

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

Warszawa, 2013-06-14

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.) Ministerstwo 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.: „**Program badań przesiewowych w kierunku tętniaka aorty brzusznej**”.

Celem zadania jest zwiększenie wczesnej wykrywalności tętniaków aorty brzusznej, poprzez stworzenie sprawnie funkcjonującego programu wczesnego wykrywania tętniaka aorty brzusznej oraz podjęcie działań ukierunkowanych na zmniejszenie śmiertelności związanej z pękniętym tętniakiem aorty brzusznej i zmniejszenie śmiertelności związanej z operacją naprawczą tętniaka aorty brzusznej. Program ten ma także w swych założeniach poszerzyć wiedzę społeczeństwa na temat tętniaka aorty brzusznej i czynników ryzyka jego wystąpienia, ze szczególnym uwzględnieniem palenia tytoniu. Dodatkowo ma za zadanie zwiększyć wiedzę lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej na temat tętniaka aorty brzusznej, czynników ryzyka oraz wczesnego wykrywania i leczenia.

Zakres finansowania programu ze środków Ministerstwa Zdrowia (wydatki bieżące) w zakresie **analizy, epidemiologii i profilaktyki** obejmuje usprawnienie systemu kwalifikacji i leczenia chorych z tętniakami aorty brzusznej, wykonanie badania przesiewowego mężczyzn w wieku powyżej 65 roku życia, u których stwierdzono co najmniej trzy czynniki ryzyka sercowo-naczyniowego: chorobę wieńcową, palenie tytoniu, nadciśnienie tętnicze, hiperlipidemię, szkolenia dla lekarzy, kampanię informacyjno-edukacyjną oraz opracowanie raportu z realizacji ww. zadania.

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora wymienionego zadania na lata 2013-2015.

Wymagania formalne:

- 1) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
- 2) oświadczenie o prawdziwości danych zawartych w ofercie,
- 3) prawidłowo wypełniony załącznik nr 1,2a,2b,2c,
- 4) aktualny (zgodny ze stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia oferty) wyciąg z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- 5) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego dokumentu rejestrowego potwierdzającego status prawny oferenta wraz z danymi osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania oferenta,
- 6) statut jednostki,
- 7) kopia polisy OC,

- 8) informacja o przychodach z innych źródeł lub jego braku na realizację zadań tego samego rodzaju,
- 9) 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,
- 10) 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,
- 11) pisemna zgoda oferenta na przeprowadzenie kontroli i udostępnienie dokumentów umożliwiających weryfikację podanych w ofercie danych,
- 12) oświadczenie oferenta o możliwości obsługi finansowo-księgowej programu.
- 13) oświadczenie, że świadczenia wykonane w ramach ww. programu zdrowotnego nie będą przedstawiane w rozliczeniach z innymi podmiotami.
- 14) oświadczenie o zapoznaniu się ze skrótowym opisem celów i podstawowych elementów zadania określonych w załączniku nr 3 pn. „Program badań przesiewowych w kierunku tętniaka aorty brzusznej”, oraz informacja, iż program będzie zrealizowany zgodnie z zakresem zawartym w w/w załączniku.

Wymagania merytoryczne:

- 1) informacja o prowadzonej działalności, a w szczególności dane o:
 - wielkości i strukturze zasobów oferenta, zapewniających wykonanie zadań będących przedmiotem zadania,
 - kwalifikacjach personelu,
 - doświadczeniu w prowadzeniu badań przesiewowych w kierunku tętniaków aorty brzusznej, chorób tętnic i żył obwodowych.
- 2) oferta realizacji zadania, zawierająca wykaz i zakres zadań projektowanych do realizacji w ramach zadania,
- 3) odrębnie opracowany szczegółowy harmonogram realizacji zadania w poszczególnych latach zawierający opis planowanych do podjęcia działań, wraz z określeniem terminu ich realizacji i szczegółowej kalkulacji kosztów każdego działania korespondujący z informacjami przedstawionymi przez oferenta w planie rzeczowo – finansowym, stanowiącym załącznik nr 2a,2b,2c do ogłoszenia, zapewniający wykonanie zadania w latach 2013 - 2015.
- 4) udokumentowane dysponowanie kadrami lekarzy specjalistów uprawnionych do wykonywania zabiegów w zakresie chirurgii naczyniowej- co najmniej 5 chirurgów naczyniowych o udokumentowanym doświadczeniu zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy (prawidłowym sposobem udokumentowania są kopie aktualnych umów o pracę, kontrakty), w tym przynajmniej jednym samodzielnym pracownikiem naukowym, posiadającym stopień naukowy doktora habilitowanego lub tytuł naukowy profesora.
- 5) Opinia konsultanta krajowego w dziedzinie chirurgii naczyniowej w zakresie możliwości zapewnienia prawidłowej realizacji zadania przez oferenta uwzględniając jego

doświadczenie w prowadzeniu badań przesiewowych w kierunku tętniaków aorty brzusznej, chorób tętnic i żył obwodowych.

Oferta powinna spełniać następujące warunki:

1. Zgodnie ze strukturą budżetu programu „POLKARD”, zadanie w całości będzie finansowane z wydatków bieżących, z wyłączeniem wydatków majątkowych. Harmonogram i Plan rzeczowo-finansowy dotyczące realizacji zadania nie mogą zawierać elementów związanych z zakupami, których cena jednostkowa brutto jest równa, bądź przekracza kwotę 3.500,00 zł.
2. Etapy realizacji zadania przedstawiane przez oferenta w harmonogramie, powinny być tożsame (pod względem nazwy i zakresu) z informacją merytoryczną zawartą w zał. nr 2a-2c, tabela nr 1.

Kryteria oceny ofert:

1. Ogólnopolski zasięg programu,
2. Harmonogram realizacji zadania w poszczególnych latach zawierający opis planowanych do podjęcia działań, wraz z określeniem terminu ich realizacji i szczegółowej kalkulacji kosztów każdego działania,
3. Przygotowanie kadry ośrodka do realizacji zadania,
4. Doświadczenie w prowadzeniu badań przesiewowych w kierunku tętniaków aorty brzusznej, chorób tętnic i żył obwodowych.
5. Współpraca z innymi ośrodkami w celu realizacji zadania.
6. Zapewnienie przeprowadzenia leczenia wewnątrznaczyniowego oraz operacji klasycznych tętniaków aorty brzusznej.
7. Opinia konsultanta krajowego.

Termin 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 w formacie PDF odzwierciedlającą wersję papierową i powinna być opisana w sposób następujący:

1. Konkurs – Program „POLKARD 2013”– Analizy, epidemiologia i profilaktyka – **„Program badań przesiewowych w kierunku tętniaka aorty brzusznej”**.

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

2. Konkurs – Program „POLKARD 2013”- Analizy, epidemiologia i profilaktyka – **„Program badań przesiewowych w kierunku tętniaka aorty brzusznej”**.

Obie odpowiednio opisane koperty należy umieścić w jednej kopercie opisanej w sposób następujący: Konkurs ofert na realizację programu zdrowotnego: –„POLKARD 2013 – Analizy, epidemiologia i profilaktyka – **„Program badań przesiewowych w kierunku tętniaka aorty brzusznej”**”.

Oferty należy złożyć w **nieprzekraczalnym terminie do dnia 1 lipca do godziny 11:00** na adres:

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

O zachowaniu terminu decyduje data wpływu oferty do Ministerstwa Zdrowia.

Ogłaszający zastrzega możliwość przesunięcia terminu składania ofert, odwołania lub unieważnienia postępowania konkursowego.

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.
8. Minister Zdrowia zastrzega, iż ostateczna wysokość środków finansowych na realizację zadania w roku 2014 i 2015 jak również zakres zadań będzie potwierdzony po zatwierdzeniu budżetu państwa na dany rok.

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 2a

Plan rzeczowo – finansowy realizacji zadania pn.: Analizy, epidemiologia i profilaktyka – „Program badań przesiewowych w kierunku tętniaka aorty brzusznej” w 2013 r., finansowanego z wydatków bieżących w ramach „Narodowego Programu Wyrównywania Dostępności do Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2013 – 2016 POLKARD”.

Tabela Nr 1 Informacja merytoryczna.

L.p.	Specyfikacja etapów realizacji zadania.	Jednostkowy koszt etapu (w zł).
1.		
2.		
3.		
RAZEM:		

Tabela Nr 2 Informacja finansowa.

Sposób finansowania łącznych kosztów realizacji zadania, zgodnie z załącznikiem nr 4 pn.: „Klasyfikacja paragrafów wydatków i środków (z objaśnieniami) do rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 2 marca 2010 r. w sprawie szczegółowej klasyfikacji dochodów, wydatków, przychodów i rozchodów oraz środków pochodzących ze źródeł zagranicznych (Dz. U. Nr 38, poz. 207).

L.p.	Klasyfikacja paragrafów wydatków.	Nazwy lub grupy poszczególnych jednostek zakupu	Kwota (w zł)
1.	423 – Zakup leków i materiałów medycznych		
2.	421 - Zakup materiałów i wyposażenia		
3.	430 – Zakup usług pozostałych (mogą być finansowane takie usługi jak: szkolenia, opracowania, sprawozdania, prowadzenie rejestrów, koordynacji, prowadzenie kampanii ogólnopolskiej, przygotowanie niezbędnych materiałów, wykonanie ekspertyz, analiz i opinii itp. nie należy ujmować w nich zakupu sprzętu, gdyż wyposażenie jednostki w sprzęt nie stanowi ww. usługi).		
RAZEM*:			

***Łączna kwota, wynikająca z klasyfikacji paragrafów wydatków w ramach realizacji zadania musi zachowywać zgodność z łącznym kosztem realizacji zadania, przedstawionym przez oferenta w Tabeli nr 1.**

**** Koszty kierowania i nadzoru nad realizacją zadania z uwzględnieniem kosztów administracyjnych nie może przekroczyć 10 % wartości całego zadania w danym roku.**

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

.....
 Pieczętka i podpis

Data

Załącznik nr 2b

Plan rzeczowo – finansowy realizacji zadania pn.: Analizy, epidemiologia i profilaktyka – „Program badań przesiewowych w kierunku tętniaka aorty brzusznej” w 2014 r., finansowanego z wydatków bieżących w ramach „Narodowego Programu Wyrównywania Dostępności do Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2013 – 2016 POLKARD”.

Tabela Nr 1 Informacja merytoryczna.

L.p.	Specyfikacja etapów realizacji zadania.	Jednostkowy koszt etapu (w zł).
1.		
2.		
3.		
RAZEM:		

Tabela Nr 2 Informacja finansowa.

Sposób finansowania łącznych kosztów realizacji zadania, zgodnie z załącznikiem nr 4 pn.: „Klasyfikacja paragrafów wydatków i środków (z objaśnieniami) do rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 2 marca 2010 r. w sprawie szczegółowej klasyfikacji dochodów, wydatków, przychodów i rozchodów oraz środków pochodzących ze źródeł zagranicznych (Dz. U. Nr 38, poz. 207).

L.p.	Klasyfikacja paragrafów wydatków.	Nazwy lub grupy poszczególnych jednostek zakupu	Kwota (w zł)
1.	423 – Zakup leków i materiałów medycznych		
2.	421 - Zakup materiałów i wyposażenia		
3.	430 – Zakup usług pozostałych (mogą być finansowane takie usługi jak: szkolenia, opracowania, sprawozdania, prowadzenie rejestrów, koordynacji, prowadzenie kampanii ogólnopolskiej, przygotowanie niezbędnych materiałów, wykonanie ekspertyz, analiz i opinii itp. nie należy ujmować w nich zakupu sprzętu, gdyż wyposażenie jednostki w sprzęt nie stanowi ww. usługi).		
RAZEM*:			

***Łączna kwota, wynikająca z klasyfikacji paragrafów wydatków w ramach realizacji zadania musi zachowywać zgodność z łącznym kosztem realizacji zadania, przedstawionym przez oferenta w Tabeli nr 1.**

**** Koszty kierowania i nadzoru nad realizacją zadania z uwzględnieniem kosztów administracyjnych nie może przekroczyć 10 % wartości całego zadania w danym roku.**

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

Data

.....
Pieczętka i podpis

Załącznik nr 2c

Plan rzeczowo – finansowy realizacji zadania pn.: Analizy, epidemiologia i profilaktyka – „Program badań przesiewowych w kierunku tętniaka aorty brzusznej” w 2015 r., finansowanego z wydatków bieżących w ramach „Narodowego Programu Wyrównywania Dostępności do Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2013 – 2016 POLKARD”.

Tabela Nr 1 Informacja merytoryczna.

L.p.	Specyfikacja etapów realizacji zadania.	Jednostkowy koszt etapu (w zł).
1.		
2.		
3.		
RAZEM:		

Tabela Nr 2 Informacja finansowa.

Sposób finansowania łącznych kosztów realizacji zadania, zgodnie z załącznikiem nr 4 pn.: „Klasyfikacja paragrafów wydatków i środków (z objaśnieniami) do rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 2 marca 2010 r. w sprawie szczegółowej klasyfikacji dochodów, wydatków, przychodów i rozchodów oraz środków pochodzących ze źródeł zagranicznych (Dz. U. Nr 38, poz. 207).

L.p.	Klasyfikacja paragrafów wydatków.	Nazwy lub grupy poszczególnych jednostek zakupu	Kwota (w zł)
1.	423 – Zakup leków i materiałów medycznych		
2.	421 - Zakup materiałów i wyposażenia		
3.	430 – Zakup usług pozostałych (mogą być finansowane takie usługi jak: szkolenia, opracowania, sprawozdania, prowadzenie rejestrów, koordynacji, prowadzenie kampanii ogólnopolskiej, przygotowanie niezbędnych materiałów, wykonanie ekspertyz, analiz i opinii itp. nie należy ujmować w nich zakupu sprzętu, gdyż wyposażenie jednostki w sprzęt nie stanowi ww. usługi).		
RAZEM*:			

***Łączna kwota, wynikająca z klasyfikacji paragrafów wydatków w ramach realizacji zadania musi zachowywać zgodność z łącznym kosztem realizacji zadania, przedstawionym przez oferenta w Tabeli nr 1.**

**** Koszty kierowania i nadzoru nad realizacją zadania z uwzględnieniem kosztów administracyjnych nie może przekroczyć 10 % wartości całego zadania w danym roku.**

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

Data

.....
Pieczętka i podpis

„Program badań przesiewowych w kierunku tętniaka aorty brzusznej”.

Cel programu jest: Zwiększenie wykrywalności tętniaków aorty brzusznej o 5 % rocznie oraz poszerzenie wiedzy społeczeństwa na temat tętniaka aorty brzusznej i czynników ryzyka jego wystąpienia, a także zwiększenie wiedzy lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej na temat tętniaka aorty brzusznej, czynników ryzyka, wczesnego wykrywania i leczenia.

Opis programu i zadania do realizacji:

1. Usprawnienie systemu kwalifikacji i leczenia chorych z tętniakami aorty brzusznej.
2. Organizacja szkoleń dla lekarzy.
3. Dystrybucja materiałów informacyjnych z zaproszeniami do udziału w badaniu przesiewowym.
4. Badanie przesiewowe mężczyzn w wieku powyżej 65 roku życia, u których stwierdzono co najmniej trzy czynniki ryzyka sercowo-naczyniowego: chorobę wieńcową, palenie tytoniu, nadciśnienie tętnicze, hiperlipidemię (przebadanie w każdym roku realizacji zadania ok. 20 000 mężczyzn w 16 województwach, w tym objęcie badaniem kontrolnym 800 mężczyzn).
5. Kampania informacyjno-edukacyjna.
6. Współpraca z innymi ośrodkami w celu zapewnienia dalszego leczenia wewnątrznaczyniowego i przeprowadzenia operacji klasycznych tętniaków aorty brzusznej.
7. Raport uwzględniający:
 - liczbę przebadanych osób;
 - liczbę wykrytych pacjentów z TAB;
 - liczbę pacjentów z uprzednio wykrytym tętniakiem lub leczonych z powodu tętniaka;
 - liczbę osób z rozpoznaniem tętniaka aorty brzusznej uczestniczących w okresowych badaniach kontrolnych lub skierowanych do leczenia;
 - liczbę operowanych pacjentów;