

## OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o ustanowieniu programu wieloletniego „Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych” (Dz. U. z 2005 r. Nr 143, poz. 1200, z późn. zm.), Ministerstwo Zdrowia ogłasza konkurs ofert na wybór realizatorów Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych, zadania pn.:

**„Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów”.**

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatorów wymienionego zadania na rok 2010 i 2011.

Elementem programu finansowanym przez Ministerstwo Zdrowia są koszty:

- ✓ Zakupu rezonansów magnetycznych dla potrzeb diagnostyki onkologicznej dla jednostek posiadających urządzenia o ponad 10 letnim zużyciu oraz nie posiadających aparatów MRI.

### **Celem zadania jest:**

Doposażenie ośrodków leczenia onkologicznego w aparaturę diagnostyczną.

Wymiana wyeksploatowanych aparatów do rezonansu magnetycznego.

### **Kompletna oferta powinna zawierać:**

1. Oświadczenia o:
  - ✓ zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
  - ✓ prawdziwości danych zawartych w ofercie,
  - ✓ zapoznaniu się ze skrótowym opisem celów i podstawowych elementów zadania określonych w załączniku nr 1 pn. „**Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów**” oraz informację, że program będzie realizowany zgodnie z opisem zawartym w w/w załączniku.
2. Dane identyfikujące Oferenta określone w załączniku nr 2 do niniejszego ogłoszenia pn. *Zgłoszenie ofertowe*.
3. Ofertę realizacji zadania, zawierającą wykaz sprzętu planowanego do zakupu w ramach przedmiotowego zadania.
4. Plan rzeczowo – finansowy sporządzony wg załącznika nr 3 do niniejszego programu pn. *Plan rzeczowo – finansowy* na rok 2010 bądź 2011.
5. Harmonogram realizacji zadania.
6. Informację o prowadzonej działalności zawierającą dane o:

- ✓ wielkości i strukturze zasobów Oferenta - sporządzonych wg załącznika nr 4 do niniejszego programu pn. *Informacja o prowadzonej działalności*.
  - ✓ aktualny (zgodny ze stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia oferty) wyciąg z rejestru zakładów opieki zdrowotnej w przypadku zakładów opieki zdrowotnej,
  - ✓ aktualny (zgodny ze stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia oferty) odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub kopię innego właściwego dokumentu rejestrowego potwierdzającego status prawny Oferenta wraz z danymi osób (osoby) upoważnionej do reprezentowania Oferenta,
  - ✓ statut jednostki,
  - ✓ informację o przychodach z innych źródeł lub ich braku na realizację przedmiotowego zadania.
7. Opinię wojewódzkiego lub krajowego konsultanta w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej o celowości zakupu wnioskowanej przez Oferenta aparatury i sprzętu medycznego oraz roli Oferenta w zapewnieniu świadczeń w województwie, a także opinię o spełnianiu wymagań stawianych Oferentom i możliwości realizacji zadania.
8. Potwierdzenie o zakontraktowaniu świadczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia (kopia kontraktu z NFZ) z zakresu diagnostyki obrazowej.
9. Prawidłowo wypełnione załączniki nr 2, 3 i 4.

### **Wymagania stawiane Oferentom:**

**Udział własny Oferenta lub/i organu założycielskiego Oferenta w zakupie sprzętu nie mniej niż 15% wartości.**

**Cena jednostkowa wnioskowanego do zakupu sprzętu medycznego i aparatury nie może być niższa niż 10 000 zł.**

### **Realizatorem zadania może być jednostka:**

- ✓ Nie posiadająca rezonansu magnetycznego lub wyposażona w urządzenia MRI o ponad 10 letnim zużyciu,
- ✓ Posiadająca w swoich strukturach klinikę lub oddział onkologiczny bądź hematologiczny, bądź ginekologii onkologicznej, bądź chirurgii onkologicznej.
- ✓ Posiadająca w swoich strukturach pracownię diagnostyki obrazowej wyposażoną **w tomograf komputerowy** (pracownia tomografii komputerowej - wykonująca co

najmniej 20 badań dziennie) i USG (rzędu 40 badań dziennie na jeden posiadany aparat).

- ✓ Dysponująca kadrą specjalistów do obsługi urządzenia:
  - co najmniej 1 lekarz specjalista radiologii lub radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej
  - co najmniej 1 osoba która:
    - ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera
    - ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog
- ✓ Dla jednostek ubiegających się o wymianę aparatu, wyposażonych w urządzenie ponad 10-letnie – liczba badań wykonywanych na urządzeniu przeznaczonym do wymiany nie mniej niż 10 badań dziennie.

### **Kryteria oceny ofert:**

Spełnienie przez Oferenta wymagań określonych w programie, w tym m.in.:

1. Liczba wykonywanych badań diagnostycznych (USG, KT).
2. Liczba i kwalifikacje pracowników wykonujących świadczenia zdrowotne zatrudnionych przez Oferenta.
3. Stopień zużycia posiadanej aparatury i/lub braki sprzętu.
4. Udział własny Oferenta w zakupie sprzętu nie mniej niż 15% wartości.

### **Sposób sporządzenia oferty:**

- ✓ Załączniki przedstawione przez Oferenta, stanowiące składowe części ofert, winny być ponumerowane oraz wyszczególnione na piśmie,
- ✓ 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 pn. **Warunki formalne** powinna zawierać wszystkie dokumenty wymienione w pozycji pt. „**Kompletna oferta powinna zawierać**” oraz dodatkowo **Formę elektroniczną Oferty (Płyta CD)** zawierającą Dane identyfikujące Oferenta oraz Plan rzeczowo-finansowy.
2. **Druga koperta** zawierająca dane merytoryczne pn. **Dane merytoryczne** powinna zawierać dokumenty zawarte w kopercie pierwszej z wyjątkiem:
  - ✓ aktualnego (zgodny ze stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia oferty) wyciągu z rejestru zakładów opieki zdrowotnej w przypadku zakładów opieki zdrowotnej,
  - ✓ aktualnego (zgodny ze stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia oferty) odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub kopię innego właściwego dokumentu rejestrowego potwierdzającego status prawny Oferenta wraz z danymi osób (osoby) upoważnionej do reprezentowania Oferenta,
  - ✓ statutu jednostki,
  - ✓ formy elektronicznej Oferty (Płyta CD).

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

Konkurs na wybór realizatorów zadania Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych pn. „**Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów**”.

### **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 MZ. W przypadku niedotrzymania tego terminu oferta podlega odrzuceniu.
6. Możliwe jest uwzględnienie oferty / uzupełnienia braków formalnych nadesłanych po upływie terminu jeżeli Oferent uprawdopodobni iż niedotrzymanie terminu nastąpiło bez jego winy.

**Termin i miejsce składania ofert**

Oferty należy składać listownie w nieprzekraczalnym terminie do **2 lipca 2010 roku** na adres:  
Ministerstwo Zdrowia, Departament Polityki Zdrowotnej, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa.

**ZAKUP APARATURY DIAGNOSTYCZNEJ DLA WCZESNEGO WYKRYWANIA NOWOTWORÓW**

Zadanie realizowane na podstawie ustawy z dnia 1 lipca 2005 roku o ustanowieniu programu wieloletniego „Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych” (Dz. U. Nr 143, poz. 1200 oraz z 2008 r. Dz. U. Nr 54, poz. 325).

**Celem programu jest:**

Doposażenie ośrodków leczenia onkologicznego w aparaturę diagnostyczną.

Tworzenie ośrodków szybkiej diagnostyki onkologicznej.

**Opis programu:**

W związku z koniecznością redukcji narażenia na promieniowanie jonizujące we wszystkich etapach diagnostyki onkologicznej postulowanym rozwiązaniem jest rozbudowanie bazy aparaturowej rezonansów magnetycznych MR.

Postęp, jaki dokonał się w ostatnich latach, w technice obrazowania metodą rezonansu magnetycznego (MR), poszerzył tradycyjną diagnostykę obejmującą ośrodkowy układ nerwowy i układ kostno-stawowy, o diagnostykę innych układów i narządów ludzkiego ciała, takich jak wątroba, trzustka i jelita, których wcześniej nie udawało się rozpoznawać przy użyciu tego badania.

Obecnie badanie MR wykonywane przy zastosowaniu aparatów rezonansu magnetycznego najnowszej generacji jest metodą o bardzo wysokiej czułości i swoistości, zarówno w celowanej diagnostyce narządowej, jak i w kompleksowej ocenie całego ciała u pacjentów onkologicznych. Wyniki te zostały potwierdzone w licznych publikacjach porównujących skuteczność MR w diagnostyce zmian nowotworowych, z takimi technikami jak TK, scyntygrafia czy PET-TK. Ponadto, w porównaniu do innych metod diagnostycznych, badanie MR jest metodą pozbawioną szkodliwego promieniowania jonizującego, nadającą się dzięki temu doskonale zarówno do wykrywania, jak i do okresowego monitorowania przebiegu choroby nowotworowej i oceny skuteczności terapii.

**Udział własny Oferenta lub/i organu założycielskiego w zakupie sprzętu 15% wartości.**

**Cena jednostkowa sprzętu zgłaszanego do zakupu nie może być niższa niż 10 tys. zł.**

**W ramach kontynuacji programu planuje się:**

Zakup rezonansów magnetycznych dla potrzeb diagnostyki onkologicznej dla jednostek wyposażonych w urządzenia ponad 10-letnie oraz nie posiadających tych urządzeń.

.....  
pieczęć Oferenta

**ZGŁOSZENIE OFERTOWE**

<b>Pełna nazwa Oferenta</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Województwo</b>	
<b>Numer telefonu</b>	
<b>Numer faxu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Nazwisko i imię Dyrektora zakładu opieki zdrowotnej</b>	
<b>Data i numer wpisu do KRS- rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych ZOZ, Pełna nazwa i siedziba sądu dokonującego rejestru Data i numer wpisu do KRS</b>	
<b>Nazwa banku i numer konta Oferenta</b>	

.....  
Pieczęć i podpis Głównego Księgowego

.....  
Pieczęć i podpis Dyrektora

Data .....



***PLAN RZECZOWO-FINANSOWY NA ROK...***

**1. WNIOSKOWANY SPRZĘT MEDYCZNY I APARATURA**

Lp.	Rodzaj aparatury *)	Liczba	Szacunkowa cena jednostkowa w PLN**	Łączny koszt w PLN (liczba x cena)	Możliwy termin instalacji (data)	Uwagi
	<b>RAZEM:</b>			.....		

2. Łączny koszt wnioskowanego sprzętu..... PLN – **środki majątkowe.**

**Udział własny Oferenta lub/i organu założycielskiego Oferenta nie mniejszy niż 15 % kosztów doposażenia ośrodka.**

3. Deklarowany udział własny Oferenta w kosztach zakupu wnioskowanego sprzętu  
.....PLN. \*\*\*)

4. Deklarowany udział organu założycielskiego Oferenta w kosztach doposażenia ośrodka  
..... PLN. \*\*\*\*)

5. **Wnioskowana kwota na realizację programu w roku ....** (łączny koszt wnioskowanego sprzętu –(odjąć) deklarowany udział własny Oferenta –(odjąć) deklarowany udział organu założycielskiego) - ..... **PLN.**

.....  
.....  
Pieczeńć i podpis Głównego Księgowego  
**Dyrektora Jednostki**

**Pieczeńć i podpis**

Data .....

\*) Odrębnie należy wymienić wszystkie rodzaje aparatury funkcjonujące niezależnie od siebie (stanowiące uzupełnienie aparatury już funkcjonującej) lub mogące być uzupełniane sukcesywnie.

\*\*) Cena jednostkowa sprzętu medycznego i aparatury nie może być niższa niż **10 000 zł**.

\*\*\*) Należy załączyć oświadczenie o wysokości partycypacji w zakupie aparatury.

\*\*\*\*) Należy załączyć oświadczenie organu założycielskiego o zakresie i wysokości partycypacji w utworzeniu ośrodka.

## INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

## 1. Informacja o infrastrukturze Oferenta

Infrastruktura/posiadana aparatura	Liczba	Rok instalacji/ budowy	% stopień zużycia	Liczba wykonanych badań dziennie	Uwagi
MRI					
TK					
USG					
Inne – proszę wskazać					

## 2. Informacja o aktywności Oferenta

Liczba chorych leczonych w ośrodku	W roku 2008	W roku 2009
Liczba hospitalizacji/badań rocznie		
Oddział o profilu onkologicznym		
Oddział hematologiczny		
Oddział ginekologiczny		
Liczba wykonanych świadczeń w zakresie diagnostyki obrazowej		

## 3. Informacja o kadrze medycznej

Rodzaj kwalifikacji	Liczba pracownikó w	Imię i nazwisko	Łączny miesięczny wymiar zatrudnienia (określić część etatu i liczbę godzin)
<b>co najmniej:</b> 1 lekarz specjalista radiologii lub radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej			
<b>co najmniej 1 osoba która:</b> - ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności elektroradiologia obejmujące co najmniej 1 700 godzin w zakresie elektroradiologii i uzyskała tytuł licencjata lub inżyniera, - ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog			
inne			

Data .....

Pieczęć i podpis Dyrektora