

Projekt pn. „Masz niepokojące znamiona na skórze? Sprawdź je! - Regionalny program profilaktyki czerniaka i innych nowotworów skóry”
RPLD.10.03.02-10-A001/21 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020

OGŁOSZENIE NR 1/NU-MED/PCz/2022**O NABORZE PLACÓWEK POZ DO PROJEKTU**

pn. „Masz niepokojące znamiona na skórze? Sprawdź je!
- Regionalny program profilaktyki czerniaka i innych nowotworów skóry”

Informacje ogólne

Specjalistyczny Szpital Onkologiczny NU-MED sp. z o.o.

ogłasza otwarty nabór placówek POZ do udziału w projekcie „Masz niepokojące znamiona na skórze? Sprawdź je! - Regionalny program profilaktyki czerniaka i innych nowotworów skóry”

DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

Specjalistyczny Szpital Onkologiczny NU-MED sp. z o.o.,

ADRES: 97-200 Tomaszów Maz., ul. Jana Pawła II 35

NIP 1080014216, REGON 146486475

Data publikacji ogłoszenia: 03.08.2022 r.

Termin składania ofert: 31.08.2022 r.

Niniejsze ogłoszenie zostało upublicznione na stronie internetowej Zamawiającego www.nu-med.pl.

Cel postępowania rekrutacyjnego

Celem rekrutacji jest wdrożenie programu profilaktyki czerniaka i innych nowotworów skóry w woj. łódzkim, w szczególności realizacja świadczeń zdrowotnych na poziomie POZ na rzecz pacjentów (18-39 lat) znajdujących się w grupie ryzyka zachorowania na nowotw. skóry (kwalifikacja pacjentów do badań dermatoskopowych). Celem rekrutacji jest także pogłębienie wiedzy lekarzy POZ w zakresie profilaktyki oraz diagnostyki nowotw. skóry. poprzez udział w kursie dermatoskopowym.

Szczegółowe zasady dotyczące współpracy w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych oraz udziału lek. POZ w szkoleniach zostaną określone w umowie o współpracy pomiędzy POZ i Zamawiającym.

Opis przedmiotu postępowania rekrutacyjnego

Przedmiot rekrutacji:

A- Realizacja świadczeń zdrowotnych na poziomie POZ – kwalifikowanie do Programu pacjentów w z grupy wiekowej 18 - 39 lat

Świadczenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) - jedna konsultacja:

Projekt pn. „Masz niepokojące znamiona na skórze? Sprawdź je! - Regionalny program profilaktyki czerniaka i innych nowotworów skóry”
RPLD.10.03.02-10-A001/21 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020

W ramach usługi lekarz POZ typuje wśród pacjentów ze swojej listy aktywnej, osoby które kwalifikują się do Programu. Są to pacjenci z dużą liczbą znamion na skórze oraz pacjenci, u których występują czynniki ryzyka zachorowania na nowotw. skóry, tj.:

- nowotwory skóry u bliskich krewnych,
- jasna karnacja,
- włosy rude oraz niebieskie lub zielone oczy,
- narażenie na długotrwałe promieniowanie słoneczne z tytułu wykonywanego zawodu lub hobby,
- częste wyjazdy służbowe lub rekreacyjne do słonecznych krajów.

Na etapie realizacji świadczenia, lekarz POZ:

- przeprowadza dokładny wywiad medyczny: np. historia rodzinna dot. złośliwych nowotworów skóry, przebyty nowotwór skóry, etc. z wykorzystaniem **KARTY RYZYKA** (zgodnie z wzorem).
- przeprowadza szczegółowe badanie skóry całego ciała z uwzględnieniem okolic trudno dostępnych (głowa, stopy, przestrzenie międzypalcowe, błony śluzowe).
- w przypadku zidentyfikowania podejrzanych zmian skórnych kieruje pacjenta na konsultację dermatologiczną wraz z badaniem dermatoskopowym
- informuje pacjenta o możliwości uczestnictwa w programie, wystawia pacjentowi **ZALECENIE UDZIAŁU W PROGRAMIE** (zgodnie ze wzorem) i kieruje pacjenta do SSO NU-MED na dermatoskopię znamion
- w przypadku, gdy u pacjenta nie zostaną zidentyfikowane podejrzane zmiany – pacjent kończy udział w programie

Wynagrodzenie POZ za czynności opisane w pkt A wynosi: **113 zł brutto/ 1 pacjent.**

B – Udział lek. POZ w kursie dermatoskopowym

Kurs dermatoskopowy będzie prowadzony przez lekarza specjalizującego się w diagnostyce i leczeniu nowotw. skóry. (będzie to sobota, godz. 9.00-17.00; dokładny termin i miejsce szkolenia zostaną ustalone po zakończeniu naboru placówek POZ.)

Udział w szkoleniu wyznaczonych przez POZ osób jest obowiązkowy. Placówka nie może przystąpić do programu bez zadeklarowania udziału w szkoleniu wyznaczonego personelu.

Warunki udziału w postępowaniu rekrutacyjnym

oraz opis sposobu dokonywania oceny ich spełniania

1. Oferent musi spełnić następujące warunki:

- Podmiot, który prowadzi działalność leczniczą w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej zgodnie z określonymi w tym zakresie przepisami prawa, jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących

Projekt pn. „Masz niepokojące znamiona na skórze? Sprawdź je! - Regionalny program profilaktyki czerniaka i innych nowotworów skóry” RPLD.10.03.02-10-A001/21 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020
 działalność leczniczą, realizuje umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej

- Miejsce prowadzenia działalności leczniczej podmiotu w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej znajduje się na terenie woj. łódzkiego.

2) Ocena spełniania przedstawionych powyżej warunków zostanie dokonana wg formuły: „spełnia – nie spełnia” na podstawie oświadczenia w Załączniku nr 1 .

3) Oferent, który nie spełni określonych powyżej warunków zostanie odrzucony z udziału w postępowaniu.

Kryteria oceny oferty

Informacja o wagach punktowych lub procentowych przypisanych do poszczególnych kryteriów oceny oferty

Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego.

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

KRYTERIUM	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna liczba punktów, jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
Kadra medyczna POZ (lekarze, pielęgniarki, położne)	100 %	100 pkt

Opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium oceny oferty

- Punkty za kryterium „**KADRA MEDYCZNA POZ (lekarze, pielęgniarki, położne)**” zostaną przyznane na podstawie oświadczenia w Załączniku nr 1, zgodnie z zastosowaniem poniższego schematu:

- POZ współpracuje lub zatrudnia do 5 os. kadry medycznej = **20 pkt**
- POZ współpracuje lub zatrudnia 6-10 os. kadry medycznej= **50 pkt**
- POZ współpracuje lub zatrudnia pow. 10 os. kadry medycznej = **100 pkt**

Podsumowanie i wybór oferty:

Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania: 100 punktów. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszych ofert, które spełniają wszystkie wymagania oraz uzyskają największą liczbę punktów.

Podsumowanie i wybór oferty:

Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania przez placówkę POZ: 100 punktów.

Zamawiający **dokona wyboru min. 11 placówek POZ**, które spełniają warunki udziału w postępowaniu oraz uzyskały największą liczbę punktów (Kadra medyczna POZ -lekarze, pielęgniarki, położne).

Projekt pn. „Masz niepokojące znamiona na skórze? Sprawdź je! - Regionalny program profilaktyki czerniaka i innych nowotworów skóry” RPLD.10.03.02-10-A001/21 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020

Rekrutacja zostanie zakończona w przypadku zadeklarowania do udziału w kursie dermatoskopowym łącznie 22 lekarzy.

Sposób przygotowania i złożenia oferty

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
2. Oferta musi zawierać:
 - Wypełniony formularz ofertowy wraz z oświadczeniem Oferenta zgodny ze wzorem określonym w **Załączniku nr 1**,
 - Oświadczenie dot. ochrony danych osobowych – zgodne z **Załącznikiem nr 2**.
3. Podpisaną ofertę wraz z załącznikami należy przesłać: mailem na adres fundusze.tomaszow@nu-med.pl do dnia **31.08.2022r.** lub dostarczyć do siedziby Zamawiającego osobiście/listem poleconym/kurierem do dnia **31.08.2022r.** Decyduje data faktycznego wpływu oferty do Zamawiającego. Oferty, które wpłyną po terminie zostaną odrzucone.

Opakowanie/koperta powinna być oznaczona w następujący sposób:

Specjalistyczny Szpital Onkologiczny NU-MED sp. z o.o.

ul. Jana Pawła II 35, 97-200 Tomaszów Mazowiecki

Sekretariat p. 131

Nabór placówek POZ do Projektu- [1/NU-MED/PCz/2022](#)

4. Oferty niekompletne lub niezgodne z warunkami udziału w postępowaniu, będą odrzucone.
5. Pytania do niniejszego zapytania należy kierować na adres e-mail: fundusze.tomaszow@nu-med.pl

Harmonogram

Termin wykonania przedmiotu postępowania rekrutacyjnego :

- A- Realizacja świadczeń zdrowotnych na poziomie POZ - kwalifikacja pacjentów z grupy wiekowej 18-39 lat do udziału w Programie przez lek. POZ: **wrzesień 2022 – październik 2023.**
- B- Udział lek. POZ w kursie dermatoskopowym: będzie to sobota w październiku lub w listopadzie, w godz. 9.00-17.00; dokładny termin i miejsce szkolenia zostaną ustalone po zakończeniu naboru placówek POZ.)

Z placówkami POZ, które spełniają warunki udziału w postępowaniu oraz uzyskają największą liczbę punktów zostanie zawarta umowa. Nastąpi to nie później niż do dnia **19.09.2022 r.**

Postanowienia dodatkowe i końcowe

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo wydłużenia terminu składania ofert.
3. Termin związania ofertą: 30 dni kalendarzowych od zakończenia terminu składania ofert.
4. Osoba do kontaktu w sprawie naboru: Agnieszka Piechna-Stępnicka, tel. 503 790 695

Projekt pn. „Masz niepokojące znamiona na skórze? Sprawdź je! - Regionalny program profilaktyki czerniaka i innych nowotworów skóry”
RPLD.10.03.02-10-A001/21 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020

5. Złożenie oferty jest jednoznaczne z zaakceptowaniem powyższych zasad.
6. Wyniki naboru zostaną ogłoszone na stronie internetowej Zamawiającego: www.nu-med.pl

W załączeniu:

1	Załącznik nr 1	Formularz ofertowy wraz z oświadczeniem POZ
2	Załącznik nr 2	Oświadczenie dot. ochrony danych osobowych

Projekt pn. „Masz niepokojące znamiona na skórze? Sprawdź je! - Regionalny program profilaktyki czerniaka i innych nowotworów skóry”
 RPLD.10.03.02-10-A001/21 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020

Załącznik nr 1 do ogłoszenia NR 1/NU-MED/PCz/2022

Formularz ofertowy

Dotyczący otwartego naboru placówek POZ do udziału w projekcie pn. „Masz niepokojące znamiona na skórze? Sprawdź je! - Regionalny program profilaktyki czerniaka i innych nowotworów skóry” realizowanego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Dane dotyczące oferty: Odpowiedź na: OGŁOSZENIE NR 1/NU-MED/PCz/2022

Dane Oferenta:

Nazwa PODMIOTU:	
STATUS PRAWNY:	
Nr księgi rejestrowej:	
Województwo, powiat	
Gmina:	
Kod pocztowy i miejscowość	
Ulica, nr domu, nr lokalu	
NR wpisu do KRS (jeśli dotyczy)	
NIP	
e-mail do kontaktu/Tel.	
Imię i nazwisko os. uprawnionej do kontaktu z Zamawiającym:	

Oświadczam, że podmiot leczniczy (POZ), który reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu, tzn.

- prowadzi on działalność leczniczą w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej zgodnie z określonymi w tym zakresie przepisami prawa, jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, realizuje umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z NFZ w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej,

- miejsce prowadzenia działalności leczniczej podmiotu w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej znajduje się na terenie woj. łódzkiego.

Deklaruję udział w kursie dermatoskopowym lekarzy.

Oświadczam, że na dzień złożenia oferty podmiot leczniczy (POZ):

- współpracuje lub zatrudnia os. kadry medycznej (w tym lekarze, pielęgniarki, położne)

.....

Pieczętka POZ

.....

Podpis Oferenta

Projekt pn. „Masz niepokojące znamiona na skórze? Sprawdź je! - Regionalny program profilaktyki czerniaka i innych nowotworów skóry”
RPLD.10.03.02-10-A001/21 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020

Załącznik nr 2 do ogłoszenia NR 1/NU-MED/PCz/2022

Wzór oświadczenia osób, których dane są przetw. w związku z badaniem kwalifikowalności środków w Projekcie, w tym w szczególności personelu projektu, a także oferentów, uczestników komisji przetargowych i wykonawców, os. uprawn. do dostępu w ramach SL2014

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Masz niepokojące znamiona na skórze? Sprawdź je! - Regionalny program profilaktyki czerniaka i innych nowotworów skóry” przyjmuję do wiadomości co następuje:

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

1. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:

- a) Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020,
- b) Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego dla zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”.

2. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:

- a) w zakresie danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 - iod@lodzkie.pl
- b) w zakresie zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”: iod@miir.gov.pl

lub adres poczty piotr.rajski@nu-med.pl (dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Masz niepokojące znamiona na skórze? Sprawdź je! - Regionalny program profilaktyki czerniaka i innych nowotworów skóry”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

4. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g i h oraz i (litery h i i dotyczą projektów z obszaru zdrowia) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 na podstawie:

- 1) w odniesieniu do zbioru danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,

Projekt pn. „Masz niepokojące znamiona na skórze? Sprawdź je! - Regionalny program profilaktyki czerniaka i innych nowotworów skóry”
RPLD.10.03.02-10-A001/21 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;

2) w odniesieniu do zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”:

- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
- d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.

5. Odbiorcą moich danych jest:

- a) Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
- b) Instytucja Zarządzająca - Zarząd Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź,
- c) Beneficjent realizujący Projekt - Specjalistyczny Szpital Onkologiczny NU-MED, 97-200 Tomaszów Mazowiecki, ul. Jana Pawła II 35,
- d) podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu: Fundacja NU-MED – 97-200 Tomaszów Mazowiecki, ul. Jana Pawła II 35, Gminny Ośrodek Zdrowia w Ujeździe - ul. Parkowa 4 oraz placówki POZ (wykaz placówek POZ znajduje się na stronie internetowej www.nu-med.pl).

Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

- 6. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
- 8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w art. 17 i 18 RODO.
- 9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 10. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, konsekwencją odmowy podania danych jest brak możliwości skorzystania ze wsparcia w ramach Projektu.
- 11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU