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 banków tkanek specjalizujących się w przygotowaniu przeszczepów tkanek mięśniowo - szkieletowych i/lub przeszczepów skóry**

## I. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

Celem głównym zadania jest doposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną banków tkanek,   
w tym zapewnienie dostępu do najnowszych osiągnięć technicznych i technologicznych   
w zakresie gromadzenia, przetwarzania, sterylizacji, przechowywania, dystrybucji, dopuszczania do obiegu przeszczepów tkanek mięśniowo - szkieletowych i/lub przeszczepów skóry, co przełoży się na jakość i liczbę wykonywanych czynności.

Oferent składa ofertę na sprzęt i aparaturę medyczną odpowiadającą jego indywidualnym potrzebom oraz realizowanym czynnościom z zakresu gromadzenia, przetwarzania, sterylizacji, przechowywania, dystrybucji, dopuszczania do obiegu przeszczepów tkanek mięśniowo - szkieletowych lub przeszczepów skóry. Urządzenia zakupione w ramach uzyskanego dofinansowania **mogą być zainstalowane i użytkowane tylko w miejscu wykonywania ww. czynności**.

## 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 z 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**](https://www.gov.pl/web/cyfryzacja/serwis-epuap)**.**

* Ofertę należy opisać: „**Konkurs ofert –** **NPT –** **Zakup sprzętu i aparatury dla banków tkanek”** 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 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej*(Dz.U. z 2024 r. poz. 799), **posiadający w strukturze bank tkanek i komórek**, który na dzień złożenia oferty **posiada** **aktualne pozwolenie Ministra Zdrowia**, o którym mowa w art. 26 ust. 2 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 gromadzenia, przetwarzania, sterylizacji, przechowywania, dystrybucji, dopuszczania do obiegu **przeszczepów tkanek mięśniowo - szkieletowych** (w tym: kości, więzadeł, ścięgien, łąkotek) **i/lub przeszczepów skóry**, tj. czynności, o których mowa wart. 25 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,
   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/ogloszenia-narodowy-program-rozwoju-medycyny-transplantacyjnej) 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 wydanych do podmiotów leczniczych przeszczepów tkankowych 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 dawców tkankowych, za których identyfikację i kwalifikację odpowiadał Oferent w latach 2021-20238**  **Liczba punktów = (Do / Dmax ) x 10**  Do – liczba dawców tkankowych w latach 2021-2023 wskazana przez Oferenta  Dmax – największa wskazana przez Oferentów liczba dawców tkankowych w latach 2021-2023 | 0-10 |
| 2. | **Liczba przeszczepów tkankowych przygotowanych przez Oferenta w latach 2021-2023**[[8]](#footnote-8)  **Liczba punktów = (Lo / Lmax ) x 10**  Lo – liczba wszystkich przeszczepów tkankowych przygotowanych w latach 2021-2023 wskazana przez Oferenta  Lmax – największa wskazana przez Oferentów liczba wszystkich przygotowanych przeszczepów tkankowych w latach 2021-2023 | 0-10 |
| 3. | **Liczba przeszczepów tkankowych wydanych podmiotom leczniczym przez Oferenta w latach 2021-20238**  **Liczba punktów = (Wo / Wmax ) x 15**  Wo – liczba przeszczepów tkankowych wydanych podmiotom leczniczym w latach 2021-2023 wskazana przez Oferenta  Wmax – największa wskazana przez Oferentów liczba przeszczepów tkankowych wydanych podmiotom leczniczym w latach 2021-2023 | 0-15 |
| 4. | **Oferent jest aktualnym podwykonawcą zadania, realizowanego w ramach Narodowego Programu Transplantacyjnego, dotyczącego nowych rodzajów przeszczepiania, tj. przygotowania do przeszczepienia hodowanych komórek naskórka, konserwowanych naczyń krwionośnych, świeżych i konserwowanych przeszczepów chrzęstno-kostnych i innych).**  **Tak – 5 pkt**  **Nie – 0 pkt** | 0-5 |
| **Liczba punktów możliwych do zdobycia** | | **40** |

## 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. Informacja o wybraniu kolejnych realizatorów zostanie przekazana indywidualnie wybranym podmiotom.
2. Ogłaszający zamieści na [stronie internetowej urzędu](https://www.gov.pl/web/zdrowie) 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 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 oraz na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej,   
   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.

**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 na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej 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) oraz na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej.
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](mailto: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)