

UCHWAŁA NR 198/2403/17

ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO

z dnia 4 lipca 2017 r.

**w sprawie powołania Komisji Konkursowej oraz ogłoszenia konkursu ofert na realizację zadania
pn. „Program polityki zdrowotnej wczesnej diagnostyki chorób nowotworowych płuc
dla mieszkańców województwa lubuskiego” na 2017 rok**

Na podstawie art. 14 ust. 1 pkt 2 oraz art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz.U. z 2016 r., poz. 486 z późn. zm.), w związku z art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. 1. Ogłasza się konkurs ofert na realizację świadczeń zdrowotnych w ramach „Programu polityki zdrowotnej wczesnej diagnostyki chorób nowotworowych płuc dla mieszkańców województwa lubuskiego” na 2017 rok.

2. Treść ogłoszenia o konkursie, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

3. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 1, zamieszcza się na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego, na stronie internetowej Województwa Lubuskiego w Biuletynie Informacji Publicznej, w zakładce Ochrona Zdrowia.

§ 2. Ustala się wzór formularza oferty, stanowiący kolejno załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3. Powołuje się Komisję Konkursową w składzie:

- 1) Przewodniczący – Tomasz Wróblewski
- 2) Zastępca Przewodniczącego – Bogumiła Ewa Jaske
- 3) Członek Komisji – Kamil Szajek
- 4) Członek Komisji – Elżbieta Tomiak
- 5) Członek Komisji – Izabela Siminska
- 6) Członek Komisji – Monika Michalak
- 7) Członek Komisji – Bożena Rozbicka

§ 4. Ustala się Regulamin prac Komisji Konkursowej, zgodnie z którym prowadzone jest postępowanie konkursowe, stanowiący załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 5. Wykonanie uchwały powierza się Marszałkowi Województwa Lubuskiego.

§ 6. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

STWIERDZAM ZGODNOŚĆ
Z PROJEKTEM UCHWAŁY

ZASTĘPCA DYREKTORA DEPARTAMENTU
OCHRONY ZDROWIA MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA
Miroslawa Dulat Elżbieta Anna Polak

Na podstawie art. 48 i 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 z późn zm.)

Zarząd Województwa Lubuskiego
ogłasza konkurs ofert
na realizację zadania pn.: „Program polityki zdrowotnej wczesnej diagnostyki
chorób nowotworowych płuc dla mieszkańców województwa lubuskiego”

I. Przedmiot konkursu

1. Realizacja „Programu polityki zdrowotnej wczesnej diagnostyki chorób nowotworowych płuc dla mieszkańców województwa lubuskiego”, który oferuje dwie konsultacje lekarza specjalisty w zakresie pulmonologii lub torakochirurgii oraz wykonanie niskodawkowego badania tomografem komputerowym (LDCT) klatki piersiowej (wraz z opisem). Szczegółowy sposób realizacji Programu określa: „Program polityki zdrowotnej wczesnej diagnostyki chorób nowotworowych płuc dla mieszkańców województwa lubuskiego”, dostępny na stronie BIP Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego, w zakładce Ochrona Zdrowia.
2. Populacja objęta badaniem to mieszkańcy województwa lubuskiego w wieku **55-80 lat** (według roku urodzenia), którzy palą od co najmniej 30 lat przynajmniej jedną paczkę papierosów dziennie (ze wskaźnikiem minimum 30 tzw. paczko-lat) lub palili w przeszłości i rzucili palenie najpóźniej 15 lat temu bez wcześniejszych objawów choroby nowotworowej.
3. Okres realizacji Programu: od dnia zawarcia umowy do 15 grudnia 2017 r.
4. Miejsce realizacji świadczeń: województwo lubuskie.
5. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania: 120 000 zł.

II. Uczestnictwo w konkursie oraz szczegółowe wymagania wobec oferentów

1. Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą wymienione w art. 4 ust. 1 oraz w art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 r. poz.1638 z późn. zm.), które świadczą usługi w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert.

2. Oferenci powinni spełniać następujące warunki:

1) Minimalna liczba oraz kwalifikacje zawodowe osób, które będą realizowały Program:

- w przypadku I konsultacji lekarz specjalista pulmonolog lub lekarz w trakcie specjalizacji z pulmonologii,
- w przypadku II konsultacji lekarz specjalista pulmonolog lub specjalista torakochirurg,
- lekarz specjalista radiolog.

2) Minimalna dostępność do świadczeń realizowanych w ramach Programu:

realizacja świadczeń w ramach Programu:

- co najmniej 5 godzin tygodniowo, w tym przynajmniej raz w tygodniu w godzinach popołudniowych (nie krócej niż do godz. 18.00).

3) Warunki lokalowe miejsca realizacji świadczeń w ramach Programu:

pomieszczenia, w których będą wykonywane świadczenia muszą spełniać wymogi ogólne, zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.

4) Wymagania sprzętowe konieczne do realizacji świadczeń w ramach Programu:

możliwość wykonania niskodawkowego badania tomografem komputerowym (LDCT) klatki piersiowej (wraz z opisem).

III. Kryteria wyboru oferty

Oferty kompletne oraz spełniające wymogi formalne oceniane będą według następujących kryteriów merytorycznych:

- łączny koszt przebadania jednej osoby,
- dostępność do świadczeń w ciągu tygodnia (liczba dni oraz godziny realizacji świadczeń w ramach Programu),
- liczba oraz kwalifikacje personelu medycznego,
- liczba osób, które zostaną objęte Programem.

IV. Termin i warunki składania ofert

1. Oferty należy składać do dnia 2017 r. w zamkniętej kopercie z napisem: „Departament Ochrony Zdrowia, Konkurs ofert na realizację Programu polityki zdrowotnej wczesnej diagnostyki chorób nowotworowych płuc dla mieszkańców województwa lubuskiego”.

2. Oferty należy składać w kancelarii ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Gorze przy ul. Podgórznej 7.

3. O terminie złożenia oferty decyduje data stempla pocztowego w przypadku ofert wysłanych pocztą lub data wpływu do Urzędu w przypadku ofert złożonych osobiście.
4. Oferty nadesłane po terminie nie będą rozpatrywane i będą podlegały zwrotowi.
5. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć na udostępnionym „Formularzu oferty”. Oferta nie będzie rozpatrywana, jeżeli zostanie złożona na formularzu innym niż obowiązujący. Formularz oferty można otrzymać w Departamencie Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze, ul. Podgórna 7, III piętro, pokój 323, w godzinach urzędowania lub pobrać ze strony internetowej Województwa Lubuskiego - Biuletyn Informacji Publicznej (BIP) – zakładka Ochrona Zdrowia.
6. Kserokopie dokumentów dołączanych do oferty należy na każdej ze stron potwierdzić za zgodność z oryginałem oraz czytelnie podpisać (lub podpisać i ostemplować imienną pieczęcią) przez osobę/-y upoważnioną/-e do reprezentowania Oferenta.
7. Załączniki do oferty należy ponumerować i ułożyć w kolejności.
8. Oferty, które nie spełnią warunków określonych w Ogłoszeniu zostaną odrzucone.
9. Komisja Konkursowa, w przypadku gdy stwierdzi wystąpienie braków formalnych w ofercie, (w szczególności: niekompletne pod względem wymaganych załączników, bez kompletu wymaganych podpisów, pieczęci, potwierdzenia za zgodność oraz zawierające oczywiste omyłki rachunkowe, wzywa (telefonicznie lub drogą mailową) Oferenta do uzupełnienia braków. Oferent jest zobowiązany do uzupełnienia braków formalnych wskazanych przez Komisję Konkursową w terminie do 2 dni roboczych od daty otrzymania wezwania.

V. Termin rozstrzygnięcia konkursu:

1. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie do 21 dni od daty upływu terminu składania ofert.
2. W przypadku wyboru większej liczby Oferentów, wybrani w konkursie Oferenci otrzymają środki finansowe do kwoty określonej przez Zarząd Województwa Lubuskiego.
3. Zarząd Województwa Lubuskiego zastrzega sobie prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
4. W sprawach nie uregulowanych niniejszym Ogłoszeniem mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące przetargu.

.....
(pieczęć oferenta)

.....
(miejsowość i data)

FORMULARZ OFERTY

na realizację zadania pn.:
„Program polityki zdrowotnej wczesnej diagnostyki chorób nowotworowych płuc
dla mieszkańców województwa lubuskiego”

I. Dane oferenta:

Pełna nazwa:

.....

Dokładny adres (z kodem pocztowym):

.....

Nr tel.: nr fax:

e-mail.....http://.....

NIP.....

REGON.....

Osoba/(-y) upoważniona/(-e) do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu,
w tym do podpisania umowy (imię, nazwisko, zajmowane stanowisko)

.....

.....

Koordinator Programu – osoba do kontaktu w sprawach dotyczących realizacji Programu (nazwisko
i imię, numer telefonu, adres e-mail):

.....

II. Opis warunków lokalowych pomieszczeń, w których będzie realizowany Program:

.....
.....
.....
.....
.....

III. Wykaz imienny personelu, który będzie realizował Program wraz z określeniem kwalifikacji zawodowych

.....
.....
.....
.....
.....

IV. Sprzęt konieczny do realizacji świadczeń w ramach Programu (zapewnienie możliwości wykonania niskodawkowego badania tomografem komputerowym (LDCT) klatki piersiowej, z opisem). W przypadku planowania wykonywania świadczeń na sprzęcie niebędącym własnością Oferenta, wymagane jest dołączenie do oferty dokumentu potwierdzającego możliwość wykonania świadczeń objętych konkursem (np. umowa użyczenia, na użytkowanie, lub umowa z innym podmiotem, który wykona to badanie).

.....
.....
.....

V. Plan rzeczowo-finansowy:

1. Liczba osób, którą oferent zamierza przebadać w ramach Programu:
2. Koszt I konsultacji (pulmonologicznej) u jednej osoby:
3. Koszt badania LDCT u jednej osoby:
4. Koszt II konsultacji (pulmonologicznej) u jednej osoby:

Całkowity koszt realizacji świadczeń w ramach Programu, wynikający z przedstawionego powyżej planu rzeczowo-finansowego: liczba osób x [jednostkowy koszt I konsultacji (pulmonologicznej) + jednostkowy koszt badania LDCT + jednostkowy koszt II konsultacji (pulmonologicznej)]

ad.1 x [ad.2 + ad.3 + ad.4]

VI. Dostępność do świadczeń w ramach Programu:

1. Miejsce realizacji Programu (dokładny adres):

.....
.....

W tym:

a) miejsce przeprowadzenia konsultacji pulmonologicznych/torakochirurgicznych:

.....

b) miejsce wykonania niskodawkowego badania tomografem komputerowym (LDCT) klatki piersiowej (wraz z opisem):

.....

c) miejsce, którym pacjent będzie mógł wypełnić ankietę przed pierwszą konsultacją pulmonologiczną oraz po drugiej konsultacji pulmonologicznej/torakochirurgicznej:

.....

d) dni tygodnia i godziny realizacji świadczeń w ramach Programu:

- konsultacji:.....

- badania tomografem komputerowym:.....

2. Sposób rejestracji pacjentów do Programu:

a) osobiście (adres, dni, godziny)

.....
.....

b) telefonicznie (numer tel., dni, godziny)

.....
.....
.....

3. Proszę podać źródło informacji, z którego Oferent dowiedział się o konkursie ofert:

.....
.....

VII. Oświadczenie o wpisach do rejestrów (właściwe proszę zaznaczyć „X”)¹:

1. Oświadczam, że jako Oferent jestem:

podmiotem leczniczym, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,

¹ W odniesieniu do podmiotów, o których mowa w art. 4 ust. 1 oraz art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.).

- prowadzonego przez,
pod numerem,
 praktyką zawodową, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
prowadzonego przez,
pod numerem,
2. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do:
 Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem
 nie dotyczy
3. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
 tak
 nie

VIII. Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią Ogłoszenia o konkursie ofert na realizację „Program polityki zdrowotnej wczesnej diagnostyki chorób nowotworowych płuc dla mieszkańców województwa lubuskiego”.
2. Wszystkie podane w „Formularzu oferty ” oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób
upoważnionej/-nych do reprezentacji oferenta
oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu)

Do „Formularza oferty” należy dołączyć:

Załącznik Nr 1 (w zależności od statusu prawnego oferenta)

- 1) Aktualny wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę w zakresie Działu I księgi rejestrowej oraz tego/tych fragmentu/-ów, który/-e dotyczy/-ą realizacji przedmiotu konkursu ofert; natomiast w przypadku praktyk zawodowych - cały wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- 2) Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego (dopuszczalny wydruk ze strony internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości; <https://ems.ms.gov.pl/>).
- 3) W przypadku Oferentów wykonujących działalność leczniczą w formie spółki cywilnej: kopię umowy spółki lub wyciąg z tej umowy zawierający określenie zasad reprezentacji spółki albo uchwałę wspólników spółki cywilnej w przedmiocie sposobu reprezentacji spółki lub kopie pełnomocnictw udzielonych przez pozostałych wspólników do prowadzenia spraw spółki wykraczających poza zwykłe czynności.
- 4) Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom.

Załącznik nr 2 – kserokopię polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej obejmującą szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania. W przypadku, gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie trwania umowy na realizację Programu należy również dołączyć zobowiązanie oferenta do przedłużenia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Natomiast w przypadku braku polisy oferent musi złożyć oświadczenie stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy.

Załącznik nr 3 – kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje osób, które będą realizowały świadczenia w ramach Programu, wymienionych w pkt III formularza oferty (**wyłącznie prawo wykonywania zawodu** – ze wszystkimi wpisami, dodatkowo w przypadku osób w trakcie specjalizacji – zaświadczenie o jej odbywaniu).

Kserokopie dokumentów muszą być na każdej stronie potwierdzone za zgodność z oryginałem oraz czytelnie podpisane (lub zawierać podpis/-y i pieczętkę/-ki) przez osobę/-y upoważnioną/-e do reprezentowania oferenta.

Załączniki do oferty powinny być ponumerowane i ułożone w kolejności.

Regulamin prac Komisji Konkursowej
powołanej w celu przeprowadzenia konkursu ofert na realizację
„Programu polityki zdrowotnej wczesnej diagnostyki chorób nowotworowych płuc dla
mieszkańców województwa lubuskiego”

1. Pracami Komisji kieruje Przewodniczący Komisji lub w przypadku jego nieobecności inny członek Komisji Konkursowej wskazany przez Przewodniczącego.
2. Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy Oferentem jest:
 - jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
 - osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
 - osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej lub osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.
3. Komisja działa na posiedzeniach zamkniętych.
4. Komisja, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:
 - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - 2) odrzuca oferty nadesłane po wyznaczonym terminie,
 - 3) otwiera koperty z ofertami,
 - 4) pozostawia bez rozpatrzenia oferty, które zostały złożone na formularzu innym niż obowiązujący w danym roku,
 - 5) sprawdza zgodność ofert z wymogami formalnymi określonymi w Ogłoszeniu konkursowym w przypadku wystąpienia braków formalnych w ofercie Komisja wzywa (telefonicznie lub drogą mailową) Oferenta do uzupełnienia wskazanych braków, w terminie do 2 dni roboczych od daty otrzymania wezwania,
 - 6) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
 - 7) po upływie terminu, o którym mowa w ppkt 5 Komisja ponownie dokonuje oceny formalnej ofert i odrzuca oferty, które nie spełniają wymogów określonych w Ogłoszeniu,
 - 8) wybiera najkorzystniejszą ofertę lub kilka ofert albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
5. Każde posiedzenie Komisji musi być udokumentowane odrębnym protokołem.

6. W przypadku wyboru większej liczby oferentów, wybrani w konkursie Oferenci otrzymają środki finansowe do kwoty określonej przez Komisję Konkursową.
7. W przypadku, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, Komisja Konkursowa może przyjąć tę ofertę, jeżeli stwierdzi, że spełnia ona wymagania określone w Ogłoszeniu.
8. Komisja przedstawia Zarządowi Województwa Lubuskiego wyniki postępowania konkursowego oraz propozycje wyboru Oferentów, celem zatwierdzenia.
9. Komisja, po otrzymaniu decyzji Zarządu Województwa Lubuskiego, zawiadamia Oferentów o rozstrzygnięciu konkursu i jego wynikach na piśmie, na tablicy ogłoszeń Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego, ul. Podgórna 7 oraz na stronie internetowej Województwa Lubuskiego w Biuletynie Informacji Publicznej (BIP) w zakładce Ochrona Zdrowia.
10. Przewodniczący Komisji lub Zastępca Przewodniczącego prowadzi z Oferentami wszelką korespondencję dotyczącą konkursu.
11. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem prac Komisji Konkursowej mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.