



Warszawa dn. 12.07.2019 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE NR ZO-34/19/BD

Dot. przeprowadzenia otwartego naboru konkursowego  
dotyczącego wyboru placówek podstawowej opieki zdrowotnej  
do współpracy w ramach realizacji projektu pt.  
„Nie trać głowy – program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi”

W związku z realizacją przez Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie projektu pt. Nie trać głowy – program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi nr, złożonego w odpowiedzi na konkurs pn. Profilaktyka nowotworów głowy i szyi nr POWR.05.01.00-00-0010/16-00/07/2017/290, w ramach w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego zwracamy się z prośbą o składanie ofert dotyczących wyboru placówek podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) z województwa mazowieckiego, małopolskiego, podkarpackiego, warmińsko-mazurskiego i śląskiego – beneficjentów instytucjonalnych programów polityki zdrowotnej finansowanych ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, współpracujących ze Centrum Onkologii-Instytutem w Warszawie w ramach realizacji ww. projektu.

Ogłoszenie jest opublikowane na stronie internetowej <https://www.coi.pl/>

CPV:

85100000-0 Usługi ochrony zdrowia

85120000-6 Usługi medyczne i podobne

85121000-3 Usługi medyczne

85140000-2 Różne usługi w dziedzinie zdrowia

### I. Informacje ogólne

#### 1. Organizator konkursu

Nazwa: Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie

Adres: Wawelska 15B, 02-034 Warszawa

Telefon: 22 643 92 34

Fax: 22 643 92 34

2. **Osoba upoważniona do kontaktów merytorycznie: Magdalena Cedzyńska**

**Osoba upoważniona do kontaktów proceduralnie: Beata Dymek**

### 3. **Cel i założenia projektu**

Głównym celem projektu jest wzrost świadomości społecznej na temat nowotworów głowy i szyi w okresie realizacji programu poprzez wsparcie profilaktyki dotyczącej wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi. Do celów szczegółowych zalicza się: podniesienie kompetencji wśród przedstawicieli kadr medycznych objętych programem (ze szczególnym uwzględnieniem lekarzy i pielęgniarek placówek Podstawowej Opieki Zdrowotnej - POZ) oraz zwiększenie dostępności do badań profilaktycznych w ramach diagnostyki podstawowej 500 pacjentom z województwa mazowieckiego, małopolskiego, podkarpackiego, warmińsko-mazurskiego i śląskiego.

Główny cel projektu, realizowany jest m.in. poprzez przeszkolenie 120 lekarzy/pielęgniarek POZ z zakresu profilaktyki nowotworów głowy i szyi oraz objęcie badaniami profilaktycznymi, w celu wczesnego wykrycia choroby, grupy 500 osób z ww. województw. Ponadto 400 uczestników programu powinno być skierowanych do poradni specjalistycznej w celu wykonania badań laryngologicznych przy użyciu nasofiberoskopu.

Z tytułu przeprowadzonej jednostkowej, indywidualnej konsultacji, podmiot podstawowej opieki zdrowotnej otrzyma wynagrodzenie w wysokości 48 zł.

Pacjenci kwalifikujący się do programu to osoby:

- a. z grupy wiekowej 40-65 lat (osoby w wieku aktywności zawodowej), znajdujące się w grupie ryzyka tj. będące wieloletnimi palaczami, nadużywające alkoholu, mające podwyższone ryzyko zakażenia wirusem brodawczaka ludzkiego, u których przez ponad 3 tygodnie występuje jeden z 6 objawów nie związanych z infekcją górnych dróg oddechowych, takich jak: pieczenie języka, nieogojące się owrzodzenie oraz/lub czerwone albo białe naloty w jamie ustnej, ból gardła, przewlekła chrypka, guz na szyi, niedrożność nosa lub krwawy wyciek z nosa, ból w trakcie oraz/lub problemy z połykaniem,
- b. do programu mogą być zakwalifikowane również osoby w wieku 40 - 65 lat, które nie są wieloletnimi palaczami, nie nadużywają alkoholu, jak również nie mają podwyższonego ryzyka zakażenia wirusem brodawczaka ludzkiego, a u których przez ponad 3 tygodnie występuje co najmniej jeden z ww. objawów. Lekarz POZ weryfikuje, czy objawy są na tyle swoiste, i nie związane z infekcją wirusową, że pacjent wymaga badania laryngologicznego w kierunku wykrycia NGiSz.

Czynnikiem wykluczającym kwalifikację pacjenta do programu jest przebyte leczenie z powodu nowotworów głowy i szyi oraz występowanie w/w objawów w trakcie trwania infekcji wirusowej lub bakteryjnej.

Osoba spełniająca kryteria włączenia do programu może wziąć w nim udział raz na 24 miesiące.

W ramach projektu Organizator konkursu zawiera umowy o współpracy z 60 placówkami podstawowej opieki zdrowotnej z terenu pięciu województw – mazowieckiego, małopolskiego, podkarpackiego, warmińsko-mazurskiego i śląskiego.

**Projekt jest realizowany od 1 września 2017 r. do 31 grudnia 2020 r.**

Program zakłada szerokie włączenie lekarzy POZ zarówno w proces zwiększania świadomości nt. nowotworów głowy i szyi wśród Polaków, jak i prowadzenie kwalifikacji pacjentów ze swojej listy aktywnej do badań przesiewowych w kierunku ich wczesnego wykrycia.

## **II. Opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem jego zakresu**

1. Poprzez zawarcie umowy w wyniku niniejszego naboru konkursowego, placówka podstawowej opieki zdrowotnej podejmie z Organizatorem konkursu współpracę w zakresie wdrażania profilaktyki dotyczącej wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi.

### **2. Do zadań realizowanych na poziomie POZ, należy:**

1. oddelegowanie łącznie 2 osób (lekarza i pielęgniarki) na spotkanie edukacyjne z zakresu prowadzenia działań edukacyjnych dot. profilaktyki nowotworów głowy i szyi wśród uczestników programu, znajomości metod diagnostycznych oraz dostępnych badań z uwzględnieniem ich właściwego doboru, umiejętności leczenia oraz terapii chorych z nowotworami głowy i szyi, umiejętności prowadzenia procesu rehabilitacji osób po leczeniu nowotworów głowy i szyi, właściwej komunikacji z chorym oraz leczenia zespołu uzależnienia od tytoniu przeprowadzanych przez Organizatora konkursu, w terminach wskazanych przez Organizatora konkursu,
2. wytypowanie w okresie realizacji projektu ok. 8 (+ - 20 %) pacjentów kwalifikujących się do udziału w projekcie i nie podlegających wykluczeniu, którzy zostaną objęci indywidualnymi konsultacjami,
3. przeprowadzenie indywidualnych konsultacji z ok. 8 (+ - 20 %) pacjentami, podczas których lekarze placówki zbadają osobę wytypowaną ze swojej listy aktywnej pod względem występowania jednego z 6 objawów nie związanych z infekcją górnych dróg oddechowych, takich jak: pieczenie języka, nieogojące się owrzodzenie oraz/lub czerwone albo białe naloty w jamie ustnej, ból gardła, przewlekła chrypka, guz na szyi, niedrożność nosa lub krwawy wyciek z nosa, ból w trakcie oraz/lub problemy z polykaniem,
4. w przypadku wystąpienia u osób kwalifikujących się do programu ww. objawów, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej jest zobowiązany: wypełnić ankietę dot. czynników ryzyka, zakwalifikować do programu i wskazać adresy ośrodków, w których pacjent będzie mógł wykonać badanie laryngologiczne, przeprowadzić rozmowę edukacyjną dot. czynników ryzyka zachorowania na nowotwory głowy i szyi, przekazać dostępne materiały edukacyjne,
5. w przypadku braku wystąpienia u osób kwalifikujących się do programu ww. objawów, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej jest zobowiązany: poinformować o wyższym ryzyku zachorowania na nowotwory głowy i szyi, przeprowadzić rozmowę edukacyjną dot. czynników ryzyka zachorowania na nowotwory głowy i szyi, przekazać dostępne materiały edukacyjne,

6. wypełnianie dokumentacji niezbędnej do realizacji Projektu (formularz zgłoszeniowy, oświadczenie uczestnika projektu dot. przetwarzania danych osobowych, oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, ankieta),
7. przekazywanie pacjentom dostępnych materiałów edukacyjnych rozpowszechniających informacje dotyczące profilaktyki nowotworów głowy i szyi.

3. Z tytułu przeprowadzenia indywidualnych konsultacji, placówce podstawowej opieki zdrowotnej przysługuje wynagrodzenie w wysokości 48 zł za jedną konsultację.

4. Okres współpracy, o którym mowa w pkt 1, to okres od dnia zawarcia umowy o współpracę do 31 grudnia 2020 r.

### **III. Warunki, jakie muszą spełniać podmioty składające ofertę**

**Podmioty, zamierzające złożyć ofertę, muszą spełniać następujące wymogi:**

1. posiadać status jednostki podstawowej opieki zdrowotnej działającej na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2018r., poz. 2190 ze zm.),
2. posiadać siedzibę na terenie województwa mazowieckiego, małopolskiego, podkarpackiego, warmińsko-mazurskiego lub śląskiego,
3. zatrudniać minimum jednego lekarza mającego prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, którzy mają w swojej aktywnej liście pacjentów osoby, kwalifikujące się do programu,
4. dysponować zasobami ludzkimi, technicznymi oraz miejscem umożliwiającym współpracę w ramach Projektu.

### **IV. Procedura konkursowa**

1. Oferta powinna zawierać:
  - a. druk oferta (stanowiący załącznik nr 1),
  - b. oświadczenie o spełnieniu warunków (stanowiące załącznik nr 2)
  - c. zaparafowany Projekt umowy (stanowiący załącznik nr 3),
  - d. formularz dotyczący spełnienia kryteriów (stanowiący załącznik nr 4).

Dokumenty, o których mowa powyżej, powinny być przez osobę upoważnioną do reprezentacji danej placówki podstawowej opieki zdrowotnej.

2. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo do zażądania przedłożenia dokumentów potwierdzających spełnienie wymogów dotyczących warunków, jakie muszą spełniać podmioty składające ofertę.
3. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo do zażądania przedłożenia dokumentów potwierdzających spełnienie okoliczności wskazanych w druku oferty, stanowiących realizację kryteriów wyboru.
4. Oferty prosimy nadsyłać w wersji elektronicznej na adres e-mail: [beata.dymek@coi.pl](mailto:beata.dymek@coi.pl)

**do dnia 31.07.2019 r. do godz. 10.00**

**W tytule prosimy podać: ZO-34/19/BD konkurs POZ**

W razie braku złożenia ofert w projekcie przez łącznie minimum 60 placówek podstawowej opieki zdrowotnej lub w razie braku zawarcia umów o współpracę przez minimum 60 placówek podstawowej opieki zdrowotnej, wyłonionych w toku postępowania konkursowego prowadzonego w ramach ponownego otwartego naboru konkursowego, Organizator konkursu zamieszcza na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej informację o kontynuowaniu naboru placówek POZ w formie otwartego naboru.

Niezwłocznie po wyłonieniu w toku ponownego otwartego naboru konkursowego lub w toku otwartego naboru 60 placówek POZ, Organizator konkursu zamieszcza na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej informację o zamknięciu prowadzenia naboru placówek POZ.

**Liczba zawartych umów na dzień ogłoszenia ponownego otwartego naboru konkursowego**

10	Mazowieckie
4	Małopolskie
3	Śląskie
4	Podkarpackie
1	Warmińsko-Mazurskie
22	ŁĄCZNIE

5. Złożenie oferty jest jednoznaczne z przyjęciem warunków dotyczących współpracy z COI oraz zaakceptowaniem sposobu współpracy określonego w Ogólnopolskim Programie Profilaktyki Pierwotnej i Wczesnego Wykrywania Nowotworów Głowy i Szyi.
6. Termin związania z ofertą wynosi 30 dni.
7. Organizator konkursu odpowiada na pytania do 2 dni przed terminem otwarcia ofert. Pytania należy kierować na adres: [beata.dymek@coi.pl](mailto:beata.dymek@coi.pl)
8. W przypadku złożenia oferty z brakami formalnymi, Organizator konkursu wezwie placówkę do uzupełnienia tych braków w nieprzekraczalnym terminie 3 dni roboczych. Po bezskutecznym upływie wskazanego terminu, oferta podlega odrzuceniu. Oferty nie spełniające warunków udziału w postępowaniu podlegają odrzuceniu.
9. O wynikach konkursu, Organizator konkursu zawiadamia wszystkie podmioty, które złożyły ofertę oraz umieszcza informację o rozstrzygnięciu konkursu na swojej stronie internetowej.

10. Niezwłocznie po zawarciu umów z wybranymi w toku konkursu placówkami podstawowej opieki zdrowotnej, Organizator konkursu zamieszcza na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej informację o zawarciu umów, podając nazwę podmiotów, z którymi zawarł umowy w wyniku rozstrzygnięcia konkursu.
11. Zawiadomienia o wyborze oferty skierowane do placówek podstawowej opieki zdrowotnej, których oferta została wybrana, będzie dodatkowo zawierać wskazanie terminu zawarcia umowy.
12. Umowa będzie uznana za zawartą z chwilą jej podpisania. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
13. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo do unieważnienia lub odstąpienia od konkursu bez podania przyczyny w każdym terminie.

#### **V. Zasady wyboru placówek w trybie ponownego otwartego naboru konkursowego**

1. Organizator konkursu spośród złożonych ofert wybiera łącznie w projekcie 60 ofert.
2. Organizator konkursu dokona wyboru placówek stosując następujące kryteria:
  - a. spełnienie warunków formalnych (złożenie oferty w terminie, podpisanie oferty przez osobę uprawnioną, kompletność oferty i załączników),
  - b. wysokość punktów przyznanych za spełnienie kryteriów merytorycznych.
3. W celu wyboru w projekcie łącznie 60 placówek z terenu 5 województw Organizator konkursu zastrzega dokonanie wyboru do łącznej liczby 60 placówek tylko w oparciu o spełnienie warunków formalnych w przypadku, gdy liczba złożonych (a brakujących w projekcie) ofert nie przekracza liczby łącznej 60 placówek w projekcie.
4. W przypadku złożenia ofert w liczbie przekraczającej łącznie 60 placówek w projekcie wybór brakujących placówek zostanie dokonany w oparciu o wysokość punktów przyznanych za spełnienie kryteriów merytorycznych. W takiej sytuacji wybierane są placówki, które uzyskały najwyższą liczbę punktów za spełnienie kryteriów merytorycznych w ogólnym zestawieniu placówek, które złożyły ofertę w ramach Konkursu.
5. W przypadku gdy dwie lub więcej placówek uzyskają taką samą liczbę punktów decyduje data i godzina złożenia oferty.

#### **VI. Kryteria merytoryczne**

Kryteria merytoryczne podlegające punktacji:

- a. realizacja bądź uczestnictwo w programach profilaktycznych w zakresie nowotworów (1 program – 1 pkt, 2 programy – 2 pkt, 3 i więcej programy – 3 punkty),
- b. realizacja bądź uczestnictwo w projektach finansowanych z funduszy Unii Europejskiej (1 program – 1 pkt, 2 programy – 2 pkt, 3 i więcej programy – 3 punkty),
- c. potencjał organizacyjny, techniczny i osobowy umożliwiający udzielanie świadczeń:
  - w dni powszednie minimum 6 godzin- 1 pkt
  - w dni powszednie minimum 10 godzin – 2 pkt
  - w dni powszednie minimum 6 godzin oraz dodatkowo w soboty – 3 pkt

- d. współpraca z podmiotami lub organizacjami podejmującymi działania w zakresie profilaktyki zdrowia, w szczególności profilaktyki chorób nowotworowych (1 podmiot/organizacja – 1 pkt, 2 podmioty/organizacje – 2 pkt, 3 lub więcej podmioty/organizacje – 3 pkt)
- e. dostosowanie placówki do potrzeb osób niepełnosprawnych:
  - 1. udogodnienie – 1 pkt
  - 2. udogodnienia – 2 pkt
  - 3. lub więcej udogodnień – 3 pkt.

## VII. Elementy umowy

Umowa stanowi załącznik nr 3.

### 1. Dopuszczalne zmiany umowy

- 1. Umowa może zostać zmieniona:
  - a. w przypadku zmiany wniosku o dofinansowanie,
  - b. w przypadku zmiany umowy o dofinansowanie,
  - c. w przypadku sugestii lub wytycznych Instytucji Pośredniczących,
  - d. w przypadku, gdy zmiana umowy jest konieczna dla prawidłowej realizacji projektu.
- 2. Organizator konkursu zastrzega możliwość zmiany umowy w zakresie liczby pacjentów wytypowanych do udziału w Projekcie przez daną placówkę, dopuszczając zwiększenie liczby pacjentów o 50 % w przypadku, gdy inne placówki podstawowej opieki zdrowotnej nie wytypują odpowiedniej liczby pacjentów do prawidłowej realizacji projektu – projekt zakłada udzielnie łącznie przez wszystkie placówki 500 konsultacji indywidualnych.
- 3. Zmiana umowy nie może dotyczyć warunków podlegających ocenie w ramach konkursu.

KOORDYNATOR  
ds. ADMINISTRACJI  
Centrum Onkologii Instytutu  
im. Marii Skłodowskiej-Curie  
Katarzyna Han

KIEROWNIK  
DZIAŁU ZAMÓWIEŃ I PORADNICZYCH  
Centrum Onkologii Instytutu  
im. Marii Skłodowskiej-Curie  
mgr Monika Szwarcewska

....., dnia .....

**Organizator konkursu:**

Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie  
ul. Wawelska 15B,  
02-034 Warszawa,

**OFERENT:**

Nazwa:

.....  
Adres: .....  
Tel.....  
REGON .....  
NIP .....  
FAX .....  
E-mail .....

Nr umowy z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna

.....

W przypadku wyboru naszej oferty umowę w imieniu naszej placówki  
podpiszą.....

**OFERTA**

w związku z ogłoszeniem o przeprowadzeniu otwartego naboru konkursowego dotyczącego wyboru placówek podstawowej opieki zdrowotnej do współpracy w ramach realizacji projektu pt. Nie trać głowy – program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi  
niniejszym przedkładamy ofertę wraz z wymaganą dokumentacją.

Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:

- a. oświadczenie o spełnieniu warunków,
- b. zaparafowany Projekt umowy,
- c. formularz dotyczący spełnienia kryteriów.

....., data .....

\_\_\_\_\_ podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)



....., dnia .....

**Organizator konkursu:**

Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie  
ul. Wawelska 15B,  
02-034 Warszawa,

**OFERENT:**

Nazwa:

.....

Adres: .....

Tel.....

REGON .....

NIP .....

FAX.....

E-mail .....

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

Działając w imieniu Oferenta, niniejszym oświadczam, że placówka

..... spełnia następujące wymogi:

1. posiada status jednostki podstawowej opieki zdrowotnej działającej na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2018, poz. 2190 ze zm.),
2. posiada siedzibę na terenie województwa mazowieckiego, małopolskiego, podkarpackiego, warmińsko-mazurskiego i śląskiego \*
3. zatrudnia minimum dwóch lekarzy mających prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, którzy mają w swojej aktywnej liście pacjentów osoby, kwalifikujące się do programu,
4. dysponuje zasobami ludzkimi, technicznymi oraz miejscem umożliwiającym współpracę w ramach Projektu.

....., data .....

\_\_\_\_\_

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

**Umowa współpracy w zakresie profilaktyki,  
diagnostyki oraz strategii leczenia nowotworów głowy i szyi**

zawarta w ..... w dniu ..... r. pomiędzy: Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w Warszawie, ul. Wawelska 15 B (nr kodu: 02-034), REGON: 000288366, NIP: 525 000 80 57 reprezentowanym przez .....

zwanym w treści umowy „*COI*”

a

.....

zwanym w treści umowy „*POZ*”

*Mając na uwadze doniosłą rolę oraz znaczenie profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi, współpracę pomiędzy lekarzami POZ w zakresie profilaktyki i diagnostyki nowotworów głowy i szyi, strategii leczenia nowotworów głowy i szyi, konieczność włączenia do procesu wczesnego wykrywania choroby lekarzy POZ, konieczność podnoszenia wiedzy z zakresu profilaktyki i diagnostyki nowotworów głowy i szyi, strony zawierają umowę dotyczącą współpracy w zakresie profilaktyki, diagnostyki oraz strategii leczenia nowotworów głowy i szyi niniejszej treści:*

**§ 1**

**Cel umowy**

Umowa zostaje zawarta w związku z realizacją przez COI projektu pt. *Nie trać głowy – program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi* nr, złożonego w odpowiedzi na konkurs pn. *Profilaktyka nowotworów głowy i szyi* nr POWR.05.01.00-00-0010/16-00/07/2017/290, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego ogłoszony w ramach V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.1 Programy profilaktyczne Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (dalej: Projekt).

**§ 2**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest określenie zasad i warunków na jakich COI i POZ będą współpracować w zakresie realizacji Ogólnopolskiego programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi (dalej: Program) w ramach Projektu.
2. Program stanowi załącznik nr 18 do regulaminu konkursu, o którym mowa w § 1 i jest dostępny na stronie Ministerstwa Zdrowia:  
([http://zdrowie.gov.pl/nabor-97programy\\_profilaktyczne\\_nowotwory\\_glowy.html](http://zdrowie.gov.pl/nabor-97programy_profilaktyczne_nowotwory_glowy.html))

### § 3

#### Oświadczenia COI

1. COI oświadcza, że na podstawie umowy z dnia 30 czerwca 2017 r. nr POWR.05.01.00-00-0010/16-00/07/2017/290 realizuje Projekt w okresie od 1 września 2017 r. do 31 grudnia 2020 r. na terenie województwa mazowieckiego, małopolskiego, podkarpackiego, warmińsko-mazurskiego i śląskiego.
2. W ramach Projektu COI zawiera umowy o współpracy z min. 60 placówkami podstawowej opieki zdrowotnej z terenu pięciu województw (mazowieckiego, małopolskiego, podkarpackiego, warmińsko-mazurskiego i śląskiego).
3. COI oświadcza, że w ramach realizacji Projektu zaplanowano łącznie 500 konsultacji udzielanych przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, z czego 20% uczestników programu powinno być skierowanych do poradni specjalistycznej w celu wykonania badań laryngologicznych przy użyciu nasofiberoskopu.
4. Średnia liczba indywidualnych konsultacji przez cały okres realizacji Projektu na jeden POZ wynosi ok. 8 (+ - 20 %).

### § 4

#### Oświadczenia POZ

1. POZ oświadcza, że jest jednostką podstawowej opieki zdrowotnej i działa na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2018, poz. 2190 ze zm.)
2. POZ oświadcza, że zapoznał się z Ogólnopolskim Programem Profilaktyki Pierwotnej i Wczesnego Wykrywania Nowotworów Głowy i Szyi i zobowiązuje się do współpracy zgodnie z jego treścią z COI w zakresie swojego udziału w Projekcie.
3. POZ oświadcza, że dysponuje wystarczającymi zasobami ludzkimi, technicznymi oraz miejscem, umożliwiającymi należyłą realizację Projektu oraz współpracę z COI w ramach Projektu.
4. POZ oświadcza, że zatrudnia minimum dwóch lekarzy mających prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, którzy mają w swojej aktywnej liście pacjentów osoby, kwalifikujące się do Programu.
5. POZ oświadcza, że wskaże 2 pracowników medycznych (lekarzy, personel pielęgniarski) do uczestnictwa w szkoleniach w ramach Projektu.

### § 5

#### Zasady kwalifikacji pacjentów do Programu

1. Strony oświadczają, że zgodnie z Programem pacjenci kwalifikujący się do programu to osoby:
  - a. z grupy wiekowej 40-65 lat (osoby w wieku aktywności zawodowej), znajdujące się w grupie ryzyka tj. będące wieloletnimi palaczami, nadużywające alkoholu, mające podwyższone ryzyko zakażenia wirusem brodawczaka ludzkiego, u których przez ponad 3 tygodnie występuje jeden z 6 objawów nie związanych z infekcją górnych dróg oddechowych, takich jak: pieczenie języka, niegojące się owrzodzenie oraz/lub

- czerwone albo białe naloty w jamie ustnej, ból gardła, przewlekła chrypka, guz na szyi, niedrożność nosa lub krwawy wyciek z nosa, ból w trakcie oraz/lub problemy z połykaniem,
- b. do programu mogą być zakwalifikowane również osoby w wieku 40 - 65 lat, które nie są wieloletnimi palaczami, nie nadużywają alkoholu, jak również nie mają podwyższonego ryzyka zakażenia wirusem brodawczaka ludzkiego, a u których przez ponad 3 tygodnie występuje co najmniej jeden z ww. objawów. Lekarz POZ weryfikuje, czy objawy są na tyle swoiste, i nie związane z infekcją wirusową, że pacjent wymaga badania laryngologicznego w kierunku wykrycia NGiSz.
2. Czynnikiem wykluczającym kwalifikację pacjenta do Programu jest przebyte leczenie z powodu nowotworów głowy i szyi oraz występowanie w/w objawów w trakcie trwania infekcji wirusowej lub bakteryjnej.
3. Osoba spełniająca kryteria włączenia do Programu może wziąć w nim udział raz na 24 miesiące.

## **§ 6**

### **Zobowiązania COI**

1. COI oświadcza, że w ramach realizacji Projektu utworzy elektroniczną platformę współpracy, która będzie służyć m.in. wymianie informacji oraz konsultacjom z zakresu profilaktyki, wykrywania i leczenia nowotworów głowy i szyi pomiędzy lekarzami POZ i lekarzami COI.
2. COI zobowiązuje się przeprowadzić spotkanie edukacyjne dla łącznie 2 lekarzy i pielęgniarek w zakresie profilaktyki nowotworów głowy i szyi wśród uczestników programu, znajomości metod diagnostycznych oraz dostępnych badań z uwzględnieniem ich właściwego doboru, umiejętności leczenia oraz terapii chorych z nowotworami głowy i szyi, umiejętności prowadzenia procesu rehabilitacji osób po leczeniu nowotworów głowy i szyi, właściwej komunikacji z chorym oraz leczenia Zespołu uzależnienia od tytoniu.
3. COI w trakcie spotkań edukacyjnych zapewnia obiad, materiały piśmiennicze, materiały edukacyjne oraz noclegi i zwrot kosztów dojazdu uczestnikom, których miejsce zamieszkania oddalone jest powyżej 50 km od miejsca realizacji szkolenia, pod warunkiem spełnienia kryteriów określonych w Projekcie.
4. Materiały edukacyjne dla personelu medycznego będą dostępne w formie elektronicznej.

## **§ 7**

### **Zobowiązania POZ**

1. POZ zobowiązuje się wydelegować łącznie 2 członków personelu medycznego (lekarzy i pielęgniarek) na spotkanie edukacyjne, o którym mowa w § 6 ust. 2 w terminie wskazanym przez COI.
2. POZ oświadcza, że po odbyciu przeszkolenia w czasie spotkań edukacyjnych, lekarze zatrudnieni w POZ, o których mowa w ust. 1, wytypują w okresie realizacji projektu ok. 8 (+ - 20 %) pacjentów kwalifikujących i nie podlegających wykluczeniu z programu zgodnie z § 4 ust. 4 i § 5, którzy zostaną objęci indywidualnymi konsultacjami. Zwiększenie lub zmniejszenie liczby pacjentów każdorazowo ustalone będzie z kadrą Projektu COI.

3. Pacjentom, o których mowa w ust. 2, POZ zapewni indywidualne konsultacje z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej, który podczas wizyty zbada osobę wytypowaną ze swojej listy aktywnej pod względem występowania jednego z 6 objawów wskazanych w § 5 ust. 1.
4. W przypadku wystąpienia u osób kwalifikujących się do programu objawów, o których mowa w § 5 ust. 1, POZ zapewni, że lekarz podstawowej opieki zdrowotnej:
  - a. wypełni dokumentację projektową (formularz zgłoszeniowy, oświadczenie uczestnika projektu dot. przetwarzania danych osobowych, oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, ankietę),
  - b. wypełni ankietę dot. czynników ryzyka, zakwalifikować do programu i wskazać adresy ośrodków, w których pacjent będzie mógł wykonać badanie laryngologiczne oraz wskazać sposób kontaktu z Opiekunem pacjenta prowadzącym rejestrację pacjentów objętych pogłębioną diagnostyką.
  - c. przeprowadzi rozmowę edukacyjną dot. czynników ryzyka zachorowania na nowotwory głowy i szyi,
  - d. przekaze dostępne materiały edukacyjne.
5. POZ zapewni, że w przypadku braku wystąpienia u osób kwalifikujących się do programu objawów, o których mowa w § 5 ust. 1, lekarz podstawowej:
  - a. wypełni dokumentację projektową (formularz zgłoszeniowy, oświadczenie uczestnika projektu dot. przetwarzania danych osobowych, oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, ankietę),
  - b. poinformuje o wyższym ryzyku zachorowania na nowotwory głowy i szyi,
  - c. przeprowadzi rozmowę edukacyjną dot. czynników ryzyka zachorowania na nowotwory głowy i szyi,
  - d. przekaze dostępne materiały edukacyjne.
6. POZ zobowiązuje się do wypełniania wszelkiej dokumentacji niezbędnej do realizacji Projektu.

## § 8

### Terminy

1. Umowa dotycząca współpracy w zakresie profilaktyki, diagnostyki oraz strategii leczenia nowotworów głowy i szyi wiąże strony przez cały okres realizacji Projektu, tj. od dnia podpisania umowy o współpracę **do 31 grudnia 2020 r.**
2. Dokładna liczba pacjentów oraz harmonogram kierowania ich do poradni laryngologicznej zostaną ustalone z kadrą Projektu COI, mając na uwadze, że w okresie realizacji projektu liczba udzielonych konsultacji ma wynieść 800, z czego 400 osób powinno być skierowanych do poradni laryngologicznej w ramach Projektu.
3. Mając na uwadze założenie wskazane w ust. 2, w ramach współpracy z POZ przewiduje się, że POZ spośród ok. 8 (+ - 20 %) pacjentów kwalifikujących się do Programu, wytypuje ok. 4 osoby, u których występują objawy, o których mowa w § 5 ust. 1, kwalifikujących się do udziału w dalszej części Projektu, tj. do konsultacji specjalistycznych w poradniach laryngologicznych.

## § 9

### Sposób realizacji świadczeń przez POZ

1. Realizacja programu profilaktyki wtórnej, tj. realizacja zobowiązań POZ, o których mowa w § 7 ust. 2-6, prowadzona będzie w poradni lekarza POZ.
2. Świadczenia, o których mowa w ust. 1 powinny być udzielane w taki sposób, aby zapewnić pacjentom dostęp do nich w godzinach 8-18, liczone w skali tygodnia. Dodatkowo sugeruje się, aby POZ przewidział, w miarę możliwości, dostęp do badań w soboty i w godzinach wieczornych.

## § 10

### Dokumentacja

1. COI dostarczy wzory dokumentów niezbędnych do zakwalifikowania pacjenta do programu i udokumentowania udzielonej konsultacji.
2. COI dostarczy broszury edukacyjne, które lekarze POZ przekazują uczestnikom Projektu w trakcie indywidualnej konsultacji.
3. POZ przyjmuje do wiadomości, że w celu zakwalifikowania danego pacjenta w charakterze uczestnika Projektu niezbędne jest wypełnienie formularza rekrutacyjnego wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w ramach Projektu. Lekarz i pacjent potwierdzą odbycie indywidualnej konsultacji stosownym oświadczeniem. Dodatkowo każda konsultacja wymaga wypełnienia ankiety, której wzór stanowi załącznik nr 1 do Programu oraz jednocześnie załącznik do niniejszej umowy.
4. POZ będzie przekazywał dokumentację dotyczącą udzielenia indywidualnych konsultacji COI w oryginałach do 3 dni roboczych od zakończenia każdego kwartału. Dokumentacja może być przekazana przesyłką poleconą lub osobiście.
5. Niezależnie od powyższego, POZ zobowiązany jest do przesyłania scanów dokumentacji dotyczącej udzielenia indywidualnych konsultacji za pośrednictwem platformy, o której mowa w § 6 ust. 1, w ciągu 3 dni roboczych od dnia udzielenia konsultacji.
6. POZ jest zobowiązany do zawarcia z COI umowy powierzenia przetwarzania w ramach realizacji projektu danych osobowych uczestników projektu.

## § 11

### Rozliczenia

1. COI za każdą indywidualną konsultację udzieloną w ramach Programu, o którym mowa w § 2 zapłaci POZ wynagrodzenie w wysokości 48 zł brutto.
2. Wynagrodzenie POZ stanowi iloczyn udzielonych kwartalnie indywidualnych konsultacji (nie więcej niż wskazany limit przez COI) i wynagrodzenia za każdą przeprowadzoną indywidualną konsultację w wysokości 48 zł. Łączne wynagrodzenie nie przekroczy 2 000 zł.
3. Wynagrodzenie należne POZ płatne będzie kwartalnie. Podstawę do wystawienia faktury lub innego równoważnego dokumentu przez POZ stanowi komplet prawidłowo wypełnionych i przekazanych dla

COI dokumentów (formularz zgłoszeniowy, oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych, oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, ankieta).

4. Wynagrodzenie płatne jest na podstawie faktury lub innego równoważnego dokumentu w terminie 30 dni od dnia otrzymania przez COI dokumentów wskazanych w ust. 3. W przypadku opóźnień w przekazaniu przez Instytucję Pośredniczącą środków na realizację Projektu, wynagrodzenie będzie płatne w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania przez COI środków na realizację Projektu na co POZ wyraża zgodę i oświadcza, że nie będzie z tego tytułu dochodzić odsetek za opóźnienie, a ni innych odszkodowań, zrzekając się roszczeń z tego tytułu.

## **§ 12**

### **Rozwiązanie umowy**

1. COI może odstąpić od umowy lub jej części:
  - a. w przypadku zaprzestania realizacji Projektu, w terminie 14 dni od daty zaistnienia zdarzenia będącego podstawą odstąpienia tj. od wysłania informacji do Instytucji Pośredniczącej o zaprzestaniu realizacji projektu/projektów wskazanych w § 1, nie później niż do 31.08.2020 r.
  - b. w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy przez POZ, w szczególności dotyczących obowiązków nałożonych na POZ, w terminie 14 dni od daty zaistnienia zdarzenia będącego podstawą odstąpienia, nie później niż do dnia 31.08.2020 r.
2. Każda ze Stron z ważnych powodów może rozwiązać umowę, z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia.

## **§ 13**

### **Postanowienia końcowe**

1. Bez zgody COI, POZ nie może dokonać żadnej czynności prawnej mającej na celu zmianę wierzyciela, w szczególności zawrzeć umowy poręczenia w stosunku do zobowiązań Zamawiającego.
2. POZ będzie wykonywać swoje zobowiązania za pomocą osób, które udzielają świadczeń zdrowotnych dla pacjentów POZ, będącego stroną umowy.
3. Wszelkie zmiany postanowień umowy mogą nastąpić za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.
4. Umowa może zostać zmieniona:
  - a. w przypadku zmiany wniosku o dofinansowanie,
  - b. w przypadku zmiany umowy o dofinansowanie,
  - c. w przypadku zaleceń lub wytycznych Instytucji Pośredniczącej,
  - d. w przypadku, gdy zmiana umowy jest konieczna dla prawidłowej realizacji projektu.
5. Organizator konkursu zastrzega możliwość zmiany umowy w zakresie liczby pacjentów wytypowanych do udziału w Projekcie przez daną placówkę, dopuszczając zwiększenie liczby pacjentów o 50 %, w przypadku, gdy

inne placówki podstawowej opieki zdrowotnej nie wytypują odpowiedniej liczby pacjentów do prawidłowej realizacji projektu – projekt zakłada udzielnie łącznie przez wszystkie placówki 500 konsultacji indywidualnych.

6. Zmiana umowy nie może dotyczyć warunków podlegających ocenie w ramach konkursu.

7. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby COI.

8. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla COI i POZ.

---

COI

---

POZ



## Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

WARUNKI FORMALNE			
1	Złożenie oferty w terminie	TAK	NIE
2	Podpisanie oferty przez osobę uprawnioną	TAK	NIE
3	Kompletność oferty i załączników (w tym oświadczenie o spełnieniu warunków udziału)	TAK	NIE
KRYTERIA MERYTORYCZNE			
1	Realizacja bądź uczestnictwo w programach profilaktycznych w zakresie nowotworów (należy wskazać jakie): 1. 2. 3.	1 program – 1 pkt 2 programy – 2 pkt 3 i więcej programy – 3 punkty	
2	Realizacja bądź uczestnictwo w projektach finansowanych z funduszy Unii Europejskiej (należy wskazać jakie): 1. 2. 3.	1 program – 1 pkt 2 programy – 2 pkt 3 i więcej programy – 3 punkty	
3	Potencjał organizacyjny i techniczny i osobowy umożliwiający udzielanie świadczeń: w dni powszednie minimum 6 godzin w dni powszednie minimum 10 godzin w dni powszednie minimum 6 godzin oraz dodatkowo w soboty* *właściwe podkreślić	w dni powszednie minimum 6 godzin – 1 pkt w dni powszednie minimum 10 godzin – 2pkt w dni powszednie minimum 6 godzin oraz dodatkowo w soboty – 3 pkt	
4	Współpraca z podmiotami lub organizacjami podejmującymi działania w zakresie profilaktyki zdrowia, w szczególności profilaktyki chorób nowotworowych (należy wskazać jakimi): 1. 2. 3.	1 podmiot/organizacja – 1 pkt 2 podmioty/organizacje – 2 pkt 3 lub więcej podmioty/organizacje – 3 pkt	
5	Dostosowanie placówki do potrzeb osób niepełnosprawnych (wskazać sposób): 1. 2. 3.	1 udogodnienie – 1 pkt 2 udogodnienia – 2 pkt 3 lub więcej udogodnienia – 3 pkt	