

Zarząd Województwa Pomorskiego ogłasza konkurs ofert na realizację w latach 2025-2027 programu polityki zdrowotnej pn. „Program kompleksowej zdalnej opieki dla kobiet w trzecim trymestrze ciąży”.

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 2025 r., poz. 1461) oraz Uchwały nr 1158/123/25 Zarządu Województwa Pomorskiego z dnia 23 września 2025 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. *Program kompleksowej zdalnej opieki dla kobiet w trzecim trymestrze ciąży*.

I. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. *Program kompleksowej zdalnej opieki dla kobiet w trzecim trymestrze ciąży* zwanego dalej „**Programem**”, stanowiącego załącznik nr 1 do ogłoszenia, który wykona na terenie województwa pomorskiego interwencje przewidziane w Programie dla następujących adresatów Programu:

1. I grupy docelowej – kobiety ciężarne spełniające kryteria kwalifikacji do Programu
 - a) rekrutacja i kwalifikacja
 - b) przygotowanie i prowadzenie niezbędnej dokumentacji dotyczącej uczestnictwa w programie, w tym: zgód na udział w Programie, oświadczeń, dokumentacji medycznej, planu opieki, ankiet dotyczących stanu zdrowia, ankiet satysfakcji z udziału w programie
 - c) nieodpłatne wypożyczenia systemu mobilnego tele KTG wraz z instrukcją jego użycia, wraz z przekazaniem wszelkich niezbędnych danych dostępowych do systemu całodobowej usługi w zakresie zbierania danych, ich analizy i interpretacji.
 - d) udostępnienie uczestniczkom Programu wszelkich danych do logowania do systemu całodobowej usługi w zakresie zbierania danych, ich analizy i interpretacji
 - e) zapewnienie całodobowej analizy i opisywania wyników badań wykonywanych przez uczestniczki Programu za pomocą przenośnych aparatów KTG
 - f) niezwłoczne reagowanie na nieprawidłowości stwierdzone podczas badania zgodnie z przyjętym w planie opieki schematem postępowania – kontakt telefoniczny z uczestniczką Programu, wskazanie miejsca uzyskania pomocy
 - g) zapewnienie uczestniczkom Programu stałego dostępu do informacji (w tym natury medycznej) o Programie poprzez infolinię (w określonych godzinach) oraz pocztę e-mail
 - h) zapewnienie możliwości konsultacji stacjonarnej oraz hospitalizacji w razie zaistnienia wskazań klinicznych
 - i) edukacja i przeprowadzenie testów wiedzy,
 - j) przeprowadzenie wizyty zamykającej
2. II grupa docelowa – lekarze specjaliści ginekologii, położne
 - a) szkolenie

3. III grupa docelowa – populacja osób dorosłych województwa pomorskiego
 - a) akcja informacyjno-promocyjna

Do zadań realizatora będzie należała również:

- a) obsługa administracyjna Programu
- b) monitorowanie zgłaszalności i mierników efektywności
- c) opracowanie sprawozdań kwartalnych, rocznych oraz raportu końcowego z realizacji programu

II. WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW PRZEZNACZONYCH NA REALIZACJĘ ZADANIA

1. Program kompleksowej zdalnej opieki dla kobiet w trzecim trymestrze ciąży finansowany będzie z budżetu Samorządu Województwa Pomorskiego zwanego dalej także „SWP”. Szacunkowa, sumaryczna pula środków będąca przedmiotem niniejszego konkursu w latach 2025-2027 wynosi **1 159 620 zł** (słownie: jeden milion sto pięćdziesiąt dziewięć tysięcy sześćset dwadzieścia złotych 00/100)

Prognozowany podział środków oraz kategorie kosztów przewidziane w Programie wskazano w tabeli poniżej:

lp.	nazwa kosztu	Rok		razem
		2026	2027	
1	Działania informacyjno-edukacyjne	22 500	22 500	45 000
2	Szkolenia dla kadry medycznej	5000	5000	10 000
3	Wizyty kwalifikujące i zamykające	72 000	72 000	144 000
4	koszt użytkowania tele-KTG	427 600	427 600	855 200
5	Administracja, monitoring i ewaluacja	52 710	52 710	105 420
KOSZT CAŁKOWITY		579 810	579 810	1 159 620

Łączny koszt przypadający na jednego uczestnika/świadczeniobiorcę obejmujący wszystkie interwencje zaplanowane w Programie wynosi 1449,52 zł. Szczegółowe informacje dotyczące kosztów i budżetu znajdują się w rozdziale 6. Programu.

2. Środki finansowe na realizację Programu w łącznej wysokości 1 159 620 zł zostały zaplanowane w Wieloletniej Prognozie Finansowej Województwa Pomorskiego przyjętej uchwałą Sejmiku Województwa Pomorskiego z dn. 27 października 2025 r. w sprawie zmiany WPF Województwa Pomorskiego na rok 2025 i lata następne.

III. TERMIN REALIZACJI ZADANIA

Zadanie objęte konkursem będzie realizowane nie wcześniej niż od dnia podpisania umowy do dnia **31.12.2027 r.**

IV. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Realizatorem programu może być podmiot leczniczy w rozumieniu ustawy z dn. 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz.U. z 2025 r., poz. 450 z późn. zm.)

2. Realizator zadania musi spełniać (samodzielnie lub na podstawie umów podwykonawstwa) warunki realizacji programu polityki zdrowotnej wskazane w rozdziale 4 Programu i zgodnie z tymi warunkami realizować zadanie.
3. Jeden Oferent może złożyć tylko jedną ofertę, która będzie dotyczyć realizacji Programu na terenie województwa pomorskiego.

V. WARUNKI REALIZACJI ZADANIA

1. Realizacja zadania następuje po zawarciu umowy przez Województwo Pomorskie z wyłonionym w konkursie realizatorem. Umowa wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Uchwała Zarządu Województwa Pomorskiego w sprawie rozstrzygnięcia konkursu ofert na wybór realizatora Programu jest podstawą do zawarcie umowy na realizację Programu.
3. Zasady kontroli oraz konsekwencje w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w realizacji zadania zostaną określone w umowie.

VI. TERMIN I WARUNKI SKŁADANIA OFERTY

1. Oferty należy składać na formularzu, stanowiącym załącznik nr 2 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. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Do oferty należy dołączyć:
 - a) oświadczenie o wpisie do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą oraz o nietoczącej się aktualnie procedurze wykreślenia z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
 - b) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego
 - c) kopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji Programu
 - d) oświadczenie o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
 - e) oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych,
 - f) kserokopię pełnomocnictwa udzielonego przez właściwy organ do reprezentowania Oferenta w kontaktach zewnętrznych i składania w jego imieniu oświadczeń woli dotyczących zaciągania zobowiązań finansowych, jeżeli Oferenta reprezentuje osoba nieujawniona we właściwym rejestrze jako uprawniona do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta
 - g) inne dokumenty i oświadczenia mogące mieć zdaniem Oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty.

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.

5. Oferty mogą być składane:

- a) osobiście w Kancelarii Ogólnej lub w sekretariacie Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego

Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego
ul. Okopowa 21/27
80-810 Gdańsk
lub
Departament Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego
Województwa Pomorskiego
ul. Rzeźnicka 58
80-180 Gdańsk

Oferta powinna być złożona w zamkniętej kopercie z widocznym oznaczeniem Oferenta oraz dopiskiem na kopercie: Konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn. „Program kompleksowej zdalnej opieki dla kobiet w trzecim trymestrze ciąży.”

- b) przesłane za pomocą operatora pocztowego/poczty kurierskiej na adres korespondencji:

Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego
ul. Okopowa 21/27
80-810 Gdańsk

- c) za pomocą platformy e-PUAP: Adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej: /x7tx0no864/SkrytkaESP; oferta powinna być podpisana przez osoby uprawnione, które posiadają kwalifikowany podpis elektroniczny
- d) na adres e-doręczeń: PL-26761-78924-DCDWG-15

6. Decyduje data wpływu oferty do siedziby Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego. Nie decyduje data stempla pocztowego.

7. Wszystkie oferty złożone po terminie zostaną odrzucone z przyczyn formalnych i zwrócone Oferentowi bez otwierania przesyłki.

8. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

9. Oferty niespełniające wymogów formalnych będą mogły być uzupełnione w terminie pięciu dni roboczych od dnia otrzymania wezwania, pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwanie będzie dostarczone pocztą elektroniczną na adres e-mail podany w ofercie.

10. Oferent ma możliwość wycofania złożonej oferty przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem pisemnego powiadomienia Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego.

11. Złożenie oferty nie jest równoznaczne z przyznaniem środków, ani nie gwarantuje przyznania środków w wysokości wnioskowanej przez Oferenta.
12. 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.
13. Termin składania ofert upływa **w dniu 04 grudnia 2025 r.**

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. Oferent związany jest ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Wyboru realizatora 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 12.
4. Ogłoszenie wyników konkursu i podpisanie umowy nastąpi niezwłocznie po wyborze realizatora przez Zarząd Województwa Pomorskiego, nie później niż 30 dni licząc od daty, na którą przypada koniec terminu do składania ofert.
5. Rozstrzygnięcie konkursu – z podaniem nazwy podmiotu, nazwy zadania i wysokości przyznanych środków zostanie ogłoszone na stronie internetowej www.pomorskie.eu, w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego. Ponadto o wynikach konkursu wszyscy składający ofertę zostaną poinformowani pisemnie.
6. Wszystkie złożone oferty wraz z załączoną do nich dokumentacją pozostaną w Departamencie Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego i nie będą odsyłane Oferentom.
7. 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.
8. 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 oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego.
9. Dla uchwały Zarządu Województwa Pomorskiego w sprawie wyboru realizatora Programu i udzielenia dotacji nie stosuje się trybu odwołania.

VIII. KRYTERIA STOSOWANE PRZY WYBORZE OFERT

1. Ocena formalna polega na sprawdzeniu kompletności i prawidłowości oferty.
Kryteria formalne:
 - a) oferta złożona w terminie wskazanym w ogłoszeniu

- b) oferta złożona przez podmiot leczniczy w myśl ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
 - c) oferta zgodna z przedmiotem ogłoszonego konkursu (dotyczy realizacji wszystkich wskazanych w Programie interwencji),
 - d) czytelne i kompletne wypełnienie oferty na odpowiednim formularzu,
 - e) do oferty załączono wszystkie wymagane załączniki
 - f) oferta i załączniki są podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania podmiotu
 - g) oferent złożył tylko jedną ofertę na realizację Programu
 - h) koszt przypadający na jednego uczestnika/świadczeniobiorcę obejmujący wszystkie interwencje nie przekracza kwoty określonej w Programie
2. Ocena merytoryczna ma charakter punktowy. Przyjęto następujące kryteria oceny merytorycznej:
- a) plan rekrutacji i komunikacji skierowanej do grup docelowych wskazanych w Programie,
 - b) harmonogram planowanych działań w ramach Programu
 - c) doświadczenia Oferenta w realizacji programów polityki zdrowotnej opracowanych przez SWP
 - d) kwalifikacje i doświadczenie zespołu realizującego program/potencjał kadry wskazanej do realizacji programu;
 - e) poziom referencyjny Oferenta w zakresie opieki perinatalnej
 - f) dostępność - zapewnienie udziału w Programie mieszkankom województwa pomorskiego z obszarów o ograniczonej dostępności do świadczeń zdrowotnych z zakresu położnictwa i ginekologii
 - g) rzetelność, przejrzystość przedstawionej kalkulacji

IX. 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 danych osobowych oferenta jest Zarząd Województwa Pomorskiego, z siedzibą ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk. Pozostałe dane kontaktowe to: dz@pomorskie.eu, tel. 58 32 68 260.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@pomorskie.eu, tel. 58 32 68 518.
3. Dane osobowe oferenta będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C) RODO w celu związanym z przeprowadzeniem konkursu ofert na wybór realizatora Programu kompleksowej zdalnej opieki dla kobiet w trzecim trymestrze ciąży ogłaszanego na podstawie art. 48b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 146 z późn. zm.)
4. Dane osobowe oferenta będą przekazywane innym podmiotom, którym zlecane są usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych, w szczególności podmiotom wspierającym systemy informatyczne. Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z Zamawiającym i tylko zgodnie z poleceniami Zamawiającego.

Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP.

5. Dane osobowe Oferenta będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania wskazanego wyżej oraz obowiązku archiwizacji dokumentacji tj. 10 lat.
6. Oferent posiada prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
7. Oferent ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Obowiązek podania przez oferenta danych osobowych wynika z art. 48b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 146 z późn. zm.) a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia oferty zgłoszonej w ramach ogłoszonego konkursu i zawarcia umowy.

XI. ZAŁĄCZNIKI:

- 1) Załącznik nr 1 – „Program kompleksowej zdalnej opieki dla kobiet w trzecim trymestrze ciąży”
- 2) Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy
- 3) Załącznik nr 3 – Regulamin komisji konkursowej

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

- Marta Pióro, referat polityki zdrowotnej, tel. 58 326 8279, m.pioro@pomorskie.eu
- Barbara Śliwińska, referat polityki zdrowotnej, tel. 58 326 8279, b.sliwinska@pomorskie.eu