

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 52/2023
Prezydenta Miasta Bydgoszczy
z dnia 25.01.2023r.

Prezydent Miasta Bydgoszczy
ogłasza konkurs ofert w celu wyboru realizatorów „Programu polityki zdrowotnej
z zakresu wsparcia leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego –
in vitro dla mieszkańców Miasta Bydgoszczy w latach 2023-2026”

Na podstawie art. 48b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, 1265, 1855, 2674 i 2770)

I. Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem konkursu jest wybór realizatorów na lata 2023-2026 programu polityki zdrowotnej, stanowiącego załącznik do uchwały Nr LXI/1243/22 Rady Miasta Bydgoszczy z dnia 23 listopada 2022 r. w sprawie zatwierdzenia programu pn. „Programu polityki zdrowotnej z zakresu wsparcia leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców Miasta Bydgoszczy w latach 2023-2026”.
2. Treść uchwały dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Bydgoszczy www.bip.um.bydgoszcz.pl.
3. Termin realizacji zadania: od dnia podpisania umowy do 31.12.2026r.
4. Program kierowany jest wyłącznie do par zamieszkałych na terenie miasta Bydgoszczy.

II. Adresaci konkursu

1. Konkurs ofert adresowany jest do podmiotów wykonujących działalność leczniczą na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.), świadczących usługi medyczne w zakresie leczenia niepłodności metodami zapłodnienia pozaustrojowego w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 25 czerwca 2015r. o leczeniu niepłodności (Dz. U. z 2020 r. poz. 442), które mają swoją siedzibę i będą wykonywać procedury zapłodnienia pozaustrojowego na terenie województwa kujawsko – pomorskiego.
2. Od realizatora Programu wymaga się m.in.:
 - 1) posiadania aktualnego wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego dokumentu stanowiącego o podstawie prawnej działalności podmiotu;
 - 2) posiadania aktualnego wpisu w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą;
 - 3) posiadania aktualnego pozwolenia Ministra Zdrowia na prowadzenie ośrodka medycznie wspomaganey prokreacji lub posiadania statusu centrum leczenia niepłodności;

- 4) realizowania Europejskiego Programu Monitoringu Wyników Leczenia Metodami Zapłodnienia Pozaustrojowego – European IVF Monitoring (EIM);
- 5) stosowania wytycznych zawartych w rekomendacjach pacjenckich w leczeniu niepłodności Stowarzyszenia na Rzecz Leczenia Niepłodności i Wspierania Adopcji „Nasz Bocian”;
- 6) dysponowania odpowiednią, doświadczoną kadrą oraz aparaturą i posiadania odpowiednich warunków do prowadzenia leczenia;
- 7) stosowania wytycznych zawartych w Algorytmach Diagnostyczno – Leczniczych w Niepłodności przygotowanych przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Embriologii oraz Sekcję Płodności i Niepłodności Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników;
- 8) realizowania procedury zapłodnienia pozaustrojowego w latach 2020, 2021 i 2022 oraz wykazania skuteczności metody w tym okresie;
- 9) współpracy z psychologiem posiadającym praktykę w dziedzinie psychologii leczenia niepłodności na terenie prowadzonej przez Oferenta działalności oraz umożliwienia uczestnikom Programu bezpłatnej konsultacji psychologicznej;
- 10) realizowania programu w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii zgodnie z ustanowionymi w przepisach prawa ograniczeniami, nakazami i zakazami oraz wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego.

III. Prezydent Miasta Bydgoszczy zastrzega sobie prawo do:

1. Unieważnienia konkursu.
2. Zmiany terminu rozstrzygnięcia konkursu.
3. Przedłużenia terminu składania ofert.
4. Wezwania Oferenta w celu wyjaśnienia i usunięcia braków formalnych z zastrzeżeniem, że Oferent musi się zgłosić i usunąć braki w wyznaczonym terminie.
5. Dokonania zmiany wysokości środków publicznych przeznaczonych na realizację zadania w trakcie trwania konkursu i/lub realizacji umowy.
6. Odstąpienia od realizacji Programu z przyczyn obiektywnych (np. zmian w budżecie Miasta).
7. Dokonania wyboru jednej lub wielu ofert w ramach środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania.

IV. Zakres działań prowadzonych w ramach programu

Do obowiązków Oferenta wybranego do realizacji zadania należeć będzie:

1. umieszczenie na stronie internetowej oraz w siedzibie Realizatora informacji o Programie;
2. zapewnienie dostępu do świadczeń finansowych w ramach programu przez 6 dni w tygodniu z zapewnieniem nadzoru embriologicznego nad laboratorium przez 7 dni w tygodniu oraz możliwością realizowania świadczeń w trybie weekendowym (dyżurnym), jeśli będzie tego wymagała sytuacja kliniczna pacjentów, zapewnienie możliwości rejestracji telefonicznej i elektronicznej oraz kontaktu telefonicznego z personelem medycznym przez 7 dni w tygodniu/24 godziny na dobę na wypadek powikłań pozabiegowych;
3. dokonywanie kwalifikacji medycznej pacjentów do Programu;

4. występowanie do Prezydenta Miasta Bydgoszczy z wnioskiem o skierowanie pacjentów zakwalifikowanych do udziału w Programie w celu uzyskania potwierdzenia dofinansowania procedury zapłodnienia pozaustrojowego/adopcji zarodka;
5. zrealizowanie w ramach jednej procedury:
 - 1) zapłodnienia pozaustrojowego z wykorzystaniem własnych gamet pary (dawstwo partnerskie) obejmującej przeprowadzenie następujących elementów:
 - a) kwalifikację na podstawie indywidualnej oceny sytuacji klinicznej pary i po przeprowadzeniu niezbędnej diagnostyki, w tym wymaganych ustawowo badań;
 - b) stymulację mnogiego jajczkowania wraz z nadzorowaniem jej przebiegu;
 - c) dobór anonimowego dawcy nasienia (w przypadku dawstwa innego niż partnerskie);
 - d) punkcję pęcherzyków jajnikowych;
 - e) znieczulenie ogólne podczas punkcji pęcherzyków jajnikowych;
 - f) zapłodnienie pozaustrojowe oraz nadzór nad rozwojem zarodków in vitro;
 - g) transfer zarodków do jamy macicy w cyklu świeżym, jeśli pozwala na to sytuacja kliniczna pacjentki;
 - h) kriokonserwację zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym, które nie zostały transferowane do jamy macicy, w celu późniejszego wykorzystania przez parę w kolejnych cyklach;
 - 2) zapłodnienia pozaustrojowego z wykorzystaniem żeńskich komórek rozrodczych od anonimowej dawczyni (dawstwo inne niż partnerskie) obejmującej prowadzenie następujących elementów:
 - a) kwalifikację na podstawie indywidualnej oceny sytuacji klinicznej pary i po przeprowadzeniu niezbędnej diagnostyki, w tym wymaganych ustawowo badań;
 - b) dobór anonimowej dawczyni komórek rozrodczych;
 - c) przygotowanie biorkownicy do transferu zarodka/ów;
 - d) pozaustrojowe zapłodnienie komórek jajowych od anonimowej dawczyni i nadzór nad rozwojem zarodków in vitro;
 - e) transfer zarodków do jamy macicy w cyklu świeżym, jeśli pozwala na to sytuacja kliniczna pacjentki;
 - f) kriokonserwację zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym, które nie zostały transferowane do jamy macicy w celu późniejszego wykorzystania przez parę w kolejnych cyklach;
 - 3) adopcji zarodka (dawstwo inne niż partnerskie) obejmującej przeprowadzenie następujących elementów:
 - a) kwalifikację na podstawie indywidualnej oceny sytuacji klinicznej pary i po przeprowadzeniu niezbędnej diagnostyki, w tym wymaganych ustawowo badań;
 - b) dobór anonimowych dawców zarodka;
 - c) przygotowanie biorkownicy do transferu zarodka/ów;
 - d) przygotowanie zarodków i transfer zarodków do jamy macicy;
6. kwartalne raportowanie realizacji Programu;

7. przedłożenie Zleceniodawcy rocznego sprawozdania z realizacji Programu za rok ubiegły do 15 stycznia roku następnego (załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 52/2023 Prezydenta Miasta Bydgoszczy z dnia 25.01.2023 w sprawie ogłoszenia konkursu ofert w celu wyboru realizatorów „Programu polityki zdrowotnej z zakresu wsparcia leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców Miasta Bydgoszczy w latach 2023 – 2026”);
8. prowadzenie oceny poziomu satysfakcji uczestników Programu.

V. Środki przeznaczone na realizację Programu

1. Wysokość środków finansowych zaplanowanych w budżecie Miasta Bydgoszczy na realizację zadania wynosi **2.000.000 złotych**, z czego na każdy rok realizacji **500.000 złotych**.
2. Warunkiem przekazywania środków będzie zawarcie przez Realizatora umowy z Prezydentem Miasta Bydgoszczy, której ramowy wzór określa załącznik nr 1 do Ogłoszenia.
3. Docelowa wysokość przekazanych środków finansowych na realizację Programu będzie uzależniona od liczby wykonanych procedur zapłodnienia pozaustrojowego.
4. Program obejmuje dofinansowanie w wysokości:
 - 1) do 7000 zł do części klinicznej i biotechnologicznej jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego;
 - 2) do 7000 zł części klinicznej i biotechnologicznej jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie (z wykorzystaniem żeńskich komórek rozrodczych lub męskich komórek rozrodczych);
 - 3) do 3000 zł do części klinicznej jednej procedury dawstwa zarodka (adopcji zarodka) w ramach dawstwa innego niż partnerskie, przy czym do części klinicznej zaliczają się również koszty przechowywania, przetwarzania, dystrybucji i zastosowania zarodka uzyskanego od dawców.

VI. Termin i sposób składania ofert

1. Oferty należy składać na formularzu, którego wzór stanowi załącznik Nr 2 do Zarządzenia nr 52/2023 Prezydenta Miasta Bydgoszczy z dnia 25.01.2023 w sprawie ogłoszenia konkursu ofert w celu wyboru realizatorów „Programu polityki zdrowotnej z zakresu wsparcia leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców Miasta Bydgoszczy w latach 2023-2026”.
2. Ofertę należy złożyć w terminie **16 dni** od daty ukazania się ogłoszenia, w godzinach pracy Urzędu Miasta Bydgoszczy.
3. Ofertę w wersji papierowej wraz z załącznikami należy złożyć w zamkniętych kopertach, z podaniem nazwy zadania, którego konkurs dotyczy, w Biurze ds. Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Bydgoszczy, 85-027 Bydgoszcz, ul. Jagiellońska 61 - osobiście lub drogą pocztową. O zachowaniu terminu nie decyduje data stempla pocztowego, lecz data dostarczenia oferty do Biura. Oferty złożone w innych lokalizacjach Urzędu Miasta Bydgoszczy oraz dostarczone po upływie terminu, uznane będą za niespełniające wymogów formalnych.
4. Oferta wraz z oświadczeniem w niej zawartym musi być podpisana przez osobę/by uprawnione do reprezentowania podmiotu składającego ofertę.

5. Ofertę należy uzupełnić załącznikami przedstawionymi w formie kserokopii, poświadczonymi za zgodność z oryginałem wraz z datą, przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta lub radcę prawnego, adwokata lub notariusza. Poświadczeniem powinna opatrzona być każda strona dokumentów.
6. Wymagane są następujące załączniki:
 - 1) aktualny odpis/wydruk z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę oraz umocowaniu osób go reprezentujących, które podpisały ofertę;
 - 2) kserokopię pozwolenia Ministra Zdrowia na prowadzenie ośrodka medycznie wspomaganey prokreacji oraz kopię dokumentu potwierdzającego pozytywną opinię właściwego inspektora sanitarnego;
 - 3) oświadczenie o liczbie wykonanych procedur zapłodnienia pozaustrojowego w latach 2020-2022 oraz ich skuteczności w tym okresie;
 - 4) pisemne wyrażenie zgody na przetwarzanie przez Miasto Bydgoszcz danych osobowych, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO oraz ewentualne udostępnienie tych danych wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa;
 - 5) kserokopię Certyfikatu dla Systemu Zarządzania wg PN-EN ISO 9001 w zakresie leczenia niepłodności – jeżeli dotyczy tj. w przypadku posiadania przez Oferenta przedmiotowego Certyfikatu.
7. Wszystkie oferty zgłoszone do konkursu wraz z załączoną dokumentacją pozostają w aktach Urzędu Miasta Bydgoszczy i bez względu na okoliczności nie będą zwracane Oferentowi.

VII. Zasady prowadzenia konkursu

1. Informacje o konkursie na realizację „Programu polityki zdrowotnej z zakresu wsparcia leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców Miasta Bydgoszczy w latach 2023-2026” można uzyskać na stronie internetowej w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta oraz w Biurze ds. Zdrowia i Polityki Społecznej przy ul. Jagiellońskiej 61 lub telefonicznie pod numerami: 52 58 59 256, 52 58 58 240 oraz 52 58 58 904.
2. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi nie później, niż w ciągu miesiąca od ostatniego dnia przyjmowania ofert.
3. Od rozstrzygnięcia postępowania konkursowego nie przysługuje odwołanie.
4. Oceny formalnej złożonych ofert dokonywać będą pracownicy Biura ds. Zdrowia i Polityki Społecznej, będący jednocześnie członkami Komisji konkursowej.
5. W przypadku niezłączenia lub załączenia w niewłaściwej formie któregokolwiek z wymaganych dokumentów, Oferent zostanie wezwany do zmiany lub uzupełnienia brakujących dokumentów w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
6. Oferty spełniające wymogi formalne, opiniowane będą przez Komisję konkursową powołaną przez Prezydenta Miasta Bydgoszczy. Regulamin pracy Komisji stanowi załącznik nr 4 do Zarządzenia nr ~~52/2024~~ Prezydenta Miasta Bydgoszczy z dnia ~~25.01.2023~~ w sprawie ogłoszenia konkursu ofert w celu wyboru realizatorów „Programu polityki zdrowotnej z zakresu wsparcia leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców Miasta Bydgoszczy w latach 2023-2026”.
7. Ocenie merytorycznej podlegać będą wyłącznie oferty spełniające wymogi formalne, określone w ogłoszeniu.

8. Kryteria oceny ofert zostały określone w Karcie Oceny Oferty, stanowiącej załącznik nr 2 do Ogłoszenia.
9. Zarządzenie Prezydenta Miasta Bydgoszczy w sprawie rozstrzygnięcia otwartego konkursu ofert zostanie opublikowane na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta Bydgoszczy oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu przy ul. Jezuickiej 1.
10. Zastrzega się możliwość wyboru więcej niż jednej oferty w zakresie realizacji Programu.
11. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi również w przypadku wpłynięcia jednej oferty.
12. Wybrany/ni oferent/ci zostaną poinformowani pisemnie o wysokości przyznanych środków.
13. Warunkiem zawarcia umowy będzie złożenie zaktualizowanego harmonogramu oraz kosztorysu realizacji programu w Biurze ds. Zdrowia i Polityki Społecznej w ciągu **7 dni** od daty doręczenia informacji o wysokości przyznanej kwoty na formularzu stanowiącym załącznik Nr 3 do ogłoszenia.
14. Warunkiem przekazania środków finansowych będzie zawarcie, przed datą rozpoczęcia realizacji programu, umowy pomiędzy Miastem Bydgoszcz a Podmiotem/ami wyłonionym/mi w postępowaniu konkursowym.

VIII. Postanowienia końcowe

1. W przypadku wyboru kilku realizatorów, pary biorące udział w Programie samodzielnie wybierają podmiot, z którym Miasto zawarło umowę i składają do realizatora stosowny wniosek.
2. Informację o spełnieniu przez parę kryteriów kwalifikacji do Programu realizatorzy przesyłają do Urzędu Miasta, na określonym wzorze formularza. Miasto, według kolejności wpływu ww. informacji od realizatorów Programu, przydziela dofinansowanie procedur – do wyczerpania limitu środków finansowych na Program.
3. Dofinansowanie realizowane jest poprzez wypłatę środków finansowych realizatorowi Programu. Wypłacone przez Miasto środki pomniejszają odpłatność pary. Różnicę pomiędzy całkowitym kosztem przeprowadzonej zindywidualizowanej procedury, a dofinansowaniem Miasta, (jeżeli występuje) pokrywa para.