

OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 48 ust. 4, ust. 5 i ust. 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 realizatora lub realizatorów na lata 2013-2014 w ramach **Programu Wieloletniego na lata 2011-2020 pod nazwą „Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej”** w zakresie programów edukacyjnych **o zasięgu lokalnym** prowadzonych przez organizacje pozarządowe.

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 i realizuje cel zawarty w rozdziale III - pkt 3.2 pkt 1 Zwiększenie w okresie realizacji Programu liczby przeszczepień narządów od zmarłego dawcy o co najmniej 100 % do zakończenia Programu w stosunku do liczby tych przeszczepień w 2009 roku, ppkt 2 Upowszechnianie wiedzy w społeczeństwie dotyczącej leczenia przeszczepianiem komórek, tkanek i narządów oraz promocja idei dawstwa komórek, tkanek i narządów - promocja idei dawstwa komórek, tkanek i narządów od dawców żywych i zmarłych.

Przedmiot konkursu:

Wybór realizatora/realizatorów Programu na lata 2013-2014 w zakresie programów edukacyjnych **o zasięgu lokalnym** prowadzonych przez organizacje pozarządowe.

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. Statut jednostki.
4. Informację o przychodach z innych źródeł lub ich braku na realizację zadań tego samego rodzaju.
5. Oświadczenia 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.

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.

6. Wypełnione załączniki: nr 1 w wersji papierowej oraz nr 1, 2 i 2a w formie elektronicznej na płycie CD.

Wymagania merytoryczne:

1. Oferta realizacji Programu, zawierająca wykaz i opis zakresu projektowanego zadania w ramach Programu mającego na celu utrwalenie zapoczątkowanych systemowych rozwiązań organizacyjnych mających istotnie zwiększyć liczbę identyfikacji osób zmarłych jako dawców komórek, tkanek i narządów poprzez dotarcie z informacją i edukacją bezpośrednio do nauczycieli, uczniów szkół ponadpodstawowych, studentów uczelni wyższych i społeczności lokalnych.

2. Przedstawienie sposobu realizacji zadania w postaci liczby spotkań, liczby uczestniczących w nich osób (nauczycieli, uczniów szkół ponadpodstawowych, studentów uczelni wyższych i społeczności lokalnych).

3. Przedstawienie w formie opisowej zakresu i tematyki proponowanych szkoleń dla nauczycieli, uczniów szkół ponadpodstawowych, studentów uczelni wyższych i społeczności lokalnych

4. Przedstawienie wstępnych projektów materiałów edukacyjno-informacyjnych na szkolenia w tym dotyczących przeszczepiania narządów dla studentów wyższych uczelni medycznych.

5. Plan rzeczowo-finansowy związany z realizacją zadań programu, określony w **załączniku nr 2 i 2a**- zawierający w szczególności:

- 1) liczbę możliwych do wykonania zadań (wykaz podmiotów biorących udział w realizacji programu),
- 2) harmonogram realizacji programu,
- 3) kalkulację kosztów w odniesieniu do poszczególnych zadań realizowanych w ramach programu, w tym kalkulację kosztów obejmującą:

- a) organizację spotkań w zakresie transplantologii wraz z wykazem poszczególnych tematów i treścią merytoryczną ustaloną w porozumieniu z konsultantem krajowym wojewódzkim w zakresie transplantologii.
- b) kalkulację kosztów:
 - organizacji spotkań promocyjno-edukacyjno-informacyjnych w zakresie transplantologii dla podmiotów biorących udział w realizacji programu,
 - powielenie materiałów promocyjno-informacyjno-edukacyjnych w zakresie transplantologii dla potrzeb programu oraz opracowanie materiałów dotyczących przeszczepiania narządów dla studentów wyższych uczelni medycznych,
- c) kalkulacja kosztów obsługi organizacyjnej programu.

6. Informacja o prowadzonej przez jednostkę działalności, w szczególności wielkość i struktura zasobów Oferenta zapewniających realizację zadań będących przedmiotem programu.

7. Informacja o kadrze uprawnionej do szkolenia i realizacji programu związanego z pobieraniem, przechowywaniem i przeszczepianiem komórek, tkanek lub narządów, zgodnie z wymogami 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.).

8. Udokumentowane posiadanie doświadczenia i działalności w realizacji programów edukacyjno - promocyjno - informacyjnych związanych z promocją idei dawstwa komórek, tkanek i narządów od dawców żywych i zmarłych.

9. Opinia wojewódzkiego konsultanta w dziedzinie transplantologii klinicznej lub Krajowej Rady Transplantacyjnej o treści materiałów informacyjno – edukacyjnych dla studentów wyższych uczelni medycznych z zakresu transplantologii.

Kryteria wyboru Oferenta:

1. Ocena oferty realizacji Programu, zawierająca wykaz i opis zakresu projektowanego zadania w ramach Programu - od 0 do 5 punktów.

2. Ocena planu rzeczowo – finansowego, Programu, określonego w **załączniku nr 2 i 2a** – od 0 do 40 punktów (za każdy element od 0 do 10 punktów).

3. Ocena prowadzonej przez jednostkę działalności, w szczególności wielkość i struktura zasobów Oferenta zapewniających realizację zadań będących przedmiotem Programu – od 0 do 5 punktów.

4. Ocena dysponowania kadrą umożliwiającą szkolenie z zakresu pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów, związana z wykonywaniem zadań dotyczących pobierania, przechowywania i przeszczepiania komórek, tkanek lub narządów – od 0 do 10 punktów.
5. Ocena posiadanego doświadczenia i działalności w realizacji programów edukacyjno – promocyjno - informacyjnych związanych z promocją idei dawstwa komórek, tkanek i narządów od dawców żywych i zmarłych – od 0 do 15 punktów.
6. Ocena treści materiałów informacyjno – edukacyjnych z zakresu transplantologii dla studentów wyższych uczelni medycznych z opinią krajowego lub wojewódzkiego konsultanta w dziedzinie transplantologii klinicznej lub Krajowej Rady Transplantacyjnej – od 0 do 10 punktów.

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 w latach 2013-2014 w ramach Programu Wieloletniego na lata 2011-2020 „Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej” w zakresie programów edukacyjnych o zasięgu lokalnym prowadzonych przez organizacje pozarządowe.

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 rok 2014 jaki również zakres zadań będzie potwierdzony po zatwierdzeniu budżetu państwa w roku 2014 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 **25 marca 2013 roku** 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

Pełna nazwa oferenta	
Adres wraz z kodem pocztowym	
Województwo	
Numer telefonu	
Numer faxu	
Adres e-mail	
Nazwisko i imię Dyrektora	
Organ założycielski Oferenta	
Data i nr wpisu do KRS lub innego właściwego dokumentu rejestrowego, nazwa i siedziba sądu	
Nr wpisu do rejestru Wojewody	
NIP	
Regon	
Nazwa banku i nr konta bankowego	

.....
pieczęć i podpis Dyrektora
lub osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe
oferenta

.....
pieczęć i podpis Głównego Księgowego

Data.....

Pieczęć oferenta**Oferta realizacji zadania w roku 2013**

Informacja na temat :

- ✓ liczby możliwych do wykonania zadań (wykaz podmiotów biorących udział w realizacji programu),
- ✓ harmonogramu realizacji programu,
- ✓ kalkulacji kosztów w odniesieniu do poszczególnych zadań realizowanych w ramach programu, w tym kalkulację kosztów obejmującą:
 - a) organizację spotkań w zakresie transplantologii wraz z wykazem poszczególnych tematów i treścią merytoryczną ustaloną w porozumieniu z konsultantem krajowym lub wojewódzkim w zakresie transplantologii klinicznej.
 - b) kalkulację kosztów:
 - organizacji spotkań promocyjno-edukacyjno-informacyjnych w zakresie transplantologii dla podmiotów biorących udział w realizacji programu,
 - powielenie materiałów promocyjno-informacyjno-edukacyjnych w zakresie transplantologii dla potrzeb programu oraz opracowanie materiałów dotyczących przeszczepiania narządów dla studentów wyższych uczelni medycznych,
 - c) kalkulacja kosztów obsługi organizacyjnej programu.

Plan rzeczowo-finansowy na rok 2013**Kalkulacja kosztów wykonania zadania**

Lp.	Etapy zadania	Proponowane koszty w PLN
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
RAZEM		

pieczęć i podpis Głównego Księgowego

pieczęć i podpis

Dyrektora

lub osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe oferenta

Data.....

Pieczęć oferenta**Oferta realizacji zadania w roku 2014**

Informacja na temat :

- ✓ liczby możliwych do wykonania zadań (wykaz podmiotów biorących udział w realizacji programu),
- ✓ harmonogramu realizacji programu,
- ✓ kalkulacji kosztów w odniesieniu do poszczególnych zadań realizowanych w ramach programu, w tym kalkulację kosztów obejmującą:
 - a) organizację spotkań w zakresie transplantologii wraz z wykazem poszczególnych tematów i treścią merytoryczną ustaloną w porozumieniu z konsultantem krajowym lub wojewódzkim w zakresie transplantologii klinicznej.
 - b) kalkulację kosztów:
 - organizacji spotkań promocyjno-edukacyjno-informacyjnych w zakresie transplantologii dla podmiotów biorących udział w realizacji programu,
 - powielenie materiałów promocyjno-informacyjno-edukacyjnych w zakresie transplantologii dla potrzeb programu oraz opracowanie materiałów dotyczących przeszczepiania narządów dla studentów wyższych uczelni medycznych,
 - c) kalkulacja kosztów obsługi organizacyjnej programu.

Plan rzeczowo-finansowy na rok 2014**Kalkulacja kosztów wykonania zadania**

Lp.	Etapy zadania	Proponowane koszty w PLN
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
RAZEM		

*** przyznanie środków na zadanie w roku 2014 będzie uzależnione od stopnia realizacji zadania w roku poprzednim oraz od wysokości środków przeznaczonych na realizację tego zadania w bieżącym roku.**

.....
 pieczęć i podpis Dyrektora
 lub osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe
 oferenta
 Data.....

.....
 pieczęć i podpis Głównego Księgowego