

Załącznik
do uchwały nr 173/417/2017
Zarządu Powiatu Kartuskiego
z dnia 04.10.2017 r.

Zarząd Powiatu Kartuskiego
ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora „Programu profilaktyki zakażeń HCV
dla mieszkańców powiatu kartuskiego na lata 2017-2019” w 2017 r. i 2018 r.
– część diagnostyczna

§ 1. Postanowienia ogólne

1. Ilekroć w niniejszym ogłoszeniu jest mowa o:

- 1) Programie – rozumie się przez to Program stanowiący załącznik do uchwały nr XXIX/244/2017 Rady Powiatu Kartuskiego z dnia 28 września 2017 r. w sprawie przyjęcia do realizacji „Programu profilaktyki zakażeń HCV dla mieszkańców powiatu kartuskiego na lata 2017-2019”,
- 2) Zamawiającym – rozumie się przez to Powiat Kartuski z siedzibą w Kartuzach, ul. Dworcowa 1, 83-300 Kartuzy.

§ 2. Przedmiot konkursu ofert

1. Przedmiotem konkursu ofert jest wybór realizatora lub realizatorów Programu z zachowaniem schematu i założeń postępowania w nim określonych. Treść Programu dostępna jest na stronie internetowej Powiatu Kartuskiego pod adresem: www.kartuskipowiat.com.pl w zakładce „Starostwo – Wydział Ochrony Zdrowia i Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi”.
2. W ramach Programu realizator przeprowadzi na terenie powiatu kartuskiego badania przesiewowe krwi na obecność przeciwciał anti-HCV u osób w wieku 18-65 lat z grupy podwyższonego ryzyka zameldowanych na terenie powiatu kartuskiego, zgodnie z obowiązującymi procedurami medycznymi.
3. Do zadań realizatora będzie należało:
 - 1) zakup testu na obecność przeciwciał anti-HCV,
 - 2) zakwalifikowanie do części diagnostycznej Programu poprzez wypełnienie ankiety kwalifikującej do przeprowadzenia badania krwi na obecność przeciwciał anti-HCV stanowiącej załącznik nr 1 do Programu,

- 3) pobranie krwi do badania,
 - 4) przeprowadzenie badań krwi w kierunku obecności przeciwciał anti-HCV zgodnie z obowiązującymi procedurami medycznymi, opisanie wyników testu,
 - 5) poinformowanie pacjentów z dodatnim wynikiem testu o konieczności zgłoszenia się do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej po skierowanie do poradni specjalistycznej w kierunku wykonania dalszej diagnostyki oraz ewentualnego leczenia w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego,
 - 6) prowadzenie rejestru świadczeń realizowanych w ramach Programu oraz sporządzenie sprawozdania z jego realizacji - zgodnie z wymaganiami Powiatu Kartuskiego,
 - 7) przeprowadzenie wśród uczestników Programu ankiety oceny jakości świadczeń wykonywanych w ramach realizacji Programu – ankieta stanowi załącznik nr 2 do Programu,
 - 8) wykonania ponownego testu na obecność przeciwciał anti-HCV u osób, u których wynik pierwszego testu był pozytywny.
4. Program będzie realizowany zgodnie z kolejnością zgłoszeń pacjentów, bez względu na podmiot leczniczy, do którego zapisana jest osoba w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.

§ 3. Termin realizacji Programu

Realizacja Programu rozpocznie się z chwilą zawarcia umowy z Zamawiającym i potrwa w 2017 r. do 15.12.2017 r., a w 2018 r. od 02.01.2018 r. do 14.12.2018 r.

§ 4. Wysokość środków przeznaczonych na realizację Programu

1. Wysokość środków finansowych zaplanowanych na realizację Programu wynosi w 2017 r. - 35.000,00 zł (trzydzieści pięć tysięcy złotych) i w 2018 r. - 35.000,00 zł (trzydzieści pięć tysięcy złotych).
2. Rozliczenie środków przez Powiat Kartuski, szczegółowe warunki i terminy zapłaty za wykonane świadczenia określi umowa zawarta z Zamawiającym.
3. Realizator Programu będzie zobowiązany do składania miesięcznych sprawozdań według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do ogłoszenia.

§ 5. Oferenci

Oferty mogą być składane przez podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, z późn. zm.).

§ 6. Wymagania stawiane Oferentom, niezbędne do realizacji Programu

1. Spełnienie kryteriów wynikających z art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.).
2. Zgodność zakresu świadczeń zdrowotnych udzielanych przez oferenta w świetle obowiązujących przepisów, z przedmiotem Programu.
3. Posiadanie w swoich strukturach laboratorium wykonującego badania diagnostyczne krwi na obecność przeciwciał anti-HCV, spełniającego wszystkie wymagania określone obowiązującymi przepisami prawa lub zagwarantowanie dostępu do laboratorium spełniającego wymogi określone obowiązującymi przepisami prawa, które umożliwia wykonanie badań.
4. Zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych przez personel z kwalifikacjami odpowiadającymi zakresowi realizacji Programu.
5. Zapewnienie dostępności do świadczeń co najmniej trzy dni w tygodniu.
6. Udzielanie świadczeń w punkcie lub w punktach pobrań na terenie powiatu kartuskiego.

§ 7. Sposób przygotowania oferty – wymogi formalne

1. Ofertę na konkurs na wybór realizatora Programu należy sporządzić na formularzu według wzoru określonego w załączniku nr 1 do niniejszego ogłoszenia.
2. Formularz oferty można pobrać ze strony internetowej Powiatu Kartuskiego pod adresem: www.kartuskipowiat.com.pl w zakładce „Starostwo – Wydział Ochrony Zdrowia i Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi” lub otrzymać w Wydziale Ochrony Zdrowia i Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi na ul. Gdańskiej 26 w Kartuzach, pokój nr 17 w godzinach pracy Urzędu.
3. Oferta musi być sporządzona w sposób czytelny, przejrzysty i w języku polskim, napisana na komputerze lub maszynie.
4. Oferta musi być podpisana i opieczetowana przez przedstawiciela/li Oferenta upoważnionego/nych do reprezentowania Oferenta na zewnątrz i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych oraz składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.
5. Do oferty należy dołączyć:
 - 1) kopię wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - 2) kopię aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument informujący o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowaniu osób go reprezentujących,

- 3) kopię statutu jednostki (bądź innego dokumentu potwierdzającego jego formę organizacyjną np. kopia umowy spółki),
 - 4) kopię aktualnej polisy zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji Programu,
 - 5) w przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji Oferenta niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji – dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu Oferenta,
 - 6) inne dokumenty mogące mieć wpływ w ocenie Oferenta na merytoryczną wartość składanej oferty.
6. Załączniki muszą spełniać wymogi ważności, tzn. muszą być podpisane przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli i spełniać następujące warunki:
- 1) w przypadku załączników składanych w formie kserokopii każda strona załącznika winna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione,
 - 2) jeżeli osoby uprawnione nie dysponują pieczętkami imiennymi każda strona winna być podpisana pełnym imieniem i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionej funkcji,
 - 3) każda strona powinna być opatrzona datą potwierdzenia zgodności z oryginałem.
7. Wszystkie pola formularza oferty muszą być czytelnie wypełnione. W pola, które nie odnoszą się do Oferenta należy wpisać „nie dotyczy”.
8. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. W sytuacji złożenia więcej niż jednej oferty, żadna z ofert nie będzie podlegała ocenie formalnej ani merytorycznej.
9. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zaleca się, aby Oferent zdobył wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty.

§ 8. Miejsce i termin składania ofert

1. Ofertę należy przesłać lub złożyć w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 20 października 2017 r. do godz. 15:00** w Starostwie Powiatowym w Kartuzach ul. Dworcowa 1, 83-300 Kartuzy. Liczy się data wpływu oferty do urzędu. Wszystkie oferty otrzymane po terminie zostaną odrzucone i zwrócone Oferentom bez otwierania kopert.
2. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej następującą adnotacją:
 - 1) nazwa i adres Oferenta,
 - 2) adresat: Starostwo Powiatowe w Kartuzach, ul. Dworcowa 1, 83-300 Kartuzy,
 - 3) *„Oferta na konkurs na wybór realizatora Programu profilaktyki zakażeń HCV dla mieszkańców powiatu kartuskiego na lata 2017-2019 – Nie otwierać”*

§ 9. Tryb i kryteria stosowane przy dokonywaniu wyboru oferty

1. Konkurs ofert przeprowadzi komisja konkursowa powołana przez Zarząd Powiatu Kartuskiego. Komisja konkursowa pracuje zgodnie z regulaminem pracy komisji konkursowej, który określi uchwała Zarządu Powiatu Kartuskiego.

2. Konkurs ofert składa się z dwóch etapów.

3. W pierwszym etapie komisja dokonuje otwarcia kopert i sprawdza czy oferta spełnia wymogi określone w § 6 i § 7 ogłoszenia wypełniając kartę oceny oferty pod względem formalnym stanowiącą załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia.

4. Oferty podlegają procedurze uzupełnienia braków formalnych w zakresie:

1) brakujących podpisów pod ofertą, w przypadku gdy nie została podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania oferenta,

2) poświadczenia za zgodność z oryginałem złożonych dokumentów przez osoby upoważnione do reprezentowania oferenta.

5. W przypadku stwierdzenia braków formalnych Oferent zostaje poproszony o ich uzupełnienie, w zakresie i formie wskazanej przez komisję konkursową, powiadomienie nastąpi drogą elektroniczną (e-mail) na adres wskazany w ofercie lub w przypadku braku adresu e-mail – faksem. Uzupełnienia należy dokonać w terminie 3 dni roboczych od dnia powiadomienia komisji konkursowej pod rygorem odrzucenia oferty.

6. Oferty, które nie spełnią pozostałych warunków określonych w § 6 i § 7 zostają odrzucone z przyczyn formalnych bez wzywania do uzupełnienia i złożenia wyjaśnień do oferty.

7. W drugim etapie komisja konkursowa dokonuje oceny merytorycznej stosując następujące kryteria oraz punktację wypełniając kartę oceny oferty pod względem merytorycznym stanowiącą załącznik nr 3 do niniejszego ogłoszenia:

1) merytoryczne (maksymalnie 2 punkty), w tym:

a) liczba osób objętych Programem - oferta z najwyższą liczbą osób uzyskuje 2 punkty pozostałe 0 punktów.

2) finansowe (maksymalnie 3 punkty), w tym:

a) koszt za udzielenie jednego świadczenia - oferta z najniższą ceną za udzielenie jednego świadczenia uzyskuje 3 punkty, a pozostałe 0 punktów.

3) organizacyjne (maksymalnie 7 punktów), w tym:

a) doświadczenie w realizacji programów polityki zdrowotnej – 2 punkty,

b) dostępność do świadczeń udzielanych w ramach Programu:

- więcej niż jeden punkt pobrań na terenie powiatu kartuskiego – 3 punkty,

- więcej niż trzy dni w tygodniu – 2 punkty.

8. Kryterium wyboru oferty będzie łączna liczba punktów uzyskanych przez Oferenta za ocenę merytoryczną.
9. Komisja konkursowa przygotowuje propozycję wyboru oferty i przedkłada ją Zarządowi Powiatu Kartuskiego.
10. Oferent przedstawia w ofercie cenę jednostkową brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach Programu, którego zakres określa § 2 ust. 2 i 3 niniejszego ogłoszenia, zwaną dalej ceną. Cena wskazana przez Oferenta w ofercie nie podlega zmianom w trakcie realizacji Programu. Cena winna być określona przez Oferenta z uwzględnieniem upustów, jakie Oferent oferuje.
11. Możliwe jest zamknięcie konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert, w tym zamknięcie konkursu z uwagi na brak ofert spełniających wymogi formalne lub merytoryczne.

§ 10. Termin rozstrzygnięcia konkursu

1. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi nie później niż w ciągu 30 dni od dnia zakończenia składania ofert.
2. Ostateczną decyzję o rozstrzygnięciu konkursu ofert podejmie Zarząd Powiatu Kartuskiego w formie uchwały po zapoznaniu się z opinią komisji konkursowej.
3. Decyzja Zarządu będzie opublikowana na stronie internetowej Powiatu Kartuskiego, Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Kartuzach oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Starostwa Powiatowego w Kartuzach przy ul. Dworcowej 1.
4. Do uchwały Zarządu Powiatu Kartuskiego w sprawie rozstrzygnięcia konkursu ofert nie stosuje się trybu odwoławczego.

§ 11. Termin i warunki zawarcia umowy

1. Po ogłoszeniu wyników konkursu Zamawiający, bez zbędnej zwłoki, zawiera umowę na realizację Programu, której wzór stanowi załącznik nr 4 do niniejszego ogłoszenia.
2. Umowa zawierana pomiędzy Zamawiającym a wyłonionym w konkursie Oferentem reguluje szczegółowe i ostateczne warunki realizacji, finansowania i rozliczenia Programu.

§ 12. Postanowienia końcowe

1. W trakcie realizacji Programu Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany kwoty przeznaczonej na jego realizację w sytuacji, gdy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć na etapie podpisywania umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakończenia realizacji Programu będącego przedmiotem konkursu w sytuacji, gdy świadczenia dla grupy adresatów Programu zostaną włączone do badań finansowanych ze środków ministra właściwego ds. zdrowia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny.
4. Zamawiający informuje Oferentów o rozstrzygnięciu konkursu ofert albo o zamknięciu konkursu bez dokonania wyboru.
5. Oferta złożona w toku konkursu przestanie wiązać, gdy zostanie wybrana inna oferta, albo gdy konkurs zostanie zamknięty bez wybrania którejkolwiek z ofert, albo Zamawiający odwoła konkurs.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjowania warunków i kosztów realizacji programu oraz możliwości wyboru więcej niż jednej oferty w ramach środków finansowych przeznaczonych na realizację Programu.
7. W sprawach nieuregulowanych niniejszym ogłoszeniem konkursowym mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2017 r. poz. 459 z późn. zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.) w zakresie konkursów ofert oraz zawierania umów.
8. Szczegółowych informacji na temat konkursu udzielają: Natalia Litwin i Aleksandra Kuczkowska z Wydziału Ochrony Zdrowia i Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi (ul. Gdańska 26, 83-300 Kartuszy pok. nr 17), tel. 58 694 82 70, e-mail: zdrowie@kartuskipowiat.pl.