

PREZYDENT MIASTA SZCZECIN

Ogłasza konkurs ofert nr WSS-I.2.2018.WP na projekt programu polityki zdrowotnej pn. „Program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego na lata 2019 - 2021 dla mieszkańców miasta Szczecina”, zwanego dalej „Programem”.

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 995 z póź. zm.) i art. 7 ust.1, pkt 1, art. 8 ust.1, art. 48, ust. 1,3 - 5 oraz art. 48b ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z póź. zm.).

1.Przedmiotem Konkursu jest wybór projektu programu polityki zdrowotnej pn. Program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego na lata 2019-2021 dla mieszkańców miasta Szczecina” zgodnie z warunkami szczegółowymi konkursu.

2.Organizatorem Konkursu jest Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin, z siedzibą w Szczecinie, pl. Armii Krajowej 1.

3.Uczestnikami Konkursu mogą być osoby fizyczne, osoby prawne, jednostki organizacyjne nie posiadające osobowości prawnej, organizacje pozarządowe oraz podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Uczestnicy Konkursu mogą wspólnie brać udział w Konkursie. Przepisy dotyczące uczestnika Konkursu stosuje się odpowiednio do uczestników Konkursu biorących wspólnie udział w Konkursie. O dopuszczenie do udziału w Konkursie mogą ubiegać się podmioty wymienione wyżej, które oświadczają, że:

- a) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu Konkursu lub przedstawią pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania przedmiotu Konkursu.
- b) posiadają autorskie prawa majątkowe do oferty konkursowej zgłoszonej do Konkursu.

4.Wykaz zadań, zasady ich realizacji oraz wymagania stawiane uczestnikom Konkursu na projekt „Programu” zostały opisane w Szczegółowych Warunkach Konkursu, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.

5. Termin składania ofert upływa **18 września 2018 r. do godziny 15.30**. Oferty konkursowe należy składać w Biurze Obsługi Interesantów Urzędu Miasta Szczecin, przy pl.Armii Krajowej1 w Szczecinie, sala 62 lub przesać drogą pocztową na ww.adres (zachowanie terminu nie decyduje data stempla pocztowego, lecz data wpływu oferty w nieprzekraczalnym terminie do dnia **18 września 2018 r.**)

6. Ocena spełniania warunków formalnych udziału w Konkursie dokonywana będzie zgodnie z formułą spełnia - nie spełnia, na podstawie dostarczonych przez uczestników konkursu dokumentów oraz oświadczeń o których mowa w ust. 4 Załącznika Nr 1 do Konkursu ofert Nr WSS-I.2.2018.WP (Szczegółowe Warunki Konkursu).

7.W toku dokonywania oceny prawidłowości formalnej złożonych ofert, Komisja Konkursowa może zażądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert.

8. Oferty nie spełniające wymogów określonych w ogłoszeniu oraz złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Dopuszcza się oferty zawierające drobne uchybienia formalne pod warunkiem ich uzupełnienia w terminie do następnego dnia po powiadomieniu o niekompletności oferty (telefonicznie, e-mailem lub fax.).

9. Ocena ofert konkursowych dokonywana będzie wg następujących kryteriów:

L.p.	Nazwa kryterium	Maksymalna liczba punktów do uzyskania
1	Ocena oferty konkursowej pod względem poprawności w zakresie merytorycznym zgodnym ze schematem programu polityki zdrowotnej wskazanym przez AOTMiT w Warszawie – warunek konieczny	0 – 40 pkt.
2	Ocena oferty konkursowej pod względem tego czy opisany w projekcie „Program” pozwala na pełną realizację „Programu”	0 – 10 pkt.
3	Ocena oferty konkursowej pod względem organizacji i przeprowadzenia działań oraz akcji promocyjno – informacyjnej i akcji edukacyjnej w ramach realizacji całego „Programu” z uwzględnieniem opisu rodzajów form proponowanych działań i akcji	0 – 10 pkt.

4	Ocena wartości merytorycznej „Programu” (atrakcyjności oferty w stopniu odpowiadającym Szczegółowym Warunkom Konkursu, zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Konkursu)	0 – 20 pkt.
5	Ocena projektu „Programu” pod względem przedstawionej formy sprawozdawczości i ewaluacji „Programu”	0 – 20 pkt.

Maksymalna ilość punktów, które może przyznać Komisja Konkursowa jednej z ofert wynosi 100 pkt.

10. Złożone w Konkursie oferty przekazywane są do Wydziału Spraw Społecznych, następnie kierowane są pod obrady Komisji Konkursowej. Komisja po dokonaniu oceny ofert zgodnie z przytoczonymi niżej kryteriami wybierze najlepszą ofertę, która zostanie przesłana jako program polityki zdrowotnej do Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji w Warszawie celem otrzymania opinii .
11. Ocena ofert konkursowych dokonywana będzie na podstawie zgodności treści projektu „Programu” ze schematem programu polityki zdrowotnej wskazanym przez AOTMiT - warunek konieczny (zgodnie ze schematem dostępnym na stronie internetowej: <http://www.aotm.gov.pl/www/programy-polityki-zdrowotnej/schemat-ppz/>) i szczegółowymi warunkami Konkursu.
12. Wybór oferty konkursowej w wyżej wymienionym trybie nie wymaga uzasadniania powodów decyzji Komisji Konkursowej.
13. Ogłoszenie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku odbędzie się poprzez umieszczenie informacji w Urzędzie Miasta Szczecin na stronie internetowej w Biuletynie Informacji Publicznej <http://bip.um.szczecin.pl>
14. Prezydent Miasta Szczecin zastrzega sobie prawo bez podania przyczyny do zmiany warunków Konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, odwołania Konkursu, zamknięcia Konkursu bez wyboru oferty oraz nie rozstrzygnięcia Konkursu.
15. Termin związania ofertą wynosi 60 dni od upływu terminu składania ofert.
16. Podmiot, którego oferta zostanie wybrana, będzie powiadomiony o tym pisemnie.
17. Do postępowania konkursowego stosuje się przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
18. W zakresie nieuregulowanym w ustawie, o której mowa w ust. 17, do trybu przeprowadzenia Konkursu ofert i zawarcia umowy na projekt „Programu” stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego.
19. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania zostaną uregulowane w umowie zwartej pomiędzy Gminą Miasto Szczecin, a wyłonionym w drodze postępowania konkursowego Oferentem.
20. W zakresie związanym z udziałem w Konkursie Oferent zobowiązany jest do ochrony danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)-zwanego dalej RODO.
21. Osobą uprawnioną do kontaktów z oferentami oraz do udzielania szczegółowych informacji w przedmiocie postępowania konkursowego jest p. Wioletta Perzyńska - Główny Specjalista w Wydziale Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin, pok.336 I, tel. 91 4245 674, e-mail: wperzyn@um.szczecin.pl.

ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA



Daniel Wacinkiewicz

GŁÓWNY SPECJALISTA


Agnieszka Zmysłowska-Czerwińska

NIE ZGŁASZAM UWAG
FORMALNOPRAWNYCH

GŁÓWNY SPECJALISTA


Wioletta Perzyńska


RADCA PRAWNY

DYREKTOR WYDZIAŁU


Beata Bugajska

na projekt programu polityki zdrowotnej pn. „Program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego na lata 2019 - 2021 dla mieszkańców miasta Szczecina”, zwanego dalej „Programem”.

Szczegółowe warunki konkursu

Przedmiotem Konkursu jest wybór projektu programu polityki zdrowotnej pn. „Program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego na lata 2019-2021 dla mieszkańców miasta Szczecina” zgodnie ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu.

1. Nazwa zadania: projekt programu polityki zdrowotnej pn. „Program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego na lata 2019 - 2021 dla mieszkańców miasta Szczecina”.
2. Maksymalna wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację całego zadania tj. projektu „Programu” nie może przekroczyć 10 000,00 zł brutto.
3. Opis przygotowania oferty.
Uczestnicy Konkursu składają ofertę konkursową w języku polskim w następującej formie:
 - a) dwa egzemplarze w formie papierowej podpisane przez osobę upoważnioną;
 - b) jeden egzemplarz w wersji elektronicznej edytowalnej zapisanej na płycie CD lub na innym nośniku elektronicznym w formacie doc.;
 - c) oferta konkursowa musi być złożona w zamkniętej kopercie, opatrzonej pieczętą oferenta, nazwą i numerem postępowania („konkurs ofert nr WSS.I.2.2018.WP na projekt programu polityki zdrowotnej pn. Program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego na lata 2019 - 2021 dla mieszkańców miasta Szczecina” oraz napisem „Otwarcie kopert tylko w obecności komisji konkursowej”. Oferenci zobowiązani są do ponumerowania każdej strony oferty oraz wymaganych załączników oraz opatrzone podpisem i pieczętą Oferenta lub osób uprawnionych do reprezentacji Oferenta. Uprawnienie to powinno być udokumentowane stosowną Uchwałą lub upoważnieniem właściwego organu czy opisem z Krajowego Rejestru Sądowego.
4. Oferta na realizację zadania powinna zawierać:
 - 1) Formularz zgłoszeniowy będący **załącznikiem nr 2** do niniejszego ogłoszenia wraz z dołączonymi kopiami stosownych do ust. 3 dokumentów:
 - a) odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej określający aktualny stan prawny i faktyczny Oferenta;
 - b) statut Oferenta;
 - c) decyzję w sprawie nadania numeru NIP (jeżeli został nadany); (jeżeli nie zostały ujawnione w KRS bądź w CEIDG);
 - d) zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON (jeżeli został nadany); (jeżeli nie zostały ujawnione w KRS bądź w CEIDG);
 - 2) Formularz kalkulacji cenowej będący **załącznikiem nr 3** do niniejszego ogłoszenia, zawierający uśrednioną kalkulacją kosztów poszczególnych etapów/działań/usług / świadczeń/zakupów niezbędnych do realizacji „Programu”.
 - 3) Oświadczenia będące **załącznikiem nr 4** do niniejszego ogłoszenia:
 - a) zapoznanie się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami Konkursu;
 - b) spełnienia wszystkich wymagań zawartych w Szczegółowych Warunkach Konkursu;
 - c) zgodność danych zawartych w formularzu ofertowym ze stanem faktycznym i prawnym;
 - d) posiadanie niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowanie potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu Konkursu lub przedstawienie pisemnego zobowiązania innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania przedmiotu Konkursu;
 - e) posiadanie autorskich praw majątkowych do oferty konkursowej zgłoszonej do Konkursu.
5. Opis Konkursu.
 - a) projekt programu polityki zdrowotnej pn. „Program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego na lata 2019 – 2021 dla mieszkańców miasta Szczecina”, musi być zgodny z wytycznymi Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w Warszawie dotyczącymi schematu programu polityki zdrowotnej (<http://www.aotm.gov.pl/www/programy-polityki-zdrowotnej/schemat-ppz/>) i szczegółowymi warunkami Konkursu;
 - b) Gmina Miasto Szczecin „Program” kieruje w szczególności do par, które korzystały ze świadczeń zdrowotnych w ramach współfinansowania uzupełnienia do programu pt.: „Program kompleksowej oceny zdrowia prokreacyjnego w Polsce na lata 2016 –2020”, realizowanego przez Samodzielny Publiczny Szpital

Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie (w skrócie SPSK nr 1 PUM), który polega na wsparciu par, w szczególności mężczyzn wymagających wysokospecjalistycznej diagnostyki wraz z dodatkową ilością inseminacji. Zakłada się, że powołany w SPSK nr 1 PUM w Szczecinie Zespół, w oparciu o przyjęte kryteria i przedłożoną dokumentację medyczną będzie kwalifikował do „Programu” również pary, które nie brały udziału w „Programie”, a spełniają przyjęte kryteria.

6. Projekt „Programu” powinien zawierać:

- 1) opis adresatów „Programu”: ok. 100 szczecińskich par, na cały okres realizacji „Programu”, które:
 - a) pozostają w związku małżeńskim lub partnerskim, zgodnie z definicją dawstwa partnerskiego określoną w art.2.ust.1. pkt 8 ustawy z dnia 25 czerwca 2015 roku o leczeniu niepłodności;
 - b) zamieszkują co najmniej od roku od 01 stycznia 2017 roku na terenie miasta Szczecina;
 - c) wiek kobiety mieści się w przedziale od 25 do 40 lat wg rocznika urodzenia, wiek mężczyzny od 25 do 55 roku życia wg rocznika urodzenia w dniu zgłoszenia się do „Programu” po raz pierwszy. W przypadku bezwzględnego wskazania braku możliwości leczenia niepłodności dolną granicę wieku kobiety ustala się na 20 lat;
 - d) między innymi uczestniczyły w programie polityki zdrowotnej pn. „Program kompleksowej ochrony zdrowia prokreacyjnego w Polsce w latach 2016-2020”, realizowanym przez Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie i w których stwierdzono bezwzględną przyczynę niepłodności w okresie nie dłuższym niż 36 miesięcy poprzedzających zgłoszenie do „Programu” lub zostały, w oparciu o przedłożoną dokumentację medyczną zakwalifikowane przez Zespół Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 1 prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie;
 - e) przedłożą kserokopie pierwszych stron zeznań podatkowych opatrzonej prezentatą szczecińskiego urzędu skarbowego, w którym zostały złożone lub zaświadczenie ze szczecińskiego urzędu skarbowego potwierdzające złożenie zeznania lub kserokopie urzędowego poświadczenia odbioru wydane przez elektroniczną skrzynkę podawczą systemu teleinformatycznego administracji podatkowej (UPO) wraz z pierwszą stroną PIT i wygenerowanym numerem dokumentu zgodnym z identyfikatorem dokumentu UPO za rok poprzedzający udział w „Programie”.

7. Cel główny zadania: zapewnienie szczecińskim parom dotkniętym niepłodnością dostępu do procedury zapłodnienia pozaustrojowego w oparciu o obowiązując standardy postępowania i procedury medyczne (z *definicji*: procedura biotechnologiczna to zbiór wszystkich czynności laboratoryjnych będących następstwem pobrania, stosowania i przechowywania komórek rozrodczych i zarodków uzyskanych w wyniku pojedynczego cyklu stymulacji jajczkowania).

Cele szczegółowe m.in.:

- 1) obniżenie odsetka par bezdzietnych w populacji miasta Szczecina;
- 2) zapewnienie najwyższego standardu leczenia pacjentom;
- 3) zwiększenie skuteczności leczenia par, u których stwierdzono niepłodność i wyczerpały się inne dostępne metody jej leczenia;
- 4) obniżenie kosztów leczenia ponoszonych przez pacjentów;
- 5) osiągnięcie korzystnych trendów demograficznych oraz zachowań społecznych.

Oczekiwane efekty: eliminowanie bądź ograniczenie somatycznych, psychicznych i społecznych skutków niepłodności. W zakresie polityki samorządu, oczekiwanym efektem jest obniżenie odsetka par bezdzietnych w populacji Szczecina.

8. Organizacja „Programu” - informacje, które należy zamieścić w projekcie „Programu”, istotne z punktu jego realizacji:

- 1) realizator „Programu” spełnia wymagania formalne w zakresie podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarnym lub ambulatoryjnym na świadczenia zdrowotne z dostępnością, przez siedem dni w tygodniu;
- 2) realizator winien posiadać status ośrodka medycznie wspomaganey prokreacji i mieć zabezpieczoną sferę dot. przechowywania komórek rozrodczych i zarodków (status banku komórek rozrodczych i zarodków lub stosowna umowa), zgodnie z ustawą z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności;
- 3) wymagania formalne w zakresie wymaganego personelu realizującego „Program”;
- 4) wymagania w zakresie wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną;
- 5) organizacja i opis udzielania procedury leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego;
- 6) wymagania pozostałe i inne niezbędne do realizacji „Programu” m.in. udokumentowane i stosowane standardy i rekomendacje Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego oraz Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii;
- 7) organizacja i przeprowadzenie akcji promocyjno-informacyjnej z zakresu realizacji „Programu”;
- 8) organizacja i przeprowadzenie akcji edukacyjnej z zakresu realizacji „Programu”;
- 9) Program obejmować będzie dofinansowanie kosztów co najmniej jednej i nie więcej niż dwóch procedur

biotechnologicznych zapłodnienia pozaustrojowego. Koszt dofinansowania jednej procedury może wynieść do 5 000 zł brutto do jednej procedury, nie więcej niż 80% kosztów danej procedury biotechnologicznej (z założeniem 50 % skuteczności pierwszej procedury biotechnologicznej zapłodnienia pozaustrojowego pary). Procedura biotechnologiczna zapłodnienia pozaustrojowego musi być zgodna z wytycznymi zawartymi w Algorytmach Diagnostyczno - Lecznicych w Niepłodności przygotowanych przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Embriologii oraz wynikające z ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności;

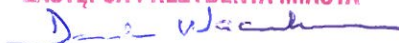
- 10) szczegółowy opis programu zapewniającego możliwość korzystania z procedury zapłodnienia pozaustrojowego szczecińskim parom do 2 cykli leczniczych u jednej pary z poprzedzeniem kwalifikacji do zapłodnienia pozaustrojowego.
- 11) monitorowanie i ewaluacja „Programu”;
- 12) Realizatorem projektu „Programu” może być mogą być osoby fizyczne, osoby prawne, jednostki organizacyjne nie posiadające osobowości prawnej, organizacje pozarządowe oraz podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Uczestnicy Konkursu mogą wspólnie brać udział w Konkursie. Przepisy dotyczące uczestnika Konkursu stosuje się odpowiednio do uczestników Konkursu biorących wspólnie udział w konkursie.
- 13) planowany czas realizacji całego „Programu” będącego przedmiotem projektu „Programu” to okres 36 miesięcy (od stycznia 2019 r. do grudnia 2021 r.);
- 14) wysokość środków finansowych Gminy Miasto Szczecin przeznaczonych na realizację całego „Programu” nie może przekroczyć 850 000 zł brutto.

9. Uczestnik konkursu ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i opracowaniem projektu „Programu” w ramach złożonej oferty.

10. Przeniesienie autorskich praw majątkowych wybranej oferty na rzecz Organizatora Konkursu na następujących polach eksploatacji:

- a) utrwalenia na dowolnym nośniku informacji;
- b) zwielokrotnienie dowolną techniką;
- c) wprowadzenie do obrotu;
- d) wprowadzenie do pamięci komputera;
- e) publiczne odtwarzanie dowolną techniką;
- f) wprowadzanie do sieci Internet;
- g) wykonywanie i zezwalanie na wykonywanie autorskich praw zależnych;
- h) dokonywanie skrótów, dokonywanie modyfikacji i uzupełnień.

ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA



Daniel Wacinkiewicz

GLÓWNY SPECJALISTA


Agnieszka Zmysłowska-Czerwińska

GLÓWNY SPECJALISTA


Wioletta Perzyńska

DYREKTOR WYDZIAŁU


Beata Bugajska

**NIE ZGŁASZAM UWAG
FORMALNOPRAWNYCH**


Katarzyna Potocka-Korejwo
RADCA PRAWNY

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
- Informacje o Oferencie

na projekt programu polityki zdrowotnej pn. „Program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego na lata 2019 - 2021 dla mieszkańców miasta Szczecina”.

1. Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę:

.....
.....

2. Dokładny adres:

.....
ulica i numer miejscowość kod pocztowy
.....
Telefon fax. adres e-mail

3. Osoba prawnie upoważniona do reprezentowania Oferenta:

.....

4. Organ założycielski lub właściciel:

.....

5. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (jeżeli posiada):

.....

6. NIP:

.....

7. Regon:

.....

8. Nazwa banku i rachunku bankowego:

.....

9. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawie złożonej oferty (imię, nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e-mail):

.....

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu.

data:

.....
pieczętka i podpis(y) oferenta lub osób uprawnionych do reprezentacji oferenta, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców

ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA



Daniel Wacinkiewicz

GŁÓWNY SPECJALISTA


Agnieszka Zmysłowska-Czerwińska

GŁÓWNY SPECJALISTA


Wioletta Perzyńska

DYREKTOR WYDZIAŁU


Beata Bugajska

NIE ZGŁASZAM UWAG
FORMALNOPRAWNYCH


Katarzyna Potocka-Korejwo
RADCA PRAWNY

Formularz kalkulacji kosztów (wzór)
realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego na lata 2019 - 2021 dla mieszkańców miasta Szczecina”.

1. Planowana całkowita kalkulacja kosztów realizacji „Programu” (wynikająca z treści projektu „Programu”):

1.1. Koszty całkowite planowanych do wykonania w ramach realizacji całego „Programu” procedur biotechnologicznych zapłodnienia pozaustrojowego

Lp.	Nazwa usługi/towaru/świadczenia	ilość/rodzaj	koszt jednostkowy (w zł brutto)	Koszt ogółem (w zł brutto)
1	procedura biotechnologiczna zapłodnienia pozaustrojowego	150 procedur	5 000,00	750 000,00

1.2. Inne koszty niezbędne do realizacji „Programu”

Lp.	Nazwa usługi/towaru/świadczenia	ilość/rodzaj	koszt jednostkowy (w zł brutto)	Koszt ogółem (w zł brutto)

1.3. Koszt całkowity realizacji całego „Programu”(zł brutto)

(słownie złotych brutto:.....)

.....
data:

.....
pieczętka i podpis(y) oferenta lub osób uprawnionych do reprezentacji oferenta, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców

ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA

Daniel Wacinkiewicz

GŁÓWNY SPECJALISTA

Agnieszka Zmysłowska-Czerwińska

GŁÓWNY SPECJALISTA

Wioletta Perzyńska

DYREKTOR WYDZIAŁU

Beata Bugajska

NIE ZGŁASZAM UWAG
FORMALNOPRAWNYCH

RADCA PRAWNY

na projekt programu polityki zdrowotnej pn. „Program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego na lata 2019 - 2021 dla mieszkańców miasta Szczecina”.

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami Konkursu ofert.
2. Spełniam wszystkie wymagania zawarte w szczegółowych warunkach Konkursu.
3. Dane w ofercie konkursowej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
4. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu lub przedstawiam pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania przedmiotu Konkursu.
5. Posiadam autorskie prawa majątkowe do oferty konkursowej zgłoszonej do Konkursu.
6. Jestem zobowiązany do ochrony danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych)-zwanego dalej RODO, w pełnym zakresie dotyczącym udziału w Konkursie.

.....
data:

.....
pieczętka i podpis(y) oferenta lub osób uprawnionych do reprezentacji oferenta, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców

ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA



Daniel Wacinkiewicz

GLÓWNY SPECJALISTA

Agnieszka Zmysłowska-Czerwińska

DYREKTOR WYDZIAŁU

Beata Bugajska

GLÓWNY SPECJALISTA

Wioletta Perzyńska

NIE ZGŁASZAM UWAG
FORMALNOPRAWNYCH

Katarzyna Rutowska-Korejwo
RADCA PRAWNY

UMOWA NR WSS-I.....

Nr CRU:.....

zawarta w dniu r.
w Szczecinie

pomiędzy
Gminą Miasto Szczecin
Pl. Armii Krajowej 1; 70-456 Szczecin
NIP: 851-030-94-10
REGON: 811684232
zwaną dalej „**Zamawiającym**”
reprezentowaną przez:

..... – Zastępcę Prezydenta Miasta Szczecin

a

.....
.....

NIP:

Regon:

Nr księgi Rejestrowej Podmiotu leczniczego

zwaną dalej „**Wykonawcą**”

reprezentowanymi przez:

.....

Niniejsza umowa została zawarta na podstawie art. 48b. ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest przygotowanie i przekazanie projektu programu polityki zdrowotnej pn. „Program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego na lata 2019 - 2021 dla mieszkańców miasta Szczecina”, zwanego dalej „Programem” wybranego przez Zamawiającego w ramach Konkursu ofert nr WSS-I.2.2018.WP w postaci:

- a) dwóch wydrukowanych egzemplarzy (w języku polskim),
- b) jednego egzemplarza w wersji elektronicznej edytowalnej zapisanej na CD w formacie docx.

2. Otrzymany w ramach niniejszej umowy projekt Programu polityki zdrowotnej pn. „Program dofinansowania do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego na lata 2019 – 2021 dla mieszkańców miasta Szczecina” wraz z wszelkimi prawami autorskimi zgodnie z zapisem § 2 umowy zostanie przesłany do Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji w Warszawie celem uzyskania pozytywnej opinii rekomendującej projekt do realizacji przez Zamawiającego.

3. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy w nieprzekraczalnym terminie do dnia2018 r.

§ 2

1. Wykonawca bez odrębnego wynagrodzenia, a w ramach wynagrodzenia opisanego w § 4 przenosi na rzecz Zamawiającego z chwilą zawarcia niniejszej umowy autorskie prawa majątkowe do przedmiotu umowy z § 1 ust. 1.

2. Zamawiający na podstawie nabytych praw autorskich ma prawo do korzystania z projektu „Programu” na następujących polach eksploatacji:

- 1) w zakresie utrwalania i zwielokrotniania projektu „Programu” – wytwarzanie dowolną techniką egzemplarzy projektu, w tym techniką drukarską, edytowalną (w programie Microsoft Word), reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową;
- 2) w zakresie modyfikacji i uzupełniania projektu „Programu” przez Zamawiającego;
- 3) w zakresie rozpowszechnienia i obrotu programem w sposób inny niż określony w pkt 1) – publiczne wykonanie, wystawianie, wyświetlanie, odtwarzanie oraz nadawanie i re emitowanie, a także publiczne udostępnienie projektu programu w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym.
- 4) w zakresie wprowadzenia w życie programu przez Zamawiającego.

3. Z chwilą zawarcia umowy, w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust.1 prawo własności projektu „Programu” przechodzi na Zamawiającego.

§ 3

Poza innymi obowiązkami wynikającymi z treści umowy do obowiązku Zamawiającego należy przesłanie projektu programu będącego przedmiotem umowy do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w Warszawie celem uzyskania pozytywnej opinii rekomendującej program do realizacji przez Zamawiającego.

§ 4

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający wypłaci Wykonawcy wynagrodzenie zł (słownie złotych brutto:), które zostanie przekazane w terminie 14 dni od dnia podpisania umowy oraz po dokonaniu odbioru projektu programu będącego przedmiotem umowy bez stwierdzonych wad na podstawie prawidłowo sporządzonej i zaakceptowanej przez Zamawiającego faktury, zawierającej adnotacje o przyjęciu bez zastrzeżeń projektu programu, na rachunek bankowy Wykonawcy o nr
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu umowy.
3. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 5

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - 1) Za nienależyte wykonanie niniejszej umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy Zamawiający może żądać zapłaty przez Wykonawcę kary umownej w wysokości 5 % kwoty, o której mowa w § 4 ust. 1, za każdy stwierdzony przypadek nienależytego wykonania umowy.
 - 2) Za opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy Zamawiający może żądać zapłaty przez Wykonawcę kary umownej w wysokości 1 % kwoty, o której mowa w § 4 ust. 1 za każdy stwierdzony dzień opóźnienia.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania w innych okolicznościach niż określone w ust. 1), jak też odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość kary umownej.
3. Wierzytelności z tytułu kar umownych oraz szkód, wynikających z nienależytego wykonania Umowy przez Wykonawcę Zamawiający jest uprawniony do skompensowania z należnym Wykonawcy wynagrodzeniem, nawet, jeśli którakolwiek z wierzytelności nie jest jeszcze wymagalna. Do kompensaty poprzez złożenie przez Zamawiającego Wykonawcy oświadczenia o dokonaniu kompensaty wraz z wyjaśnieniem podstaw powstania wierzytelności po stronie Zamawiającego. Złożenie takiego oświadczenia ma skutek dokonania zapłaty”.

§ 6

Niniejsza umowa stanowi informację publiczną w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej i podlega udostępnieniu na zasadach i w trybie określonym w ww. ustawie.

§ 7

Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 8

Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 9

W sprawach nieregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

GŁÓWNY SPECJALISTA

Zkhw
Agnieszka Zmysłowska-Czerwińska

GŁÓWNY SPECJALISTA

W Porybko
Wioletta Perzyńska

ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA

D. Wacinkiewicz

Daniel Wacinkiewicz

Katarzyna Fijałka-Korejwo
RADCA PRAWNY

DYREKTOR WYDZIAŁU

J. ...