

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej: „Program Wspierania Leczenia Niepłodności Mieszkańców Miasta Leszna na rok 2025”

§1

Uwagi wstępne

1. Szczegółowe warunki konkursu na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej: „Program Wspierania Leczenia Niepłodności Mieszkańców Miasta Leszna na rok 2025” - zwane dalej „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert”, lub 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 ofert”.
3. Oferty na realizację zadania mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 991 ze zm.):
 - 1) zatrudniające osoby posiadające kwalifikacje zawodowe niezbędne do realizacji programu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - 2) posiadające aktualną i opłaconą polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2025 r. poz. 272). Zamawiający wymaga, aby przedłożona polisa i opłacone składki obejmowała okres ubezpieczenia co najmniej do 22 grudnia 2025 r. z zastrzeżeniem, że oferent, którego oferta zostanie wybrana:
 - a) w dniu zawarcia umowy o realizację projektu przedłoży Zamawiającemu nową lub uzupełniającą polisę z okresem ubezpieczenia i dowodami uiszczenia składek do zakończenia realizacji Programu - gdy w dniu złożenia oferty nie posiadał w ogóle polisy, bądź polisa nie obejmowała całego okresu realizacji Programu,

- b) jest zobowiązany w okresie realizacji Programu składać Zamawiającemu dowody uiszczenia składki ratalnej najpóźniej dzień przed terminem zapłaty raty wynikającym z polisy w przypadku - gdy oferent opłaca składki w ratach.

Zamawiający wymaga aby minimalna suma gwarancyjna polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (w tym także z tytułu zakażenia wirusem HIV i innych chorób zakaźnych) wynosiła 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC podmiotu leczniczego,

- 3) nieposiadające zaległości z tytułu składek na ubezpieczenie wobec ZUS,
 - 4) nieposiadające zaległości z tytułu podatków,
 - 5) dysponujące sprzętem medycznym, który zostanie użyty do realizacji programu, spełniającym wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa.
4. Konkurs jest przeprowadzany na podstawie art. 48 ust. 1 i art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146 ze zm.), zwanej dalej ustawą oraz niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.
 5. Miasto Leszno w niniejszych warunkach konkursu jest zwane dalej Zamawiającym lub zamiennie Zleceniodawcą.
 6. Oferent, który zostanie realizatorem programu w dalszej części niniejszych warunków konkursu jest zwany Zleceniobiorcą.

§2

Zasady przygotowania oferty

1. Oferent składa tylko jedną ofertę w zamkniętej kopercie z napisem: „Konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej: „Program Wspierania Leczenia Niepłodności Mieszkańców Miasta Leszna na rok 2025”. Nie otwierać do dnia 26 czerwca 2025 r. do godz.10:55.
2. Ofertę na realizację Programu należy złożyć zgodnie ze wzorem formularza oferty stanowiącym Załącznik nr 3, do Zarządzenia Prezydenta Miasta Leszna, w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej: „Program Wspierania Leczenia Niepłodności Mieszkańców Miasta Leszna na rok 2025” zwanego dalej Zarządzeniem Prezydenta.
3. Oferta winna być sporządzona pod rygorem nieważności w języku polskim w sposób przejrzysty i czytelny.

4. Ofertę podpisuje osoba (osoby) uprawniona(e) do reprezentowania oferenta lub osoba(y) posiadająca(e) pełnomocnictwo(a), które należy dołączyć do oferty.
5. Zaleca się, aby strony oferty wraz z załącznikami były ponumerowane, a także żeby każda strona oferty wraz z załącznikami była parafowana przez oferenta lub osobę(y) posiadającą(e) pełnomocnictwo(a), które należy dołączyć do oferty.
6. Wszystkie zmiany naniesione przez oferenta winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. 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 z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

§3

Informacja o wymaganych dokumentach

1. W celu uznania ważności oferty oferent zobowiązany jest przedłożyć następujące dokumenty:
 - 1) ofertę – zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 3 do Zarządzenia Prezydenta,
 - 2) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego dokumentu potwierdzającego zarejestrowaną działalność, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - 3) dokument potwierdzający wpis do właściwego rejestru, o którym mowa art. 100 ustawy o działalności leczniczej,
 - 4) statut zakładu (jeżeli posiada),
 - 5) kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje zawodowe osób, które będą brały udział w realizacji programu w zakresie objętym przedmiotem konkursu,
 - 6) posiadające aktualną i opłaconą polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2025 r. poz. 272). Zamawiający wymaga, aby przedłożona polisa i opłacone składki obejmowała okres ubezpieczenia co najmniej do 15 grudnia 2025 r. z zastrzeżeniem, że oferent, którego oferta zostanie wybrana:
 - a) w dniu zawarcia umowy o realizację projektu przedłoży Zamawiającemu nową lub uzupełniającą polisę z okresem ubezpieczenia i dowodami uiszczenia składek do zakończenia realizacji Programu - gdy w dniu złożenia oferty nie posiadał

w ogóle polisy, bądź polisa nie obejmowała całego okresu realizacji Programu,

- b) jest zobowiązany w okresie realizacji Programu składać Zamawiającemu dowody uiszczenia składki ratalnej najpóźniej dzień przed terminem zapłaty raty wynikającym z polisy w przypadku - gdy oferent opłaca składki w ratach.

Zamawiający wymaga aby minimalna suma gwarancyjna polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (w tym także z tytułu zakażenia wirusem HIV i innych chorób zakaźnych) wynosiła 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC podmiotu leczniczego,

- 7) oświadczenie o niezaleganiu z tytułu składek na ubezpieczenie wobec ZUS,
- 8) oświadczenie o niezaleganiu z tytułu podatków,
- 9) oświadczenie, że sprzęt medyczny, który zostanie użyty do realizacji programu, spełnia wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa,
- 10) inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty.

- 2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 2-6 i 10 oferent przedkłada w oryginale lub kserokopii poświadczonej przez oferenta za zgodność z oryginałem (dotyczy każdej strony dokumentu), natomiast dokumenty i oświadczenia, o których mowa w ust. 1 pkt 1 oraz 7 - 9 oferent składa w oryginale.
- 3. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwość, co do jej prawdziwości.
- 4. Zamawiający ma prawo przeprowadzenia kontroli w celu potwierdzenia wiarygodności i prawidłowości danych zawartych w ofercie.
- 5. W przypadku, gdy Oferent nie przedłoży któregokolwiek z dokumentów wymienionych w ust. 1, Zamawiający wezwie Oferenta do ich przedłożenia w terminie nie dłuższym niż 7 dni. Jeżeli Oferent nie uzupełni w terminie braków to oferta zostanie odrzucona. Wezwanie do uzupełnienia dokumentów może być wysłane faksem.

§4

Informacje o przedmiocie konkursu

Konkurs ofert dotyczy wyboru realizatora programu polityki zdrowotnej: „Program Wsparcia Leczenia Niepłodności Mieszkańców Miasta Leszna na rok 2025”.

Przedmiot konkursu będzie realizowany w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 22.12.2025 r.

§5

Opis Programu realizowanego w roku 2025

Główny przedmiot – zapewnienie parom zakwalifikowanym do programu dostępu do diagnostyki obejmującej badania pozwalające ocenić przyczynę niepłodności.

1. Kryteria kwalifikacji uczestników:

- 1) Zameldowanie na stałe lub czasowo na terenie miasta Leszna,
- 2) Wiek uczestników programu 20 - 43 lata,
- 3) Stwierdzony brak poczęcia w ciągu regularnego współżycia w czasie powyżej 12 miesięcy, bez stosowania antykoncepcji.

Kryteria wykluczenia:

Stwierdzenie u pacjentów całkowitej bezpłodności, np. brak gonad, wady anatomiczne uniemożliwiające uzyskanie lub donoszenie ciąży.

2. Schemat realizacji programu:

Część diagnostyczna – określająca przyczynę niepłodności przeprowadzona zostanie poprzez:

- 1) Wstępne badanie lekarskie - w celu określenia stanu zdrowia uczestników, czynników zawodowych mogących mieć wpływ na płodność oraz obecność chorób przewlekłych występujących w rodzinie.
- 2) Nauka metod obserwacji cyklu – metody objawowo – termicznej przez certyfikowanych instruktorów w czasie co najmniej dwóch spotkań. Użycie tych parametrów pozwala określić jakość śluzu szyjkowego, optymalny czas współżycia w celach prokreacyjnych (wyznaczenie potencjalnego czasu owulacji) oraz ocenić jakość i stabilność fazy lutealnej cyklu.
- 3) Badania diagnostyczne - podstawowy profil hormonalny - dostosowany jednak do poszczególnych dni cyklu miesięczkowego – z uwzględnieniem rzeczywistych dni cyklu pacjentki. Należy do nich:
 - a) podstawowy profil hormonalny – badania profilu hormonalnego będą dopasowane u pacjentek w zależności od poszczególnych faz cyklu miesięczkowego, na podstawie prowadzonych kart obserwacji cyklu miesięczkowego. Zakres badań hormonalnych: FSH, LH, estradiol, TSH, testosteron, prolaktyna, progesteron,
 - b) podstawowe badania oceniające ogólny stan zdrowia: morfologia, próba obciążenia glukozą, próby wątrobowe, lipidogram, badanie ogólne moczu,

- c) badania genetyczne – badanie kariotypu,
- d) badania w kierunku zaburzeń immunologicznych - m.i. przeciwciała aTPO, aTg (tylko u osób z chorobą tarczycy), cytometria przepływowa z oceną subpopulacji limfocytów z uwzględnieniem komórek NK, przeciwciała ANA, przeciwciała anty HLA klasy I, II, MICA, cytokiny zapalne,
- e) badania mikrobiologiczne – posiew i biocenoza pochwy, posiew nasienia na bakterie tlenowe i beztlenowe, wymazy w kierunku patogenów urogenitalnych, obecność *Gardnella vaginalis*,
- f) badanie ogólne nasienia oraz w razie potrzeby test hialuronowy, test MAR, test fragmentacji DNA plemnika
- g) badania obrazowe – ultrasonograficzne, których czas i ilość będzie uzależniona od parametrów cyklu miesięczkowego. Zakres badania to ocena ultrasonograficzna narządów miednicy mniejszej, prawidłowości anatomicznej. Niezbędna w procesie diagnostycznym jest również ocena jakości jajczkowania.

Kwalifikacja do poszczególnych zakresów badań będzie ustalana w zależności od zapotrzebowania pacjentów po analizie wywiadu i badaniu lekarskim.

Ważnym elementem działań zespołu opiekującego się pacjentem będzie właściwa edukacja zdrowotna w zakresie zdrowia prokreacyjnego:

- a) Nauka obserwacji cyklu celem wyznaczenia dni płodnych i niepłodnych oraz zwiększenia skuteczności diagnostyki i leczenia,
- b) Promowanie zachowań prozdrowotnych - właściwej ilości snu, prawidłowych proporcji pomiędzy pracą i odpoczynkiem, właściwej zbilansowanej diety zawierającej odpowiednie ilości białek i tłuszczów, prowadzącej do uzyskania i utrzymania odpowiedniego BMI, redukcji stresu poprzez modyfikację warunków życia, a w razie potrzeby leczenie psychologiczne bądź farmakologiczne.
- c) Profilaktyka infekcji przenoszonych drogą płciową poprzez właściwą edukację seksualną.
- d) Promocja zachowań prozdrowotnych w ciąży: obejmować będzie trzy spotkania - w każdym trymestrze ciąży, na którym przedstawione zostaną zasady zachowania, właściwej kontroli wagi, konieczności wykonywania badań laboratoryjnych oraz właściwego przyjmowania zalecanych leków. Dodatkowo na ostatnim spotkaniu powinno zostać przedstawione właściwe przygotowanie się do porodu

Para diagnozowana w ramach programu po zakończeniu zalecanych badań będzie skierowana do leczenia do ośrodka zajmującego się przyczynową terapią niepłodności i nawykowych poronień w ramach świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej.

Przedmiot dodatkowy – przeprowadzenie kampanii informacyjnej przedstawiając zasady uczestnictwa i przebieg programu oraz jego możliwości (plakaty, ulotki, informacje w radiu i w prasie lokalnej etc.).

§6

Warunki realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych.

Konieczny w zespole jest: lekarz z odpowiednim przygotowaniem do prowadzenia wywiadu i badania pary z niepłodnością, położna lub pielęgniarka asystująca przy badaniu pary i prowadząca spotkania edukacyjne w zakresie promocji zdrowia oraz sposobu przygotowania się do badań. Psycholog mający przeprowadzić podstawowe badanie stanu pary powinien mieć doświadczenie w pracy z parami z zaburzeniami prokreacyjnymi. Wyposażenie ośrodka to minimum dwa gabinety lekarskie, miejsce do pobierania materiału biologicznego, aparat do badania USG, oraz miejsce do przeprowadzenia szkolenia.

Konieczne jest prowadzenie spotkań dotyczących obserwacji cyklu przez dyplomowanego nauczyciela metod obserwacji cyklu.

§7

Osoby uprawnione do porozumiewania się z Oferentami

Osobą upoważnioną przez Zleceniodawcę do kontaktowania się z Zleceniobiorcami jest Pan Krzysztof Perek – główny specjalista ds. zdrowia i osób niepełnosprawnych Wydziału Spraw Społecznych Urzędu Miasta w Lesznie, telefon: 65 537 36 47, 661 213 131.

§8

Termin i miejsce składania i otwarcia ofert

1. Oferty wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia 26 czerwca 2025 r. do godz. 10:00 w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie opatrzonej adresem oferenta (pieczęcią oferenta) z dopiskiem: „Program Wspierania Leczenia Niepłodności Mieszkańców Miasta Leszna na rok 2025”. Nie otwierać do dnia 26 czerwca 2025 r. do godz. 10:55” w Kancelarii Urzędu Miasta w Lesznie, ul. Karasia 15.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 26 czerwca 2025 r. o godz. 10:55 w siedzibie Urzędu Miasta w Lesznie, przy Słowiańska 16, I piętro, pok. nr 8.

§9

Termin związania ofertą

Oferent związany jest ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert. Komisja Konkursowa może zwrócić się do oferentów o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu związania ofertą.

§10

Komisja Konkursowa

Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem Prezydenta Miasta Leszna.

§11

Opis sposobu obliczenia ceny

1. Oferent podaje cenę brutto za:
 - 1) wstępne badanie lekarskie kwalifikujące parę do programu,
 - 2) każde kolejne badanie lekarskie (maksymalnie 3 badania),
 - 3) wykonanie poszczególnych badań określonych w § 5 ust. 2 pkt 3 oraz ich sumę. Cena musi obejmować również naukę metody obserwacji cyklu (metoda objawowo – termiczna) u jednej pary oraz koszty psychologa.
2. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert” oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Zleceniobiorca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu konkursu, w tym badań diagnostycznych i przeprowadzenie kampanii informacyjnej.
3. Oferent obliczając cenę, o której mowa w ust. 1 uwzględnia zasadę, że Zleceniobiorca za wykonanie Programu otrzyma wynagrodzenie, które stanowić będzie sumę cen poszczególnych badań wykonanych dla jednej pary wykazanych w sprawozdaniu merytorycznym, wstępnego badania lekarskiego oraz każdego dodatkowego badania lekarskiego (maksymalnie trzy dodatkowe badania lekarskie). Przy czym cena badania dla jednej pary stanowi sumę cen poszczególnych badań wykonanych dla jednej pary oraz wynagrodzenie lekarza.
4. Cenę podaną w ofercie należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Cena określona przez oferenta nie podlega zmianom.

§12

Kryterium oceny ofert

1. Zleceniodawca oceni i porówna jedynie te oferty, które zostaną złożone w terminie i odpowiadać będą wszystkim wymaganiom określonym w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
2. Kryterium oceny ofert stanowi: cena brutto - waga 100%. Ocenie podlega cena będąca sumą cen poszczególnych badań dla jednej pary i wynagrodzenia lekarza.
3. Ocena ofert: cena brutto - maksymalnie 100 punktów.

Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów czyli 100. Kolejne oferty zostaną ocenione według wzoru:

$$\text{Punkty przyznane ocenianej ofercie} = \frac{\text{cena z oferty z najniższą ceną}}{\text{cena z badanej oferty}} \times 100$$

Wybrana zostanie oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.

4. Jeżeli Zleceniodawca nie może dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że najkorzystniejsze oferty otrzymały taką samą ilość punktów, Zleceniodawca wezwie Oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zleceniodawcę ofert dodatkowych dotyczących ceny.
5. Oferenci, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
6. Jeżeli oferta dodatkowa wpłynie do Zamawiającego po terminie, zostanie zwrócona bez otwierania.
7. Jeżeli oferent, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy zamawiający może zawrzeć umowę z następnym oferentem, którego oferta otrzymała kolejną najwyższą liczbę punktów.

§13

Rozstrzygnięcie konkursu

Rozstrzygnięcia konkursu dokona Prezydent Miasta Leszna na podstawie wniosku Komisji Konkursowej powołanej w celu przeprowadzenia postępowania

konkursowego. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia na piśmie oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach oraz zamieszcza informację na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta Leszna. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu może być przesłana do oferentów faksem. Z podmiotem leczniczym, wybranym w wyniku konkursu, zostanie zawarta umowa w terminie związania ofertą.

§14

Zmiana warunków konkursu lub odwołanie konkursu

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- 1) Zmiany warunków konkursu lub odwołania konkursu bez podania przyczyny;
- 2) Zamknięcia konkursu bez wyboru ofert.