Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 69/2019 z dnia 11 marca 2019 roku
Dyrektora Naczelnego Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Gdańsku

Udzielający zamówienie:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk

Numer konkursu 6/S-SZUM/2022

ZATWIERDZAM

DYREKTOR NACZELNY
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne

Jakub Kraszewski

Gdańsk, 19.09.2022 roku
/podpis kierownika Udzielającego zamówienie/

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

zwane dalej **(SWKO)**

na świadczenie zadań związanych z realizacją programu „Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców makroregionu północnego".
W zakresie udzielania świadczeń medycznych pacjentom zakwalifikowanym do projektu oraz udziału personelu medycznego placówek POZ w szkoleniach.

Procedura konkursowa prowadzona jest w oparciu o art. 26, 26a i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. 2021.711 z późn. zm.), przepisów art. 140, art. 141, 146 ust. 1, art. 147-150, 151 ust. 1-2 i 4-6, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. 2021.1285 z późn. zm.).

UWAGA!

PRZED PRZYGOTOWANIEM OFERTY NALEŻY DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ Z WARUNKAMI POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. NAZWA ORAZ ADRES UDZIELAJĄCEGO ZAMAWÓWIENIE

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne

ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk

NIP: 9570730409, REGON: 000288640

tel: (58) 349 20 00, fax: (58) 346 11 78

Adres strony internetowej: www.uck.pl

2. SŁOWNICZEK POJĘĆ

Użyte w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert pojęcia oznaczają:

1. Udzielający zamówienie / UCK - Uniwersyteckie Centrum Kliniczne (UCK), ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk.
2. Oferent / POZ - ubiegający się o zamówienie świadczeń zdrowotnych dotyczących udzielania świadczeń medycznych pacjentom zakwalifikowanym do projektu oraz udziału personelu medycznego placówek POZ w szkoleniach.
3. Przyjmujący zamówienie - Oferent, którego oferta została wybrana w postępowaniu konkursowym.
4. Przedmiot konkursu ofert - udzielanie świadczeń medycznych pacjentom zakwalifikowanym do projektu oraz udziału personelu medycznego placówek POZ w szkoleniach.
5. Formularz oferty - obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienie, stanowiący załącznik do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
6. Umowa - wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienie stanowiący załącznik do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

3. Cel konkursu

Celem konkursu jest współpraca Udzielającego zamówienie z minimum 40 placówkami POZ w zakresie realizacji projektu „Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców makroregionu północnego", którego działania stanowią element wdrożenia programu profilaktyki miażdżycy tętnic i chorób serca, ukierunkowanego na wzrost świadomości oraz stopnia wykrywania chorób układu sercowo-naczyniowego u osób w wieku aktywności zawodowej, ze szczególnym uwzględnieniem identyfikacji pacjentów obciążonych genetycznie hipercholesterolemią rodzinną zgodnie z wytycznymi zawartymi w "Ogólnopolskim programie profilaktyki w zakresie miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację osób z podwyższonymi czynnikami ryzyka sercowo – naczyniowego (KORDIAN)" w okresie od 1 marca 2019 r. do 30 czerwca 2023 roku na terenie woj. kujawsko-pomorskiego, pomorskiego i warmińsko-mazurskiego.

4. Opis przedmiotu konkursu

4.1. Przedmiotem naboru jest nawiązanie współpracy placówki POZ z Udzielającym zamówienie, w ramach realizacji projektu **„Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców makroregionu północnego."**

POWR.05.01.00-00-0026/18 złożonego w odpowiedzi na konkurs pn."Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca"" nr POWR.05.01.00-IP.05-00-008/18 ogłoszony w ramach V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.1 Programy profilaktyczne Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, w zakresie:

4.1.1. **realizacji świadczeń zdrowotnych** przez placówki POZ na rzecz pacjentów w wieku aktywności zawodowej, którzy ukończyli 18 r.ż. (również osoby z uprawnieniami emerytalnymi aktywne zawodowo oraz bezrobotne gotowe do podjęcia pracy), z podejrzeniem podwyższonego ryzyka chorób sercowo – naczyniowych, zwłaszcza nadciśnieniem tętniczym i podwyższonym poziomem LDL. Pacjenci, którzy mogą być włączeni do programu muszą spełniać następujące kryteria:

- nie leczyć się w ciągu ostatnich 5 lat na chorobę układu sercowo-naczyniowego,
- nie korzystać z Programu ChUK.

Kwalifikacja pacjentów będzie dokonywana przez lekarzy POZ na podstawie aktywnej listy pacjentów. Dla pacjentów będących uczestnikiem programu zaplanowano następujące działania:

- wizyta kwalifikacyjna uzupełniona o wizytę konsultacyjną
- badania laboratoryjne i diagnostyczne
- zestaw porad i aktywności prozdrowotnych tzw. bon edukacyjny
- wizyta końcowa

oraz dodatkowo jeżeli będzie taka potrzeba:

- porada specjalistyczna/kardiologiczna u udzielającego zamówienie
- badanie genetyczne pacjenta (probanta) u udzielającego zamówienie
- badanie genetyczne pacjenta (krewny probanta) u udzielającego zamówienie

a) **WIZYTA KWALIFIKACYJNA:**

- wywiad lekarski przeprowadzony zgodnie z treścią załącznika nr 3 do umowy tj. „Kryteria włączenia do programu KORDIAN (checklista)",
- uzupełnienie załącznika nr 2 do umowy tj. „Kryteria włączenia do programu KORDIAN (checklista – adaptacja formularz DLCNS)",
- wypełnienie przez pacjenta załącznika nr 4 do umowy tj. „Ankieta oceniająca wiedzę pacjenta",
- badanie przedmiotowe badanie ogólno-internistyczne/fizykalne,tj. pomiar wzrostu, masy ciała, pomiar ciśnienia tętniczego oraz obliczenie BMI – uzupełnienie załącznika nr 12 do umowy tj. „Indywidualna karta pacjenta",
- wypełnienie załącznika nr 7 do umowy tj. „Ankieta uczestnika projektu (SL2014)",
- podpisanie przez pacjenta załącznika nr 8 do umowy tj. „Oświadczenie uczestnika projektu",
- wypełnienie załącznika nr 9 do umowy tj. „Oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym",
- skierowanie pacjenta z czynnikami ryzyka na badania laboratoryjne (cholesterol całkowity, LDL,HDL, trójglicerydy, pomiar glukozy, wartość eGFR wg MDRD,
- wyznaczenie daty wizyty konsultacyjnej,

- **po wykonaniu** badań wizyta konsultacyjna na której zostaną omówione wyniki badań oraz omówione zostanie dalsze postepowanie zgodne z programem lub jego zakończenie.

Wynagrodzenie za świadczenie zdrowotne za jedną wizytę kwalifikacyjną w placówce POZ wynosi **110 zł brutto.** (cena obejmuje wizytę konsultacyjną po wykonaniu badań laboratoryjnych)

b) **ZESTAW BADAŃ** – u każdego pacjenta włączonego do projektu zostanie wykonany zestaw badań mających na celu ustalenie dalszego postępowania terapeutycznego i kolejnych interwencji tj. zakwalifikowania pacjenta do udziału w aktywnej profilaktyce lub skierowania na poradę specjalistyczną/kardiologiczną w AOS gdy zajdzie taka konieczność:

- EKG w stanie spoczynku – wycenione na kwotę **30,50 zł brutto,**
- badanie lipidogramu (cholesterol całkowity, LDL, HDL, trójglicerydy) - wycenione na kwotę **25,00 zł brutto,**
- pomiar glukozy - wycenione na kwotę **4,50 zł brutto,**
- wartość eGFR wg MDRD - wycenione na kwotę **6,80 zł brutto,**

Po wykonaniu zestawu badań zostanie przeprowadzona wizyta konsultacyjna na której zostaną omówione wyniki badań oraz przedstawione uzasadnienie dalszego postępowania medycznego w oparciu o uzyskane informacje, tj:

- przy braku wskazań do włączenia pacjenta w kolejny etap programu lekarz przekaże pacjentowi informacje odnośnie ryzyka wystąpienia chorób układu sercowo-naczyniowego, przeprowadzi rozmowę edukacyjną i przekaże materiały edukacyjne,
- przy wyniku spełniającym kryteria włączenia do dalszej części programu pacjent zostanie skierowany na poradę prozdrowotną i gdy będzie to konieczne na poradę kardiologiczną w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS).

Każde badanie będzie potwierdzone podpisem pacjenta i lekarza zgodnie z załącznikiem nr 9 do umowy tj. „Oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym" oraz załącznikiem nr 12 do umowy tj." Indywidualna karta pacjenta".

c) **Aktywna profilaktyka prozdrowotna tzw. BON EDUKACYJNY**

Realizacja aktywnej profilaktyki chorób układu sercowo-naczyniowego w ramach programu będzie się odbywała poprzez profesjonalne poradnictwo w zakresie diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej. W ramach programu, zdiagnozowanym i zakwalifikowanym do dalszego udziału w programie pacjentom, oferowany będzie indywidualny bon edukacyjny jako forma tzw. aktywnej profilaktyki. W ramach bonu pacjentowi będzie przysługiwało 360 minut profesjonalnego poradnictwa w zakresie diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej. Bon edukacyjny opiewający na 360 minut może być podzielony w dowolny sposób na 15-minutowe porady (tj. łącznie 24 profesjonalne porady do wykorzystania w ciągu 6 miesięcy, bon będzie imienny i nie można go sprzedać czy wymienić na pieniądze).

Bon edukacyjny pozwala również uczestniczyć w zajęciach grupowych, np. dedykowanych wyłącznie aktywności fizycznej. W takim przypadku każdy pacjent „wykładałby" tylko jedną, 15-minutową „cegiełkę", podczas gdy o rozliczeniu decydowałaby suma zebranych „cegiełek". Dla prawidłowego rozliczenia zajęć grupowych, wskazuje się tworzenie grup 2, 4 lub max 6 osobowych. Czas zajęć grupy 2 osobowej to 30 minut lub wielokrotność. Czas zajęć grupy 4 osobowej to 60 minut lub wielokrotność. Czas zajęć grupy 6 osobowej to 90 minut lub wielokrotność. W ten sposób pacjent rozliczać będzie każde zajęcia 1 „cegiełką" 15 minutową lub w przypadku zajęć wielokrotnych (powtarzających się/cyklicznych) ilością "cegiełek" odpowiadających ilości odbytych zajęć.

Indywidualny plan aktywnej profilaktyki będzie ustalony w czasie wizyty konsultacyjnej w formie wstępnej z możliwością modyfikacji w trakcie trwania programu. W trakcie realizacji bonu edukacyjnego możliwe jest w sposób elastyczny modyfikowanie planu aktywnej profilaktyki zgodnie z preferencjami pacjenta. Zajęcia z aktywnej profilaktyki muszą być dostosowane do wieku i kondycji zdrowotnej pacjentów.

Wprowadzenie bonu edukacyjnego ma charakter innowacyjny, testujący i jest elementem szeroko propagowanego w krajach skandynawskich podejścia oddolnego tzw. „bottom up". Innymi słowy powyższe podejście charakteryzuje się motywowaniem samych pacjentów do realizacji pewnych działań na rzecz ich zdrowia. Pacjent otrzymujący bon edukacyjny musi mieć możliwość dostępu do poradnictwa w zakresie diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej (tzn. nie ma możliwości aby pacjent, który otrzyma bon nie mógł skorzystać np. z porady w ramach aktywności fizycznej bo POZ „nie przewidział" takiej formy poradnictwa). Każdy pacjent na każdym etapie realizacji bonu edukacyjnego musi mieć możliwość skorzystania z poradnictwa w zakresie diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej.

Maksymalna ilość porad na pacjenta to 24 porady, wycenione na **65 zł brutto** za jedną poradę, tym samym maksymalna kwota za przeprowadzenie porady prozdrowotnej u jednego pacjenta wynosi **1 560 zł brutto.** Każda 15 minutowa porada prozdrowotna będzie potwierdzona podpisem pacjenta i osoby realizującej poradę prozdrowotną w danym POZ zgodnie z załącznikiem nr 12 do umowy tj." Indywidualna karta pacjenta" oraz załącznikiem nr 9 do umowy tj. „Oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym"

d) **WIZYTA KOŃCOWA** – przeprowadzona po zakończeniu aktywnej profilaktyki oraz wykonaniu zestawu badań laboratoryjnych:

- badanie lipidogramu (cholesterol całkowity, LDL, HDL, trójglicerydy) - wycenione na kwotę **25,00 zł brutto,**
- pomiar glukozy - wycenione na kwotę **4,50 zł brutto.**

W trakcie wizyty końcowej nastąpi:

- badanie przedmiotowe badanie ogólno-internistyczne/fizykalne tj. pomiar wzrostu, pomiar masy ciała, pomiar ciśnienia tętniczego oraz obliczenie BMI,

- kompletowanie dokumentacji medycznej pacjenta (ankieta wiedzy pacjenta - ponowne wypełnienie, wyniki zleconych badań, opis wywiadu, wyniki w ramach porady prozdrowotnej),
- ponowne wypełnienie przez pacjenta załącznika nr 4 do umowy tj. "Ankieta oceniająca wiedzę pacjenta",
- wypełnienie przez pacjenta załącznika nr 6 do umowy tj. „Ankieta satysfakcji pacjenta",
- podpisanie przez pacjenta załącznika nr 8 do umowy tj." Oświadczenie uczestnika projektu",
- wypełnienie załącznika nr 9 do umowy tj. „Oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym",
- uzupełnienie załącznika nr 12 do umowy tj. „Indywidualna karta pacjenta",
- dalsza edukacja zdrowotna i zalecenia.

Wynagrodzenie za zrealizowanie wizyty końcowej dla pacjenta po zakończonej poradzie prozdrowotnej z podsumowaniem i zaleceniami w placówce POZ wynosi **110 zł brutto.**

Rozliczeniu podlegać będą przeprowadzone wizyty, w wyniku których lekarz placówki POZ poprawnie zakwalifikuje pacjenta do programu, na podstawie ustalonych *kryteriów włączenia do programu KORDIAN (checklista)* stanowiących załącznik nr 1 do „Ogólnopolskiego programu profilaktyki w zakresie miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację osób z podwyższonymi czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego (KORDIAN)". Podstawą rozliczenia będzie wypełnianie każdorazowo załącznika nr 9 do umowy tj. "Oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym"

4.1.2. Udziału zatrudnionego w placówce POZ lub współpracującego z placówką POZ personelu medycznego tj. lekarzy POZ, pielęgniarek, lekarzy medycyny pracy, personelu udzielającego wsparcia w postaci poradnictwa w zakresie diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej (minimum 3 osoby z placówki POZ) w szkoleniach organizowanych przez Udzielającego zamówienie. W trakcie szkolenia zostanie szczegółowo omówiona problematyka diagnostyki i wczesnego wykrywania chorób układu sercowo-naczyniowego, w tym w zakresie niewydolności krążenia, jak również strategii postępowania z poszczególnymi czynnikami ryzyka, odpowiedniej, skutecznej komunikacji z chorym z elementami zwiększania motywacji do podjęcia skutecznej profilaktyki.

Realizacja szkoleń odbędzie się zgodnie z harmonogramem ustalonym po zakończeniu naboru placówek POZ, który będzie na bieżąco przekazywany placówkom POZ przez udzielającego zamówienie.
Szkolenia przeprowadzone zostaną na terenie 3 województw: kujawsko-pomorskiego, pomorskiego i warmińsko-mazurskiego. Szkolenia będą odbywać się na terenie placówek POZ, które zostaną wybrane do współpracy zgodnie z warunkami ogłoszenia o naborze placówek.

Udział personelu medycznego POZ w szkoleniu jest obowiązkowy i bezpłatny. Nie dopuszcza się przystąpienia do projektu placówki POZ, która nie zadeklaruje udziału w szkoleniu personelu medycznego, a następnie nie weźmie udziału w szkoleniu.

Realizacja projektu uwzględnia wpływ na polityki horyzontalne UE, w tym wpływ na zachowanie równości szans kobiet i mężczyzn, dlatego w szkoleniach może wziąć udział określona liczba kobiet i mężczyzn. Zamawiający przyjął, że dla makroregionu północnego w szkoleniach weźmie udział 355 kobiet i 73 mężczyzn. Łączna liczba uczestników dla makroregionu północnego wynosi 428 uczestników. Liczba kobiet i mężczyzn biorących udział w szkoleniach będzie na bieżąco monitorowany przez UCK z zastrzeżeniem prawa do ustalania składu personelu medycznego typowanego do udziału w szkoleniach, tak aby możliwe było osiągnięcie zakładanej liczby przeszkolonych kobiet i mężczyzn.

Uczestnicy szkolenia na początku oraz na zakończenie szkolenia rozwiążą „Ankietę oceniającą wiedzę uczestnika szkolenia"

4.2. Z udziału w konkursie wykluczone są podmioty powiązane kapitałowo lub finansowo z Udzielającym zamówienie, gdzie przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Przyjmującego zamówienie a Oferentem, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej
- lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

4.3. Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:

85.12.10.00-3 – usługi medyczne

5. Warunki udziału placówek POZ w konkursie:

1) Oferent posiada jednostkę organizacyjną lub siedzibę na obszarze realizacji Projektu tj. na terenie jednego z województw: kujawsko-pomorskiego, pomorskiego i warmińsko-mazurskiego,
2) Oferent posiada na dzień składania Oferty podpisaną umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację świadczeń lekarza POZ umożliwiającą realizację przedmiotu zamówienia,
3) Oferent dysponuje personelem medycznym zatrudnionym w Placówce POZ (bez względu na formę zatrudnienia) niezbędnym do wykonania przedmiotu zamówienia tj. minimum 3 osoby,

4) Oferent deklaruje udział w szkoleniach organizowanych przez Udzielającego zamówienie min. 3 osób z personelu medycznego zatrudnionego w placówce POZ lub współpracującego z placówką POZ – tj. lekarze POZ, pielęgniarki, lekarze medycyny pracy, personel udzielający wsparcia w postaci poradnictwa w zakresie diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej ,
5) Oferent deklaruje włączenie do programu (za pomocą checklisty) podczas wizyty kwalifikacyjnej określonej liczby uczestników. Liczba uczestników w trakcie realizacji projektu może ulec zmianie w drodze dwustronnych ustaleń.
6) Oferent deklaruje udzielanie świadczeń oraz badań w taki sposób, aby zapewnić do nich dostęp w godzinach 8-18 co najmniej 2 razy w tygodniu, a także w soboty (co najmniej jedna sobota w miesiącu).

Warunki będą oceniane przez Udzielającego zamówienie na podstawie podpisanego oświadczenia będącego częścią treści Załącznika 1 do SWKO.

6. Sposób przygotowania i złożenia oferty

6.1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.

6.2. Oferta musi zawierać wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy zawierający Oświadczenie Oferenta – wg Załącznika nr 1 do SWKO.

6.3. Oferta musi zawierać parafowany przez Oferenta Załącznik Nr 2 do SWKO - Szczegółowy Opis Przedmiotu Konkursu oraz Załącznik Nr 3 do SWKO - Wzór Umowy o Współpracy.

6.4. Aktualny, (nie starszy niż 30 dni od daty złożenia oferty) odpis z właściwego rejestru poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną, wydruk z systemu KRS lub wydruk z systemu Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

6.5. Składana oferta wymaga podpisu osoby/osób uprawnionych do reprezentowania placówki POZ składającej ofertę zgodnie z wymaganiami ustawowymi. Osoba podpisująca ofertę zobowiązana jest załączyć do oferty dokumenty, z których będzie wynikało prawo do reprezentacji Placówki POZ. Jeżeli ofertę podpisuje inna osoba, niż wynika to z prawa do reprezentacji, wraz z Ofertą zobowiązana jest ona złożyć stosowne Pełnomocnictwo.

6.6. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu w sposób zapewniający nieujawnienie treści oferty do chwili jej otwarcia. Zamknięta koperta lub inne opakowanie musi być opatrzone danymi oferenta (nazwa i adres lub pieczęć firmowa oferenta) oraz zawierać oznaczenie Udzielającego zamówienie:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
ul. Dębinki 7
80-952 Gdańsk,
Dział Sprzedaży i Zakupu Usług Medycznych
Oferta – Nabór placówek POZ do projektu „Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców makroregionu północnego."

6.7 W przypadku oferty niekompletnej lub niezgodnej z warunkami udziału w naborze placówki zostaną wezwane do jednokrotnego uzupełnienia dokumentów w terminie 7 dni od otrzymania wezwania do uzupełnienia.

6.8 Jedna placówka POZ może złożyć jedną ofertę, z wyłączeniem sytuacji, gdy każda z placówek posiada odrębną osobowość prawną.

6.9 Udzielający zamówienie nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych lub wariantowych.

6.10 W trakcie oceny oferty udzielający zamówienie może zażądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

6.11 Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.

6.12 Pytania dotyczące składania ofert należy kierować na adres e-mail: kordian@uck.gda.pl lub pod numer telefonu 58 349-20-33.

7. Kryteria oceny oferty

Uwaga

Zgodnie z założeniami programu Udzielający zamówienie będzie dążył do umożliwienia równomiernego dostępu do udziału w programie KORDIAN osób zamieszkujących każde z trzech województw tworzących makroregion północny. Mając na uwadze, że w wyniku postępowania konkursowego, przeprowadzonego w sierpniu 2019 roku, kwietniu 2020 roku, wrześniu 2020 roku oraz sierpniu 2021 roku nie udało się wyłonić zamierzonej liczby placówek POZ, tj. min. 40 placówek POZ (po 10-17 placówek POZ z każdego województwa), Udzielający zamówienie planuje zawrzeć umowy współpracy w ramach projektu z min. 10 placówkami POZ. Jeżeli w wyniku niniejszego postępowania nie zostanie wyłoniona grupa 10 placówek z obszaru 3 województw, Udzielający zamówienie ogłosi nowe (uzupełniające) postępowanie konkursowe.

Po analizie otrzymanych ofert, Udzielający zamówienie określi liczbę placówek POZ w poszczególnych województwach, przystępujących do programu.

W przypadku otrzymania z któregokolwiek z trzech województw większej ilości ofert, Udzielający zamówienie dokona wyboru ofert na podstawie poniżej opisanych kryteriów dla każdego z województw z osobna.

Oprócz kryteriów wynikających z warunków udziału placówek POZ w konkursie wskazanych w pkt. 5, dodatkowo premiowani będą Oferenci:

1) zatrudniający lub posiadający współpracującego z placówką POZ lekarza medycyny pracy,
2) zatrudniający lub posiadający, współpracujący z placówką POZ personel udzielający wsparcia w postaci poradnictwa w zakresie diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej,
3) deklarujący udział w szkoleniach organizowanych przez Udzielającego zamówienie większej niż obowiązkowej liczby 3 osób z personelu medycznego zatrudnionego w placówce POZ lub współpracującego z placówką POZ.

7.1. Zapewnienie dostępu do świadczeń w godzinach popołudniowych.

Ilość dni tygodnia w których Oferent zapewni dostęp do świadczeń zdrowotnych w godzinach 8-18:

2 dni 1 pkt; 3 dni 3 pkt; 4 – 5 dni 5 pkt

7.2. Zapewnienie dostępu do świadczeń w soboty.

Ilość sobót w miesiącu w których Oferent zapewni dostęp do świadczeń zdrowotnych:

1 sobota 1 pkt; 2 soboty i więcej 5 pkt

7.3. Zatrudnienie personelu medycznego.

Ilość personelu medycznego zatrudnionego w placówce POZ (bez względu na formę zatrudnienia) deklarowana do wykonania przedmiotu zamówienia tj.

minimum 3 osoby 5 pkt; 4-5 osób 10 pkt; 6 i powyżej osób 14 pkt

7.4. Udział w szkoleniach dla lekarzy POZ.

Ilość lekarzy deklarowana do udziału w szkoleniach dla lekarzy POZ:

1 – 2 lekarzy 2 pkt; 3-4 lekarzy 8 pkt; 5 i więcej lekarzy 12 pkt

7.5. Udział w szkoleniach dla lekarzy medycyny pracy.

Ilość lekarzy deklarowana do udziału w szkoleniach dla lekarzy medycyny pracy:

brak lekarza 0 pkt; 1 lekarz 5 pkt; 2 lekarzy i więcej 10 pkt

7.6. Udział w szkoleniach dla pielęgniarek.

Ilość pielęgniarek deklarowana do udziału w szkoleniach:

1 – 2 pielęgniarki 2 pkt; 3-4 pielęgniarki 8 pkt; 5 i więcej pielęgniarek 12 pkt

7.7. Udział w szkoleniach dla personelu udzielającego wsparcia prozdrowotnego.

Ilość osób deklarowana do udziału w szkoleniu personelu udzielającego wsparcia w postaci poradnictwa w zakresie diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej w tym:

a. dietetycy

1 dietetyk 2 pkt; 2 dietetyków 5 pkt; 3 dietetyków 8 pkt

b. specjalistów aktywności fizycznej

1 specjalista 2 pkt; 2 specjalistów 5 pkt; 3 specjalistów 8 pkt

c. fizjoterapeuci

1 specjalista 2 pkt; 2 specjalistów 5 pkt; 3 specjalistów 8 pkt

d. specjalista zdrowia publicznego

1 specjalista 2 pkt; 2 specjalistów 5 pkt; 3 specjalistów 8 pkt

Udzielający zamówienie dokona oceny na podstawie sumy punktów przyznanych ofercie wg. powyższych kryteriów. Maksymalna ilość punktów jaką może otrzymać oferta wynosi **90** pkt.

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów.

8. Dodatkowe postanowienia dotyczące naboru

8.1. Termin związania ofertą: 30 dni kalendarzowych od zakończenia terminu składania ofert.

8.2. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo przeprowadzenia negocjacji z placówkami POZ przed dokonaniem wyboru ofert najkorzystniejszych.

8.3. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do unieważnienia naboru na każdym jego etapie.

8.4. Udzielający zamówienie o wynikach naboru powiadomi wszystkie placówki POZ, które złożyły ofertę oraz zamieści stosowną informację na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.

8.5. Placówki, które nie zostaną wybrane do współpracy w ramach Projektu, zostaną wpisane na listę rezerwową, z możliwością późniejszego włączenia do realizacji Projektu, o czym poinformowane zostaną drogą mailową.

9. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

9.1. Oferty można składać do **03 października 2022 r., godziny 12.00.**

W przypadku niewyłonienia wystarczającej liczby ofert w Udzielający zamówienie ogłosi informację o kolejnym konkursie i zamieści ją na stronie www.uck.pl

9.2. Ofertę w formie pisemnej należy składać w siedzibie

Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Gdańsku

ul. Dębinki 7,

80-952 Gdańsk,

Kancelaria CMN V piętro

w dni robocze w godz. 8:00-14:30.

9.3. Ofertę można dostarczyć przesyłką pocztową na adres udzielającego zamówienie wskazany w pkt. 9.2. Zamknięta koperta lub inne opakowanie musi być opatrzone danymi oferenta (nazwa i adres lub pieczęć firmowa oferenta) oraz zawierać oznaczenie: *Oferta – Nabór placówek POZ do projektu „Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców makroregionu północnego."*

10. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert odbędzie się dnia **03 października 2022 roku o godz. 12.30**, pokój 211, budynek nr 9, I piętro,
2. Otwarcia ofert dokona Komisja konkursowa.

11. ODRZUCENIE OFERTY

Odrzucenie oferty następuje w przypadku:

1. Złożenia ofert po terminie.

2. Zawarcia w ofercie nieprawdziwych informacji.

3. Jeżeli Oferent nie określił przedmiotu konkursu lub nie podał proponowanej liczby oferowanych świadczeń.

4. Jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.
5. Jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną.
6. Jeżeli Oferent lub oferta nie spełnia wymagań warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków wymaganych od Oferentów określonych w punkcie 5 SWKO.
7. Jeżeli oferta została złożona przez Oferenta z którym została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.

12. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Udzielający zamówienie wymaga realizacji zamówienia w okresie: od daty podpisania umowy do 30.06.2023 r.
2. W przypadku przedłużenia trwania Projektu Umowa z placówką POZ obowiązuje do dnia zakończenia Projektu zgodnie z umową z Ministerstwem Zdrowia.

13. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Przyjmujący zamówienie będzie związany ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

14. WARUNKI KONKURSU

1. Konkurs ofert rozpoczyna się w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu i trwa do czasu rozstrzygnięcia.
2. Komisja konkursowa rozpatruje złożone oferty w ciągu 7 dni od terminu określonego dla ich złożenia.
3. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie oraz zamieszczając ogłoszenie na tablicy ogłoszeń i na stronie internetowej Szpitala.
4. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest, w takim wypadku:
   a) do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone,
   b) protest rozpatruje Komisja konkursowa w ciągu 7 dni od daty jej otrzymania,
   c) o wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Komisja konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje pozostałych Oferentów.
5. Na rozstrzygnięcie konkursu Oferent może wnieść umotywowane odwołanie do Udzielającego zamówienie, według obowiązujących zasad:
   a) odwołanie Oferent może wnieść w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania,
   b) wniesienie odwołania jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy,
   c) wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń do czasu jego rozpatrzenia,

d) Udzielający zamówienie rozpoznaje i rozstrzyga odwołania najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania,

e) o wniesieniu i rozstrzygnięciu odwołania Udzielający zamówienie niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych oferentów,

f) w przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający zamówienie powtarza konkurs ofert.

6. Konkurs unieważnia się gdy:

a) nie wpłynęła żadna oferta,

b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, chyba że, z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert;

c) odrzucono wszystkie oferty;

d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienie przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym konkursie;

e) Nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć. jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty. W takim wypadku Udzielający zamówienie niezwłocznie dokonuje ponownego ogłoszenia konkursu.

7. W razie, gdy do postępowania konkursowego została zgłoszona tylko jedna oferta, Komisja konkursowa może przyjąć tę Ofertę, jeżeli z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

15. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Udzielający zamówienie zawrze umowę z Oferentem, którego oferta została wybrana przez Komisję konkursową i uznana za najkorzystniejszą.
2. Umowa zostanie zawarta w terminie 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.
3. Udzielający zamówienie ma prawo do odwołania konkursu, także bez publicznego podania przyczyn.
4. O odwołaniu konkursu ofert Udzielający zamówienie zawiadamia pisemnie Oferentów biorących w nim udział.

16. PRACOWNICY UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE UPOWAŻNIENI DO BEZPOŚREDNIEGO KONTAKTOWANIA SIĘ Z OFERENTAMI:

w sprawach merytorycznych:

Mariola Kleinschmidt tel. 58 349 20 33

Główny Specjalista ds. rozliczeń programów zdrowotnych.

w sprawach formalno-prawnych:

Marek Szwed tel. 58 349 21 98

Kierownik Dział Sprzedaży i Zakupu Usług Medycznych

W postępowaniu konkursowym strony (Udzielający zamówienie i Oferenci) będą porozumiewali się w formie pisemnej.

Adres korespondencyjny: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk, fax. 58 346 11 78, mail: kordian@uck.gda.pl

17. Załączniki:

1. Załącznik Nr 1 - Formularz Oferty,
2. Załącznik Nr 2 - Szczegółowy Opis Przedmiotu Konkursu,
3. Załącznik Nr 3 - Wzór Umowy o Współpracy.