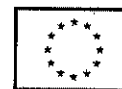




Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Poznań, dn. 11-01-2018

**Ogłoszenie o otwartym naborze konkursowym
dotyczącym wyboru ośrodków ambulatoryjnej opieki specjalistycznej
do współpracy w ramach realizacji projektu pt. REALIZACJA PROGRAMU
PROFILAKTYKI NOWOTWORÓW GŁOWY I SZYI W WOJEWÓDZTWIE LUBUSKIM,
WIELKOPOLSKIM I ZACHODNIOPOMORSKIM**

I. Informacje ogólne

W związku z realizacją projektu pt. „ Realizacja Programu Profilaktyki Nowotworów Głowy i Szyi w województwach lubuskim, wielkopolskim i zachodniopomorskim” WDN - POWR.05.01.00-00-0002/16 złożonego w odpowiedzi na konkurs pn. Profilaktyka nowotworów głowy i szyi nr POWR.05.01.00-IP.05-00-002/16 ogłoszony w ramach V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.1 Programy profilaktyczne Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Wielkopolskie Centrum Onkologii w Poznaniu ogłasza otwarty nabór ośrodków ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) z województwa wielkopolskiego, zachodniopomorskiego, lubuskiego .

Dane Organizatora konkursu:

Nazwa: Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Poznaniu, ul. Garbary 15 61-866 Poznań

Adres: ul. Garbary 15, 61-866 Poznań

REGON 000291204, **NIP** 778-134-20-57

Telefon: 061 88 50 729

• **Osoba upoważniona do kontaktów :**

Anna Hyża

anna.hyza@wco.pl

Joanna Staškowiak-Lutyńska

joanna.staskowiak-lutynska@wco.pl

Data publikacji ogłoszenia: 11-01-2018

Termin składania ofert: 22-01-2018

Niniejsze ogłoszenie zostało upublicznione na stronie internetowej Zamawiającego www.wco.pl/pl/szpital/ogloszenia oraz w Biuletynie Informacji Publicznej BIP.

II. Cel i założenia projektu

Główne cele projektu to:

- objęcie grupy docelowej 7500 mieszkańców (3000 kobiet i 4500 mężczyzn) na terenie realizacji projektu bezpłatnymi świadczeniami zdrowotnymi w ramach profilaktyki wtórnej (badanie laryngologiczne nasofiberoskopem). Grupą docelową będą osoby w wieku produkcyjnym, u których istnieje podwyższone ryzyko NGiSz tj.: w wieku 40-65 lat, są wieloletnimi palaczami, nadużywają alkoholu, mają podwyższone ryzyko zakażenia wirusem brodawczaka ludzkiego, u których przez ponad 3 tygodnie występuje jeden z 6 objawów niezwiązanych z infekcją górnych dróg oddechowych takich jak: pieczenie języka, niegojące się owrzodzenie oraz/lub czerwone lub białe naloty w jamie ustnej, ból gardła, przewlekła chrypka, guz na szyi, niedrożność nosa lub krwawy wyciek z nosa, ból w trakcie oraz/lub problemy z przełykaniem. Do grupy objętej programem można włączyć również osoby z wskazanej grupy wiekowej, które nie są wieloletnimi palaczami, nie nadużywają alkoholu, jak również nie mają podwyższonego ryzyka zakażenia wirusem brodawczaka ludzkiego, a u których przez ponad 3 tygodnie wystąpił jeden z ww. objawów
- objęcie pracowników placówek podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) – 120 osób, działaniami edukacyjnymi z zakresu wiedzy o NGiSz
- kampania edukacyjna skierowana do grupy docelowej w zakresie czynników ryzyka oraz wczesnych objawów NGiSz
- realizacja programu wsparcia emocjonalnego dla chorych leczonych z powodu NGiSz, obejmującego spotkania chorych i ich rodzin z zespołami psychologiczno-socjalnymi
- utworzenie i prowadzenie platformy współpracy pomiędzy interesariuszami (w tym m.in. lekarzami POZ, decydentami, organizacjami skupiającymi pacjentów z NGiSz)

Zapraszanie do programu osób badanych odbywać się będzie dwutorowo:

- poprzez lekarzy POZ (zadaniem lekarzy POZ będzie kwalifikacja pacjentów ze swojej listy aktywnej do badań przesiewowych oraz edukacja),
- samodzielnie poprzez bezpośredni dotarcie do ośrodka specjalistycznego, w wyniku działań edukacyjnych.

Czynnikiem wykluczającym kwalifikację pacjenta do programu jest występowanie w/w objawów w trakcie trwania infekcji wirusowej lub bakteryjnej.

W ramach projektu Organizator konkursu zawiera umowy o współpracy z 7 ośrodkami ambulatoryjnej opieki specjalistycznej z terenu województw – lubuskiego, wielkopolskiego oraz zachodniopomorskiego.

Projekt realizowany jest od 01.09.2017 r. do 31.08.2020 r.

Program zakłada wydzielenie tych świadczeń dla pacjentów z grupy wysokiego ryzyka zachorowania na nowotwory głowy i szyi bez konieczności oczekiwania przez pacjenta w długiej kolejce oczekujących do poradni w ramach AOS, a jednocześnie umożliwienie skrócenia formalnej ścieżki dostępu do laryngologa- bez skierowania i kolejki.

II. Opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem jego zakresu

1. Poprzez zawarcie umowy w wyniku niniejszego naboru konkursowego ośrodek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej podejmie z Organizatorem konkursu współpracę w zakresie wdrażania profilaktyki dotyczącej wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi.

2. Do zadań realizowanych na poziomie 1 AOS należy:
- zakwalifikowanie w okresie realizacji projektu ok. 850 pacjentów, którzy zostaną objęci podstawowym badaniem laryngologicznym z użyciem fiberoskopu,
 - zakwalifikowanie ok. 850 pacjentów z czego 50% pacjentów zgłosi się samodzielnie, bezpośrednio do ośrodka AOS oraz 50 % pacjentów skierowanych zostanie przez lekarzy POZ,
 - przeprowadzenie badania z użyciem fiberoskopu,
 - wypełnianie dokumentacji niezbędnej do realizacji Projektu:
 - w przypadku kwalifikacji osoby, która zgłosiła się samodzielnie do Programu, lekarz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej zobowiązany jest przekazać dostępne materiały edukacyjne oraz wypełnić wszelką dokumentację niezbędną do realizacji Projektu: formularz zgłoszeniowy- zał. nr 2 do umowy, oświadczenie uczestnika projektu dot. przetwarzania danych osobowych – zał. nr 3 do umowy, oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym – załącznik nr 4 do umowy, ankietę – załącznik nr 5 do umowy, karta badania profilaktycznego – załącznik nr 6 do umowy.
 - w przypadku kwalifikacji osoby przez lekarza POZ do programu, lekarz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej zobowiązany jest wypełnić następującą dokumentację: oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym – załącznik nr 4 do umowy, karta badania profilaktycznego – załącznik nr 6 do umowy.
3. Wynagrodzenie AOS: świadczenie lekarza ambulatoryjnej opieki specjalistycznej- jedna konsultacja – cena 174 zł brutto.
4. Okres współpracy, o którym mowa w pkt 1., to okres od dnia zawarcia umowy między WCO, a danym Ośrodkiem AOS do 31.08.2020 r.

III. Warunki przystąpienia do konkursu

Oferent musi spełniać następujące warunki:

1. Jednostka wpisana jest do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
2. Posiada siedzibę na terenie województwa lubuskiego, wielkopolskiego oraz zachodniopomorskiego.
3. Zatrudnia minimum dwóch lekarzy ze specjalizacją z otolaryngologii/otorynolaryngologii.
4. Posiada działający fiberoskop.
5. Dysponuje zasobami ludzkimi, technicznymi oraz miejscem umożliwiającym współpracę w ramach Projektu.

IV. Zasady wyboru ośrodków AOS

1. Organizator konkursu spośród złożonych ofert wybiera 7 ośrodków AOS.
2. Organizator konkursu dokona wyboru ośrodków stosując następujące kryteria:
 - spełnienie warunków formalnych (złożenie oferty w terminie, podpisanie oferty przez osobę uprawnioną, kompletność oferty i załączników),
3. W związku z założeniem realizacji Projektu na terenie 3 województw: lubuskiego, wielkopolskiego i zachodniopomorskiego. Organizator konkursu zastrzega dokonanie wyboru do 5 ośrodków na terenie woj. wielkopolskiego, 1 ośrodek na terenie woj. lubuskiego i 1 ośrodek na terenie woj. zachodniopomorskiego.

4. W przypadku, gdy w danym województwie więcej niż założona w pkt.3 ilość ośrodków spełnia warunki formalne, wybór odpowiednio 5 ośrodków – woj. wielkopolskie, 1 ośrodek – woj. lubuskie oraz 1 ośrodek- woj. zachodniopomorskie, zostanie dokonany w oparciu o kolejność zgłoszeń (decyduje data i godzina złożenia oferty).

VI. Zapisy umowy

Organizator konkursu informuje, a AOS akceptuje, że w umowie będą znajdowały się m.in. następujące zapisy:

1. AOS zobowiązuje się wytypować osoby odpowiedzialne za rozliczenia i koordynację działań w ramach projektu. Zakres obowiązków osoby wytypowanej stanowi załącznik nr 1 do umowy.
2. AOS oświadcza, że lekarze zatrudnieni w AOS przebadają do dnia 30.06.2020 roku ok. 850 pacjentów kwalifikujących się i nie podlegających wykluczeniu z Programu zgodnie z jego zapisami. Przy czym w roku 2018 w jednym AOS przebadanych zostanie ok. 300 pacjentów, w roku 2019 w jednym AOS zostanie przebadanych ok. 360 pacjentów, natomiast w 2020 roku w jednym AOS zostanie przebadanych ok. 190 pacjentów.
3. W przypadku kwalifikacji osoby, która zgłosiła się samodzielnie do Programu, lekarz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej zobowiązany jest przekazać dostępne materiały edukacyjne oraz wypełnić wszelką dokumentację niezbędną do realizacji Projektu: formularz zgłoszeniowy- zał. nr 2 do umowy, oświadczenie uczestnika projektu dot. przetwarzania danych osobowych – zał. nr 3 do umowy, oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym -załącznik nr 4 do umowy, ankietę – załącznik nr 5 do umowy, karta badania profilaktycznego - załącznik nr 6 do umowy.
4. W przypadku kwalifikacji osoby przez lekarza POZ do programu, lekarz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej wraz z pacjentem zobowiązany jest wypełnić następującą dokumentację: oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym – załącznik nr 4 do umowy, karta badania profilaktycznego – załącznik nr 6 do umowy.
5. Po wykonaniu badania przy użyciu fiberoskopu, w którym ocenione zostanie nosogardło, krtań oraz gardło dolne, pacjent otrzyma informację, czy wykryto u niego podejrzaną zmianę, jeżeli nie pacjent kończy udział w projekcie (może ponownie wykonać badanie profilaktyczne ponownie po 24 miesiącach), jeżeli tak lekarz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej skieruje pacjenta na etap diagnostyki pogłębionej do Wielkopolskiego Centrum Onkologii w Poznaniu.
6. WCO za każde wykonanie badania pacjenta zakwalifikowanego do Programu zgodnie z § 5 umowy, zapłaci AOS kwotę w wysokości 174 zł brutto
7. AOS przekazuje dokumentację dotyczącą wykonania badań WCO przesyłką poleconą lub osobiście w terminie do każdego czwartego dnia roboczego miesiąca kalendarzowego.
8. Wynagrodzenie należne AOS płatne będzie kwartalnie. Podstawę do wystawienia faktury przez AOS stanowi komplet prawidłowo wypełnionych i przekazanych dla WCO oryginałów dokumentów :
 - w przypadku pacjenta, który zgłasza się samodzielnie: formularz zgłoszeniowy, oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych, oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, ankietę, karta badania,

- w przypadku zgłoszenia pacjenta przez lekarza POZ : oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, karta badania.
- 9. Wynagrodzenie płatne jest na podstawie faktury, w terminie 30 dni od dnia otrzymania przez WCO dokumentów wskazanych w ust.3. W przypadku opóźnień w przekazaniu przez Instytucję Pośredniczącą środków na realizację Projektu, wynagrodzenie będzie płatne w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania przez WCO środków na realizację Projektu na co AOS wyraża zgodę.
- 10. AOS jest zobowiązany do podpisania z WCO umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach realizacji projektu.
- 11. Umowa może zostać zmieniona:
 - w przypadku zmiany wniosku o dofinansowanie,
 - w przypadku zmiany umowy o dofinansowanie,
 - w przypadku, gdy zmiana umowy jest konieczna dla prawidłowej realizacji projektu.
- 12. Organizator konkursu zastrzega możliwość zmiany umowy w zakresie liczby pacjentów przebadanych w Projekcie przez dany ośrodek, dopuszczając zwiększenie liczby pacjentów o 50 %, w przypadku, gdy inne ośrodki ambulatoryjnej opieki specjalistycznej nie przebadają odpowiedniej liczby pacjentów do prawidłowej realizacji Projektu.

VII. Forma przygotowania i składania oferty

1. Oferta powinna zawierać:
 - formularz ofertowy wraz z oświadczeniem o spełnieniu warunków (stanowiący załącznik nr 1),
 - parafowaną i zaakceptowaną Umowę współpracy wraz z załącznikami w ramach realizacji projektu pt. **REALIZACJA PROGRAMU PROFILAKTYKI NOWOTWORÓW GŁOWY I SZYI W WOJEWÓDZTWIE LUBUSKIM, WIELKOPOLSKIM I ZACHODNIOPOMORSKIM** (stanowiącą załącznik nr 2)
2. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być naniesione czytelnie i paraflowane przez osobę(osoby) podpisującą(e) ofertę.
3. Oferta wymaga podpisu osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu składającego zgodnie z wymaganiami ustawowymi. Jeżeli ofertę podpisuje inna osoba, Oferent zobowiązany jest razem z ofertą przedłożyć swoje pełnomocnictwo.
4. Oferty należy składać osobiście lub pocztą w zamkniętych kopertach z dopiskiem „**Oferta w ramach naboru konkursowego ośrodków ambulatoryjnej opieki specjalistycznej do współpracy w ramach realizacji projektu pt. " Realizacja Programu Profilaktyki Nowotworów Głowy i Szyi w województwie lubuskim, wielkopolskim i zachodniopomorskim"** oraz informacją identyfikującą placówkę; bądź elektronicznie w skompresowanych plikach na adres anna.hyza@wco.pl.

VIII. Miejsce składania ofert

1. Oferty należy składać w siedzibie Organizatora konkursu: 61-866 Poznań, ul. Garbary 15, w **KANCELARII, pok. nr 3089, piętro 3A** bądź elektronicznie w skompresowanych plikach na adres anna.hyza@wco.pl, **najpóźniej do dnia 22-01-2018 do godziny 14:00 .**
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

IX. Forma otwarcia złożonych ofert

1. Otwarcie ofert nastąpi w Sali 1325 (I piętro) w dniu 23-01-2018 r. o godz. 10:00.

X. Wybór oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu

1. Złożenie oferty jest jednoznaczne z przyjęciem warunków dotyczących współpracy z Wielkopolskim Centrum Onkologii oraz zaakceptowaniem sposobu współpracy określonego w Ogólnopolskim Programie Profilaktyki Pierwotnej i Wczesnego Wykrywania Nowotworów Głowy i Szyi.
2. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
3. Organizator konkursu odpowiada na pytania do 2 dni roboczych przed terminem otwarcia ofert. Pytania można składać na adres mailowy (joanna.staskowiak-lutynska@wco.pl, anna.hyza@wco.pl).
4. W przypadku złożenia oferty z brakami formalnymi, Organizator konkursu wezwie ośrodek do uzupełnienia tych braków w nieprzekraczalnym terminie 2 dni roboczych. Oferent wyraża zgodę na przesłanie informacji z prośbą o uzupełnienie braków za pośrednictwem poczty elektronicznej, na adres mailowy wskazany w „Ofercie”. Po bezskutecznym upływie wskazanego terminu, oferta podlega odrzuceniu. Oferty nie spełniające warunków udziału w postępowaniu podlegają odrzuceniu.
5. Wynik rekrutacji (informacje o zawartych umowach) opublikowane zostaną na stronie Organizatora konkursu www.wco.pl/pl/szpital/ogloszenia oraz w Biuletynie Informacji Publicznej BIP.
6. W razie braku zawarcia umów z 7 ośrodkami ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, Organizator konkursu zamieszcza na stronie www.wco.pl/pl/szpital/ogloszenia oraz Biuletynu Informacji Publicznej informację o przedłużeniu konkursu lub przeprowadzeniu ponownego konkursu, którego celem będzie wyłonienie brakującej liczby ośrodków.
7. Zawiadomienie o wyborze oferty skierowane do ośrodków ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, których oferta została wybrana, będzie zawierać wskazanie terminu zawarcia umowy. Oferent wyraża zgodę na przesłanie informacji za pośrednictwem poczty elektronicznej, na adres mailowy wskazany w „Ofercie”.
8. Umowa będzie uznana za zawartą z chwilą jej podpisania. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
9. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie, bez podania przyczyny.

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczący ogłoszenia o otwartym naborze konkursowym ośrodków ambulatoryjnej opieki specjalistycznej do współpracy w ramach realizacji projektu pt. REALIZACJA PROGRAMU PROFILAKTYKI NOWOTWORÓW GŁOWY I SZYI W WOJEWÓDZTWIE LUBUSKIM, WIELKOPOLSKIM I ZACHODNIOPOMORSKIM

Dane Organizatora konkursu:

Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Poznaniu, ul. Garbary 15, 61-866
Poznań

REGON: 000291204,

NIP: 7781342057

Dane Oferenta:

Nazwa Podmiotu	
Status prawny	
Nr księgi rejestrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica	

Nr domu, nr lokalu	
NR wpisu do KRS (jeśli dotyczy)	
NIP	
REGON	
e-mail do kontaktu	
Telefon do kontaktu Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu z Zamawiającym	

niniejszym przedkładamy ofertę wraz z wymaganą dokumentacją.

Częścią integralną oferty są:

- formularz ofertowy wraz z oświadczeniem o spełnieniu warunków (stanowiący załącznik nr 1),
- parafowaną i zaakceptowaną Umowę współpracy wraz z załącznikami w ramach realizacji projektu pt. REALIZACJA PROGRAMU PROFILAKTYKI NOWOTWORÓW GŁOWY I SZYI W WOJEWÓDZTWIE LUBUSKIM, WIELKOPOLSKIM I ZACHODNIOPOMORSKIM (stanowiącą załącznik nr 2)

....., dnia

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

Oświadczam, że uważam się za związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od zakończenia terminu składania ofert, a w przypadku wyboru oferty przez cały okres trwania umowy.

Oświadczam, że podane przeze mnie/nas dane są zgodne z prawdą i znane są nam sankcje wynikające z art. 233 par. 1 kodeksu karnego.

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

Działając w imieniu Oferenta, niniejszym oświadczam, że ośrodek

.....
spełnia następujące wymogi:

1. posiada status wpisanej do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
2. posiada siedzibę na terenie jednego z trzech województw - lubuskiego, wielkopolskiego lub zachodniopomorskiego,
3. posiada działający fiberoskop,
4. zatrudnia minimum dwóch lekarzy ze specjalizacją z otolaryngologii/otorynolaryngologii,
5. dysponuje zasobami ludzkimi, technicznymi oraz miejscem umożliwiającym współpracę w ramach Projektu.

Deklaruję przebadanie 850 pacjentów w ramach Ogólnopolskiego Programu Profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi w terminie od 01.03.2017- 30.06.2020 r.

....., dnia

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)