

Ogłoszenie o konkursie

Zarząd Województwa Mazowieckiego na podstawie art. 41 ust. 1, w związku z art. 14 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2024 r. poz. 566) oraz art. 48b ust. 1, 3 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146) ogłasza konkurs ofert na realizatorów „Programu polityki zdrowotnej w zakresie opieki poporodowej dla mieszkańców województwa mazowieckiego” na lata 2024-2026.

1. Przedmiot konkursu

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatorów „Programu polityki zdrowotnej w zakresie opieki poporodowej dla mieszkańców województwa mazowieckiego” na lata 2024-2026, zwanego dalej „programem”.

Pełny tekst programu stanowi załącznik do uchwały nr 34/1/24 Zarządu Województwa Mazowieckiego z dnia 13 maja 2024 r. w sprawie przyjęcia do realizacji „Programu polityki zdrowotnej w zakresie opieki poporodowej dla mieszkańców województwa mazowieckiego” na lata 2024-2026.

Organizatorem programu jest Województwo Mazowieckie. Wszelkie prawa autorskie do programu należą do Województwa Mazowieckiego.

2. Wymagania stawiane oferentom, niezbędne do realizacji programu

1. Realizatorem programu mogą być podmioty wykonujące działalność leczniczą w myśl ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Wartość oferty złożonej przez jednego Oferenta nie może przekroczyć 50% całkowitej wartości zaplanowanej na realizację programu przez cały okres jego realizacji, tj. 1 050 000 zł.
3. Oferent dysponuje sprzętem i aparaturą medyczną niezbędną do wykonywania interwencji wskazanych w programie. Sprzęt musi spełniać wszystkie normy zgodne z obowiązującym prawem oraz posiadać niezbędne certyfikaty.
4. Oferent dysponuje zgodnymi z obowiązującym prawem warunkami lokalowymi oraz zorganizuje zgodnie z obowiązującym prawem udzielanie interwencji wskazanych w programie.
5. Oferent dysponuje personelem medycznym o minimalnych wymaganiach i w liczbie wskazanej w programie. Świadczeń w ramach programu będzie udzielała kadra posiadająca odpowiednie kwalifikacje, zgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymogami wskazanymi w programie.
6. Oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń wskazanych w programie.

3. Termin i miejsce składania ofert

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest wypełnienie formularza ofertowego będącego załącznikiem nr 3 do uchwały nr 57/2/24 Zarządu Województwa Mazowieckiego z dnia 21 maja 2024 r. oraz złożenie go wraz z wymaganymi załącznikami w terminie i w sposób określony w niniejszym ogłoszeniu.
2. Oferty należy złożyć w zamkniętej kopercie z oznaczeniem nazwy i adresu oferenta z dopiskiem na kopercie:» Konkurs ofert na wybór realizatorów „Programu polityki zdrowotnej w zakresie opieki poporodowej dla mieszkańców województwa mazowieckiego” na lata 2024-2026.«, w nieprzekraczalnym terminie do 10 czerwca 2024 r. do godz. 16.00:
 - osobiście w godzinach: 8.00-16.00 w punkcie kancelaryjnym Wydziału Zarządzania Obiegami Dokumentów Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa
 - albo
 - za pośrednictwem poczty lub poczty kurierskiej na adres Urzędu Marszałkowskiego Województwa

Mazowieckiego w Warszawie ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa.

**Liczy się data wpływu do punktu kancelaryjnego Wydziału Zarządzania Obiegiem Dokumentów
Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie.**

3. Wymogi i kryteria oceny ofert

1. Oferent odpowiada za rzetelność, poprawność i kompletność oferty oraz zawartych w niej informacji.
2. Terminowe złożenie oferty nie jest równoznaczne z wyborem na realizatora programu.
3. Termin składania ofert wyznacza się od 23 maja 2024 r. do 10 czerwca 2024 r.
4. Oferent może złożyć wyłącznie jedną ofertę w konkursie.

Kryteria formalne i merytoryczne oceny ofert

Tabela 1. Kryteria formalne – niespełnienie jednego z „kryteriów formalnych” skutkuje odrzuceniem oferty.

Lp.	Nazwa kryterium	Opis kryterium
1.	Oferta została złożona w terminie i w sposób określonym w pkt 3 ogłoszenia o konkursie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o to czy oferta została złożona w terminie, miejscu i w sposób wskazany w pkt 3 ogłoszenia o konkursie.
2.	Oferent jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą w myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej na dzień składania oferty.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą na podstawie numeru księgi rejestrowej podanego w formularzu ofertowym ¹
3.	Oferta została złożona na odpowiednim formularzu, w języku polskim i została podpisana przez upoważnioną osobę.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o to, czy oferta została złożona na poprawnym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 3 do uchwały nr 57/2/24 z dnia 21 maja 2024 r., w języku polskim i podpisana jest przez upoważnioną osobę. W przypadku, gdy oferta nie zostanie podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu wskazane w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie wskazującym umocowania w tym zakresie do oferty należy dołączyć pisemne upoważnienie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę.
4.	Oferent złożył tylko jedną ofertę na realizację programu.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o złożone oferty zgodnie z § 2 ust. 1 pkt 6 Regulaminu Pracy Komisji Konkursowej stanowiącym załącznik nr 2 do uchwały nr 57/2/24 z dnia 21 maja 2024 r..
5.	Oferent dysponuje personelem o minimalnej liczbie i o minimalnych kwalifikacjach wskazanych w programie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o oświadczenie przedstawione w formularzu ofertowym.
6.	Oferent dysponuje sprzętem i aparaturą medyczną niezbędną do wykonywania interwencji wskazanych w programie. Oferent oświadcza, że sprzęt spełnia wszystkie normy zgodne z obowiązującym prawem oraz posiada niezbędne certyfikaty.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o oświadczenie przedstawione w formularzu ofertowym.
7.	Oferent zapewnia odpowiednie warunki lokalowe do udzielania świadczeń w ramach programu.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o oświadczenie przedstawione w formularzu ofertowym.
8.	Oferent zapewni prawidłowe przeprowadzenie wszystkich działań przewidzianych w programie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o oświadczenie przedstawione w formularzu ofertowym.

¹ Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o rejestry znajdujące się na stronie internetowej <http://rpwdl.csioz.gov.pl>.

Lp.	Nazwa kryterium	Opis kryterium
9.	Oferent zapewnia minimalną dostępność do świadczeń zdrowotnych w czasie i miejscu wskazanych w programie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w formularzu ofertowym – 5. Czas i miejsce dostępności świadczeń realizowanych w ramach programu. Dostępność do świadczeń finansowanych w ramach programu powinna być zapewniona przez realizatora przez co najmniej 5 dni w tygodniu, przez 7 godzin dziennie, w tym co najmniej 2 razy w tygodniu do godziny 18.00. Realizator programu musi zapewnić równocześnie możliwość rejestracji telefonicznej lub elektronicznej przez 5 dni w tygodniu przez co najmniej 7 godzin dziennie.
10.	Koszty jednostkowe poszczególnych elementów przewidzianych w programie nie mogą być wyższe niż koszty wskazane w programie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o wycenę przedstawioną w formularzu ofertowym – 2. Kalkulacja kosztów.
11.	Oferent posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń wskazanych w programie.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o oświadczenie przedstawione w formularzu ofertowym.
12.	Oferent przedstawi wzór pre testów i post testów indywidualnie dla każdej interwencji, którym będzie badał wiedzę uczestników programu.	Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w formularzu ofertowym. Pre testy i post testy muszą zawierać po co najmniej 10 pytań jednokrotnego wyboru. Tematyka pytań musi obejmować zakres wiedzy przedstawionej w ramach edukacji zdrowotnej wskazanej w programie w rozdziale III.3. <i>Planowane interwencje</i> .
13.	Przesłanie wnioskowanych dokumentów lub poprawa/uzupełnienie/wyjaśnienie oferty ze względu na oczywistą omyłkę.	Kryterium weryfikowane tylko w przypadku wystąpienia przez Komisję konkursową, do oferenta o przesłanie dodatkowych dokumentów lub poprawę/uzupełnienie/wyjaśnienie wniosku ze względu na oczywistą pomyłkę. Nieprzesłanie wnioskowanych dokumentów we wskazanym terminie, brak poprawy/uzupełnienia/wyjaśnienia wniosku we wskazanym obszarze, nieprzesłanie poprawionej/uzupełnionej oferty we wskazanym terminie skutkuje niespełnieniem omawianego kryterium. Niespełnienie omawianego kryterium skutkuje odrzuceniem oferty.

Tabela 2. Kryteria merytoryczne

Lp.	Nazwa kryterium	Opis kryterium	Maksymalna wartość punktowa za kryterium
1.	Koszt jednostkowy uczestnictwa w programie.	<p>W ramach tego kryterium zostanie oceniona suma zaproponowanych w ofercie całkowitych kosztów przypadających na jednego uczestnika z I grupy docelowej i kosztów przypadających na 1 grupę w II grupie docelowej. Maksymalna wartość punktów do przyznania w związku z tym kryterium to 70. Liczbę punktów jakie otrzymuje poszczególna oferta w ramach tego kryterium będzie obliczona według wzoru:</p> $Px = (C_{min}/Cx) * 70,$ <p>gdzie: Px – liczba uzyskanych punktów; Cmin – najniższa w suma zaproponowanych w ofercie całkowitych kosztów przypadających na jednego uczestnika z I grupy docelowej i kosztów przypadających na 1 grupę w II grupie docelowej branych pod uwagę wśród wszystkich ofert złożonych na realizację programu; Cx – wartość sumy zaproponowanych w ofercie całkowitych kosztów przypadających na jednego uczestnika z I grupy docelowej i kosztów przypadających na 1 grupę w II grupie docelowej analizowanej oferty.</p>	70
2.	Dostępność do świadczeń zdrowotnych na terenie województwa mazowieckiego w zakresie wyższym niż minimalne, tj. więcej niż 5 dni w tygodniu przez 7 godzin dziennie lub więcej niż 2 razy w tygodniu do godziny 18.00.	<p>Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w formularzu ofertowym - 5. Czas i miejsce dostępności świadczeń realizowanych w ramach programu.</p> <p>Jeśli oferent zobowiązuje się do udzielania świadczeń w ramach programu więcej niż 5 dni w tygodniu przez 7 godzin dziennie, lub więcej niż 2 razy w tygodniu do godziny 18.00, otrzymuje 15 pkt.</p> <p>Jeśli oferent nie zobowiązuje się do udzielania świadczeń w ramach programu więcej niż 5 dni w tygodniu przez 7 godzin dziennie, lub więcej niż 2 razy w tygodniu do godziny 18.00, otrzymuje 0 pkt.</p>	15
3.	Dostępność do świadczeń zdrowotnych na terenie województwa mazowieckiego w zakresie wyższym niż minimalne tj. w soboty i/lub niedziele.	<p>Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w formularzu ofertowym - 5. Czas i miejsce dostępności świadczeń realizowanych w ramach programu.</p> <p>Jeśli oferent zobowiązuje się do udzielania świadczeń w ramach programu w soboty i/lub niedziele, otrzymuje 15 pkt.</p> <p>Jeśli oferent nie zobowiązuje się do udzielania świadczeń w ramach programu w soboty i/lub niedziele, otrzymuje 0 pkt.</p>	15

4. Dodatkowe informacje

- 1) Planowany okres realizacji programu: od dnia podpisania umowy do 30 listopada 2026 r.
- 2) Budżet programu został określony w wysokości 2 100 000 zł. Na przeprowadzenie interwencji dla I grupy docelowej zaplanowano około 90% środków budżetu programu (1 890 000 zł). Na przeprowadzenie szkoleń dla połączonych planuje się przeznaczyć około 10% środków budżetu programu (210 000 zł). Środki finansowe zostały zaplanowane w budżecie Województwa Mazowieckiego na rok 2024, dział 851, rozdział 85149, § 4300 „Program polityki zdrowotnej w zakresie opieki okołoporodowej dla mieszkańców województwa mazowieckiego;8.4.119.PROGRAM POLITYKI ZDR. _OPIEKA OKOŁOPORODOWA/WPF_Z. Środki na lata 2025 i 2026 zostały zaplanowane w wieloletniej prognozie finansowej na lata 2024-2038.
- 3) Maksymalny koszt uczestnictwa 1 osoby w I grupie docelowej wynosi: 2 412,80 zł
Maksymalny koszt przeprowadzenia interwencji dla II grupy docelowej to 1 436,11 zł. Interwencja ta będzie przeprowadzana w grupach 10-15 osobowych.
- 4) Komisja działa zgodnie z „Regulaminem Prac Komisji Konkursowej”, stanowiącym załącznik nr 2 do uchwały nr 57/2/24 Zarządu Województwa Mazowieckiego z dnia 21 maja 2024 r.
- 5) W ramach niniejszego konkursu, Oferent może zostać wezwany do przesłania dodatkowych dokumentów np. pełnomocnictwa do podpisu oferty, jeżeli oferty nie podpisała osoba wskazana w dokumencie określającym status prawny oferenta.
- 6) Komisja przeprowadzi ewentualne negocjacje w części etapu oceny merytorycznej. Do negocjacji może być skierowana tylko oferta, która uzyskała minimum 50 punktów podczas oceny merytorycznej.
- 7) Na podstawie wyników oceny merytorycznej Komisja przygotowuje dla Zarządu Województwa Mazowieckiego propozycję wyboru Oferentów.
- 8) Decyzja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie podjęta w formie odrębnej uchwały Zarządu Województwa Mazowieckiego.
- 9) Zarząd Województwa Mazowieckiego może podjąć decyzję o:
 - a) przyjęciu do realizacji:
 - jednej oferty,
 - więcej niż jednej oferty,
 - b) zamknięciu konkursu bez wyboru realizatora programu.
- 10) Decyzja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie opublikowana bez zbędnej zwłoki.
- 11) Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny przed upływem terminu złożenia ofert, przedłużenia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu oraz do zamknięcia konkursu bez wyboru realizatora programu.
- 12) O decyzji wskazanej w pkt 9 i 11 Organizator będzie informował poprzez publikację na stronie internetowej Województwa Mazowieckiego pod adresem <https://www.mazovia.pl/> oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie.
- 13) Organizator zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji programu z przyczyn obiektywnych (np. zmian w budżecie Województwa Mazowieckiego).
- 14) Organizator zastrzega sobie prawo do wydłużenia okresu realizacji programu.
- 15) Termin związania z ofertą wynosi 60 dni od dnia jej złożenia.

16) Przewidywane ogłoszenie wyników konkursu **2 lipca 2024 r.**

5. Dodatkowe informacje

Dodatkowych informacji dotyczących konkursu udzielają telefonicznie lub mailowo pracownicy Wydziału Promocji Zdrowia w Departamencie Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie: Ariel Kaniewski tel. (22) 59 79 927, e-mail: ariel.kaniewski@mazovia.pl oraz Klaudia Sowińska tel. (22) 59 79 905, e-mail: klaudia.sowinska@mazovia.pl.

6. Dodatkowe informacje

Uprzejmie informujemy, że administratorem danych osobowych przekazywanych w ofertach jest Województwo Mazowieckie, dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 5979-100, email: urząd_marszalkowski@mazovia.pl, ePUAP: /umwm/esp. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@mazovia.pl.

Pani/Pana dane osobowe:

1. będą przetwarzane w związku z dążeniem do zawarcia umowy oraz jej realizacji w celu rozstrzygnięcia konkursu ofert i realizacji zadania publicznego;
2. mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu;
3. będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów o archiwizacji;
4. nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie indywidualnej.

W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, przysługuje Pani/Panu prawo żądania:

1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania ich przenoszenia;
2. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe.