Warszawa, 15 lipca 2024 r.

OGŁOSZENIE

Minister Zdrowia ogłasza konkurs ofert[[1]](#footnote-1) na wybór realizatorów programu wieloletniego na lata 2023-2032 pn. ***Narodowy Program Transplantacyjny*** (dalej: „Program”), realizowanego na zasadach przewidzianych dla programu polityki zdrowotnej, w zakresie zadania:

**„Zakup sprzętu i aparatury” poprzez** **zakup sprzętu i aparatury dla ośrodków**

**przeszczepiających nerki z największą aktywnością transplantacyjną**

## I. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

Celem głównym zadania jest doposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną najbardziej aktywnych ośrodków przeszczepiających nerki, w tym zapewnienie dostępu do najnowszych osiągnięć technicznych i technologicznych w zakresie procedur pobierania, przechowywania, oraz przeszczepiania nerek, co przełoży się na jakość i liczbę wykonywanych świadczeń.

Oferent składa ofertę na sprzęt i aparaturę medyczną odpowiadającą jego indywidualnym potrzebom oraz realizowanym świadczeniom z zakresu przeszczepiania nerek. Urządzenia zakupione w ramach uzyskanego dofinansowania mogą zostać rozdysponowane pomiędzy oddziały oraz inne jednostki organizacyjne Oferenta, które uczestniczą w procesie przeszczepiania nerek.

## II. ZAKRES FINANSOWANIA ZAKUPU SPRZĘTU

Maksymalna wysokość dotacji, jaka może zostać przyznana Oferentowi na realizację zadania to **2 000 000,00 zł (słownie: dwa miliony złotych i 00/100).**

**Zasady dotyczące kosztów finansowanych w ramach zadania**

* Zapewnienie przez Oferenta udziału własnego nie jest wymagane, z zastrzeżeniem, że gdy koszt zakupu sprzętu przewyższy maksymalną wysokość dotacji przewidzianą na zakup sprzętu Realizator pokryje różnicę ze środków własnych.
* Oferent przedstawia w ofercie rodzaj oraz liczbę sprzętu, który zostanie zakupiony w ramach otrzymanego dofinansowania w ramach dotacji.
* Cena jednostkowa każdej sztuki sprzętu musi być **wyższa niż** **10 000 zł brutto**.
* W ramach zadania finansowany będzie wyłącznie koszt zakupu sprzętu bez kosztów zorganizowania przetargu (jeśli dotyczy), dostawy, zainstalowania, dostosowania infrastruktury, serwisowania zakupionego sprzętu oraz szkoleń w zakresie jego obsługi.

## III. SPOSÓB SPORZĄDZENIA OFERTY I TERMIN

* Ofertę sporządza się poprzez wypełnienie przez Oferenta **załącznika nr 1**, tj. Formularza Oferty, który musi zostać podpisany **kwalifikowanym podpisem elektronicznym**[[2]](#footnote-2) przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta;
* Złożenie oferty w konkursie jest możliwe tylko w formie elektronicznej, za pośrednictwem ePUAP**[[3]](#footnote-3)**. Oferta musi zostać złożona w formie pliku z rozszerzeniem „.pdf” oraz **podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym**2. Przystępując do konkursu Oferent zobowiązuje się do złożenia oferty oraz do prowadzenia dalszej korespondencji dotyczącej postępowania konkursowego (w tym uzupełnienia braków formalnych, wyjaśnień w trakcie oceny merytorycznej lub innych wymaganych dokumentów), a w przypadku wyboru na realizatora zadania, dalszej korespondencji dotyczącej zawarcia i realizacji umowy, w formie elektronicznej za pośrednictwem ePUAP3. Oferta złożona w wersji papierowej pozostanie bez rozpatrzenia.
* Adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP Ministerstwa Zdrowia właściwej do złożenia oferty i korespondencji w trakcie postępowania konkursowego to: **/8tk37sxx6h/SkrytkaESP.** Więcej informacji o elektronicznym załatwianiu spraw poprzez serwis ePUAP jest dostępnych pod adresem: **https://www.gov.pl/web/cyfryzacja/serwis-epuap.**
* Ofertę należy opisać: „**Konkurs ofert –** **NPT –** **Zakup sprzętu i aparatury dla ośrodków przeszczepiających nerki”** i dołączyć jako załącznik do dokumentu elektronicznego tworzonego w trakcie przygotowywania pisma ogólnego do podmiotu publicznego, zgodnie z instrukcją stanowiącą **załącznik nr 2** do ogłoszenia.
* Ofertę należy złożyć w jednym egzemplarzu **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 30 lipca 2024 r.** Oferty złożone po upływie tego terminu podlegają odrzuceniu.
* W przypadku złożenia przez jednego oferenta więcej niż jednej oferty przyjmuje się, że Oferent złożył tylko jedną ofertę. Ocenie podlegać będzie ta, która została złożona jako ostatnia, a pozostałe oferty nie będą podlegały ocenie[[4]](#footnote-4).

**Uwaga** *Złożenie Oferty w formie odmiennej od wskazanej w ogłoszeniu konkursowym (np. w formie papierowej) powoduje zaistnienie przesłanki nieważności, a w związku z tym oferta nie będzie podlegała rozpatrzeniu i ocenie. Komisja Konkursowa będzie rozpatrywała wyłącznie oferty złożone za pośrednictwem e-PUAP Ministerstwa Zdrowia3.*

## IV. WARUNKI PROGOWE

Oferentem/ Realizatorem[[5]](#footnote-5) zadania może zostać podmiot wykonujący działalność leczniczą, w rozumieniu art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej*(Dz.U. z 2024 r. poz. 799), który na dzień złożenia oferty **posiada** **aktualne pozwolenie Ministra Zdrowia**, o którym mowa w art. 36 ust. 1a ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. *o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów* (Dz. U. z 2023 r. poz. 1185), w zakresie pobierania nerek od żywych dawców i/lub przechowywania i przeszczepienia nerek, tj. czynności, o których mowa w art. 36 ust. 1 pkt 1, 4 i 5 ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów.

Spełnienie powyższego wymagania stanowi warunek progowy oceny oferty.

## V. LISTA WARUNKÓW FORMALNYCH

Aby spełnić warunki formalne **oferta powinna być kompletna**, tzn. zawierać:

* prawidłowo uzupełniony **Formularz Oferty,** stanowiący **załącznik nr 1** do ogłoszenia;
* **kwalifikowany podpis elektroniczny** złożony na ofercie przez:
	+ osobę upoważnioną/ osoby upoważnione do reprezentacji Oferenta (zgodnie z właściwym rejestrem) albo
	+ osobę działającą/ osoby działające na podstawie udzielonego pełnomocnictwa (w tym przypadku do oferty należy dołączyć właściwe pełnomocnictwo bądź inny dokument, na podstawie którego jest możliwe działanie tej osoby/ tych osób w imieniu Oferenta. W przypadku, gdy zostało dołączone dalsze pełnomocnictwo należy dołączyć ciąg pełnomocnictw).

**Uwaga** *Dokument pełnomocnictwa powinien zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby udzielającej tego pełnomocnictwa, zaś w* ***przypadku dołączenia do oferty skanu dokumentu******podpisanego odręcznie*** *wymagane jest jego potwierdzenie za zgodność z oryginałem, przez co rozumie się podpisanie skanu dokumentu kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę udzielającą tego pełnomocnictwa albo osobę, której udzielono tego pełnomocnictwa albo osobę upoważnioną do potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem w imieniu Oferenta.*

## VI. SPOSÓB OCENY OFERT

Oferty będą rozpatrywane zgodnie z zarządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2018 r. w sprawie prowadzenia prac nad opracowaniem i realizacją programów polityki zdrowotnej oraz wyłaniania realizatorów innych programów realizowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia[[6]](#footnote-6).

Etapy oceny ofert:

1. W pierwszej kolejności zostanie przeprowadzona weryfikacja ofert pod względem zachowania **terminu złożenia oferty**, zgodnie z pkt. III ogłoszenia.

W przypadku niedotrzymania przez Oferenta terminu złożenia oferty:

* + nie przysługuje wniosek o przywrócenie terminu do złożenia oferty oraz
	+ oferta podlega odrzuceniu.
1. Następnie zostanie przeprowadzona ocena ofert pod względem **spełnienia warunków progowych,** zgodnie z pkt. IV ogłoszenia. Oferty niespełniające warunków progowych podlegają odrzuceniu.
2. Następnie zostanie przeprowadzona ocena ofert pod względem **spełnienia warunków formalnych**, zgodnie z pkt. V ogłoszenia. Weryfikacji w szczególności będzie podlegać poprawność wypełnienia przez Oferenta **Formularza Oferty**, stanowiącego **załącznik nr 1** do ogłoszenia, przez co rozumie się:
	1. prawidłowe uzupełnienie wszystkich wymaganych pól formularza,
	2. złożenie przez Oferenta wymaganych oświadczeń, załączników do oferty,
	3. prawidłowe złożenie podpisu na formularzu przez osobę składającą ofertę (oferta może zostać podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentacji Oferenta lub przez osobę/y działającą/e na podstawie udzielonego pełnomocnictwa – w tym ostatnim wypadku ocena oferty pod względem spełnienia wymagań formalnych zostanie rozszerzona o weryfikację dołączenia właściwego pełnomocnictwalub innego dokumentu, mocą którego możliwe jest złożenie oferty przez inną osobę niż osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu wskazana we właściwym rejestrze.
3. W przypadku niespełniania wymagań formalnych, Oferent może uzupełnić stwierdzone braki formalne w terminie 5 dni roboczych od dnia opublikowania na [stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia](https://www.gov.pl/web/zdrowie/narodowy-program-transplantacyjny2) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia listy ofert niespełniających warunków formalnych, która zawiera informację o wskazanym trybie oraz terminie uzupełnienia braków formalnych oferty. Bieg terminu rozpoczyna się od dnia następującego po dniu ukazania się listy ofert niespełniających warunków formalnych. **Braki formalne należy uzupełnić w taki sam sposób, w jaki składana była oferta - wyłącznie elektronicznie poprzez przesłanie uzupełnienia za pośrednictwem ePUAP**[[7]](#footnote-7). **Złożenie uzupełnienia braków formalnych po upływie wskazanego terminu skutkuje odrzuceniem oferty**. O zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu uzupełnienia braków formalnych do urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia.
4. **Oferty, które spełniają warunki progowe oraz formalne (również te, w których braki formalne zostały prawidłowo uzupełnione) podlegają dalszej ocenie pod względem merytorycznym.** Oferty będą punktowane zgodnie z kryteriami oceny ofert opisanymi w pkt. VII ogłoszenia. W przypadku uzyskania przez różnych Oferentów takiej samej liczby punktów w ramach oceny pod względem merytorycznym, kryterium rozstrzygającym będzie wskazanie przez Oferenta wyższej liczby przeszczepień nerek wykonanych przez Oferenta w latach 2021-2023.
5. W przypadku wystąpienia niejasności w zakresie treści złożonej oferty Oferent może zostać wezwany do złożenia wyjaśnień w terminie wskazanym w wezwaniu. Wezwanie jest wysyłane przy **wykorzystaniu wskazanych w ofercie danych kontaktowych (adres e-mail/ ePUAP).** Wyjaśnienia należy przekazać elektronicznie poprzez przesłanie wyjaśnień w formie pliku z rozszerzeniem „.pdf” podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym2 za pośrednictwem skrzynki ePUAP Ministerstwa Zdrowia7.

## VII. KRYTERIA OCENY OFERT (OCENA MERYTORYCZNA)

Ocena ofert pod względem merytorycznym będzie prowadzona w oparciu o następujące kryteria oceny ofert:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oraz sposób wyliczenia punktacji** | **Liczba punktów** |
| 1. | **Liczba przeszczepień nerek wykonanych przez Oferenta w latach 2021-2023**[[8]](#footnote-8)**Liczba punktów = (Lo / Lmax) x 15**Lo – liczba przeszczepień nerek wykonanych przez Oferenta w latach 2021-2023Lmax – największa wskazana przez Oferentów liczba przeszczepień nerek w latach 2021-2023 | 0-15 |
| 2. | **Liczba nowo zakwalifikowanych biorców nerek wpisanych przez Oferenta na Krajową Listę Oczekujących w latach 2021-2023**8**Liczba punktów = (Wo / Wmax) x 10**Wo – liczba nowo zakwalifikowanych biorców nerek wpisanych przez Oferenta na Krajową Listę Oczekujących w latach 2021-2023Wmax – największa wskazana przez Oferentów liczba nowo zakwalifikowanych biorców nerek wpisanych na Krajową Listę Oczekujących w latach 2021-2023 | 0-10 |
| 3. | **Liczba przeszczepień wielonarządowych (nerka wraz z innym narządem) wykonanych przez Oferenta w latach 2021-20238****Liczba punktów = (Mo / Mmax) x 5**M**o** – liczba przeszczepień wielonarządowych wykonanych przez Oferenta w latach 2021-2023Mmax – największa wskazana przez Oferentów liczba przeszczepień wielonarządowych w latach 2021-2023 | 0-5 |
| 4. | **Liczba przeszczepień nerki na rzecz biorców pediatrycznych wykonanych przez Oferenta w latach 2021-20238****Liczba punktów = (Po / Pmax) x 15****Po** – liczba przeszczepień nerki na rzecz biorców pediatrycznych wykonanych przez Oferenta w latach 2021-2023Pmax – największa wskazana przez Oferentów liczba przeszczepień nerki na rzecz biorców pediatrycznych w latach 2021-2023 | 0-15 |
| 5. | **Liczba przeszczepień nerek pobranych od żywego dawcy wykonanych przez Oferenta w latach 2021-2023**8**Liczba punktów = (Żo / Żmax) x 10**Żo – liczba przeszczepień nerek pobranych od żywego dawcy wykonanych przez Oferenta w latach 2021-2023Żmax – największa wskazana przez Oferentów liczba przeszczepień nerek pobranych od żywego dawcy wykonanych w latach 2021-2023 | 0-10 |
| **Liczba punktów możliwych do zdobycia**  | **55** |

## INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

1. Ogłaszający zastrzega, że nie wszyscy Oferenci, którzy spełnią wymagania, zostaną uwzględnieni przy podziale środków przeznaczonych na realizację przedmiotowego zadania. W przypadku braku możliwości przekazania dotacji wszystkim Oferentom spełniającym kryteria określone w ogłoszeniu zostanie utworzona **lista rezerwowa,**
z której – w przypadku przyznania dodatkowego finansowania zadania za zgodą ministra właściwego do spraw zdrowia – zostaną wybrani kolejni realizatorzy według liczby przyznanych punktów. Informacja o wybraniu kolejnych realizatorów zostanie przekazana indywidualnie wybranym podmiotom.
2. Ogłaszający zamieści na [stronie internetowej urzędu](https://www.gov.pl/web/zdrowie/narodowy-program-transplantacyjny2) obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia (dalej: „stronie internetowej urzędu”) oraz Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia listę wybranych realizatorów zadania wraz z przyznaną wysokością dotacji.
3. **Załącznik nr 3** do ogłoszenia stanowi informację o Ogólnych Warunkach Umowy, jaka zostanie zawarta z wybranymi w konkursie realizatorami zadania. Zapisy Ogólnych Warunków Umowy nie podlegają negocjacjom.
4. **Wyjaśnienia w zakresie treści ogłoszenia o konkursie ofert oraz w zakresie treści oferty będą udzielane na wniosek Oferenta**. Wniosek, o którym mowa powyżej, powinien zostać przesłany drogą elektroniczną na adres poczty: dep-dl@mz.gov.pl w formie pliku z rozszerzeniem „.pdf” podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznymw formacie PAdES przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta. We wniosku powinien być zawarty numer telefonu kontaktowego do osoby właściwej w sprawie udzielenia uzupełniających wyjaśnień. Odpowiedź na wniosek może zostać udzielona drogą elektroniczną w formie wiadomości elektronicznej e-mail lub telefonicznie na wskazany we wniosku numer kontaktowy.
5. Ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu informację o terminie i zasadach uczestnictwa Oferentów w pierwszym posiedzeniu Komisji Konkursowej.
6. Po pierwszym posiedzeniu Komisji Konkursowej ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu w zakładce dotyczącej przedmiotowego konkursu ofert i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, informację o liście ofert, które wpłynęły w ramach postępowania oraz o liście ofert złożonych po upływie terminu określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert.

**Uwaga** *W przypadku, gdy Oferent nie zostanie wskazany na liście ofert, które wpłynęły w ramach postępowania (pomimo złożenia oferty) zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia o ww. fakcie na adres poczty elektronicznej dep-dl@mz.gov.pl.*

1. Ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu oraz na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej:
	1. listę ofert niespełniających warunków progowych,
	2. listę ofert spełniających warunki formalne oraz
	3. listę ofert niespełniających warunków formalnych ze wskazaniem braków formalnych,

oraz informację o:

* + terminie 5 dni roboczych od dnia ukazania się listy ofert niespełniających warunków formalnych, w którym Oferent może uzupełnić braki formalne, poprzez przekazanie uzupełnienia oferty za pośrednictwem Platformy. Bieg terminu rozpoczyna się od dnia następującego po dniu ukazania się listy ofert niespełniających warunków formalnych,
	+ tym, że o zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu uzupełnienia braków formalnych do urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia, rozumiany jako data zatwierdzenia uzupełnienia kwalifikowanym podpisem elektronicznym w Platformie. W przypadku niedotrzymania przez Oferenta tego terminu złożona oferta podlega odrzuceniu, od którego nie przysługuje odwołanie.
1. Komisja Konkursowa zamieszcza ogłoszenie o wynikach konkursu ofert na stronie internetowej urzędu oraz na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, podając nazwę realizatora/realizatorów oraz przyznaną wysokość dotacji.
2. Oferent może wnieść do Komisji Konkursowej odwołanie, w formie pisemnej, w terminie 5 dni roboczych od dnia ogłoszenia o wynikach konkursu ofert.
O zachowaniu terminu wniesienia odwołania decyduje dzień jego wpływu do urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia. Wniesienie odwołania wstrzymuje zakończenie konkursu ofert do czasu jego rozstrzygnięcia. Komisja Konkursowa zamieszcza ogłoszenie o zakończeniu konkursu ofert albo ogłoszenie
o wpływie odwołania, na stronie internetowej urzędu i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, podając datę zakończenia konkursu ofert albo spodziewaną datę zakończenia prac dotyczących rozstrzygnięcia odwołania. Po uzyskaniu akceptacji ministra właściwego do spraw zdrowia wniosku o akceptację sposobu rozstrzygnięcia odwołania, Komisja Konkursowa niezwłocznie umieszcza na stronie internetowej urzędu oraz Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia ogłoszenie o ostatecznym rozstrzygnięciu konkursu.
3. Zakończenie konkursu ofert następuje w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o wynikach konkursu ofert na stronie internetowej urzędu i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej.
4. Ogłaszający zastrzega możliwość przesunięcia terminu składania ofert lub terminu uzupełnienia braków formalnych lub unieważnienia konkursu ofert bez podania przyczyny. Informacja o przesunięciu ww. terminów zostanie zamieszczona na stronie internetowej urzędu (w miejscu publikacji ogłoszeń o konkursie ofert).
5. Ogłaszający zastrzega sobie prawo do częściowego uwzględnienia oferty konkursowej (dotyczy kwoty środków, o które zabiega Oferent). Wysokość przyznanych środków może być niższa niż wnioskowana w ofercie konkursowej.
6. Przystąpienie do postępowania konkursowego nie jest uwarunkowane wpłaceniem/ zabezpieczeniem wpłaty wadium przez Oferenta.
1. Na podstawie uchwały nr 64/2023 Rady Ministrów z dnia 9 maja 2023 r., w sprawie ustanowienia programu wieloletniego na lata 2023-2032 pod nazwą „Narodowy Program Transplantacyjny”, zmienionej uchwałą nr 198/2023 Rady Ministrów z 24 października 2023 r. [↑](#footnote-ref-1)
2. W formacie PAdES (*PDF Advanced Electronic Signature*) [↑](#footnote-ref-2)
3. Wyłącznie w przypadku problemów technicznych dotyczących elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP, ofertę można złożyć za pomocą poczty elektronicznej na adres dep-dl@mz.gov.pl. [↑](#footnote-ref-3)
4. Na podstawie § 6 ust. 11 zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2018 r. w sprawie prowadzenia prac nad opracowaniem i realizacją programów polityki zdrowotnej oraz wyłaniania realizatorów innych programów realizowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia (Dz. Urz. Min. Zdrow. z 2018 r. poz. 30, z późn. zm.) [11. Ofertę składa się w jednym egzemplarzu, w formie elektronicznej albo papierowej pod rygorem nieważności. Sposób oraz forma sporządzenia i złożenia oferty, wnoszenia odwołań oraz składania wyjaśnień i innych dokumentów wymaganych w trakcie całego procesu konkursu ofert zostaną określone w ogłoszeniu o konkursie ofert.]. [↑](#footnote-ref-4)
5. Przez Realizatora należy rozumieć podmiot, który został wyłoniony w postępowaniu konkursowym, zawarł umowę na realizację zadania. [↑](#footnote-ref-5)
6. Z dnia 25 kwietnia 2018 r. (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 30, z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-6)
7. Wyłącznie w przypadku problemów technicznych dotyczących elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP, uzupełnienie braków formalnych można złożyć za pomocą poczty elektronicznej na adres dep-dl@mz.gov.pl. [↑](#footnote-ref-7)
8. Wyżej punktowani będą Oferenci, którzy przedstawili wyższe dane liczbowe w ramach poszczególnych kryteriów. [↑](#footnote-ref-8)