

**Uchwała Nr 826 /2024**  
**Zarządu Województwa Wielkopolskiego**  
**z dnia 30 października 2024 r.**

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej pn.: „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego” w latach 2024 - 2027.

Na podstawie art. 41 ust.1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz.U. z 2024 r. poz. 566) oraz art. 48b ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 146 ze zm.), Zarząd Województwa Wielkopolskiego uchwała co następuje:

§ 1

1. Ogłasza się konkurs ofert na wyłonienie realizatorów programu polityki zdrowotnej pn.: „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego” w latach 2024 - 2027.
2. Treść ogłoszenia stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

§ 2

Określa się wzór formularza ofertowego do konkursu stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3

Treść ogłoszenia oraz formularz ofertowy, które stanowią załączniki do niniejszej uchwały, zostaną zamieszczone na tablicy ogłoszeń, w Biuletynie Informacji Publicznej i na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego.

§ 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 826 /2024**  
**Zarządu Województwa Wielkopolskiego**  
**z dnia 30 października 2024 r.**

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej pn.: „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego” w latach 2024 - 2027.

Zgodnie z art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa, zarząd województwa wykonuje zadania należące do samorządu województwa, niezastrzeżone na rzecz sejmiku województwa i wojewódzkich samorządowych jednostek organizacyjnych.

Zadania z zakresu promocji i ochrony zdrowia są realizowane zgodnie z:

- ustawą z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa,
- ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- ustawą z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym.

Program polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego” na lata 2024 – 2027 został przygotowany zgodnie z Rekomendacją nr 14/2020 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia 15 grudnia 2020 r. W dniu 30 października 2024r. Zarząd Województwa Wielkopolskiego podjął uchwałę nr 825/2024 w sprawie przyjęcia przedmiotowego Programu do realizacji.

W związku z powyższym, ogłasza się konkurs na wybór realizatorów Programu w latach 2024 - 2027. Środki finansowe w wysokości 2 642 098,00 zł są zabezpieczone w dziale 851, rozdziale 85149 § 4280 w budżecie Województwa Wielkopolskiego, w Wieloletniej Prognozie Finansowej Województwa Wielkopolskiego na rok 2024 i lata następne, w tym na 2024 rok 250 000,00 zł, na 2025 rok 797 366,00 zł, na 2026 rok 797 366,00 zł oraz 797 366,00 złotych w 2027 roku.

W związku z powyższym przyjęcie niniejszej uchwały jest zasadne.

## Ogłoszenie konkursu ofert

**na wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej pn.: „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego” w latach 2024 - 2027.**

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 2024 r. poz. 566) 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 2024 r. poz. 146 ze zm.) ogłasza konkurs ofert na realizatorów „Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego” w latach 2024 -2027.

### I. Przedmiot konkursu

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora/realizatorów **programu polityki zdrowotnej pn.:** „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego” w latach 2024-2027, zwanego dalej „Programem”.

Organizatorem Programu jest Województwo Wielkopolskie.

Świadczenia w ramach Programu będą udzielane na terenie województwa wielkopolskiego.

Program będzie realizowany od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2027 r.

W ramach Programu planowane są następujące interwencje:

- 1) Szkolenia personelu medycznego;
- 2) Szkolenia w zakładach pracy;
- 3) Działania informacyjno-edukacyjne;
- 4) Lekarska wizyta diagnostyczno-terapeutyczna;
- 5) Pogłębiona diagnostyka, w skład której przewidziano takie badania jak: biopsja, pobranie wycinka wraz z badaniem histopatologicznym, badanie na obecność HPV16 oraz badanie USG.

### II. 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 09, (61) 626 75 19, e-mail: [zdrowie.publiczne@umww.pl](mailto:zdrowie.publiczne@umww.pl)

### III. Wymagania stawiane oferentom:

#### 1. Wymagania formalne:

- 1) Oferentem mogą być podmioty wykonujące działalność leczniczą, w myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz.799).

- 2) Oferent może złożyć ofertę w partnerstwie z zastrzeżeniem, że świadczenia medyczne wykonuje tylko podmiot wykonujący działalność leczniczą.
- 3) Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na realizację Programu.
- 4) Oferty należy złożyć w oryginale na formularzu, zgodnym ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Uchwały Zarządu Województwa Wielkopolskiego w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizatorów „Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego”, zwanej dalej „Uchwałą”, podpisanym przez upoważnioną osobę.
- 5) Oferent musi:
  - a) zapewnić dostępność minimum 2 lekarzy ze specjalizacją z otolaryngologii/otorynolaryngologii.
  - b) posiadać działający fiberoskop oraz ultrasonograf (USG).
  - c) zapewnić odpowiednie warunki lokalowe do udzielania świadczeń w ramach Programu.
  - d) posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń w Programie.
  - e) udzielać świadczeń w ramach Programu na terenie województwa wielkopolskiego.
- 6) Do oferty należy dołączyć następujące załączniki:
  - potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub kopię wpisu do rejestru praktyk lekarskich prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską,
  - potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
  - potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię statutu jednostki (bądź innego dokumentu potwierdzającego jego formę organizacyjną np. kopię umowy spółki),
  - potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji programu,
  - w przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru – dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta (-ów).

**Oferty, które nie będą spełniały wyżej wymienionych wymagań formalnych nie będą rozpatrywane.**

- 7) 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 profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa

wielkopolskiego”, lub

- 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 profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego”,

**w nieprzekraczalnym terminie do 15 listopada 2024 r. do godz. 15.30.** Liczy się termin wpływu oferty do Punktu Kancelaryjnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu.

## **2. Wymagania merytoryczne:**

Oferenci muszą spełniać warunki, które są wskazane w Programie.

- 1) Podmiot prowadzący działalność leczniczą zgodnie z art. 4 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej, wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
- 2) Jednostkami realizującymi badania profilaktyczne na poziomie realizatora programu mogą być:
  - a) uczelnia medyczna działająca w oparciu o ustawę z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce lub medyczny instytut badawczy działający w oparciu o ustawę z 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych lub
  - b) szpital kliniczny lub podmiot leczniczy posiadający umowę z OW NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: onkologiczne leczenie skojarzone (tzn. udziela świadczeń łącznie w zakresie chemioterapii, chirurgii onkologicznej oraz radioterapii).
- 3) Podmiot realizujący badania i profilaktykę z zakresu nowotworów głowy i szyi będzie zobowiązany do prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej, a także do zbierania pre-testów, post-testów oraz ankiet satysfakcji uczestników. Realizator będzie przekazywał organizatorowi raporty i sprawozdania po danym okresie realizacji programu: okresowe i końcowe.
- 4) Oferent musi dysponować sprzętem, materiałami i pomieszczeniami niezbędnymi do prowadzenia interwencji zaplanowanych w programie. Realizator jest obowiązany do posiadania zasobów niezbędnych do realizacji powierzonego zadania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 5) Wymagania dotyczące personelu medycznego:
  - Szkolenia personelu medycznego – lekarz ze specjalizacją w dziedzinie otolaryngologii lub otorynolaryngologii posiadający doświadczenie w diagnostyce, leczeniu, różnicowaniu i profilaktyce nowotworów głowy i szyi, który jest w stanie odpowiednio przeszkolić personel i w ten sposób zapewnić wysoką jakość interwencji w ramach programu;
  - Szkolenia w zakładach pracy – osoba przeprowadzająca szkolenia musi posiadać odpowiedni poziom wiedzy dla udzielenia wyczerpującej i merytorycznie poprawnej odpowiedzi na związane z realizowanym Programem pytania

świadczeniobiorców, np. uzyskany dzięki udziałowi w szkoleniu dla personelu medycznego realizowanym w ramach Programu;

- Działania informacyjno-edukacyjne – lekarz, pielęgniarka, asystent medyczny, edukator zdrowotny lub inny przedstawiciel zawodu medycznego, który posiada odpowiedni zakres wiedzy, doświadczenia i kompetencji dla przeprowadzenia działań informacyjno-edukacyjnych, np. uzyskany w czasie uczestnictwa w szkoleniu prowadzonym przez eksperta w ramach Programu;
  - Lekarska wizyta diagnostyczno-terapeutyczna - lekarz ze specjalizacją w dziedzinie otolaryngologii lub otorynolaryngologii posiadający doświadczenie w diagnostyce, leczeniu, różnicowaniu i profilaktyce nowotworów głowy i szyi.
  - Pogłębiona diagnostyka - lekarz ze specjalizacją w dziedzinie otolaryngologii lub otorynolaryngologii posiadający doświadczenie w diagnostyce, leczeniu, różnicowaniu i profilaktyce nowotworów głowy i szyi. Dodatkowo w zależności od rodzaju badania, na które skierowany zostanie pacjent wymagane są odpowiednie kwalifikacje w zakresie przeprowadzanej procedury medycznej.
- 6) Oferent musi posiadać pomieszczenie, w którym będzie można przeprowadzić wywiad lekarski i badanie fizykalne pacjenta.
- 7) Oferent musi stosować odpowiednie procedury bezpieczeństwa i higieny pracy oraz procedury zapobiegające szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. W sytuacji gdy wykonywane będą procedury z koniecznością zastosowania sprzętu medycznego wielokrotnego użycia zalecane jest ich reprocessowanie z uwzględnieniem zagrożenia wystąpienia zakażenia, tj. zgodnie z klasyfikacją Spauldinga:
- a) Sprzęt inwazyjny naruszający ciągłość tkanek (PCI, pobranie wycinka do badania histopatologicznego) – reprocessowanie obejmuje mycie, dezynfekcję i sterylizację;
  - b) Sprzęt mający kontakt z nieuszkodzonymi błonami śluzowymi (fiberoskopia) – mycie, dezynfekcja i sterylizacja lub mycie i dezynfekcja wysokiego stopnia (obejmująca spory);
  - c) Sprzęt kontaktujący się ze zdrową skórą pacjenta (badanie ultrasonograficzne) – mycie i dezynfekcja.
- 8) Dodatkowo premiowane będzie:
- doświadczenie oferenta w realizacji programu polityki zdrowotnej w podobnym zakresie,
  - nagrody i certyfikaty potwierdzające jakość świadczonych usług.

#### IV. Kryteria stosowane przy dokonywaniu wyboru ofert

Lp.	Nazwa kryterium	Punktacja	Uwagi
1.	Działania organizacyjne	0-15	sposób prowadzenia rekrutacji, informowania o Programie, prowadzenia działań informacyjno-edukacyjnych do ogółu populacji osób dorosłych.
2.	Dostępność do świadczeń zdrowotnych	0-10	rekrutacja uczestników spoza miejscowości powyżej 50.000 mieszkańców, udzielanie świadczeń po godzinie 18:00 i/lub

			w soboty.
3.	Doświadczenie oferenta w zakresie profilaktyki nowotworów głowy i szyi	0-5	doświadczenie w realizacji programu polityki zdrowotnej w podobnym zakresie.
4.	Kompetencje i kwalifikacje personelu	0-15	Dodatkowo premiowane: doświadczenie w przeprowadzaniu działań edukacyjnych
5.	Sprzęt niezbędny do realizacji programu	0-10	
6.	Suma kosztów poszczególnych świadczeń w ramach Programu	0-25	W ramach tego kryterium zostanie oceniona suma kosztów poszczególnych świadczeń w ramach Programu. Maksymalnie można otrzymać 40 pkt. Liczbę punktów jakie otrzymuje poszczególne oferty w ramach tego kryterium będzie obliczona według wzoru: $Px = (C_{min} / C_x) * 40$ , gdzie: Px – liczba uzyskanych punktów; C <sub>min</sub> – najniższa wartość sumy kosztów branej pod uwagę wśród wszystkich ofert złożonych na realizację programu; C <sub>x</sub> – wartość całkowitej sumy kosztów analizowanej oferty.
7.	Poprawność i spójność kalkulacji kosztów	0-10	
8.	Nagrody i certyfikaty potwierdzające jakość świadczonych usług	0-10	Do oferty należy załączyć nagrody/certyfikaty.
<b>SUMA</b>		<b>100</b>	

#### V. Informacje odnośnie Programu i konkursu ofert dla oferentów:

- 1) Planowany okres realizacji programu: **od dnia podpisania umowy do 31.12.2027 r.**
- 2) Maksymalne koszty brutto nie mogą przekroczyć kwot wskazanych w programie tj.
  - całkowity koszt brutto przygotowania i przeprowadzenia szkoleń dla personelu medycznego dla jednego uczestnika szkolenia nie może przekroczyć kwoty wskazanej w programie **tj. 250 zł**,
  - całkowity koszt brutto przygotowania i przeprowadzenia działań informacyjno-edukacyjnych dla świadczeniobiorców, w tym przygotowania materiałów edukacyjnych nie może przekroczyć kwoty wskazanej w programie **tj. 50 zł**. W skład tego kosztu wchodzi przygotowanie kosztów materiałów edukacyjnych w tym ulotki dla pacjenta – maksymalny koszt jednostkowy wynosi 5 zł oraz broszury informacyjnej – maksymalny koszt jednostkowy wynosi 15 zł.
  - całkowity koszt brutto przygotowania i przeprowadzenia szkoleń w zakładach pracy nie może przekroczyć kwoty wskazanej w programie **tj. 250 zł**.
  - całkowity koszt brutto realizacji lekarskiej wizyty diagnostyczno-terapeutycznej nie może przekroczyć kwoty wskazanej w programie **tj. 310 zł**.
  - całkowity koszt brutto pogłębionej diagnostyki, w tym drugiej wizyty diagnostyczno-terapeutycznej nie może przekroczyć kwoty wskazanej w programie **tj. 200 zł**. W skład pogłębionej diagnostyki wchodzi takie badania jak: biopsja - maksymalny koszt jednostkowy wynosi 400 zł, koszt pobrania

wycinka do badania histopatologicznego – maksymalny koszt jednostkowy wynosi 380 zł, koszt badania na obecność HPV16 - maksymalny koszt jednostkowy wynosi 340 zł oraz badanie USG - maksymalny koszt jednostkowy wynosi 180 zł.

- 3) Dostępność do świadczeń zdrowotnych w ramach Programu powinna być zapewniona przez 5 dni w tygodniu, przez co najmniej 7 godzin dziennie, na terenie województwa wielkopolskiego.
- 4) Program skierowany jest do trzech grup uczestników:
  - I grupa – osoby, które będą korzystać z działań w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi, tj. osoby w wieku 40-65 lat znajdujące się w grupie ryzyka, czyli występuje u nich co najmniej jeden z poniższych czynników: są wieloletnimi palaczami, nadużywają alkoholu, mają podwyższone ryzyko zakażenia HPV, przez ponad 3 tygodnie występuje jeden z objawów nie związanych z infekcją górnych dróg oddechowych taki jak: pieczenie języka, niegojące się owrzodzenie oraz/lub czerwone albo białe naloty w jamie ustnej, ból gardła, przewlekła chrypka, guz na szyi, niedrożność nosa lub krwawy wyciek z nosa, ból w trakcie lub problemy z połykaniem.
  - II grupa – pracodawcy i pracownicy zakładów pracy, w których występują szkodliwe substancje (np. nikiel, chrom), pyły lub inne czynniki ryzyka zachorowania na nowotwory głowy lub szyi.
  - III grupa – personel medyczny, który będzie mieć kontakt z uczestnikami PPZ, a w szczególności: osoby realizujące działania informacyjno-edukacyjne oraz lekarze przeprowadzający wizyty diagnostyczno-terapeutyczne.

Ponadto, działaniami informacyjno-edukacyjnymi będą objęte osoby dorosłe z populacji ogólnej województwa wielkopolskiego.

- 5) Złożone oferty będą rozpatrywane pod względem formalnym przez Departament Zdrowia, a pod względem merytorycznym przez Komisję Konkursową powołaną przez Zarząd Województwa Wielkopolskiego.
- 6) Na podstawie wyników oceny merytorycznej Komisja przygotowuje dla Zarządu Województwa propozycję wyboru Oferentów.
- 7) Zarząd Województwa Wielkopolskiego może podjąć decyzję o:
  - przyjęciu do realizacji jednej oferty, więcej niż jednej oferty,
  - zamknięciu konkursu bez wyboru realizatorów Programu.
- 8) Decyzja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie podjęta w formie odrębnej uchwały Zarządu Województwa Wielkopolskiego i opublikowana bez zbędnej zwłoki.
- 9) 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.
- 10) O decyzji wskazanej w pkt 12. Organizator będzie informował poprzez publikację na



stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego.

- 11) Organizator zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji Programu z przyczyn obiektywnych (np. zmian w budżecie Województwa Wielkopolskiego).
- 12) Organizator niezwłocznie powiadomi Oferentów o wyniku albo o zamknięciu konkursu bez dokonania wyboru realizatorów programu.
- 13) 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.
- 14) W sprawach nieuregulowanych niniejszym ogłoszeniem konkursowym mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie konkursów ofert oraz zawierania umów.

## **VI. Finansowanie Programu**

Środki finansowe w wysokości **2 642 098,00 zł** są zabezpieczone w budżecie Województwa Wielkopolskiego w dziale 851, rozdziale 85149 § 4280, w Wieloletniej Prognozie Finansowej Województwa Wielkopolskiego na rok 2024 i lata następne, w tym na:

- 2024 r. – 250 000,00 zł, ,
- 2025 r. – 797 366,00 zł,
- 2026 r. – 797 366,00 zł,
- 2027 r. – 797 366,00 zł.

**Maksymalne koszty jednostkowe** interwencji zostały opisane w Programie w tab. nr VI.1.

### **Koszty roczne Programu:**

#### **1. 2024 – 250 000 zł, w tym:**

- **Koszty bezpośrednie: 225 000 zł**

Zakłada się finansowanie szkoleń personelu medycznego, szkoleń w zakładach pracy, działań informacyjno-edukacyjnych, wizyty diagnostyczno – terapeutycznej oraz działań z zakresu pogłębionej diagnostyki.

- **Koszty pośrednie: max. 10% kwoty przeznaczonej na koszty bezpośrednie Programu, nie więcej niż 25 000 zł.**

Obejmują koszty obsługi Programu w tym koszty personelu zaangażowanego w jego realizację oraz działania informacyjno-promocyjne, w tym przygotowanie materiałów promocyjnych i informacyjnych dotyczących Programu.

#### **2. 2025 – 797 366 zł, w tym:**

- **Koszty bezpośrednie: 717 630 zł**

Zakłada się finansowanie szkoleń personelu medycznego, szkoleń w zakładach pracy, działań informacyjno-edukacyjnych, wizyty diagnostyczno – terapeutycznej oraz działań z zakresu pogłębionej diagnostyki.

- **Koszty pośrednie: max. 10% kwoty przeznaczonej na koszty bezpośrednie Programu, nie więcej niż 79 736 zł.**

Obejmują koszty obsługi Programu w tym koszty personelu zaangażowanego w jego realizację oraz działania informacyjno-promocyjne, w tym przygotowanie materiałów promocyjnych i informacyjnych dotyczących Programu.

**3. 2026 – 797 366 zł, w tym:**

- **Koszty bezpośrednie: 717 630 zł**

Zakłada się finansowanie szkoleń personelu medycznego, szkoleń w zakładach pracy, działań informacyjno-edukacyjnych, wizyty diagnostyczno – terapeutycznej oraz działań z zakresu pogłębionej diagnostyki.

- **Koszty pośrednie: max. 10% kwoty przeznaczonej na koszty bezpośrednie Programu, nie więcej niż 79 736 zł.**

Obejmują koszty obsługi Programu w tym koszty personelu zaangażowanego w jego realizację oraz działania informacyjno-promocyjne, w tym przygotowanie materiałów promocyjnych i informacyjnych dotyczących Programu.

**4. 2027 – 797 366 zł, w tym:**

- **Koszty bezpośrednie: 717 630 zł**

Zakłada się finansowanie szkoleń personelu medycznego, szkoleń w zakładach pracy, działań informacyjno-edukacyjnych, wizyty diagnostyczno – terapeutycznej oraz działań z zakresu pogłębionej diagnostyki.

- **Koszty pośrednie: max. 10% kwoty przeznaczonej na koszty bezpośrednie Programu, nie więcej niż 79 736 zł.**

Obejmują koszty obsługi Programu w tym koszty personelu zaangażowanego w jego realizację oraz działania informacyjno-promocyjne, w tym przygotowanie materiałów promocyjnych i informacyjnych dotyczących Programu.

## **VII. Zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.**

Podmiot składający ofertę w konkursie jest zobowiązany 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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 1411). Zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami następuje, o ile jest to możliwe, z uwzględnieniem zasad projektowania uniwersalnego.

## **VIII. 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 prosimy o kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych, Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd

Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34,  
61-714 Poznań, e-mail: inspektor.ochrony@umww.pl lub poprzez skrytkę ePUAP:  
/umarszwlkp/SkrytkaESP.

5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres 10 lat, licząc od roku następnego, w którym rozstrzygnięto niniejszy konkurs ofert, zgodnie z Instrukcją Kancelaryjną.
6. Podanie danych osobowych jest warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości realizacji sprawy powadzonej na podstawie przepisów prawa.
7. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
8. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Dane osobowe będą ujawniane:
  - a) komisji konkursowej;
  - b) podmiotom świadczącym usługi na rzecz administratora danych na podstawie zawartych umów dotyczących: serwisu i wsparcia systemów informatycznych, utylizacji dokumentacji niearchiwalnej, przekazywania przesyłek pocztowych.
10. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

.....  
(pieczęć Oferenta)

## FORMULARZ OFERTOWY

Konkursu ofert na wybór realizatora „Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego” w latach 2024 - 2027.

### I. Dane Oferenta

1. Nazwa Oferenta:

2. Adres siedziby (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru) – miejscowość, ulica i numer lokalu, telefon, fax, e-mail:

3. Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub rejestru praktyk

4. Numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru np. ewidencji działalności gospodarczej

5. Numer identyfikacyjny NIP i REGON

6. Numer rachunku bankowego

7. Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu wraz z podaniem pełnionej funkcji i/lub pełnomocnictwa

8. Nazwisko i imię oraz telefon kontaktowy i adres e-mail osoby upoważnionej do składania wyjaśnień do oferty:

## II. Sposób realizacji Programu

### 1. Liczba i kwalifikacje personelu medycznego:

Lp.	Liczba osób	Zawód/specjalizacja	Sposób zaangażowania przy realizacji Programu	Dodatkowe informacje

### 2. Czas i miejsce dostępności świadczeń zdrowotnych:

--

### 3. Warunki lokalowe i sprzętowe:

Lp.	Wymaganie	Liczba	Uwagi
1.	Pomieszczenie, w którym będzie można przeprowadzić wywiad lekarski oraz badanie fizykalne.		
2.	Nasofiberoskop do oceny nosogardła, krtani oraz gardła dolnego.		
3.	Aparat ultrasonograficzny do diagnostyki medycznej.		

### 4. Sposób organizacji Programu (rekrutacja, informowanie o realizacji programu, prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych itp.):

--

## III. Przewidywane koszty realizacji Programu

Lp.	Działanie	Koszt jednostkowy (kwota brutto w zł)	Przewidywana liczba działań <sup>1</sup>	Koszt administracyjny jednostkowy (kwota brutto w zł)	Koszt całkowity jednostkowy (kwota brutto w zł)	Koszt całkowity (kwota brutto w zł)
1.	Szkolenia personelu medycznego					
2.	Szkolenia w zakładach pracy					

<sup>1</sup> Przewidywana liczba działań może ulec zmianom, o ile nie zmieni się wartość oferty.

3.	Działania informacyjno- edukacyjne					
4.	Lekarska wizyta diagnostyczno- terapeutyczna					
5.	Pogłębiona diagnostyka					
Badania z zakresu pogłębionej diagnostyki <sup>2</sup> :						
	Biopsja					
	Wycinek + badanie histopatologiczne					
	Badanie na obecność HPV16					
	Badanie USG					
<b>SUMA</b>						

Wartość oferty: ..... złotych

#### **IV. Informacje dodatkowe**

#### **V. Oświadczenia**

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z treścią ogłoszenia oraz załącznikami do ww. ogłoszenia.

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

Oświadczam, że dysponuję personelem medycznym w liczbie i o minimalnych kwalifikacjach wskazanych w programie oraz tabeli w pkt II.1 niniejszego formularza ofertowego.

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

Oświadczam, że dysponuję sprzętem i aparaturą medyczną o minimalnych wymaganiach i ilości wskazanej w programie oraz w tabeli w pkt. II.3 niniejszego formularza ofertowego.

Oświadczam, że nie byłem(am) karany(a) za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe oraz nie orzeczono wobec mnie zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi

<sup>2</sup> Należy podać jedynie koszt jednostkowy badania.

Oświadczam, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
Data i podpis osoby upoważnionej