

Załącznik Nr 2
do zarządzenia Nr 49/2023
Burmistrza Aleksandrowa Łódzkiego
z dnia 10 marca 2023 r.

Regulamin pracy Komisji konkursowej

§ 1

Regulamin pracy Komisji konkursowej określa zasady postępowania Komisji konkursowej w trakcie przeprowadzania konkursu ofert na wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej pn. „Kampania na rzecz wspierania osób dotkniętych niepłodnością z wykorzystaniem metod zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Gminy Aleksandrów Łódzki w latach 2020-2025” na lata 2023-2025 zwanego dalej „Programem”.

§ 2

1. Komisja Konkursowa, zwana dalej Komisją, obraduje na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności otwarcia ofert złożonych w konkursie.
2. Prace Komisji są ważne przy udziale co najmniej połowy osób wchodzących w skład Komisji.
3. Prace Komisji przy istniejącej sytuacji zagrożenia epidemicznego mogą odbywać się przy wykorzystaniu narzędzi teleinformatycznych umożliwiającym uczestnictwo zarówno w części otwartej posiedzenia Komisji, jak i w części zamkniętej.

§ 3

1. Posiedzenie Komisji prowadzi Przewodniczący lub wyznaczony przez niego członek Komisji.
2. Wszystkie decyzje dotyczące przebiegu konkursu Komisja podejmuje w głosowaniu jawnym, zwykłą większością głosów.
3. W przypadku równej liczby głosów „za” i „przeciw” decyduje głos Przewodniczącego.

§ 4

1. Dopuszcza się uczestnictwo osób trzecich w pracach Komisji jako ciała doradczego, bez prawa głosu przy wyborze oferenta, a także osób posiadających specjalistyczną wiedzę w dziedzinie obejmującej zakres zadań, których dotyczy konkurs.
2. Członkowie Komisji konkursowej nie mogą być oferentami.
3. Członek Komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w pracach Komisji, gdy oferentem lub kierownikiem oferenta jest:
 - a) jego małżonek albo krewny lub powinowaty do drugiego stopnia;
 - b) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
 - c) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzeczności służbowej lub jakiegokolwiek zależności;

- d) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzeczności służbowej.
- 4. Członkowie Komisji konkursowej składają pisemne oświadczenie o braku przesłanek powodujących ich wyłączenie od udziału w pracach Komisji konkursowej.
- 5. Do osób zaproszonych do udziału w pracach Komisji konkursowej, o których mowa w ust. § 4, przepisy ust. 2-4 stosuje się odpowiednio.

§ 5

- 1. Konkurs ofert składa się z dwóch etapów.
 - 1) W etapie pierwszym Komisja konkursowa dokonuje kolejno następujących czynności:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
 - b) odrzuca oferty zgłoszone po wyznaczonym terminie;
 - c) otwiera koperty z ofertami;
 - d) stwierdza kompletność wymaganych dokumentów ofertowych;
 - e) może wezwać do uzupełnienia dokumentów ofertowych, w trybie określonym w § 6, w przypadku wystąpienia uchybień;
 - f) ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu;
 - g) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w konkursie;
 - 2) W etapie drugim Komisja konkursowa dokonuje oceny merytorycznej ofert oraz wybiera najkorzystniejsze oferty według kryteriów wskazanych w pkt V.4 ogłoszenia konkursowego.
- 6. Z przebiegu konkursu Komisja konkursowa sporządza protokół, który podpisuje Przewodniczący i wszyscy członkowie Komisji.

§ 6

- 1. W przypadku niezłączenia do oferty lub załączenia w niewłaściwej formie któregokolwiek z wymaganych dokumentów, Komisja może podjąć decyzję o wezwaniu oferenta do zmiany lub uzupełnienia brakujących dokumentów w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
- 2. Oferty mające braki formalne, nieuzupełnione w terminie wyznaczonym przez Komisję konkursową nie będą rozpatrywane.

§ 7

- 1. Komisja po dokonaniu oceny ofert przedłoży Burmistrzowi Aleksandrowa Łódzkiego protokół z posiedzenia komisji.
- 2. Konkurs rozstrzyga Burmistrz Aleksandrowa Łódzkiego, po zapoznaniu się z protokołem Komisji. Burmistrz Aleksandrowa Łódzkiego dopuszcza możliwość wyboru jednej lub więcej niż jednej oferty konkursowej na realizację programu.
- 3. Konkurs ofert zostanie rozstrzygnięty w terminie do 30 dni roboczych od upływu terminu składania ofert.
- 4. Od rozstrzygnięcia postępowania konkursowego nie przysługuje odwołanie.

§ 8

1. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów (pisemnie, lub pocztą elektroniczną) o zakończeniu konkursu i jego wyniku.
2. Wyniki zostaną podane do wiadomości publicznej przez wywieszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Miejskiego w Aleksandrowie Łódzkim oraz opublikowanie w Biuletynie Informacji Publicznej <https://aleksandrowlodzki.bip.net.pl/?c=442> w terminie do 3 dni roboczych od daty rozstrzygnięcia

Załączniki:

- 1) *Oświadczenie dla członka komisji konkursowej*
- 2) *Informacja z otwarcia ofert*
- 3) *Karta oceny formalnej*
- 4) *Karta oceny merytorycznej*

OŚWIADCZENIE

w sprawie udziału w konkursie ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej **pn. „Kampania na rzecz wspierania osób dotkniętych niepłodnością z wykorzystaniem metod zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Gminy Aleksandrów Łódzki w latach 2020-2025”** na lata 2023-2025

Imię i nazwisko:

1. Niniejszym oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związana/y z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z oferentami / kierownikiem oferenta, którzy ubiegają się o realizację ww. programu
2. Nie pozostaję w takim stosunku prawnym lub faktycznym z oferentami, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

Aleksandrów Łódzki,

(data)

.....

(podpis)

INFORMACJA Z OTWARCIA OFERT

Informuję, że w dniu..... o godz..... nastąpiło otwarcie ofert w konkursie na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pod nazwą: **„Kampania na rzecz wspierania osób dotkniętych niepłodnością z wykorzystaniem metod zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Gminy Aleksandrów Łódzki w latach 2020-2025”** na lata 2023-2025

Podczas otwarcia ofert organizator konkursu podał:

- 1) nazwę i adres danego oferenta
- 2) cenę jego oferty
- 3) informację o kryteriach oceny ofert – formularz ofertowy i formularz kalkulacji kosztów.

Zestawienie złożonych ofert:

Lp.	Nazwa i adres oferenta	Cena brutto w zł	Złożony formularz ofertowy	Złożone wymagane załączniki
1.			TAK/NIE	TAK/NIE

.....
Podpis przewodniczącego komisji konkursowej

KARTA OCENY FORMALNEJ

Nazwa oferenta	
Nr oferty	
Nazwa konkursu	Konkurs na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pod nazwą: „Kampania na rzecz wspierania osób dotkniętych niepłodnością z wykorzystaniem metod zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Gminy Aleksandrów Łódzki w latach 2020-2025” na lata 2023-2025

OCENA FORMALNA				
Kryteria oceny formalnej <i>/analiza formalna odbywa się poprzez wskazanie w odpowiedniej kolumnie znaku „x”, jeżeli kryterium jest spełnione lub też wówczas, gdy nie jest spełnione/</i>		Spełnia	Nie spełnia	Nie dotyczy
1.	Zaświadczenie o wpisie do ewidencji KRS (jeżeli dotyczy)			
2.	Zaświadczenie o wpisie do ewidencji CEIDG (jeżeli dotyczy)			
3.	Statut podmiotu (w przypadku obowiązku sporządzania statutu) lub regulamin organizacyjny (w przypadku obowiązku posiadania regulaminu)			
4.	Dokument stwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą			
5.	Dokument stwierdzający wpis do rejestru właściwej Okręgowej Rady Lekarskiej (w przypadku praktyk zawodowych lekarzy indywidualnych lub grupowych)			
6.	Zezwolenie na wykonywanie praktyki (w przypadku praktyk indywidualnych lub grupowych)			
7.	Decyzję Ministra Zdrowia na wykonywanie czynności ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji, o których mowa w art. 44 ust. 1 ustawy o leczeniu niepłodności (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 442)			
8.	Decyzję Ministra Zdrowia o wykonywaniu czynności banku komórek rozrodczych i zarodków, o których mowa w art. 45 ustawy o leczeniu niepłodności (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 442)			
9.	Oświadczenie potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń wymaganych w związku z programem			
10.	Oświadczenie potwierdzające posiadanie lokalu niezbędnego do prowadzenia prawidłowej realizacji Programu			
11.	Oświadczenie potwierdzające zapewnienie właściwego sprzętu medycznego niezbędnego do prawidłowej realizacji Programu			
12.	Oświadczenie potwierdzające posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji Programu			
13.	Oświadczenie potwierdzające stosowanie standardów zgodnych z rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników oraz Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii			
14.	Oświadczenie o raportowaniu przez okres ostatnich 3 lat od złożenia oferty wyników leczenia metodą zapłodnienia pozaustrojowego i stosowania metod wspomaganego rozrodu do Europejskiego Programu Monitoringu Wyników Leczenia			

	Metodami Zapłodnienia Pozaustrojowego – European IVF Monitoring			
15.	Oświadczenie, że oferent realizujący Program ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przy realizacji Programu, w tym również za szkody wyrządzone przez podwykonawców			
16.	Oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych			
17.	Oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe			
18.	Oświadczenie oferenta o zobowiązaniu do ochrony danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej RODO			
19.	Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią niniejszego ogłoszenia konkursowego w sprawie ogłoszenia i przeprowadzenia otwartego konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Kampania na rzecz wspierania osób dotkniętych niepłodnością z wykorzystaniem metod zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Gminy Aleksandrów Łódzki w latach 2020-2025”			
20.	Oświadczenie, że dane podane w ofercie konkursowej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym			
21.	Oferta została złożona zgodnie z terminem określonym w ogłoszeniu konkursowym			
22.	Ofertę sporządzono w języku polskim na Formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia konkursowego			
23.	Wszystkie dokumenty złożone w konkursie zostały podpisane przez oferenta – osobę lub osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta			
24.	W przypadku ustanowienia pełnomocnictwa do oferty dołączono pełnomocnictwo z podaniem jego zakresu			
25.	Kopie dokumentów wchodzących w skład oferty zostały poświadczone przez oferenta za zgodność z oryginałem			
Podsumowanie				
WYNIK OCENY FORMALNEJ OFERTY				
Oferta spełnia/nie spełnia* kryteriów formalnych i może /nie może* podlegać ocenie merytorycznej				

**niewłaściwe skreślić*

Analizę formalną przeprowadzono w dniu.....

.....
Podpis sporządzającego

.....
Podpis przewodniczącego komisji konkursowej

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

Nazwa oferenta	Nr oferty	Nazwa konkursu
		Konkurs na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pod nazwą: „Kampania na rzecz wspierania osób dotkniętych niepłodnością z wykorzystaniem metod zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Gminy Aleksandrów Łódzki w latach 2020-2025” na lata 2023-2025

KRYTERIUM nr 1		
1.	Koszty realizacji Programu	Punktacja 0-60 pkt
	cena oferty – Oferent, który zaoferuje najniższą cenę brutto otrzyma 60 pkt, a dla pozostałych ofert punktacja w tym kryterium zostanie obliczona w następujący sposób: $C = (C_{\min} / C_x) \times 60$ gdzie: C – liczba punktów w kryterium „cena oferty” $C_{\min}$ – najniższa cena brutto spośród złożonych ofert C_x – cena brutto oferty badanej W ramach tego kryterium zamawiający będzie oceniał łączny koszt procedury zapłodnienia pozaustrojowego w trzech wariantach o których mowa w Programie, tj.: a) Cena jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w dawstwie partnerskim lub z wykorzystaniem nasienia dawcy - 60% w ramach kryterium ceny b) Cena jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego z wykorzystaniem żeńskich komórek rozrodczych (dawstwo inne niż partnerskie) – 20% w ramach kryterium ceny c) Cena jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w procedurze adopcji zarodka (dawstwo inne niż partnerskie) – 20% w ramach kryterium ceny	

KRYTERIUM nr 2			OCENY CZŁONKÓW KOMISJI KONKURSOWEJ		
1.	Zakres i opis działań planowanych do realizacji przez oferenta (oceniane komponenty zawarte są w Części II Formularza ofertowego)		Imię i nazwisko	Imię i nazwisko	Imię i nazwisko
	w tym:	Punktacja			
1)	zapraszanie/rekrutacja par do Programu	0-2 pkt			

2)	organizacja Programu	0-2 pkt			
3)	proponowane działania promocyjne, informacyjne	0-2 pkt			
4)	dostępność usług realizowanych w ramach Programu	0-2 pkt			
5)	monitorowanie i ewaluacja usług realizowanych w ramach Programu	0-2 pkt			
LICZBA PRZYZNANYCH PUNKTÓW		max. 10 pkt			
SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW (Sumę punktów dla danego kryterium stanowi liczba przyznanych punktów podzielona przez liczbę osób oceniających)					

KRYTERIUM nr 3			OCENY CZŁONKÓW KOMISJI KONKURSOWEJ		
2.	Doświadczenie oferenta i skuteczność realizacji Programu <i>(oceniane komponenty zawarte są w Części III Formularza ofertowego)</i>		Imię i nazwisko	Imię i nazwisko	Imię i nazwisko
	w tym:	Punktacja			
1)	dotychczasowe doświadczenie związane z realizacją programów polityki zdrowotnej z zakresu leczenia niepłodności we współpracy z jednostkami samorządu terytorialnego i/lub z realizacją „Programu – Leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego na lata 2013-2016” Ministerstwa Zdrowia, w tym: - do 1 roku = 0 pkt - od 1 roku do 3 lat = 2 pkt - od 3 lat do 5 lat = 3 pkt - od 5 lat = 5 pkt	0-5 pkt			
2)	skuteczność zapłodnienia pozaustrojowego IVF/ICSI udokumentowana w raportach do konsorcjum European IVF-monitoring (EIM) prowadzonego przez ESHRE w okresie 2017-2019 (dane uśrednione), w tym: - do 20% = 1 pkt - od 21% do 30% = 2 pkt - od 31% do 40% = 3 pkt - od 41% do 50% = 4 pkt - od 51% = 5 pkt	0-5 pkt			
LICZBA PRZYZNANYCH PUNKTÓW		max. 10 pkt			
SUMA PUNKTÓW (Sumę punktów dla danego kryterium stanowi liczba przyznanych punktów podzielona przez liczbę osób oceniających)					

KRYTERIUM nr 4			OCENY CZŁONKÓW KOMISJI KONKURSOWEJ		
3.	Kompetencje i kwalifikacje oferenta <i>(oceniane komponenty zawarte są w Części IV Formularza ofertowego)</i>		Imię i nazwisko	Imię i nazwisko	Imię i nazwisko
	w tym:				
1)	kwalifikacje personelu, który będzie brał udział w realizacji Programu z uwzględnieniem doświadczenia w leczeniu metodą zapłodnienia pozaustrojowego				

		Punktacja				
	kierownik jednostki lub komórki organizacyjnej Oferenta posiadający odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie	TAK/NIE				
	lekarze specjaliści z zakresu ginekologii i położnictwa	0-2pkt				
	lekarze i specjaliści legitymujący się uprawnieniami i doświadczeniem z zakresu stosowania metod wspomaganego rozrodu	0-2pkt				
	anestezjolog	0-2pkt				
	pielęgniarki i położne	0-2pkt				
	psycholog	0-2 pkt				
	inne osoby, takie jak dietetyk, koordynator Programu dedykowany dla uczestników Programu osoba odpowiedzialna za system jakości itp.	0-2pkt				
2)	sprzęt i aparatura przeznaczona na realizację Programu	0-2pkt				
3)	przetwarzanie i przechowywanie dokumentacji medycznej	0-2 pkt				
4)	nagrody i certyfikaty potwierdzające jakość usług świadczonych przez oferenta	0-4 pkt				
LICZBA PRYZNANYCH PUNKTÓW		Max. 20 pkt				
SUMA PUNKTÓW (Sumę punktów dla danego kryterium stanowi liczba przyznanych punktów podzielona przez liczbę osób oceniających)						

ZESTAWIENIE PUNKTACJI OFERTY			
KRYTERIUM:		<i>Punktacja</i>	LICZBA PRYZNANYCH PUNKTÓW
1.	Koszty realizacji Programu	<i>0 – 60 pkt</i>	
2.	Zakres i sposób realizacji Programu przez oferenta	<i>0 – 10 pkt</i>	
3.	Doświadczenie oferenta i skuteczność realizacji Programu	<i>0 – 10 pkt</i>	
4.	Kompetencje i kwalifikacje oferenta	<i>0 – 20 pkt</i>	
Łączna suma punktów uzyskanych w ramach oceny merytorycznej		<i>max. 100 pkt</i>	

Ocenę merytoryczną sporządzono na posiedzeniu komisji konkursowej w
dniu.....

.....
Podpis sporządzającego członka komisji konkursowej

.....
Podpis przewodniczącego komisji konkursowej