

## OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 48 ust. 4 i w związku z ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 roku, Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.) Krajowe Centrum ds. AIDS ogłasza konkurs ofert na wybór realizatorów programu zdrowotnego pt. *„Leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z wirusem HIV w Polsce na lata 2012 – 2016”*.

**Przedmiotem konkursu jest wybór realizatorów (ośrodki referencyjne), które będą realizowały program zdrowotny Ministerstwa Zdrowia w latach 2012 - 2016 r.**

### **Elementami programu finansowanymi przez Ministerstwo Zdrowia są koszty zakupu:**

- 1/ Leków antyretrowirusowych - ARV,
- 2/ Testów do oznaczania poziomu wirerii HIV RNA,
- 3/ Testów do oznaczania profilu immunologicznego CD3/CD4/CD8,
- 4/ Testów do oznaczania oporności na leki ARV,
- 5/ Testów do oznaczania HLA B\*57,
- 6/ Testów do oznaczania tropizmu CCR5,
- 7/ Testów do wykrywania zakażenia HIV u kobiet w ciąży – testy przesiewowe (profilaktyka zakażeń wertykalnych),
- 8/ Szczepionek dla dzieci urodzonych przez matki HIV+

### **I. Cele programu:**

#### **Cele główne i szczegółowe.**

- Zmniejszenie śmiertelności z powodu AIDS w populacji osób żyjących z HIV w Polsce.
- Zmniejszenie częstości zakażeń HIV w populacji Polaków.
- Zmniejszenie zakaźności osób żyjących z HIV/AIDS.
- Zwiększenie dostępności do leków antyretrowirusowych pacjentów zakażonych HIV w Polsce.

- Zapewnienie leków antyretrowirusowych niezbędnych w profilaktyce zakażeń wertykalnych (dziecka od matki) i prowadzenie indywidualnego kalendarza szczepień dla dzieci urodzonych przez matki HIV+.
- Zapewnienie leków antyretrowirusowych na postępowanie poekspozycyjne na zakażenie HIV pozazawodowe - wypadkowe.

**W ramach koordynacji Programu Leczenia ARV Krajowe Centrum ds. AIDS zawrze umowy z wybranymi w drodze konkursu ośrodkami, które będą prowadziły terapię antyretrowirusową (ARV) tj. będą bezpośrednimi realizatorami Programu, w ramach których zobowiąże się do przekazywania (w transzach w oparciu o tryb przydzielania środków finansowych przez Ministerstwo Zdrowia) leków antyretrowirusowych, specjalistycznych testów diagnostycznych do monitorowania terapii ARV (zgodnie z założeniami programu) oraz szczepionek dla dzieci urodzonych przez matki HIV(+) do kwoty 3500,00 PLN na jeden miesiąc w przeliczeniu na jednego pacjenta, w latach 2012 - 2016.**

## **II. Oferta powinna zawierać:**

1. Dane o Oferencie (pełna nazwa, adres do korespondencji, numery telefonów i faksów).  
Zgłoszenie ofertowe – **Załącznik nr 1**
2. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia.
3. Statut jednostki.
4. Wyciąg z KRS - Krajowego Rejestru Sądowego lub odpowiednio - kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
5. Kopię rejestru zakładu opieki zdrowotnej prowadzonego przez wojewodę lub Ministra Zdrowia (dotyczy zakładów opieki zdrowotnej, jednostek badawczo – rozwojowych, itp.).
6. Uwierzytelnioną kopię aktualnej polisy ubezpieczenia OC.
7. Pisemną zgodę Oferenta na przeprowadzenie kontroli i udostępnienie dokumentów umożliwiających weryfikację podanych w ofercie danych.
8. Oświadczenie o spełnieniu wymagań określonych dla Oferentów oraz szczegółową informację, pozwalającą na ocenę Oferenta wg parametrów określonych w punkcie V. „Kryteria wyboru realizatorów (oceny ofert)”.

### III. Sposób sporządzenia oferty:

1. Załączniki przedstawione przez Oferenta, stanowiące składowe części ofert, powinny być ponumerowane oraz wyszczególnione na piśmie.
2. Oferta powinna zawierać wyłącznie dokumenty posiadające atrybut wiarygodności, tzn.: oryginały lub kserokopie oryginałów aktualnych dokumentów i certyfikatów zebranych w celu złożenia oferty, uwiarygodnione przez upoważnionego przedstawiciela Oferenta, przez zapis na każdej stronie kserokopii formuły: Za zgodność z oryginałem, data i podpis;
3. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
4. Dokumenty przedłożone w ofercie będą stanowiły podstawę potwierdzenia spełnienia przez Oferenta wymagań związanych z przystąpieniem do konkursu oraz oceny parametrów ośrodka.

### IV. Wymagania stawiane Oferentom:

Warunki, które powinien spełniać ośrodek zajmujący się leczeniem osób zakażonych HIV i chorych na AIDS:

- a) Oddział pobytu dziennego (ambulatorium) - przychodnia wzbogacona o dział zabiegowy (możliwość pobierania krwi, pozajelitowego podawania leków, opracowania materiału biologicznego, wykonywania drobnych zabiegów diagnostycznych i terapeutycznych itp.),
- b) Dział diagnostyki laboratoryjnej z możliwością badań serologicznych, bakteriologicznych, mykologicznych, parazytologicznych i histopatologicznych,
- c) Dział diagnostyki endoskopowej - gastroduodenoskopia, bronchofiberoskopia, sigmoidoskopia itd., z możliwością histopatologicznego i mikrobiologicznego opracowania materiału,
- d) Możliwość wykonania diagnostyki inwazyjnej: punkcja szpiku, punkcja lędźwiowa, punkcja opłucnowa, punkcja otrzewnowa, biopsja wątroby, biopsja węzłów chłonnych,
- e) Dział diagnostyki radiologicznej.

Placówka ta powinna świadczyć usługi diagnostyczne i terapeutyczne na wysokim poziomie merytorycznym (personel lekarski przeszkolony do pracy z osobami żyjącymi z HIV przygotowany merytorycznie), tzn.:

- Wykazać możliwość i gotowość do prowadzenia kompleksowej terapii antyretrowirusowej.
- Wykazać możliwość i gotowość do prowadzenia profilaktyki i leczenia zakażeń oportunistycznych.
- Prowadzić profilaktykę poekspozycyjną na zakażenie HIV.
- Posiadać możliwość współpracy z psychologiem, pracownikiem socjalnym, pedagogiem, pielęgniarką środowiskową i osobami zajmującymi się leczeniem narkomanii.

W przypadku nowych realizatorów Programu dodatkowo:

- **Posiadać odpowiednią wiedzę merytoryczną - medyczną w pracy z osobami żyjącymi z HIV i chorymi na AIDS** (potwierdzeniem warunku określonego w konkursie jest: pisemna opinia ośrodka referencyjnego, który przeprowadził specjalistyczne szkolenie dla lekarzy ośrodka startującego w konkursie, w zakresie merytorycznym, wymaganym dla realizatorów Programu Leczenia ARV).

#### **V. Kryteria wyboru realizatorów (oceny ofert):**

1. Spełnienie wymagań dla realizatorów określonych w programie (oraz w pkt. IV ogłoszenia).
2. Doświadczenie w zakresie leczenia antyretrowirusowego i /lub postępowania poekspozycyjnego na zakażenie HIV – podawanie leków ARV po ekspozycji.
3. Dysponowanie pełnym panelem diagnostycznym do oznaczania poziomu wirerii HIV RNA i profilu immunologicznego CD4/CD8 na terenie jednostki lub wskazaniem laboratoriów zewnętrznych wykonujących powyższe badania.
4. Liczba i kwalifikacje pracowników wykonujących świadczenia zdrowotne w zakresie leczenia antyretrowirusowego, zatrudnionych przez Oferenta.
5. Liczba pacjentów HIV/AIDS leczonych ARV w latach na dzień 31 stycznia 2012 r. – dane tylko z tych ośrodków, które już realizowały Program leczenia ARV

6. Liczba pacjentów u których zastosowano leki ARV w postępowaniu poekspozycyjnym pozazawodowym – wypadkowym na zakażenie HIV w latach 2010 - 2011.
7. Wskaźniki populacyjne i epidemiologiczne HIV/AIDS regionu, który dany ośrodek obejmuje świadczeniami.

**Kryteria oceny ofert:**

Udokumentowana możliwość zrealizowania zadań.

**Uwaga!!!**

1. Przedłożona oferta powinna zawierać spis załączonych dokumentów.
2. Oferta powinna zawierać wyłącznie dokumenty posiadające atrybut wiarygodności.
3. Oferty niekompletne, nieprawidłowo wypełnione lub zawierające błędne dane zostaną uznane w postępowaniu konkursowym za nieważne.
4. Możliwość uzupełnienia lub poprawienia złożonych ofert dopuszcza się wyłącznie w wyjątkowych i uzasadnionych przypadkach w okresie siedmiu dni od daty zakończenia przyjmowania ofert, określonej w ogłoszeniu.
5. Do oferty powinno być dołączone upoważnienie do podpisania oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.

**Termin i miejsce składania ofert:**

Oferty należy składać w siedzibie Krajowego Centrum ds. AIDS w nieprzekraczalnym terminie **do 23 lutego 2012 roku do godziny 12.00** na adres: **Krajowego Centrum ds. AIDS, ul. Samsonowska 1, 02-829 Warszawa** z adnotacją na kopercie: **Konkurs na realizatora Programu zdrowotnego Ministerstwa Zdrowia pt: „Leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z wirusem HIV w Polsce na lata 2012 - 2016”**.

Dodatkowych informacji udziela Pani dr Beata Zawada,

- Telefon: 22 331-77- 90
- b.zawada@centrum.aids.gov.pl

.....  
pieczęć nagłówkowa oferenta

### ZGŁOSZENIE OFERTOWE

Pełna nazwa oferenta	
Województwo	
Adres	
Numery telefonu i fax-u	
Adres e-mail	
Nazwisko i imię dyrektora zakładu opieki zdrowotnej	
Nazwisko i imię szefa ośrodka prowadzącego/odpowiedzialnego za leczenie ARV	
Data i numer wpisu do KRS Pełna nazwa sądu dokonującego rejestru	
Nazwa banku i numer konta oferenta	

.....  
Pieczęć i podpis głównego księgowego

.....  
Pieczęć i podpis dyrektora

Data .....