# Kryteria konkursu ofert na wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok”

1. Kryteria dostępu – nie spełnienie jednego z „kryteriów dostępu” skutkuje odrzuceniem oferty

| Lp. | Nazwa kryterium | Opis kryterium |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Działalność lecznicza | Oferent jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą.  Kryterium weryfikowane w oparciu o rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą na podstawie numeru księgi rejestrowej podanego w formularzu ofertowym[[1]](#footnote-1). | tak/nie |
| 2. | Pozwolenie na prowadzenie ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji | Oferent posiada aktualne pozwolenie na prowadzenie ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji. Kryterium weryfikowane w oparciu o rejestr Ośrodków Medycznie Wspomaganej Prokreacji i Banków Komórek Rozrodczych i Zarodków- na postawie nr księgi rejestrowej zamieszczonej w formularzu ofertowym.[[2]](#footnote-2) | tak/nie |
| 3 | Liczba i kwalifikacje personelu | Oferent dysponuje personelem medycznym w liczbie i o kwalifikacjach wskazanych w obowiązujących aktach prawnych. | tak/nie |
| 4. | Sprzęt i aparatura medyczna | Oferent dysponuje sprzętem i aparaturą medyczną o wymaganiach i w ilości określonej w obowiązujących aktach prawnych. | tak/nie |
| 5. | Warunkami lokalowe | Oferent dysponuje zgodnymi z obowiązującym prawem warunkami lokalowymi oraz zorganizuje zgodnie z obowiązującym prawem udzielanie procedur wskazanych w programie. Kryterium weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w formularzu ofertowym. | tak/nie |
| 6. | Zgodność z Programem Polityki Zdrowotnej | Oferent zapewnia realizację wszystkich działań wymienionych w Programie Polityki Zdrowotnej. | tak/nie |
| 7 | Pomoc psychologiczna | Oferent zapewnia, że każda para zakwalifikowana do niniejszego Programu otrzyma możliwość skorzystania z bezpłatnej wizyty u psychologa posiadającego praktykę w dziedzinie psychologii leczenia niepłodności na terenie realizacji Programu. Koszt wizyty zostanie pokryty przez Realizatora Programu. | tak/nie |
| 8 | Miejsce realizacji świadczeń | Oferent będzie udzielał świadczeń zdrowotnych w ramach realizacji programu na terenie województwa warmińsko-mazurskiego i /lub na terenie województw ościennych (pomorskiego, podlaskiego, mazowieckiego, kujawsko-pomorskiego). | tak/nie |
| 9 | Dostępność do świadczeń | Realizator Programu zapewni dostęp do świadczeń finansowanych w ramach Programu przez 6 dni w tygodniu z zapewnieniem nadzoru embriologicznego nad laboratorium przez 7 dni w tygodniu. Realizator zapewni również możliwość zrealizowania świadczeń w trybie weekendowym (dyżurnym), jeśli będzie tego wymagała sytuacja kliniczna pacjentów, będących uczestnikami Programu. Realizator Programu ma obowiązek zapewnić uczestnikom Programu możliwość rejestracji telefonicznej i elektronicznej, oraz umożliwić im kontakt telefoniczny z personelem medycznym przez 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę na wypadek powikłań pozabiegowych. | tak/nie |
| 10. | Rozliczenie umowy | Oferent oświadczył, że środki finansowe zostaną wykorzystane i rozliczone do 31 grudnia 2021 roku. | tak/nie |
| 11. | Przesłanie dokumentów lub uzupełnienie/poprawa oferty. | Kryterium weryfikowane tylko w przypadku wystąpienia przez Komisję Konkursową do oferenta o przesłanie dodatkowych dokumentów lub uzupełnienie/poprawę oferty. Nieprzesłanie wnioskowanych dokumentów we wskazanym terminie, brak uzupełnienia/poprawy oferty we wskazanym obszarze, skutkuje odrzuceniem oferty. | tak/nie |

1. Kryteria premiujące

| Lp. | Nazwa kryterium | Opis kryterium | Maksymalna wartość punktowa  za kryterium | Liczba uzyskanych  Punktów |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Obszar udzielania świadczeń | Zapewnienie równego dostępu do świadczeń w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego zainteresowanym mieszkańców województwa. Możliwość uzyskania dodatkowych punktów przez Oferenta w zależności od liczby województw (województwo warmińsko-mazurskiego i /lub województwo ościenne (pomorskie, podlaskie, mazowieckie, kujawsko-pomorskie), na terenie których może realizować Program. | 10 punktów za realizację programu na terenie każdego kolejnego województwa spośród w/w |  |
| 2 | Całkowity koszt brutto jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego | Kryterium weryfikowane w oparciu o wycenę przedstawioną w formularzu ofertowym. Oferty zostaną uszeregowane od najniższej zaproponowanej ceny do najwyższej i w zależności od miejsca na liście rankingowej poszczególnym Oferentom zostaną przypisane punkty (im droższa oferta tym mniejsza liczba punktów). Maksymalna liczba punktów zależna jest od liczby złożonych ofert i pozycji na liście rankingowej. | *Punktacja zgodna z listą rankingową od 1 do … \** |  |
| 3 | Całkowity koszt brutto jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie | Kryterium weryfikowane w oparciu o wycenę przedstawioną w formularzu ofertowym. Oferty zostaną uszeregowane od najniższej zaproponowanej ceny do najwyższej i w zależności od miejsca na liście rankingowej poszczególnym Oferentom zostaną przypisane punkty (im droższa oferta tym mniejsza liczba punktów). Maksymalna liczba punktów zależna jest od liczby złożonych ofert i pozycji na liście rankingowej. | *Punktacja zgodna z listą rankingową od 1 do …\** |  |
| 4 | Całkowity koszt brutto jednej procedury dawstwa zarodka (adopcji zarodka) | Kryterium weryfikowane w oparciu o wycenę przedstawioną w formularzu ofertowym. Oferty zostaną uszeregowane od najniższej zaproponowanej ceny do najwyższej i w zależności od miejsca na liście rankingowej poszczególnym Oferentom zostaną przypisane punkty (im droższa oferta tym mniejsza liczba punktów). Maksymalna liczba punktów zależna jest od liczby złożonych ofert i pozycji na liście rankingowej. | *Punktacja zgodna z listą rankingową od 1 do …\** |  |
| 5 | Kwota dopłaty wnoszona przez pary | Kryterium weryfikowane w oparciu o kwotę dopłaty wnoszoną przez pary i wskazaną w formularzu ofertowym. Punktacja zgodna z listą rankingową. Oferentom zostaną przypisane punkty (im wyższa wpłata pary tym mniejsza liczba punktów). Maksymalna liczba punktów zależna jest od liczby złożonych ofert i pozycji na liście rankingowej. | *Punktacja zgodna z listą rankingową od 1 do …\** |  |
| 6 | Liczba i kwalifikacje personelu | Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w formularzu ofertowym w tabeli – liczba i kwalifikacje personelu medycznego udzielającego świadczeń w ramach programu: a) dysponowanie 1 osobą o wykształceniu medycznym, biologicznym, biotechnologicznym lub innym przyrodniczym, która posiada certyfikat embriologa klinicznego PTMR/PTMRiE i/lub ESHRE o udokumentowanym 3-letnim doświadczeniu w zakresie embriologii klinicznej  b) dysponowanie 2 osobami o wykształceniu medycznym, biologicznym, biotechnologicznym lub innym przyrodniczym, która posiada certyfikat embriologa klinicznego PTMR/PTMRiE i/lub ESHRE o udokumentowanym 3-letnim doświadczeniu w zakresie embriologii klinicznej | 5 pkt  10 pkt. |  |
| 7. | Doświadczenie we współpracy z administracją publiczną | Kryterium weryfikowane o zestawienie dołączone do formularza ofertowego. Oferentom zostaną przypisane punkty (im dłuższy okres współpracy tym większa liczba punktów). Maksymalna liczba punktów zależna jest od liczby złożonych ofert i pozycji na liście rankingowej. | *Punktacja zgodna z listą rankingową od 1 do …\** |  |
| 8. | Dostępność do świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach Programu | Realizator Programu dodatkowo zapewni dostęp do świadczeń finansowanych w ramach niniejszego Programu dwa razy w tygodniu do godziny 19.00  Realizator Programu dodatkowo zapewni dostęp do świadczeń finansowanych w ramach niniejszego Programu dwa razy w tygodniu do godziny 20.00 | 5pkt  10 pkt. |  |

\* *Punktacja zgodna z listą rankingową od 1 do … (max. liczba punktów uzależniona będzie od liczby złożonych ofert i ilości pozycji na liście rankingowej) -* przy przyjęciu, że oferty, które przeszły ocenę formalną zostaną uszeregowane przy ocenie danego kryterium od oferty najmniej korzystnej - ze *względu na (w zależności od rodzaju ocenianego kryterium): najwyższą cenę procedury/najwyższą kwotę dopłaty wnoszonej przez pary/najkrótszy okres współpracy z administracją publiczną – która otrzyma 1 punkt, poprzez przyznanie każdej kolejnej, korzystniejszej przy ocenie danego kryterium, ofercie o 1 punkt więcej od oferty ją poprzedzającej, aż do przyznania ofercie najkorzystniejszej przy ocenie danego kryterium, tj. z najniższą ceną procedury/najniższą kwotą dopłaty wnoszonej przez pary/najdłuższym okresem współpracy z administracją publiczną - największej liczby punktów. W przypadku ofert z tą samą: ceną procedury/kwotą dopłaty/okresem współpracy z administracją publiczną – otrzymają one taką samą liczbę punktów.*

1. Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o rejestry znajdujące się na stronie internetowej <https://rpwdl.ezdrowie.gov.pl/>na podstawie danych podanych w ofercie. [↑](#footnote-ref-1)
2. Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o rejestr dostępny na stronie <https://roib.ezdrowie.gov.pl/> [↑](#footnote-ref-2)