

Narodowy Program Wyrównywania Dostępności do Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2013 – 2016 POLKARD

Warszawa, 01.07.2013 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 realizatorów programu zdrowotnego pn.: **„Narodowy Program Wyrównywania Dostępności do Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2013 - 2016 POLKARD”** – w zakresie zadania pn.: **„Zakup zestawów elektroanatomicznych dla zabezpieczenia referencyjnych ośrodków w zakresie nowoczesnej elektrofizjologii” w 2013 r.**

Celem programu jest zmniejszenie różnic w dostępie do świadczeń spowodowanych uwarunkowaniami sprzętowymi oraz kontynuowanie dotychczasowych podstawowych działań ukierunkowanych na zmniejszenie zachorowalności i umieralności na choroby układu krążenia, a także ograniczenie skutków ekonomicznych niepełnosprawności i przedwczesnej umieralności.

Zakres finansowania programu ze środków Ministerstwa Zdrowia (wydatki majątkowe) w dziedzinie **kardiologii, kardiologii dziecięcej i kardiochirurgii** obejmuje zakup zestawu elektroanatomicznego dla zabezpieczenia referencyjnych ośrodków w zakresie nowoczesnej elektrofizjologii.

Do konkursu mogą przystąpić podmioty realizujące zadania w zakresie ochrony zdrowia, pełniące funkcje referencyjnego ośrodka w zakresie nowoczesnej elektrofizjologii w skali ponadwojewódzkiej.

Wymagania formalne:

- 1) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
- 2) oświadczenie o prawdziwości danych zawartych w ofercie,
- 3) prawidłowo wypełnione załączniki nr 1, 2 i 3,

- 4) aktualny (zgodny ze stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia oferty) wyciąg z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- 5) 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 osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania oferenta,
- 6) statut jednostki,
- 7) pisemna zgoda oferenta na przeprowadzenie kontroli i udostępnienie dokumentów umożliwiających weryfikację podanych w ofercie danych,
- 8) oświadczenie o 15 % udziale własnym oferenta w kosztach zakupu aparatury,
- 9) oświadczenie o możliwości obsługi finansowo-księgowej programu,
- 10) oświadczenie, że cena jednostkowa wnioskowanego sprzętu nie jest niższa niż 10 000,00 PLN,
- 11) informacja o przychodach z innych źródeł lub jego braku na realizację zadań tego samego rodzaju,
- 12) 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,
- 13) 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.

Wymagania merytoryczne:

1. Udokumentowane dysponowanie kliniką (lub oddziałem) zapewniającą kompleksową opiekę kardiologiczną, intensywną terapię oraz pełny zestaw badań diagnostycznych i metod terapeutycznych chorób układu krążenia, w tym obecność oddziału kardiologii w lokalizacji.

2. Potwierdzenie - w formie pisemnej (kopia kontraktu lub oświadczenie) faktu finansowania świadczeń w zakresie elektrofizjologii w 2013 roku, dokonane przez właściwy Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia.
3. Dysponowanie kadrami, co najmniej 2 lekarzy zatrudnionych w ośrodku, udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie zabiegów ablacji zaburzeń rytmu (prawidłowym sposobem udokumentowania są kopie aktualnych umów o pracę, kontrakty).
4. Opinia Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie kardiologii* zawierająca:
 - a) Potwierdzenie potrzeby zakupu wnioskowanego sprzętu do pracowni elektrofizjologii określonego oddziału/zakładu/kliniki oferenta;
 - b) informację o ogólnej liczbie pracowni elektrofizjologii w województwie według stanu na dzień 31 grudnia 2012 r.;
 - c) informację o ogólnej liczbie pracowni elektrofizjologii w województwie przypadających na 1 mln mieszkańców województwa (wskaźnik dotyczy całej populacji, czyli łącznie dorosłych i dzieci) według stanu na dzień 31 grudnia 2012 r.;
 - d) opis ewentualnych lokalnych dysproporcji w dostępności do świadczeń zdrowotnych i procedur w zakresie wnioskowanej aparatury w województwie według stanu na dzień 31 grudnia 2012 r.;
 - e) potwierdzenie, iż w oddziale/klinice zatrudnionych jest co najmniej 2 kardiologów;
 - f) potwierdzenie, iż ośrodek dysponuje bazą elektrofizjologiczną oraz kadrami elektrofizjologów.

** W Przypadku, gdy Konsultant Wojewódzki w dziedzinie kardiologii zatrudniony jest w jednostce oferenta wymagana jest również opinia Konsultanta Krajowego w powyższym zakresie.*

Kryteria oceny ofert:

Podstawą oceny ofert złożonych przez oferentów będą następujące kryteria:

1. Spełnienie wymagań określonych w ogłoszeniu.
2. Wnioskowana kwota dofinansowania.
3. Wysokość środków własnych pozwalających na współfinansowanie zakupu lub modernizację aparatu.
4. Wyposażenie pracowni w aparaturę oraz stopień jej dekapitacji.

5. Liczba i kwalifikacje pracowników medycznych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie elektrofizjologii.
6. Działalność lecznicza oferenta w latach 2011 i 2012:
 - a. liczba hospitalizacji w oddziale/klinice kardiologii lub/i kardiologii dziecięcej lub/i kardiochirurgii
 - b. liczba udzielonych porad ambulatoryjnych z zakresu kardiologii lub/i kardiologii dziecięcej lub/i kardiochirurgii
7. Działalność oferenta w dziedzinie elektrofizjologii w latach 2011 i 2012:
 - a. liczba wykonanych diagnostycznych badań elektrofizjologicznych niezakończonych ablacją;
 - b. liczba wykonanych ablacji serca ogółem;
 - c. liczba wykonanych ablacji przy użyciu niefluoroskopowego; trójwymiarowego systemu elektroanatomicznego;
 - d. liczba pierwszorazowych wszczepień / wymian stymulatorów serca;
 - e. liczba pierwszorazowych wszczepień / wymian implantowalnych kardiowerterów / defibrylatorów serca (ICD, CRT-D).
8. Pozytywna opinia konsultanta wojewódzkiego o potrzebie zakupu wnioskowanego aparatu lub modernizacji sprzętu.
9. Pierwszeństwo ofert jednostek, które nie były realizatorem zadania w poprzednim roku.
10. Oferty oferentów realizujących w 2013 r. zadanie pn. „Wyposażenie hybrydowej sali zabiegowej przeznaczonej dla zabiegów kardiochirurgicznych, chirurgii naczyniowej i endowaskularnej oraz kardiologii interwencyjnej” nie będą uwzględniane przy wyborze realizatora przedmiotowego zadania.

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 formę elektroniczną całej oferty na płycie CD i powinna być opisana w sposób następujący:

1. Konkurs – Program „POLKARD 2013 – kardiologia, kardiologia dziecięca i kardiochirurgia - „Zakup zestawów elektroanatomicznych dla zabezpieczenia referencyjnych ośrodków w zakresie nowoczesnej elektrofizjologii”. Spełnienie wymagań formalnych.

Druga koperta powinna zawierać dane merytoryczne i być **opisana** w sposób następujący:

2. Konkurs – Program „POLKARD 2013 – kardiologia, kardiologia dziecięca i kardiochirurgia - „Zakup zestawów elektroanatomicznych dla zabezpieczenia referencyjnych ośrodków w zakresie nowoczesnej elektrofizjologii”. Spełnienie wymagań merytorycznych.
3. Obie odpowiednio opisane koperty należy umieścić w jednej kopercie opisanej w sposób następujący: Konkurs ofert na realizację programu zdrowotnego: –„POLKARD 2013 – Kardiologia i angiologia interwencyjna - kardiologia, kardiologia dziecięca i kardiochirurgia - „Zakup zestawów elektroanatomicznych dla zabezpieczenia referencyjnych ośrodków w zakresie nowoczesnej elektrofizjologii”. Oferty należy złożyć w **nieprzekraczalnym terminie do dnia 16.07.2013 r. do godziny 16.00** 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 i 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.
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.

Załącznik nr 1

.....
Pieczęć nagłówkowa oferenta

ZGŁOSZENIE OFERTOWE

Pełna nazwa oferenta	
Województwo	
Adres	
Numery telefonu i faxu (dyrektor)	
Adres elektroniczny sekretariatu dyrektora	
Nazwisko i imię dyrektora	
Data i numer wpisu do KRS lub innego właściwego dokumentu rejestrowego, pełna nazwa sądu dokonującego rejestru	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego oferenta	

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

.....
Pieczęć i podpis dyrektora

Data

Załącznik nr 2

Plan rzeczowo-finansowy

a) Koszt zakupu zestawu elektroanatomicznego dla zabezpieczenia referencyjnych ośrodków w zakresie nowoczesnej elektrofizjologii. Wykaz aparatury:

1).....szt.

b) szacunkowy koszt aparatu:

1).....zł

c) deklarowany udział własny oferenta w kosztach zakupuzł

Wnioskowana kwota na zakup aparatury (b – c tj. od szacunkowego kosztu aparatu należy odjąć deklarowany udział własny oferenta w kosztach zakupu)

..... zł.

d) Uzasadnienie wniosku z określeniem:

- celowości zakupu aparatury,
- informacji o stopniu wykonania kontraktu z NFZ obejmującego przedmiot oferty,
- informacji o czasie czynnej pracy posiadanej aparatury danego rodzaju (wnioskowanego) za rok 2012 z podaniem trybu pracy posiadanej aparatury (liczba zmian, tryb gotowości) oraz przyczyn przestoju (awaria, zadłużenie wobec serwisanta, brak kadry, limit świadczeń, brak zapotrzebowania na świadczenia).

.....

Pieczętka i podpis głównego księgowego
lub osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe

.....

Pieczętka i podpis dyrektora

Data

Załącznik nr 3**Informacja o prowadzonej działalności****Informacja o infrastrukturze**

Ogólna liczba łóżek w szpitalu		
Liczba łóżek w oddziale kardiologii lub/i kardiologii dziecięcej lub/i kardiochirurgii (bez łóżek w oddziale intensywnej terapii)		
Liczba łóżek w oddziale intensywnej terapii kardiologii lub/i kardiologii dziecięcej lub/i kardiochirurgii		
Infrastruktura umożliwiająca zainstalowanie zestawu elektroanatomicznego do końca grudnia 2013 r. (właściwe zakreślić)	TAK	NIE
Kardiologiczne ambulatorium przyszpitalne (właściwe zakreślić)	TAK	NIE

Informacja o działalności oferenta	2011 r.	2012 r.
Liczba hospitalizacji w oddziale/klinice kardiologii lub/i kardiologii dziecięcej lub/i kardiochirurgii		
Liczba udzielonych porad ambulatoryjnych z zakresu kardiologii lub/i kardiologii dziecięcej lub/i kardiochirurgii		
Liczba wykonanych diagnostycznych badań elektrofizjologicznych		
Liczba wykonanych diagnostycznych badań elektrofizjologicznych niezakończonych ablacją		
Liczba zabiegów ablacji serca ogółem		
Liczba wykonanych ablacji przy użyciu niefluoroskopowego trójwymiarowego systemu elektroanatomicznego		
Liczba pierwszorazowych wszczepień/wymian stymulatorów serca		
Liczba pierwszorazowych wszczepień/ wymian implantowanych kardiowerterów/ defibrylatorów serca (ICD, CRT-D)		
Liczba zabiegów kardiologii lub/i kardiologii dziecięcej lub/i kardiochirurgii.		
Liczba interwencji kardiologicznych (AKG)		
24 godzinna dostępność sali cewnikowań do badań diagnostycznych i interwencji kardiologicznych	TAK	NIE
Oddział/klinika kardiologii, kardiologii dziecięcej i kardiochirurgii (właściwe zakreślić)	w strukturze oferenta	współpraca z inną jednostką

24-godzinny dyżur hemodynamiczny (właściwe podkreślić)	TAK	NIE
--------------------------------------------------------	-----	-----

Informacja o liczbie posiadanej / używanej aparatury w pracowni elektrofizjologii

Aparatura rentgenowska	
Rejestrator EKG do badań elektrofizjologicznych	
System do trójwymiarowego mapowania serca	
Aparatura echokardiograficzna do badania wewnątrzsercowego	
Ablator	
Stymulator wielofunkcyjny	
Zestaw do usuwania elektrod	
Inne urządzenia	

Informacja o kadrze

Liczba lekarzy zatrudnionych w oddziale/klinice kardiologii lub/i kardiologii dziecięcej lub/i kardiologii	
Liczba lekarzy ze specjalizacją z kardiologii zatrudnionych w oddziale / klinice kardiologii	
Liczba i wykaz lekarzy z kwalifikacjami do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie elektrofizjologii	

Wykaz lekarzy z kwalifikacjami do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie elektrofizjologii zawierający następujące informacje:

L.p.	Imię i Nazwisko	Stopień naukowy	Uzyskane specjalizacje i odbyte szkolenia, kursy (rok uzyskania)	Miejsce zatrudnienia	Podstawa i wymiar godzinowy zatrudnienia (okres zatrudnienia)*

* prawidłowym sposobem udokumentowania są kopie aktualnych umów o pracę, kontrakty.

Data

.....

Pieczętka i podpis dyrektora