Warszawa, 02 sierpnia 2018 r.

**OGŁOSZENIE**

Na podstawie art. 48 ust. 1 i ust. 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 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.), Minister Zdrowia ogłasza uzupełniający konkurs ofert na wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej pn. *Krajowy program zmniejszania umieralności z powodu przewlekłych chorób płuc poprzez tworzenie sal nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej na lata 2016-2019* w zakresie zadania pn. wyposażenie sal nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (sNWM) w aparaturę i sprzęt medyczny w roku 2018 oraz realizacja programu rehabilitacji pneumonologicznej w warunkach domowych dla chorych na POChP po leczeniu zaostrzenia za pomocą nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej w szpitalu w roku 2018, zwanego dalej „zadaniem”.

1. **Cele programu właściwe dla realizacji zadania objętego ogłoszeniem:**

Głównym celem Programu jest zmniejszenie umieralności z powodu zaostrzeń przewlekłej niewydolności oddychania (z powodu różnych chorób, przede wszystkim z powodu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc POChP) poprzez wdrożenie i realizację terapii – nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (NWM) stosowanej w nowoczesnych, nadzorowanych salach Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej (sNWM). Do celów realizacji programu należy również zapewnienie dostępności do nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej w leczeniu zaostrzeń przewlekłej niewydolności oddychania a także poprawa jakości życia poprzez realizację programu rehabilitacji pneumonologicznej w warunkach domowych dla chorych po leczeniu zaostrzenia przewlekłej niewydolności oddychania oraz zmniejszenie dysproporcji w dostępie do NWM na terenie Polski i w stosunku do krajów UE.

1. **Przedmiot uzupełniającego konkursu ofert:**

Przedmiotem konkursu ofert jest wyłonienie realizatorów zadania polegającego na:

1. zakupie w roku 2018 ze środków stanowiących dofinansowanie Ministra Zdrowia aparatury i sprzętu w rodzaju określonym w poniższej tabeli w liczbie dostosowanej do liczby zaoferowanych do utworzenia stanowisk i sal Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa sprzętu i aparatury | Liczba sztuk |
| **Wyposażenie 1 stanowiska Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej[[1]](#footnote-1):** | | |
| 1 | Łóżko wielofunkcyjne sterowane elektrycznie | 1 |
| 2 | Respirator przeznaczony do wspomagania wentylacji okresowej lub okresowej i ciągłej (całodobowo) – szczegółowy opis dla tego sprzętu zawarty jest w dokumencie programu, strona nr 42 | 1 |
| 3 | Urządzenie umożliwiające przyłóżkowe monitorowanie:  a) EKG trzyodprowadzeniowe,  b) liczby oddechów,  c) ciśnienia tętniczego krwi metodą nieinwazyjną,  d) wysycenia oksyhemoglobiny tlenem (saturacji) metodą przezskórną (pulsoksymetria) | 1 |
| 4 | Nebulizator z zestawem akcesoriów (maska, ustnik, rurka T do układu respiratora) | 1 |
| 5 | Sprzęt do szybkich oraz regulowanych przetoczeń płynów, w tym co najmniej 1 pompa strzykawkowa | 1 |
| **Wyposażenie sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej:** | | |
| 6 | Zestaw do intubacji i wentylacji (worek samorozprężalny) | 1 na 2 stanowiska |
| 7 | Aparat do monitorowania NWM i diagnostyki zaburzeń oddychania w czasie snu, umożliwiający monitorowanie następujących parametrów: przepływ powietrza, chrapanie, pozycja ciała, SpO2, HR, wysiłek oddechowy | 1 na 2 stanowiska |
| 8 | Respirator do nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej | 1 na salę |
| 9 | Kapnograf do monitorowania przezskórnego pCO2 | 1 na salę |
| 10 | Stacja centralnego nadzoru | 1 na salę |
| 11 | Analizator do gazometrii | 1 na salę |
| 12 | Elektryczne urządzenie do ssania | 1 na salę,  przy braku próżni:  1 na 2 stanowiska |
| 13 | Defibrylator | 1 na salę |

1. organizacji na własny koszt w roku 2018 sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej oraz wyposażeniu jej w konieczne i niezbędne wyposażenie dla udzielania świadczeń, którego zakup nie został objęty dofinansowaniem Ministra Zdrowia, zgodnie z założeniami opisanymi w dokumencie Programu na stronach nr 41-43;
2. udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej osobom uprawnionym do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na utworzonej sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej, w rozumieniu art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.) w ramach posiadanej umowy z publicznym płatnikiem w przedmiocie finansowania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia chorób płuc. **Rozpoczęcie udzielania świadczeń na utworzonej sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej powinno nastąpić niezwłocznie po rozpoczęciu użytkowania aparatury i sprzętu, zakupionych w ramach dofinansowania ze środków stanowiących dofinansowanie Ministra Zdrowia, jednak nie później niż od dnia 1 listopada 2018 r.**;
3. realizacji programu rehabilitacji pneumonologicznej w warunkach domowych dla pacjentów po leczeniu zaostrzenia niewydolności oddychania za pomocą nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej na utworzonej Sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w szpitalu oraz po spełnieniu przez tych pacjentów kryteriów włączenia do programu rehabilitacji pneumonologicznej, określonych w dokumencie Programu na stronie nr 39.

**Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.**

**Oferty częściowe nie będą podlegały ocenie.**

**W ramach ogłoszonego konkursu ofert, planowane jest utworzenie 23 sal NWM (92 stanowiska NWM),** przy czym jedna sNWM powinna liczyć nie mniej niż 4 stanowiska NWM (zamiast jednej 4-stanowiskowej sNWM możliwe jest utworzenie 2 sal 2-stanowiskowych z jednym wyodrębnionym stanowiskiem pielęgniarskim, przy czym stanowisko nadzoru pielęgniarskiego powinno zapewniać bezpośredni kontakt wzrokowy lub przy użyciu kamer ze wszystkimi łóżkami, a w szczególności obserwacji twarzy chorego).

1. **Ograniczenia podmiotowe**

Oferentem/ realizatorem[[2]](#footnote-2) zadania może zostać jednostka**:**

1. będąca podmiotem leczniczym w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz. U. z 2018 r. poz. 160, z późn. zm.);
2. posiadająca w swojej strukturze oddział chorób płuc[[3]](#footnote-3) lub oddział gruźlicy i chorób płuc[[4]](#footnote-4), który ma dostęp w lokalizacji[[5]](#footnote-5) do oddziału anestezjologii i intensywnej terapii (OAiT) oraz który posiada umowę z publicznym płatnikiem w przedmiocie finansowania leczenia niewydolności oddychania u dorosłych przy zastosowaniu nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (NWM) w zaostrzeniu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc i innych przewlekłych niezakaźnych chorobach płuc. Posiadanie oddziału musi wynikać wprost z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą – według kodu resortowego, opisanego w części IV kodów charakteryzujących specjalność komórki organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, opisanych w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. *w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania* (Dz. U. z 2012 r. poz. 594);
3. posiadająca całodobową dostępność do badań z zakresu: diagnostyki radiologicznej, EKG, bronchoskopii, badań laboratoryjnych, w tym: gazometrii, biochemii i morfologii a także dysponuje odpowiednią kadrą medyczną;
4. posiadająca zasoby kadrowe umożliwiające prawidłową realizację zadania – szczegółowe wymagania w tym zakresie znajdują się w cz. V pkt 7 ogłoszenia;
5. spełniająca warunki określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.), uprawniające do wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej finansowych ze środków publicznych na sprzęcie objętym ogłoszeniem. Ewentualny późniejszy brak spełnienia tych warunków będzie rodził konsekwencje w zakresie opisanym w załączniku nr 14 *Ogólne warunki umowy* (§ 2 ust. 30-33).
6. **Ograniczenia przedmiotowe:**
7. Wysokość dofinansowania przez Ministra Zdrowia dla realizatora wybranego w postępowaniu konkursowym stanowi nie więcej niż 85% ceny aparatury i sprzętu, przy jednoczesnym zastrzeżeniu, że **wartość przyznanego dofinansowania nie może przekroczyć łącznie kwoty 385 000,00 zł na zakup aparatury i sprzętu stanowiących wyposażenie jednej 4-stanowiskowej sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w układzie 1 sala 4-stanowiskowa lub 2 sale  
   2-stanowiskowe.**
8. Wysokość zadeklarowanego w załączniku nr 2 udziału własnego w realizacji zadania (wyrażony w procentach, nie mniejszy niż 15%) jest wiążący jako minimalny udział własny i nie podlega zmniejszeniu w dalszych etapach postępowania konkursowego w przypadku wyboru na realizatora zadania oraz w trakcie realizacji umowy.
9. **Koszt realizacji cyklu rehabilitacji pneumonologicznej u jednego pacjenta, składającego się z 21 sesji ćwiczeń nadzorowanych przez fizjoterapeutę w warunkach domowych, nie może przekroczyć 1 865,00 zł.**
10. Wysokość przyznanych środków finansowych może być niższa niż wnioskowana   
    w ofercie konkursowej.
11. Sprzęt, o którym mowa w cz. II zostanie zakupiony z zastosowaniem trybu zgodnego z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.) (jeśli dotyczy). W takiej sytuacji przewiduje się możliwość dokonania zakupu sprzętu zgodnie z przepisami tej ustawy za pośrednictwem Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia. W przypadku decyzji Ministra Zdrowia o niedokonywaniu zakupu sprzętu za pośrednictwem Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia, Oferent wybrany na realizatora dokona zakupu sprzętu od dostawcy wyłonionego w ramach przeprowadzonego samodzielnie przez Oferenta postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Ostateczna informacja o sposobie zakupu sprzętu zostanie zamieszczona w ogłoszeniu o wyborze realizatorów programu. Jeżeli tryb udzielenia zamówienia publicznego nie znajduje zastosowania, dostawca sprzętu, o którym mowa w cz. II, zostanie wyłoniony przez Oferenta wybranego na realizatora w trybie zapytania ofertowego skierowanego przynajmniej do 2 podmiotów.
12. **Oferent wyłoniony na realizatora zadania, zobowiązany będzie do rozpoczęcia udzielania na zakupionej aparaturze i sprzęcie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie kontraktu z publicznym płatnikiem, w terminie** **nie później niż od dnia 1 listopada 2018 r**.
13. Nierozpoczęcie udzielania na zakupionej aparaturze i sprzęcie świadczeń zdrowotnych na podstawie kontraktu z publicznym płatnikiem, w terminie od dnia 1 listopada 2018 r. będzie skutkowało koniecznością zwrotu całości otrzymanych z Ministerstwa Zdrowia środków finansowych na zakup danego sprzętu.
14. Realizator zadania wybrany w postępowaniu konkursowym zobowiązany będzie do zapłaty za zakup aparatury i sprzętu do dnia 31 grudnia 2018 r., wykonawcy wyłonionemu w drodze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub dostawcy wyłonionemu w trybie zapytania ofertowego, co najmniej w wysokości środków stanowiących dofinansowanie Ministra Zdrowia w zakupie aparatury i sprzętu.
15. W przypadku nieprzekazania otrzymanych środków stanowiących dofinansowanie Ministerstwa Zdrowia wykonawcy lub dostawcy do dnia 31 grudnia 2018 r., realizator zadania będzie zobowiązany do ich zwrotu na rachunek bankowy Ministerstwa Zdrowia do dnia 15 stycznia 2019 r.
16. **Finansowaniu ze środków programu podlegać będą wyłącznie sesje cyklu rehabilitacji pneumonologicznej lub pełne cykle rehabilitacji pneumonologicznej wykonane do 31 grudnia 2018 r.**
17. W przypadku oferentów posiadających filie/ oddziały spełnienie wymagań konkursowych musi nastąpić dla danej filii/ oddziału, w której docelowo będzie zainstalowany sprzęt zakupiony w ramach realizacji zadania.
18. **Lista wymagań formalnych**
19. Spis przedkładanych dokumentów.
20. Dane identyfikujące Oferenta, zgodnie ze wzorem określonym w **załączniku nr 1** do ogłoszenia.
21. W przypadku podmiotów, o których mowa w art. 36 i 49 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. *o Krajowym Rejestrze Sądowym* (Dz. U. z 2018 r. poz. 986, z późn. zm.), wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego, o którym mowa w art. 4 ust. 4aa tej ustawy, zawierający dane zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień sporządzania oferty lub kopia innego, właściwego dokumentu rejestrowego potwierdzającego status prawny Oferenta wraz z danymi osoby/ osób upoważnionej/ upoważnionych do reprezentowania Oferenta. W przypadku nieuwzględnienia w KRS zmiany dotyczącej osoby/ osób upoważnionej/ upoważnionych do reprezentacji oferenta należy dołączyć oświadczenie o reprezentacji oferenta przez inną/ inne osobę/ osoby upoważnioną/ upoważnione, niefigurujące w KRS wraz z dokumentem (uchwała, statut, powołanie, kopia złożonego KRS ZK) potwierdzającym zmianę w reprezentacji oferenta.
22. W przypadku podmiotów wykonujących działalność leczniczą: wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, **w którym odzwierciedlenie znajdzie fakt posiadania w strukturze oferenta oddziału chorób płuc lub oddziału gruźlicy i chorób płuc, mającego dostęp w lokalizacji do oddziału anestezjologii i intensywnej terapii (OAIT)[[6]](#footnote-6)**, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r*. o działalności leczniczej* (Dz. U. z 2018 r. poz.160, z późn. zm.) a w przypadku, o którym mowa w art. 104 tej ustawy kopię zawiadomienia, o którym mowa w tym przepisie, uwierzytelnioną przez osobę albo osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta, radcę prawnego albo adwokata.
23. W przypadku przedsiębiorców będących osobami fizycznymi: oświadczenie o uzyskaniu wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o której mowa w art. 17 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. *– Prawo przedsiębiorców* (Dz. U. z 2018 r. poz. 646) lub oświadczenie o dacie złożenia wniosku o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
24. Plan rzeczowo-finansowy związany z realizacją zadania (sporządzony zgodnie   
    ze wzorem określonym w **załączniku nr 2 i załączniku 2a** do ogłoszenia), zawierający w szczególności:
    1. rodzaj aparatury i sprzętu, którego zakup planowany jest w ramach realizacji objętego konkursem ofert zadania, zgodny ze sprzętem wymienionym w części II ogłoszenia pn. *Przedmiot konkursu*,
    2. liczbę planowanych do zorganizowania sal Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej,
    3. liczbę planowanych stanowisk Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej,
    4. liczbę pacjentów deklarowanych do objęcia opieką pneumonologiczną w ramach programu rehabilitacji pneumonologicznej,
    5. koszt pełnego cyklu rehabilitacji pneumonologicznej jednego pacjenta[[7]](#footnote-7),
    6. harmonogram realizacji zadania objętego konkursem,
    7. kalkulację kosztów wykonania zadań objętych konkursem,
    8. deklarowany udział własny (min. 15%) w realizacji zadania Programu w zakresie zakupu aparatury i sprzętu, wyrażony zarówno kwotowo jak i procentowo.
25. Opis zasobów Oferenta, zapewniających wykonanie zadania będącego przedmiotem konkursu, w szczególności:
    * + - 1. wykaz kadry specjalistów chorób płuc, kadry pielęgniarskiej, kadry fizjoterapeutów zatrudnionych przez Oferenta wraz z kopiami potwierdzonymi przez Oferenta za zgodność z oryginałem certyfikatów, zaświadczeń lub innych dokumentów potwierdzających ukończenie kursów dotyczących prowadzenia wentylacji mechanicznej oraz oświadczeniami o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych do celów przeprowadzenia konkursu zgodnie z ustawąz dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* (*Dz. U. poz. 1000)* (wykaz ww. osób należy złożyć zgodnie ze wzorem określonym **w załączniku nr 3** do ogłoszenia natomiast oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych należy złożyć zgodnie z wzorem określonym w **załączniku nr 12**).

Przy czym jako minimum wymagane jestposiadanie:

*-* **co najmniej 3 specjalistów chorób płuc** mogących wykazać się ukończonym kursem NWM organizowanym przez Polskie Towarzystwo Chorób Płuc, **w tym** **co najmniej 1 lekarz** z udokumentowanym doświadczeniem w prowadzeniu NWM przez co najmniej 1 rok lub ukończonym stażem klinicznym z zakresu NWM,

*-* **kadry pielęgniarskiej –** **równoważnik co najmniej 1 etatu na jedno stanowisko nieinwazyjnej wentylacji mechaniczne**j **(łącznie równoważnik minimum 4 etatów na 1 salę Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej),** w tym równoważnik co najmniej 3 etatów, na których zatrudnieni są specjaliści w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego lub osoby w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, z ukończonym kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub ukończonym kursie specjalistycznym z zakresu pielęgnowania pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie lub pielęgniarki z udokumentowanym doświadczeniem z zakresu monitorowania leczenia za pomocą NWM i opieki nad chorym wentylowanym mechanicznie przez rok lub ukończonym kursem organizowanym przez Polskie Towarzystwo Chorób Płuc w tym zakresie,

- **kadry fizjoterapeutów**, przygotowanych do realizacji programu rehabilitacji pneumonologicznej,

1. informację na temat infrastruktury i wyposażenia złożoną zgodnie ze wzorem określonym **w załączniku nr 4** do ogłoszenia.
2. Oświadczenie, złożone na formularzu stanowiącym **załącznik nr 5** do ogłoszenia, o posiadaniu oddziału chorób płuc lub oddziału gruźlicy i chorób płuc, który posiada umowę z publicznym płatnikiem w przedmiocie finansowania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia chorób płuc, w tym na leczenie niewydolności oddychania u dorosłych przy zastosowaniu nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (NWM) w zaostrzeniu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc i innych przewlekłych niezakaźnych chorobach płuc.
3. Oświadczenie, złożone na formularzu stanowiącym **załącznik nr 6** do ogłoszenia, o posiadaniu oddziału chorób płuc lub oddziału gruźlicy i chorób płuc, który ma dostęp w lokalizacji do oddziału anestezjologii i intensywnej terapii (OAiT) oraz który dysponuje całodobowym dostępem do badań z zakresu: diagnostyki radiologicznej, EKG, bronchoskopii, badań laboratoryjnych, w tym: gazometrii, biochemii i morfologii.
4. Informacja o doświadczeniu oferenta w realizacji programu polityki zdrowotnej pn. *Krajowy program zmniejszania umieralności z powodu przewlekłych chorób płuc poprzez tworzenie sal nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej na lata 2016-2019,* złożona na formularzu stanowiącym **załącznik nr 7** do ogłoszenia.
5. Oświadczenie złożone na formularzu stanowiącym **załącznik nr** **8** do ogłoszenia o:
6. przychodach podmiotu wykonującego działalność leczniczą z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych uzyskanych w poprzednim roku obrotowym w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.),
7. przychodach z działalności leczniczej z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków innych niż publiczne, uzyskanych w poprzednim roku obrotowym w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz.U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.),
8. przychodach z innych źródeł lub ich braku na realizację zadań tego samego rodzaju, będących przedmiotem konkursu, uwzględniające również działalność spółek względem Oferenta dominujących lub zależnych w rozumieniu art. 4 pkt 14 i 15 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. *o ofercie publicznej i warunkach wprowadzenia instrumentów finansowych do zorganizowanego systemu obrotu oraz o spółkach publicznych* (Dz. U. z 2018 r. poz. 512, z późn. zm.),
9. posiadaniu aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w przypadku podmiotów wykonujących działalność leczniczą (ze wskazaniem okresu, na jaki umowa została zawarta; jednostki opłacające składkę w ratach zobowiązane są do dołączenia oświadczenia o opłaceniu rat zgodnie z **załącznikiem nr 8a**; pozostałe zobowiązane są do podania terminu, w jakim składkę opłacono),
10. spełnianiu/ niespełnianiu warunków określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.) uprawniających do wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej finansowych ze środków publicznych na sprzęcie objętym ogłoszeniem,
11. zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
12. zapoznaniu się z treścią programu polityki zdrowotnej pn.: *Krajowy program zmniejszania umieralności z powodu przewlekłych chorób płuc poprzez tworzenie sal nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej na lata 2016-2019,*
13. prawdziwości danych zawartych w ofercie,
14. prowadzeniu odrębnej ewidencji księgowej dla zadań realizowanych w ramach umowy w przypadku wyłonienia na realizatora zadania,
15. liczbie stron w ofercie,
16. dokonaniu zakupu aparatury i sprzętu w trybie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.) lub w trybie zapytania ofertowego (jeżeli wartość zamówienia publicznego nie podlega trybom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych) i niewliczaniu kosztów zorganizowania zakupu do kosztów zakupu sprzętu,
17. dokonaniu zakupu aparatury i sprzętu w trybie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.), za pośrednictwem Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia, po powzięciu informacji o wyborze powyższego sposobu zakupu aparatury i sprzętu,
18. zobowiązaniu oferenta do bieżącego zapoznawania się z informacjami na temat postępowania konkursowego, zamieszczanymi na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia (https://www.gov.pl/zdrowie/programy-i-projekty) co najmniej do dnia publikacji ogłoszenia o wyborze realizatora/ realizatorów zadania.
19. 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 (jeżeli dotyczy), zgodnie z **załącznikiem nr 9**.
20. Oświadczenie o tym, które dokumenty (informacje) zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorcy w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. *o dostępie do informacji publicznej* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1330, z późn. zm.) i podlegają wyłączeniu od udostępniania innym podmiotom, zgodnie z **załącznikiem nr 10** do ogłoszenia.
21. Pełnomocnictwo dla Ministra Zdrowia do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielanie zamówienia publicznego na zakup akceleratora poprzez Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia, złożone na formularzu określonym w **załączniku nr** **11.**
22. Poprawnie wypełniona Karta oceny na wzorze określonym w **załączniku nr 13** zgodnie z pkt VIII. Instrukcja wypełnienia KARTY OCENY.
23. **Sposób oceny ofert**
    * + 1. W pierwszej kolejności oceniane jest spełnienie wymagań określonych w cz. III „Ograniczenia podmiotowe” i w cz. V „Lista wymagań formalnych oraz prawidłowość wypełnienia załączników” (w szczególności sprawdzane jest: uzupełnienie załącznika o pieczęć nagłówkową, pieczęci imienne oraz podpisy osób odpowiedzialnych za sprawy finansowe i osób upoważnionych do reprezentacji oferenta, wypełnienie wszystkich pól w tabelach, zgodność osób upoważnionych do reprezentacji oferenta z KRS, zastosowanie się oferenta do poleceń oznaczonych „\*” np. „niewłaściwe skreślić”, zgodność złożonego załącznika ze wzorem załącznika określonym w ogłoszeniu, poprawność wyliczeń itp.).
        2. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości oferent wzywany jest do uzupełnienia stwierdzonych braków formalnych. Wezwanie do uzupełnienia stwierdzonych braków odbywa się poprzez publikację listy ofert spełniających i niespełniających warunki formalne wraz z informacją o 5-dniowym terminie, liczonym od dnia ukazania się listy, w którym oferent może uzupełnić braki formalne w formie pisemnej, na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia (https://www.gov.pl/zdrowie/programy-profilaktyki-zdrowotnej).
        3. W drugiej kolejności oceniane jest spełnienie wymagań merytorycznych stawianych oferentom. Punkty dla oferentów będą przyznawane w oparciu o kryteria oceny ofert. Do oceny merytorycznej zostaną dopuszczone jedynie oferty spełniające wymagania określone w cz. III „Ograniczenia podmiotowe” i cz. V „Lista wymagań formalnych”, z kompletnymi i prawidłowo wypełnionymi załącznikami.
        4. W przypadku wystąpienia niejasności, w zakresie treści złożonej oferty, oferent może zostać wezwany do złożenia wyjaśnień. Wezwanie wysyłane jest przy wykorzystaniu wskazanych w ofercie danych kontaktowych (adres e-mail, numer fax).

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).

1. **Kryteria oceny merytorycznej**
2. Zadeklarowany w załączniku nr 2 udział własny w zakupie aparatury i sprzętu w ilości i rodzaju określonych w dokumencie Programu (0-4 pkt). Wyżej punktowane będą podmioty deklarujące większy udział własny w zakupie sprzętu.
3. Zadeklarowana liczba pacjentów w załączniku nr 2a, którzy zostaną objęci cyklem rehabilitacji zgodnym z wymogami programu, rozpoczętym i zakończonym w roku 2018   
   (0-3 pkt). Wyżej punktowane będą podmioty deklarujące większą liczbę pacjentów, którzy zostaną objęci w roku 2018 cyklem rehabilitacji.
4. Liczba specjalistów chorób płuc, mogących wykazać się ukończonym kursem NWM organizowanym przez Polskie Towarzystwo Chorób Płuc, wykazanych w załączniku nr 3 (0-2 pkt). Wyżej punktowane będą podmioty posiadające większą liczbę specjalistów chorób płuc mogących wykazać się ukończonym kursem NWM organizowanym przez Polskie Towarzystwo Chorób Płuc.
5. Liczba personelu pielęgniarskiego wykazanego w załączniku nr 3 mogącego wykazać się ukończonym kursem specjalistycznym z zakresu pielęgnowania pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie i/lub leczenia za pomocą nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (0-2 pkt); Wyżej punktowane będą podmioty posiadające większą liczbę personelu pielęgniarskiego mogącego wykazać się ukończonym kursem specjalistycznym z zakresu pielęgnowania pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie i/lub leczenia za pomocą nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej.
6. Liczba fizjoterapeutów wykazanych w załączniku nr 3 przygotowanych do realizacji programu rehabilitacji pneumonologicznej (0-2 pkt). Wyżej punktowane będą podmioty posiadające większą liczbę fizjoterapeutów przygotowanych do realizacji programu rehabilitacji pneumonologicznej (UWAGA! Zakłada się, że wykazana w załączniku nr 3 liczba fizjoterapeutów odpowiada liczbie fizjoterapeutów przygotowanych do realizacji programu).
7. Doświadczenie jednostki w realizacji zadania, rozumiane jako wyłonienie jednostki na realizatora zadania: wyposażenie sal nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (sNWM) w aparaturę i sprzęt medyczny w postępowaniu konkursowym prowadzonym w roku 2016, 2017 lub 2018 w ramach programu polityki zdrowotnej pn. *Krajowy program zmniejszania umieralności z powodu przewlekłych chorób płuc poprzez tworzenie sal nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej na lata 2016-2019*, wykazane w załączniku nr 7 (0-2 pkt). Wyżej punktowane będą podmioty nieposiadające doświadczenia w realizacji programu w przedmiocie objętym konkursem ofert.
8. Utworzenie lub planowanie utworzenia sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w roku 2018 na terenie województwa właściwego dla siedziby oferenta (0-5 pkt). Wyżej punktowane będą podmioty, które swoją działalność leczniczą prowadzą w województwach, na terenie których nie utworzono sali nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej przez realizatorów programu wyłonionych w postępowaniach konkursowych przeprowadzanych w latach 2016-2018.
9. **Instrukcja wypełnienia KARTY OCENY**

Karta oceny stanowi załącznik nr 13 oferty i jest elementem niezbędnym do dokonania oceny merytorycznej oferty. Planuje się automatyczne sczytywanie złożonych ofert, dlatego ważne jest staranne wypełnienie karty oceny, która będzie sczytywana automatycznie.

**WAŻNE!**

1. W celu identyfikacji jednostki należy podać we wskazanym miejscu pełną nazwę oferenta wraz z adresem. Dane te należy wpisać komputerowo, wielkimi literami, np.: SZPITAL POWIATOWY NR 5 W WARSZAWIE, UL. DŁUGA 10, 00-090 WARSZAWA.
2. W karcie oceny należy czytelne zaznaczyć wyłącznie jeden wariant odpowiedzi dla każdego stwierdzenia, poprzez zamalowanie kratki przy właściwym wariancie odpowiedzi. Wybrany wariant odpowiedzi musi być zgodny z informacjami podanymi w tym zakresie w ofercie.
3. Kartę oceny należy dołączyć do oferty w taki sposób, aby możliwe było jej wykorzystanie do sczytywania automatycznego – nie może być spięta trwale z ofertą. Prosimy np. o dołączenie karty oceny w osobnej koszulce dokumentowej razem z ofertą.
4. **Termin i miejsce składania ofert**

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w zamkniętej i nienaruszonej kopercie, opisanej – **„Uzupełniający konkurs ofert *– Krajowy program zmniejszania umieralności z powodu przewlekłych chorób płuc poprzez tworzenie sal nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej na lata 2016-2019* w zakresie zadania pn. *wyposażenie sal nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (sNWM) w aparaturę i sprzęt medyczny* oraz *realizację programu rehabilitacji pneumonologicznej”*.**

Koperta powinna być oznaczona w sposób pozwalający na zidentyfikowanie Oferenta, a oferta trwale spięta[[8]](#footnote-8) (np. bindowanie, wpięcie w skoroszyt, grzbiet zaciskowy).

Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie **do 17 sierpnia 2018 r.** na adres:

Ministerstwo Zdrowia

Departament Polityki Zdrowotnej

ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa.

O zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu oferty w formie pisemnej do urzędu zapewniającego obsługę ministra właściwego do spraw zdrowia (godziny pracy urzędu: od pn. do pt., w godzinach 8.15 – 16.15).

**Dodatkowe informacje, wyłącznie w zakresie poprawności złożenia oferty z wyłączeniem merytorycznej treści, można uzyskać pod numerem tel. 22-63-49-286 lub 22-63-49-484, od poniedziałku do piątku, w godz. 13.00-15.00. Pozostałe informacje będą udzielane zgodnie z pkt 5 w części: Uwaga.**

Oferty rozpatrywane będą 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. poz. 30).

**UWAGA !**

1. Ogłaszający, zamieści na tablicy ogłoszeń w siedzibie i na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia, listę ofert spełniających warunki formalne oraz listę ofert niespełniających tych warunków, zawierającą wskazanie braków formalnych oraz informacje o:
2. 5-dniowym terminie, w którym Oferent może w formie pisemnej uzupełnić braki formalne; bieg terminu rozpoczyna się od dnia następującego po dniu zamieszczenia listy w siedzibie i na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia (art. 111 ust. 2 *Kodeksu cywilnego*),
3. tym, że 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.
4. Ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia informację o terminie i zasadach uczestnictwa Oferentów w pierwszym posiedzeniu Komisji Konkursowej;
5. Ogłaszający zastrzega możliwość przesunięcia terminu składania ofert, terminu uzupełnienia braków formalnych, odwołania konkursu lub unieważnienia konkursu**.**
6. Informacja o przesunięciu terminu składania ofert, terminu uzupełnienia braków formalnych, odwołaniu konkursu albo unieważnieniu konkursu jest zamieszczana na tablicy ogłoszeń w siedzibie i na stronie internetowej urzędu zapewniającego obsługę administracyjną ministra właściwego do spraw zdrowia.
7. **Wyjaśnienia w zakresie treści ogłoszenia o uzupełniającym konkursie ofert oraz w zakresie treści oferty, udzielane będą na pisemny wniosek jednostki/ Oferenta. Wniosek, o którym mowa powyżej, może zostać przesłany drogą elektroniczną na adres poczty**: [dep-pz@mz.gov.pl](mailto:dep-pz@mz.gov.pl) bez obowiązku zastosowania bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przy pomocy kwalifikowanego certyfikatu, o którym mowa w ustawie z dnia 5 września 2016 r. *o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej* (Dz. U. z 2016 r. poz. 1579, z późn. zm.). Odpowiedź na wniosek udzielona zostanie w takiej samej formie w jakiej przekazane zostanie zapytanie.
8. Przystąpienie do postępowania konkursowego nie jest uwarunkowane wpłaceniem/ zabezpieczeniem wpłaty wadium przez Oferenta.
9. Ogłaszający zastrzega, że w przypadku Oferentów, którzy uzyskali taką samą liczbę punktów, kryterium rozstrzygającym będzie koszt cyklu rehabilitacji pneumonologicznej jednego chorego.
10. Ogłaszający zastrzega sobie prawo do częściowego uwzględnienia oferty konkursowej (dotyczy wartości środków, o które zabiega Oferent).
11. W sytuacji, o której mowa w pkt. 8, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu Oferenci wskazani jako wybrani realizatorzy prześlą bez osobnego wezwania do siedziby Ogłaszającego (na adres wskazany w treści niniejszego ogłoszenia), wykaz działań, jakie Oferenci planują podjąć w ramach przyznanych środków publicznych.
12. Ogłaszający zastrzega sobie prawo do wezwania Oferentów na publiczne zaprezentowanie oferty. Niestawienie się upoważnionego przedstawiciela Oferenta na to wezwanie równoznaczne jest z wycofaniem oferty.
13. Ogłaszający zastrzega, iż nie wszyscy Oferenci, którzy spełnią wymagania, mogą zostać uwzględnieni przy podziale środków przeznaczonych na realizację przedmiotowego zadania.
14. **Załącznik nr 14** do ogłoszenia stanowi informację o ogólnych warunkach umowy, jaka zostanie zawarta z wybranymi w uzupełniającym konkursie realizatorami zadania.

1. Należy odpowiednio zwiększyć liczbę sztuk sprzętu, których zakup może zostać dofinansowany ze środków programu, w zależności od liczby zaoferowanych do utworzenia stanowisk NWM, przy czym 1 sala Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej powinna liczyć 4 stanowiska NWM. [↑](#footnote-ref-1)
2. Przez realizatora zadania należy rozumieć jednostkę, z którą zostanie zawarta umowa na realizację zadania, po wyborze jednostki na realizatora zadania w drodze prowadzonego postępowania konkursowego. [↑](#footnote-ref-2)
3. Kod resortowy 4272. [↑](#footnote-ref-3)
4. Kod resortowy 4270. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zgodnie z definicją, podaną w art. 2 ust. 7 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 2295,   
   z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy przesłać jedynie **odpowiedni fragment** księgi rejestrowej, w którym uwidocznione zostanie powyższe wymaganie formalne. Załączenie do oferty całej księgi rejestrowej nie jest wymagane. [↑](#footnote-ref-6)
7. Przez jeden pełny cykl programu rehabilitacji pneumonologicznej rozumie się 21 sesji, realizowanych przez fizjoterapeutę w domu chorego w formule: 3 sesje w tygodniu po 60 minut każda – patrz dokument programu str. 40. [↑](#footnote-ref-7)
8. z wyjątkiem *Karty oceny* stanowiącej załącznik nr 13 do oferty, zgodnie z informacjami zawartymi w cz. VIII. Instrukcja wypełnienia KARTY OCENY. [↑](#footnote-ref-8)