

Warszawa, 19 maja 2021 r.

## OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 48 ust. 1 i 5 oraz art. 48b ust. 1 w zw. z ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.), Minister Zdrowia ogłasza konkurs ofert<sup>1</sup> na wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej pn. *Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2021* w zakresie zadania: **Doposażenie podmiotów leczniczych w aparaty do diagnostyki ultrasonograficznej z funkcją echokardiografii na potrzeby kardiologii w roku 2021.**

**Załączniki do niniejszego ogłoszenia stanowią:**

- załącznik nr 1 – **Formularz ofertowy**
- załącznik nr 2 – **Pełnomocnictwo do złożenia oferty i podpisywania dokumentów w imieniu Oferenta**
- załącznik nr 3 – **Ogólne Warunki Umowy**

---

### I. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

---

Celem zadania jest dążenie do zapewnienia dostępu do najnowszych osiągnięć technicznych i technologicznych w zakresie diagnostyki i leczenia chorób układu serca i naczyń poprzez wyposażenie realizatorów zadania w:

→ **Aparaty USG z funkcją echokardiografii, umożliwiające diagnostykę i leczenie chorób układu krążenia** (dalej: „aparat USG z funkcją echokardiografii”).

Wyłonieni realizatorzy zadania będą mieli możliwość zakupu ww. sprzętu na potrzeby realizowania świadczeń z zakresu kardiologii. Wyposażenie w przedmiotowy sprzęt umożliwia podejmowanie kompleksowych działań, mających na celu prewencję chorób serca, spowalnianie ich postępowania oraz leczenie, jak również poprawę jakości życia i funkcjonowania pacjentów a także zmniejszenie śmiertelności, wynikającej z chorób układu krążenia.

---

### II. ZAKRES FINANSOWANIA ZAKUPU SPRZĘTU

---

→ W ramach zadania będącego przedmiotem konkursu, finansowany jest koszt zakupu sprzętu – aparatu USG z funkcją echokardiografii – bez konieczności wnoszenia przez

---

<sup>1</sup> Na podstawie art. 48 ust. 1 i 5 oraz art. 48b ust. 1 w zw. z ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.).

realizatora wkładu własnego. **Maksymalna kwota środków publicznych, o jakie może wnioskować Oferent celem zakupu ww. sprzętu to 250 000,00 zł jedną sztukę sprzętu.** Oferent może ubiegać się o sfinansowanie zakupu tylko jednej sztuki sprzętu.

- W ramach zadania finansowany będzie wyłącznie koszt zakupu sprzętu bez kosztów dostawy, zainstalowania sprzętu, dostosowania infrastruktury, serwisowania zakupionego sprzętu oraz szkoleń w zakresie jego obsługi.
- **W 2021 r. nie jest wymagane zapewnienie przez Oferenta udziału własnego w kwocie zakupu sprzętu.** Maksymalna wysokość środków publicznych, o których przyznanie mogą wnioskować Oferenci w ramach postępowania konkursowego, zostanie obliczona zgodnie z treścią ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej* (Dz.U. z 2020 r. poz. 295, z późn. zm.), natomiast podstawę do obliczeń stanowić będą przychody z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej uzyskane w 2020 r., z zastrzeżeniem, iż maksymalna kwota dofinansowania nie może przekraczać 250 000,00 zł. Maksymalna kwota środków publicznych, o którą będzie mógł ubiegać się Oferent zostanie automatycznie obliczona w części 7 w pkt 7.2 załącznika nr 1 pn. *Formularz ofertowy*, na podstawie danych wprowadzonych w części 6 (pkt. 6.1 i 6.2) oraz w części 7 (pkt 7.1), natomiast różnica pomiędzy planowanym kosztem zakupu sprzętu a prognozowaną maksymalną kwotą środków publicznych zostanie wyliczona w pkt. 7.3. Niemniej jednak wysokość środków przyznanych realizatorowi może ulec zmniejszeniu z uwagi na art. 114 i 116 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej* któremu podlegają podmioty wykonujące działalność leczniczą. Różnicę pomiędzy kosztem zakupu sprzętu a przyznaną w postępowaniu kwotą środków publicznych Oferent zobowiązuje się pokryć ze środków własnych.

---

### III. SPOSÓB SPORZĄDZENIA OFERTY I TERMIN

---

#### **Ofertę stanowi:**

- uzupełniony przez Oferenta arkusz kalkulacyjny, stanowiący wzór oferty – **załącznik nr 1 pn. Formularz ofertowy** (należy zachować format arkusza programu Excel), podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentacji podmiotu (zgodnie z właściwym rejestrem) w formacie XADES;
- jeżeli oferta jest składana przez osobę inną, niż wskazana we właściwym rejestrze (CEIDG/ KRS): do oferty należy dołączyć dodatkowo pełnomocnictwo, sporządzone zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia bądź przedłożyć inny dokument, na podstawie którego jest możliwe działanie tej osoby w imieniu Oferenta. Pełnomocnictwo, o którym mowa powyżej,

powinno zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę udzielającą pełnomocnictwa. W przypadku, gdy zostało dołączone dalsze pełnomocnictwo należy dołączyć ciąg pełnomocnictw.

Ofertę składa się wyłącznie w wersji elektronicznej za pośrednictwem systemu składania wniosków Ministerstwa Zdrowia – <https://konkursy.mz.gov.pl/login><sup>2</sup> – **w nieprzekraczalnym terminie do końca dnia 4 czerwca 2021 r. tj. do godz. 23.59.** O zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu oferty w systemie składania wniosków Ministerstwa Zdrowia. **Oferty, które wpłyną po upływie ww. terminu, tj. z datą późniejszą niż 4 czerwca 2021 r. podlegają odrzuceniu, od którego nie przysługuje wniosek o przywrócenie terminu do złożenia oferty.**

**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 pierwsza a pozostałe oferty nie będą podlegały ocenie.<sup>3</sup>**

---

#### IV. LISTA WYMAGAŃ PROGOWYCH

---

Oferentem/ Realizatorem<sup>4</sup> zadania może zostać podmiot leczniczy, w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej*, który spełnia łącznie następujące warunki:

1. realizuje umowę zawartą z publicznym płatnikiem na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie: **świadczenia w zakresie kardiologii lub świadczenia w zakresie kardiologii dziecięcej;**
2. realizuje umowę zawartą z publicznym płatnikiem na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne, w zakresie: **kardiologia lub kardiologia dziecięca;**
3. realizuje umowę zawartą z publicznym płatnikiem na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie: **rehabilitacja kardiologiczna** w warunkach stacjonarnych lub rehabilitacja kardiologiczna w ośrodku lub oddziale dziennym;

---

<sup>2</sup> Więcej informacji o elektronicznym składaniu ofert poprzez system składania wniosków Ministerstwa Zdrowia jest dostępnych pod tym adresem: [https://konkursy.mz.gov.pl/assets/files/Instrukcja\\_uzytkownika.pdf](https://konkursy.mz.gov.pl/assets/files/Instrukcja_uzytkownika.pdf)

<sup>3</sup> 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.].

<sup>4</sup> Przez realizatora należy rozumieć podmiot, który został wyłoniony w postępowaniu konkursowym, zawarł umowę na realizację zadania oraz otrzymał środki publiczne na realizację zadania.

4. który **spełnia przesłanki** określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* uprawniające do wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz warunki realizacji świadczeń, o których mowa w pkt. 1-3, określone w przepisach wykonawczych do tej ustawy.

W przypadku braku spełnienia tych warunków po zawarciu umowy zastosowanie będzie miała treść załącznika nr 3 do ogłoszenia pn. *Ogólne Warunki Umowy* (§ 5 ust. 18-21).

Spełnienie wymagań konkursowych musi nastąpić dla danej komórki organizacyjnej zakładu leczniczego Oferenta, w której docelowo będzie zainstalowany sprzęt zakupiony w ramach realizacji zadania.

---

## V. LISTA WYMAGAŃ FORMALNYCH

---

1. Prawidłowo uzupełniony **Formularz Ofertowy**, stanowiący **załącznik nr 1** do ogłoszenia.<sup>5</sup>
2. **Pełnomocnictwo do złożenia oferty i podpisywania dokumentów w imieniu Oferenta**, w tym do podpisywania oświadczeń i załączników, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Oferenta, złożone zgodnie ze wzorem, określonym w **załączniku nr 2** do ogłoszenia.

Załącznik nr 2 ma charakter fakultatywny – należy złożyć tylko jeżeli dotyczy.

---

## 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* (Dz. Urz. Min. Zdrow. z 2018 r. poz. 30, z późn. zm.).

Etapy oceny ofert:

1. W pierwszej kolejności zostanie przeprowadzona weryfikacja ofert pod względem **zachowania terminu złożenia oferty**, określonego w punkcie III niniejszego ogłoszenia. Oferty złożone po upływie ww. terminu podlegają odrzuceniu, od którego nie przysługuje wniosek o przywrócenie terminu do złożenia oferty.

---

<sup>5</sup> Formularz został opracowany na podstawie § 6 ust. 5 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.).

2. Następnie zostanie przeprowadzona ocena ofert pod względem **spełnienia wymagań progowych**, opisanych w punkcie IV. Oferty niespełniające warunków progowych podlegają odrzuceniu.
3. Następnie zostanie przeprowadzona ocena ofert pod względem **spełnienia wymagań formalnych**, opisanych w punkcie V. Weryfikacji w szczególności będzie podlegać poprawność wypełnienia załącznika nr 1 do ogłoszenia – formularza ofertowego, przez co rozumie się prawidłowe wypełnienie wszystkich wymaganych pól formularza oraz pozytywna weryfikacja podpisu osoby składającej ofertę poprzez sprawdzenie czy oferta została podpisana przez osobę upoważnioną/ osoby upoważnione do reprezentacji Oferenta czy przez osobę działającą/ osoby działające na podstawie udzielonego pełnomocnictwa – w tym ostatnim wypadku ocena oferty pod względem spełnienia wymagań formalnych zostanie rozszerzona o weryfikację dołączonego do oferty załącznika nr 2 oraz poprawności jego wypełnienia lub innego dokumentu, na mocy którego możliwe jest złożenie oferty przez osobę inną, niż wskazana we właściwym rejestrze.
4. W przypadku niespełniania wymagań formalnych, Oferent może uzupełnić stwierdzone braki formalne w terminie 5 dni roboczych od dnia opublikowania na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia listy ofert niespełniających warunków formalnych ([tutaj](#)), która zawiera informację o wskazanym trybie oraz terminie uzupełnienia braków formalnych oferty. **Braki formalne należy uzupełnić w taki sam sposób, w jaki składana była oferta** – wyłącznie elektronicznie poprzez przesłanie uzupełnienia za pośrednictwem systemu składania wniosków Ministerstwa Zdrowia, dostępnego na stronie <https://konkursy.mz.gov.pl>. **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, a w przypadku niedotrzymania przez oferenta tego terminu złożona oferta podlega odrzuceniu.
5. **Oferty, które spełniają warunki progowe oraz formalne (również te, w których braki formalne zostały uzupełnione prawidłowo) podlegają dalszej ocenie pod względem merytorycznym.** Oferty będą punktowane zgodnie z *Kryteriami oceny ofert*, opisanymi w punkcie VII. W przypadku uzyskania przez różnych Oferentów takiej samej liczby punktów, kryterium rozstrzygającym będzie stosunek łącznej liczby badań z zakresu echokardiografii przezpręłykowej i echokardiografii obciążeniowej do liczby badań USG echokardiograficznych. Komisja porównując oferty weźmie pod uwagę wartość wskaźnika z roku 2019 lub 2020 – w zależności od tego, który z nich będzie korzystniejszy dla poszczególnych oferentów.

6. W przypadku wystąpienia niejasności, w zakresie treści złożonej oferty, Oferent może zostać wezwany do złożenia wyjaśnień w terminie wskazanym w tym 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 elektronicznym w formacie PAdES za pośrednictwem skrzynki ePUAP Ministerstwa Zdrowia.

---

## VII. KRYTERIA OCENY OFERT

---

1. **Doświadczenie w realizacji** programu polityki zdrowotnej pn. *Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2021* w zakresie zadania pn. *Doposażenie w aparaty USG z możliwością echokardiografii celem diagnozowania i leczenia chorób układu krążenia w roku 2020* (0-3 pkt). Sposób przyznawania punktów:
  - a. Oferent został wyłoniony na realizatora ww. zadania w 2020 roku – 0 pkt;
  - b. Oferent nie został wyłoniony na realizatora ww. zadania w 2020 roku – 3 pkt.
2. Stosunek liczby aparatów USG z funkcją echokardiografii (rok produkcji 2014 i starszy) do liczby wszystkich posiadanych aparatów USG z funkcją echokardiografii w szpitalu na dzień złożenia oferty (0-2 pkt). Wyżej punktowane będą podmioty o wyższym udziale USG z funkcją echokardiografii starszych niż 7 lat.
3. Stosunek łącznej liczby badań z zakresu echokardiografii przezprętkowej i echokardiografii obciążeniowej przeprowadzonych w roku 2019 i 2020 do liczby badań USG echokardiograficznych przeprowadzonych w szpitalu w roku 2019 i 2020 (0-2 pkt). Wyżej punktowane będą podmioty o wyższym udziale echokardiografii przezprętkowej i echokardiografii obciążeniowej w ogólnej liczbie wykonanych badań USG echokardiograficznych. Ocenie merytorycznej będzie podlegał korzystniejszy wskaźnik, spośród obliczonych dla roku 2019 lub 2020.
4. Stosunek liczby pacjentów objętych rehabilitacją kardiologiczną w roku 2019 i 2020 do liczby hospitalizacji w oddziale/ klinice kardiologii w szpitalu w roku 2019 i 2020 (0-3 pkt). Wyżej punktowane będą podmioty o wyższym udziale liczby pacjentów objętych rehabilitacją kardiologiczną w liczbie hospitalizacji w oddziale/ klinice kardiologii. Ocenie merytorycznej będzie podlegał korzystniejszy wskaźnik, spośród obliczonych dla roku 2019 lub 2020.

---

## INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

---

1. Ogłaszający zastrzega, iż nie wszyscy Oferenci, którzy spełnią wymagania, zostaną uwzględnieni przy podziale środków przeznaczonych na realizację przedmiotowego zadania. W przypadku braku możliwości przekazania środków publicznych 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 wyłonieni kolejni realizatorzy. Informacja o wyłonieniu kolejnych realizatorów zostanie przekazana indywidualnie wybranym podmiotom.
2. Ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia (dalej: stronie internetowej urzędu) listę wyłonionych realizatorów zadania wraz z przyznaną kwotą środków publicznych.
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 negocjacji.
4. **Wyjaśnienia w zakresie treści ogłoszenia o konkursie ofert oraz w zakresie treści oferty, będą udzielane na wniosek jednostki/ Oferenta.** Wniosek, o którym mowa powyżej, powinien zostać przesłany drogą elektroniczną na adres poczty: [dep-doci@mz.gov.pl](mailto:dep-doci@mz.gov.pl) w formie pliku z rozszerzeniem „.pdf” podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym w 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 numer kontaktowy we wniosku.
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 informację o liście ofert, które wpłynęły w ramach postępowania oraz o liście ofert złożonych po upływie terminu określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert.
7. Ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia listę ofert niespełniających wymagań progowych, listę ofert spełniających

warunki formalne oraz listę ofert niespełniających warunków formalnych ze wskazaniem braków formalnych oraz informacją o:

- a. terminie 5 dni roboczych, w którym Oferent może uzupełnić braki formalne, wyłącznie w formie elektronicznej, poprzez przekazanie uzupełnienia oferty za pośrednictwem systemu składania wniosków Ministerstwa Zdrowia, o którym mowa w punkcie III. Bieg terminu rozpoczyna się od dnia następującego po dniu zamieszczenia listy na stronie internetowej urzędu (art. 111 § 2 *Kodeksu cywilnego*);
  - b. tym, że o zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu uzupełnienia w systemie składania wniosków Ministerstwa Zdrowia; w przypadku niedotrzymania przez Oferenta ww. terminu złożona oferta podlega odrzuceniu, od którego nie przysługuje odwołanie.
8. Oferent może wnieść do Komisji 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 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 niezwłocznie umieszcza na ww. stronie internetowej ogłoszenie o ostatecznym rozstrzygnięciu konkursu.
  9. 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.
  10. Ogłaszający zastrzega możliwość przesunięcia terminu składania ofert, 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).
  11. Ogłaszający zastrzega sobie prawo do częściowego uwzględnienia oferty konkursowej (dotyczy kwoty środków, o które zabiega Oferent).
  12. Przystąpienie do postępowania konkursowego nie jest uwarunkowane wpłaceniem/ zabezpieczeniem wpłaty wadium przez Oferenta.