

## OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 48 ust. 4, ust. 5 i ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) Minister Zdrowia **ogłasza konkurs** ofert na wybór na lata 2013-2014 realizatora lub realizatorów programu zdrowotnego pt.: **Program Wieloletni na lata 2011-2020 „Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej” w zakresie zadania dotyczącego wdrożenia Programu Szkoleniowego na zasadach ETPOD.**

### **Cel zadania:**

Zgodnie z postanowieniami Programu, zawartymi w rozdziale VI. - *Zadania Programu* - zadanie realizuje cel zawarty w rozdziale III - pkt 3.2 pkt 1: Zwiększenie w okresie realizacji Programu liczby przeszczepień narządów od zmarłego dawcy o co najmniej 100 % do zakończenia Programu w stosunku do liczby tych przeszczepień w 2009 roku, ppkt 1 Zwiększenie wskaźników identyfikacji oraz pobrań narządów i tkanek od zmarłych dawców w celu ich przeszczepienia, w tym w szczególności w tych regionach kraju, w których wskaźniki te są najniższe.

ETPOD (*European Training Program on Organ Donation*) to program mający na celu zwiększenie wiedzy dotyczącej pobierania narządów, zmaksymalizowanie identyfikacji potencjalnych zmarłych dawców, zwiększenie liczby pobrań narządów oraz rozpowszechnienie rzetelnych informacji w społeczeństwie medycznym w celu wzrostu świadomości i pozytywnej postawy wobec pobierania narządów.

Realizacja tego celu dokonywana będzie poprzez szkoleniowy dedykowany szpitalom, które spełniając warunki do orzekania śmierci mózgowej i do pobierania narządów od zmarłych dawców w celu ich przeszczepienia, w dotychczasowej działalności w niewielkim stopniu lub wcale nie orzekają śmierci mózgowej, a tym samym nie dokonują pobierań narządów do przeszczepienia.

### **Przedmiot konkursu:**

Przedmiotem konkursu jest dokonanie wyboru realizatora Programu w 2013 roku w zakresie organizacji i przeprowadzenia szkoleń personelu szpitalnego. Dotychczasowe doświadczenia wskazują bowiem, że prowadzenie szkoleń zmienia stosunek personelu szpitalnego do identyfikacji zmarłych dawców na pozytywny oraz przynosi dalsze oczekiwane efekty.

W czasie realizacji Programu w roku 2013 przewiduje się przeprowadzenie szkoleń teoretycznych i praktycznych w około 20 szpitalach, a do końca edycji Programu w około 200 szpitalach, co w końcowym efekcie wraz z innymi działaniami promocyjnymi ma doprowadzić do zwiększenia liczby pozyskiwanych do przeszczepiania narządów od dawców zmarłych. W celu aktywizacji możliwie dużej liczby szpitali, w 2013 r. Program powinien być realizowany tylko w szpitalach o najniższych wskaźnikach pobierania narządów od zmarłych lub w szpitalach, które nie zatrudniają koordynatorów transplantacyjnych.

#### **Wymagania formalne:**

1. Dane identyfikujące oferenta określone w **załączniku nr 1** do niniejszego ogłoszenia pt. *Zgłoszenie ofertowe*.
2. Aktualny (zgodny ze stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia oferty) odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub kopia innego właściwego dokumentu rejestrowego potwierdzającego status prawny Oferenta wraz z danymi osób (osoby) upoważnionej do reprezentowania Oferenta.
3. Aktualny (zgodny ze stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia oferty) wyciąg z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (w przypadku podmiotów leczniczych).
4. Statut jednostki.
5. Informacje o minimum 3-letnim doświadczeniu w organizacji szkoleń (przekazanie w formie opisowej: ile zorganizowano szkoleń, liczbę uczestników biorących udział w poszczególnych szkoleniach, charakter szkoleń, liczbę godzin szkolenia itp.).
6. Oświadczenia o:
  1. zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
  2. prawdziwości danych zawartych w ofercie.
7. Oświadczenie o znajomości obowiązujących przepisów w zakresie pobierania, przechowywania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów, w szczególności ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (Dz. U. Nr 169, poz. 1411 z późn. zm. zwanej dalej „ustawą”) oraz aktów wykonawczych wydanych na podstawie tej ustawy.
8. Wypełnione załączniki nr 1 i 2 w wersji papierowej oraz w formie elektronicznej na płycie CD.

#### **Wymagania merytoryczne:**

1. Oferta realizacji zadania, zawierająca wykaz i zakres zadań projektowanych w ramach Programu oraz oświadczenie, że szkolenia będą spełniać warunki określone dotyczące niżej wymienionych wymagań:

**a) Wymagania ogólne dotyczące szkoleń:**

- Szkolenie może odbywać się w dni robocze oraz w sobotę.

**b) Wymagania dotyczące sal wykładowych:**

- Sala wykładowa powinna swobodnie pomieścić liczbę uczestników konferencji i szkolenia, a także wyposażona być w ekran, projektor multimedialny, komputer przenośny, wskaźnik laserowy i mikrofony.

**c) Wymagania dotyczące zakwaterowania:**

- Oferent zagwarantuje wszystkim zaproszonym wykładowcom nocleg, jeżeli szkolenie plan szkolenia będzie wymagał noclegu.

- Zakwaterowanie ma obejmować okres:

- dla wykładowców - nocleg od dnia poprzedzającego planowane szkolenie do dnia zakończeniu szkolenia z wykwaterowaniem w dniu zakończeniu szkolenia.

**d) Wymagania dotyczące cateringu zarówno dla uczestników szkolenia jak i dla wykładowców:**

- Oferent zapewni w czasie trwania szkolenia przerwy kawowe

- Oferent zapewni w czasie trwania szkolenia wodę mineralną gazowaną i niegazowaną.

**e) Zaplecze techniczne:**

Oferent zapewni wsparcie administracyjne i techniczne (np. prowadzenie sekretariatu, korespondencję z zaproszonymi wykładowcami i uczestnikami, program spotkania, plakaty informacyjne, oznakowanie sal, tłumaczenia - jeżeli są wymagane, asystenci, itp.).

**f) Wymagania ogólne dotyczące tematyki konferencji i szkolenia:**

Szczegółowa tematyka szkolenia oraz wybór wykładowców zostanie uzgodniona z przedstawicielami Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego do Spraw Transplantacji „Poltransplant” i Krajowego Centrum Bankowania Tkanek i Komórek oraz zaakceptowana przez Ministerstwo Zdrowia.

Formalna dokumentacja szkoleń, w tym: materiał szkoleniowy, zaproszenia, listy obecności, karty follow-upu, zaświadczenia o odbyciu szkoleń będą uzgodnione z Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnym do Spraw Transplantacji Poltransplant i Krajowym Centrum Bankowania Tkanek i Komórek.

**g) Grupy docelowe biorące udział w szkoleniu mają obejmować około 100 osób w każdym podmiocie leczniczym, ustalone przez Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego do Spraw Transplantacji „Poltransplant” w porozumieniu z Krajowym Centrum Bankowania Tkanek i Komórek.**

2. Plan rzeczowo-finansowy Programu określony w **załączniku nr 2** zawierający w szczególności:

- ✓ harmonogram realizacji Programu,
- ✓ szczegółową szacunkową kalkulację kosztów, w odniesieniu do poszczególnych zadań realizowanych w ramach Programu według przedłożonych w pkt 1 wymagań,
- ✓ szczegółową kalkulację kosztów dotyczącą materiałów szkoleniowych, wynagrodzeń dla wykładowców (koszt za 1 godzinę wykładu nie powinien być wyższy niż 350 zł netto), dojazdów, noclegów itp.

3. Informacja na temat prowadzonej przez Oferenta działalności, w tym wielkość i strukturę zasobów Oferenta, zapewniających realizację Programu.

4. Informacja na temat planowanej liczby wykładowców prowadzących szkolenie z określeniem kosztów (forma tabelaryczna) dotyczących przeprowadzenia jednego wykładu w ramach szkolenia.

#### **Kryteria końcowe wyboru oferenta:**

1. Konieczne spełnienie wymagań dotyczących szkoleń określonych w Programie i w art. 40a ust. 7, ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów.

2. Koszt realizacji Programu.

3. Ocena oferty realizacji Programu, zawierającej wykaz i zakres zadań projektowanych w ramach Programu.

4. Ocena szczegółowego planu rzeczowo – finansowego Programu, określonego w **załączniku nr 2 w szczególności dotycząca wysokości kosztów realizacji jednego szkolenia.**

5. Ocena złożonego przez Oferenta wykazu kadry, przygotowanej do wykonania zadania lub zadań związanych z zabezpieczeniem organizacji szkoleń.

6. Ocena prowadzonej przez Oferenta działalności, w tym wielkość i strukturę zasobów Oferenta, zapewniających realizację zadania Programu.

7. Oferty będą rozpatrywane zgodnie z zarządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 marca 2010 r. w sprawie prowadzenia prac nad opracowaniem i realizacją programów zdrowotnych (Dz. Urz. MZ z 2010 r. Nr 4, poz. 32).

8. Przy spełnieniu wszystkich wymagań formalnych i merytorycznych o wyborze Oferenta zadecyduje ostatecznie kalkulacja ceny realizacji jednego szkolenia.

#### **Sposób sporządzenia oferty:**

- ✓ Załączniki przedstawione przez Oferenta, stanowiące składowe części ofert, winny być ponumerowane, podpisane oraz wyszczególnione na piśmie.
- ✓ Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane, a oferta powinna zawierać wyłącznie dokumenty posiadające atrybut wiarygodności, tzn.: kserokopie oryginałów aktualnych dokumentów i certyfikatów zebranych w celu złożenia oferty, uwiarygodnione przez upoważnionego przedstawiciela oferenta, w formie zapisu na każdej kserokopii formuły: „Za zgodność z oryginałem, data i podpis”.
- ✓ Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez oferenta.

**Oferty składane są w dwóch oddzielnych kopertach:**

1. **Pierwsza koperta** pozwalająca stwierdzić spełnienie warunków formalnych pt. „**Informacje dotyczące spełnienia warunków formalnych**” powinna zawierać wszystkie dokumenty wymienione w pozycji pt. „**Wymagania formalne**” oraz dodatkowo dane zawarte w załączniku nr 1 i 2 w formie elektronicznej (płyta CD).
2. **Druga koperta** zawierająca dane merytoryczne pt. „**Informacje dotyczące spełnienia warunków merytorycznych**” – powinna zawierać dokumenty wymienione w pozycji pt. „**Wymagania merytoryczne**”.

**Obie odpowiednio opisane koperty należy umieścić w jednej kopercie z dopiskiem:**

Konkurs na wybór na lata 2013-2014 realizatorów zadania Programu Wieloletniego na lata 2011-2020 „Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej” w zakresie zadania dotyczącego wdrożenia Programu Szkoleniowego na zasadach ETPOD.

**Uwaga!**

1. Zastrzega się możliwość przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu lub unieważnienia konkursu.
2. Informacja o przesunięciu terminu składania ofert, odwołaniu konkursu lub unieważnieniu konkursu jest zamieszczana na tablicy ogłoszeń w siedzibie i na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia.
3. Lista ofert spełniających warunki formalne zostanie umieszczona na tablicy ogłoszeń w siedzibie i na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia.
4. Lista ofert niespełniających warunków formalnych zawierająca wskazanie braków formalnych zostanie umieszczona na tablicy ogłoszeń w siedzibie i na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia wraz

z informacją o możliwości uzupełniania przez oferenta braków formalnych w 7 – dniowym terminie liczonym od dnia ukazania się listy.

5. O zachowaniu terminu złożenia oferty/uzupełnienia braków formalnych decyduje dzień wpływu oferty/przedmiotowych braków do siedziby urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia. W przypadku niedotrzymania tego terminu oferta podlega odrzuceniu.
6. Możliwe jest uwzględnienie oferty i uzupełnienia braków formalnych po upływie terminów przewidzianych do ich złożenia, jeżeli Oferent uprawdopodobni, iż niedotrzymanie terminu nastąpiło bez jego winy.
7. Oferent może wskazać, które z informacji zawartych w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorcy w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2001 r., Nr 112, poz. 1198) podlegającą wyłączeniu z dostępu dla innych podmiotów.

#### **Termin i miejsce składania ofert:**

Oferty składa się w terminie 15 dni od dnia ukazania się, na tablicy ogłoszeń w siedzibie, i na stronie internetowej urzędu zapewniającego obsługę ministra właściwego do spraw zdrowia, ogłoszenia o przeprowadzeniu konkursu ofert.

Oferty należy składać na adres:

Ministerstwo Zdrowia  
Departament Polityki Zdrowotnej,  
ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa.

O zachowaniu terminu złożenia oferty decyduje dzień wpływu oferty do Ministerstwa Zdrowia.

.....  
Pieczęć oferenta

**Zgłoszenie ofertowe**

<b>Pełna nazwa oferenta</b>	
<b>Adres wraz z kodem pocztowym</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>Numer telefonu</b>	
<b>Numer faxu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Nazwisko i imię Osoby upoważnionej do reprezentowania jednostki</b>	
<b>Organ założycielski podmiotu leczniczego (w przypadku podmiotów leczniczych), Oferenta</b>	
<b>Data i nr wpisu do KRS lub innego właściwego dokumentu rejestrowego, nazwa i siedziba sądu</b>	
<b>Nr wpisu do rejestru Wojewody (w przypadku podmiotów leczniczych)</b>	
<b>NIP</b>	
<b>Regon</b>	
<b>Nazwa banku i nr konta bankowego</b>	

.....  
pieczęć i podpis Głównego Księgowego  
lub osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe oferenta

.....  
pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania oferenta

Data .....

.....  
Pieczęć oferenta

Data.....

### Oferta realizacji zadania w roku 2013

#### Organizacja szkoleń w zakresie zadania dotyczącego wdrożenia Programu Szkoleniowego na zasadach ETPOD.

Informacja na temat :

- ✓ harmonogramu realizacji Programu,
- ✓ szacunkowej kalkulacji kosztów, w odniesieniu do poszczególnych zadań do realizacji w ramach Programu określonych w wymaganiach merytorycznych ogłoszenia.
- ✓ szacunkowej liczby możliwych do wykonania zadań w tym określenie kosztów jednego szkolenia.

#### Plan rzeczowo-finansowy na rok 2013

Liczba możliwych do wykonania zadań.....

#### Szacunkowa kalkulacja kosztów wykonania zadania

Lp.	Etap Procedury	Proponowane koszty w PLN
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
<b>RAZEM</b>		

.....  
pieczęć i podpis Głównego Księgowego  
lub osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe oferenta

.....  
pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania oferenta