

Warszawa, 21 kwietnia 2009 r.

## 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. Nr 143, poz. 1200 oraz z 2008 r. Dz. U. Nr 54, poz. 325), Ministerstwo Zdrowia ogłasza konkurs ofert na wybór realizatorów Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych, zadania pn.

### **„Tomografia pozytonowa (PET) - budowa sieci ośrodków PET”.**

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatorów wymienionego zadania na rok 2009.

Elementem programu finansowanym przez Ministerstwo Zdrowia są koszty:

- ✓ zakupu urządzenia PET dla potrzeb ośrodka PET utworzonego w północnym regionie Polski.

### **Celem zadania jest:**

Zwiększenie dostępności do badań PET w północnym regionie Polski.

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

1. Oświadczenia o:
  - ✓ zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
  - ✓ zapoznaniu się ze skrótowym opisem celów i podstawowych elementów zadania określonych w załączniku nr 1 pn. „Tomografia pozytonowa (PET) - budowa sieci ośrodków PET” oraz informację, że program będzie realizowany zgodnie z opisem zawartym w w/w załączniku,
  - ✓ prawdziwości danych zawartych w ofercie,
  - ✓ oświadczenie o udziale własnym Oferenta w kosztach przy zakupie aparatury (co najmniej 15% udział własny).
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 na rok 2009 sporządzony wg załącznika nr 3 do niniejszego programu pn. *Plan rzeczowo – finansowy*.
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*.
  - ✓ wyciąg z rejestru zakładów opieki zdrowotnej (w przypadku ZOZ),
  - ✓ odpis z Krajowego Rejestru Sądowego,
  - ✓ statut jednostki,
  - ✓ informację o przychodach z innych źródeł na zakup sprzętu.
6. Opinię krajowego konsultanta w dziedzinie medycyny nuklearnej o przygotowaniu jednostki do utworzenia ośrodka PET w jej strukturach.
7. Prawidłowo wypełnione załączniki nr 2, 3, 4.

### **Wymagania stawiane Oferentom:**

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

### **Realizatorem zadania mogą być Ośrodki:**

- 1. umieszczone w centrach akademickich i instytutach tak, aby mogły być realizowane zarówno badania kliniczne, jak i naukowe, zlokalizowane w północnych regionach Polski,**

oraz spełniające następujące warunki:

2. łatwość dotarcia pacjenta na badanie (struktura komunikacyjna),
3. przygotowanie kadry do obsługi Skanera PET CT i realizacji świadczeń diagnostycznych w przedmiotowym zakresie,
4. posiadające infrastrukturę techniczną (pomieszczenia) do zainstalowania sprzętu,
5. wskazanie źródła zaopatrzenia w niezbędny do realizacji diagnostyki z wykorzystaniem skanera PET – CT radiofarmaceutyk.

Spełnienie powyższych wymagań potwierdzone przez Konsultanta Krajowego w dziedzinie medycyny nuklearnej.

### **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:**
- ✓ Pierwsza koperta powinna zawierać informacje pozwalające stwierdzić spełnienie warunków formalnych i być opisana:  
Konkurs – „Tomografia pozytonowa (PET) - budowa sieci ośrodków PET” – Informacje dotyczące spełnienia warunków formalnych.
- ✓ Druga koperta powinna zawierać dane merytoryczne i być opisana:  
Konkurs – „Tomografia pozytonowa (PET) - budowa sieci ośrodków PET” – Dane merytoryczne oferty.
- ✓ **Obie odpowiednio opisane koperty należy umieścić w jednej kopercie z dopiskiem**  
Konkurs – „Tomografia pozytonowa (PET) - budowa sieci ośrodków PET”.  
Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych

### **Kryteria oceny ofert:**

- I. Spełnienie przez Oferenta wymagań określonych w programie, potwierdzone przez Konsultanta Krajowego w dziedzinie medycyny nuklearnej w tym m.in.:
  1. Posiadanie wykwalifikowanej kadry specjalistów do prowadzenia badań PET
  2. Posiadanie przygotowanej infrastruktury do zainstalowania urządzenia PET.
  3. Wskaźniki populacyjne i epidemiologiczne regionu, który dany ośrodek obejmuje świadczeniami.
- II. Udział własny Oferenta w zakupie sprzętu nie mniej niż 15% wartości.

### **Termin i miejsce składania ofert**

Oferty należy składać listownie w nieprzekraczalnym terminie 20 maja 2009 roku na adres:  
Ministerstwo Zdrowia, Departament Polityki Zdrowotnej, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa,  
z dopiskiem na kopercie:

Konkurs – „**Tomografia pozytonowa (PET) - budowa sieci ośrodków PET**”.

Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych

*O zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu oferty do siedziby urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia, w przypadku przekroczenia przez Oferenta tego terminu złożona oferta podlega odrzuceniu.*

### **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 decyduje dzień wpływu uzupełnienia do siedziby urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia, w przypadku przekroczenia przez Oferenta tego terminu złożona oferta podlega odrzuceniu.

## **TOMOGRAFIA POZYTONOWA (PET) - BUDOWA SIECI OŚRODKÓW PET**

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).

Zgodnie z opinią Konsultanta Krajowego w dziedzinie medycyny nuklearnej realizacja PET w Polsce powinna być podporządkowana dwóm zasadniczym celom:

1. standardowa diagnostyka obrazowa PET w jednostkach chorobowych tego wymagających wg ścisłych kryteriów kwalifikacji zatwierdzonych przez konsultanta krajowego w dziedzinie medycyny nuklearnej, obowiązujących na terenie całego kraju.
2. wysokospecjalistyczne obrazowanie czynnościowe z uwzględnieniem fuzji obrazów PET-TK-NMR.

Wymagane warunki lokalizacji skanerów PET dla realizacji celów 1 i 2:

- a) diagnostyka PET jest głównie (80%) wykorzystywana przez onkologię, w tym również dla optymalizacji radioterapii i w około 20 % dla potrzeb innych specjalności medycznych (neurologia, neurochirurgia, pediatria, kardiologia). Skanery PET powinny być zatem instalowane głównie w pełnoprofilowych ośrodkach onkologicznych i ośrodkach akademickich z dostępem dla innych specjalności medycznych.
- b) ośrodek onkologiczny, o którym mowa powinien być pełnoprofilowym centrum onkologii z Zakładem Radioterapii wykorzystującym oprócz terapii standardowej, wysokospecjalistyczną trójwymiarową radioterapię konformalną, brachyterapię oraz posiadającym w swoim wyposażeniu TK i NMR. Umożliwia to realizację założonych celów 1 i 2 oraz spełni warunek pełnego wykorzystania skanera PET. Nieobligatoryjnym warunkiem jest, aby przynajmniej część takich ośrodków była ośrodkami również naukowymi lub w bliskim zasięgu silnego medycznego ośrodka akademickiego. Ten warunek jest konieczny, aby sieć PET w swojej całości mogła nawiązać do aktualnych tendencji światowych zmierzających do wprowadzenia „molekularnie, obszarowo i czynnościowo (PET-TK-NMR) indywidualnej celowanej terapii chorób nowotworowych”.

Plan organizacji sieci PET powinien uwzględniać ośrodki akademickie, ponieważ w większości z nich również prowadzone jest leczenie onkologiczne. Ponadto właśnie ośrodki akademickie zapewniają odpowiednio przygotowaną kadrę medyczną.

.....  
**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</b> <b>Pełna nazwa i siedziba sądu dokonującego rejestru</b>	
<b>Nazwa banku i numer konta Oferenta</b>	

.....  
**Pieczęć i podpis Głównego Księgowego**

.....  
**Pieczęć i podpis Dyrektora**

Data .....

**PLAN RZECZOWO-FINANSOWY NA ROK 2009**

**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 2009** (łączny koszt wnioskowanego sprzętu *–(odjąć)* deklarowany udział własny Oferenta *–(odjąć)* deklarowany udział organu założycielskiego) - ..... PLN.

.....  
Pieczęć i podpis Głównego Księgowego

.....  
**Pieczęć i podpis Dyrektora**

Data .....

\*) Cena jednostkowa sprzętu medycznego i aparatury nie może być niższa niż **3 500 zł.**

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

\*\*\*) Należy załączyć oświadczenie organu założycielskiego o zakresie i wysokości partycypacji w zakupie aparatury.

**INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI**

**1. Informacja o infrastrukturze Oferenta**

<b>Infrastruktura/posiadana aparatura</b>	<b>Liczba</b>	<b>Rok instalacji/ budowy</b>	<b>% stopień zużycia</b>	<b>Uwagi</b>

**2. Informacja o aktywności Oferenta**

<b>Liczba chorych leczonych w ośrodku</b>	<b>W roku 2007</b>	<b>W roku 2008</b>
Liczba udzielonych świadczeń zdrowotnych z zakresu onkologii		

**3. Informacja o kadrze medycznej**

<b>Rodzaj kwalifikacji</b>	<b>Liczba pracownikó w</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Łączny miesięczny wymiar zatrudnienia (określić część etatu i liczbę godzin)</b>

Data .....

.....  
Pieczeńć i podpis Dyrektora