **Liczy się termin wpływu oferty do Punktu Kancelaryjnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu.**

**5. Informacje odnośnie Programu i konkursu ofert dla oferentów:**

1. Planowany okres realizacji programu od dnia podpisania umów do 31 grudnia 2023 r.
2. Środki finansowe w łącznej wysokości 730 000,00 zł są zabezpieczone w budżetach gmin oraz powiatu wymienionych w załączniku nr 1. Kwoty zarezerwowane przez poszczególne jednostki samorządu terytorialnego są wskazane w załączniku do ogłoszenia.
3. Całkowity koszt brutto jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego nie może przekroczyć kwoty wskazanej w programie tj. 9 891 zł. Natomiast wysokość środków finansowych, jaką gminy oraz powiat przeznaczają na sfinansowanie jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego nie może przekroczyć 5 000 zł.
4. Dostępność do świadczeń zdrowotnych w ramach Programu powinna być zapewniona przez 5 dni w tygodniu, przez co najmniej 7 godzin dziennie, w tym co najmniej dwa razy w tygodniu do godziny 18.00 na terenie województwa wielkopolskiego. Dodatkowo będzie premiowane świadczenie usług do godz. 19.00 dwa razy w tygodniu i/lub do godz. 20.00 dwa razy w tygodniu.
5. Przewidywana liczba procedur:

Szacunkowa liczba procedur do wykonania w ramach Programu to 146. Liczby procedur przewidziane dla mieszkańców gmin oraz powiatu wraz z liczbą procedur oraz zarezerwowaną przez jednostki samorządu terytorialnego kwotą wskazane są w załączniku do Ogłoszenia.

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert na realizację Programu powołana została Komisja Konkursowa.
2. Komisja Konkursowa działa zgodnie z Regulaminem Prac Komisji Konkursowej stanowiącym załącznik nr 4 do Uchwały.
3. Komisja dokonuje oceny formalnej na podstawie kryteriów dostępu oraz oceny merytorycznej na podstawie kryteriów premiujących. Kryteria dostępu i kryteria premiujące wraz z ich opisem i punktacją stanowią załącznik nr 2 do Uchwały.
4. Na podstawie wyników oceny merytorycznej Komisja przygotowuje dla Zarządu Województwa propozycję wyboru Oferentów.
5. Zarząd Województwa Wielkopolskiego może podjąć decyzję o:
   1. przyjęciu do realizacji jednej oferty, więcej niż jednej oferty,
   2. zamknięciu konkursu bez wyboru realizatorów Programu.
6. Decyzja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie podjęta w formie odrębnej uchwały Zarządu Województwa Wielkopolskiego i opublikowana bez zbędnej zwłoki.
7. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny przed upływem terminu złożenia ofert, przedłużenia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu oraz do zamknięcia konkursu bez wyboru realizatora programu.
8. O decyzji wskazanej w pkt 12 Organizator będzie informował poprzez publikację na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego pod adresem <https://www.umww.pl> oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego.
9. Organizator niezwłocznie powiadomi Oferentów o wyniku albo o zamknięciu konkursu bez dokonania wyboru realizatorów Programu.
10. Gminy oraz powiat wymienione w załączniku do ogłoszenia, po wyborze realizatora/realizatorów będą zawierać z realizatorem/realizatorami Programu, wybranym/i dla danej jednostki samorządu terytorialnego w drodze konkursu ofert, umowy o udzielenie dotacji celowej na okres realizacji Programu.
11. W ramach niniejszego konkursu ofert na wybór realizatorów Programu, Oferent może zostać wezwany do przesłania dodatkowych dokumentów np. pełnomocnictwa do podpisu oferty, jeżeli oferty nie podpisała osoba wskazana w dokumencie określającym status prawny oferenta.
12. **Zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.**

Podmiot składający ofertę w konkursie zobowiązany jest od dnia 28 sierpnia 2023 roku do zapewnienia dostępności architektonicznej, cyfrowej oraz informacyjno-komunikacyjnej, osobom ze szczególnymi potrzebami, co najmniej w zakresie określonym przez minimalne wymagania, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2240). Zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami następuje, o ile jest to możliwe, z uwzględnieniem uniwersalnego projektowania.

**7. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych**

1. Administratorem danych osobowych jest Województwo Wielkopolskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań.
2. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celach niezbędnych do przeprowadzenia   
   i rozstrzygnięcia niniejszego konkursu ofert, a także archiwizacji.
3. Państwa dane osobowe przetwarzamy, w zależności od sprawy w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
4. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z:
5. Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail: [inspektor.ochrony@umww.pl](mailto:inspektor.ochrony@umww.pl) lub poprzez skrytkę ePUAP: /umarszwlkp/SkrytkaESP.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres 10 lat, licząc od roku następnego, w którym rozstrzygnięto niniejszy konkurs ofert, zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną.
7. Podanie danych osobowych jest warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości realizacji sprawy powadzonej na podstawie przepisów prawa.
8. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
9. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiejkolwiek decyzji oraz profilowania.
11. Dane osobowe nie są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz do organizacji międzynarodowych.

Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Jednostka samorządu terytorialnego** | **Kwota dofinansowania** | **Planowana liczba procedur** |
| 1. | Gmina Baranów | 20 000,00 zł | 4 |
| 2. | Gmina Czerniejewo | 15 000,00 zł | 3 |
| 3. | Gmina Czerwonak | 10 000,00 zł | 2 |
| 4. | Gmina Gostyń | 25 000,00 zł | 5 |
| 5. | Gmina Jastrowie | 20 000,00 zł | 4 |
| 6. | Gmina Kaczory | 10 000,00 zł | 2 |
| 7. | Gmina Kawęczyn | 10 000,00 zł | 2 |
| 8. | Gmina Kazimierz Biskupi | 5 000,00 zł | 1 |
| 9. | Gmina Kleczew | 20 000,00 zł | 4 |
| 10. | Koło (miasto) | 5 000,00 zł | 1 |
| 11. | Gmina Komorniki | 50 000,00 zł | 10 |
| 12. | Gmina Kościan | 25 000,00 zł | 5 |
| 13. | Gmina Krotoszyn | 50 000,00 zł | 10 |
| 14. | Miasto Leszno | 50 000,00 zł | 10 |
| 15. | Gmina Lipka | 10 000,00 zł | 2 |
| 16. | Gmina Lipno | 15 000,00 zł | 3 |
| 17. | Gmina Mieścisko | 15 000,00 zł | 3 |
| 18. | Gmina Międzychód | 35 000,00 zł | 7 |
| 19. | Gmina Miłosław | 5 000,00 zł | 1 |
| 20. | Gmina Nekla | 5 000,00 zł | 1 |
| 21. | Gmina Nowe Skalmierzyce | 20 000,00 zł | 4 |
| 22. | Gmina Nowy Tomyśl | 20 000,00 zł | 4 |
| 23. | Gmina Przygodzice | 10 000,00 zł | 2 |
| 24. | Gmina Puszczykowo | 15 000,00 zł | 3 |
| 25. | Gmina Rakoniewice | 20 000,00 zł | 4 |
| 26. | Gmina Rokietnica | 25 000,00 zł | 5 |
| 27. | Gmina Rawicz | 30 000,00 zł | 6 |
| 28. | Gmina Skoki | 5 000,00 zł | 1 |
| 29. | Gmina Stęszew | 20 000,00 zł | 4 |
| 30. | Gmina Suchy Las | 50 000,00 zł | 10 |
| 31. | Gmina Trzcianka | 30 000,00 zł | 6 |
| 32. | Miasto Złotów | 30 000,00 zł | 6 |
| 33. | Gmina Złotów | 10 000,00 zł | 2 |
| 34. | Powiat Gniezno | 45 000,00 zł | 9 |
| **SUMA** | | **730 000,00 zł** | **146** |

Załącznik nr 2 do Uchwały nr 7051 /2023

Zarządu Województwa Wielkopolskiego

z dnia 10 sierpnia 2023 r.

**Kryteria konkursu ofert na wybór realizatora „Programu leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa wielkopolskiego w latach 2022-2023” dla 33 gmin i 1 powiatu województwa wielkopolskiego w 2023 roku**

Kryteria dostępu – **nie spełnienie jednego z „kryteriów formalnych” skutkuje odrzuceniem oferty**

| Lp. | Nazwa kryterium | Opis kryterium |
| --- | --- | --- |
| 1. | Oferent jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą | Kryterium weryfikowanew oparciu o rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą na podstawie numeru księgi rejestrowej podanego w formularzu ofertowym[[1]](#footnote-1). |
| 2. | Oferent posiada aktualne pozwolenie na prowadzenie ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji | Kryterium weryfikowane w oparciu o wpis do rejestru ośrodków medycznie wspomaganej prokreacji  i banków komórek rozrodczych i zarodków[[2]](#footnote-2). |
| 3. | Całkowity koszt brutto jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego nie może być wyższy od sumy kosztów ujętych w Tabeli 2 (w programie) „*Szacunkowa wartość składników kosztu jednostkowego programu w oparciu o analizę otrzymanych wycen dla procedury zapłodnienia pozaustrojowego”,* tj. 9 891 zł. | Kryterium weryfikowane w oparciu o wycenę przedstawioną w formularzu ofertowym. |
| 4. | Oferent dysponuje personelem medycznym o minimalnej liczbie i o minimalnych kwalifikacjach wskazanych w programie | Kryterium weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w formularzu ofertowym w tabeli – liczba i kwalifikacje personelu medycznego udzielającego świadczeń w ramach programu. |
| 5. | Oferent zapewnia dostępność do świadczeń zdrowotnych w czasie i miejscu wskazanym w ogłoszeniu o konkursie | Kryterium weryfikowane w oparciu o informację zawartą w formularzu ofertowym w pkt 5 – czas i miejsce dostępności świadczeń zdrowotnych. |
| 6. | Przesłanie dokumentów lub uzupełnienie/poprawa oferty ze względu na oczywistą omyłkę | Kryterium weryfikowane tylko w przypadku wystąpienia przez Komisję Konkursową do oferenta o przesłanie dodatkowych dokumentów lub uzupełnienie/poprawę oferty ze względu na oczywistą omyłkę. Nieprzesłanie wnioskowanych dokumentów we wskazanym terminie, brak uzupełnienia/poprawy oferty we wskazanym obszarze, nieprzesłanie uzupełnionej/poprawionej oferty we wskazanym terminie skutkuje niespełnieniem omawianego kryterium. Niespełnienie omawianego kryterium skutkuje odrzuceniem oferty. |

**Kryteria premiujące**

| Lp. | Nazwa kryterium | Opis kryterium | Maksymalna wartość punktowa  za kryterium |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Całkowity koszt jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego | W ramach tego kryterium zostanie oceniony zaproponowany w ofercie całkowity koszt brutto jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego.  Maksymalna wartość punktów do przyznania w związku z tym kryterium to 50. Liczbę punktów jakie otrzymuje poszczególna oferta w ramach tego kryterium będzie obliczona według wzoru:  Px=(Cmin/Cx)\*50,  gdzie: Px – liczba uzyskanych punktów; Cmin – najniższa wartość całkowitego kosztu brutto jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego branego pod uwagę wśród wszystkich ofert złożonych na realizację programu; Cx – wartość całkowitego kosztu brutto jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego analizowanej oferty. | 50 |
| 2. | Dysponowanie osobami o wykształceniu medycznym, biologicznym, biotechnologicznym lub innym przyrodniczym, które posiadają certyfikat embriologia klinicznego PTMR/PTMRiE i/lub ESHRE w zakresie embriologii klinicznej | Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w formularzu ofertowym w tabeli – liczba i kwalifikacje personelu medycznego udzielającego świadczeń w ramach programu oraz na podstawie informacji zawartych w formularzu ofertowym :  a) dysponowanie 1 osobą o wykształceniu medycznym, biologicznym, biotechnologicznym lub innym przyrodniczym, która posiada certyfikat embriologia klinicznego PTMR/PTMRiE i/lub ESHRE o udokumentowanym 3-letnim doświadczeniu w zakresie embriologii klinicznej - **10 pkt**  b) dysponowanie 2 osobami o wykształceniu medycznym, biologicznym, biotechnologicznym lub innym przyrodniczym, która posiada certyfikat embriologia klinicznego PTMR/PTMRiE i/lub ESHRE  o udokumentowanym 3-letnim doświadczeniu w zakresie embriologii klinicznej - **20 pkt.** | 20 |
| 3. | Dostępność do świadczeń zdrowotnych na terenie województwa wielkopolskiego do godziny 19.00 dwa razy w tygodniu i/lub do godziny 20.00 dwa razy w tygodniu | Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w formularzu ofertowym w pkt 5 - czas i miejsce dostępności świadczeń zdrowotnych  Dostępność do świadczeń zdrowotnych dwa razy w tygodniu do godziny 19.00 - 10 pkt  Dostępność do świadczeń zdrowotnych dwa razy w tygodniu do godziny 20.00 - 20 pkt. | 20 |
| 4. | Doświadczenie w realizacji Programu | Kryterium będzie weryfikowane na podstawie dotychczasowego doświadczenia w realizacji Programu | 10 |

Załącznik nr 3 do Uchwały nr 7051 /2023

Zarządu Województwa Wojewódzkiego

z dnia 10 sierpnia 2023 r.

………………………………………

Miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Konkursu ofert na „Program leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa wielkopolskiego w latach 2022-2023” dla 33 gmin i 1 powiatu województwa wielkopolskiego w 2023 roku**

**1. Dane Oferenta**

Nazwa Oferenta[[3]](#footnote-3):

Adres siedziby:………………………………… ………………………………………………

REGON:

NIP:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:

Nr telefonu kontaktowego:

Adres e-mail:

Nr rachunku bankowego: ………………………………………………………………………...

Nazwa organu rejestrowego:

Nr księgi rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w myśl ustawy z 15 kwietnia 2011 r.   
o działalności leczniczej:

Nr księgi rejestrowej w rejestrze Ośrodków Medycznie Wspomaganej Prokreacji i Banków Komórek Rozrodczych i Zarodków: ………………………………………………………………….

**2. Kalkulacja kosztów**

Koszty jednostkowe brutto usług w ramach **procedury zapłodnienia pozaustrojowego** x liczba usług przewidzianych w programie do dofinansowania w ramach jednej procedury:

* 1. porada lekarska: ………. zł x 4[[4]](#footnote-4) = ………… zł,
  2. badanie USG w celu oceny procesu stymulacji jajeczkowania: ………. zł x 52 = …… zł,
  3. badanie estradiolu w celu oceny endokrynnej funkcji rozwijających się pęcherzyków Graafa: ………. zł x 32 = ………… zł,
  4. badanie progesteronu w celu oceny endokrynnej funkcji rozwijających się pęcherzyków Graafa: ………. zł x 22 = ………… zł,
  5. punkcja jajników w celu pobrania komórek jajowych: ………. zł x 12 = ………… zł,
  6. znieczulenie anestezjologiczne: ………. zł x 12 = ………… zł,
  7. badanie zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 października 2015 r. w sprawie wymagań zdrowotnych dla kandydata na dawcę komórek rozrodczych w celu dawstwa partnerskiego i dawstwa innego niż partnerskie oraz dla biorczyni komórek rozrodczych i zarodków oraz szczegółowych warunków pobierania komórek rozrodczych   
     w celu zastosowania w procedurze medycznie wspomaganej prokreacji: ………. zł x 12 = ………… zł,
  8. preparatyka nasienia: ………. zł x 12 = ………… zł,
  9. zapłodnienie IVF/ICSI: ………. zł x 12 = ………… zł,
  10. hodowla zarodków: ………. zł x 12 = ………… zł,
  11. transfer zarodków do macicy: ………. zł x 12 = ………… zł,
  12. przygotowanie zarodków do przechowywania – kriokonserwacja: ………. zł x 12 = ………… zł.

Całkowity koszt brutto jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego wynosi: ……….. zł   
tj. suma kwot z punktów od a) do l).

Uwaga: Całkowity koszt brutto jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego nie może przekroczyć kwoty wskazanej w programie tj. 9 891 zł. Natomiast wysokość środków finansowych, jaką gminy oraz powiat mogą przeznaczyć na sfinansowanie jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego nie może przekroczyć 5 000,00 zł.

**3. Wartość oferty:**

Wartość oferty nie może przekroczyć całkowitej kwoty zaplanowanej na realizację programu zarezerwowanej przez gminy i powiat tj. 730 000,00 zł.

Proponowana liczba procedur zapłodnienia pozaustrojowego w 2023 roku dla:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Jednostka samorządu terytorialnego** | **Planowana liczba procedur** |
| 1. | Gmina Baranów |  |
| 2. | Gmina Czerniejewo |  |
| 3. | Gmina Czerwonak |  |
| 4. | Gmina Gostyń |  |
| 5. | Gmina Jastrowie |  |
| 6. | Gmina Kaczory |  |
| 7. | Gmina Kawęczyn |  |
| 8. | Gmina Kazimierz Biskupi |  |
| 9. | Gmina Kleczew |  |
| 10. | Koło (miasto) |  |
| 11. | Gmina Komorniki |  |
| 12. | Gmina Kościan |  |
| 13. | Gmina Krotoszyn |  |
| 14. | Miasto Leszno |  |
| 15. | Gmina Lipka |  |
| 16. | Gmina Lipno |  |
| 17. | Gmina Mieścisko |  |
| 18. | Gmina Międzychód |  |
| 19. | Gmina Miłosław |  |
| 20. | Gmina Nekla |  |
| 21. | Gmina Nowe Skalmierzyce |  |
| 22. | Gmina Nowy Tomyśl |  |
| 23. | Gmina Przygodzice |  |
| 24. | Gmina Puszczykowo |  |
| 25. | Gmina Rakoniewice |  |
| 26. | Gmina Rokietnica |  |
| 27. | Gmina Rawicz |  |
| 28. | Gmina Skoki |  |
| 29. | Gmina Stęszew |  |
| 30. | Gmina Suchy Las |  |
| 31. | Gmina Trzcianka |  |
| 32. | Miasto Złotów |  |
| 33. | Gmina Złotów |  |
| 34. | Powiat Gniezno |  |
| **SUMA** | |  |

**Wartość oferty**: …………….. zł[[5]](#footnote-5) (słownie: ………………….), w tym:

**4. Liczba i kwalifikacje personelu medycznego udzielającego świadczeń w ramach programu**

| Lp. | Liczba osób | Tytuł lub stopień naukowy | Uzyskane specjalizacje | Doświadczenie (określone w miesiącach) „od do” zgodnie z wymaganiami wskazanymi w ogłoszeniu o konkursie  i programie | W przypadku osób  o doświadczeniu  z embriologii klinicznej wpisać czy posiadają certyfikat embriologa klinicznego PTMR/PTMRiE i/lub ESHRE,  (wpisać tak lub nie) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | do uzupełnienia | do uzupełnienia | do uzupełnienia | do uzupełnienia | do uzupełnienia |
| 2. | do uzupełnienia | do uzupełnienia | do uzupełnienia | do uzupełnienia | do uzupełnienia |
| 3. | do uzupełnienia | do uzupełnienia | do uzupełnienia | do uzupełnienia | do uzupełnienia |

**5. Czas i miejsce dostępności świadczeń zdrowotnych**

Zobowiązuję się udzielać świadczeń od poniedziałku do piątku w następujących godzinach:

Poniedziałek: od …... godz. do ……… godz.

Wtorek: od …... godz. do ……… godz.

Środa: od …... godz. do ……… godz.

Czwartek: od …... godz. do ……… godz.

Piątek: od …... godz. do ……… godz.

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych: ….……(wpisać miasto), ….…… (wpisać ulicę   
z nr).

Dodatkowo będzie premiowane udzielanie świadczeń dwa razy w tygodniu do godziny 19.00 i/lub dwa razy w tygodniu do godziny 20.00.

**6. Oświadczenia Oferenta:**

Oświadczam, że termin związania z powyższą ofertą wynosi 60 dni.

Oświadczam, że zaproponowany w formularzu ofertowym całkowity koszt brutto jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego, w przypadku zawarcia umowy, pozostanie niezmienny przez cały okres obowiązywania umowy.

Oświadczam, że posiadam sprzęt i aparaturę medyczną o minimalnych wymaganiach i w ilości wskazanej w programie.

Oświadczam, że dysponuję personelem medycznym w liczbie i o minimalnych kwalifikacjach wskazanych w programie oraz tabeli wskazanej w pkt 4 formularza ofertowego - Liczba i kwalifikacje personelu medycznego udzielającego świadczeń w ramach programu.

Oświadczam, że dysponuję zgodnymi z obowiązującym prawem warunkami lokalowymi oraz zorganizuję zgodne z obowiązującym prawem udzielanie procedur wskazanych w programie.

……………………………………………………………………………………..

(Data, podpis i pieczęć Oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta)

Załącznik nr 4 do Uchwały nr 7051/2023  
Zarządu Województwa Wojewódzkiego  
z dnia 10 sierpnia 2023 r.

# Regulamin Prac Komisji Konkursowej

## § 1 Postanowienia ogólne

1. Pracami Komisji Konkursowej, zwanej dalej „Komisją”, kieruje Przewodnicząca Komisji lub w przypadku jego nieobecności inny członek Komisji wskazany przez Przewodniczącą Komisji.
2. Komisja Konkursowa składa się z 6 osób, a wymagane quorum stanowią 4 osoby. W przypadku braku quorum ustalany jest nowy termin posiedzenia Komisji. Decyzje podejmowane są przez Komisję w drodze głosowania zwykłą większością głosów. Przy równej liczbie głosów decyduje głos Przewodniczącego Komisji lub osoby pełniącej funkcję Przewodniczącego.
3. Członek Komisji podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy Oferentem jest:
   1. jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia;
   2. osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
   3. osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.
4. Członkowie Komisji składają pisemne oświadczenie o braku przesłanek powodujących ich wyłączenie od udziału w pracach Komisji.
5. Komisja działa na posiedzeniach zamkniętych.
6. Każde posiedzenie Komisji musi być udokumentowane odrębnym protokołem.
7. Upoważnionymi do prowadzenia korespondencji w sprawach związanych z konkursem ofert na realizację „Programu leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa wielkopolskiego w latach 2022-2023” dla 33 gmin i 1 powiatu województwa wielkopolskiego w 2023 roku, zwanego dalej „Konkursem”, są Przewodnicząca Komisji lub w razie jej nieobecności osoba przez nią upoważniona.

## § 2 Czynności mające na celu przeprowadzenie konkursu

1. Komisja, mając na celu przeprowadzenie konkursu dokonuje następujących czynności:
   1. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
   2. odrzuca oferty nadesłane po wyznaczonym terminie;
   3. otwiera koperty z ofertami;
   4. odrzuca oferty, które nie spełniają wymogów formalnych opisanych w Ogłoszeniu o konkursie, stanowiącym załącznik nr 1 do Uchwały;
   5. jeśli jeden Oferent przesłał więcej niż jedną ofertę na realizację programu, to Komisja odrzuca wszystkie oferty poza pierwszą nadesłaną w ramach konkursu. W przypadku kiedy nie można stwierdzić, która oferta została przesłana jako pierwsza, do dalszej oceny przyjmowana jest oferta, która ma najniższy całkowity koszt brutto jednej procedury. Jeżeli nie da się określić, która oferta została przesłana jako pierwsza i nie da się określić, która oferta ma najniższy całkowity koszt brutto jednej procedury, Komisja odrzuca wszystkie oferty tego Oferenta na realizację programu;
   6. dokonuje oceny formalnej ofert. W ramach oceny formalnej Komisja sprawdza zgodność z kryteriami dostępu określonymi w załączniku nr 2 do Uchwały;
   7. podejmuje decyzję, czy zwrócić się do któregoś z oferentów o przesłanie dodatkowych dokumentów lub poprawienie/uzupełnienie oferty ze względu na oczywistą omyłkę i podejmuje odpowiednie działania w tym zakresie;
   8. do oceny merytorycznej przyjmuje tylko te oferty, które spełniły wszystkie kryteria dostępu;
   9. dokonuje oceny merytorycznej oferty. W ramach oceny merytorycznej Komisja ocenia ofertę zgodnie z kryteriami premiującymi określonymi w załączniku nr 2 do Uchwały;
   10. tworzy zestawienie porównania i oceny ofert, na podstawie którego opracowuje propozycję wyboru Oferentów, którą przedstawia Zarządowi Województwa Wielkopolskiego.
2. W przypadku zidentyfikowania oczywistych omyłek, Komisja może wystąpić do Oferenta z prośbą o uzupełnienie/poprawienie oferty.
3. W przypadku wystąpienia do Oferenta o przesłanie dodatkowych dokumentów Komisja kieruje się takimi samymi zasadami jak w przypadku wystąpienia o uzupełnienie/poprawienie oferty.

## § 3 Negocjacje

1. Negocjacje stanowią część etapu oceny merytorycznej.
2. Komisja prowadząc negocjacje kieruje się następującymi zasadami:
   1. negocjacje mogą dotyczyć całego zakresu oferty;
   2. do negocjacji może być skierowana tylko oferta, która spełnia wszystkie kryteria dostępu oraz uzyskała minimum 60 punktów podczas oceny merytorycznej;
   3. negocjacje prowadzone są do wyczerpania kwoty przeznaczonej na realizację programu – poczynając od oferty, która uzyskała najlepszą ocenę;
   4. informacja o skierowaniu oferty do negocjacji wysyłana jest do Oferenta niezwłocznie po dokonaniu oceny merytorycznej;
   5. Komisja oczekuje na odpowiedź Oferenta o przystąpieniu do negocjacji do 3 dni roboczych;
   6. jeśli Oferent nie przystąpi do negocjacji to oferta jest oceniana w formie niezmienionej;
   7. negocjacje prowadzone są w formie pisemnej;
   8. jeśli w wyniku negocjacji zmieni się zakres oferty, Oferent w terminie 5 dni roboczych od odebrania pisma dotyczącego ustaleń z negocjacji pisemnych, ponownie składa zaktualizowaną ofertę w zakresie dotyczącym wynegocjowanych warunków. Zaktualizowana oferta składana jest w sposób określony w Ogłoszeniu o konkursie.

## § 4 Uzupełnienie/poprawienie oferty

W przypadku wystąpienia o uzupełnienie/poprawienie oferty Komisja kieruje się następującymi zasadami:

1. Komisja może wystąpić o uzupełnienie/poprawienie oferty jedynie w przypadku ofert, które spełniają wszystkie kryteria dostępu;
2. Komisja występuje do Oferenta o uzupełnienie/poprawienie oferty niezwłocznie po dokonaniu oceny formalnej;
3. jeśli Oferent w terminie 5 dni roboczych od odebrania wystąpienia o uzupełnienie/poprawienie oferty nie uzupełni/poprawi jej we wnioskowanym zakresie Komisja odrzuca tę ofertę.

## § 5 Rozstrzygnięcie konkursu

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w drodze Uchwały Zarządu Województwa Wielkopolskiego, od której nie przewiduje się trybu odwoławczego.

## § 6

## Postanowienie końcowe

W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

Załącznik nr 1 do Regulaminu Pracy

Komisji Konkursowej

Poznań, dnia ……………………

………………………………………  
(imię i nazwisko)

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PRACACH KOMISJI KONKURSOWEJ ORAZ OŚWIADCZENIE   
W SPRAWIE UNIKANIA KONFLIKTU INTERESÓW**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że zgadzam się na udział w wyborze realizatora „Programu leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa wielkopolskiego w latach 2022-2023” dla 33 gmin i 1 powiatu województwa wielkopolskiego w 2023 roku.

Składając tę deklarację, oświadczam, że:

* nie reprezentuję żadnego podmiotu biorącego udział w naborze,
* korzystam z pełni praw publicznych oraz że w okresie ostatnich 3 lat nie pozostawałem/am w stosunku pracy lub zlecenia z żadnym wnioskodawcą oraz nie byłem/am członkiem władz któregokolwiek wnioskodawcy,
* nie pozostaję wobec wnioskodawców biorących udział w konkursie w stosunku prawnym lub faktycznym, który mógłby budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności.
* wskazane powyżej dane są prawdziwe i zgodne z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru członków komisji konkursowej w naborze ofert, ogłoszonym przez Zarząd Województwa Wielkopolskiego.

................................................... (czytelny podpis)

1. Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o rejestry znajdujące się na stronie internetowej <http://rpwdl.csioz.gov.pl> na podstawie danych podanych w ofercie. [↑](#footnote-ref-1)
2. Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o rejestr znajdujący się na stronie internetowej <https://roib.rejestrymedyczne.csioz.gov.pl/> na podstawie danych podanych w ofercie. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku gdy Oferent składa ofertę w partnerstwie należy wpisać dane wszystkich partnerów. [↑](#footnote-ref-3)
4. Liczba usług wskazanych w Tabeli nr 2 w programie. [↑](#footnote-ref-4)
5. Suma łącznej wartości procedur zapłodnienia pozaustrojowego przez cały okres realizacji programu. [↑](#footnote-ref-5)