

**Szczegółowe warunki otwartego konkursu ofert
na wybór realizatora**

***„Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania
raka piersi wśród mieszkanek powiatu poznańskiego” w latach 2022-2023***

Uwagi wstępne

§ 1

1. Szczegółowe warunki otwartego konkursu na wybór realizatora **„Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkanek powiatu poznańskiego”** w latach 2022 -2023 – zwane dalej „*Szczegółowymi warunkami konkursu*”, stosuje się do postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert. Określają one założenia konkursu ofert, tryb składania ofert, sposób przeprowadzania konkursu oraz wymagania stawiane oferentom.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „*Szczegółowych warunkach konkursu*”.
3. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 ze zm.) zwaną dalej „ustawą” oraz w „*Szczegółowych warunkach konkursu ofert*”.
4. W konkursie mogą wziąć udział podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.), spełniające warunki wymagane od świadczeniodawców *Programu profilaktyki raka piersi* określone w Załączniku do *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych* (Dz. U. z 2020 r. poz. 2209 ze zm.), w zakresie odpowiednim do przedmiotu konkursu.

Zasady przygotowania oferty

§ 2

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „*Szczegółowych warunkach konkursu*”.
2. Ofertę należy składać na formularzu ofertowym stanowiącym *załącznik nr 4* do uchwały Zarządu Powiatu w Poznaniu.
3. Oferta winna być sporządzona pod rygorem nieważności w języku polskim, komputerowo, w sposób przejrzysty i czytelny.

§ 3

Oferentowi nie wolno modyfikować treści wzorów załączników pod rygorem odrzucenia oferty.

§ 4

1. Każdą stronę oferty wraz z załącznikami (parafuje) podpisuje osoba (osoby) uprawniona(e) do reprezentowania oferenta lub posiadająca(e) pełnomocnictwo(a), które należy dołączyć do oferty.
2. Każdą stronę oferty wraz z załączonymi dokumentami należy opatrzyć kolejnym numerem.

§ 5

Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu

składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę, zgodnie z postanowieniami § 10 ust. 1, z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

§ 6

1. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w zamkniętej kopercie opatrzonej pełną nazwą oraz adresem siedziby oferenta wraz z dopiskiem:

„Konkurs ofert na wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkanek powiatu poznańskiego” w latach 2022-2023

w Kancelarii Starostwa ul. Słowackiego 8 pok. nr 018, która przyjmuje złożone oferty, otwiera je, dokonuje ich rejestracji, opatruje datą i godziną ich złożenia, skanuje ich treść w systemie elektronicznego zarządzania dokumentacją FINN i przekazuje do Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia.

2. Pracownicy wskazani przez Dyrektora Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia dokonują oceny formalnej ofert wraz z załącznikami.
3. Dopuszcza się możliwość poprawienia przez oferenta oczywistych omyłek w treści oferty w terminie do dnia poprzedzającego posiedzenie Komisji Konkursowej. Poprawki mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie przez osobę podpisującą ofertę.

Informacja o wymaganych dokumentach

§ 7

1. W celu uznania ważności oferty oferent zobowiązany jest przedłożyć następujące dokumenty:
 - 1) ofertę sporządzoną na formularzu zgodnie z określonym wzorem w *załączniku nr 4* do uchwały Zarządu Powiatu o ogłoszeniu konkursu;
 - 2) oświadczenie o zapoznaniu się i akceptacji: treści *Programu*, ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu, projektem umowy o realizacji Programu w latach 2022 -2023 stanowiącym *załącznik nr 3* do uchwały Zarządu Powiatu o ogłoszeniu konkursu (druk oświadczenia stanowi *załącznik nr 1* do *”Szczegółowych warunków konkursu”*);
 - 3) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej;
 - 4) aktualny wypis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
 - 5) statut podmiotu wykonującego działalność leczniczą, o ile jest wymagany na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
 - 6) oświadczenie potwierdzające, że podmiot spełnienia wymogi lokalowe, sprzętowe i kadrowe, wymagane od świadczeniodawców *Programu profilaktyki raka piersi* określone w *Załączniku do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 2209 ze zm.)*, w zakresie odpowiednim do przedmiotu konkursu oraz *„Programie polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkanek powiatu poznańskiego”* w latach 2022-2023 (druk oświadczenia stanowi *załącznik nr 2* do *”Szczegółowych warunków konkursu”*);

- 7) aktualną polisę zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 1 *ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej* (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.) oraz *rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (Dz. U. z 2019 r. poz. 866) na okres udzielania świadczeń zdrowotnych wraz z dokumentami potwierdzającymi opłacenie wszystkich należnych składek do dnia złożenia oferty włącznie;
 - 8) wzór formularza ankiety kwalifikującej/kwestionariusz wywiadu przesiewowego do udziału w Programie wraz z oświadczeniem pacjentki dotyczącym czynników kwalifikujących ją do udziału w Programie;
 - 9) wzór druku zgody na udział w Programie (szczegółowy zakres wyrażanej zgody został określony w § 9 ust. 1 pkt 3),
 - 10) wzór druku oświadczenia uczestniczki Programu o realizowanych wcześniej działaniach profilaktycznych ukierunkowanych na raka piersi w zakresie badań przesiewowych (mammografia/USG piersi) poza Programem,
 - 11) wzór formularza ankiety oceniającej poziom wiedzy odbiorców indywidualnej edukacji zdrowotnej,
 - 12) oświadczenie o zrealizowaniu obowiązku informacyjnego w imieniu Zamawiającego wobec osób wskazanych w *pkt. III Formularza ofertowego* stanowiącego załącznik nr 4 do uchwały Zarządu Powiatu o ogłoszeniu konkursu, wynikający z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE L 119 z 4.05,2016 r.) - załącznik nr 3 do "Szczegółowych warunków konkursu");
 - 13) inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty.
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1, oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczonej przez **oferenta za zgodność z oryginałem** (dotyczy każdej strony dokumentu). **Poświadczenie obejmuje: klauzulę „za zgodność z oryginałem”, datę, podpis osoby upoważnionej wraz z podaniem imienia i nazwiska oraz pieczęć firmową.**
 3. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
 4. Załączone dokumenty sporządzone w języku obcym winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

Adresaci Programu

§ 8

1. Program adresowany jest do kobiet w **wieku 45-49 lat** (w dniu wykonania badania mammograficznego, przy określaniu wieku należy wziąć pod uwagę rok urodzenia), **zameldowanych na terenie powiatu poznańskiego**, (zgodnie ze złożonym pisemnym oświadczeniem), które dokonały zgłoszenia i wyraziły zgodę na udział w Programie **oraz spełniają dodatkowe kryteria w zakresie:**

- 1) **badań mammograficznych:**

a) **kryteria włączenia (traktowane łącznie w odniesieniu do punktów A, B, C):**

A. **występowanie w wywiadzie co najmniej jednego z czynników** (na podstawie oświadczenia uczestniczki Programu):

- obciążenia genetycznego (mutacje genu BRCA 1 i BRCA2),
- występowanie w wywiadzie rodzinnym raka piersi wśród członków rodziny,
- stosowanie długotrwałe hormonalnej terapii zastępczej i/lub antykoncepcji,
- pojawienie się miesiączki we wczesnym wieku,
- wystąpienie w przeszłości innych nowotworów,
- wystąpienie łagodnych zmian w piersi przebiegające z obecnością rozrostu atypowego,
- gęstość tkanki gruczołowej (gęsto utkana),

B. brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonania badania mammograficznego na podstawie wywiadu,

C. brak wykonanego badania mammograficznego w ciągu ostatnich 12 miesięcy,

b) **kryteria wyłączenia (traktowane rozdzielnie):**

A. niespełnienie minimum jednego z kryteriów określonych w ust. 1 oraz w pkt 1. lit. a,

B. wykonane badanie mammograficzne w ciągu 12 miesięcy bez pisemnego wskazania do wykonania ponownej mammografii,

C. przebywanie pod opieką poradni ginekologicznej lub/i onkologicznej na skutek zmian w obrębie piersi,

D. aktualny udział w innym programie w przedmiotowym zakresie finansowanym ze środków publicznych.

2) **konsultacji lekarskiej, badania klinicznego oraz USG piersi:**

a) **kryteria włączenia:**

- nieprawidłowy wynik badania mammograficznego realizowanego w ramach Programu, (decyzję o wykonaniu badania USG piersi podejmie lekarz, biorąc pod uwagę w szczególności: wynik mammografii, wynik badania palpacyjnego, strukturę gruczołu sutkowego, stosowanie hormonalnej terapii zastępczej, konieczność zróżnicowania między guzem litym a torbielą sutka).

b) **kryterium wyłączenia:**

- prawidłowy wynik badania mammograficznego realizowanego w ramach Programu.

Informacje o przedmiocie konkursu

§ 9

1. „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkank powiatu poznańskiego” w latach 2022-2023 obejmuje:

1) **w zakresie edukacji zdrowotnej:**

a) **przeprowadzenie indywidualnej edukacji wraz z nauką samobadania piersi** i instruktażem na modelach piersi przez pielęgniarkę lub położną posiadającą aktualne prawo wykonywania zawodu

lub specjalistę zdrowia publicznego – osobę posiadającą doświadczenie dydaktyczne w pracy z grupą docelową oraz wiedzę z zakresu profilaktyki raka piersi.

Zakres tematyczny edukacji powinien dotyczyć informacji na temat:

- czynników ryzyka zachorowania na raka piersi, metod diagnostycznych i kryteriów rozpoznawania raka piersi, następstw zdrowotnych choroby oraz skuteczności wcześniej podjętej profilaktyki i leczenia,
- informacji o korzyściach i ograniczeniach wynikających z samobadania piersi,
- informacje o bezpłatnych badaniach mammograficznych w ramach „*Populacyjnego Programu Wczesnego Wykrywania Raka Piersi*” (informacja dla kobiet, które w następnych latach będą kwalifikować się do udziału w Programie rządowym oraz kobiet z najbliższego otoczenia uczestniczki Programu).

Edukacja winna być poprzedzona uzyskaniem pisemnej zgody uczestniczki Programu na udział w działaniach edukacyjnych. Technika samobadania piersi winna zostać sprawdzona pod względem poprawności przez edukatora.

W przypadku braku możliwości realizacji edukacji indywidualnie ze względu na sytuację epidemiczną, po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego, możliwa jest realizacja edukacji on-line poprzez zamieszczenie na stronie internetowej Wykonawcy filmu edukacyjnego wraz z instruktażem samobadania piersi. Uczestniczka Programu winna zapoznać się z filmem przed wykonaniem badania mammograficznego potwierdzając to w formie pisemnej.

- b) **opracowanie formularza ankiety oceniającej poziom wiedzy** odbiorców indywidualnej edukacji zdrowotnej (ankieta składająca się z min. 10 pytań zamkniętych, jednokrotnego wyboru),
- c) **ocenę poziomu wiedzy** odbiorców indywidualnej edukacji zdrowotnej na podstawie formularzy ankiet, o których mowa w ust. 1 pkt. 1 lit. b, przeprowadzonych przed i po działaniach edukacyjnych,
- d) **opracowanie, druk i dystrybucję ulotek edukacyjnych** (nakład 2000 szt., kolor), w których winny zostać przedstawione najważniejsze informacje dotyczące: profilaktyki raka piersi, samobadania własnego ciała i informowania lekarza o wszelkich zmianach i podejrzeniach z nim związanych oraz możliwości skorzystania z bezpłatnych badań mammograficznych przez:

- kobiety w wieku 45-49 lat w ramach realizowanego Programu, z podaniem danych kontaktowych do Wykonawcy,
- kobiety w wieku 50-69 lat w ramach bezpłatnego „*Populacyjnego Programu Wczesnego Wykrywania Raka Piersi*”, z podaniem nr tel./i adres strony internetowej NFZ gdzie można uzyskać informacje dotyczące placówek realizujących bezpłatne badania mammograficzne dla kobiet w tej grupie wiekowej oraz miejscach postoju mammobusów.

Wiedza przekazywana uczestniczkom Programu przez realizatora musi opierać się na aktualnych i rzetelnych źródłach wiedzy.

2) **w zakresie badań profilaktycznych:**

- a) **prowadzenie rejestracji telefonicznej**, przyjmowanie zgłoszeń, informowanie o terminach badań we własnym zakresie poprzez udostępnienie, co najmniej 2 linii telefonicznych, minimum przez 5 dni w tygodniu po 6 godzin dziennie,

- b) **przeprowadzenie wywiadu kwalifikacyjnego** przed badaniem mammograficznym podczas rejestracji telefonicznej oraz przed samym badaniem przez personel medyczny posiadający wiedzę i doświadczenie w zakresie kwalifikowania do wykonania mammografii,
- c) **opracowanie ankiety kwalifikacyjnej** obejmującej m.in. oświadczenie uczestniczki Programu o obecnych czynnikach kwalifikujących ją do grup ryzyka występowania raka piersi oraz o przeciwwskazaniach do wykonania badania, informacji o terminie wykonania poprzedniej mammografii, którą uczestniczka Programu winna wypełnić przed wykonaniem badaniem,
- d) **poinformowanie uczestniczki o terminie badania mammograficznego** oraz sposobie przygotowania się do niego,
- e) **wykonanie badania mammograficznego cyfrowego**, obu piersi w dwóch projekcjach (badanie poprzedzone edukacją oraz informacjami o korzyściach i zagrożeniach związanych z badaniem oraz wyrażeniem pisemnej zgody uczestniczki Programu na badanie,) **u kobiet kwalifikujących się do badania zgodnie z § 8 ust. 1, w tym w pkt. 1** przez technika elektroradiologii z udokumentowanym szkoleniem z zakresu mammografii (praktyczne i teoretyczne), szkoleniem z zakresu prowadzenia kontroli jakości w mammografii oraz udokumentowanym doświadczeniem w wykonywaniu mammografii (co najmniej dwóch techników),
- f) **ocenę badania mammograficznego wraz z wykonaniem opisu** przez lekarza specjalistę radiologii lub rentgenodiagnostyki, lub radiodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej, lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w zakresie radiologii lub rentgenodiagnostyki, lub radiodiagnostyki, z udokumentowanym odpowiednim doświadczeniem w dokonywaniu oceny mammografii skryningowych, posiadającego aktualne prawo wykonywania zawodu (co najmniej dwóch lekarzy).
- g) **przesłanie wyniku badania** oraz zaleceń dotyczących dalszego postępowania na wskazany przez uczestniczkę Programu adres korespondencyjny (dotyczy kobiet, które uzyskały wynik prawidłowy),
- h) **zaproszenie uczestniczek Programu**, u których wynik przeprowadzonego badania mammograficznego będzie nieprawidłowy, zgodnie z § 8 ust. 1 pkt. 2, na konsultację lekarską (termin konsultacji lekarskiej zostanie ustalony telefonicznie w uzgodnieniu z uczestniczką Programu),
- i) **przeprowadzenie konsultacji lekarskiej** przez:
 - lekarza onkologa lub chirurga onkologa posiadającego aktualne prawo wykonywania zawodu oraz posiadającego co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe
lub
 - chirurga/ginekologa posiadającego aktualne prawo wykonywania zawodu oraz posiadającego co najmniej 5-letnie doświadczenie w konsultowaniu kobiet w zakresie wykrywania raka piersi,
u uczestniczek Programu, u których wynik przeprowadzonego badania mammograficznego będzie nieprawidłowy. Podczas konsultacji lekarz specjalista, przeprowadzi badanie kliniczne oraz podejmie decyzję o wykonaniu badania USG piersi biorąc pod uwagę w szczególności: wynik mammografii, wynik badania palpacyjnego, strukturę gruczołu sutkowego, stosowanie hormonalnej terapii zastępczej, konieczność zróżnicowania między guzem litym a torbielą sutka, omówi wyniki badań, skieruje do dalszej diagnostyki lub leczenia (poza Programem), a także poinformuje, gdzie takie świadczenia są realizowane w ramach umowy z NFZ (pacjentka otrzyma, w formie opisu lekarskiego,

wyniki badań oraz zalecenia dotyczące dalszego postępowania. W przypadku braku zgłoszenia na konsultację lekarską w ustalonym terminie, Wykonawca Programu umożliwi konsultacje w innym terminie. W przypadku kolejnego braku zgłoszenia Wykonawca Programu prześle pocztą, wynik badania oraz zalecenia dotyczące dalszego postępowania (poza Programem) na wskazany przez uczestniczkę Programu adres korespondencyjny,

- j) **wykonie badania USG piersi wraz z opisem** u uczestniczek Programu, zgodnie z kryteriami określonymi w § 8 ust. 1 pkt 2 lit. a przez:
- lekarza specjalistę radiologii lub radiodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej lub lekarza ze specjalizacją I stopnia w zakresie radiodiagnostyki lub
 - lekarza specjalistę, który ukończył specjalizację obejmującą uprawnienia ultrasonograficzne w zakresie określonym w programie specjalizacji, posiadającego aktualne prawo wykonywania zawodu.
- 3) **opracowanie druku zgody na udział w Programie** obejmującego wyrażenie zgody na:
- a) objęcie indywidualną edukacją zdrowotną i naukę samobadania piersi,
 - b) wykonanie badanie mammograficznego (w tym potwierdzenie o poinformowaniu o korzyściach i zagrożeniach związanych z badaniem),
 - c) przeprowadzenie konsultacji lekarskiej,
 - d) wykonanie badanie usg piersi,
 - e) udostępnienie danych osobowych,
 - f) udostępnienie danych teleadresowych (nr telefonu oraz adresu korespondencyjnego),
- Uzyskania pisemnej zgody uczestniczki Programu poprzedza jej udział w Programie.
- 4) **przeprowadzenie ankiety oceniającej jakość świadczeń udzielanych w ramach Programu** wśród odbiorców Programu tj.:
- a) kobiet uczestniczących w edukacji indywidualnej oraz u których wykonano badanie mammograficzne na podstawie załącznika nr 1 do „**Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkanek powiatu poznańskiego**”,
 - b) kobiet objętych konsultacją lekarską, w tym tych u których wykonano badania USG piersi na podstawie załącznika nr 2 do „**Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkanek powiatu poznańskiego**”,
- 5) **ocena poziomu satysfakcji z realizacji Programu** na podstawie przeprowadzonych ankiet wśród odbiorców Programu, o których mowa w pkt. 4,
- 6) **opracowanie druku** oświadczenia uczestniczki Programu o realizowanych wcześniej działaniach profilaktycznych ukierunkowanych na raka piersi w zakresie badań przesiewowych (mammografia/USG piersi) poza Programem (informacja umożliwi ewaluację Programu),
- 7) wymagane do opracowania druki, o których mowa w § 8 ust. 1, § 9 ust. 1 pkt. 3 i pkt. 6 oraz formularz ankiety kwalifikacyjnej o którym mowa w § 9 ust 1 pkt 2 mogą stanowić jeden dokument;

8) **przyjmowania zgłoszeń od uczestniczek Programu o rezygnacji z udziału w Programie**, wraz ze wskazaniem przyczyny rezygnacji.

2. *Wykonawca* jest zobowiązany do:

- 1) przeprowadzenia kampanii informacyjno-promocyjnej na terenie 17 gmin Powiatu Poznańskiego o realizacji Programu tj.: miejscu, terminie i czasie, w formie plakatów (nakład min. 200 sztuk), udostępnienia informacji na stronach internetowych, w mediach, w tym m.in. z wykorzystaniem telewizyjnego paska informacyjnego, mediach społecznościowych, informacji przekazanych do przychodni itp.) Wszelkie materiały informacyjno-promocyjne winny zawierać treść „*Program polityki zdrowotnej finansowany ze środków budżetowych Powiatu Poznańskiego*” oraz logo Powiatu Poznańskiego;
- 2) wykonania przedmiotu umowy z należytą starannością i poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej i umiejętnościami zawodowymi oraz zasadami etyki zawodowej, zapewnienia personelu posiadającego kwalifikacje niezbędne do wykonania umowy oraz zapewnienia sprzętu i aparatury posiadającej niezbędne certyfikaty i normy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
- 3) przestrzegania:
 - a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjentów,
 - b) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 4) prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej, na zasadach określonych przepisami prawa oraz innej dokumentacji odzwierciedlającej realizację zadania w sposób umożliwiający przeprowadzenie kontroli;
- 5) przestrzegania przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.119. z 4.05.2016 r.) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781);
- 6) zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.) i rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866) oraz dostarczenia kopii tej polisy w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy bądź jej przedłużenia oraz utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej.
- 7) zapewnienia przez cały czas realizacji Programu warunków wymaganych od świadczeniodawców *Programu profilaktyki raka piersi* określonych w Załączniku do *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych* (Dz. U. z 2020 r. poz. 2209 ze zm.), w zakresie odpowiednim do przedmiotu konkursu,
- 8) przestrzegania przepisów ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 ze zm.), co najmniej w zakresie określonym przez minimalne wymagania, o których mowa w art. 6 cytowanej ustawy;

- 9) zbierania danych osób: imię i nazwisko, numer PESEL, data urodzenia, wiek, miejscowość zameldowania, adres do korespondencji, nr telefonu do kontaktu, wyniki badań, informacja dotycząca wcześniej realizowanych działaniach profilaktycznych ukierunkowanych na raka piersi (mammografia/USG piersi) poza Programem,
 - 10) informowania o zaangażowaniu do realizacji Programu dodatkowego personelu wraz z podaniem informacji dotyczących tych osób, określonych w pkt. *III Formularza ofertowego* oraz oświadczeniem potwierdzającym ich kwalifikacje i zgodą na przetwarzanie danych osobowych,
 - 11) zapewnienia modeli/fantomów do nauki samobadania piersi,
 - 12) przedkładania comiesięcznych sprawozdań (według wzoru określonego w projekcie umowy stanowiącej załącznik nr 3 do uchwały Zarządu Powiatu w Poznaniu),
 - 13) niezwłocznego informowania, w formie pisemnej, o wszystkich zdarzeniach mogących skutkować zagrożeniem realizacji zadania,
 - 14) zgłoszenia wykrytego nowotworu piersi do regionalnego rejestru nowotworów,
 - 15) koordynowanie realizacji Programu przez Wyznaczoną osobę.
3. Wykonawcę obowiązuje bezwzględny zakaz pobierania opłat oraz innych dóbr od pacjentów, członków ich rodzin lub osób trzecich działających w imieniu bądź na rzecz wcześniej wymienionych z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem.

Miejsce i czas realizacji Programu

§ 10

1. Program, o którym mowa w § 9 ust. 1, Wykonawca zobowiązany jest wykonać w zakresie:
 - 1) badań mammograficznych i edukacji indywidualnej na terenie 17 gmin powiatu poznańskiego w pracowni mobilnej oraz w pracowni stacjonarnej na terenie miasta Poznania lub/i powiatu poznańskiego,
 - 2) konsultacje lekarskie w gabinecie lekarskim zlokalizowanym na terenie powiatu poznańskiego lub/ i miasta Poznania,
 - 3) badanie USG w pracowni zlokalizowanej na terenie powiatu poznańskiego lub /i miasta Poznania.
2. Realizacja Programu winna umożliwić przeprowadzenie podczas jednej wizyty w danym podmiocie zadań o których mowa w ust. 1 pkt. 2 i 3.
3. Miejsca, o których mowa w ust. 1 winny być oznaczone jako miejsce realizacji Programu (np. poprzez wyeksponowanie plakatu informacyjnego).
4. Program będzie realizowany w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2023 r. w dni powszednie, w godzinach przedpołudniowych i popołudniowych (zgodnie z harmonogramem określonym przez Wykonawcę po podpisaniu umowy). Dopuszcza się realizację Programu również w soboty.

Finansowanie Programu

§ 11

1. Program będzie finansowany z budżetu Powiatu Poznańskiego na rok 2022 w wysokości 30 000, 00 zł oraz na rok 2023 w wysokości 270 000, 00 zł.
2. Wysokość środków przekazanych oferentowi w formie dotacji na realizację Programu (**W**) będzie skalkulowana zgodnie ze wzorem:

$$W = (k_1 \times n_1) + (k_2 \times n_2) + (k_3 \times n_3) + (k_4 \times n_4) + e + p + o$$

gdzie:

k₁ - koszt brutto badania mammograficznego z opisem,

n₁ - planowana liczba kobiet do udziału w badaniu mammograficznym,

k₂ - koszt brutto indywidualnej edukacji wraz z instruktażem samobadania piersi (w tym przeprowadzenie testu przed i po edukacji oraz weryfikacja umiejętności samobadania piersi),

n₂ - planowana liczba kobiet, które zostaną objęte edukacją indywidualną wraz z instruktażem samobadania piersi,

k₃ - koszt brutto konsultacji lekarskiej z badaniem klinicznym,

n₃ - planowana liczba kobiet, które będą uczestniczyć w konsultacji lekarskiej (zakłada się, że będzie to nie więcej niż 20% z liczby **n₁**)

k₄ - koszt brutto wykonania badania usg piersi wraz z opisem,

n₄ - planowana liczba badań usg piersi (zakłada się, że nie więcej niż liczba **n₃**),

e – koszt brutto opracowania, druku i dystrybucji ulotek edukacyjnych,

p – koszty brutto działań promocyjno-informacyjnych,

o – koszty brutto działań administracyjno-organizacyjnych, w tym rejestracji, kwalifikacji, zbierania i przetwarzania danych związanych z monitorowaniem i ewaluacją Programu, koordynatora Programu oraz inne niezbędne dla prawidłowej realizacji Programu (np. koszty księgowości, koszty pocztowe, telefoniczne), zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 4 do uchwały Zarządu Powiatu w Poznaniu (zwane dalej kosztami administracyjno-organizacyjnymi).

3. Wysokość środków (**W**) określonych w ust. 2 nie może przekroczyć **300 000,00 zł**, w tym nie więcej niż 70 000,00 zł na inne koszty związane z realizacją Programu obejmujące w szczególności: opracowanie, druk i dystrybucję ulotek edukacyjnych (**e**), koszty promocyjno-informacyjne (**p**) oraz koszty administracyjno-organizacyjne (**o**).
4. W zakresie nieuregulowanym w niniejszym rozdziale mają zastosowanie właściwe przepisy ustawy *o działalności leczniczej* oraz *o finansach publicznych*.

Termin i miejsce składania ofert

§ 12

1. Oferty wraz z wymaganymi załącznikami pod rygorem odrzucenia należy składać w terminie do dnia **14 listopada 2022 r. do godz. 11.00** w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie opatrzonej adresem oferenta

(pieczęcią oferenta) z dopiskiem w sposób zgodny z § 6 w Kancelarii Starostwa Powiatowego w Poznaniu pok. 018 (parter) przy ul. Słowackiego 8.

- Oferta przesłana Poczta Polska lub pocztą kurierską będzie traktowana jako złożona w terminie, jeżeli zostanie dostarczona do Kancelarii Starostwa Powiatowego w Poznaniu (pok. 018), ul. Słowackiego 8, do dnia **14 listopada 2022 r. do godz. 11.00.**
- Oferta przesłana Poczta Polska lub pocztą kurierską winna być również oznaczona jak w ust. 1.

Termin związania ofertą

§ 13

Oferent związany jest ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Komisja Konkursowa

§ 14

- W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zamawiający powołuje komisję konkursową, która działa w oparciu o *Regulamin*, stanowiący **załącznik nr 5** do Uchwały Zarządu Powiatu w Poznaniu.
- Kryteria oceny oferty stosowane przez Komisję:
 - koszt brutto badania mammograficznego wraz z opisem (badanie obydwu piersi, każda pierś w dwóch projekcjach (M) – **60%**,
 - koszt brutto konsultacji lekarskiej z badaniem klinicznym (K) – **15%**,
 - koszt brutto badania usg piersi wraz z opisem (U) – **5%**,
 - ocena działań organizacyjnych, w tym w szczególności dostępności świadczeń do Programu, w tym liczba wyjazdów pracowni mobilnych do poszczególnych gmin, liczba dni i godzin pracy pracowni stacjonarnej (O) – **10%**,
 - doświadczenie oferenta w realizacji programów w zakresie profilaktyki raka piersi realizowanych ze środków NFZ, jednostek samorządu terytorialnego lub innych (D) – **10%**.

Oferent może otrzymać maksymalnie 100 pkt wg wzoru:

$$P = M + K + U + O + D$$

gdzie:

P – wartość punktowa oferty,

M - koszt brutto badania mammograficznego:

$$M = \frac{m_n}{m_b} \times 60 \text{ pkt}$$

gdzie: **m_n** – najniższy koszt brutto badania mammograficznego wraz z opisem spośród wszystkich ofert,

m_b – koszt brutto badania mammograficznego wraz z opisem danej oferty;

K - koszt brutto konsultacji lekarskiej z badaniem klinicznym:

$$K = \frac{k_n}{k_b} \times 15 \text{ pkt}$$

gdzie: k_n – najniższy koszt brutto konsultacji lekarskiej z badaniem klinicznym spośród wszystkich ofert,
 k_b – koszt brutto konsultacji lekarskiej z badaniem klinicznym danej oferty

U - koszt brutto badania usg piersi wraz z opisem:

$$U = \frac{u_n}{u_b} \times 5 \text{ pkt}$$

gdzie: u_n – najniższy koszt brutto badania usg piersi wraz z opisem spośród wszystkich ofert,
 u_b – koszt brutto usg piersi wraz z opisem danej oferty;

O - ocena działań organizacyjnych:

- a) dokonując oceny zaproponowanych przez oferenta działań organizacyjnych, każdy członek Komisji indywidualnie oceni każdą z ofert stosując skalę ocen od 1 do 10 pkt, gdzie 1 pkt oznacza ocenę najniższą, a 10 pkt – ocenę najwyższą,
- b) indywidualne oceny działań organizacyjnych danej oferty dokonane przez wszystkich członków komisji sumuje się uzyskując całkowitą ocenę działań danej oferty (o_b),
- c) po obliczeniu całkowitej oceny działań organizacyjnych wszystkich ofert, ustala się najwyższą całkowitą ocenę działań organizacyjnych (o_n),
- d) następnie oblicza się wartość **O**:

$$O = \frac{o_b}{o_n} \times 10 \text{ pkt}$$

gdzie: o_b – całkowita ocena działań organizacyjnych danej oferty,
 o_n – najwyższa całkowita ocena działań organizacyjnych spośród wszystkich ofert.

D - ocena doświadczenia oferenta w realizacji programów w zakresie profilaktyki raka piersi:

- a) dokonując oceny doświadczenia oferenta w realizacji programów w zakresie profilaktyki raka piersi, każdy członek Komisji indywidualnie oceni każdą z ofert stosując skalę ocen od 1 do 10 pkt, gdzie 1 pkt oznacza ocenę najniższą, a 10 pkt – ocenę najwyższą,
- b) indywidualne oceny doświadczenia oferenta dokonane przez wszystkich członków komisji sumuje się uzyskując całkowitą ocenę doświadczenia danego oferenta w realizacji programów w zakresie profilaktyki raka piersi (d_b),
- c) po obliczeniu całkowitych ocen doświadczenia wszystkich oferentów ustala się najwyższą całkowitą ocenę doświadczenia oferenta w realizacji programów w zakresie profilaktyki raka piersi spośród wszystkich ofert (d_n),
- d) następnie oblicza się wartość **D**:

$$D = \frac{d_b}{d_n} \times 10 \text{ pkt}$$

gdzie:

d_b – całkowita ocena doświadczenia danego oferenta w realizacji programów w zakresie profilaktyki raka piersi,

d_n – najwyższa całkowita ocena doświadczenia oferenta w realizacji programów w zakresie profilaktyki raka piersi spośród wszystkich ofert.

Wybrana zostanie oferta, której wartość punktowa (**P**) będzie największa.

Miejsce i termin posiedzenia Komisji Konkursowej

§ 15

Posiedzenie Komisji Konkursowej odbędzie się w dniu **18 listopada 2022 r. o godz. 9.30** w trybie stacjonarnym lub zdalnym. O przyjętej formie realizacji posiedzenia Komisji Konkursowej Zamawiający poinformuje Oferenta/Oferentów drogą elektroniczną na wskazany w ofercie adres e-mail.

Rozstrzygnięcie konkursu

§ 16

1. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Zamawiający w oparciu o rekomendację Komisji Konkursowej powołanej w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego.
2. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na piśmie oraz zamieszcza taką informację w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Poznaniu.

Inne zastrzeżenia konkursowe

§ 17

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- 1) odwołania konkursu bez podania przyczyny;
- 2) przesunięcia terminu składania ofert;
- 3) zamknięcia konkursu bez wyboru oferty.

.....
Nazwa i adres oferenta

.....
Miejscowość i data

Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję treść:

- 1) **„Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkanek powiatu poznańskiego”** stanowiącego załącznik do uchwały Nr 3539/2022 Zarządu Powiatu w Poznaniu z dnia 27 października 2022 r.,
- 2) ogłoszenia, szczegółowych warunków konkursu oraz projektu umowy o realizacji **„Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkanek powiatu poznańskiego” w latach 2022-2023** stanowiących załączniki do uchwały Nr 3540/2022 Zarządu Powiatu z dnia 27 października 2022 r. o ogłoszeniu konkursu.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przystąpienie do konkursu.

.....
pieczęć oferenta firmowa

.....
podpis i pieczęć imienna składającego oświadczenia

.....
Nazwa i adres oferenta

.....
Miejscowość i data

Oświadczenie oferenta dotyczące spełnienia wymogów lokalowych, sprzętowych i kadrowych

Działając w imieniu
(nazwa oferenta)

oświadczam, że podmiot, który reprezentuję spełnia wymogi lokalowe, sprzętowe i kadrowe, wymagane od świadczeniodawców *Programu profilaktyki raka piersi* określone w *Załączniku do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 2209 ze zm.)* w zakresie odpowiednim do przedmiotu konkursu, szczegółowych warunków konkursu oraz **„Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkanek powiatu poznańskiego”** stanowiącego załącznik do uchwały Nr 3539/2022 Zarządu Powiatu z dnia 27 października 2022 r.

.....
pieczęć oferenta firmowa

.....
podpis i pieczęć imienna składającego oświadczenia

.....,

(miejsowość)

(data)

Oświadczenie oferenta dotyczące zrealizowania obowiązku informacyjnego

Działając w imieniu
(nazwa oferenta)

będącego *Administratorem danych osobowych* zawartych w *Formularzu ofertowym* złożonym w otwartym konkursie ofert na wybór realizatora „*Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkanek powiatu poznańskiego*”, oświadczam, że wobec ww. osób został spełniony obowiązek informacyjny poprzez przedstawienie klauzuli informacyjnej określonej w załączniku nr 4 do „*Szczegółowych warunków konkursu*”, wynikający z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w *sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* (Dz. U. UE L 119 z 4.05.2016 r.).

.....
pieczęć oferenta firmowa

.....
podpis i pieczęć imienna składającego oświadczenia

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Starosta Poznański z siedzibą przy ul. Jackowskiego 18, 60-509 Poznań.
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych osobowych, z którym można kontaktować się poprzez e-mail: iod@powiat.poznan.pl lub pisemnie na adres: Starostwo Powiatowe w Poznaniu ul. Jackowskiego 18, 60-509 Poznań.
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w związku z dążeniem do zawarcia umowy o realizacji „Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkanek powiatu poznańskiego” w latach 2022-2023 oraz jej realizacji, w tym rozstrzygnięcia konkursu ofert. Program realizowany jest na podstawie art. 8 pkt. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. **Pana/Pani dane osobowe przetwarzane na podstawie art. 6 ust 1 lit. b i c RODO.**
5. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora.
6. Ma Pan/Pani prawo do żądania od Administratora:
 - a) dostępu do swoich danych osobowych,
 - b) sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
 - c) usunięcia danych, gdy :
 - dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,
 - dane przetwarzane są niezgodnie z prawem,
 - d) ograniczenia przetwarzania, gdy:
 - osoby te kwestionują prawidłowość danych,
 - przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych,
 - Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
7. Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
9. Odbiorcami danych są pracownicy Starostwa Powiatowego w Poznaniu.
10. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.