

Protokół

z prac Komisji Konkursowej w sprawie rozstrzygnięcia konkursu ofert na realizatora programu „Szansa na rodzicielstwo dla mieszkańców Województwa Opolskiego w zakresie wsparcia diagnostyki i leczenia niepłodności”

Komisja Konkursowa opiniująca oferty złożone do konkursu ofert na realizatora programu „Szansa na rodzicielstwo dla mieszkańców Województwa Opolskiego w zakresie wsparcia diagnostyki i leczenia niepłodności” została powołana Uchwałą Zarządu Województwa Opolskiego Nr 9256/2023 z dnia 12 kwietnia 2023 r., w następującym składzie:

- 1) Roman Kolek – Radny Sejmiku Województwa Opolskiego – Przewodniczący Komisji;
- 2) Izabela Damboń-Kandziora – Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego w Opolu – Członek Komisji;
- 3) Paweł Polak – Z-ca Dyrektora Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego w Opolu – Członek Komisji;
- 4) Janina Okrągły – Radna Sejmiku Województwa Opolskiego – Członek Komisji;
- 5) Joanna Wołek – Kierownik Referatu Polityki Społecznej Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego – Członek Komisji;
- 6) Sylwia Hulbój – Starszy Specjalista w Departamencie Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego w Opolu – Członek Komisji;
- 7) Monika Jodko – Główny Specjalista w Biurze Dialogu i Partnerstwa Obywatelskiego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego w Opolu – Członek Komisji.

Komisja Konkursowa pracowała w oparciu o Regulamin, stanowiący załącznik nr 2 do Uchwały Zarządu Województwa Opolskiego Nr 9256/2023 z dnia 12 kwietnia 2023 r.

W dniu 12.04.2023 r. na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego, na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego oraz w siedzibie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego zostało zamieszczone ogłoszenie dotyczące ww. konkursu.

W terminie do dnia 04.05.2023 r. uprawnione podmioty miały możliwość składania ofert.

W ramach ww. konkursu ofert zostały złożone trzy oferty:

1. Medi Partner spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Cybernetyki 19, 02-677 Warszawa;
2. Centrum Bocian spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa, ul. Akademicka 26, 15-267 Białystok;

3. Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu,
ul. Władysława Reymonta 8, 45-066 Opole.

W dniu 12.05.2023 r. drogą elektroniczną do Członków Komisji zostało przesłane zaproszenie dot. posiedzenia Komisji Konkursowej. W dniu 18.05.2023 r. odbyło się posiedzenie komisji w siedzibie Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWO przy ul. Ozimskiej 19 w Opolu, dokonując oceny formalnej oraz merytorycznej złożonych ofert.

W wyniku oceny formalnej stwierdzono, iż oferta złożona przez Medi Partner spółka z ograniczoną odpowiedzialnością nie spełniła wymogów formalnych w zakresie liczby wykonanych procedur zapłodnienia pozaustrojowego w ostatnich dwóch latach określonych w wymogach formalnych na poziomie co najmniej 130 procedur.

Do oceny merytorycznej zakwalifikowały się oferty złożone przez:

1. Centrum Bocian spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa,
ul. Akademicka 26, 15-267 Białystok;
oraz
2. Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu, ul. Władysława Reymonta 8, 45-066 Opole.

Na etapie oceny merytorycznej oświadczenia o braku powiązań z oferentami złożyli:

Pan Roman Kolek, Pani Janina Okrągły, Pani Joanna Wołek, Pani Sylwia Hulbój oraz Pani Monika Jodko, natomiast Pani Izabela Damboń-Kandzióra oraz Pan Paweł Polak zgodnie z § 1 ust.3 pkt. 3 Regulaminu Prac Komisji Konkursowej nie złożyli oświadczenia o braku przesłanek powodujących ich wyłączenie od udziału w pracach Komisji, w związku z powyższym nie brali udziału w ocenie merytorycznej złożonych ofert.

Po ocenie merytorycznej ofert i zliczeniu punktacji została przygotowana lista rankingowa Komisji Konkursowej:

- 1) Centrum Bocian spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa,
ul. Akademicka 26, 15-267 Białystok – 60,20 punktów,
- 2) Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu,
ul. Władysława Reymonta 8, 45-066 Opole – 70,80 punktów.

W związku z powyższym Komisja Konkursowa rekomenduje na realizatora programu „Szansa na rodzicielstwo dla mieszkańców Województwa Opolskiego w zakresie wsparcia diagnostyki i leczenia niepłodności” – podmiot o nazwie Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu, przy ul. Władysława Reymonta 8 w Opolu, który uzyskał najwyższą średnią sumę punktów, tj. 70,80. Zbiorcze zestawienie ocen ofert, które spełniły wymogi formalne stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego protokołu.

Podpisy Komisji Konkursowej:

1. Roman Kolek

Roman Kolek

2. Izabela Damborń-Kandzióra

Izabela Damborń-Kandzióra

3. Paweł Polak

Paweł Polak

4. Janina Okragły

Janina Okragły

5. Joanna Wołek

Joanna Wołek

6. Sylwia Hulbój

Sylwia Hulbój

7. Monika Jodko

Monika Jodko

**Zbiorcze zestawienie ocen ofert, które spełniły wymogi formalne
w konkursie ogłoszonym Uchwałą Zarządu Województwa Opolskiego
nr 9256/2023 z dnia 12 kwietnia 2023 r.**

Numer oferty	Nazwa pełna lub skrócona podmiotu składającego ofertę	Nazwa pełna lub skrócona zadania	Średnia suma wszystkich przyznanych punktów
1	CENTRUM BOCIĄN SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA	„Szansa na rodzicielstwo dla mieszkańców Województwa Opolskiego w zakresie wsparcia i leczenia niepłodności”	60,20
2	KLINICZNE CENTRUM GINEKOLOGII, POŁOŻNICTWA I NEONATOLOGII W OPOLU	„Szansa na rodzicielstwo dla mieszkańców Województwa Opolskiego w zakresie wsparcia i leczenia niepłodności”	70,80

Komisja rekomenduje do realizacji i dofinansowania ofertę podmiotu nr 2 tj. Klinicznego Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu.

Imię, nazwisko oraz podpis członka komisji:

1. Roman Kolek – 

2. Izabela Damboń-Kandziora –

3. Paweł Polak –

4. Janina Okragły – 

5. Joanna Wołek – 

6. Sylwia Hulbój – 

7. Monika Jodko – 

UMOWA NR/2023

na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Szansa na rodzicielstwo dla mieszkańców Województwa Opolskiego w zakresie wsparcia diagnostyki i leczenia niepłodności”

zawarta w dniu w Opolu

pomiędzy:

Województwem Opolskim zwanym „Przekazującym”, reprezentowanym przez:

1. Marszałka Województwa Opolskiego – Pana Andrzeja Bułę
2. Wicemarszałka Województwa Opolskiego – Panią Zuzannę Donath-Kasiurę;

a

Klinicznym Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii, przy ul. Władysława Reymonta 8 w Opolu.

zwanym dalej „Przyjmującym”, reprezentowanym przez:

.....

na podstawie art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2022 r. poz. 2094 z późn. zm.), art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.), art. 114 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2022 poz. 633 z późn. zm.) oraz w wyniku dokonanej przez Przekazującego wyboru oferty w postępowaniu konkursowym, strony zawierają umowę następującej treści, zwaną dalej „Umową”

§ 1

Przekazujący powierza Przyjmującemu realizację programu pn.: „Szansa na rodzicielstwo dla mieszkańców Województwa Opolskiego w zakresie wsparcia diagnostyki i leczenia niepłodności”, przyjętego uchwałą Nr 9074/ 2023 z dnia 21 marca 2023r., określonego szczegółowo w ofercie złożonej przez Przyjmującego w dniu 4 maja 2023r., zwanego dalej „Programem”.

1. Głównym celem Programu są narodziny dzieci u 25% par objętych leczeniem niepłodności metodami wspomaganego rozrodu w trakcie realizacji Programu. W programie określono:
 - a. planowane interwencje medyczne,
 - b. kryteria i sposób kwalifikacji par,
 - c. zasady udzielania świadczeń medycznych,
 - d. zasady finansowania,
 - e. oczekiwane efekty i mierniki efektywności,
 - f. monitorowanie i ewaluację.
2. Program adresowany jest do par (dalej uczestników) spełniających łącznie poniższe kryteria:
 - a. są mieszkańcami województwa opolskiego od minimum 12 miesięcy przed

- zgłoszeniem się do Programu,
 - b. trwająca co najmniej rok, niezdolność do poczęcia i urodzenia dziecka, mimo regularnego współżycia, bez użycia środków antykoncepcyjnych w okresie 12 miesięcy poprzedzających zgłoszenie do programu,
 - c. możliwość uczestniczenia w programie par w tzw. wtórnej niepłodności (posiadających 1 dziecko),
 - d. wiek kobiety 20–42 lata (rocznik badany w dniu zgłoszenia do Programu).
3. Etapy realizacji programu:
- a. kwalifikacja merytoryczna,
 - b. diagnostyka i leczenie par niespełniających warunków stawianych przez NFZ
Diagnostyka i leczenie par - świadczenia dodatkowe spoza katalogu świadczeń określonych w Zarządzeniu Prezesa NFZ,
 - c. inseminacja domaciczna nasieniem partnera IUI,
 - d. inseminacja domaciczna nasieniem dawcy AID,
 - e. stymulacja, pobranie komórek, transfer zarodków i/ lub kriokonserwacja zarodków - pierwsza próba,
 - f. kolejna próba w zależności od powodzenia poprzedniej do maksymalnego stopnia finansowania metod wspomaganego rozrodu,
 - g. dawstwo zarodka,
 - h. kursy dla pracowników medycznych.

§ 2

Termin realizacji Programu ustala się od dnia podpisania niniejszej umowy do dnia 31.12.2024 r.

§ 3

W ramach realizacji Programu Przyjmujący:

- 1) zapewni promocję Programu poprzez systematyczne udostępnianie informacji na jego temat:
 - a) w widocznych i ogólnodostępnych miejscach na terenie swojej placówki, a także na swojej stronie internetowej,
 - b) w materiałach prasowych oraz reklamach w lokalnych mediach,
 - c) za pośrednictwem innych kanałów informacyjnych (np. ulotek, materiałów promocyjnych),
- 2) przeprowadzi kwalifikację do Programu zgodnie z wytycznymi określonymi w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy,
- 3) przeprowadzi leczenie wybraną indywidualnie dla danej pary procedurą wspomaganego rozrodu,
- 4) zapewni na czas realizacji Programu stałą współpracę z psychologiem w ramach potrzeb uczestników Programu,
- 5) przeprowadzi działania informacyjno-edukacyjne skierowane do uczestników Programu,
- 6) będzie prowadzić stały monitoring i ewaluację Programu.

§ 4

Przyjmujący oświadcza, że:

- 1) posiada wszelkie niezbędne pozwolenia potwierdzające spełnianie wymogów ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz.U. z 2020 r. poz. 442) w zakresie warunków prowadzenia działalności (infrastruktury, aparatury i sprzętu medycznego, itp.),
tj. wykonywania czynności ośrodka medycznie wspomaganey prokreacji oraz wykonywania czynności banku komórek rozrodczych i zarodków,
- 2) będzie realizował Program na terenie Województwa Opolskiego,
- 3) będzie wykonywał wszystkie zadania i czynności określone w Programie wyłącznie na rzecz mieszkańców Województwa Opolskiego - par pozostających w związku małżeńskim
lub partnerskim, zgodnie z definicją dawstwa partnerskiego określoną w art. 2 ust. 1 pkt 8 ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz.U. z 2020 r. poz. 442), u których stwierdzono niepłodność kobiety i/lub mężczyzny, a inne możliwości leczenia wyczerpały się bądź stosowanie ich jest bezcelowe,
- 4) zgodnie z ofertą zagwarantuje możliwość rejestracji telefonicznej oraz elektronicznej przez minimum 5 dni w tygodniu,
- 5) zgodnie z ofertą zagwarantuje: dostępność do świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki i leczenia niepłodności minimum przez 3 dni w tygodniu, dostępności w zakresie metod wspomaganego rozrodu minimum przez 5 dni w tygodniu, przez co najmniej 7 godzin dziennie, w tym co najmniej dwa razy w tygodniu do godziny 18.00, nadzoru embriologicznego nad laboratorium przez minimum 7 dni w tygodniu oraz możliwości realizowania świadczeń w trybie dyżurnym w weekendy i święta ustawowo wolne od pracy,
o ile będzie tego wymagała sytuacja kliniczna uczestników Programu,
- 6) zapewni system przechowywania zarodków niewykorzystanych w trakcie stosowania procedury zapłodnienia pozaustrojowego,
- 7) będzie prowadzić bazę danych uczestników biorących udział w Programie wraz z wyszczególnieniem wykonanych badań oraz procedur,
- 8) opracuje w terminie 15 dni roboczych od podpisania niniejszej umowy regulamin dot. warunków dofinansowania przez uczestników, poszczególnych procedur przewidzianych w programie i przedłoży go Przekazującemu do akceptacji. Po akceptacji Przekazującego, Przyjmujący udostępni Regulamin na swojej stronie internetowej, w widocznym miejscu
w swojej siedzibie oraz poinformuje każdego uczestnika programu,
- 9) wszystkie procedury medyczne przeprowadzane będą w odpowiednio do tego celu przystosowanych pomieszczeniach, przy użyciu sprzętu medycznego używanego do udzielania tego typu świadczeń,
- 10) świadczenia medyczne wykonywane będą przez wykwalifikowany personel medyczny z należytą starannością, na poziomie odpowiadającym współczesnej wiedzy medycznej
i zasadami etyki zawodowej oraz zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

1. Przekazujący przekazuje na realizację Programu środki finansowe z budżetu Samorządu Województwa w łącznej wysokości 2 299 990,00 zł w następujący sposób:
 - 1) w 2023 r. kwota 1 415 041,00 zł.
 - 2) w 2024 r. kwota 884 949,00 zł
2. Środki finansowe, o których mowa w ust. 1 pkt 1, zostaną przekazane przez Przekazującego na rachunek bankowy Przyjmującego
w formie zaliczki - pierwsza do dnia 15.07.2023r. w kwocie 928 396,00 zł, druga do dnia 15.11.2023 r. w kwocie 486 645,00 zł.
3. Środki finansowe, o których mowa w ust. 1 pkt 2, zostaną przekazane przez Przekazującego na rachunek bankowy Przyjmującego
w terminie do 30 dni od zaakceptowania sprawozdania za 2023 r.

§ 6

Przyjmujący jest zobowiązany do:

1. wykorzystania przekazanych środków finansowych wyłącznie zgodnie z celem, na jaki je uzyskał
i na warunkach określonych niniejszą umową,
2. wykorzystania w terminie:
 - a) do 31.12.2023r. kwoty 1 415 041,00 zł.
 - b) do 31.12.2024r. kwoty 884 949,00 zł.
3. przedstawienia końcowego/rocznego rozliczenia wykorzystania przekazanych środków finansowych, w terminie:
 - a) do 15 stycznia 2024 r.
 - b) do 15 stycznia 2025 r.
4. prowadzenia wymaganej przepisami dokumentacji medycznej związanej z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywanego Programu,
5. przestrzegania Algorytmów Diagnostyczno- Leczniczych w Niepłodności Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii oraz Sekcji Płodności i Niepłodności Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego, raportowania wyników leczenia Europejskiemu Towarzystwu Rozrodu Człowieka i Embriologii (ESHRE – European Society of Human Reproduction and Embryology) w ramach programu European IVF Monitoring,
6. zamieszczania na wszystkich dokumentach finansowych świadczących o dokonaniu wydatków sfinansowanych w całości lub w części z otrzymanych środków finansowych oraz na opracowaniach związanych z realizacją Programu (plakatach, ulotkach, zaproszeniach, regulaminach, komunikatach, publikacjach, wydawnictwach, ogłoszeniach prasowych, itp.) informacji o tym, iż Program jest finansowany z budżetu Samorządu Województwa Opolskiego (informacje takie winny być również podawane do publicznej wiadomości w trakcie realizacji Programu),
7. przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1), a także ochrony praw osób, których dane dotyczą,

8. posiadania ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres realizacji Programu.

§ 7

Rozliczenie końcowe/roczne wykorzystania środków finansowych, o którym mowa w § 6 pkt 3, polegać będzie na przygotowaniu częściowego sprawozdania z realizacji zadania.

Rozliczenie winno również zawierać:

- 1) Sprawozdanie z realizacji poszczególnych etapów realizacji programu określonych w § 1 pkt. 3,
- 2) informację o działaniach promocyjnych oraz informacyjno-edukacyjnych przeprowadzonych w trakcie realizacji Programu,
- 3) ocenę jakości i efektywności prowadzonych działań,
- 4) wysokość wydatkowanych środków z rozbiem na koszty poszczególnych etapów realizacji programu zgodnych z ofertą Przyjmującego.

§ 8

1. Przekazujący upoważniony jest do kontroli prawidłowości realizacji niniejszej umowy przez Przyjmującego, w tym wydatkowania przekazanych mu środków finansowych.
2. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, upoważnieni pracownicy Przekazującego, mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania Programu oraz żądać udzielenia ustnie lub na piśmie informacji dotyczących jego wykonania.
3. Przyjmujący na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.
4. Kontrola dostępności i poziomu udzielanych świadczeń zdrowotnych może być przeprowadzona przez Przekazującego w toku realizacji Programu oraz po jego zakończeniu.
5. Przekazujący zastrzega sobie prawo zlecenia przeprowadzenia kontroli jakości usług na podstawie obowiązujących przepisów.

§ 9

Za szkody wyrządzone przez Przyjmującego w związku z realizacją Programu i/lub niniejszej umowy Przekazujący nie ponosi odpowiedzialności. Odpowiedzialność wyłączną w tym zakresie ponosi Przyjmujący.

§ 10

1. Umowa może być rozwiązana przez Przekazującego, z zachowaniem 7-dniowego terminu wypowiedzenia, w przypadku:

- 1) wykorzystania środków finansowych lub ich części niezgodnie z przeznaczeniem określonym w § 1 niniejszej umowy,
 - 2) utrudniania lub uniemożliwiania przeprowadzenia kontroli, o której mowa w § 8 niniejszej umowy,
 - 3) braku wywiązania się przez Przyjmującego z innych obowiązków określonych umową lub odrębnymi przepisami.
2. W razie wypowiedzenia/rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 1 Przyjmujący ma obowiązek zwrócić całość otrzymanych środków finansowych wraz z odsetkami w wysokości jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia przekazania środków przez Przekazującego niezwłocznie po otrzymaniu pisma wypowiedzającego umowę – na konto Przekazującego wskazane w § 10 ust. 4 niniejszej umowy.
 3. Środki finansowe przekazane na podstawie niniejszej umowy i wykorzystane niezgodnie z przeznaczeniem bądź pobrane nienależnie lub w nadmiernej wysokości podlegają zwrotowi na ww. konto Przekazującego wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, w ciągu 15 dni od dnia stwierdzenia wykorzystania niezgodnie z przeznaczeniem bądź pobrania nienależnie lub w nadmiernej wysokości.
 4. Przyjmujący zobowiązany jest zwrócić przekazaną kwotę dotacji wynikającą z zapisów w ust 1-3 na rachunek bankowy Przekazującego: nr 49 1160 2202 0000 0000 6013 8467 podając w treści przelewu numer i nazwę umowy.

§ 11

1. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonywanie umowy.
2. W razie rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 1 skutki finansowe i ewentualny zwrot środków finansowych strony określą w sporządzonym na tę okoliczność protokole.

§ 12

Przekazujący dopuszcza współpracę Przyjmującego z podwykonawcą, przy czym Przyjmujący bierze odpowiedzialność za całość usług świadczonych w ramach podwykonawstwa.

§ 13

Wszelkie zmiany treści umowy wymagają obustronnej zgody oraz formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 14

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, odpowiednio ustawy o finansach publicznych (w tym art. 252 ust. 6) oraz Kodeksu cywilnego.

§ 15

Wszelkie spory podlegające kognicji sądów powszechnych powstałe w związku z niniejszą umową rozpatrują właściwe rzeczowo sądy powszechne w Opolu.

§ 16

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 egzemplarzu dla każdej ze stron.

Przekazujący:

Przyjmujący:

Kwalifikacja do Programu polityki zdrowotnej pn.: „Szansa na rodzicielstwo dla mieszkańców Województwa Opolskiego w zakresie wsparcia diagnostyki i leczenia niepłodności”

Do Programu Wsparcia diagnostyki, leczenia niepłodności i metod wspomaganego rozrodu, zostaną zakwalifikowani uczestnicy - pary spełniające łącznie poniższe kryteria:

- mieszkaniec województwa opolskiego od minimum 12 miesięcy przed zgłoszeniem się do programu,
- trwająca co najmniej rok, niezdolność do poczęcia i urodzenia dziecka, mimo regularnego współżycia, bez użycia środków antykoncepcyjnych w okresie 12 miesięcy poprzedzających zgłoszenie do programu, możliwość uczestniczenia w programie par w tzw. wtórnej niepłodności (posiadających 1 dziecko),
- wiek kobiety 20–42 lata (rocznik badany w dniu zgłoszenia do programu).

Decyzję o kwalifikacji uczestników do Programu podejmuje Realizator programu, biorąc pod uwagę powyższe i względy medyczne. Wszystkie podejmowane działania w zakresie metod wspomaganego rozrodu oraz zabezpieczenia płodności na przyszłość muszą być zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.

Kryteria wykluczenia z programu

Podstawowym warunkiem udziału w programie jest zakwalifikowanie pary spełniającej ww. kryteria kwalifikacji przez Realizatora. Jednak istnieje konieczność wykluczenia par z programu w niżej wymienionych sytuacjach.

W przypadku par realizujących procedurę zapłodnienia w ramach dawstwa partnerskiego:

- potencjalne ryzyko braku prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania: hormon antymullerowski AMH poniżej 0,7 ng/mL,
- nawracające utraty ciąż w tym samym związku (więcej niż 3 udokumentowane poronienia),
- nieodpowiednia odpowiedź na prawidłowo przeprowadzoną stymulację jajczkowania, czego wyrazem jest brak pozyskania komórek jajowych w dwóch cyklach stymulacji,
- wady macicy bezwzględnie uniemożliwiające donoszenie ciąży,
- brak macicy.

W przypadku par realizujących procedurę zapłodnienia w ramach dawstwa innego niż partnerskie (dawstwo męskich komórek rozrodczych):

- potencjalne ryzyko braku prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania: hormon antymullerowski AMH poniżej 0,7 ng/mL,
- nieodpowiednia odpowiedź na prawidłowo przeprowadzoną stymulację jajczkowania, czego wyrazem był brak pozyskania komórek jajowych w dwóch cyklach stymulacji,
- wady macicy bezwzględnie uniemożliwiające donoszenie ciąży,
- brak macicy.

W przypadku par realizujących procedurę zapłodnienia w ramach dawstwa innego niż partnerskie (dawstwo żeńskich komórek rozrodczych) lub procedury adopcji zarodka:

- wady macicy bezwzględnie uniemożliwiające donoszenie ciąży,
- brak macicy.

W przypadku par realizujących procedurę zapłodnienia w ramach inseminacji domacicznej:

- obustronna niedrożność jajowodów,
- wady macicy bezwzględnie uniemożliwiające donoszenie ciąży,
- brak macicy.