OGŁOSZENIE

Na podstawie umowy z dnia 29.01.2020 r nr ADR.270.546.2019 pomiędzy Skarbem Państwa – Ministerstwem Zdrowia z siedzibą w Warszawie ul. Miodowa 15 a Wielkopolskim Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w Poznaniu ul. Garbary 15 oraz Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia dot. projektu „Przygotowanie projektu standardów akredytacyjnych – wytycznych dla zakładów patomorfologii wraz z przeprowadzeniem pilotażu” Wielkopolskie Centrum Onkologii ogłasza rekrutację 10 zakładów patomorfologii celem przeprowadzenia kompleksowego pilotażu wdrożenia skuteczności ww. wytycznych.

**Kryteria Ogólne**

Proces rekrutacji i kwalifikacji zakładów patomorfologii do kompleksowego pilotażu odbywa się w sposób otwarty i konkurencyjny, w oparciu o niżej wymienione wymogi i kryteria wyboru.

Łączny koszt udziału wybranych jednostek w kompleksowym pilotażu nie może przekroczyć kwoty 1.000.000 zł.

Kompleksowy pilotaż obejmuje udział podmiotu w ewaluacji wstępnego projektu Wytycznych dla zakładów patomorfologii (tzw. I cześć pilotażu) oraz pilotażu podręcznika wdrożeniowego dla standardów akredytacyjnych (II część pilotażu).

Wybrane jednostki muszą się znajdować w różnych częściach kraju (co najmniej jeden ośrodek w jednym makroregionie (1/centralny - województwa: łódzkie i mazowieckie, 2/południowo-wschodni - województwa: małopolskie, świętokrzyskie, podkarpackie, 3/wschodni - województwa: lubelskie, podlaskie, 4/północny - województwa: pomorskie, warmińsko-mazurskie, kujawsko-pomorskie, 5/zachodni - województwa: lubuskie, wielkopolskie, zachodniopomorskie, 6/śląski – województwa: śląskie, opolskie, dolnośląskie).

Wśród wybranych jednostek musi się znaleźć co najmniej jeden podmiot, który:

- badania patomorfologiczne realizuje w dostępie na podstawie umowy zewnętrznej,

- wykonuje badania wyłącznie w zakresie badań podstawowych (ponad 90% rozpoznań dotyczy „prostych” badań/materiałów nieonkologicznych),

- łączny zakres opracowania materiału patomorfologicznego umożliwia weryfikację całego zakresu wytycznych dla badań patomorfologicznych,

- prowadzi szkolenie specjalizacyjne w zakresie patomorfologii,

- jest częścią jednostki akademickiej,

- prowadzi wysokospecjalistyczną diagnostykę patomorfologiczną.

Podmioty będą wybierane w pakietach:

Pakiet nr 1 – Zakład Patologii/Patomorfologii w wielospecjalistycznym, wieloprofilowym szpitalu zakwalifikowanym do podstawowego zabezpieczenia szpitalnego „sieci”, jako jednostka o profilu onkologicznym.

Pakiet nr 2 – Zakład Patologii/Patomorfologii w szpitalu uniwersyteckim, którego organem założycielskim jest uczelnia.

Pakiet nr 3 – Zakład Patologii/Patomorfologii w strukturze i miejscu szpitala zakwalifikowanego jako poziom II lub III podstawowego zabezpieczenia szpitalnego.

Pakiet nr 4 – Zakład Patologii/ Patomorfologii lub Pracownia w strukturze i miejscu szpitala jednoprofilowego specjalistycznego.

Pakiet nr 5 - Zakład Patologii/ Patomorfologii funkcjonujący jako Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej.

Pierwsza cześć pilotażu potrwa od marca do połowy lipca 2020 roku, druga jest planowana od sierpnia do grudnia 2020 roku.

Niezbędne dokumenty do przeprowadzenia wstępnej oceny formalnej podmiotów to: statut jednostki, regulamin organizacyjny, KRS, REGON, wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (RPWDL) tylko część I i II z rubryką, w której istnieje informacja o zakładzie patologii, osoba wskazana do podpisania umowy (pełnomocnictwo).

**Kryteria, którymi będzie się kierował Zamawiający przy wyborze oferty wraz z wagami (procentowym znaczeniem), oraz sposób obliczenia wartości punktowej oferty.**

A) Cena 60%

B) liczba badań 40%

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razem 100%

**A. Kryterium CENA oferty będzie obliczona wg wzoru:**

Najniższa cena

A = ------------------------------ x waga ( 60%) x 100

Cena badanej oferty

*A – ilość punktów przyznana w kryterium Cena*

Przy ocenie w kryterium cena wykonania przedmiotu zamówienia najwyżej będzie punktowana oferta z najniższą ceną brutto – oferta najkorzystniejsza.

Oferta o najniższej cenie brutto otrzyma 60 punktów, pozostałym ofertom przyznane zostaną punkty zgodnie z ww. wzorem.

Podmiot winien wskazać łączną cenę udziału w pilotażu w zakresie standardów patomorfologicznych (całkowite wynagrodzenie tj. wydatki związane z udziałem w kompleksowym pilotażu, w tym dodatki zadaniowe dla personelu zakładów patomorfologii celem opracowania dodatkowego materiału w wystandaryzowany sposób, zużycie odczynników i materiału laboratoryjnego oraz użycie sprzętu laboratoryjnego przez cały czas trwania pilotażu).

**B. Kryterium liczba badań**

|  |
| --- |
| Ilość przyznanych punktów ocenianej oferty  B = ------------------------------------------------------------------------------------ x waga ( 40%) x 100  Maksymalna ilość punktów jaką można uzyskać wg SIWZ -350 pkt  *B- ilość uzyskanych punktów w kryterium „liczba badań”* |

Opis sposobu obliczenia ilości punktów przy kryterium „liczba badań”

W kryterium oceniane będą parametry określone w tabeli. Oferta najkorzystniejsza może uzyskać maksymalną punktów-350pkt lub odpowiednio mniej w zależności o danych wskazanych przez Wykonawcę w załączniku.

1. Podmiot winien wskazać liczbę wykonywanych badań (wg liczby skierowań/rozpoznań) w roku 2019 w tym:

badań histologicznych,

badań cytologicznych (o ile były wykonane),

badań śródoperacyjnych (o ile były wykonane),

wskazanie okolic/narządów, z których pochodzi materiał do badania (co najmniej 3 różne okolice i narządy).

2. Wskazanie liczby odczynów immunohistochemicznych (bez badań kontrolnych) w roku 2019 wykonanych w jednostce na rzecz diagnostyki badań wskazanych w pkt 1.

3. Wskazanie liczby badań z zakresu biologii molekularnej wykonanych w roku 2019 (wykonanych w jednostce lub podmiotach zewnętrznych) z materiału badań wykazanych w pkt 1 (dotyczy zarówno badań niezbędnych w diagnostyce jak i wykonanych jako kwalifikacja do leczenia – czynniki predykcyjne).

Ocena oferty w kryterium odbędzie się na podstawie wskazanych przez podmiot danych, które będą punktowane w poszczególnych zakresach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba badań histologicznych (wg liczby skierowań w roku 2019) | do 6.000  20pkt | 6.001-10.000  30pkt | 10.001-29.000  40pkt | powyżej 29.001  50pkt. |
| Liczba badań cytologii ginekologicznej (wg liczby skierowań w roku 2019) | do 1.000  20pkt | 1.001-5.000  30pkt | 5.001-15.000  40pkt | powyżej 15.001  50pkt. |
| Liczba badań cytologicznych innych niż cytologia ginekologiczna (wg liczby skierowań w roku 2019) | do 500  20pkt | 501-1.500  30pkt | 1.501-4.000  40pkt | powyżej 4.001  50pkt. |
| Liczba odczynów immunohistochemicznych (bez odczynów kontrolnych) w roku 2019 | do 4.000  20pkt | 4.001-10.000  30pkt | 10.001-30.000  40pkt | powyżej 30.001  50pkt. |
| Liczba badań z zakresu biologii molekularnej (wg liczby skierowań w roku 2019) | do 50  20pkt | 51-100  30pkt | 101-500  40pkt | powyżej 501  50pkt. |
| Liczba badań śródoperacyjnych (wg liczby skierowań w roku 2019) | do 50  20pkt | 51-200  30pkt | 201-1.000  40pkt | powyżej 1.001  50pkt. |
| Wskazanie liczby/okolic narządów diagnozowanych w roku 2019, w przypadku wykonania co najmniej 200 badań z danej okolicy, zgodnie z zakresami:  a) naczynia i serce,  b) płuco, opłucna  c) węzły chłonne, śledziona,  d) nerki i drogi moczowe,  e) jama ustna i przewód pokarmowy,  f) wątroba, pęcherzyk żółciowej, trzustka,  g) męski układ rozrodczy;  f) żeński układ rozrodczy, pierś;  g) narządy dokrewne;  h) skóra;  i) ośrodkowy układ nerwowy;  j) tkanki miękkie, kości  k) pozostałe | do 3  20pkt | 4-5  30pkt | 6-7  40pkt | 8 i powyżej  50pkt. |

Zamawiający dokona wyboru w każdym z pakietów dwóch najkorzystniej ocenionych w danych kryteriach ofert.

W sytuacji, gdy w danym regionie nie zostanie wyłoniona najkorzystniejsza oferta Zamawiający wybierze w danym regionie ofertę oceniona najkorzystniej w poprzednim regionie.

**Warunki rekrutacji**

1. Podmioty zainteresowane uczestnictwem zobowiązane są do złożenia oferty w terminie nieprzekraczalnym do 28 lutego 2020 roku do godz. 10.00 na adres [**Kancelaria**](mailto:andrzej.marszalek@wco.pl) **Wielkopolskie Centrum Onkologii ul. Garbary 15, 61-866 Poznań z dopiskiem „projekt akredytacja”**.

2. Do oferty winne być dołączone dokumenty wymienione w kryteriach ogólnych.

3. Wielkopolskie Centrum Onkologii zastrzega, że samo wypełnienie i dostarczenie dokumentów nie jest jednoznaczne z przyjęciem do projektu.

4. Oferta wraz z załącznikami musi być wypełniona w języku polskim i elektronicznie oraz podpisana przez osobę reprezentującą jednostkę.

5. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 2.03.2020 o godz. 10:00** w siedzibie Zamawiającego – Budynek Kantor Cegielskiego – Rotunda - parter pokój nr 001.

6. Otwarcie ofert jest jawne. W przypadku, gdy Wykonawca nie był obecny przy otwieraniu ofert, na jego pisemny wniosek Zamawiający prześle mu informację zawierającą nazwy i adresy Wykonawców, których oferty zostały otwarte oraz informacje dotyczące ceny oferty.

**Formularz ofertowy, dot. projektu „Przygotowanie projektu standardów akredytacyjnych – wytycznych dla zakładów patomorfologii wraz z przeprowadzeniem pilotażu”. Rekrutacja 10 zakładów patomorfologii celem przeprowadzenia kompleksowego pilotażu wdrożenia skuteczności wytycznych.**

Pakiet nr ……………………………………………………………………………………………………………

województwo ……………………………………………………………………………………………………

makroregion ……………………………………………………………………………………………………...

1. Nazwa podmiotu……………………………………………………………………………………………..

2. Nazwa komórki ……………………………………………………………………………………………….

3. Adres ………………………………………………………………………………………………………………

Województwo……………………………………………………………………………………………………..

4. Liczba wykonywanych badań (wg liczby skierowań/rozpoznań) w roku 2019 ………………………………………………………………. w tym:

badań histologicznych …………………………………………………………………….,

badań cytologicznych (o ile były wykonane)…………………………………….,

badań śródoperacyjnych (o ile były wykonane) ……………………………….,

wskazanie okolic/narządów, z których pochodzi materiał do badania z podaniem liczby wykonanych badań materiału z danej okolicy w roku 2019 wg listy.

a) serce i naczynia, liczba badań …………………………………………………………..

b) płuco, opłucna, liczba badań ……………………………………………………………

c) węzły chłonne, śledziona, liczba badań ……………………………………………..

d) nerki i drogi moczowe, liczba badań …………………………………………………

e) jama ustna i przewód pokarmowy, liczba badań ………………………………..

f) wątroba, pęcherzyk żółciowej, trzustka, liczba badań ………………………….

g) męski układ rozrodczy; liczba badań ………………………………...…………………

h) żeński układ rozrodczy, pierś; liczba badań ……………………….…………………

i) narządy dokrewne; liczba badań ………………………………………..…………………

j) skóra; liczba badań …………………………………………………………….…………………

k) ośrodkowy układ nerwowy; liczba badań ………………………………………….

l) tkanki miękkie, kości, liczba badań ……………………………………………………….

m) pozostałe, liczba badań …………………………………………………………………….

5. Liczba odczynów immunohistochemicznych (bez badań kontrolnych) w roku 2019 wykonanych w jednostce na rzecz diagnostyki badań wskazanych w pkt 4

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

6. Liczba badań z zakresu biologii molekularnej wykonanych w roku 2019 (wykonanych w jednostce lub podmiotach zewnętrznych) z materiału badań wykazanych w pkt 4 (dotyczy zarówno badań niezbędnych w diagnostyce jak i wykonanych jako kwalifikacja do leczenia – czynniki predykcyjne).

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

7. Łączna cena udziału w pilotażu w zakresie standardów patomorfologicznych …………………………………………………………… słownie: ……………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

8. Oświadczam, że osobą reprezentującą podmiot i wskazaną do podpisania umowy jest:

……………………………………………………………………………………, pełniący funkcję …………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

9. Zapoznaliśmy się z warunkami ogłoszenia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.

10. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udział w ogłoszeniu.

11. Osobą upoważnioną do kontaktu jest Pan/i …………………………………………………., nr tel. ……

…………………………………, adres e mail …………………………………………………………………………………….

12. Oferta została złożona na ………………………… stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od …………………… do …………………………………………..

13. Załącznikami do niniejszej oferty są

13. 1. ……………………………………………

13.2. …………………………………………….

13. 3. …………………………………………….

13. 4. …………………………………………….

Miejsce, data …………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………..

Podpis wykonawcy albo osoby lub osób

upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy