

Załącznik Nr 2
do zarządzenia Nr 3512/IV/05
Prezydenta Miasta Łodzi
z dnia 28 grudnia 2005r.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI
KONKURSU OFERT NA WYBÓR REALIZATORA
PROGRAMU PROFILAKTYKI I WCZESNEGO WYKRYWANIA CHORÓB PŁUC
W ZAKRESIE BADAŃ RTG KLATKI PIERSIOWEJ**

- § 1.1. Konkurs ofert dotyczy wyboru realizatora Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Chorób Płuc w zakresie badań rtg klatki piersiowej w 2006r.
2. Badaniami objęci będą mieszkańcy Łodzi z grup podwyższonego ryzyka, tj. m.in. osoby bezdomne, osoby bezrobotne, osoby starsze.
- § 2.1. Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Prezydenta Miasta Łodzi.
2. Tryb pracy Komisji określa regulamin pracy Komisji.
- § 3. Oferty zgłoszone do konkursu powinny być sporządzone na formularzu oferty, stanowiącym załącznik do niniejszych szczegółowych warunków konkursu, oraz w wersji elektronicznej.
- § 4. Oferent przystępujący do konkursu powinien spełniać następujące warunki:
- 1) złożyć ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o konkursie;
 - 2) zapewnić zorganizowanie wstępnych badań profilaktycznych w zakresie przedmiotu konkursu (wywiad, ocena czynników ryzyka);
 - 3) posiadać pracownię rtg;
 - 4) wykonać w ramach programu co najmniej 1500 badań rtg klatki piersiowej poza bieżącą działalnością;
 - 5) zapewnić fachowy personel medyczny, w tym co najmniej dwóch lekarzy radiologów z I stopniem specjalizacji;
 - 6) zapewnić pacjentom z podejrzeniem nowotworu złośliwego lub gruźlicy dalszą diagnostykę, sfinansowaną w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego oraz zapewnić zlecniodawcy przekazanie kompletnej informacji (pozbawionej cech identyfikacji personalnej) o potwierdzeniu rozpoznania u osób przebadanych w ramach programu.
- § 5.1. Podstawowym kryterium wyboru oferty będzie jednostkowa cena badań, obejmująca przeprowadzenie wywiadu i ocenę czynników ryzyka w oparciu o Kartę Badania Profilaktycznego oraz wykonanie i ocena rtg klatki piersiowej.
2. Dodatkowe kryteria, które będą decydowały o wyborze oferty:
- 1) lekarz radiolog z II stopniem specjalizacji;
 - 2) dostępność do badań (dni tygodnia, godziny pracy na rzecz programu);
 - 3) lokalizacja (dojazd środkami MPK).
3. Przy wyborze ofert Komisja będzie się kierować zapewnieniem geograficznej dostępności do badań w układzie dzielnic miasta (co najmniej jeden punkt badań w każdej dzielnicy miasta).
4. Komisja Konkursowa dokonuje oceny i wyboru najkorzystniejszych ofert na podstawie liczby uzyskanych punktów.

§ 6.1. Wyniki konkursu ofert zostaną podane oferentom na piśmie oraz do publicznej wiadomości w formie informacji zamieszczonej na tablicach ogłoszeń Urzędu Miasta Łodzi, ul. Piotrkowska 104 i Wydziału Zdrowia Publicznego UMŁ, ul. Sienkiewicza 5 oraz w portalu internetowym (www.uml.lodz.pl).

2. Z zakładami opieki zdrowotnej, wybranymi w wyniku konkursu, zostaną zawarte stosowne umowy w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

§ 7. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo:

- 1) wyboru więcej niż jednej oferty;
- 2) zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert.

§ 8. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 93, poz. 592).

Pieczętka firmowa oferenta

Formularz oferty do konkursu na wybór realizatora
Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Chorób Płuc
w zakresie badań rtg klatki piersiowej w 2006 r.

Lp.	Pytanie do oferenta	Odpowiedź oferenta	
I. Dane o ofercie			
1.	Pełna nazwa zakładu opieki zdrowotnej		
2.	Adres wraz z kodem pocztowym, adres e-mail.		
3.	Nazwa podmiotu, który utworzył zakład		
4.	Nr wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej Wojewody		
5.	Nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego publicznych zoz-ów		
6.	NIP		
7.	Regon		
8.	Kierownik zakładu (imię i nazwisko, nr tel., fax)		
9.	Osoba odpowiedzialna za realizację programu (imię i nazwisko, nr tel., fax)		
10.	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu (imię i nazwisko, nr tel., fax)		
II. Podstawowe informacje o sprzęcie medycznym do realizacji badań			
	Typ aparatu rtg		
	Rok produkcji aparatu rtg		
III. Informacje o personelu medycznym wykonującym badania			
1.	Lekarze radiologii (liczba osób, staż pracy) osobno z: A. I stopniem specjalizacji B. II stopniem specjalizacji	A: B:	
2.	Technik elektroradiolog (liczba osób, staż pracy)		

IV. Plan rzeczowo – finansowy		
1.	Proponowana liczba badań, którą oferent mógłby wykonać na rzecz programu w 2006 r.	
2.	Cena jednostkowa badań:	
3.	Szczegółowa kalkulacja ceny jednostkowej badania	
4.	Koszt całkowity usługi (liczba badań x cena jednostkowa)	
V. Inne informacje		
1.	Liczba badań rtg klatki piersiowej wykonywanych rocznie w okresie ostatnich trzech lat	
2.	Liczba badań rtg klatki piersiowej, którą oferent ma wykonać na rzecz programu:	
3.	Czy oferent uczestniczył w realizacji programów profilaktycznych w zakresie zgodnym z programem w ciągu ostatnich trzech lat? (proszę wpisać tak lub nie) (Kto finansował badania?) Jaką populację przebadano?	2005 r. - 2004 r. - 2003 r. -
4.	Czy oferent zagwarantuje prowadzenie dalszej diagnostyki w przypadkach podejrzenia nowotworu złośliwego lub gruźlicy u osób objętych programem, w ramach środków NFZ?	
5.	Czy oferent zagwarantuje zleceniodawcy przekazywanie kompletnej informacji o potwierdzeniu rozpoznania choroby u osób przebadanych w ramach programu (pozbawionej cech identyfikacji personalnej)?	
6.	Czy istnieje możliwość telefonicznego umawiania terminu badań w ramach programu (tel, godz.)	
7.	Dostępność: dni tygodnia i godziny realizacji badań, wyłącznie na rzecz programu.	
8.	Lokalizacja: a) miejsce realizacji badań (adres, pok., tel/fax) b) dojazd środkami MPK	

Potwierdzam, że zakład opieki zdrowotnej.....
spełnia warunki określone w ogłoszeniu na realizację badań rtg klatki piersiowej Programu
Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Chorób Płuc w 2006r.

Podpis kierownika (dyrektora) zakładu