Załącznik nr 1
do Uchwały nr 120 /2025
Zarządu Powiatu Leszczyńskiego
z dnia 30 stycznia 2025 roku

OGŁOSZENIE

Zarząd Powiatu Leszczyńskiego
ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej
pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki kleszczowego zapalenia mózgu dla mieszkańców Powiatu Leszczyńskiego na rok 2025”

Uwagi wstępne

§1

1. Warunki konkursu na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki kleszczowego zapalenia mózgu dla mieszkańców Powiatu Leszczyńskiego na rok 2025” – zwane dalej *„Warunkami konkursu”,* stosuje się do postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert.
   Określają one założenia konkursu ofert, tryb składania ofert, sposób przeprowadzenia konkursu oraz wymagania stawiane oferentom.
2. Konkurs prowadzony jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146 ze zmianami).
3. W konkursie mogą wziąć udział podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799 ze zmianami).
4. Ilekroć jest mowa o:
   1) Programie – rozumie się przez to Program stanowiący załącznik do Uchwały nr V/39/2024 Rady Powiatu Leszczyńskiego z dnia 17 lipca 2024 roku w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki kleszczowego zapalenia mózgu dla mieszkańców Powiatu Leszczyńskiego na rok 2025”;
   2) Zamawiającym – rozumie się przez to Powiat Leszczyński z siedzibą w Lesznie, Pl. T. Kościuszki 4B, 64-100 Lesznie, w imieniu którego działa Zarząd;
   3) Zarządzie – rozumie się przez to Zarząd Powiatu Leszczyńskiego.

Informacje o przedmiocie konkursu

§2

1. Przedmiotem konkursu ofert jest wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki kleszczowego zapalenia mózgu dla mieszkańców Powiatu Leszczyńskiego na rok 2025” (zwanego dalej „Programem”).

2. Do zadań realizatora programu będzie należało:
   1) przeprowadzenie interwencji zaplanowanych w Programie:
      a) rekrutacji, w tym kwalifikacji uczestników Programu;
      b) organizacja wizyty lekarskiej diagnostyczno – kwalifikacyjnej;
      c) przeprowadzenie szczepień ochronnych w cyklu podstawowym (3 dawki) przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu;
   2) przygotowanie personelu medycznego w zakresie prowadzenia działań informacyjnych na temat dostępności programu oraz korzyści płynących z udziału w nim, w tym istoty działań profilaktycznych KZM;
   3) przygotowanie raportu końcowego z realizacji interwencji w ramach programu.
3. Pełny zakres działań określa Program.
4. Program będzie realizowany w okresie **od dnia podpisania umowy do 10 grudnia 2025 roku.**

§3

1. Realizator jest zobowiązany do:
   1) wykonania przedmiotu umowy z należytą starannością i poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniami 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;
   2) przestrzegania:
      a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjentów,
      b) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami;
   3) utylizacji zużytych materiałów i sprzętu medycznego w trakcie realizacji zadania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
   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 maja 2016 r.) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781);
   6) posiadania 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 2024 r. poz. 799) 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 ze zmianami) oraz utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej;

7) przestrzegania przepisów ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. z 2024 r. poz. 1411), w tym w szczególności w zakresie dostępności architektonicznej;
8) zbierania danych osób objętych Programem, zgodnie z **Rekomendacją nr 1/2024** z 18 stycznia 2024 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działał przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących profilaktyki kleszczowego zapalenia mózgu;
9) prowadzenia wykazu imiennego uczestników programu zgodnie z wytycznymi zamawiającego, które określone zostaną w umowie;
10) informowania zamawiającego o zmianie liczby personelu medycznego zaangażowanego do realizacji Programu wraz z podaniem informacji dotyczących tych osób, określonych w pkt. III Formularza ofertowego oraz oświadczeniem potwierdzającym ich kwalifikacje oraz zgodą na przetwarzanie danych osobowych w terminie 14 dni od dnia uzyskania informacji w tym zakresie.

2. Realizatora 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.

Finansowanie Programu

§ 4

1. Program będzie finansowany z budżetu Powiatu Leszczyńskiego na rok 2025.
2. Wysokość środków przekazanych oferentowi w formie dotacji na realizację Programu w 2025 r. wyniesie maksymalnie **85.050,00 zł**.
3. Szczegółowe warunki finansowania i rozliczania programu oraz obowiązki sprawozdawcze regulować będzie umowa zawarta pomiędzy Powiatem Leszczyńskim a wyłonionym w konkursie Realizatorem programu.
4. W zakresie nieuregulowanym w niniejszym rozdziale mają zastosowanie właściwe przepisy ustaw: o działalności leczniczej oraz o finansach publicznych.

Zasady przygotowania oferty

§ 5

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach konkursu.
2. Ofertę należy składać na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.
3. Oferta winna być sporządzona pod rygorem nieważności w języku polskim w sposób przejrzysty i czytelny.
4. Oferentowi nie wolno modyfikować treści wzorów załączników pod rygorem odrzucenia oferty.

Informacja o wymaganych dokumentach

§ 6

1. W celu uznania ważności oferty oferent zobowiązany jest przedłożyć następujące dokumenty:

1) ofertę sporządzoną na formularzu zgodnym z określonym wzorem (załącznik nr 1 do ogłoszenia);
2) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej;
3) 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 2024 r. poz. 799) 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 ze zmianami) na okres udzielania świadczeń zdrowotnych;
4) aktualny odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą;
5) 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 ma prawo przeprowadzenia kontroli w celu potwierdzenia wiarygodności i prawidłowości danych zawartych w ofercie.

Termin i miejsce składania ofert

§ 7

1. Oferty w formie pisemnej wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w zamkniętej kopercie z oznaczeniem nazwy i adresu oferenta z dopiskiem *Konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki kleszczowego zapalenia mózgu dla mieszkańców Powiatu Leszczyńskiego na 2025 rok”* w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 14 lutego 2025 roku godz. 15:00.**

   1) w Biurze Obsługi Klienta Starostwa Powiatowego w Lesznie
   (Pl. Kościuszki 4b, parter),

   lub

   2) za pośrednictwem poczty na adres:
   Starostwo Powiatowe w Lesznie
   Pl. T. Kościuszki 4B
   64-100 Leszno
   Decyduje data wpływu oferty do urzędu, a nie data nadania przesyłki.

   lub

   2) przez elektroniczną skrzynkę podawczą dostępną pod adresem Elektronicznej Skrzynki Podawczej na platformie ePUAP: /7y0ha0ja8v/SkrytkaESP

lub

3) **poprzez platformę „e-doręczenia”** na adres skrzynki AE:PL-89197-59904-BARBF-27

2. Oferent związany jest ofertą przez okres 45 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Terminowe złożenie oferty nie jest równoznaczne z wyborem realizatora programu.
4. Oferent może złożyć jedną ofertę w konkursie.

Wymogi i kryteria oceny ofert
§ 8

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zarząd powołuje komisję konkursową.
2. Komisja konkursowa zobowiązana jest do sprawdzenia kompletności złożonych dokumentów pod względem formalnym i dokonania oceny merytorycznej.
3. Komisja dopuszcza możliwość negocjacji ofert w przypadku ofert, które uzyskały równoważną liczbę punktów.
4. Na podstawie wyników oceny merytorycznej komisja przygotowuje dla zarządu zestawienie złożonych ofert i ich ocenę wraz z rekomendacją wyboru lub braku wyboru ofert.
5. Decyzja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie podjęta w formie uchwały zarządu w ciągu 45 dni od daty zakończenia naboru ofert.
6. Zamawiający niezwłocznie na piśmie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach oraz zamieszcza taką informację w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na tablicy ogłoszeń Starostwa Powiatowego w Lesznie.
7. Od decyzji o rozstrzygnięciu konkursu nie przysługuje odwołanie.

§ 9

1. **Kryteria formalne** oceny ofert obejmują:
   1) złożenie oferty w terminie wyznaczonym w ogłoszeniu o konkursie, w zamkniętej kopercie, opisanej zgodnie ze wzorem;
   2) złożenie oferty zgodnej z przedmiotem konkursu;
   3) złożenie oferty na właściwym formularzu;
   4) podpisanie oferty przez osoby uprawnione do reprezentowania oferenta;
   5) załączenie dokumentów i oświadczeń, o których mowa w § 6 ust.1.
2. Oferty podlegają procedurze uzupełniania braków formalnych w zakresie:
   1) brakujących podpisów pod ofertą, w przypadku, gdy nie została podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta;
   2) złożenia podpisu pod załącznikami do oferty przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta;
   3) poświadczenia za zgodność z oryginałem złożonych dokumentów przez osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta.
3. W przypadku stwierdzenia braków formalnych, Oferent zostanie wezwany do ich uzupełnienia, w zakresie wskazanym przez komisje konkursowa, drogą elektroniczną (e-mail), na adres wskazany w ofercie, Uzupełnienie musi wpłynąć do Starostwa

Powiatowego w Lesznie w terminie 3 dni roboczych od powiadomienia przez przewodniczącego komisji o możliwości uzupełnienia dokumentów, pod rygorem odrzucenia oferty.

4. Dokonując **oceny merytorycznej**, komisja działa w oparciu o poniższe kryteria:

L.p.	Opis kryterium	Punktacja
1.	Doświadczenie zawodowe oferenta	0-5
2.	Kwalifikacje zawodowe oferenta	0-5
3.	Koszt usługi medycznej	0-5
4.	Liczba punktów szczepień dostępnych na terenie powiatu leszczyńskiego oraz Miasta Leszna dla uczestników programu	0-5
Minimalna ilość punktów		15

Obowiązek informacyjny

§ 10

Oferent zobowiązany jest zrealizować w imieniu Zamawiającego obowiązek informacyjny wobec osób wskazanych w pkt. III Formularza ofertowego, wynikający z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i w 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 1.

Inne zastrzeżenia konkursowe

§ 11

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
   1) zmiany wysokości kwoty przeznaczonej na realizację programu polityki zdrowotnej;
   2) unieważnienia konkursu, gdy nie wpłynie żadna oferta lub postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem Realizatora programu;
   3) unieważnienia konkursu, przedłużenia terminu składania i otwarcia ofert oraz przedłużenia terminu do rozstrzygnięcia konkursu, bez podania przyczyny;
   4) wyboru więcej niż jednej oferty na realizacje programu;
   5) negocjowania warunków i kosztów realizacji programu.
2. W przypadku, gdy do konkursu przystąpi tylko jeden oferent i jego oferta zostanie pozytywnie oceniona przez komisje konkursową, Zarząd może zatwierdzić go na Realizatora programu.
3. W przypadku unieważnienia konkursu, Zarząd może niezwłocznie ogłosić nowy konkurs.