

**Szczegółowe warunki otwartego konkursu ofert  
na wybór realizatora  
*„Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka  
ludzkiego HPV” w 2021 r. (kontynuacja)***

## Uwagi wstępne

### § 1

1. Szczegółowe warunki otwartego konkursu na wybór realizatora „**Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV w 2021 r. (kontynuacja)** – 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 2020 r. poz. 1398 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 2020 r. poz. 295 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 w zakresie profilaktyki zakażeń brodawczaka ludzkiego HPV” w 2021 r. (kontynuacja)”.*

2. Kancelaria Starostwa 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.
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 ogłoszenia, Szczegółowymi warunkami konkursu, projektem umowy o realizacji Programu w roku 2021 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 2020 r. poz. 295 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) karty charakterystyki oferowanych produktów leczniczych oraz dokumenty potwierdzające, że stosowane produkty są dopuszczone do obrotu,

- 10) zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w *pkt. III Formularza ofertowego* stanowiącego załącznik nr 4 do uchwały Zarządu Powiatu o ogłoszeniu konkursu na potrzeby realizacji niniejszego Konkursu (*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).
  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 w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV w 2021 r. kontynuacja* składa się :
  - 1) przeprowadzenie badania lekarskiego przez lekarza pediatrę lub lekarza medycyny rodzinnej osoby zgłaszającej się do szczepienia, bezpośrednio przed podaniem każdej dawki szczepionki,
  - 2) wykonanie szczepienia zgodnie z obowiązującymi zaleceniami producenta szczepionek przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV, szczepionkami dostępnymi na polskim rynku i dopuszczonymi do stosowania w Polsce na podstawie wpisu do rejestru produktów leczniczych, u następujących osób:
    - a) **dziewcząt i chłopców urodzonych w 2007 roku** poprzez podanie dwóch dawek szczepionki przeciwko zakażeniom HPV typami: 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58, zwanej dalej szczepionką 9-waletną (pełen schemat 2-dawkowy, zgodnie z zaleceniami producenta preparatu),
    - b) **uzupełniająco u dziewcząt i chłopców, którzy otrzymali co najmniej jedną dawkę szczepionki w ramach programu realizowanego w 2020 roku, finansowanego z budżetu Powiatu Poznańskiego** poprzez podanie drugiej i trzeciej lub trzeciej dawki szczepionki przeciwko zakażeniom HPV typami: 6, 11, 16, 18, zwanej dalej szczepionką 4-waletną (podanie jednej lub dwóch dawek szczepionki jako uzupełnienie cyklu szczepienia rozpoczętego w 2020 r. zgodnie z zaleceniami producenta preparatu, na podstawie wykazu udostępnionego przez *Zamawiającego* (*podanie łącznie maksymalnie 101 dawek szczepionki 4-waletnej*),  
zameldowanych w gminach powiatu poznańskiego (na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych) oraz posiadających pisemną zgodę rodziców/opiekunów prawnych na wykonanie szczepienia;
  - 3) poinformowanie o możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w sytuacji ich wystąpienia oraz przekazanie zaszczerpionym 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,
  - 5) przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej 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), skierowanej do odbiorców programu poprzez:
    - a) spotkania informacyjno-edukacyjne adresowane do rodziców/opiekunów prawnych dzieci urodzonych w 2007 roku oraz mieszkańców powiatu poznańskiego (co najmniej jedno spotkanie w każdej gminie powiatu poznańskiego). W przypadku braku możliwości realizacji spotkań informacyjno-edukacyjnych w trybie stacjonarnym ze względu na sytuację epidemiczną, w tym obowiązujące obostrzenia, po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego, możliwa jest realizacja edukacji on-line,
    - b) prelekcje adresowane do dziewcząt i chłopców urodzonych w 2007 r., m.in. w szkołach podstawowych powiatu poznańskiego. W przypadku braku możliwości realizacji prelekcji w trybie stacjonarnym ze względu na sytuację epidemiczną, w tym obowiązujące obostrzenia, organizację nauki w trybie zdalnym, po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego, możliwa jest realizacja edukacji on-line,
    - c) opracowanie, wydanie i dystrybucję ulotek edukacyjnych (nakład min. **3 000 sztuk**),
    - d) opracowanie formularzy ankiet oceniających poziom wiedzy odbiorców edukacji (formularz ankiety dla dziewcząt i chłopców przed i po prelekcji oraz formularz ankiety dla rodziców/opiekunów prawnych i mieszkańców powiatu poznańskiego przed i po wykładzie);
  - 6) ocena poziomu wiedzy uczestników Programu na podstawie ankiet przeprowadzonych przed i po prelekcji/wykładzie, 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, z możliwością wypełniania ich elektronicznie (formularz ankiety zostanie opracowany przez Wykonawcę);
  - 8) powiadomienie o fakcie wykonania szczepienia lekarzy rodzinnych właściwych dla zaszczepionych dziewcząt i chłopców drogą pisemną w terminie 30 dni od daty przeprowadzenia ostatniego szczepienia z serii. Informacja dla lekarza rodzinnego powinna zawierać imię i nazwisko, rok urodzenia osoby zaszczepionej, datę podania oraz nr serii dawki szczepionki, podpis lekarza odpowiadającego za przeprowadzone badanie lekarskie i szczepienie. Ustalenie właściwego lekarza rodzinnego dla osoby szczepionej należy do zadania Wykonawcy,
  - 9) dokonanie wpisu o wykonanym szczepieniu do wymaganej dokumentacji medycznej (np. książeczka zdrowia, karta szczepień).
2. *Wykonawca* jest zobowiązany do:

- 1) przeprowadzenie kampanii informacyjnej na terenie 17 gmin Powiatu Poznańskiego o realizacji Programu (miejscu, terminie i czasie), w formie plakatów (nakład min. 300 sztuk) i ulotek informacyjnych (nakład min. 1 000 sztuk), informacji na stronach internetowych oraz w mediach, w tym m.in. z wykorzystaniem telewizyjnego paska informacyjnego, itp. w których należy zamieścić informację o treści: „*Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV w 2021 r. finansowany ze środków budżetowych Powiatu Poznańskiego*” oraz logo powiatu;
  - 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:
    - przepisów określających prawa i obowiązki pacjentów,
    - 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 i podanymi w Charakterystyce Produktów Leczniczych (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) zgłaszania wszelkich zmian w zakresie posiadanych kwalifikacji osób zaangażowanych do realizacji Programu, w szczególności dotyczących specjalizacji, certyfikatów umiejętności, tytułów naukowych, poprzez przedłożenie Zamawiającemu oświadczenia w przedmiotowym zakresie w terminie nieprzekraczającym 30 dni;
  - 9) informowania pacjentów o terminach badania i ich rejestracji we własnym zakresie poprzez udostępnienie, co najmniej 2 linii telefonicznych przynajmniej 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. Szczepienia winny być realizowane w gabinetach spełniających warunki gabinetu

diagnostyczno-zabiegowego, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczepienia z wykorzystaniem szczepionki 9-waletnej, w uzasadnionych sytuacjach, związanych ze stanem epidemii 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. Szczepienia z wykorzystaniem szczepionki 4-waletnej winny być realizowane w gabinecie na terenie powiatu poznańskiego lub m. Poznania.

5. Program będzie realizowany w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2021 r. w dni powszednie (w godzinach przedpołudniowych i popołudniowych) oraz w soboty (zgodnie z harmonogramem określonym przez Wykonawcę po podpisaniu umowy).

### Finansowanie Programu

#### § 9

1. Program będzie finansowany z budżetu Powiatu Poznańskiego w roku 2021.
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-waletnej (*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-waletnej do podania w ramach *Programu* określona przez Zamawiającego w umowie zawartej z realizatorem (załącznik nr 1, pkt. I.B.),
  - $k_u$  - koszt brutto szczepienia jednej osoby z wykorzystaniem szczepionki 4-waletnej (*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.B.),
  - $n_u$  - planowana liczba dawek szczepionki 4-waletnej do podania w ramach *Programu* określona przez Zamawiającego w umowie zawartej z realizatorem (załącznik nr 1, pkt. II.B.),
  - $e$  - całkowite koszty brutto związane z realizacją Programu, inne niż koszt  $k_j$  i  $k_u$  obejmujące w szczególności: edukację zdrowotną, promocję Programu oraz koszty administracyjno-biurowe, pocztowe 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 **566 000,00 zł**, w tym nie więcej niż 40 000,00 zł na inne koszty związane z realizacją Programu obejmujące w szczególności: edukację zdrowotną, promocję Programu oraz koszty administracyjno-biurowe, pocztowe 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 **16 kwietnia 2021 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. 030 (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. 030), ul. Słowackiego 8, do dnia **16 kwietnia 2021 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 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-waletnej (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) – **70%**,
  - koszt brutto szczepienia jednej osoby z wykorzystaniem szczepionki 4-waletnej (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) – **10%**
  - 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:

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

gdzie:

**P** – wartość punktowa oferty,



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

$$K = \frac{k_n}{k_b} \times 70 \text{ pkt}$$

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

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

U – koszt brutto szczepienia jednej osoby z wykorzystaniem szczepionki 4-waletnej (1 dawka):

$$U = \frac{u_n}{u_b} \times 10 \text{ pkt}$$

gdzie:  $u_n$  – najniższy koszt brutto szczepienia jednej osoby z wykorzystaniem szczepionki 4-waletnej (1 dawka) spośród wszystkich ofert,

$u_b$  – koszt brutto szczepienia jednej osoby z wykorzystaniem szczepionki 4-waletnej (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 22 kwietnia 2021 r. o godz. 11:00 w trybie stacjonarnym lub zdalnym. O przyjętej formie realizacji posiedzenia Komisji Konkursowej Zamawiający poinformuje Oferenta/Oferentów pisemnie.

### **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.

### **Inne zastrzeżenia konkursowe**

#### **§ 15**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

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

.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

### Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję:

- 1) treść „**Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV**” stanowiącą załącznik nr 1 do uchwały Nr 2825/2018 Zarządu Powiatu w Poznaniu z dnia 27 sierpnia 2018 r.,
- 2) treść ogłoszenia, szczegółowych warunków konkursu oraz projektu umowy o realizacji „**Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV w 2021 r. (kontynuacja)**”, stanowiących załączniki do uchwały Nr 2099/2021 Zarządu Powiatu z dnia 30 marca 2021 r. o ogłoszeniu konkursu.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przystąpienie do konkursu.

.....  
pieczęć oferenta firmowa

.....  
podpis i pieczęć imienna składającego oświadczenia

.....  
(miejsowość)

.....  
(data)

### Oświadczenie oferenta

Oświadczam, że osoby zaangażowane do realizacji „**Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV” w 2021 r. (kontynuacja)**, wskazane w pkt. III Formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 4 do Uchwały Zarządu posiadają kwalifikacje niezbędne do wykonania umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

.....  
pieczęć oferenta firmowa

.....  
podpis i pieczęć imienna składającego oświadczenia

.....,

(miejsowość)

.....

(data)

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

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 w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV w 2021 r. (kontynuacja)**”, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiat Poznański tych danych na potrzeby realizacji niniejszego Konkursu.

.....  
pieczęć oferenta firmowa

.....  
podpis i pieczęć imienna składającego oświadczenia