

## ZARZĄD WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

### Ogłasza konkurs ofert na realizację w 2020 roku programu polityki zdrowotnej pn. „Regionalny Program Polityki Zdrowotnej – szczepienia przeciw pneumokokom dla osób 65 + z grupy ryzyka”

Konkurs zostaje ogłoszony i przeprowadzony na podstawie art. 48 ust. 1 i art. 48 b ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 z późn. zm.) oraz Uchwały nr 875/356/18 Zarządu Województwa Pomorskiego z dnia 21 sierpnia 2018 roku w sprawie przyjęcia „Regionalnego Programu Polityki Zdrowotnej – szczepienia przeciw pneumokokom dla osób 65 + z grupy ryzyka”.

#### I. PRZEDMIOT KONKURSU I JEGO CEL

1. Celem konkursu jest wyłonienie realizatora/realizatorów programu polityki zdrowotnej pn. „Regionalny Program Polityki Zdrowotnej – szczepienia przeciw pneumokokom dla osób 65 + z grupy ryzyka” zwanego dalej „Programem”, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.
2. Przedmiotem konkursu jest realizacja w 2020 r. Programu, w zakresie wszystkich interwencji w nim wskazanych łącznie (tj. nie ma możliwości złożenia oferty tylko na jedną poniżej wskazaną interwencję):
  - 1) Przeprowadzenie szczepień ochronnych przeciwko pneumokokom dla osób dorosłych w wieku 65 + z grupy ryzyka (które nie były szczepione przeciwko pneumokokom), w tym:
    - a) zakup szczepionki 13-walentnej (PCV13) dostępnej na polskim rynku i dopuszczonej do stosowania w Polsce, aktualnej w sezonie epidemiologicznym 2020/2021 oraz jej przechowywanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i zaleceniami producenta,
    - b) przeprowadzenie lekarskich badań kwalifikacyjnych w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania ww. szczepienia,
    - c) wykonanie szczepień z zapewnieniem niezbędnych do tego celu środków medycznych,
    - d) prowadzenie rejestracji uczestników programu,
    - e) prowadzenie niezbędnej dokumentacji medycznej dotyczącej szczepienia ochronnego danej osoby (m.in. dokonanie wpisu potwierdzającego wykonanie szczepienia, sporządzenie stosownych sprawozdań i przekazywanie ich do właściwych instytucji, zgłoszenie ewentualnego niepożądanego odczynu poszczepiennego, uzyskanie pisemnej zgody pacjenta na wykonanie szczepienia oraz oświadczenia o miejscu zameldowania, wydanie osobie poddającej się szczepieniu zaświadczenia o wykonaniu szczepienia),
    - f) edukacja pacjenta,
    - g) przekazanie pacjentowi ankiety satysfakcji.
  - 2) Edukacja –organizacja kampanii informacyjno-edukacyjnej, w tym:
    - a) przygotowanie kampanii informacyjno-edukacyjnej (rekrutacja uczestników, promocja programu),
    - b) przygotowanie materiałów edukacyjnych dla kadry medycznej oraz pacjentów,
    - c) szkolenia dla kadry medycznej (forma tradycyjna/stacjonarna lub e-learning/zdalna),
    - d) obsługa administracyjna Programu.

#### II. WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW PRZEZNACZONYCH NA REALIZACJĘ ZADANIA

Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród osób dorosłych w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie pomorskim finansowany będzie z budżetu Województwa Pomorskiego oraz budżetu Powiatu: Bytowskiego, Chojnickiego, Gdańskiego,

Kartuskiego, Kościerskiego, Malborskiego, Puckiego, Tczewskiego, Wejherowskiego, Sztumskiego, Kwidzińskiego, Nowodworskiego, Lęborskiego, Miast Słupska, Gdyni i Sopotu zwanych dalej „Partnerami”, które wyraziły wolę jego realizacji.

Koszt realizacji zadań będących przedmiotem konkursu ofert szacowany jest na **685 927,08 zł**, w tym **356 357,08 zł** z budżetu Województwa Pomorskiego.

### **III. TERMIN REALIZACJI ZADANIA**

Zadanie objęte konkursem będzie realizowane nie wcześniej niż od dnia podpisania umowy do dnia **31.12.2020 r.**

### **IV. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM, NIEZBĘDNE DO REALIZACJI PROGRAMU**

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty posiadające aktualny wpis do rejestru podmiotów, wykonujących działalność leczniczą.
2. Realizator zadania musi spełniać (samodzielnie lub na podstawie umów podwykonawstwa) warunki realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych wskazane w pkt. IV. 2 Programu i zgodnie z tymi warunkami realizować zadanie.
3. Świadczenia dotyczące wykonania szczepień ochronnych muszą być udzielane na terenie obejmującym powiat lub odpowiednio miasto na prawach powiatu będące Partnerem, który zadeklarował swój udział w Programie i skierowane do osób zameldowanych na terenie tych samorządów. Świadczenia muszą być udzielane na terenie co najmniej jednego powiatu (miasta na prawach powiatu) i muszą objąć wsparciem co najmniej liczbę osób wskazanych w załączniku nr 2. Oczekiwaną minimalną liczbę osób objętych szczepieniami w ramach Programu przeciwko pneumokokom w poszczególnych powiatach/miastach na prawach powiatu oraz szacunkowy podział kosztów edukacji określa załącznik nr 2.
4. **Uwaga !** Jeden Oferent może złożyć tylko jedną ofertę, która będzie dotyczyć realizacji zadania:
  - na terenie tylko jednego powiatu/miasta na prawach powiatu albo
  - kilku powiatów/miast na prawach powiatu albo
  - wszystkich powiatów i miast na prawach powiatów wskazanych w załączniku nr 2.
5. Warunkiem koniecznym jest posiadanie na terenie każdego wybranego przez siebie do realizacji powiatu/miasta na prawach powiatu placówki (samodzielnie lub na zasadzie podwykonawstwa) spełniającej wymagania Programu.
6. Dodatkowo punktowane będą oferty kompleksowe, gdzie jeden realizator obejmie wsparciem wszystkie powiaty i miasta na prawach powiatu, będące Partnerami i tym samym przyczyni się do ujednoczenia realizacji Programu na ich terenie.
7. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do zawarcia umowy z Oferentem na obszarze terytorialnie mniejszym (mniejsza liczba powiatów/ miast na prawach powiatu) niż wskazano w Ofercie wraz z proporcjonalnie mniejszą kwotą finansowania, z zastrzeżeniem pkt. VI ust 8.

### **V. WARUNKI REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO**

1. Realizacja zadania następuje po zawarciu umów przez Województwo Pomorskie oraz odpowiedniego Partnera, z wyłonionym podmiotem, który złożył ofertę na realizację Programu. Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wnioskowana przez Oferenta kwota za przeprowadzenie szczepień ochronnych oraz edukację na terenie poszczególnych powiatów/miast na prawach powiatów nie może przekraczać środków finansowych wskazanych w załączniku nr 2.
3. Przyznane środki finansowe podmiot realizujący zadanie jest zobowiązany wykorzystać zgodnie z przeznaczeniem oraz terminem realizacji zadania określonym w umowie.
4. Kontrola prawidłowości wykonywania zadania, w tym wydatkowania przekazanych środków finansowych, może być przeprowadzona w toku realizacji zadania oraz po jego zakończeniu, t.j. przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku kalendarzowym, w którym zakończono realizację zadania. Kontrolę nad prawidłowością wykonania zadania może sprawować Województwo Pomorskie oraz Partnerzy Programu. W ramach kontroli upoważnieni pracownicy Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego i Partnerów mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonania zadania oraz żądać udzielenia ustnych lub złożenia pisemnych informacji dotyczących wykonania zadania. Podmiot realizujący zadanie na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.

5. Podmiot zobowiązany jest do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej otrzymanych na realizację zadania publicznych środków finansowych, oraz dokonywanych z tych środków wydatków.
6. Środki finansowe zostaną przekazane najpóźniej w ciągu 14 dni od podpisania umowy przez Województwo Pomorskie /Partnera.

## **VI. TERMIN, MIEJSCE I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT ORAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW**

1. Oferty należy składać na formularzu, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego ogłoszenia. Oferta winna być wypełniona w sposób czytelny we wszystkich punktach, jeżeli punkt nie dotyczy Oferenta - należy wpisać „nie dotyczy”. Oferta powinna być podpisana przez osobę umocowaną do składania oświadczeń woli. Umocowanie powinno wynikać z dokumentów rejestrowych lub zostać dołączone do oferty.
2. Do oferty należy dołączyć:
  - 1) aktualny odpis informujący o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
  - 2) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowaniu osób go reprezentujących,
  - 3) aktualny dokument określający cel i zadania podmiotu (np. statut jednostki),
  - 4) kopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji Programu (polisa powinna obejmować co najmniej okres realizacji Programu),
  - 5) następujące oświadczenia:
    - a) o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
    - b) potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych,
    - c) potwierdzające, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na które zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym,
    - d) potwierdzające, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł niż wskazane w ofercie.

Oświadczenia, o których mowa powyżej, muszą być **opatrzone datą, pieczęcią imienną oraz podpisem osób uprawnionych do reprezentacji**, a w przypadku braku pieczęci, czytelnym podpisem składającym się z imienia i nazwiska oraz nazwy pełnionej funkcji.

W przypadku odpisu pobranego ze strony internetowej nie jest wymagane potwierdzenie go za zgodność z oryginałem.

Województwo ma prawo przeprowadzenia weryfikacji dokumentów w celu potwierdzenia wiarygodności i prawidłowości danych zawartych w ofercie.
3. Oferent zobowiązany jest do przedłożenia w ofercie:
  - a) szczegółowego sposobu realizacji zadania,
  - b) terminu i miejsca realizacji zadania,
  - c) harmonogramu działań w zakresie realizacji zadania,
  - d) informacji o wysokości wnioskowanych środków,
  - e) informacji o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorysu wykonania zadania, w szczególności uwzględniającego koszty administracyjne.
4. W przypadku korzystania z usług podwykonawców w celu realizacji Programu należy przedstawić ich wykaz. Należy go dostarczyć najpóźniej w dniu podpisania Umów odpowiednio z Województwem/ Partnerami.
5. Oferty można składać osobiście w Kancelarii Ogólnej lub w sekretariacie Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego lub przesłać listem poleconym na adres:

**Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego**

**ul. Okopowa 21/27  
80-810 Gdańsk.**

Oferta powinna być złożona w zamkniętej kopercie z widocznym oznaczeniem Oferenta oraz dopiskiem na kopercie „**Konkurs ofert na realizację w 2020 roku programu polityki zdrowotnej pn. „Regionalny Program Polityki Zdrowotnej – szczepienia przeciw pneumokokom dla osób 65 + z grupy ryzyka”**”

Termin składania ofert upływa w dniu **14 sierpnia 2020 r.**

6. **Decyduje data wpływu oferty do siedziby Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego. Nie decyduje data stempla pocztowego.**
7. Złożenie oferty nie jest równoznaczne z przyznaniem środków, ani nie gwarantuje przyznania środków w wysokości wnioskowanej przez Oferenta.
8. Jeżeli kwota przyznanych środków jest niższa od oczekiwanej, przygotowując aktualizację kosztorysu, Oferent może przed podpisaniem umowy zmniejszyć zakres rzeczowy i zaktualizować harmonogram lub odstąpić od podpisania umowy.

#### **VII. TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU OFERT, TRYB WYBORU OFERTY-TERMIN I SPOSÓB OGŁOSZENIA WYNIKÓW**

1. Złożone oferty oceniane będą pod względem formalnym i merytorycznym przez komisję konkursową, zwaną dalej „Komisją Konkursową” powołaną Uchwałą Zarządu Województwa Pomorskiego o ogłoszeniu konkursu ofert.
2. Oferty niespełniające wymogów formalnych będą mogły być uzupełnione w terminie pięciu dni roboczych, licząc od dnia wezwania oferenta do ich uzupełnienia. Wezwanie będzie dostarczone pocztą elektroniczną na adres e-mail podany w ofercie.
3. Oferent związany jest ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Wyboru realizatora/realizatorów zadania dokona uchwałą Zarząd Województwa Pomorskiego, po zapoznaniu się z oceną Komisji Konkursowej. Wysokość przyznanych środków może być niższa niż wnioskowana w ofercie z zastrzeżeniem pkt VI ust 8.
5. Ogłoszenie wyników konkursu i podpisanie umowy nastąpi niezwłocznie po wyborze realizatora/realizatorów przez Zarząd Województwa Pomorskiego, nie później niż 30 dni licząc od daty, na którą przypada koniec terminu do składania ofert.
6. Rozstrzygnięcie konkursu – z podaniem nazwy podmiotu, nazwy zadania i wysokości przyznanych środków zostanie ogłoszone na stronie internetowej [www.pomorskie.eu](http://www.pomorskie.eu), w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na tablicy ogłoszeń UMWP. Ponadto o wynikach konkursu wszyscy składający ofertę zostaną poinformowani pisemnie.
7. Wszystkie złożone oferty wraz z załączoną do nich dokumentacją pozostaną w Departamencie Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego i nie będą odsyłane Oferentom.
8. Kopia oferty wybranej przez Zarząd Województwa Pomorskiego do realizacji zostanie przekazana do właściwego Partnera celem zawarcia z realizatorem zadania umowy będącej podstawą przekazania przez Partnera realizatorowi odpowiedniej kwoty dotacji.
9. Zarząd Województwa Pomorskiego zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu przed upływem terminu do składania ofert, przesunięcia terminu składania ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu, bez podania przyczyny.
10. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zarząd Województwa Pomorskiego może zmienić treść ogłoszenia i dokumentów konkursowych o czym niezwłocznie informuje poprzez umieszczenie stosownych informacji w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego, na stronie internetowej [www.pomorskie.eu](http://www.pomorskie.eu) oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego.
11. Z wybranymi w drodze konkursu ofert realizatorami zarówno Województwo Pomorskie jak i poszczególni Partnerzy zawrą stosowne, oddzielne umowy dotyczące finansowania Programu zgodne z ustalonym podziałem kosztów zaplanowanych na wykonanie szczepień. 100% kosztów edukacji zostanie pokryte ze środków Województwa Pomorskiego, a pozostałe koszty zaplanowanych szczepień zostaną pokryte ze środków poszczególnych Partnerów zgodnie z załącznikiem nr 2.

#### **VIII. SPOSÓB ODWOŁANIA OD WYNIKÓW KONKURSU OFERT**

Od rozstrzygnięcia Zarządu Województwa Pomorskiego w sprawie wyboru realizatora Programu i udzielenia dotacji nie przysługuje odwołanie.

## **IX. KRYTERIA STOSOWANE PRZY WYBORZE OFERT**

### **A. OCENA FORMALNA**

#### **Kryteria formalne:**

- oferta zgodna z przedmiotem ogłoszonego konkursu (dotyczy realizacji wszystkich wskazanych interwencji),
- oferta złożona w terminie,
- oferta złożona przez podmiot uprawniony,
- prawidłowe i kompletne wypełnienie oferty na obowiązującym formularzu,
- do oferty załączono wszystkie wymagane dokumenty podpisane przez osoby do tego uprawnione,
- maksymalna wysokość oczekiwanej dotacji nie przekracza kwoty wskazanej w załączniku nr 2,
- oferta dotyczy minimum jednego powiatu/miasta na prawach powiatu współfinansującego realizację programu polityki zdrowotnej,
- oferta dotyczy minimalnej oczekiwanej liczby osób wskazanej w załączniku nr 2,
- oferta zapewnia co najmniej jeden punkt szczepień na terenie każdego powiatu/miasta na prawach powiatu, na terenie którego/których Oferent będzie realizował szczepienia.

### **B. OCENA MERYTORYCZNA**

#### **a) Kryteria merytoryczne:**

- rzetelność przedstawionego opisu zadania, w tym jego charakterystyki, potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania w tym zgodność z regionalnym programem polityki zdrowotnej,
- dotychczasowe doświadczenia oferenta w realizacji zadań z zakresu realizacji programów polityki zdrowotnej oraz współpraca z administracją publiczną,

#### **b) Kryteria finansowe:**

- rzetelność i przejrzystość przedstawionej kalkulacji kosztów realizacji zadania, w tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego realizowanego zadania,

#### **c) Kryteria dodatkowe:**

- oferta ma charakter ponadlokalny (dotyczy co najmniej dwóch powiatów/miast na prawach powiatu),
- oferta zawiera plan kampanii edukacyjno – informacyjnej,
- dodatkowe wartości projektu niewymienione w ocenie merytorycznej, a zaproponowane przez Oferenta i wynikające ze złożonej oferty.

## **X. PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OFERENTÓW/REALIZATORÓW BĘDĄCYCH OSOBAMI FIZYCZNYMI**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie Zarząd Województwa Pomorskiego, z siedzibą ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk. Pozostałe nasze dane kontaktowe to: [dz@pomorskie.eu](mailto:dz@pomorskie.eu), tel. 58 32 68 139.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: [iod@pomorskie.eu](mailto:iod@pomorskie.eu) lub tel. 58 32 68 518.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: rozstrzygnięcia niniejszego konkursu i zawarcia umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit b) RODO (tj. realizacja umowy) w związku z realizacją programu polityki zdrowotnej pn. „Szczepienia przeciwko pneumokokom dla osób 65+ z grupy ryzyka” zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 z późn. zm.) oraz w celach rozliczeń finansowo – księgowych i celach archiwizacyjnych

- zgodnie z *ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach*, na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) *RODO* (tj. obowiązku prawnego ciążącego na administratorze).
4. Pani/Pana dane zostaną przekazane jednostkom samorządu terytorialnego współfinansującym ww. zadanie w celu zawarcia umowy oraz innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych). Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami. Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP.
  5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia obowiązującego nas okresu archiwizacji, tj. przez okres 25 lat rozliczenia umowy zawartej w wyniku rozstrzygnięcia konkursu.
  6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
  7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
  8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia oferty zgłoszonej w ramach ogłoszonego konkursu i zawarcia umowy.

#### **XI. ZAŁĄCZNIKI:**

- 1) Załącznik nr 1 – Regionalny Program Polityki Zdrowotnej (RPPZ)
- 2) Załącznik nr 2 – Oczekiwana liczba osób objętych w 2020 roku szczepieniami p/pneumokokom
- 3) Załącznik nr 3 – Formularz ofertowy
- 4) Załącznik nr 4 – Regulamin Komisji Konkursowej.

**Informacji o konkursie udzielają** pracownicy Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego w Gdańsku, ul. Rzeźnicka 58:

- Agnieszka Stecz, Tel. 58 32 68 139 e-mail: [a.stecz@pomorskie.eu](mailto:a.stecz@pomorskie.eu)
- Justyna Narloch , tel. 58 32 68 458, e mail: [j.narloch@pomorskie.eu](mailto:j.narloch@pomorskie.eu)