UCHWAŁA NR ..6579../..VI/23..
ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

z dnia .....28.....lutego..... 2023 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na realizatorów programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie zachowania płodności u pacjentów leczonych onkologicznie na terenie Województwa Dolnośląskiego" na lata 2023-2025 oraz powołania Komisji Konkursowej do oceny ofert

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) oraz art. 48b ust. 1,2,3,4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. 1. Ogłasza się konkurs ofert na realizatorów programu polityki zdrowotnej przyjętego do realizacji uchwałą nr 6477/VI/23 z dnia 30 stycznia 2023 roku w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie zachowania płodności u pacjentów leczonych onkologicznie na terenie Województwa Dolnośląskiego" na lata 2023-2025, zwany dalej „konkursem".

2. Treść ogłoszenia o konkursie stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

§ 2. 1. Powołuje się komisję konkursową w celu przeprowadzenia konkursu, zwaną dalej „Komisją".

2. Do zadań Komisji należy w szczególności:

1) dokonanie oceny ofert złożonych w konkursie;
2) przeprowadzenie negocjacji ofert;
3) przygotowanie zestawienia porównania i ocen ofert dla Zarządu Województwa Dolnośląskiego wraz z rekomendacją wyboru.

3. W skład Komisji wchodzą:

1) Justyna Szydło- Dyrektor Departamentu Zdrowia, Przewodnicząca Komisji,
2) Joanna Misztal-Dadacz- Zastępca Dyrektora Wydziału Zdrowia, Zastępca Przewodniczącej Komisji
3) Emilia Borkowska Pracownik Działu Zdrowia Publicznego – Członkini Komisji
4) Ewa Skaradzińska Pracownik Działu Zdrowia Publicznego – Członkini Komisji

4. Przyjmuje się „Regulamin Prac Komisji Konkursowej", którego treść stanowi załącznik nr 2 do uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się członkowi zarządu właściwemu do spraw polityki zdrowotnej.

§ 4. Określa się wzór formularza ofertowego, którego treść stanowi załącznik nr 3 do uchwały.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Marszałek
Województwa Dolnośląskiego
Cezary Przybylski

Załącznik nr 1 do uchwały nr 6573/VI/23
Zarządu Województwa Dolnośląskiego
z dnia 28 lutego 2023r.

Ogłoszenie o konkursie

Zarząd Województwa Dolnośląskiego 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 2020 r. poz. 1668 oraz z 2021 r. poz. 1038 i 1834) 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 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.[1)]) ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej w zakresie zachowania płodności u pacjentów leczonych onkologicznie na terenie Województwa Dolnośląskiego" na lata 2023-2025.

1. Przedmiot konkursu

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej w zakresie zachowania płodności u pacjentów leczonych onkologicznie na terenie Województwa Dolnośląskiego" na lata 2023-2025, zwanego dalej „programem".

Pełny tekst programu stanowi załącznik do uchwały nr 6477/VI/23 Zarządu Województwa Dolnośląskiego z dnia 30 stycznia 2023 r. w sprawie przyjęcia do realizacji „Programu polityki zdrowotnej w zakresie zachowania płodności u pacjentów leczonych onkologicznie na terenie Województwa Dolnośląskiego" na lata 2023-2025.

Wszelkie prawa autorskie do programu należą do Województwa Dolnośląskiego. Organizatorem programu jest Województwo Dolnośląskie.

2. Wymagania stawiane oferentom, niezbędne do realizacji programu

1. Realizatorem programu może być podmiot wykonujący działalność leczniczą lub oferent, którego partnerem jest podmiot wykonujący działalność leczniczą w myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711, 1773 i 2120). W przypadku złożenia oferty w partnerstwie, świadczenia zdrowotne wykonuje tylko podmiot wykonujący działalność leczniczą.
2. Oferent dysponuje sprzętem i aparaturą medyczną o minimalnych wymaganiach i w ilości wskazanej w programie. Sprzęt musi spełniać wszystkie normy zgodne z obowiązującym prawem oraz posiadać niezbędne certyfikaty.
3. Oferent dysponuje zgodnymi z obowiązującym prawem warunkami lokalowymi oraz zorganizuje zgodnie z obowiązującym prawem udzielanie interwencji wskazanych w programie.
4. Oferent dysponuje personelem medycznym o minimalnych wymaganiach i w liczbie wskazanej w programie. Świadczeń w ramach programu będzie udzielała kadra posiadająca odpowiednie kwalifikacje, zgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymogami wskazanymi w programie.
5. Oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń wskazanych w programie.

[1)] Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2021 r. poz. 1292, 1559, 1773, 1834, 1981, 2105, 2120, 2232, 2270, 2427 i 2469 oraz z 2022 r. poz. 64 i 91.

3. Termin i miejsce składania ofert

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest wypełnienie formularza ofertowego będącego załącznikiem nr 3 do uchwały nr 6579/VI/23 Zarządu Województwa Dolnośląskiego z dnia 28 lutego 2023 r. oraz złożenie go wraz z wymaganymi załącznikami w terminie i w sposób określony w niniejszym ogłoszeniu.
2. Oferty należy złożyć w zamkniętej kopercie z oznaczeniem nazwy i adresu oferenta z dopiskiem na kopercie: Konkurs ofert na realizatora „Programu polityki zdrowotnej w zakresie zachowania płodności u pacjentów leczonych onkologicznie na terenie Województwa Dolnośląskiego" na lata 2023-2025. Nie otwierać, w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 23 marca 2023 r. do godz. 15.00**
   a) osobiście w godzinach: 8.00-15.00 w punkcie kancelaryjnym Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego, Ul. Walońska 3-5, 50-413 Wrocław
   albo
   b) za pośrednictwem poczty lub na adres Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego, ul. Walońska 3-5, 50-413 Wrocław.

Liczy się data wpływu do punktu kancelaryjnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego.

4. Wymogi i kryteria oceny ofert

1. Oferent odpowiada za rzetelność, poprawność i kompletność oferty oraz zawartych w niej informacji.
2. Terminowe złożenie oferty nie jest równoznaczne z wyborem na realizatora programu.
3. Oferent może złożyć jedną ofertę w konkursie.

Kryteria formalne i merytoryczne oceny ofert

Tabela 1. Kryteria formalne – niespełnienie jednego z „kryteriów formalnych" skutkuje odrzuceniem oferty.

Lp.	Nazwa kryterium	Opis kryterium
1.	Oferta została złożona w terminie i w sposób określony w pkt 3 ogłoszenia o konkursie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o to czy oferta została złożona w terminie, miejscu i w sposób wskazany w pkt 3 ogłoszenia o konkursie.
2.	Oferent lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą w myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej na dzień składania oferty.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą na podstawie numeru księgi rejestrowej podanego w formularzu ofertowym[2]. Oferent może złożyć ofertę w partnerstwie z zastrzeżeniem, że świadczenia zdrowotne realizować będzie tylko podmiot wykonujący działalność leczniczą.
3.	Oferta została złożona na odpowiednim formularzu, w języku polskim i została podpisana przez upoważnioną osobę.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o to, czy oferta została złożona na poprawnym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 3 do uchwały nr 6578/VI/23 z dnia 28 lutego 2023 r. r., w języku polskim i podpisana jest przez upoważnioną osobę. W przypadku, gdy oferta nie zostanie podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu wskazane w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie wskazującym umocowania w tym zakresie do oferty należy dołączyć pisemne upoważnienie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę.
4.	Oferent dysponuje personelem o minimalnej liczbie i o minimalnych kwalifikacjach wskazanych w programie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w formularzu ofertowym (pkt. 5 oferty)
5.	Oferent dysponuje sprzętem i aparaturą medyczną o minimalnych wymaganiach i ilości wskazanej w programie. Oferent oświadcza, że sprzęt spełnia wszystkie normy zgodne z obowiązującym prawem	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o oświadczenie przedstawione w formularzu ofertowym.

[2] Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o rejestry znajdujące się na stronie internetowej http://rpwdl.csioz.gov.pl.

Lp.	Nazwa kryterium	Opis kryterium
	oraz posiada niezbędne certyfikaty.	
6.	Oferent zapewnia odpowiednie warunki lokalowe do udzielania świadczeń w ramach programu.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o oświadczenie przedstawione w formularzu ofertowym.
7.	Oferent zapewni prawidłowe przeprowadzenie wszystkich działań przewidzianych w programie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o oświadczenie przedstawione w formularzu ofertowym.
8	Koszty jednostkowe poszczególnych elementów przewidzianych w programie nie mogą być wyższe niż koszty wskazane w programie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o wycenę przedstawioną w formularzu ofertowym- pkt 3. Kalkulacja kosztów.
9.	Oferent posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń wskazanych w programie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o oświadczenie przedstawione w formularzu ofertowym.
10.	Przesłanie wnioskowanych dokumentów lub poprawa/uzupełnienie/wyjaśnienie oferty.	Kryterium weryfikowane tylko w przypadku wystąpienia przez Komisję konkursową, do oferenta o przesłanie dodatkowych dokumentów lub poprawę/uzupełnienie/wyjaśnienie wniosku. Nieprzesłanie wnioskowanych dokumentów we wskazanym terminie, brak poprawy/uzupełnienie/wyjaśnienia wniosku we wskazanym obszarze, nieprzesłanie poprawionej/uzupełnionej oferty we wskazanym terminie skutkuje niespełnieniem omawianego kryterium. Niespełnienie omawianego kryterium skutkuje odrzuceniem oferty.

Tabela 2. Kryteria merytoryczne

Lp.	Nazwa kryterium	Opis kryterium	Maksymalna wartość punktowa za kryterium
1.	Koszt uczestnictwa w programie.	W ramach tego kryterium zostanie oceniona suma kosztów poszczególnych świadczeń w ramach programu. Maksymalna wartość punktów do przyznania w związku z tym kryterium to 70. Liczbę punktów jakie otrzymuje oferta w ramach tego kryterium będzie obliczona według wzoru: Px=(Cmin/Cx)*70, gdzie: Px – liczba uzyskanych punktów; Cmin – najniższa wartość sumy wszystkich poszczególnych kosztów brutto podanych w formularzu ofertowym branej pod uwagę wśród wszystkich ofert złożonych na realizację programu; Cx – wartość sumy wszystkich poszczególnych kosztów brutto podanych w analizowanym formularzu ofertowym.	70
2.	Doświadczenie zawodowe specjalistów w prowadzeniu niepłodnych par	W ramach tego kryterium zostanie ocenione doświadczenie zawodowe specjalistów w prowadzeniu niepłodnych par, z dziedziny: onkologii, ginekologii, ginekologii onkologicznej, hematologii, radiologii, opieki pielęgniarskiej, położniczej, bądź edukatora zdrowia- specjalisty do spraw zabezpieczenia płodności, pkt 6 formularza oferty. Brak specjalistów 0 pkt, $\leq$ 2 lat doświadczenia w danej specjalizacji 5 pkt, $\geq$ 3 lat doświadczenia w danej specjalizacji 10 pkt.	10

Lp.	Nazwa kryterium	Opis kryterium	Maksymalna wartość punktowa za kryterium
3.	Doświadczenie w wykonywaniu laparoskopii związanych z leczeniem niepłodności.	W ramach tego kryterium zostanie ocenione doświadczenie zawodowe w zakresie wykonywania laparoskopii w leczeniu niepłodnych par, pkt 7 formularza oferty. Brak doświadczenia w wykonywaniu laparoskopii 0 pkt, $\leq$ 2 lat doświadczenia w wykonywaniu laparoskopii 2 pkt, $\geq$ 3 lat doświadczenia i co najmniej 200 laparoskopii w ciągu ostatnich trzech lat 5 pkt.	5
4.	Doświadczenie w organizacji szkoleń.	Realizator programu oświadczy, że posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń W ciągu roku przeprowadził 1 szkolenie- 3 pkt, W ciągu roku przeprowadził 2 i więcej szkoleń- 5 pkt	5
5.	Organizacja kampanii informacyjnej	W ramach tego kryterium ocenione zostaną zastosowane formy przekazu. Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w formularzu ofertowym w pkt 4. *Opis organizacji kampanii informacyjnej, w tym planowanych form przekazu (media społecznościowe), stworzenie i prowadzenie strony internetowej programu(fanpage, projekt, wydruk, kolportaż ulotek, plakatów – z podaniem ich ilości).* Obligatoryjnie działania informacyjno – edukacyjne prowadzone będą za pośrednictwem mediów społecznościowych. (3 pkt.) Jeśli oferent zastosuje dodatkowo inne formy przekazywania informacji w tym: stworzenie i prowadzenie strony internetowej programu, prowadzenie fanpage'a dla pacjentów onkologicznych i hematologicznych w wieku prokreacyjnym zainteresowanych zabezpieczeniem płodności i/lub ulotki, i/lub plakaty, otrzymuje 5 pkt,	5

Lp.	Nazwa kryterium	Opis kryterium	Maksymalna wartość punktowa za kryterium
6.	Doświadczenie w realizacji innych programów polityki zdrowotnej w latach 2019-2022	W ramach tego kryterium zostanie ocenione czy oferent lub partner w latach 2019-2022 realizował programy polityki zdrowotnej. Jeśli oferent lub partner nie realizował PPZ, otrzymuje 0 pkt. Jeśli oferent lub partner realizował co najmniej 1 PPZ, otrzymuje 5 pkt	5

5. Dodatkowe informacje

1. Planowany okres realizacji programu od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2025 r.
2. Budżet programu został określony w wysokości 2 199 900,00 zł, zgodnie z poniższym podziałem:
   - 2023 r.: 611 300,00 zł;
   - 2024 r.: 683 300,00 zł;
   - 2025 r.: 905 300,00 zł.
3. Komisja działa zgodnie z „Regulaminem Prac Komisji Konkursowej", stanowiącym załącznik nr 2 do uchwały nr 6578/VI/2023 Zarządu Województwa Dolnośląskiego z dnia 28 lutego 2023 r.
4. Komisja przeprowadzi ewentualne negocjacje w części etapu oceny merytorycznej.
5. Na podstawie wyników oceny merytorycznej Komisja przygotowuje dla Zarządu Województwa Dolnośląskiego propozycję wyboru Oferentów.
6. Decyzja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie podjęta w formie odrębnej uchwały Zarządu Województwa Dolnośląskiego.
7. Zarząd Województwa Dolnośląskiego może podjąć decyzję o zamknięciu konkursu bez wyboru realizatora programu.
8. Decyzja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie 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 7,8 i 9 Organizator będzie informował poprzez publikację na stronie internetowej Województwa Dolnośląskiego pod adresem https://umwd.dolnyslask.pl/zdrowie/aktualnosci/ oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego, ul. Walońska 3-5 p. III.
11. Organizator zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji programu z przyczyn obiektywnych (np. zmian w budżecie Województwa Dolnośląskiego).
12. Organizator zastrzega sobie prawo do skrócenia lub wydłużenia okresu realizacji programu.
13. Termin związania z ofertą wynosi 90 dni od dnia jej złożenia.
14. Przewidywane ogłoszenie wyników konkursu dnia 7 kwietnia 2023 roku.

6. Dodatkowe informacje

Dodatkowych informacji dotyczących konkursu udzielają telefonicznie lub mailowo pracownicy Wydziału Zdrowia w Departamencie Zdrowia, Emilia Borkowska, tel. 71/770-42-90, e-mail: emilia.borkowska@dolnyslask.pl

7. Klauzula informacyjna

Uprzejmie informujemy, że administratorem danych osobowych przekazywanych w ofertach jest Województwo Dolnośląskie, dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego Wybrzeże Juliusza Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: inspektor@dolnyslask.pl

1. będą przetwarzane w związku z dążeniem do zawarcia umowy oraz jej realizacji w celu rozstrzygnięcia konkursu ofert i realizacji zadania publicznego;
2. mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu;
3. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji;
4. nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie indywidualnej.

W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, przysługuje Pani/Panu prawo żądania:

1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania ich przenoszenia;
2. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest obligatoryjne.

Marszałek
Województwa Dolnośląskiego
Dariusz Przybylski

Załącznik nr 2 do uchwały nr ...6579/VI/23.....
Zarządu Województwa Dolnośląskiego
z dnia...28....lutego....2023 r.

Regulamin Prac Komisji Konkursowej

§ 1. Pracami komisji konkursowej, zwanej dalej „Komisją", kieruje Przewodniczący Komisji lub w przypadku jego nieobecności Zastępca Przewodniczącego Komisji.

1. Członek Komisji podlega wyłączeniu od udziału w pracach Komisji, gdy Oferentem jest:
   1) jego małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia;
   2) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
   3) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.
2. Członkowie Komisji składają pisemne oświadczenie o braku przesłanek powodujących ich wyłączenie od udziału w pracach Komisji.
3. Z każdego posiedzenia Komisji sporządza się protokół.

§ 2. Komisja, mając na celu przeprowadzenie konkursu dokonuje następujących czynności:

1) stwierdza liczbę otrzymanych ofert;
2) odrzuca oferty nadesłane po wyznaczonym terminie i nieumieszczone w zamkniętej kopercie;
3) otwiera koperty z ofertami;
4) odrzuca oferty, które nie spełniają wymogów formalnych opisanych w Ogłoszeniu o konkursie, stanowiącym załącznik nr 1 do uchwały nr 6579/VI/23..... Zarządu Województwa Dolnośląskiego z dnia 28 lutego 2023 r., zwanym dalej „Ogłoszeniem o konkursie";
5) dokonuje oceny formalnej ofert zgodnie z kryteriami określonymi w Ogłoszeniu o konkursie; Oferty, które nie spełniają wymogów formalnych nie będą oceniane pod względem merytorycznym.
6) podejmuje decyzję o wezwaniu oferenta do poprawienia/uzupełnienia /wyjaśnienia oferty i podejmuje odpowiednie działania w tym zakresie;
7) dokonuje oceny merytorycznej oferty
8) przystępuje do ewentualnych negocjacji ofert;
9) przygotowuje dla Zarządu Województwa Dolnośląskiego zestawienie złożonych ofert i ich ocenę wraz z rekomendacją wyboru;
10) informuje pisemnie oferentów o wynikach konkursu;

1. W przypadku wystąpienia do Oferenta o przesłanie dodatkowych dokumentów Komisja kieruje się zasadami opisanymi w § 3.
2. W przypadku przystąpienia do ewentualnych negocjacji ofert Komisja kieruje się zasadami opisanymi w § 4 ust. 2.
3. Oferent może zostać wezwany pisemnie do uzupełnienia/poprawienia/wyjaśnienia złożonej oferty w przypadku kiedy:
   1) oferta jest niekompletna;
   2) do oferty nie dołączono wszystkich wymaganych załączników lub ich kopie nie zostały poświadczone za zgodność z oryginałem zgodnie z wymogami;

3) nie wszystkie pola oferty są właściwie wypełnione lub podane informacje są niewystarczające do oceny,
4) w ofercie wystąpiły omyłki pisarskie.

4. Rozstrzygnięcia Komisji zapadają zwykłą większością głosów w obecności co najmniej 3 członków Komisji. W razie równej liczby głosów decyduje głos Przewodniczącego Komisji.

§ 3. Uzupełnienie/poprawienie/wyjaśnienie oferty

W przypadku wystąpienia o uzupełnienie, poprawienie lub wyjaśnienie oferty Komisja kieruje się następującymi zasadami:

1) Komisja występuje do Oferenta o uzupełnienie/wyjaśnienie oferty niezwłocznie po dokonaniu oceny formalnej;
2) jeśli Oferent w terminie 3 dni roboczych od odebrania wystąpienia o uzupełnienie, poprawienie lub wyjaśnienie oferty, nie uzupełni, poprawi lub wyjaśni jej we wnioskowanym zakresie Komisja odrzuca tę ofertę;
3) uzupełniona, poprawiona, wyjaśniona oferta podlega dodatkowej weryfikacji na podstawie kryterium formalnego pn.: „Przesłanie wnioskowanych dokumentów lub uzupełnienie/poprawa/wyjaśnienie oferty".

§ 4. 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 formalne;
   3) negocjacje prowadzone są do wyczerpania kwoty przeznaczonej na realizację programu – poczynając od oferty, która uzyskała najlepszą ocenę;
   4) negocjacje prowadzone są w formie pisemnej lub ustnej (spotkanie negocjacyjne)[1];
   5) z negocjacji ustnych sporządza się protokół z ustaleń negocjacyjnych. Protokół ten jest podpisywany przez osoby upoważnione do reprezentowania obu stron;
   6) informacja o skierowaniu oferty do negocjacji wysyłana jest do Oferenta niezwłocznie po dokonaniu oceny merytorycznej;
   7) Komisja oczekuje na odpowiedź Oferenta o przystąpieniu do negocjacji do 3 dni roboczych;
   8) jeśli w wyniku negocjacji zmieni się zakres oferty, Oferent w terminie do 5 dni roboczych od podpisania protokołu z negocjacji ustnych lub 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.

§ 5.Postanowienie końcowe

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

Marszałek Województwa Dolnośląskiego
Cezary Przybylski

[1] Dopuszcza się możliwość spotkania z wykorzystaniem narzędzi teleinformatycznych lub innych systemów łączności.

Załącznik nr 3
do uchwały nr 6579/VI/23
Zarządu Województwa Dolnośląskiego
z dnia 28 lutego 2023 r.

FORMULARZ OFERTOWY

Konkurs ofert na realizatora „Programu polityki zdrowotnej w zakresie zachowania płodności u pacjentów leczonych onkologicznie na terenie Województwa Dolnośląskiego" na lata 2023-2025

stanowiącego załącznik do uchwały nr 6447/VI/23 Zarządu Województwa Dolnośląskiego z dnia 30 stycznia 2023 r. w sprawie przyjęcia do realizacji „Program polityki zdrowotnej w zakresie zachowania płodności u pacjentów leczonych onkologicznie na terenie Województwa Dolnośląskiego" na lata 2023-2025, zwanego dalej „programem".

1. **Dane Oferenta**

Nazwa Oferenta: .....

Adres: .....

Forma prawna: .....

REGON: .....

NIP: .....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu: .....

Nr telefonu kontaktowego: .....

Adres e-mail: .....

Adres elektronicznej skrzynki podawczej (ePUAP): .....

Nr rachunku bankowego:[1] .....

Nazwa organu rejestrowego: .....

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

2. **Dane partnera (jeżeli dotyczy)2**

Nazwa : .....

Adres: .....

Forma prawna: .....

REGON: .....

NIP: .....

Nazwa organu rejestrowego: .....

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

[1] Numer rachunku bankowego musi widnieć w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT - https://www.podatki.gov.pl/wykaz-podatnikow-vat-wyszukiwarka. Jeśli podmiot nie ma obowiązku zgłoszenia do ww. rejestru, należy wskazać podstawę prawną. Dopuszcza się złożenie oświadczenia, że w przypadku wyboru Oferenta podany numer rachunku bankowego zostanie zgłoszony do ww. rejestru;

[2] W przypadku gdy oferent składa ofertę w partnerstwie należy wpisać dane wszystkich partnerów. W takim przypadku do oferty powinna także zostać załączona umowa partnerska lub list intencyjny podpisany przez wszystkie strony. W przypadku złożenia oferty w partnerstwie, świadczenia zdrowotne wykonuje tylko podmiot wykonujący działalność leczniczą.

3. **Kalkulacja kosztów na realizację programu na lata 2023-2025**

Tabela 1. Koszty programu w roku 2023

Zadania	Liczba jednostek	Jednostka	Koszt jednostkowy	Koszt całkowity zł (brutto)	Liczba osób objętych daną interwencją
Część I – Kampania informacyjna – edukacyjna					**2325**
Kampania informacyjno-promocyjna	1	kampania			
Część II - Nabór do Programu					**2325**
Koordynacja i nadzór organizacyjny (20h/miesiąc)	12	miesiąc			
Koordynacja i nadzór merytoryczny (20h/miesiąc)	12	miesiąc			
Rejestracja do Programu	12	miesiąc			
Kwalifikacja do Programu - lekarz	50	godz.			
Część III Szkolenie personelu medycznego					**100**
Przeprowadzenie 5 wykładów dla personelu medycznego	5	wykład			
Nagranie wykładów i zamieszczenie na stronie internetowej przygotowanej na potrzeby Programu	5	film			
Wizyta studyjna w Ośrodku Oncofertility	6	osoba			
Część IV Edukacja zdrowotna dla pacjentów onkologicznych i hematologicznych w wieku prokreacyjnym					**2325**
1. Edukacja online					
Stworzenie i prowadzenie strony internetowej z wiedzą o zabezpieczeniu płodności metodą krioprezerwacji jajnika	1	zadanie			
Opracowanie ankiety, testu wiedzy o zabezpieczaniu płodności, e-podręcznika	1	zadanie			

Przygotowanie i wygłoszenie serii pięciu wykładów specjalistów skierowanych do pacjentów onkologicznych.	5	wykład			
Nagranie i zmontowanie serii **pięciu** wykładów skierowanych do pacjentów	5	film			
Przygotowanie i prowadzenie fanpage`a dla pacjentów	1	zadanie			
Przygotowanie i konsultacja treści postów ze specjalistami do mediów społecznościowych i na stronę internetową	50	godzina			
Przeprowadzenie badań określających poziom jakości życia pacjentów onkologicznych i hematologicznych, którzy decydują się na zabieg krioprezerwacji tkanki jajnika	240	godzina			
2. Plan postępowania dla pacjentów chorych onkologicznie i hematologicznie w wieku prokreacyjnym umożliwiający kwalifikację do krioprezerwacji jajnika					
Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym: porady **onkologa**	100	osoba			
Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym: porady **ginekologa onkologa**	100	osoba			
Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym: porady **radiologa**	100	osoba			
Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym: porady **ginekologa położnika**	100	osoba			
Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym: porady **hematologa**	20	osoba			
Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym: porady **psychologa**	100	osoba			

Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym: porady **pielęgniarki/położnej/ edukatora zdrowia**	100	osoba			
Część V Krioprezerwacja tkanki jajnika oraz jej autotransplantacja					**100**
Wykonanie badań laboratoryjnych w kierunku HIV, HBV, HCV, VDRL, HBs, antyHBc, CMV e klasie IgM, HTLV-1, AMH, AFC	25				
Przeprowadzenie zabiegu laparoskopii w celu pobrania tkanki jajnika	25	zabieg			
Badanie histopatologiczne, możliwe również śródoperacyjnie	100	badanie			
Mrożenie tkanek	100	tkanek			
Przechowywanie mrożonych tkanek przez 12 miesięcy	100	tkanek			
VI Koszty administracyjne i obsługi					**2325**
Monitorowanie i ewaluacja	1	zadanie			
Obsługa księgowa i prawna	1	zadanie			
Zakup materiałów i sprzętu do Programu, druk	1	zadanie			
Opłata telefony i Internet	1	zadanie			
Razem					**2325**

Tabela 2. Koszty programu w roku 2024

Zadania	Liczba jednostek	Jednostka	Koszt jednostkowy	Koszt całkowity zł (brutto)	Liczba osób objętych daną interwencją
Część I – Kampania informacyjna – edukacyjna					**2325**
Kampania informacyjno-promocyjna	1	Kampania			
Część II - Nabór do Programu					**2325**

Koordynacja i nadzór organizacyjny (20h/miesiąc)	12	miesiąc			
Koordynacja i nadzór merytoryczny (20h/miesiąc)	12	miesiąc			
Rejestracja do Programu	12	miesiąc			
Kwalifikacja do Programu - lekarz	50	godz.			
Część III Szkolenie personelu medycznego					**100**
Przeprowadzenie 5 wykładów dla personelu medycznego	5	wykład			
Nagranie wykładów i zamieszczenie na stronie internetowej przygotowanej na potrzeby Programu	5	film			
Wizyta studyjna w Ośrodku Oncofertility	6	osoba			
Część IV Edukacja zdrowotna dla pacjentów onkologicznych i hematologicznych w wieku prokreacyjnym					**2325**
1. Edukacja online					
Stworzenie i prowadzenie strony internetowej z wiedzą o zabezpieczeniu płodności metodą krioprezerwacji jajnika	1	zadanie			
Opracowanie ankiety, testu wiedzy o zabezpieczaniu płodności, e-podręcznika	1	zadanie			
Przygotowanie i wygłoszenie serii pięciu wykładów specjalistów skierowanych do pacjentów onkologicznych.	5	wykład			
Nagranie i zmontowanie serii **pięciu** wykładów skierowanych do pacjentów	5	film			

Przygotowanie i prowadzenie fanpage`a dla pacjentów	1	zadanie			
Przygotowanie i konsultacja treści postów ze specjalistami do mediów społecznościowych i na stronę internetową	50	godzina			
Przeprowadzenie badań określających poziom jakości życia pacjentów onkologicznych i hematologicznych, którzy decydują się na zabieg krioprezerwacji tkanki jajnika	240	godzina			
2. Plan postępowania dla pacjentów chorych onkologicznie i hematologicznie w wieku prokreacyjnym umożliwiający kwalifikację do krioprezerwacji jajnika					
Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym: porady **onkologa**	100	osoba			
Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym: porady **ginekologa onkologa**	100	osoba			
Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym: porady **radiologa**	100	osoba			
Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym: porady **ginekologa położnika**	100	osoba			
Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym: porady **hematologa**	20	osoba			
Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym: porady **psychologa**	100	osoba			

Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym: porady **pielęgniarki/położnej/ edukatora zdrowia**	100	osoba			
Część V Krioprezerwacja tkanki jajnika oraz jej autotransplantacja					**100**
Wykonanie badań laboratoryjnych w kierunku HIV, HBV, HCV, VDRL, HBs, antyHBc, CMV e klasie IgM, HTLV-1, AMH, AFC	25	pakiet			
Przeprowadzenie zabiegu laparoskopii w celu pobrania tkanki jajnika	25	zabieg			
Badanie histopatologiczne, możliwe również śródoperacyjnie	100	badanie			
Mrożenie tkanek	100	tkanek			
Przechowywanie mrożonych tkanek przez 12 miesięcy	200	tkanek			
VI Koszty administracyjne i obsługi					**2325**
Monitorowanie i ewaluacja	1	zadanie			
Obsługa księgowa i prawna	1	zadanie			

Tabela 3. Koszty programu 2025 roku

Zakup materiałów i sprzętu do Programu, druk	1	zadanie			
Opłata telefony i internet	1	zadanie			
Razem					**2325**

Zadanie	Liczba jednostek	Jednostka	Koszt jednostkowy	Koszt całkowity zł (brutto)	Liczba osób objętych daną interwencją
Część I – Kampania informacyjna – edukacyjna					**2325**
Kampania informacyjno-promocyjna	1	kampania			
Część II - Nabór do Programu					**2325**
Koordynacja i nadzór organizacyjny (20h/miesiąc)	12	miesiąc			
Koordynacja i nadzór merytoryczny (20h/miesiąc)	12	miesiąc			
Rejestracja do Programu	12	miesiąc			
Kwalifikacja do Programu - lekarz	50	godz.			
Część III Szkolenie personelu medycznego					**100**
Przeprowadzenie 5 wykładów dla personelu medycznego	5	wykład			
Nagranie wykładów i zamieszczenie na stronie internetowej przygotowanej na potrzeby Programu	5	film			
Wizyta studyjna w Ośrodku Oncofertility	6	osoba			
Część IV Edukacja zdrowotna dla pacjentów onkologicznych i hematologicznych w wieku prokreacyjnym					**2325**
1. Edukacja online					
Stworzenie i prowadzenie strony internetowej z wiedzą o zabezpieczeniu płodności metodą krioprezerwacji	1	zadanie			

jajnika					
Opracowanie ankiety, testu wiedzy o zabezpieczaniu płodności, e-podręcznika	1	zadanie			
Przygotowanie i wygłoszenie serii pięciu wykładów specjalistów skierowanych do pacjentów onkologicznych.	5	wykład			
Nagranie i zmontowanie serii **pięciu** wykładów skierowanych do pacjentów	5	film			
Przygotowanie i prowadzenie fanpage`a dla pacjentów	1	zadanie			
Przygotowanie i konsultacja treści postów ze specjalistami do mediów społecznościowych i na stronę internetową	50	godzina			
Przeprowadzenie badań określających poziom jakości życia pacjentów onkologicznych i hematologicznych, którzy decydują się na zabieg krioprezerwacji tkanki jajnika	240	godzina			
2. Plan postępowania dla pacjentów chorych onkologicznie i hematologicznie w wieku prokreacyjnym umożliwiający kwalifikację do krioprezerwacji jajnika					
Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym: porady **onkologa**	100	osoba	1		
Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym: porady **ginekologa onkologa**	100	osoba			
Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym:	100	osoba			

porady **radiologa**					
Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym: porady **ginekologa położnika**	100	osoba			
Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym: porady **hematologa**	20	osoba			
Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym: porady **psychologa**	100	osoba			
Kompleksowa opieka nad pacjentem onkologicznym bądź hematologicznym: porady **pielęgniarki/położnej/ edukatora zdrowia**	100	osoba			
Część V Krioprezerwacja tkanki jajnika oraz jej autotransplantacja					**100**
Wykonanie badań laboratoryjnych w kierunku HIV, HBV, HCV, VDRL, HBs, antyHBc, CMV e klasie IgM, HTLV-1, AMH, AFC	25	pakiet			
Przeprowadzenie zabiegu laparoskopii w celu pobrania tkanki jajnika	25	zabieg			
Badanie histopatologiczne, możliwe również śródoperacyjnie	100	badanie			
Mrożenie tkanek	100	tkanek			
Przechowywanie mrożonych tkanek	300	tkanek			
Przeprowadzenie zabiegu w celu autotransplantacji tkanki jajnika	25	zabieg			

VI Koszty administracyjne i obsługi					**2325**
Monitorowanie i ewaluacja	1	**zadanie**			
Obsługa księgowa i prawna	1	zadanie			
Zakup materiałów i sprzętu do Programu, druk	1	zadanie			
Opłata telefony i internet	1	zadanie			
Razem					**2325**

Tabela 4. Całkowity koszt projektu w latach 2023-2025

Zakres kosztów	Koszty Programu	Koszt jednostkowy (brutto)
Część I Kampania informacyjno – edukacyjna		
Część II Nabór do Programu		
Część III Szkolenie personelu medycznego		
Część IV Edukacja zdrowotna dla pacjentów onkologicznych i hematologicznych chcących zabezpieczyć swoją płodność		
1) Edukacja online		
2) Plan postępowania dla pacjentów chorych onkologicznie i hematologicznie w wieku prokreacyjnym umożliwiający kwalifikację do krioprezerwacji jajnika		
Część V Krioprezerwacja tkanki jajnika oraz ich autotransplantacja		
Monitorowanie i ewaluacja		
Koszty administracyjne i inne		

Koszt całkowity		

Całkowity koszt programu

(suma kosztów) .....

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych.....

4. Opis organizacji kampanii informacyjnej, w tym planowanych form przekazu (media społecznościowe, tj. stworzenie i prowadzenie strony internetowej programu, fanpage, projekt, wydruk, kolportaż ulotek, plakatów – z podaniem ich ilości):

.....

.....

5.**Opis kwalifikacji zawodowych lekarza szkolącego personel medyczny:**

.....

.....

6. Opis doświadczenia zawodowego lekarza w zakresie leczenia, prowadzenia par bezpłodnych

.....

.....

7. Opis doświadczenia w wykonywaniu laparoskopii związanych z leczeniem niepłodności

.....

.....

8. Oświadczenia Oferenta:

1) Oświadczam, że zaproponowana w formularzu ofertowym kalkulacja kosztów realizacji programu, w przypadku zawarcia umowy, pozostanie niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy.
2) Oświadczam, że w stosunku do Oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.
3) Oświadczam, że nie byłam/-łem karana/-ny zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie byłam/-łem karana/-ny za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
4) Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym oraz że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą administrowania danymi osobami.
5) Oświadczam, że Oferent posiada sprzęt i aparaturę medyczną o minimalnych wymaganiach i w ilości wskazanej w programie. Oświadczam, że sprzęt spełnia wszystkie normy zgodne z obowiązującym prawem oraz posiada niezbędne certyfikaty.
6) Oświadczam, że Oferent dysponuje zgodnymi z obowiązującym prawem odpowiednimi warunkami lokalowymi oraz zorganizuje zgodne z obowiązującym prawem udzielanie świadczeń wskazanych w programie.
7) Oświadczam, że Oferent zapewni prawidłowe przeprowadzenie wszystkich działań przewidzianych w programie.

8) Oświadczam, że Oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń wskazanych w programie.

Lista załączników:

- pisemne upoważnienie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę – w przypadku, gdy oferta nie zostanie podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu wskazane w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie wskazującym umocowania w tym zakresie.

.....

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