

Warszawa, 10 czerwca 2010 r.

OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 48 ust. 4 i w związku z 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.) Krajowe Centrum ds. AIDS ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego pt. „*Leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z wirusem HIV w Polsce na lata 2010 – 2011*”

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora programu zdrowotnego Ministerstwa Zdrowia w województwie podkarpackim w okresie: od 1 lipca 2010 r. do 31 grudnia 2011 r.

Elementami programu finansowanymi przez Ministerstwo Zdrowia są koszty zakupu:

- 1/ Leków antyretrowirusowych - ARV,
- 2/ Testów do oznaczania poziomu wirerii HIV RNA,
- 3/ Testów do oznaczania profilu immunologicznego CD3/CD4/CD8,
- 4/ Testów do oznaczania oporności na leki ARV,
- 5/ Testów do oznaczania HLA B*57
- 6/ Testów do wykrywania zakażeń wertykalnych HIV – testy przesiewowe,
- 7/ Szczepionek dla dzieci urodzonych przez matki HIV+

I. Cele programu:

Cele główne i szczegółowe.

- Zmniejszenie śmiertelności z powodu AIDS w populacji osób żyjących z HIV w Polsce.
- Zmniejszenie częstości zakażeń HIV w populacji Polaków.
- Zmniejszenie zakaźności osób żyjących z HIV/AIDS.

- Zwiększenie dostępności do leków antyretrowirusowych pacjentów zakażonych HIV w Polsce.
- Zapewnienie leków antyretrowirusowych niezbędnych w profilaktyce zakażeń wertykalnych (dziecka od matki) i prowadzenie indywidualnego kalendarza szczepień dla dzieci urodzonych przez matki HIV+.
- Zapewnienie leków antyretrowirusowych na postępowanie poekspozycyjne na zakażenie HIV pozazawodowe wypadkowe.

W ramach koordynacji Programu leczenia ARV Krajowe Centrum ds. AIDS zawrze umowę z ośrodkiem prowadzącym terapię ARV tj. bezpośrednim realizatorem Programu, w ramach której zobowiąże się do przekazywania leków antyretrowirusowych i specjalistycznych testów diagnostycznych do monitorowania terapii (zgodnie z założeniami programu) do kwoty 3500,00 PLN w przeliczeniu na jednego pacjenta na jeden miesiąc w 2010 roku.

Dopuszcza się realizację Programu w ograniczonym zakresie dla wymienionych poniżej zadań szczegółowych.

- Diagnostyka zakażeń wertykalnych dzieci urodzonych z matek HIV+ - badania przesiewowe wykrywające zakażenie HIV u kobiet ciężarnych.
- Zapewnienie leków antyretrowirusowych niezbędnych w profilaktyce zakażeń wertykalnych (dziecka od matki).
- Zapewnienie leków antyretrowirusowych na postępowanie poekspozycyjne na zakażenie HIV pozazawodowe wypadkowe.

II. Oferta powinna zawierać:

1. Dane o Oferencie (pełna nazwa, adres do korespondencji, numery telefonów i faksów).

Zgłoszenie ofertowe – **Załącznik nr 1**

2. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia.

3. Statut jednostki.

4. Wyciąg z KRS - Krajowego Rejestru Sądowego lub odpowiednio - kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

5. Kopię rejestru zakładu opieki zdrowotnej prowadzonego przez wojewodę lub Ministra Zdrowia (dotyczy zakładów opieki zdrowotnej, jednostek badawczo – rozwojowych).
6. Uwierzytelnioną kopię aktualnej polisy ubezpieczenia OC.
7. Pisemną zgodę Oferenta na przeprowadzenie kontroli i udostępnienie dokumentów umożliwiających weryfikację podanych w ofercie danych.
8. Oświadczenie o spełnieniu wymagań określonych dla Oferentów oraz **szczegółową informację, pozwalającą na ocenę Oferenta wg parametrów określonych w punkcie V. „Kryteria wyboru realizatorów (oceny ofert)”**.

III. Sposób sporządzenia oferty:

1. Załączniki przedstawione przez Oferenta, stanowiące składowe części ofert, powinny być ponumerowane oraz wyszczególnione na piśmie.
2. 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;
3. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
4. Dokumenty przedłożone w ofercie będą stanowiły podstawę potwierdzenia spełnienia przez Oferenta wymagań związanych z przystąpieniem do konkursu oraz oceny parametrów ośrodka.

IV. Wymagania stawiane Oferentom:

Warunki, które powinien spełniać ośrodek zajmujący się leczeniem osób zakażonych HIV i chorych na AIDS:

- a) Oddział pobytu dziennego (ambulatorium) - przychodnia wzbogacona o dział zabiegowy (możliwość pobierania krwi, pozajelitowego podawania leków, opracowania materiału biologicznego, wykonywania drobnych zabiegów diagnostycznych i terapeutycznych itp.),

- b) Dział diagnostyki laboratoryjnej z możliwością badań serologicznych, bakteriologicznych, mykologicznych, parazytologicznych i histopatologicznych,
- c) Dział diagnostyki endoskopowej - gastroduodenoskopia, bronchofiberoskopia, sigmoidoskopia z możliwością histopatologicznego i mikrobiologicznego opracowania materiału,
- d) Możliwość wykonania diagnostyki inwazyjnej: punkcja szpiku, punkcja lędźwiowa, punkcja opłucnowa, punkcja otrzewnowa, biopsja wątroby, biopsja węzłów chłonnych,
- e) Dział diagnostyki radiologicznej.

Placówka ta powinna świadczyć usługi diagnostyczne i terapeutyczne na wysokim poziomie merytorycznym (personel lekarski o wieloletnim doświadczeniu w pracy z osobami żyjącymi z HIV i bardzo dobrym merytorycznym przygotowaniu), tzn.:

- posiadać doświadczenie w pracy z osobami żyjącymi z HIV i chorymi na AIDS (należy przedstawić informacje o leczeniu antyretrowirusowym w ostatnich trzech latach – dotyczy ośrodków dla pacjentów > 18 lat).

Kryterium doświadczenia trzyletniego nie dotyczy podawania leków ARV przy:

1. Zapewnienie leków antyretrowirusowych niezbędnych w profilaktyce zakażeń wertykalnych (dziecka od matki).
 2. Zapewnienie leków antyretrowirusowych na postępowanie poekspozycyjne na zakażenie HIV pozazawodowe wypadkowe
- wykazać możliwość i gotowość do prowadzenia kompleksowej terapii antyretrowirusowej
 - wykazać możliwość i gotowość do prowadzenia profilaktyki i leczenia zakażeń oportunistycznych
 - prowadzić profilaktykę poekspozycyjną.
 - posiadać możliwość współpracy z psychologiem, pracownikiem socjalnym, pedagogiem, pielęgniarką środowiskową i osobami zajmującymi się leczeniem narkomanii.

V. Kryteria wyboru realizatorów (oceny ofert):

1. Spełnienie wymagań dla realizatorów określonych w programie (oraz w pkt. IV ogłoszenia).
2. Doświadczenie w zakresie leczenia antyretrowirusowego i /lub postępowania poekspozycyjnego na zakażenie HIV – podawanie leków ARV po ekspozycji.
3. Dysponowanie pełnym panelem diagnostycznym do oznaczania poziomu wirerii HIV RNA i profilu immunologicznego CD4/CD8 na terenie jednostki lub wskazaniem laboratoriów zewnętrznych wykonujących powyższe badania.
4. Liczba i kwalifikacje pracowników wykonujących świadczenia zdrowotne w zakresie leczenia antyretrowirusowego, zatrudnionych przez Oferenta.
5. Liczba pacjentów zakażonych HIV i chorych na AIDS leczonych ARV w ośrodku w 2009 roku.
6. Liczba pacjentów u których zastosowano leki ARV w postępowaniu poekspozycyjnym na zakażenie HIV w 2009 r..
7. Wskaźniki populacyjne i epidemiologiczne HIV/AIDS regionu, który dany ośrodek obejmuje świadczeniami.

Kryteria oceny ofert:

Udokumentowana możliwość zrealizowania zadań.

Uwaga

1. Przedłożona oferta powinna zawierać spis załączonych dokumentów.
2. Oferta powinna zawierać wyłącznie dokumenty posiadające atrybut wiarygodności.
3. Oferty niekompletne, nieprawidłowo wypełnione lub zawierające błędne dane zostaną uznane w postępowaniu konkursowym za nieważne.
4. Możliwość uzupełnienia lub poprawienia złożonych ofert dopuszcza się wyłącznie w wyjątkowych i uzasadnionych przypadkach w okresie siedmiu dni od daty zakończenia przyjmowania ofert, określonej w ogłoszeniu.
5. Do oferty powinno być dołączone upoważnienie do podpisania oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.

Termin i miejsce składania ofert:

Oferty należy składać w siedzibie Krajowego Centrum ds. AIDS w nieprzekraczalnym terminie **do 25 czerwca 2010 roku do godziny 14.00** na adres: **Krajowego Centrum ds. AIDS, ul. Samsonowska 1, 02-829 Warszawa** z adnotacją na kopercie: **Konkurs: Program zdrowotny Ministerstwa Zdrowia pt: „Leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z wirusem HIV w Polsce na lata 2010 - 2011”.**

Dodatkowych informacji udziela Pani dr Beata Zawada,

- telefon: 0 22 331 77 90
- b.zawada@centrum.aids.gov.pl

.....
pieczęć nagłówkowa oferenta

ZGŁOSZENIE OFERTOWE

Pełna nazwa oferenta	
Województwo	
Adres	
Numery telefonu i faxu	
Adres e-mail	
Nazwisko i imię dyrektora zakładu opieki zdrowotnej	
Nazwisko i imię szefa ośrodka prowadzącego/odpowiedzialnego za leczenie ARV	
Data i numer wpisu do KRS Pełna nazwa sądu dokonującego rejestru	
Nazwa banku i numer konta oferenta	

.....
Pieczęć i podpis głównego księgowego

.....
Pieczęć i podpis dyrektora

Data