Warszawa, dn. 29 sierpnia 2018 r.

**OGŁOSZENIE**

Komisja Konkursowa, powołana do rozpatrzenia ofert konkursowych na wybór realizatora 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: *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,* na podstawie § 7 ust. 3 pkt 7 Regulaminu pracy komisji konkursowej, stanowiącego załącznik nr 1 do 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.), ogłasza listę ofert spełniających warunki formalne oraz niespełniających warunków formalnych.

Na konkurs wpłynęły **3 oferty**.

**Komisja Konkursowa na posiedzeniu stwierdziła, iż oferty nw. oferentów spełniają wymagania progowe i wymagania formalne ogłoszenia o konkursie ofert:**

1. **Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu, ul. Grabiszyńska 105,
53-439 Wrocław**.

**Komisja Konkursowa na posiedzeniu stwierdziła, iż oferty nw. oferentów spełniają wymagania progowe, natomiast nie spełniają wszystkich wymagań formalnych ogłoszenia o konkursie ofert** i są obarczone następującymi brakami formalnymi:

1. **Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku, ul. Medyczna 19, 09-400 Płock**:
	1. W załączniku nr 2, w tabeli nr 2, w kolumnie nr 2 użyte zostały nazwy aparatury i sprzętu niezgodne z treścią ogłoszenia. Komisja Konkursowa wzywa do dokonania korekty w taki sposób, aby użyte w ofercie nazwy odpowiadały nazwom użytym w punkcie 1 części II ogłoszenia;
	2. W załączniku nr 2 w pozycji nr 8 liczba wnioskowanej aparatury i sprzętu, podana w kolumnie nr 3, jest niezgodna z treścią ogłoszenia. Zgodnie z jego treścią oferent może wnioskować maksymalnie o jedno elektryczne urządzenie do ssania na jedną salę NWM, natomiast w przypadku braku próżni oferent może wnioskować o jeden ssak na dwa stanowiska NWM (czyli maksymalnie o 2 urządzenia w przeliczeniu na jedną salę NWM). Komisja Konkursowa wzywa do dokonania korekty w kolumnie nr 3 w pozycji nr 8, a następnie o odpowiednią korektę wartości podanych w kolumnach nr 5, 7 oraz 8, a także o weryfikację sumy, znajdującej się w dolnej części tabeli.
2. **Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc, ul. Płocka 26, 01-138 Warszawa**:
	1. Brak dokumentów potwierdzających ukończenie kursu NWM organizowanego przez PTChP dla osób wymienionych w załączniku nr 3 w tabeli nr 1, w pozycjach nr 2, 6, 8-11 (inicjały odpowiednio: RP, DK, FG, MM, EW, KI);
	2. Brak dokumentu potwierdzającego przynajmniej roczne doświadczenie z zakresu prowadzenia NWM dla osoby wymienionej w załączniku nr 3 w pozycji nr 1, inicjały PŚ;
	3. Brak dokumentów potwierdzających ukończenie stażu klinicznego z zakresu NWM dla wszystkich osób wymienionych w załączniku nr 3 w tabeli nr 1;
	4. Brak dokumentów potwierdzających ukończenie kursu specjalistycznego z zakresu pielęgnowania pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie i/lub kursu organizowanego przez PTChP dla osób wymienionych w załączniku nr 3 w tabeli nr 2, w pozycjach nr 10 i 12-15 (inicjały odpowiednio: MZ, JR, MW, JS, MP);
	5. W załączniku nr 3 w tabeli nr 2 dla osób wymienionych w pozycjach nr 7 oraz 11 wskazano, iż nie ukończyły one kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. Tymczasem dla osoby o inicjałach AK (pozycja 7) zaświadczenie o ukończeniu kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki znajduje się na stronie 74 oferty, natomiast dla osoby o inicjałach AZ (pozycja 11) – na stronie 80 oferty. Komisja Konkursowa wzywa do ustalenia stanu faktycznego oraz do dokonania odpowiedniej korekty załącznika w powyższym zakresie;
	6. Zaświadczenie o ukończeniu kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki dla pielęgniarek, wystawione dla osoby o inicjałach JP – znajdujące się na stronie 76 oferty – nie jest możliwe do powiązania, na podstawie imienia i nazwiska, z żadną z osób wymienionych w załączniku nr 3 w tabeli nr 2. Jeżeli zaświadczenie to powinno zostać powiązane z określoną osobą, wymienioną w załączniku nr 2 w tabeli nr 2, Komisja Konkursowa zwraca się z prośbą o jej wskazanie;
	7. Brak oświadczeń o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych dla osób wymienionych w załączniku nr 3:
		* w tabeli nr 1, w pozycji nr 2 (inicjały: RP) oraz w pozycji 3 (inicjały: EP);
		* w tabeli nr 2, w pozycji nr 3-6, 8-9, 12, 14 (inicjały odpowiednio: AP, JP, MR, TW, JT, DT, JR, JS);
		* w tabeli nr 3 w pozycji nr 6 (inicjały: AN);
	8. Treść oświadczenia, znajdującego się na stronie 122 oferty, jest niejasna – nie sprecyzowano, jakie oświadczenie zostanie złożone przez osoby o inicjałach RP, EP, AP, JP, MR, TW, JT, DT, JR, JS, AN.

Brakujące dokumenty należy składać w formie pisemnej w **5-dniowym terminie**, liczonym od dnia ukazania się listy tj. w nieprzekraczalnym terminie do dnia
**5 września 2018 r**., na adres:

**Ministerstwo Zdrowia**

**Departament Polityki Zdrowotnej**

**ul. Miodowa 15**

**00-952 Warszawa**

z dopiskiem na kopercie:

„Uzupełnienie do konkursu ofert: *Krajowy Program Zmniejszania Umieralności z Powodu Przewlekłych Chorób Płuc poprzez Tworzenie sal Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej na lata 2016-2019”*

O zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu uzupełnienia do urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia. **W przypadku przekroczenia przez oferenta tego terminu złożona oferta podlega odrzuceniu.**

Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem tel. **22-63-49-286
lub 22-63-49-484**, od poniedziałku do piątku, w godz. 13.00-15.00.