

Warszawa, dnia 22-07-2011 r.

OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 48 ust. 4 i ust. 5 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 realizatora programu zdrowotnego pn.: „**Narodowy Program Ochrony Antybiotyków**” na lata 2011-2015

Cele i podstawowe elementy programu:

1. utworzenie szerokiej koalicji na rzecz realizacji wielosektorowego programu racjonalnej polityki antybiotykowej w Polsce,
2. koordynacja regionalnych i ogólnopolskich programów prowadzonych przez uczelnie medyczne i koordynatorów regionalnych Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków na temat monitorowania lekooporności i zużycia leków przeciwbakteryjnych w medycynie i w działach gospodarki poza medycyną,
3. analiza zużycia leków przeciwbakteryjnych w powiązaniu z lekoopornością w różnych środowiskach,
4. opracowywanie analiz i raportów na potrzeby ośrodków krajowych m.in. szpitali, zespołów ds. kontroli zakażeń szpitalnych, lekarzy praktyków, pracowni mikrobiologicznych, uczelni medycznych, inspekcji sanitarnej i sieci międzynarodowych m.in. Europejskiej Sieci Monitorowania Konsumpcji Antybiotyków (ESAC - *ang. European Surveillance of Antimicrobial Consumption*), Europejskiej Sieci Monitorowania Lekooporności Drobnoustrojów (EARS-Net - *ang. European Antimicrobial Resistance Surveillance Network*), Europejskiego Centrum ds. Kontroli i Zapobiegania Chorób (ECDC - *ang. European Centre for Disease Prevention and Control*),
5. optymalizacja diagnostyki mikrobiologicznej, terapii i profilaktyki zakażeń, wprowadzanie i promowanie zasad racjonalnej terapii zakażeń i chorób zakaźnych,
6. edukacja i promocja zasad racjonalnego stosowania antybiotyków wśród profesjonalistów i społeczeństwa prowadząca do redukcji lekooporności w Polsce.

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora następujących zadań w ramach realizacji Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków w latach 2011-2015:

1. Promowanie kształcenia i szkolenia pracowników opieki zdrowotnej.
2. Opracowywanie rekomendacji terapeutyczno-diagnostycznych w wybranych jednostkach chorobowych/zakażeniach.
3. Monitorowanie zużycia antybiotyków.
4. Monitorowanie występowania wielolekoopornych szczepów bakteryjnych (XDR *extensively-drug-resistant*, PDR *pandrug-resistant*).
5. Promocja zdrowia w społeczeństwie.
6. Koordynacja i rozbudowa sieci regionalnej programu.
7. Współpraca krajowa i międzynarodowa.
8. Upowszechnianie wyników realizacji programu.

Wymagania formalne:

- a) pełna nazwa oferenta,
- b) adres do korespondencji,
- c) numer telefonu i faksu,

- d) potwierdzona podpisem głównego księgowego lub osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe nazwa banku i numer konta, na które mają być przekazywane środki na realizację programu,
- e) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
- f) oświadczenie o prawdziwości danych zawartych w ofercie,

Wymagania merytoryczne:

1. oferta realizacji programu, zawierająca wykaz i zakres zadań projektowanych w ramach programu,
2. plan rzeczowo-finansowy związany z realizacją zadań programu, zawierający:
 - liczbę możliwych do wykonania zadań,
 - harmonogram realizacji zadań,
 - kalkulację kosztów zadań programu
3. informacja o prowadzonej działalności:
 - a) wielkość i strukturę zasobów oferenta, zapewniających wykonanie zadań będących przedmiotem programu,
 - b) informacja na temat doświadczenia w realizacji zadań będących przedmiotem programu,
 - c) aktualny wyciąg z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w przypadku podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - d) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego dokumentu rejestrowego potwierdzającego status prawny oferenta wraz z danymi osób (osoby) upoważnionej do reprezentowania oferenta,
 - e) statut jednostki,
 - f) informacja o przychodach z innych źródeł lub jego braku na realizację zadań tego samego rodzaju,
 - g) informacja o przychodach podmiotu wykonującego działalność leczniczą z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych uzyskane w poprzednim roku obrotowym w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - h) informacja o przychodach podmiotu wykonującego działalność leczniczą z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków innych niż środki publiczne uzyskane w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, uzyskane w poprzednim roku obrotowym.

Kryteria oceny ofert:

- a) doświadczenie w realizacji i monitorowaniu programów zdrowotnych,
- b) dysponowanie zapleczem merytorycznym i technicznym niezbędnym do realizacji programu, w tym obsługą administracyjno-księgową,
- c) koszt realizacji programu,
- d) zapewnienie kontynuacji realizacji programu pn.: „Narodowy Program Ochrony Antybiotyków”,
- e) zapewnienie realizacji zadań o charakterze wielośrodkowym.

Termin, sposób i miejsce składania ofert:

Oferty składane są w dwóch oddzielnych kopertach, w formie pisemnej i elektronicznej (Płyta CD).

Pierwsza koperta powinna zawierać informacje pozwalające stwierdzić spełnienie

warunków formalnych oraz dodatkowo w formie elektronicznej (Płyta CD) załączniki nr 1, 2 i powinna być opisana w sposób następujący:

„Konkurs - „Narodowy Program Ochrony Antybiotyków na lata 2011-2015”. Informacje dotyczące spełnienia warunków formalnych”.

Druga koperta powinna zawierać informacje pozwalające stwierdzić spełnienie warunków merytorycznych i powinna być opisana w sposób następujący:

„Konkurs - „Narodowy Program Ochrony Antybiotyków na lata 2011-2015”. Dane merytoryczne oferty”.

Obie odpowiednio opisane koperty należy umieścić w jednej kopercie opisanej w sposób następujący: „Konkurs ofert na realizację programu zdrowotnego pn.: „Narodowy Program Ochrony Antybiotyków na lata 2011-2015”.

Oferty należy złożyć w **nieprzekraczalnym terminie do dnia 8 sierpnia 2011 r.**, na adres:

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

O zachowaniu terminu decyduje data wpływu oferty do Ministerstwa Zdrowia.

Uwaga!

1. Przedłożona oferta powinna zawierać spis załączonych dokumentów
2. Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane i parafowane przez oferenta. Kopie oryginalnych dokumentów powinny być uwierzytelnione przez oferenta podpisem potwierdzającym zgodność z oryginałem i opatrzone datą.
3. Ogłaszający zamieszcza na tablicy ogłoszeń w siedzibie i na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia, listy ofert spełniających warunki formalne oraz listy ofert niespełniających tych warunków, zawierające wskazanie braków formalnych oraz informacje:
 - a) o 7-dniowym terminie liczonym od dnia ukazania się listy, w którym oferent może uzupełnić braki formalne w formie pisemnej,
 - b) o tym, że o zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu uzupełnienia braków formalnych do urzędu, obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia, w przypadku niedotrzymania przez oferenta tego terminu złożona oferta podlega odrzuceniu.
4. Do oferty powinno być dołączone upoważnienie do podpisania oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez oferenta.
5. Ogłaszający zastrzega możliwość przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu lub unieważnienia konkursu.
6. Informacja o przesunięciu terminu składania ofert, odwołaniu konkursu, unieważnieniu konkursu jest zamieszczana na tablicy ogłoszeń w siedzibie i na stronie internetowej urzędu zapewniającego obsługę ministra właściwego do spraw zdrowia.

Załącznik nr 1

.....
Pieczęć nagłówkowa oferenta

ZGŁOSZENIE OFERTOWE

Pełna nazwa oferenta	
Województwo	
Adres	
Numer telefonu i faxu (dyrektor)	
Adres elektroniczny sekretariatu dyrektora	
Nazwisko i imię dyrektora	
Data i numer wpisu do KRS Pełna nazwa sądu dokonującego rejestru	
Nazwa banku i numer konta oferenta	

.....
Pieczęć i podpis głównego księgowego
lub osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe

.....
Pieczęć i podpis dyrektora

Data

Plan rzeczowo-finansowy

Lp.	Zadanie/działanie	Środki bieżące	Uwagi
	RAZEM		

.....
Pieczętka i podpis głównego księgowego
lub osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe

.....
Pieczętka i podpis dyrektora

Data