

ZARZĄDZENIE Nr 3806/VII/16
PREZYDENTA MIASTA ŁODZI
z dnia 21 czerwca 2016 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatorów w 2016 r. programu polityki zdrowotnej pn. „Program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Łodzi na lata 2016-2020” oraz powołania Komisji Konkursowej.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 446), art. 114 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, 788, 905, 1640, 1697, 1844, 1887, 1918 i 1991) oraz art. 48 ust. 1 i art. 48b ust. 1-3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, 1240, 1269, 1365, 1569, 1692, 1735, 1830, 1844, 1893, 1916, 1991, 1994 i 2198 oraz z 2016 r. poz. 65 i 652) w związku z uchwałą Nr XXXI/792/16 Rady Miejskiej w Łodzi z dnia 15 czerwca 2016 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Łodzi w latach 2016-2020”

zarządzam, co następuje:

§ 1. 1. Ogłaszam konkurs ofert na wybór realizatorów w 2016 r. programu polityki zdrowotnej pn. „Program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Łodzi na lata 2016-2020”.

2. Treść ogłoszenia o konkursie, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik Nr 1 do zarządzenia.

§ 2. Przeprowadzenie konkursu ofert nastąpi zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert na wybór realizatorów w 2016 r. programu polityki zdrowotnej pn. „Program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Łodzi na lata 2016-2020”, stanowiącymi załącznik Nr 2 do zarządzenia.

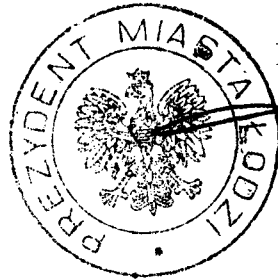
§ 3. 1. W celu przeprowadzenia konkursu, o którym mowa w § 1, powołuję Komisję Konkursową, zwaną dalej Komisją, w składzie:

- 1) Przewodniczący - Juliusz Kurzawa
Kierownik Oddziału ds. Społecznych i Promocji Zdrowia w Wydziale Zdrowia i Spraw Społecznych w Departamencie Komunikacji Społecznej i Zdrowia Urzędu Miasta Łodzi;
- 2-3) Członkowie: - Szymon Kostrzewski
Kierownik Oddziału Organizacyjno-Ekonomicznego w Wydziale Zdrowia i Spraw Społecznych w Departamencie Komunikacji Społecznej i Zdrowia Urzędu Miasta Łodzi;
- Marta Syguda
podinspektor w Oddziale ds. Społecznych i Promocji Zdrowia w Wydziale Zdrowia i Spraw Społecznych w Departamencie Komunikacji Społecznej i Zdrowia Urzędu Miasta Łodzi.

2. Regulamin pracy Komisji stanowi załącznik Nr 3 do zarządzenia.

§ 4. Wykonanie zarządzenia powierzam Dyrektorowi Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych w Departamencie Komunikacji Społecznej i Zdrowia Urzędu Miasta Łodzi.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.



PREZYDENT MIASTA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "H. Zdanowska", written over the seal and the printed name.

Hanna ZDANOWSKA

Załącznik Nr 1
do zarządzenia Nr **3806**/VII/16
Prezydenta Miasta Łodzi
z dnia **21 czerwca** 2016 r.

OGŁOSZENIE

Prezydent Miasta Łodzi

ogłasza konkurs ofert na wybór realizatorów w 2016 r. programu polityki zdrowotnej pn. „Program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Łodzi na lata 2016-2020”.

I. Przedmiot konkursu:

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatorów w 2016 r. programu polityki zdrowotnej pn. „Program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Łodzi na lata 2016-2020” stanowiącego załącznik do uchwały Nr XXXI/792/16 Rady Miejskiej w Łodzi z dnia 15 czerwca 2016 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Łodzi na lata 2016-2020”.

Program dostępny jest na stronie internetowej Urzędu Miasta Łodzi pod adresem internetowym www.uml.lodz.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Łodzi pod adresem internetowym <http://bip.uml.lodz.pl>.

II. Adresaci konkursu:

Konkurs adresowany jest do podmiotów wykonujących działalność leczniczą w trybie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, 788, 905, 1640, 1697, 1844, 1887, 1918 i 1991), świadczących usługi medyczne w zakresie leczenia niepłodności metodami zapłodnienia pozaustrojowego w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz. U. z 2015 r. poz. 1087), które spełniają wymagania określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert, stanowiących załącznik Nr 2 do zarządzenia oraz mają swoją siedzibę i będą wykonywać procedury zapłodnienia pozaustrojowego na terenie województwa łódzkiego.

III. Oferty biorące udział w konkursie powinny zawierać:

1. Wypełniony formularz oferty, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do szczegółowych warunków konkursu ofert, zawierający m.in.:

- 1) nazwę i siedzibę podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
- 2) wskazane miejsce realizacji procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach zadania (jeśli jest inny niż adres oferenta);
- 3) określenie warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny;
- 4) informacje dotyczące liczby i kwalifikacji personelu fachowego biorącego udział w realizacji zadania;
- 5) deklarowaną liczbę procedur zapłodnienia pozaustrojowego, którą oferent może zrealizować w 2016 r. w ramach zadania;

- 6) oferowaną cenę wykonania jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego z podaniem kosztów jednostkowych wchodzących w skład procedury;
- 7) całkowity koszt realizacji deklarowanej liczby procedur zapłodnienia pozaustrojowego w 2016 r.

2. Do oferty należy dołączyć następujące załączniki:

- 1) aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę oraz umocowaniu osób go reprezentujących, które podpisały ofertę;
- 2) aktualny wydruk/odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczącą;
- 3) pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie ośrodka medycznie wspomaganey prokreacji;
- 4) informację merytoryczną i finansową nt. działalności podmiotu składającego ofertę;
- 5) oświadczenie oferenta, którego wzór stanowi załącznik Nr 2 do szczegółowych warunków konkursu ofert.

3. Wszystkie dokumenty załączone do oferty powinny zostać przedstawione w formie kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.

IV. Zasady prowadzenia konkursu ofert:

1. Wysokość środków publicznych przeznaczonych z budżetu miasta Łodzi w roku 2016 na realizację zadania, którego dotyczy ogłoszenie wynosi 500.000,00 zł.

2. Termin realizacji zadania – od dnia podpisania umowy, nie wcześniej niż od dnia 4 lipca 2016 r. do dnia 31 grudnia 2016 r.

3. Oferty do konkursu ofert należy składać w zamkniętych kopertach z podaniem nazwy zadania, którego konkurs dotyczy w punkcie kancelaryjnym Wydziału Zarządzania Kontaktami z Mieszkańcami w Departamencie Obsługi i Administracji Urzędu Miasta Łodzi przy ul. Zachodniej 47 (parter), w godzinach pracy Urzędu Miasta Łodzi w nieprzekraczalnym terminie **do 15 dni od daty opublikowania ogłoszenia w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Łodzi, do godz. 16⁰⁰**.

4. Konkurs zostanie rozstrzygnięty w terminie do 21 dni roboczych od upływu terminu składania ofert, a jego wyniki zostaną opublikowane w terminie do 3 dni roboczych od daty rozstrzygnięcia – informacja zostanie opublikowana w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Łodzi oraz na tablicach ogłoszeń Urzędu Miasta Łodzi.

5. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny przed upływem terminu na złożenie ofert, przedłużenia terminu składania ofert, przedłużenia terminu otwarcia ofert i rozstrzygnięcia konkursu oraz zmiany terminu realizacji zadania – informacja zostanie opublikowana w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Łodzi oraz na tablicach ogłoszeń Urzędu Miasta Łodzi.

6. Organizator zastrzega sobie prawo do odstąpienia od realizacji zadania z przyczyn obiektywnych (np.: zmian w budżecie Miasta Łodzi).

7. Oferent może odwołać się od rozstrzygnięcia konkursu ofert do Przewodniczącego Komisji Konkursowej w terminie 3 dni od daty opublikowania w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Łodzi informacji o rozstrzygnięciu konkursu. Odwołanie zostanie rozpatrzone w terminie do 7 dni.

8. Podmioty zainteresowane złożeniem oferty mogą zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu oraz otrzymać obowiązujący formularz oferty w Wydziale Zdrowia i Spraw Społecznych w Departamencie Komunikacji Społecznej i Zdrowia Urzędu Miasta Łodzi, ul. Zachodnia 47, pok. 113 (tel. 0-42 638-47-22) w godzinach pracy Urzędu Miasta Łodzi lub w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Łodzi pod adresem internetowym <http://bip.uml.lodz.pl>.

Załącznik Nr 2
do zarządzenia Nr 3806/VII/16
Prezydenta Miasta Łodzi
z dnia 21 czerwca 2016 r.

Szczegółowe warunki konkursu ofert na wybór realizatorów w 2016 r. programu polityki zdrowotnej pn. „Program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Łodzi na lata 2016-2020”

§ 1. 1. Konkurs ofert dotyczy wyboru realizatorów w 2016 r. programu polityki zdrowotnej pn. „Program dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Łodzi na lata 2016-2020”, zwanego dalej „Programem”.

2. Załącznik do uchwały Nr XXXI/792/16 Rady Miejskiej w Łodzi z dnia 15 czerwca 2016 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Łodzi na lata 2016-2020” określa sposób organizacji i realizacji Programu, w tym w szczególności:

- 1) części składowe, etapy i działania organizacyjne w ramach Programu;
- 2) planowane interwencje medyczne;
- 3) kryteria i sposób kwalifikacji par do udziału w Programie;
- 4) zasady udzielania świadczeń w ramach Programu;
- 5) sposób zakończenia udziału w programie i możliwości kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych przez uczestników Programu, jeżeli istnieją wskazania;
- 6) wymagane kompetencje personelu i warunki prowadzenia leczenia.

3. Program obejmuje dofinansowanie w wysokości do 5000,00 zł do jednej procedury biotechnologicznej, ale nie więcej niż 80% kosztów danej procedury składającej się z:

- 1) wykonania punkcji pęcherzyków jajowych;
- 2) znieczulenia ogólnego podczas punkcji;
- 3) zapłodnienia komórki jajowej dostępnymi obecnie metodami i nadzór nad rozwojem zarodków in vitro;
- 4) transferu zarodków do jamy macicy;
- 5) witrifikacji zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym;
- 6) przechowywanie zarodków kriokonserwowanych.

4. Różnicę pomiędzy całkowitym kosztem procedury obejmującym: badania kwalifikujące, nadzór nad stymulacją mnogiego jajczkowania, niezbędne badania wirusologiczne i innych chorób, koszty leków ponoszą pacjenci.

5. Maksymalna liczba zabiegów, do których przysługuje dofinansowanie to 3 zabiegi. Koszty ewentualnych kolejnych zabiegów ponoszą w całości pacjenci. Warunkiem dofinansowania do zabiegu zapłodnienia pozaustrojowego jest przeprowadzenia co najmniej jednej procedury z wykorzystaniem zaawansowanych metod rozrodu wspomaganego medycznie.

§ 2. 1. Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Prezydenta Miasta Łodzi.

2. Tryb pracy Komisji Konkursowej określa regulamin pracy Komisji Konkursowej stanowiący załącznik Nr 3 do zarządzenia.

§ 3. 1. Oferty zgłoszone do konkursu powinny być sporządzone na formularzu oferty, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do szczegółowych warunków konkursu.

2. Do oferty należy załączyć oświadczenie oferenta, którego wzór stanowi załącznik Nr 2 do szczegółowych warunków konkursu ofert.

§ 4. Oferent przystępujący do konkursu powinien spełniać następujące warunki:

- 1) złożyć ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o konkursie;
- 2) posiadać pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie ośrodka medycznie wspomaganą prokreacji oraz pozytywną opinię SANEPID;
- 3) realizować Europejski program monitoringu wyników leczenia metodami zapłodnienia pozaustrojowego -European IVF Monitoring (EIM);
- 4) dysponować odpowiednią, doświadczoną kadrami oraz aparaturą i posiadać odpowiednie warunki do prowadzenia leczenia zgodnie z wymogami zawartymi w części IV „Programu dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Łodzi na lata 2016-2020”;
- 5) w ostatnich 3 latach wykonał co najmniej 200 programów zapłodnienia pozaustrojowego rocznie i działa od co najmniej 3 lat;
- 6) stosuje wytyczne zawarte w Algorytmach Diagnostyczno-Lecznicych w Niepłodności przygotowanych przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Sekcję Płodności i Niepłodności Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego oraz wytyczne zawarte w rekomendacjach pacjenckich w leczeniu niepłodności Stowarzyszenia na Rzecz Leczenia Niepłodności i Wspierania Adopcji „Nasz Bocian”.

§ 5. Do obowiązków Oferenta, wybranego do realizacji zadania należeć będzie m. in.:

- 1) umieszczenie informacji o realizowanym programie na stronie internetowej oraz w siedzibie Oferenta;
- 2) zapewnienie dostępności do świadczeń finansowanych w ramach programu przez 7 dni w tygodniu, w godz. 8.00-18.00 (możliwość rejestracji telefonicznej oraz elektronicznej przez 7 dni w tygodniu);
- 3) prowadzenie rekrutacji i dokonywanie kwalifikacji medycznej pacjentów do programu;
- 4) wykonanie co najmniej jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego obejmującej przeprowadzenie następujących elementów:
 - a) wykonanie punkcji pęcherzyków jajowych,
 - b) znieczulenie ogólne podczas punkcji,
 - c) pozaustrojowe zapłodnienie i nadzór nad rozwojem zarodków in vitro,
 - d) transfer zarodków do jamy macicy w cyklu stymulowanym i kriokonserwowanych w cyklu spontanicznym,
 - e) witrifikację zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym,
 - f) przechowywanie zarodków kriokonserwowanych;
- 5) przeprowadzenie ankiety satysfakcji uczestników programu;
- 6) comiesięczne raportowanie realizacji Programu.

§ 6. Komisja Konkursowa wybiera do udziału w Programie oferty zgodnie z regulaminem pracy Komisji Konkursowej stanowiącym załącznik Nr 3 do zarządzenia.

§ 7. 1. Wyniki konkursu ofert zostaną opublikowane w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Łodzi pod adresem internetowym <http://bip.uml.lodz.pl> oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta Łodzi.

2. Z podmiotami leczniczymi wybranymi w wyniku konkursu zostaną zawarte umowy na realizację Programu niezwłocznie po rozstrzygnięciu konkursu.

§ 8. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo:

- 1) wyboru więcej niż jednej oferty;
- 2) zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert;
- 3) odstąpienia od realizacji Programu z przyczyn obiektywnych (np.: zmian w budżecie Miasta Łodzi dotyczących zadania);
- 4) określenia przez Komisję Konkursową wysokości środków finansowych przeznaczonych na realizację poszczególnych ofert w przypadku wyboru w konkursie większej liczby ofert.

§ 9. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

Załącznik Nr 1
do szczegółowych warunków konkursu
ofert na wybór realizatorów w 2016 r.
programu polityki zdrowotnej
pn. „Program dofinansowania
do leczenia niepłodności metodą
zapłodnienia pozaustrojowego dla
mieszkańców miasta Łodzi na lata
2016-2020”

Pieczętka firmowa oferenta

Oferta
na realizację w 2016 r. programu polityki zdrowotnej pn. „Program dofinansowania
do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta
Łodzi na lata 2016-2020”.

I. INFORMACJE O OFERENCIE:		
1.	Pełna nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą w rozumieniu przepisów ustawy o działalności leczniczej	
2.	Adres wraz z kodem pocztowym, telefon, adres e-mail	
3.	Nazwa podmiotu tworzącego	
4.	Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą i organ prowadzący rejestr	
5.	Nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru/ewidencji	
6.	NIP	
7.	REGON	
8.	Kierownik podmiotu leczniczego (imię i nazwisko, nr tel., fax)	
9.	Osoba odpowiedzialna za realizację zadania (imię i nazwisko, nr tel., fax)	
10.	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie zadania (imię i nazwisko, nr tel., fax)	
11.	Nazwa banku i nr rachunku	

II. OPIS PROPONOWANEJ REALIZACJI PROGRAMU:

1. Szczegółowy opis realizacji programu uwzględniający specyfikę programu (m.in. populacja objęta programem (wiek/rocznik), liczba osób objętych Programem, rodzaj i zakres świadczeń, kwalifikacje personelu biorącego udział przy realizacji Programu).

2. Informacje o sprzęcie medycznym do realizacji Programu, którym dysponuje Oferent.

3. Informacja o ewentualnych podwykonawcach biorących udział przy realizacji Programu.

4. Sposób organizacji kampanii informacyjno – edukacyjnej (rodzaj działań/ liczba działań, liczba uczestników)

5. Miejsce wykonywania Programu z uwzględnieniem podwykonawców biorących udział przy realizacji Programu, dokładny adres, telefon, adres mailowy, (m.in. zasady udziału/rejestracji beneficjentów w Programie, dni i godziny realizacji Programu).

6. Harmonogram planowanych działań (z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia).

7. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

III. KALKULACJA PRZEWIDYWANYCH KOSZTÓW REALIZACJI PROGRAMU:

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów	Liczba planowanych jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Wnioskowana wysokość dofinansowania z budżetu Miasta (w zł)
OGÓLEM						

*Rodzaje kosztów winny być zgodne z ogłoszeniem konkursowym i warunkami konkursu

2. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....
.....
.....

3. Przewidywane źródła finansowania Programu:

Źródło finansowania	zł	%
Kwota dofinansowania		
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów (z tego wpłaty i opłaty adresatów zadaniazł)		
Ogółem:		

Załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)

Należy przedstawić załączniki wskazane w części III ogłoszenia konkursu stanowiącego Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr /VII/16 Prezydenta Miasta Łodzi z dnia 2016 r.

.....
(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Oferenta)

Załącznik Nr 2
do szczegółowych warunków konkursu
ofert na wybór realizatorów w 2016 r.
programu polityki zdrowotnej
pn. „Program dofinansowania
do leczenia niepłodności metodą
zapłodnienia pozaustrojowego dla
mieszkańców miasta Łodzi na lata
2016-2020”

.....
Pieczęćka firmowa oferenta

Pełna nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą:

.....
Adres wraz z kodem pocztowym:

Oświadczenia oferenta

Oferent oświadcza, że na dzień złożenia oferty:

- 1) w stosunku do oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych, a w stosunku do osób uprawnionych do reprezentowania oferenta nie orzeczono zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz nie są one karane za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 2) jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym,
- 3) spełnia wymagania określone w przepisach odrębnych, w szczególności w ustawie z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności,
- 4) dysponuje odpowiednią doświadczoną kadrą oraz aparaturą i posiada odpowiednie warunki do prowadzenia leczenia,
- 5) posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym dla realizacji zadania,
- 6) realizuje Europejski program monitoringu wyników leczenia metodami zapłodnienia pozaustrojowego - European IVF Monitoring (EIM) i raportuje dane do europejskiego raportu ESHRE,
- 7) w trakcie leczenia stosuje wytyczne zawarte w Algorytmach Diagnostyczno-Lecznicznych w Niepłodności, opracowane przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Embriologii oraz Sekcję Płodności i Niepłodności Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego oraz wytyczne zawarte w rekomendacjach pacjenckich w leczeniu niepłodności Stowarzyszenia na Rzecz Leczenia Niepłodności i Wspierania Adopcji „Nasz Bocian”,
- 8) w ciągu ostatnich 3 lat wykonał co najmniej 200 procedur zapłodnienia pozaustrojowego rocznie i działa od co najmniej 3 lat,
- 9) zapoznał się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert,
- 10) jest świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelne podpisy i pieczęćki
osób uprawnionych
do reprezentowania oferenta

REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ

§ 1. 1. Komisja Konkursowa, zwana dalej Komisją, obraduje na posiedzeniach zamkniętych, bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności:

- 1) stwierdzenia prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert;
- 2) otwarcia kopert z ofertami;
- 3) ogłoszenia oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w ogłoszeniu o konkursie, a które zostały odrzucone.

2. Prace Komisji są ważne przy udziale trzech członków Komisji.

§ 2. 1. Posiedzenia 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.

§ 3. 1. Dopuszcza się możliwość składania wyjaśnień przez oferentów w zakresie złożonej oferty i realizacji Programu.

2. Komisja przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów.

§ 4. 1. Komisja w pierwszej kolejności sprawdza oferty pod względem formalnym.

2. 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.

3. Oferty niespełniające wymogów określonych w ogłoszeniu o konkursie oraz w szczegółowych warunkach konkursu ofert zostaną odrzucone.

§ 5. Komisja ocenia merytorycznie oferty pod względem:

- 1) spełnienia warunków konkursu i minimalnych wymagań określonych w „Programie dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Łodzi na lata 2016-2020”;
- 2) zaoferowanych warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny;
- 3) liczby i kwalifikacji personelu fachowego biorącego udział w realizacji zadania;
- 4) doświadczenia oferenta w prowadzeniu medycznie wspomaganey prokreacji;
- 5) kosztu całkowitego jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego;
- 6) zaoferowanego sposobu promocji i realizacji Programu;
- 7) oceny możliwości wykonania zadeklarowanej liczby procedur przez personel oferenta w ramach zadania.

§ 6. Wyboru ofert Komisja dokonuje wg następujących zasad:

- 1) Komisja wybiera do udziału w Programie oferty, które spełniły warunki formalne

- i uzyskały pozytywną ocenę Komisji na podstawie kryteriów wskazanych w § 5;
- 2) w przypadku wyboru większej liczby ofert, których przyjęcie przekraczałoby zaplanowaną na realizację zadania wysokość środków finansowych, Komisja może zaprosić oferentów do indywidualnych negocjacji mających na celu ustalenie ceny (dla oferentów, których cena przekracza średnią wszystkich oferowanych cen) oraz liczby procedur do wykonania przez każdego z nich;
 - 3) w przypadku wyboru w konkursie większej liczby ofert, Komisja określa wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację poszczególnych ofert, uwzględniając dokonaną ocenę ofert.

§ 7. Z prac Komisji sporządza się protokół, który podpisuje Przewodniczący i wszyscy członkowie Komisji.

§ 8. Komisja niezwłocznie po rozstrzygnięciu konkursu publikuje jego wyniki w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Łodzi oraz na tablicach ogłoszeń Urzędu Miasta Łodzi.

§ 9. Komisja rozwiązuje się po rozstrzygnięciu konkursu ofert, z chwilą upływu terminu na wniesienie odwołań.