

WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERT I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU
na realizację świadczeń zdrowotnych w okresie
od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. w zakresie
Poszukiwania i doboru niespokrewnionych i/lub haploidentycznych dawców
komórek krwiotwórczych.

Oferta powinna zawierać:

I. Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się i akceptacji:

1. treści ogłoszenia o konkursie;
2. wymagań dotyczących ofert i szczegółowych warunków konkursu;
3. zasad poszukiwania i doboru niespokrewnionych i/lub haploidentycznych dawców komórek krwiotwórczych w okresie od 1 stycznia 2022 r.
4. projektu umowy.

II. Zgodę na przystąpienie oferenta do konkursu.

III. Dane o ofercie:

1. pełna nazwa podmiotu leczniczego;
2. adres wraz z kodem pocztowym;
3. adres miejsca lub miejsc wykonywania działalności objętej przedmiotem konkursu (tj. adres przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, jeśli dotyczy);
4. numery telefonów i faksów wraz z numerem kierunkowym
5. adres e-mail;
6. imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu;
7. nr rejestru sądowego z podaniem nazwy i siedziby sądu (KRS, jeśli dotyczy);
8. nr rejestru podmiotu leczniczego i wskazanie, przez kogo rejestr jest prowadzony;
9. organ założycielski;
10. nr konta bankowego;
11. statut podmiotu.

IV. Oświadczenie oferenta o posiadaniu polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej świadczenia zdrowotne będące przedmiotem konkursu lub oświadczenie oferenta, że w przypadku podpisania umowy na realizację świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu, taką polisę ważną w okresie obowiązywania umowy, przedstawi w terminie 30 dni od daty podpisania umowy.

V. Oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu będącego oferentem, że czynności poszukiwania i doboru alogenicznych dawców komórek krwiotwórczych będą wykonywane przez podmioty mające odpowiednie pozwolenie ministra właściwego do spraw zdrowia zgodnie ustawą z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2134)

VI. Oświadczenie oferenta, że prowadzi lub nie prowadzi działalności doborowej i laboratoryjnej w ramach tego samego podmiotu, w którym prowadzona jest działalność

ośrodka przeszczepiającego komórki krwiotwórcze od dawców niespokrewnionych i/lub haploidentycznego. [Kryterium dostępności i kompleksowości]

VII. **Poświadczoną za zgodność kopię pozwolenia** ministra właściwego do spraw zdrowia na alogeniczne przeszczepianie komórek krwiotwórczych zgodnie z art. 36 Ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2134). [Kryterium jakości]

VIII. **Liczbę pacjentów dla których wnioskowano o dobór** niespokrewnionych i/lub haploidentycznych dawców komórek krwiotwórczych w 2020 roku. [Kryterium ciągłości]

IX. **Liczbę pacjentów dla których oferent proponuje** zrealizować objęte konkursem świadczenie zdrowotne w okresie od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2022 r. w ramach umowy z Poltransplantem. [Kryterium dostępności i ciągłości]

X. **Ofertę cenową – cena zaproponowana przez oferenta (C_{of}):**

1. łączny koszt badań laboratoryjnych wykonanych w celu uzyskania wyniku typowania potwierdzającego zgodność dawcy i biorcy w zakresie HLA locus A, B, C, DRB1, DQB1 metodą genetyczną do poziomu wysokiej rozdzielczości, z uwzględnieniem czynności doborowych oraz koniecznych do otrzymania wyżej wymienionego wyniku badań pośrednich i innych działań i kosztów, w tym ekspertyzy (oceny szans na dobór i określenia ścieżki doboru), a także kosztów pobrania i/lub sprowadzenia próbki krwi chorego zakwalifikowanego do przeszczepienia alogenicznego, ujętych w kalkulacji ogólnej w postaci ryczału,
2. koszty administracyjno-koordynacyjne (według kalkulacji oferenta) w kwocie nie większej niż 500 zł na 1 pacjenta.

[Kryterium ceny]

XI. **Cennik** – ceny cząstkowe czynności związanych z realizacją procedury poszukiwania i doboru niespokrewnionych i/lub haploidentycznych dawców komórek krwiotwórczych. Cennik usług oferenta dotyczący kosztów typowania poszczególnych loci (HLA A, B, C, DRB1, DQB1 i DPB1) metodą genetyczną na poziomie niskiej i wysokiej rozdzielczości oraz innych badań laboratoryjnych i czynności doborowych.

[Informacyjnie]

Oferent, który nie spełni wymagań określonych w punktach I – X zostaje wykluczony z dalszego udziału w konkursie. Komisja może udzielić dodatkowego terminu na uzupełnienie oferty. Jeżeli oferent nie uzupełni dokumentów konkursowych w dodatkowym terminie, zostanie wykluczony z konkursu.

Objaśnienia do części:

III – oferent wypełnia zgodnie z Formularzem oferty- Tabela 1

VIII, IX, X – oferent wypełnia zgodnie z Formularzem ofert - Tabela 2

XI – oferent wypełnia zgodnie z Formularzem oferty - Tabela 3 oraz Tabela 4.

Oferty należy składać w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie z dopiskiem „**Konkurs ofert na realizację poszukiwania i doboru niespokrewnionych i/lub haploidentycznych dawców komórek krwiotwórczych**” w terminie do dnia **7 grudnia 2021** r. do godz. 15.00 na adres:

Centrum Organizacyjno - Koordynacyjne do Spraw Transplantacji
POLTRANSPLANT
Aleje Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 08 grudnia 2021 roku o godz. 11.00 w siedzibie Poltransplantu.

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu nastąpi w ciągu 14 dni od daty otwarcia ofert poprzez zamieszczenie informacji na stronie www.bip.poltransplant.org.pl oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Poltransplantu.

Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.

W części jawnej Komisja dokonuje w obecności świadczeniodawców (jeśli biorą udział):

1. ustalenia prawidłowości ogłoszenia o konkursie i podaje listę zgłoszonych ofert;
2. otwiera koperty z ofertami oraz:
 - podaje, które oferty spełniają warunki formalne podane w pkt I – VII,
 - podaje wartości liczbowe i cenowe podane w pkt VIII - X;
3. przyjmuje do protokołu ewentualne wyjaśnienia i oświadczenia świadczeniodawców.

W części niejawnej konkursu komisja wybiera oferty, które zapewniają jakość i kompleksowość usług w odniesieniu do przedmiotu zamówienia.

Komisja może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia liczby planowanych do wykonania świadczeń objętych konkursem oraz ceny za te świadczenia.

Komisja na podstawie powyższych czynności i ustaleń dokona podziału procedur wśród oferentów, którzy spełnili warunki formalne oraz podali wymagane wartości liczbowe i cenowe według kryteriów jakości, kompleksowości, dostępności, ciągłości i ceny. Rozdzielone zostanie procedury proporcjonalnie zgodnie z punktacją:

1. liczba punktów w ramach kryteriów ciągłości i dostępności wg wzoru $= A \times 0,85$ – dla wszystkich oferentów, gdzie A to zweryfikowana liczba procedur, równa liczbie pacjentów dla których oferent wnioskował o dobór niespokrewnionych i/lub haploidentycznych dawców komórek krwiotwórczych w 2020 roku; W przypadku nowych podmiotów, które nie wnioskowały o procedury doboru w 2020 r. zostanie przyjęta wartość $A = 5$.
2. liczba punktów w ramach kryterium dostępności i kompleksowości wg wzoru $= B \times 0,1$ – dla oferentów, którzy prowadzą działalność doborową i laboratoryjną w ramach tego samego podmiotu, w którym prowadzona jest działalność ośrodka przeszczepiającego komórki krwiotwórcze od dawców niespokrewnionych i/lub haploidentycznego, gdzie B to zweryfikowana liczba procedur, równa liczbie pacjentów dla których oferent, wnioskował o dobór niespokrewnionych i/lub haploidentycznych dawców komórek krwiotwórczych w 2020 roku;

3. maksymalna liczba punktów w ramach kryteriów ceny wynosi 5, dla wszystkich oferentów, ustalona zgodnie z Załącznikiem nr 17 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 r. w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. 2016 poz. 1372 z późn. zm.), gdzie $C_{NFZ} = 0,75 \times C_{dobór}$. $C_{dobór}$ to kalkulacyjna wartość procedury czyli cena wynikająca z orientacyjnej wartości przedmiotu zamówienia i planowanej liczby świadczeń opieki zdrowotnej wskazana przez dyrektora Poltransplantu w ogłoszeniu o konkursie.
4. do udziału w rozdziale procedur wg punktów 1-3, przewidzianej konkursem puli, konieczne jest spełnienie kryterium jakościowego czyli posiadania pozwolenia ministra właściwego do spraw zdrowia na alogeniczne przeszczepianie komórek krwiotwórczych zgodnie z art. 36 Ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2134);
5. przy podziale wg punktów 1-3, przewidzianej konkursem puli procedur żaden z oferentów nie otrzyma więcej procedur niż oferował wykonać w okresie objętym konkursem.

Poltransplant zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, przesunięcia terminu otwarcia ofert oraz przesunięcia terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu.

Oferenci są związani ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Oferenci, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Poltransplant zasad przeprowadzania konkursu, mają prawo złożyć środki odwoławcze i skargę na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. O wniesieniu środków odwoławczych Poltransplant powiadomi niezwłocznie poprzez zamieszczenie informacji na tablicy ogłoszeń i na stronie internetowej www.bip.poltransplant.org.pl oraz zawiesi postępowanie do czasu rozstrzygnięcia danego środka odwoławczego.

Dyrektor

Centrum Organizacyjno – Koordynacyjnego
do Spraw Transplantacji POLTRANSPLANT
Dr hab. med. Artur Kamiński