

REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ

§ 1

1. Komisja Konkursowa, zwana dalej „Komisją”, powołana jest w celu oceny złożonych ofert na wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy wśród mieszkańców powiatu poznańskiego” w 2025 r., zwanego dalej „Programem”.
2. Komisja dokonuje oceny złożonych ofert i przedstawia swoje wnioski Zarządowi Powiatu w Poznaniu.

§ 2

1. Przewodnicząca Komisji wyznacza spośród członków Komisji Sekretarza Komisji.
2. Do obowiązków Sekretarza Komisji należy sporządzenie protokołu z posiedzenia Komisji.
3. Obowiązki Przewodniczącej pod jego nieobecność sprawuje Wiceprzewodniczący Komisji.

§ 3

Komisja podejmuje rozstrzygnięcie zwykłą większością głosów, w obecności przynajmniej połowy swego składu.

§ 4

Komisja przystępując do oceny ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz podaje liczbę otrzymanych ofert;
- 2) informuje o danych oferentów oraz proponowanych kosztach brutto:
 - a) oceny ryzyka złamań osteoporotycznego na podstawie metody FRAX,
 - b) badania densytometrycznego (pomiar BMD za pomocą DXA),
 - c) przeprowadzenia lekarskiej wizyty podsumowującej obejmującej ponowne wykonanie oceny ryzyka złamania z użyciem narzędzia FRAX PL z uwzględnieniem wyniku DXA, omówienie wyników badania DXA, zalecenia dotyczące dalszego postępowania,
- 3) stwierdza, czy oferty spełniają warunki określone w ogłoszeniu o konkursie oraz „Szczegółowych warunkach konkursu”; **oferty nie spełniające warunków lub zgłoszone po terminie zostają odrzucone;**
- 4) ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w ogłoszeniu o konkursie oraz szczegółowych warunkach i materiałach konkursu, a które zostały odrzucone;
- 5) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów;
- 6) ocenia oferty spełniające warunki konkursu, zgodnie z kryteriami, o których mowa w § 6;

7) rekomenduje Zarządowi Powiatu wybór realizatora Programu spośród ofert spełniających wymogi konkursowe. **Wybrana zostanie oferta, której wartość punktowa (P) będzie największa.**

§ 5

Komisja Konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w § 4 pkt 1, 2, 4 i 5.

§ 6

Kryteria oceny oferty stosowane przez Komisję Konkursową:

- jednostkowy koszt brutto oceny ryzyka poważnego złamania osteoporotycznego na podstawie metody FRAX wraz z wydrukiem (**F**) –**20%**
- jednostkowy koszt brutto badania densytometrycznego za pomocą DXA (**B**) –**30%**
- jednostkowy koszt brutto przeprowadzenia lekarskiej wizyty podsumowującej obejmującej ponowne wykonanie oceny ryzyka poważnego złamania osteoporotycznego z użyciem narzędzia FRAX PL z uwzględnieniem wyniku DXA, omówienie wyników badania DXA oraz zalecenia dotyczące dalszego postępowania – zwany dalej „kosztem brutto przeprowadzenia lekarskiej wizyty podsumowującej” (**K**) –**30%**
- ocena działań organizacyjnych, w tym w szczególności dostępności do świadczeń w ramach Programu oraz informacyjno-promocyjnych (**O**) – **10%**,
- doświadczenie oferenta w realizacji samorządowych programów polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy, w tym liczbę osób uczestniczących w realizowanych działaniach w poszczególnych latach (**D**) – **10%**.

Oferent może otrzymać maksymalnie 100 pkt wg wzoru:

$$P = F + B + K + O + D$$

gdzie:

P – wartość punktowa oferty,

F – jednostkowy koszt brutto oceny ryzyka poważnego złamania osteoporotycznego na podstawie metody FRAX :

$$F = \frac{f_n}{f_b} \times 20 \text{ pkt}$$

gdzie: **f_n** – najniższy jednostkowy koszt brutto oceny ryzyka poważnego złamania osteoporotycznego na podstawie metody FRAX wraz z wydrukiem, spośród wszystkich ofert,

f_b – jednostkowy koszt brutto oceny ryzyka poważnego złamania osteoporotycznego na podstawie metody FRAX wraz z wydrukiem, danej oferty;

B - jednostkowy koszt brutto badania densytometrycznego za pomocą DXA:

$$B = \frac{b_n}{b_b} \times 30 \text{ pkt}$$

gdzie: **b_n** – najniższy jednostkowy koszt brutto badania densytometrycznego za pomocą DXA spośród wszystkich ofert,

b_b – jednostkowy koszt brutto badania densytometrycznego za pomocą DXA danej oferty;

K - jednostkowy koszt brutto przeprowadzenia lekarskiej wizyty podsumowującej:

$$K = \frac{k_n}{k_b} \times 30 \text{ pkt}$$

gdzie: k_n – najniższy jednostkowy koszt brutto przeprowadzenia lekarskiej wizyty podsumowującej spośród wszystkich ofert,

k_b – jednostkowy koszt brutto przeprowadzenia lekarskiej wizyty podsumowującej danej oferty;

O - ocena działań organizacyjnych oraz informacyjno-promocyjnych:

- a) dokonując oceny zaproponowanych przez oferenta **działań organizacyjnych**, w tym w szczególności dostępności do świadczeń w ramach Programu **oraz informacyjno-promocyjnych**, każdy członek Komisji Konkursowej indywidualnie oceni każdą z ofert stosując skalę ocen od 1 do 10 pkt, gdzie 1 pkt oznacza ocenę najniższą, a 10 pkt – ocenę najwyższą,
- b) indywidualne oceny **działań organizacyjnych oraz informacyjno-promocyjnych** danej oferty dokonane przez wszystkich członków Komisji Konkursowej sumuje się uzyskując całkowitą ocenę działań danej oferty (o_b),
- c) po obliczeniu całkowitej **oceny działań organizacyjnych oraz informacyjno-promocyjnych**, wszystkich ofert, ustala się najwyższą całkowitą ocenę działań organizacyjnych oraz informacyjno-promocyjnych (o_n),
- d) następnie oblicza się wartość **O**:

$$O = \frac{o_b}{o_n} \times 10 \text{ pkt}$$

gdzie: o_b – całkowita ocena działań organizacyjnych oraz informacyjno-promocyjnych, danej oferty,

o_n – najwyższa całkowita ocena działań organizacyjnych oraz informacyjno-promocyjnych, spośród wszystkich ofert.

D - ocena doświadczenia oferenta w realizacji samorządowych programów polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy:

- a) dokonując oceny doświadczenia oferenta w realizacji samorządowych programów polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy, w tym liczbę osób uczestniczących w realizowanych działaniach w poszczególnych latach, każdy członek Komisji Konkursowej indywidualnie oceni każdą z ofert stosując skalę ocen od 1 do 10 pkt, gdzie 1 pkt oznacza ocenę najniższą, a 10 pkt – ocenę najwyższą,
- b) indywidualne oceny doświadczenia oferenta dokonane przez wszystkich członków Komisji Konkursowej sumuje się uzyskując całkowitą ocenę doświadczenia danego oferenta w realizacji samorządowych programów polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy (d_b),
- c) po obliczeniu całkowitych ocen doświadczenia wszystkich oferentów ustala się najwyższą całkowitą ocenę doświadczenia oferenta w realizacji samorządowych programów polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy (d_n),
- d) następnie oblicza się wartość **D**:

$$D = \frac{d_b}{d_n} \times 10 \text{ pkt}$$

gdzie:

d_b – całkowita ocena doświadczenia danego oferenta w realizacji samorządowych programów polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy,

d_n – najwyższa całkowita ocena doświadczenia oferenta w realizacji samorządowych programów polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania osteoporozy spośród wszystkich ofert.

Wybrana zostanie oferta, której wartość punktowa (P) będzie największa.

§ 7

1. Członek Komisji podlega wyłączeniu z udziału w Komisji, gdy oferentem jest:

- a) jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia;
- b) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
- c) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia, albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej;
- d) osoba pozostająca z nim w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności członka Komisji.

2. Zamawiający w sytuacji, o której mowa w ust. 1 może powołać nowego członka Komisji.

§ 8

1. Jeżeli postępowanie konkursowe nie doprowadziło do wyłonienia najkorzystniejszej oferty, Komisja przedstawia Zarządowi Powiatu w Poznaniu wnioski o zamknięcie konkursu w całości bądź w części.
2. W razie oddalenia przez Komisję wszystkich ofert Zamawiający może ogłosić nowy konkurs ofert.
3. Jeżeli wpłynęła tylko jedna oferta, Zamawiający może przyjąć tę ofertę bez obliczania wartości punktowej oferty **P**, pod warunkiem, że Komisja stwierdzi, że spełnia ona warunki określone w ogłoszeniu oraz szczegółowych warunkach konkursu.

§ 9

Z posiedzenia Komisji sporządza się protokół końcowy, który powinien zawierać następujące elementy:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu;
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji;
- 3) liczbę zgłoszonych ofert;
- 4) wskazanie ważnych ofert;
- 5) wskazanie odrzuconych ofert, z podaniem przyczyn ich odrzucenia;
- 6) ewentualne wyjaśnienia i oświadczenia oferentów;
- 7) wskazanie najkorzystniejszej oferty albo stwierdzenie wraz z uzasadnieniem, że żadna ze złożonych ofert nie została przyjęta;

- 8) ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji;
- 9) podpisy wszystkich członków Komisji.

§ 10

1. Przewodnicząca Komisji Konkursowej, składa Zarządowi Powiatu w Poznaniu wniosek zawierający rekomendację Komisji Konkursowej dot. wyboru realizatora Programu.
2. Zarząd Powiatu w Poznaniu zatwierdza wybór realizatora Programu w drodze uchwały.
3. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na piśmie oraz zamieszcza taką informację w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Poznaniu.

§ 11

W sytuacjach nieuregulowanych niniejszym regulaminem zastosowanie mają odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego.