

Szczegółowe warunki konkursu ofert pn. „Organizacja i realizacja zadań w programie edukacyjno-diagnostycznym, wczesnego wykrywania raka piersi – Samobadanie piersi” – konkurs uzupełniający

Działając na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz odpowiednio przepisów art. 140, 141, 146 ust.1, art.147, 148 ust. 1 , 149, 150, 151 ust.1,2, 4-6, art.152,153 i art. 154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ, Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia , Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28 jako Zamawiający przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert.

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: „Organizacja i realizacja zadań w programie edukacyjno-diagnostycznym, wczesnego wykrywania raka piersi – Samobadanie piersi” – konkurs uzupełniający od dnia podpisania umowy do dnia 28 grudnia 2016 r.

Zadanie powinno uwzględniać:

1. wykonywanie specjalistycznych konsultacji lekarskich, z uwzględnieniem godzin dogodnych dla uczestniczek programu;
2. wykonywanie badań diagnostycznych (ultrasonograficznych i mammograficznych) u kobiet skierowanych przez lekarza specjalistę realizującego zadania programu, w tym: - badań mammograficznych (2 zdj. c-c i 2 zdj. mlo) z opisem - badania mammograficznego 1 sutka (2zdj.) z opisem - badania mammograficznego 1 sutka (1zdj.) z opisem - badań ultrasonograficznych piersi z opisem z uwzględnieniem godzin dogodnych dla uczestniczek programu;
3. wykonywanie czynności pielęgniarskich podczas konsultacji specjalistycznych i badań diagnostycznych;
4. prowadzenie dokumentacji medycznej i jej archiwizowanie;
5. prowadzenie strony internetowej, informującej o programie i profilaktyce raka piersi.

Udzielający zamówienie:

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ

Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia

53- 208 Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28 tel.71/335- 29- 60 , fax 71 / 335-29-68

Adres do korespondencji:

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ

Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia

53- 208 Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28

strona internetowa: www.spzoz.wroc.pl

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ

Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia

53- 208 Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28

na stronie internetowej: www.spzoz.wroc.pl

II. TERMINY

Termin składania ofert: 12.12.2016 r. do godz. 10.00

Termin otwarcia ofert: 12.12.2016 r. godz. 10.30

Termin związania z ofertą – 30 dni od daty złożenia oferty.

III. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

Udzielający zamówienia wymaga by:

1. Przyjmujący Zamówienie posiadał personel medyczny z uprawnieniami i kwalifikacjami zawodowymi do realizacji zadań w programie, warunki lokalowe, sprzętowe oraz dysponował w swej strukturze pracownią mammograficzną i ultrasonograficzną.

2. Przyjmujący Zamówienie dysponował personelem medycznym:

- co najmniej 2 lekarzami radiologami z II° specjalizacji oraz minimum 5-letnim doświadczeniem w opisywaniu ww. badań, nie mniej niż 6 000 rocznie,

- co najmniej 2 technikami medycznymi, przeszkolonymi w zakresie wykonywania badań mammograficznych i wykonującymi co najmniej 6 000 badań rocznie,

- co najmniej 2 lekarzami chirurgami onkologami z II° specjalizacji i minimum 5 -letnim doświadczeniem zawodowym.

Dopuszcza się możliwość wykonywania konsultacji przez lekarza chirurga z II° specjalizacji oraz minimum 5-letnim doświadczeniem w konsultowaniu kobiet w kierunku wykrywania raka piersi .

- położnymi /pielęgniarkami posiadającymi doświadczenie w edukacji zdrowotnej w kierunku nauki samobadania piersi.

3. Badania diagnostyczne (ultrasonograficzne i mammograficzne) wykonywane były w bazie lokalowej Przyjmującego Zamówienie z wykorzystaniem jego personelu, aparatury i sprzętu medycznego.

4. Badania diagnostyczne wykonywane były w terminie od poniedziałku do piątku, w godzinach dogodnych dla uczestniczek programu.

5. Badania diagnostyczne wykonywane były wyłącznie na podstawie skierowań wystawianych przez lekarza specjalistę realizującego zadania programu.

6. Przyjmujący Zamówienie nie może wykonywać badań ultrasonograficznych i mammograficznych u kobiet objętych Populacyjnym Programem Wczesnego Wykrywania Raka Piersi, finansowanym przez NFZ, z wyjątkiem tych kobiet, które były wcześniej objęte programem edukacyjno-diagnostycznym wczesnego wykrywania raka piersi – Samobadanie piersi.
7. Badania diagnostyczne były opisane przez dwóch lekarzy radiologów.
8. Wyniki badania diagnostycznego z pełnym opisem były wydane w jak najkrótszym czasie od ich wykonania.
9. Koszt ponownie wykonanego badania diagnostycznego z powodów technicznych był finansowany przez Przyjmującego Zamówienie.
10. Przyjmujący Zamówienie za wykonanie konsultacji specjalistycznych i badań diagnostycznych nie pobierał opłat od uczestniczek programu.
11. Wykonane badania diagnostyczne były udokumentowane w odrębnie prowadzonym rejestrze badań diagnostycznych.
12. Przyjmujący Zamówienie ponosił odpowiedzialność za bezpieczeństwo kobiet, którym wykonywania są konsultacje specjalistyczne i badania diagnostyczne.
13. Przyjmujący zamówienie prowadził stronę internetową dotyczącą Programu edukacyjno-diagnostycznego wczesnego wykrywania raka piersi- Samobadanie piersi. Wszelkie informacje zamieszczane na stronie internetowej wymagają wcześniej akceptacji koordynatora Programu p. Kamili Nahorskiej.
14. Przyjmujący zamówienie spełniał wymagania, określone w obowiązujących przepisach, w szczególności w:
 - Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2012 nr 0 poz. 739), - Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2015, poz. 2069 z późniejszymi zm.), - Ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016, poz. 922.).
15. Przyjmujący Zamówienie posiadał:
 - zgodę Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej na wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem Zamówienia,
 - zgodę Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej na użytkowanie aparatury i bazy lokalowej niezbędnej do wykonywania świadczeń objętych Zamówieniem,
 - podpisaną na rok 2016 umowę z NFZ na realizację świadczeń w Populacyjnym Programie Wczesnego Wykrywania Raka Piersi -etap podstawowy.
16. Przyjmujący Zamówienie posiadał sprzęt diagnostyczny:

- aparat mammograficzny– zgodnie z obecnie obowiązującymi w tym przedmiocie przepisami,
- wywoływarke automatyczną wyłącznie dla potrzeb mammografii - zgodnie z obecnie obowiązującymi w tym przedmiocie przepisami (w razie potrzeby),
- negatoskop - zgodnie z obecnie obowiązującymi w tym przedmiocie przepisami,
- aparaturę do kontroli jakości i testy jakości - zgodnie z obecnie obowiązującymi w tym przedmiocie przepisami,
- co najmniej dwa aparaty USG z sondami do badań gruczołów piersiowych.

Sposób przygotowania oferty:

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu.
4. Oferta musi być podpisana, a kserokopie potwierdzone z klauzulą „Potwierdzam za zgodność z oryginałem” przez osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu oferenta, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
5. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert.
6. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
7. Wszystkie strony oferty powinny być spięte, ponumerowane i parafowane.
8. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.
10. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej: „**Organizacja i realizacja zadań w programie edukacyjno-diagnostycznym, wczesnego wykrywania raka piersi**” – **Samobadanie piersi**”-konkurs uzupełniający oraz nazwą i adresem Oferenta.
11. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.
12. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu, załącznika do oferty lub złożenie oferty w sposób niezgodny z wymaganiami, bądź w niewłaściwej formie, np.: podpisanie przez osobę nieuprawnioną, spowoduje odrzucenie oferty.
13. Cena oferty musi być podana w PLN.

14. Nie przewiduje się zwołania zebrania Oferentów.

IV. WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU KONKURSOWYM I WYMAGANE DOKUMENTY:

Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się podmioty wykonujące działalność leczniczą (w rozumieniu art.4 ustawy z dn. 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej).

Oferta w formie pisemnej powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:

1. W przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą:

- a. wpis do właściwego rejestru (sądowego, wojewody, właściwych izb) lub inny dokument zezwalający na prowadzenie działalności gospodarczej,
- b. wpis zezwalający na prowadzenie działalności objętej konkursem,
- c. zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON,
- d. decyzja w sprawie nadania NIP,
- e. aktualna polisa ubezpieczeniowa OC

2. Załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego, zawierający oświadczenia dotyczące:

- zapoznania się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu oraz akceptacji zapisów projektu umowy stanowiącej załącznik Nr 1 do warunków szczegółowych,
- posiadania przez personel medyczny wykonujący zadania udokumentowanych kwalifikacji zawodowych i uprawnień,
- posiadania podpisanej umowy z NFZ na realizację świadczeń w Populacyjnym Programie Wczesnego Wykrywania Raka Piersi -etap podstawowy na rok 2016,
- posiada sprzęt diagnostyczny niezbędny do realizacji zadań w programie
- posiadania zgody Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej na użytkowanie aparatury i bazy lokalowej niezbędnej do wykonania zadań objętych przedmiotem zamówienia,
- spełniania wszystkich wymagań zawartych w Warunkach Szczegółowych Konkursu,
- zgodności danych zawartych w Formularzu Ofertowym z ich stanem faktycznym i prawnym,
- o samodzielnym rozliczaniu się z Urzędem Skarbowym i ZUS-em (dla osób prowadzących działalność gospodarczą).

V. KRYTERIUM I SPOSÓB WYBORU OFERTY

1. Do rozpatrywania ofert i rozstrzygnięcia konkursu zostanie powołana Komisja Konkursowa.

2. Komisja Konkursowa pracuje zgodnie z Regulaminem Komisji Konkursowej.

3. Komisja Konkursowa dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o złożoną dokumentację oraz informacje zawarte w formularzu ofertowym, w szczególności oceniając następujące dane:

Lp.	Kryteria oceny	Liczba punktów
1	kwalifikacje zawodowe realizatorów zadań oraz doświadczenie zawodowe w realizacji programów zdrowotnych w zakresie profilaktyki onkologicznej	0-5
2	dostępność do konsultacji specjalistycznych i badań diagnostycznych z uwzględnieniem godzin dogodnych dla uczestniczek programu	0-5
3	czas oczekiwania na wynik badania diagnostycznego	0-5
4	koszt jednej godziny pracy lekarzy specjalistów	0-5
5	koszt jednej godziny pracy położnej/pielęgniarki	0-5
6	cena poszczególnych badań diagnostycznych	0-5
7	sprzęt diagnostyczny w pracowni mammograficznej i ultrasonograficznej	0-5

o Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość zwiększenia ilości godzin pracy realizatorów zadań oraz ilości badań do 50% w każdym przedmiocie zamówienia z zachowaniem warunków określonych w ofercie złożonej w konkursie w przypadku pozyskania większych środków na realizację zadań.

Oferta, która otrzyma najwyższą liczbę punktów zostanie przyjęta.

4. Komisja Konkursowa zastrzega sobie prawo do:

a) wezwania Oferenta w celu udokumentowania lub uszczegółowienia danych zawartych w Formularzu Ofertowym,

b) zapoznania się z warunkami bazy lokalowej oraz sprzętem diagnostycznym przed rozpoczęciem realizacji zadania.

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ ul. Podróżniczej 26/28 Wrocław , Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia lub przesać pocztą na adres: Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ, Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia, Wrocław ul. Podróżnicza 26/28 ; 53-208 Wrocław , pokój nr 4 . Oferta przesłana pocztą musi wpłynąć do Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia, ul. Podróżnicza 26/28 ;53-208 Wrocław do 12.12. 2016 r. do godz. 10.00.

2. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.

3. Celem dokonania zmian, bądź poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie przed upływem terminu składania ofert, o którym mowa w ust. 1, sekcji VI.

4. W przypadku wyboru przez Oferenta drogi pocztowej dla przesłania oferty decyduje data wpływu oferty do Udzielającego Zamówienie.

VII TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ, DOT. MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.

2. Szczegółowych informacji formalnych udziela: p. Kamila Nahorska, tel.71/335-29-60 Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ, Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia, Wrocław ul. Podróżnicza 26/28 ;53-208 Wrocław od poniedziałku do piątku w godz. 9.00 – 14.00.

VIII. MIEJSCE I TERMIN ORAZ TRYB OTWARCIA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie ogłaszającego tj. Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia, ul. Podróżnicza 26/28 Wrocław o godz. 10.30 dnia 12.12.2016 r

2. Do chwili otwarcia ofert Ogłaszający przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.

3. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:

a) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,

b) stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,

c) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów,.

4. W części zamkniętej posiedzeń, bez udziału Oferentów, Komisja Konkursowa:

a) zbada, które z ofert spełniają warunki niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert,

b) odrzuci oferty zgodnie z art. 149 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ,

c) dokona wyboru oferty albo nie przyjmie żadnej z ofert.

5. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora W CZ SP ZOZ lub upoważnioną przez niego osobę.

IX. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy na realizację zadań do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

2. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania do kierownika udzielającego zamówienie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na realizację zadań stanowiących przedmiot Konkursu do czasu jego rozpatrzenia.

X. ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa będzie zawarta od dnia podpisania umowy do 28.12.2016r.

2. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o miejscu i terminie podpisania umowy.

3. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

Data zatwierdzeniar

ZATWIERDZAM:

Dyrektor

Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ

Wojciech Skiba
Wojciech Skiba