

## OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 48 ust. 4 - 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 **Programu Wieloletniego na lata 2011-2020 „Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej”** w zakresie zadania dotyczącego promocji idei dawstwa narządów od żywych dawców przez program edukacyjno-promocyjno-informacyjny skierowany do pacjentów z przewlekłą niewydolnością nerek, ich rodzin i personelu stacji dializ.

### Cel zadania:

Zgodnie z postanowieniami Programu, zawartymi w rozdziale VI. - *Zadania Programu finansowane z budżetu państwa przez ministra właściwego do spraw zdrowia* punkt 3, ppkt 2 - akcje promocyjne i edukacyjne, przewidziane do realizacji w 2-letnich edycjach, zadanie realizuje cel zawarty w rozdziale III - pkt 3.2 Zwiększenie w okresie realizacji Programu liczby przeszczepień nerki od żywego dawcy, o co najmniej 500 % do zakończenia Programu w stosunku do liczby tych przeszczepień w 2009 roku, ppkt 1 Promocja idei dawstwa narządów od żywych dawców przez program edukacyjno - informacyjny skierowany do pacjentów z przewlekłą niewydolnością nerek, ich rodzin i personelu stacji dializ.

Powyższy cel może być osiągnięty poprzez następujące działania:

- zapoczątkowanie trwałych systemowych rozwiązań organizacyjnych mających istotnie zwiększyć liczbę przeszczepień nerki od żywych dawców;
- dotarcie z informacją i edukacją bezpośrednio do pacjenta z przewlekłą niewydolnością nerek i do jego rodziny;
- zwiększenie dostępności pacjenta i jego rodziny do ośrodka kwalifikującego do przeszczepienia nerki i ośrodka transplantacyjnego.

### Przedmiot konkursu:

Wybór realizatora Programu na lata 2013 i 2014 w zakresie promocji idei dawstwa narządów od żywych dawców realizowanej poprzez program edukacyjno - informacyjny skierowany do pacjentów z przewlekłą niewydolnością nerek, ich rodzin i personelu stacji dializ, realizowany poprzez:

1. Przeszkolenie realizatorów lokalnych programu edukacyjno - informacyjnego (pielęgniarka dializacyjna lub lekarz pracujący bezpośrednio z pacjentami

dializowanymi zarówno drogą hemodializy jak i dializy otrzewnowej) w stacjach dializ, z zakresie transplantologii, w oparciu o aspekty merytoryczne, etyczne i prawne dotyczące dawstwa i przeszczepienia nerek od dawcy żywego.

2. Organizowanie w zależności od potrzeb, przez realizatorów lokalnych programu spotkań pacjentów dializowanych i członków ich najbliższej rodziny z psychologiem klinicznym, lekarzem nefrologiem, lekarzem transplantologiem i koordynatorem transplantacyjnym w stacji dializ lub w innym miejscu, którego celem byłoby udzielenie wyczerpujących informacji i konsultacji dotyczących pobrania i przeszczepienia nerki od żywego dawcy rodzinnego, ryzyka dla dawcy, czasu rehabilitacji pooperacyjnej u dawcy, sposobu i przebiegu kwalifikacji żywego dawcy nerki a także ustalenie i umówienie badań kwalifikujących parę dawca-biorca do przeszczepienia w ośrodku transplantacyjnym.
3. Udostępnianie materiałów informacyjno-edukacyjnych opracowanych w poprzedniej edycji zadania (2011-2012) w zakresie żywego dawstwa w formie informatorów, ulotek, filmów, itp., personelowi medycznemu stacji dializ, pacjentom dializowanym i członkom ich rodzin.

#### **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 przychodach z innych źródeł lub ich braku na realizację zadań tego samego rodzaju.
6. Oświadczenie o:
  - ✓ zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
  - ✓ prawdziwości danych zawartych w ofercie,

✓ przeniesieniu praw autorskich do materiałów, które zostaną opracowane w ramach przedmiotowego zadania na Skarb Państwa reprezentowany przez Ministerstwo Zdrowia.

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, 2 i 2a w wersji papierowej oraz w formie elektronicznej na płycie CD.

### **Wymagania merytoryczne:**

1. Oferta realizacji Programu, zawierająca szczegółowy opis zakresu zadań projektowanych w ramach Programu w szczególności:

1) przedstawienie rozwiązań organizacyjnych mających na celu zapoczątkowanie trwałych systemowych zmian zmierzających do istotnego zwiększenia liczby przeszczepień nerki od żywych dawców;

2) przeszkolenie realizatorów lokalnych stacji dializ, lekarzy nefrologów poradni nefrologicznych oraz lekarzy publicznych i niepublicznych stacji dializ w zakresie kwalifikacji do przeszczepienia nerki, kwalifikacji potencjalnych dawców rodzinnych nerek i wskazań do wyprzedzającego przeszczepienia nerki.

3) sposobu wykorzystania materiałów edukacyjno-promocyjno-informacyjnych opracowanych w poprzedniej edycji zadania Programu, skierowanych do pacjentów z przewlekłą niewydolnością nerek, ich rodzin i personelu stacji dializ, programu ogólnopolskiego pod nazwą Partnerstwo dla Transplantacji i ogólnokrajowego realizowanego przez Dialtransplant;

4) rola realizatorów regionalnych dotyczących w szczególności:

a) organizacji szkoleń lokalnych z udziałem maksymalnie 10-15 realizatorów lokalnych,

b) organizacji szkoleń regionalnych z udziałem maksymalnie 30-40 osób w tym realizatorów lokalnych, lekarzy nefrologów poradni nefrologicznych oraz lekarzy publicznych i niepublicznych stacji dializ,

c) propagowania idei dawstwa rodzinnego (od dawcy żywego) w lokalnych mediach,

d) kierowanie i nadzór nad realizacją projektu – koordynatorzy regionalni (wymienić wszystkich koordynatorów projektu: kwalifikacje, doświadczenie, nadzorowany region – połączyć z nadzorowanymi koordynatorami ośrodków dializ, wymienić zakres czynności w ramach obowiązków, ustalić sposób i wysokość wynagradzania itp.).

2. Określenie sposobu uzyskania zakładanego celu zadania jakim jest wzrost przeszczepień od żywych dawców nerki w skali kraju –do poziomu wynoszącego około 70 w roku 2013 i około 90 w roku 2014;

3. Nawiązanie współpracy z dyrektorami medycznymi sieci publicznych i niepublicznych stacji dializ w tym nieaktywnych lub mało aktywnych w zakresie zgłoszeń dializowanych pacjentów do krajowej listy osób oczekujących na przeszczepienie nerki.

4. Plan rzeczowo-finansowy związany z realizacją zadań programu, określony w **załączniku nr 2 i 2a** nie może przekroczyć w roku 2013 kwoty 750 000 zł i powinien zawierać w szczególności:

- 1) kalkulację kosztów obejmującą koszty szkolenia realizatorów lokalnych, lekarzy publicznych i niepublicznych stacji dializ i lekarzy nefrologów poradni nefrologicznych;
- 2) kalkulację kosztów obejmującą koszty organizacji otwartych spotkań dla osób z niewydolnością nerek i ich rodzin;
- 3) kalkulację kosztów obejmującą koszty spotkań Zespołów Konsultacyjnych, tj. chirurg lub nefrolog lub psycholog lub w razie potrzeby lekarz innej specjalności np. urolog, onkolog, kardiolog itp. - maksymalnie w 25% spotkań z parą dawca-biorca;
- 4) kalkulację kosztów obejmującą premię dla realizatorów lokalnych;
- 7) koszty kierowania i nadzoru nad realizacją zadania z uwzględnieniem kosztów administracyjnych działalności;
- 8) koszt sporządzenia oceny efektywności realizacji zadania (końcowe roczne merytoryczne sprawozdanie z realizacji zadania).

5. Informację o prowadzonej przez jednostkę działalności, w szczególności wielkość i struktura zasobów Oferenta zapewniających realizację zadań będących przedmiotem programu w tym wskazanie ekspertów, w zakresie psychologii klinicznej, nefrologii i transplantologii i ich doświadczenia i kwalifikacji, z którymi Oferent współpracuje lub zostanie podjęta współpraca w celu realizacji celów zadania.

6. Informację o kadrze współpracującej i uprawnionej do prowadzenia szkolenia i realizacji programu (dyplomy, certyfikaty, zaświadczenia o ukończeniu kursów doskonalących itp. w zakresie transplantologii).

**Uwaga:** Proszę dołączyć wykaz kadry szkolącej.

7. Udokumentowane doświadczenie w realizacji programów edukacyjno - informacyjnych związanych z promocją idei dawstwa komórek, tkanek lub narządów w tym w szczególności w zakresie żywego dawstwa.

### **Kryteria wyboru Oferenta:**

1. Ocena oferty realizacji Programu, zawierająca wykaz i opis zakresu zadań projektowanych w ramach Programu – szczegółowy i precyzyjny opis każdego podzadania określonego w pkt 1 wymagań merytorycznych..
2. Ocena planu rzeczowo – finansowego, Programu, określonego w **załączniku nr 2 i 2a**– dotycząca szczegółowej wyceny szacunkowej każdego elementu określonego w pkt 1 litery od a do i w pkt 2. oraz szacunkowej wyceny końcowej zadania.
3. Ocena informacji o prowadzonej przez jednostkę działalności, w szczególności wielkości strukturze zasobów Oferenta zapewniających realizację zadań będących przedmiotem programu w tym wskazanych ekspertów w zakresie psychologii klinicznej, nefrologii i transplantologii z którymi Oferent współpracuje lub zostanie podjęta współpraca w celu realizacji celów zadania.
4. Ocena kadry współpracującej i uprawnionej do prowadzenia szkolenia i realizacji programu (dyplomy, certyfikaty, zaświadczenia o ukończeniu kursów doskonalących itp. z zakresu transplantologii).
5. Ocena doświadczenia w realizacji programów edukacyjno - informacyjnych związanych z promocją idei dawstwa komórek, tkanek lub narządów w tym w szczególności w zakresie żywego dawstwa.

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, 2 i 2a 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 realizatora zadania na lata 2013-2014 w ramach Programu Wieloletniego na lata 2011-2020 „Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej” w zakresie promocji idei dawstwa narządów od żywych dawców przez program edukacyjno - informacyjny skierowany do pacjentów z przewlekłą niewydolnością nerek, ich rodzin i personelu stacji dializ.

**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.**
8. **Minister Zdrowia zastrzega, iż ostateczna wysokość środków finansowych na realizację zadania w roku 2014 jak również zakres zadań będzie potwierdzony po zatwierdzeniu budżetu państwa i może ulec zmianie.**

**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 8 maja 2013 r. 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 Dyrektora podmiotu</b>	
<b>Organ założycielski podmiotu</b>	
<b>Data i nr wpisu do KRS lub innego właściwego dokumentu rejestrowego, nazwa i siedziba sądu</b>	
<b>Nr wpisu do rejestru Wojewody (jeżeli dotyczy)</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

Data.....

.....

pieczęć i podpis Dyrektora



## Pieczęć oferenta

## Oferta realizacji zadania w roku 2013

1. Plan rzeczowo-finansowy związany z realizacją zadania Programu w roku 2013, określony w załączniku nr 2 nie może przekroczyć kwoty 750 000 zł i powinien zawierać w szczególności (tabela):

Nazwa podzadania	Koszty jednostkowe poszczególnych czynności podzadania	Szacunkowe koszty ogólne podzadania
<p>1. Szkolenia realizatorów lokalnych programu z co najmniej 100 ośrodków (stacji dializ w roku 2013)</p> <p>2. Szkolenia lekarzy nefrologów poradni nefrologicznych, kierowników i lekarzy publicznych i niepublicznych stacji dializ.</p> <p>Uwaga: Szkolenia mogą być prowadzone łącznie.</p>	<p>1. Liczba wykładowców z uwzględnieniem ilości godzin wykładowych i kosztów za jedną godz. wykładu lub ćwiczenia, które nie mogą przekroczyć kwoty netto 350 zł.</p> <p>2. Przewidywany koszt przeszkolenia: realizatorów lokalnych stacji dializ.</p> <p>3. Przewidywany koszt przeszkolenia jednego realizatora lokalnego stacji dializ.</p> <p>4. Przewidywany koszt przeszkolenia jednego lekarza lub kierownika stacji dializ.</p>	<p>Łączny koszt działalności realizatorów lokalnych z najmniej 100 stacji dializ w roku 2013 oraz lekarzy nefrologów, kierowników i lekarzy stacji dializ (wskazać przewidywaną liczbę stacji).</p>
<p>Powielenie materiałów informacyjno-edukacyjnych opracowanych w poprzedniej edycji zadania (około 30 stron) oraz w programie ogólnopolskim pod nazwą Partnerstwo dla Transplantacji (około 20 stron) i ogólnokrajowym realizowanym przez Dialtransplant (tematyczne filmy z Operacji Życie).</p>	<p>1. Materiały dla Zespołów Konsultacyjnych - przewidywana ilość proporcjonalna do liczby spotkań z parą dawca-biorca.</p> <p>2. Materiały informacyjne dla rodzin - przewidywana ilość proporcjonalna do liczby uczestników.</p> <p>3. Materiały dla dawcy - przewidywana ilość proporcjonalna do liczby uczestników.</p> <p>4. Materiały dla biorcy - przewidywana ilość proporcjonalna do liczby uczestników.</p> <p>5. Materiały dla lekarzy nefrologów i stacji dializ.</p>	<p>Łączny koszt powielenia materiałów informacyjno-edukacyjnych</p>
<p>Organizacja otwartych spotkań realizatorów lokalnych dla osób z niewydolnością nerek i ich rodzin z uwzględnieniem przynajmniej 10 województw.</p>	<p>Koszty organizacji otwartych spotkań dla osób z niewydolnością nerek i ich rodzin (planowana – ilość spotkań, liczba uczestników spotkania, czas trwania itp.).</p> <p>Szacunkowy kosztorys w przeliczeniu na jednego uczestnika otwartego spotkania.</p>	<p>Łączny koszt organizacji otwartych spotkań dla osób z niewydolnością nerek i ich rodzin</p>
<p>Prace Zespołów Konsultacyjnych z zastrzeżeniem, że nie są to zespoły kwalifikujące do przeszczepienia.</p>	<p>1. Koszty spotkań Zespołów Konsultacyjnych, tj chirurg lub nefrolog lub psycholog lub w razie potrzeby lekarz innej specjalności np. urolog, onkolog, kardiolog itp. - maksymalnie w 25% spotkań z parą</p>	<p>Łączny koszt spotkań zespołów.</p>

	<p>dawca-biorca, przy czym łączny czas wszystkich spotkań członków Zespołu Konsultacyjnego z parą dawca – biorca nie może przekroczyć dwóch godzin przy zastrzeżeniu, że pełny skład Zespołu może dotyczyć do 20% wszystkich spotkań:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- liczba spotkań lekarza x czas trwania (100 zł za jedną godzinę),</li> <li>- liczba spotkań psychologa x czas trwania (80 zł za jedną godzinę),</li> <li>- lekarz innej specjalności x czas trwania (100 zł za jedną godzinę).</li> </ul>	
Finansowanie realizatorów lokalnych stacji dializ. Premia za zgłoszenie się każdego pacjenta z rodziną do Poradni Konsultacyjnej na rozmowę z Zespołem.	Premia za realne i potwierdzone zgłoszenie się każdego pacjenta z rodziną na rozmowę do Zespołu Konsultacyjnego wysokości 500 zł..	Łączny koszt premiowania . realizatorów lokalnych stacji dializ
Koszty kierowania i nadzoru nad realizacją zadania przez realizatorów regionalnych z uwzględnieniem kosztów administracyjnych. Ogólny koszt nie może przekroczyć 6 % wartości zadania.	<p>1. Finansowanie realizatorów regionalnych – zakres zadań określony w wymaganiach merytorycznych..</p> <p>2. Koszty administracyjne (materiały biurowe, wynajem sali na spotkanie, telefony, faks itp.).</p>	Łączny koszt kierowania i nadzoru nad realizacją zadania
Sporządzenie oceny efektywności realizacji zadania (raport).	Ryczałt lub liczba godzin poświęcona na realizację x koszt 1 godz.	Łączny koszt sporządzenia raportu.
<b>Razem</b>		

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

pieczęć i podpis Dyrektora

Data.....

## Pieczęć oferenta

## Oferta realizacji zadania w roku 2014

Plan rzeczowo-finansowy związany z realizacją zadania Programu w roku 2014, określony w załączniku nr 2 nie może przekroczyć kwoty przeznaczonej na realizację zadania w roku 2013 i powinien zawierać w szczególności (tabela):

Nazwa podzadania	Koszty jednostkowe poszczególnych czynności podzadania	Szacunkowe koszty ogólne podzadania
<p>1. Szkolenia realizatorów lokalnych programu z co najmniej 150 ośrodków (stacji) dializ w roku 2014</p> <p>2. Szkolenia lekarzy nefrologów poradni nefrologicznych, kierowników i lekarzy publicznych i niepublicznych stacji dializ.</p> <p>Uwaga: Szkolenia mogą być prowadzone łącznie.</p>	<p>1. Liczba wykładowców z uwzględnieniem ilości godzin wykładowych i kosztów za jedną godz. wykładu lub ćwiczenia, które nie mogą przekroczyć kwoty netto 350 zł.</p> <p>2. Przewidywany koszt przeszkolenia: realizatorów lokalnych stacji dializ.</p> <p>3. Przewidywany koszt przeszkolenia jednego realizatora lokalnego stacji dializ.</p> <p>4. Przewidywany koszt przeszkolenia jednego lekarza lub kierownika stacji dializ.</p>	<p>Łączny koszt działalności realizatorów lokalnych z najmniej 150 stacji dializ w roku 2014 oraz lekarzy nefrologów, kierowników i lekarzy stacji dializ (wskazać przewidywaną liczbę stacji).</p>
<p>Powielenie materiałów informacyjno-edukacyjnych opracowanych w poprzedniej edycji zadania (około 30 stron) oraz w programie ogólnopolskim pod nazwą Partnerstwo dla Transplantacji (około 20 stron) i ogólnokrajowym realizowanym przez Dialtransplant (tematyczne filmy z Operacji Życie).</p>	<p>1. Materiały dla Zespołów Konsultacyjnych - przewidywana ilość proporcjonalna do liczby spotkań z parą dawca-biorca.</p> <p>2. Materiały informacyjne dla rodzin - przewidywana ilość proporcjonalna do liczby uczestników.</p> <p>3. Materiały dla dawcy - przewidywana ilość proporcjonalna do liczby uczestników.</p> <p>4. Materiały dla biorcy - przewidywana ilość proporcjonalna do liczby uczestników.</p> <p>5. Materiały dla lekarzy nefrologów i stacji dializ.</p>	<p>Łączny koszt powielenia materiałów informacyjno-edukacyjnych</p>
<p>Organizacja otwartych spotkań realizatorów lokalnych dla osób z niewydolnością nerek i ich rodzin z uwzględnieniem przynajmniej 10 województw.</p>	<p>Koszty organizacji otwartych spotkań dla osób z niewydolnością nerek i ich rodzin (planowana – ilość spotkań, liczba uczestników spotkania, czas trwania itp.).</p> <p>Szacunkowy kosztorys w przeliczeniu na jednego uczestnika otwartego spotkania.</p>	<p>Łączny koszt organizacji otwartych spotkań dla osób z niewydolnością nerek i ich rodzin</p>
<p>Prace Zespołów Konsultacyjnych z zastrzeżeniem, że nie są to zespoły kwalifikujące do przeszczepienia.</p>	<p>1. Koszty spotkań Zespołów Konsultacyjnych, tj chirurg lub nefrolog lub psycholog lub w razie potrzeby lekarz innej specjalności np. urolog, onkolog, kardiolog itp. - maksymalnie w 25% spotkań z parą</p>	<p>Łączny koszt spotkań zespołów.</p>

	<p>dawca-biorca, przy czym łączny czas wszystkich spotkań członków Zespołu Konsultacyjnego z parą dawca – biorca nie może przekroczyć dwóch godzin przy zastrzeżeniu, że pełny skład Zespołu może dotyczyć do 20% wszystkich spotkań:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- liczba spotkań lekarza x czas trwania (100 zł za jedną godzinę),</li> <li>- liczba spotkań psychologa x czas trwania (80 zł za jedną godzinę),</li> <li>- lekarz innej specjalności x czas trwania (100 zł za jedną godzinę).</li> </ul>	
Finansowanie realizatorów lokalnych stacji dializ. Premia za zgłoszenie się każdego pacjenta z rodziną do Poradni Konsultacyjnej na rozmowę z Zespołem.	Premia za realne i potwierdzone zgłoszenie się każdego pacjenta z rodziną na rozmowę do Zespołu Konsultacyjnego wysokości 500 zł..	Łączny koszt premiowania . realizatorów lokalnych stacji dializ
Koszty kierowania i nadzoru nad realizacją zadania przez realizatorów regionalnych z uwzględnieniem kosztów administracyjnych. Ogólny koszt nie może przekroczyć 6 % wartości zadania.	<p>1. Finansowanie realizatorów regionalnych – zakres zadań określony w wymaganiach merytorycznych..</p> <p>2. Koszty administracyjne (materiały biurowe, wynajem sali na spotkanie, telefony, faks itp.).</p>	Łączny koszt kierowania i nadzoru nad realizacją zadania
Sporządzenie oceny efektywności realizacji zadania (raport).	Ryczałt lub liczba godzin poświęcona na realizację x koszt 1 godz.	Łączny koszt sporządzenia raportu.
<b>Razem</b>		

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

pieczęć i podpis Dyrektora

Data.....