Załącznik Nr 3

do zarządzenia Nr 6/2021

Prezydenta Miasta Kielce
z dnia 11 stycznia 2021 r.

**Kryteria konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.: „Program leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla Gminy Kielce na lata 2020 - 2024”**

1. Kryteria obligatoryjne – **nie spełnienie jednego z „kryteriów” skutkuje odrzuceniem oferty**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kryterium | Opis kryterium |
| 1. | Oferent jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą | Kryterium weryfikowane w oparciu o rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą na podstawie numeru księgi rejestrowej podanego w formularzu ofertowym. |
| 2. | Oferent posiada aktualne pozwolenie na prowadzenie ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji  | Kryterium weryfikowane w oparciu o wpis do rejestru ośrodków medycznie wspomaganej prokreacjii banków komórek rozrodczych i zarodków. |
| 3. | Spełnienie wynegocjowanych warunków | Kryterium weryfikowane tylko w przypadku prowadzenia negocjacji. Zakończenie negocjacji wynikiem negatywnym (oferent nie wprowadził w ofercie wynegocjowanych zmian, do oferty zostały wprowadzone inne zmiany niż wynikające z przeprowadzonych negocjacji lub ustaleń wynikających z procesu negocjacji, oferent przesłał skorygowaną ofertę po wyznaczonym terminie skutkuje odrzuceniem oferty) skutkuje niespełnieniem omawianego kryterium. Niespełnienie omawianego kryterium skutkuje odrzuceniem oferty. |
| 4. | Przesłanie dokumentów lub uzupełnienie/poprawa oferty ze względu na oczywistą omyłkę | Kryterium weryfikowane tylko w przypadku wystąpienia przez Komisję Konkursową do oferentao przesłanie dodatkowych dokumentów lub uzupełnienie/poprawę oferty ze względuna oczywistą omyłkę. Nieprzesłanie wnioskowanych dokumentów we wskazanym terminie,brak uzupełnienia/poprawy oferty we wskazanym obszarze, nieprzesłanie uzupełnionej/poprawionej oferty we wskazanym terminie skutkuje niespełnieniem omawianego kryterium. Niespełnienie omawianego kryterium skutkuje odrzuceniem oferty. |

2. Kryteria premiujące

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kryterium | Opis kryterium | Maksymalna wartość punktowaza kryterium |
| 1. | Całkowity koszt jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego tj. 8 951,55 zł. | W ramach tego kryterium zostanie oceniony zaproponowany w ofercie całkowity koszt brutto jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego.  | 50 |
| 2. | Dysponowanie osobami o wykształceniu medycznym, biologicznym, biotechnologicznym lub innym przyrodniczym, które posiadają certyfikat embriologia klinicznego PTMR/PTMRiE i/lub ESHRE w zakresie embriologii klinicznej | Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w formularzu ofertowym w tabeli – liczba i kwalifikacje personelu medycznego udzielającego świadczeń w ramach programu oraz na podstawie informacji zawartych w formularzu ofertowym :a) dysponowanie 1 osobą o wykształceniu medycznym, biologicznym, biotechnologicznym lub innym przyrodniczym, która posiada certyfikat embriologia klinicznego PTMR/PTMRiE i/lub ESHRE o udokumentowanym 3-letnim doświadczeniu w zakresie embriologii klinicznej - 10 pktb) dysponowanie 2 osobami o wykształceniu medycznym, biologicznym, biotechnologicznym lub innym przyrodniczym, która posiada certyfikat embriologia klinicznego PTMR/PTMRiE i/lub ESHREo udokumentowanym 3-letnim doświadczeniu w zakresie embriologii klinicznej - 20 pkt. | 30 |
| 3. | Dostępność do świadczeń zdrowotnych minimum do godziny 19.00 dwa razy w tygodniu lub w dni wolne od pracy np. w soboty | Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o informacje przedstawione w formularzu ofertowym w pkt 5 - czas i miejsce dostępności świadczeń zdrowotnychDostępność do świadczeń zdrowotnych dwa razy w tygodniu do godziny 1900 - 10 pktDostępność do świadczeń zdrowotnych w dni wolne od pracy np. soboty - 20 pkt. | 30 |