

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 w roku 2013 realizatora/realizatorów programu zdrowotnego pt.: **Program Wieloletni na lata 2011-2020 pn. „Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej”** w zakresie zadania dotyczącego szkolenia nowych koordynatorów pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów.

Cel zadania:

Zgodnie z postanowieniami Programu, zawartymi w rozdziale VI. *Zadania Programu finansowane z budżetu państwa*, punkt 1. *Zadania bieżące finansowane przez ministra właściwego do spraw zdrowia za pośrednictwem Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego do Spraw Transplantacji „Poltransplant”*, zadanie realizuje cel zawarty w **rozdziale III pkt 3.2, ppkt 4. - Budowa systemu organizacyjnego koordynatorów pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów we wszystkich zakładach opieki zdrowotnej spełniających warunki do pobierania narządów od zmarłych dawców (szkolenie nowych koordynatorów pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów).**

Przedmiot konkursu:

Wybór realizatora Programu w 2013 roku w zakresie **szkolenia nowych koordynatorów pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów.**

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 zakładu opieki zdrowotnej (w przypadku zakładów opieki zdrowotnej).
4. Statut jednostki.

5. Informację o przychodach z innych źródeł lub ich braku na realizację zadań tego samego rodzaju.
6. Oświadczenia o:
 - ✓ zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
 - ✓ 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.) 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 Programu, zawierająca wykaz i zakres zadań projektowanych w ramach programu (cel szkolenia, tematyka wykładów i ćwiczeń oraz ich ilość, czas trwania, sposób oraz tryb prowadzenia zajęć, metody nauczania oraz formy i warunki zaliczenia).
 2. Plan rzeczowo-finansowy związany z realizacją zadań programu, określony w **załącznik nr 2** - zawierający w szczególności:
 - ✓ liczbę możliwych do wykonania zadań (szkolonych koordynatorów),
 - ✓ harmonogram realizacji programu,
 - ✓ kalkulację kosztów w odniesieniu do poszczególnych zadań realizowanych w ramach programu, w tym szczegółową kalkulację przeszkolenia jednej osoby.
 - ✓ kalkulację kosztów za godzinę wykładu lub ćwiczenia (45 minut) w zależności od posiadanego stopnia naukowego lub wykształcenia.
 3. Informacja o prowadzonej przez jednostkę działalności, w szczególności wielkość i struktura zasobów Oferenta zapewniających realizację zadań będących przedmiotem programu.
 4. Informacja o kadrze uprawnionej do szkolenia związanego z pobieraniem, przechowywaniem i przeszczepianiem komórek, tkanek lub narządów, zgodnie z wymogami 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.).
- Uwaga:** Proszę dołączyć wykaz kadry szkolącej.
5. Udokumentowane minimum 2 – letnie doświadczenie w szkoleniu z zakresu pobierania, przechowywania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów.

6. Udokumentowanie zapewnienia zewnętrznej niezależnej kontroli, jakości nauczania w zakresie szkolenia koordynatorów.
7. Informacja o sposobie wyboru kandydatów na szkolenie koordynatorów (czynniki decydujące o zakwalifikowaniu bądź dyskwalifikacji kandydata na szkolenie koordynatorów, uwzględniające liczbę przeszkolonych koordynatorów ze zgłoszeniem z danej jednostki).

Kryteria wyboru Oferenta:

1. Spełnienie wymagań realizacji zadania określonego w Programie zgodnie z ustawą z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (Dz. U. Nr 169, poz. 1411 z późn. zm.).
2. Koszt realizacji zadania Programu z przedstawieniem szczegółowych kosztów określających w szczególności:
 - ✓ kalkulację kosztów, w odniesieniu do poszczególnych zadań realizowanych w ramach programu, w tym szczegółową kalkulację przeszkolenia jednej osoby – od 0 do 5 punktów;
 - ✓ kalkulację kosztów za godzinę wykładu lub ćwiczenia (45 minut) w zależności od posiadanego stopnia naukowego lub wykształcenia – od 0 do 5 punktów,
 - ✓ harmonogram realizacji – od 0 do 5 punktów.
3. Ocena planu rzeczowo – finansowego zadania Programu, określonego w **załączniku nr 2** – od 0 do 5 punktów.
4. Ocena doświadczenia w szkoleniu, z zakresu pobierania, przechowywania i przeszczepiania komórek, tkanek lub narządów – od 0 do 10 punktów.
5. Ocena prowadzonej przez jednostkę działalności, w szczególności wielkość i struktura zasobów Oferenta zapewniających realizację zadań będących przedmiotem Programu – od 0 do 5 punktów.
6. Ocena kadry umożliwiającej szkolenie z zakresu pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów, związana z wykonywaniem zadań dotyczących pobierania, przechowywania i przeszczepiania komórek, tkanek lub narządów – od 0 do 5 punktów.
7. Ocena zapewnienia zewnętrznej niezależnej kontroli w zakresie jakości szkolenia związanego z pobieraniem, przechowywaniem i przeszczepianiem komórek, tkanek i narządów – od 0 do 5 punktów.

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).

Sposób sporządzenia oferty:

- ✓ Załączniki przedstawione przez Oferenta, stanowiące składowe części ofert, winny być ponumerowane 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, przez zapis 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 w roku 2013 realizatora/realizatorów zadania Programu Wieloletniego na lata 2011-2020 „Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej” w zakresie szkolenia nowych koordynatorów pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów.

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 listownie w nieprzekraczalnym terminie do dnia **12 marca 2013** roku 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

Pełna nazwa oferenta	
Adres wraz z kodem pocztowym	
Województwo	
Numer telefonu	
Numer faxu	
Adres e-mail	
Nazwisko i imię Dyrektora (kierownika)	
Organ założycielski Oferenta	
Data i nr wpisu do KRS lub innego właściwego dokumentu rejestrowego, nazwa i siedziba sądu	
Nr wpisu do rejestru podmiotów lecniczych - jeżeli dotyczy	
NIP	
Regon	
Nazwa banku i nr konta bankowego	

.....
pieczęć i podpis Głównego Księgowego

lub osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe oferenta

.....
pieczęć i podpis Dyrektora

Data.....

Pieczęć oferenta

Oferta realizacji zadania w roku 2013

Informacja na temat :

- ✓ liczbę możliwych do wykonania zadań (szkolonych koordynatorów),
- ✓ harmonogram realizacji programu,
- ✓ kalkulację kosztów, w odniesieniu do poszczególnych zadań realizowanych w ramach programu, w tym szczegółową kalkulację przeszkolenia jednej osoby.
- ✓ kalkulację kosztów za godzinę wykładu lub ćwiczenia (45 minut) w zależności od posiadanego stopnia naukowego lub wykształcenia.

Plan rzeczowo-finansowy na rok 2013

Liczba możliwych do wykonania zadań.....

Kalkulacja kosztów wykonania zadania

Lp.	Etapy zadania	Proponowane koszty w PLN
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
RAZEM		

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

pieczęć i podpis Dyrektora