

**Szczegółowe warunki otwartego konkursu ofert  
na wybór realizatora  
*„Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania  
raka piersi wśród mieszkanek powiatu poznańskiego” w 2022 r.***

## 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 2022 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 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 2022 r.*

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 roku 2022 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 2022 r.** (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) 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"*);
  - 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 lata** (tj. urodzonych nie wcześniej niż 1 stycznia 1973 r., nie później niż 31 grudnia 1977 r.), **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 długotrwałej 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 mieszkanek powiatu poznańskiego” w 2022 r. 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 mammbusów.

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**” w 2022 r.,
  - 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**” w 2022 r.
- 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 umożliwia ewaluację Programu),
- 7) wymagane do opracowania druki, o których mowa w § 8 ust. 1, § 9 ust. 3 i 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. *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 2022 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.
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:

**k<sub>1</sub>** - koszt brutto badania mammograficznego z opisem,

**n<sub>1</sub>** - planowana liczba kobiet do udziału w badaniu mammograficznym,

**k<sub>2</sub>** - koszt brutto indywidualnej edukacji wraz z instruktązem samobadania piersi (w tym przeprowadzenie testu przed i po edukacji oraz weryfikacja umiejętności samobadania piersi),

**n<sub>2</sub>** - planowana liczba kobiet, które zostaną objęte edukacją indywidualną wraz z instruktązem samobadania piersi,

**k<sub>3</sub>** - koszt brutto konsultacji lekarskiej z badaniem klinicznym,

**n<sub>3</sub>** - planowana liczba kobiet, które będą uczestniczyć w konsultacji lekarskiej (zakłada się, że będzie to nie więcej niż 20% z liczby **n<sub>1</sub>**)

**k<sub>4</sub>** - koszt brutto wykonania badania usg piersi wraz z opisem,

**n<sub>4</sub>** - planowana liczba badań usg piersi (zakłada się, że nie więcej niż liczba **n<sub>3</sub>**),

**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 **5 września 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 **5 września 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<sub>n</sub>** – najniższy koszt brutto badania mammograficznego wraz z opisem spośród wszystkich ofert,

**m<sub>b</sub>** – 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 9 września 2022 r. o godz. 10.00 w trybie stacjonarnym lub zdalnym. O przyjętej formie realizacji posiedzenia Komisji Konkursowej Zamawiający poinformuje Oferenta/Oferentów pisemnie emailem lub telefonicznie.

### **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.

.....  
(miejsowość)

.....  
(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” w 2022 r.** stanowiącego załącznik do uchwały Nr 3388/2022 Zarządu Powiatu w Poznaniu z dnia 18 sierpnia 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 2022 r.**, stanowiących załączniki do uchwały Nr 3389/2022 Zarządu Powiatu z dnia 18 sierpnia 2022 r. o ogłoszeniu konkursu.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przystąpienie do konkursu.

.....  
pieczęć oferenta firmowa

.....  
podpis i pieczęć imienna składającego oświadczenia

.....  
(miejsowość)

.....  
(data)

### Oświadczenie oferenta

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 oraz **„Programie polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkanek powiatu poznańskiego” w 2022 r.**, stanowiących załączniki do uchwały Nr 3388/2022 Zarządu Powiatu z dnia 18 sierpnia 2022 r. i szczegółowych warunkach konkursu.

.....  
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 i wczesnego wykrywania raka piersi wśród mieszkanek powiatu poznańskiego” w 2022 r., wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiat Poznański tych danych na potrzeby realizacji niniejszego Konkursu.

.....  
pieczęć oferenta firmowa

.....  
podpis i pieczęć imienna składającego oświadczenia