

**Szczegółowe warunki otwartego konkursu ofert
na wybór realizatora
*„Programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka
ludzkiego (HPV)” w 2023 r.***

Uwagi wstępne

§ 1

1. Szczegółowe warunki otwartego konkursu na wybór realizatora „**Programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)**” w 2023 r. – 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 opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 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.).

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 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 umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej pełną nazwą oraz adresem siedziby oferenta wraz z dopiskiem:

„Konkurs ofert na wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)” w 2023 r.”

2. Kancelaria Starostwa przyjmuje złożone oferty, otwiera je, dokonuje ich rejestracji, opatruje datą złożenia (oraz dodatkowo godziną, jeżeli ofertę złożono w ostatnim dniu terminu), skanuje ich treść w systemie elektronicznego zarządzania dokumentacją FINN i przekazuje do Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia.
3. Pracownicy wskazani przez Dyrektora Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia dokonują oceny formalnej ofert wraz z załącznikami.
4. Dopuszcza się możliwość poprawienia przez oferenta oczywistych omyłek w treści oferty w terminie do dnia poprzedzającego posiedzenie Komisji Konkursowej. Przyjmowane są poprawki dokonywane wyłącznie na piśmie.

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;
 - 2) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią Rekomendacji nr 2/2019 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, Programu, ogłoszenia, Szczegółowymi warunkami konkursu, projektem umowy o realizacji Programu w roku 2023 stanowiącym *załącznik nr 3* do uchwały Zarządu Powiatu o ogłoszeniu konkursu i ich akceptacji (*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 (prowadzonego przez wojewodę, okręgową radę lekarską bądź okręgową radę pielęgniarek i położnych);
 - 5) statut podmiotu wykonującego działalność leczniczą, o ile jest wymagany na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
 - 6) oświadczenie potwierdzające kwalifikacje osób zaangażowanych do realizacji Programu, o których mowa w pkt III *Formularza Ofertowego* stanowiącego *załącznik nr 4* do Uchwały Zarządu, (*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 ankiety kwalifikującej/kwestionariusz wywiadu przesiewowego do udziału w Programie;
 - 9) kartę charakterystyki oferowanego produktu leczniczego oraz dokumenty potwierdzające, że stosowany produkt jest dopuszczony do obrotu,

- 10) podpisane oświadczenie o zrealizowaniu obowiązku informacyjnego w imieniu Zamawiającego wobec osób wskazanych w *pkt. III Formularza ofertowego (załącznik nr 3 do "Szczegółowych warunków konkursu")*;
 - 11) 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. Zamawiający ma prawo przeprowadzenia kontroli w celu potwierdzenia wiarygodności i prawidłowości danych zawartych w ofercie.
 5. Dokumenty sporządzone w języku obcym winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

Informacje o przedmiocie konkursu

§ 8

1. Na „*Program polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)*” w 2023 r. składa się :
 - 1) przeprowadzenie badania lekarskiego przez lekarza pediatrę lub lekarza medycyny rodzinnej, osoby zgłaszającej się do szczepienia, przed każdym podaniem dawki szczepionki, o której mowa w ust. 1 pkt 2;
 - 2) wykonanie szczepienia przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV (6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58), zgodnie z obowiązującymi zaleceniami producenta szczepionek, szczepionką 9-walentną dostępną na polskim rynku i dopuszczoną do stosowania w Polsce na podstawie wpisu do rejestru produktów leczniczych, przez osobę, która odbyła w ramach doskonalenia zawodowego kurs lub szkolenie w zakresie szczepień ochronnych i uzyskała dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia, u następujących osób:
 - a) **dziewcząt urodzonych w 2009 roku** poprzez podanie dwóch dawek szczepionki (pełen schemat 2-dawkowy, zgodnie z zaleceniami producenta preparatu), a jeżeli liczba zgłoszonych do szczepień dziewcząt (spełniających kryteria włączenia do Programu) będzie mniejsza niż liczba osób określona w pkt. I.A. załącznika nr 2 do niniejszej umowy, **możliwe jest objęcie szczepieniami chłopców urodzonych w 2009 roku**, pod warunkiem możliwości zapewnienia zaszczepienia ich pełnym cyklem szczepienia, w okresie realizacji Programu,
 - b) **uzupełniająco dziewcząt i chłopców urodzonych w 2008 r., którzy otrzymali jedną dawkę szczepionki 9-walentnej w ramach programu realizowanego w 2022 roku, finansowanego z budżetu Powiatu Poznańskiego** poprzez podanie drugiej dawki szczepionki, jako uzupełnienie cyklu szczepienia rozpoczętego w 2022 r., zgodnie z zaleceniami producenta preparatu),

na podstawie wykazu udostępnionego przez *Zamawiającego (maksymalnie dawek szczepionki)*
– zwane dalej „*szczepieniami uzupełniającymi*”,

zameldowanych w gminach powiatu poznańskiego na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych oraz posiadających ich pisemną zgodę na wykonanie szczepienia;

- 3) poinformowanie o możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w sytuacji ich wystąpienia oraz przekazanie zaszczepionym osobom ulotki informacyjnej zastosowanego preparatu (ulotka producenta dołączona do opakowania szczepionki),
- 4) **poinformowanie rodziców/opiekunów prawnych osób uczestniczących w Programie, o skutkach przerwania pełnego cyklu szczepienia np. po podaniu minimum jednej dawki szczepionki lub braku zgłoszenia się na szczepienia we wskazanym terminie** oraz uzyskanie pisemnego potwierdzenia od rodziców/opiekunów prawnych o zrealizowaniu powyższego obowiązku informacyjnego,
- 5) przeprowadzenie edukacji zdrowotnej dotyczącej zapobiegania nowotworom szyjki macicy i innym chorobom wywołanym przez wirus brodawczaka ludzkiego HPV (w szczególności higieny życia płciowego młodzieży, ograniczenia zachowań zwiększających ryzyko zakażeń wirusem HPV, diagnostyki i leczenia zmian przednowotworowych/nowotworowych oraz znaczenia badań cytologicznych jako najważniejszej metody wczesnego wykrywania zmian rakowych i przedrakowych oraz konieczności regularnego ich wykonywania; prezentowane treści powinny być **zgodne z bieżącym stanem wiedzy medycznej i epidemiologicznej, o których mowa w Rekomendacji nr 2/2019 z dnia 11 października 2019 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji** w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego). Edukacja zdrowotna winna obejmować:
 - a) szkolenie dla personelu uczestniczącego w realizacji Programu,
 - b) spotkania edukacyjne na terenie 17 gmin powiatu poznańskiego adresowane do osób urodzonych w 2009 r. oraz ich rodziców/opiekunów prawnych i innych mieszkańców powiatu poznańskiego zainteresowanych ww. tematem (co najmniej jedno spotkanie w każdej gminie powiatu poznańskiego, przed rozpoczęciem szczepień),
 - c) przygotowanie i udostępnienie filmu edukacyjnego adresowany do dziewcząt i chłopców, ich rodziców/opiekunów prawnych oraz innych odbiorców edukacji on-line poprzez zamieszczenie go na stronie internetowej Wykonawcy Programu,
 - d) opracowanie, wydanie i dystrybucję ulotek edukacyjnych skierowanych do odbiorców Programu (nakład min. 3 000 sztuk),
 - e) opracowanie formularzy ankiet oceniających poziom wiedzy odbiorców edukacji zdrowotnej (formularz ankiety przed i po edukacji) oraz umożliwienie wypełniania ich stacjonarnie i on-line (w odniesieniu do ankiety wypełnianej on-line: zamieszczenie ankiety na stronie internetowej Wykonawcy Programu);
- 6) ocenę poziomu wiedzy uczestników Programu na podstawie ankiet przeprowadzonych przed i po edukacji, z możliwością wypełniania ich elektronicznie (formularz ankiety zostanie opracowany przez Wykonawcę);

- 7) ocenę poziomu satysfakcji z realizacji Programu na podstawie przeprowadzonych ankiet wśród odbiorców Programu (formularza stanowi załącznik do Programu),
 - 8) powiadomienie o wykonaniu szczepienia lekarzy rodzinnych właściwych dla osób zaszczepionych, drogą pisemną w terminie 30 dni od daty przeprowadzenia ostatniego szczepienia. Informacja dla lekarza rodzinnego powinna zawierać imię i nazwisko oraz rok urodzenia osoby zaszczepionej, datę i godzinę wykonania szczepienia oraz miejsce podania szczepionki, nazwę i nr serii podanej szczepionki, podpis lekarza odpowiadającego za przeprowadzenie szczepienia, podpis osoby wykonującej szczepienie. Ustalenie właściwego lekarza rodzinnego dla osoby zaszczepionej należy do *Wykonawcy*;
 - 9) dokonanie wpisu o wykonanym szczepieniu do dokumentacji medycznej (książeczka zdrowia dziecka/książeczka szczepień).
2. *Wykonawca* jest zobowiązany do:
- 1) przeprowadzenia kampanii informacyjnej na terenie 17 gmin Powiatu Poznańskiego o realizacji Programu (miejscu, terminie i czasie), w formie: plakatów (nakład min. 300 sztuk, informacji na stronach internetowych oraz w mediach, w tym m.in. z wykorzystaniem telewizyjnego paska informacyjnego, informacji przekazanych do szkół podstawowych i przychodni itp. **Wszelkie materiały informacyjno-promocyjne winny zawierać treść „Program polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)” w 2023 r. 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 umiejętności zawodowych oraz zasadami etyki zawodowej, zapewnienia personelu posiadającego kwalifikacje niezbędne do wykonania umowy oraz sprzętu i materiałów medycznych potrzebnych przy realizacji umowy, spełniających normy określone przepisami prawa;
 - 3) przestrzegania:
 - a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjentów,
 - b) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - 4) utylizacji zużytych materiałów i sprzętu medycznego w trakcie realizacji zadania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
 - 5) zakupu szczepionek oraz przestrzegania zasad ich transportu i przechowywania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i warunkami określonymi przez producenta w Charakterystyce Produktu Lekczniczego (ChPL), w tym monitorowania łańcucha chłodniczego,
 - 6) prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej, na zasadach określonych przepisami prawa oraz innej dokumentacji odzwierciedlającej realizację zadania w sposób umożliwiający przeprowadzenie kontroli;
 - 7) 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. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781);

- 8) 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 odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866) oraz dostarczenia kopii polisy w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy bądź jej przedłużenia oraz utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej;
 - 9) przestrzegania przepisów ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240), w tym w szczególności w zakresie dostępności architektonicznej;
 - 10) zbierania danych osób zaszczepionych przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV, zgodnie z *„Rekomendacją nr 2/2019 z dnia 11 października 2019 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)”*: imię i nazwisko, numer PESEL, adres zameldowania oraz informacje o każdym szczepieniu (data i godzina podania szczepionki, nazwa preparatu i nr serii szczepionki, dawka i miejsce podania), datę zakończenia udziału w Programie wraz z podaniem przyczyny (np. zrealizowanie pełnego cyklu szczepienia, zgodnie z zaleceniami producenta preparatu) oraz danych rodziców/opiekunów prawnych wyrażających zgodę na uczestnictwo w Programie, zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz dane kontaktowe (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, data wyrażenia zgód, dane kontaktowe np. adres e-mail, numer telefonu, adres do korespondencji).
 - 11) zgłaszania wszelkich zmian w zakresie posiadanych kwalifikacji personelu uczestniczącego w realizacji Programu, w szczególności dotyczących specjalizacji, certyfikatów umiejętności, tytułów naukowych oraz dostarczenia *Zamawiającemu* oświadczenia potwierdzającego te zmiany w nieprzekraczalnym terminie 14 dni od dnia uzyskania informacji w tym zakresie,
 - 12) informowania Zamawiającego o każdorazowym zaangażowaniu do realizacji Programu dodatkowego personelu wraz z podaniem informacji dotyczących tych osób, określonych w pkt. III *Formularza ofertowego* oraz oświadczeniem potwierdzającym ich kwalifikacje oraz zgodą na przetwarzanie danych osobowych,
 - 13) przyjmowania zgłoszeń, informowania o terminach szczepienia i rejestracji we własnym zakresie poprzez udostępnienie, co najmniej 2 linii telefonicznych, minimum przez 5 dni w tygodniu po 4 godziny dziennie (pomiędzy godz. 10.00 a 18.00).
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.
 4. Program, o którym mowa w ust. 1 Wykonawca zobowiązany jest wykonać na terenie 17 gmin powiatu poznańskiego.
 - 1) Szczepienia winny być realizowane w gabinetach spełniających warunki gabinetu diagnostyczno-zabiegowego, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczepienia, w uzasadnionych sytuacjach,

związanych z sytuacją epidemiologiczną lub brakiem zgody zarządzającego na prowadzenie szczepień na terenie danej placówki w określonej gminie, mogą być przeprowadzone w gabinecie na terenie m. Poznania lub w gabinecie zlokalizowanym w innej gminie powiatu poznańskiego, o ile zarządzający nim, wyrazi na to pisemną zgodę. Ponadto, zmiana miejsca realizacji szczepień wymaga pisemnego powiadomienia Zamawiającego. Gabinet, w którym będą realizowane szczepienia winien zostać oznaczony jako miejsce realizacji Programu (np. poprzez wyeksponowanie plakatu informacyjnego).

- 2) Spotkania edukacyjne, o których mowa w ust. 1 pkt. 5 lit. b zostaną przeprowadzone na terenie gmin powiatu poznańskiego.

5. 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). Dodatkowo dopuszcza się realizację szczepień również w soboty.

Finansowanie Programu

§ 9

1. Program będzie finansowany z budżetu Powiatu Poznańskiego na rok 2023.
2. Wysokość środków przekazanych oferentowi w formie dotacji na realizację Programu (**W**) będzie skalkulowana zgodnie ze wzorem:

$$W = k_j \times n + k_u \times n_u + e$$

gdzie:

- k_j - koszt brutto szczepienia jednej osoby z wykorzystaniem szczepionki 9-walentnej (*jedna dawka*), obejmujący koszt badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia, koszt zakupu szczepionki, podanie szczepionki (w tym zużycie materiałów i sprzętu jednorazowego użytku oraz utylizacja zużytego sprzętu medycznego i materiałów), określony w ofercie (formularz ofertowy pkt. IV.A.),
 - n - planowana liczba dawek szczepionki 9-walentnej do podania w ramach *Programu* określona przez Zamawiającego w umowie zawartej z realizatorem (załącznik nr 1 do umowy, pkt. I.B.),
 - n_u - planowana liczba dawek szczepionki 9-walentnej do podania w ramach *Programu* określona przez Zamawiającego w umowie zawartej z realizatorem (załącznik nr 1 do umowy, pkt. II.B.),
 - e - całkowite koszty brutto związane z realizacją Programu, inne niż koszt k_j obejmujące w szczególności: edukację zdrowotną, koszty promocyjno-informacyjne oraz koszty administracyjno-organizacyjne i inne niezbędne dla prawidłowej realizacji Programu, zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 4 do uchwały Zarządu Powiatu w Poznaniu.
3. Wysokość środków (**W**) określonych w ust. 2 nie może przekroczyć **680 000,00 zł**, w tym nie więcej niż 68 000,00 zł na inne koszty związane z realizacją Programu obejmujące w szczególności: edukację zdrowotną, koszty promocyjno-informacyjne oraz koszty administracyjno-organizacyjne i inne niezbędne dla prawidłowej realizacji Programu, zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 4 do uchwały Zarządu Powiatu w Poznaniu.
 4. W zakresie nieuregulowanym w niniejszym rozdziale mają zastosowanie właściwe przepisy ustawy *o działalności leczniczej oraz o finansach publicznych*.

Termin i miejsce składania ofert

§ 10

1. Oferty wraz z wymaganymi załącznikami pod rygorem odrzucenia należy składać w terminie do dnia **7 kwietnia 2023 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.
2. 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 **7 kwietnia 2023 r. do godz. 11:00**.
3. Oferta przesłana Poczta Polska lub pocztą kurierską winna być również oznaczona jak w ust. 1.

Termin związania ofertą

§ 11

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

Komisja Konkursowa

§ 12

1. 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.
2. Kryteria oceny oferty stosowane przez Komisję:
 - koszt brutto szczepienia jednej osoby z wykorzystaniem szczepionki 9-walentnej (jedna dawka) obejmujący koszt badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia, koszt zakupu szczepionki, podanie szczepionki (w tym zużycie materiałów i sprzętu jednorazowego użytku oraz utylizacja zużytego sprzętu medycznego i materiałów) – **80%**,
 - ocena zaproponowanych przez oferenta działań organizacyjno-informacyjno-promocyjnych – **10%**,
 - doświadczenie oferenta w realizacji programów w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy/zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego – **10%**.

Oferent może otrzymać maksymalnie 100 pkt wg wzoru:

$$P = K + O + D$$

gdzie:

P – wartość punktowa oferty,

K - koszt brutto szczepienia jednej osoby z wykorzystaniem szczepionki 9-walentnej (1 dawka):

$$K = \frac{k_n}{k_b} \times 80 \text{ pkt}$$

gdzie: **k_n** – najniższy koszt brutto szczepienia jednej osoby z wykorzystaniem szczepionki 9-walentnej (1 dawka) spośród wszystkich ofert,

k_b – koszt brutto szczepienia jednej osoby z wykorzystaniem szczepionki 9-walentnej (1 dawka) danej oferty;

O - ocena zaproponowanych przez oferenta działań organizacyjno – informacyjno - promocyjnych:

- a) dokonując oceny zaproponowanych przez oferenta działań organizacyjno-informacyjno-promocyjnych, 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 organizacyjno-informacyjno-promocyjnych danej oferty dokonane przez wszystkich członków komisji sumuje się uzyskując całkowitą ocenę działań organizacyjno-informacyjno-promocyjnych danej oferty (o_b),
- c) po obliczeniu całkowitej oceny działań organizacyjno-informacyjno-promocyjnych wszystkich ofert, ustala się najwyższą całkowitą ocenę działań organizacyjno-informacyjno-promocyjnych spośród wszystkich ofert (o_n),
- d) następnie oblicza się wartość **O**:

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

gdzie: o_b – całkowita ocena działań organizacyjno - informacyjno - promocyjnych danej oferty,

o_n – najwyższa całkowita ocena działań organizacyjno - informacyjno - promocyjnych spośród wszystkich ofert.

D - ocena doświadczenia oferenta w realizacji podobnych programów profilaktycznych:

- a) dokonując oceny doświadczenia oferenta w realizacji podobnych programów profilaktycznych, 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 podobnych programów profilaktycznych (d_b),
- c) po obliczeniu całkowitych ocen doświadczenia wszystkich oferentów ustala się najwyższą całkowitą ocenę doświadczenia oferenta w realizacji podobnych programów profilaktycznych 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 podobnych programów profilaktycznych,

d_n – najwyższa całkowita ocena doświadczenia oferenta w realizacji podobnych programów profilaktycznych spośród wszystkich ofert.

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

Miejsce i termin posiedzenia Komisji Konkursowej

§ 13

Posiedzenie Komisji Konkursowej odbędzie się w dniu 14 kwietnia 2023 r. o godz. 10:00 w siedzibie Starostwa Powiatowego w Poznaniu (ul. Jackowskiego 18, III piętro, sala 315).

Rozstrzygnięcie konkursu

§ 14

1. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Zamawiający w oparciu o wniosek 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.

Obowiązek informacyjny

§ 15

Oferent zobowiązany jest zrealizować w imieniu Zamawiającego obowiązek informacyjny wobec osób wskazanych w *pkt. III Formularza ofertowego*, 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.), zgodnie z załącznikiem nr 4.

Inne zastrzeżenia konkursowe

§ 16

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

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

.....
(miejscowość)

.....
(data)

Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję treść:

- 1) **„Rekomendacji nr 2/2019 z dnia 11 października 2019 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)”**,
- 2) **„Programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)” w 2023 r.** stanowiącą załącznik nr 1 do uchwały Nr 3947/2023 Zarządu Powiatu w Poznaniu z dnia 22 marca 2023 r.,
- 3) ogłoszenia, szczegółowych warunków konkursu oraz projektu umowy o realizacji **„Programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)” w 2023 r.**, stanowiących załączniki do uchwały Nr 3948/2023 Zarządu Powiatu z dnia 22 marca 2023 r. o ogłoszeniu konkursu.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przystąpienie do konkursu.

.....
pieczęć oferenta firmowa

.....
podpis i pieczęć imienna składającego oświadczenia

.....
(miejscowość) (data)

Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że osoby zaangażowane do realizacji „**Programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)**” w 2023 r., wskazane w pkt. III Formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 4 do Uchwały Zarządu posiadają kwalifikacje niezbędne do wykonania umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
pieczęć oferenta firmowa

.....
podpis i pieczęć imienna składającego oświadczenia

.....
Nazwa i adres oferenta

.....
Miejscowość i data

Oświadczenie oferenta dotyczące obowiązku informacyjnego

Działając w imieniu
(nazwa oferenta)

będącego *Administratorem danych osobowych* zawartych w pkt. III Formularza ofertowego złożonego w otwartym konkursie ofert na wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)” w 2023 r., oświadczam, że wobec ww. osób, został spełniony obowiązek informacyjny Zamawiającego, określony 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 podmiotu składającego
ofertę

.....
podpis/y i pieczęć/cie imienna/e składającego/ych oświadczenie

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 z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)” w 2023 r. oraz jej wykonania, w tym rozstrzygnięcia konkursu ofert. Zadanie, o którym mowa w zdaniu pierwszym realizowane na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.)
- 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.