

Narodowy Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2006 - 2008 - "POLKARD"

Warszawa, 07-03-2008

OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135) Ministerstwo Zdrowia ogłasza konkurs ofert na wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej p.t.: **„Narodowy Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2006 – 2008 - POLKARD”**

Celem ogólnym „Narodowego Programu Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2006-2008” - „POLKARD” jest utrzymanie tempa redukcji umieralności z powodu chorób układu sercowo-naczyniowego w Polsce, co najmniej na poziomie obserwowanym w latach 1990-2004.

Celem zadania będącego przedmiotem konkursu jest poprawa dostępności do nowoczesnych, metod diagnostycznych i terapeutycznych, z wyrównaniem dostępu do tych metod niezależnie od miejsca zamieszkania.

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatorów w 2008 roku programu w zakresie zadania obejmującego wyrównanie dostępu do procedur kardiologicznych poprzez modernizację lub uzupełnienie bazy sprzętowej w klinikach/oddziałach kardiologii dla dorosłych.

Elementem programu finansowanym przez Ministerstwo Zdrowia jest zakup aparatury monitorującej dla funkcjonujących oddziałów intensywnej opieki kardiologicznej.

Oferta przystąpienia do konkursu powinna zawierać:

1. Oświadczenie Dyrektora o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz o prawdziwości danych zawartych w ofercie;
2. Prawidłowo wypełnione załączniki nr 1, 2, 3;
3. Informację o prowadzeniu działalności, a w szczególności: wielkość i strukturę zasobów jednostki zapewniających wykonanie zadania;
4. Wyciąg z KRS, statut jednostki oraz kopię rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę lub Ministra Zdrowia, potwierdzone za zgodność z oryginałem
5. Uwierzytelniona kopię aktualnej polisy ubezpieczenia OC;
6. Pisemną zgodę oferenta na przeprowadzenie kontroli i udostępnienie dokumentów umożliwiających weryfikację podanych w ofercie danych.

Wymagania stawiane oferentom:

1. Klinika/oddział zapewnia kompleksową opiekę kardiologiczną wraz z intensywną terapią
2. W klinice/oddziale zatrudnionych jest co najmniej 2 kardiologów.
3. Klinika/oddział prowadzi co najmniej 30 łóżek (z wyłączeniem łóżek oddziału intensywnej opieki kardiologicznej).
4. Oddział intensywnej opieki kardiologicznej ma co najmniej 4 łóżka intensywnego nadzoru.
5. W oddziale/klinice kardiologii prowadzony jest odrębny dyżur lekarski i pielęgniarski.

6. Oddział/klinika kardiologii posiada respirator, defibrylator/kardiowerter, możliwość endokawitarnej stymulacji elektrycznej.
7. **Wymagany 10% udział własny oferenta w kosztach zakupu aparatury – potwierdzony stosownym oświadczeniem.**
8. **Cena jednostkowa brutto wnioskowanego sprzętu nie może być niższa niż 3.500,00 zł.**

Kryteria oceny ofert:

1. Posiadana aparatura monitorująca:
 - a) liczba monitorów (z wyodrębnieniem aparatów z rokiem produkcji powyżej 1998),
 - b) uwzględnienie czasu eksploatacji, specyfikacja typu posiadanych monitorów (data produkcji i data instalacji),
 - c) typ i rodzaj centrali monitorującej z opisem zakresu monitorowanych parametrów.
2. Aktywność kliniki/oddziału w latach 2005 i 2006:
 - a) liczba hospitalizacji w oddziale/klinice,
 - b) liczba hospitalizacji w OIOK
 - c) liczba hospitalizacji z powodu ostrych zespołów wieńcowych z wyszczególnieniem zespołów z uniesieniem odcinka ST,
 - d) liczba i kwalifikacja lekarzy zatrudnionych w klinice/oddziale,
 - e) wysokość udziału własnego oferenta w kosztach zakupu / modernizacji aparatury
3. Liczba łóżek kardiologicznych oraz łóżek z intensywną opieką kardiologiczną w województwie przypadających na 100.000 mieszkańców województwa (wskaźnik dotyczy całej populacji, czyli łącznie dorosłych i dzieci), według stanu na dzień 1 marca 2007 roku.

Uwaga!

- Przedłożona oferta powinna zawierać spis załączonych dokumentów.
- Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane i parafowane przez oferenta. Kopie oryginalnych dokumentów powinny być uwierzytelnione przez oferenta podpisem potwierdzającym zgodność z oryginałem.
- Dokumenty przedłożone w ofercie będą stanowiły podstawę potwierdzenia spełnienia przez oferenta wymagań związanych z przystąpieniem do konkursu oraz oceny parametrów ośrodka.
- Oferty niekompletne, nieprawidłowo wypełnione lub zawierające błędne dane zostaną uznane w postępowaniu konkursowym za nieważne.
- Niedozwolone jest poprawianie lub uzupełnianie ofert.
- W wyjątkowych i uzasadnionych przypadkach komisja konkursowa może wystąpić do oferenta z prośbą o złożenie wyjaśnień lub przesłanie dodatkowych dokumentów, poza wymaganymi w ogłoszeniu o konkursie.
- Do oferty powinno być dołączone upoważnienie do podpisania oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez oferenta.
- Zastrzega się możliwość przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu lub unieważnienia konkursu.

Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać listownie na adres: **Ministerstwo Zdrowia Departament, Polityki Zdrowotnej ul. Miodowa 15 00-952 Warszawa** w nieprzekraczalnym terminie do dnia **07 kwietnia 2008 roku**, z adnotacją na kopercie: Konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej 2008 roku pt.: „Narodowy Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD 2006-2008”. **INTESYWNA OPIEKA KARDIOLOGICZNA – aparatura monitorująca.**

Załącznik nr 1

.....
pieczęć nagłówkowa oferenta

ZGŁOSZENIE OFERTOWE

Pełna nazwa oferenta	
Województwo	
Adres	
Numery telefonu i faxu	
Adres elektroniczny sekretariatu dyrektora	
Nazwisko i imię dyrektora	
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

Załącznik nr 2

Informacja o działalności oferenta prowadzonej w zakresie kardiologii

Informacja o wielkości i strukturze zasobów oferenta:			
Ogólna liczba łóżek w szpitalu			
Liczba oddziałów/klinik			
Liczba oddziałów/klinik kardiologicznych			
Liczba łóżek w oddziale (ach)/klinice (ach) kardiologii			
Kardiologiczne ambulatorium przyszpitalne (właściwe zakreślić)		TAK	NIE
Informacja o działalności oferenta			
Zakres działań	2006r	2007r	
Liczba hospitalizacji ogółem			
Liczba hospitalizacji w oddziale (ach)/klinice (ach) kardiologii			
Liczba hospitalizacji w OIOK			
Liczba hospitalizacji z powodu ostrych zespołów wieńcowych			
- w tym liczba hospitalizacji z powodu ostrych zespołów wieńcowych z uniesieniem odcinka ST i pacjentów z PCI			
Liczba porad w kardiologicznym ambulatorium przyszpitalnym			
Informacja o posiadanych/używanych systemach monitorowania*)			
Ogólna liczba monitorów w oddziale (ach)/klinice (ach)			
Ogólna liczba centrali w oddziale (ach)/klinice (ach)			
Charakterystyka posiadanych monitorów*)**)			
Typ	Rok produkcji	Rok instalacji	Tytuł własności/źródła pozyskania*)
Charakterystyka posiadanych centrali*)**)			
Typ	Rok produkcji	Rok instalacji	Tytuł własności/źródła pozyskania*)

*) Należy wymienić wszystkie systemy monitorujące będące w dyspozycji oferenta według stanu na dzień 1 stycznia 2008 r., z określeniem tytułu własności i źródła pozyskania, w tym: własność oferenta, dzierżawa, leasing, użyczenie (w przypadku innej formy należy ją przedstawić).

**) W przypadku istotnej dekapitalizacji posiadanej aparatury niezbędne jest załączenie dokumentu z autoryzowanego serwisu potwierdzającego stopień zużycia

Informacja o zatrudnieniu:

Liczba lekarzy zatrudnionych w oddziale (ach)/klinice (ach) kardiologii	
Liczba lekarzy ze specjalizacją z kardiologii zatrudnionych w oddziale (ach)/klinice (ach) kardiologii	
Liczba lekarzy ze specjalizacją z kardiologii zatrudnionych w OIOK	
Liczba pielęgniarek zatrudnionych w OIOK	

Data

.....

podpis i pieczęć dyrektora

Załącznik nr 3

Plan finansowo – rzeczowy

Zakres projektowanych zadań w ramach realizacji programu (wybrać właściwy)

1. Zakup aparatury monitorującej:

Szacunkowy koszt zestawu PLN

2. Modernizacja aparatury monitorującej:

Zakres modernizacji

.....
.....
.....

Szacunkowy koszt modernizacji PLN (wydatki majątkowe)

3. Deklarowany udział własny oferenta w zakupie lub modernizacji (10% całkowitej sumy zakupu) PLN

4. Uzasadnienie wniosku z charakterystyką potrzeb uzasadniających celowość posiadania wnioskowanej aparatury.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Pieczęć i podpis głównego księgowego

.....
Pieczęć i podpis dyrektora

Data