

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

Warszawa, 06.03.2008 r.

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.

Głównym celem w dziedzinie kardiologii jest poprawa dostępności do nowoczesnych, wyskospecjalistycznych metod diagnostycznych i terapeutycznych, co najmniej do poziomu średnich wskaźników europejskich, z wyrównaniem dostępu do tych procedur niezależnie od miejsca zamieszkania.

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatorów w 2008 roku zadania obejmującego poprawę dostępności do badań echokardiograficznych.

Elementem programu finansowanym przez Ministerstwo Zdrowia jest **zakup lub modernizacja aparatury echokardiograficznej średniej klasy.**

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. Wyciąg z KRS, statut jednostki oraz kopię rejestru zakładu opieki zdrowotnej prowadzonego przez wojewodę lub Ministra Zdrowia, potwierdzone za zgodność z oryginałem;
4. Uwierzytelnioną kopię aktualnej polisy ubezpieczenia OC;
5. Pisemną zgodę oferenta na przeprowadzenie kontroli i udostępnienie dokumentów umożliwiających weryfikację podanych w ofercie danych.

Wymagania stawiane oferentom:

1. Klinika/oddział (jednostka) zapewnia kompleksową opiekę kardiologiczną.
2. W jednostce zatrudnionych jest co najmniej 2 kardiologów.
3. **Wymagany 10% udział własny oferenta w kosztach zakupu aparatury – potwierdzony stosownym oświadczeniem.**
4. Cena jednostkowa brutto wnioskowanego sprzętu nie może być niższa niż 3.500,00 zł.

Kryteria oceny ofert:

1. Dostępność do badań echokardiograficznych w województwie.
2. Liczba aparatów echokardiograficznych, w tym liczba aparatów zakupionych w ramach Programu POLKARD 2006-2008, będących w dyspozycji oferenta (w jednostce), stopień ich wykorzystania oraz dekapitalizacji.
3. Liczba i kwalifikacje lekarzy zatrudnionych przez oferenta.
4. Aktywność diagnostyczno-lecznicza oferenta, wyrażająca się w liczbie hospitalizacji, porad ambulatoryjnych i przeprowadzonych badań echokardiograficznych.
5. Wysokość udziału własnego oferenta w kosztach zakupu/modernizacji aparatury.

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 07.04.2008 r.** z dopiskiem na kopercie: „Konkurs ofert na realizację programu polityki zdrowotnej: **POLKARD 2007 r. - kardiologia dorosłych – echo średnia klasa.**”

.....
pieczęć nagłówkowa oferenta

ZGŁOSZENIE OFERTOWE

Pełna nazwa oferenta	
Województwo	
Adres	
Numery telefonu i faxu	
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 ZOZ

Data

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 kardiologii / klinice kardiologii				
Ambulatorium przyszpitalne (właściwe zakreślić)		TAK	NIE	
Informacja o działalności oferenta				
Zakres działań	2006r	2007r		
Liczba hospitalizacji ogółem				
Liczba hospitalizacji w oddziale kardiologicznym/klinice kardiologii				
Liczba porad ambulatoryjnych w zakresie kardiologii				
Liczba badań echokardiograficznych wykonanych u chorych hospitalizowanych w klinice / oddziale kardiologicznym				
Liczba badań echokardiograficznych wykonanych u chorych przyjmowanych w systemie ambulatoryjnym				
Łączna liczba wykonanych badań echokardiograficznych				
Liczba badań echokardiograficznych przezprzełykowych				
Liczba badań echokardiograficznych obciążeniowych				
Średni czas oczekiwania na badanie echokardiograficzne w systemie ambulatoryjnym w 2007r.				
Liczba badań / 1 aparat / liczba hospitalizacji w 2007r.				
Liczba badań / 1 aparat / liczba porad ambulatoryjnych w 2007r.				
Informacja o posiadanych / używanych echokardiografach*)				
Ogólna liczba echokardiografów używanych w szpitalu				
Ogólna liczba echokardiografów klinice / oddziale kardiologicznym				
Charakterystyka posiadanych / używanych echokardiografów w klinice/oddziale kardiologicznym*)				
Typ	Rok produkcji	Rok instalacji	Ilość wykonanych badań**)	Tytuł własności / źródła pozyskania*)
Charakterystyka posiadanych / używanych echokardiografów w szpitalu z wyłączeniem aplikującego oddziału, kliniki*)				
Typ	Rok produkcji	Rok instalacji	Ilość wykonanych badań**)	Tytuł własności / źródła pozyskania*)

Sprzęt echokardiograficzny w szpitalu aplikującym pozyskany w ramach Programu POLKARD 2006-2008	
--	--

Rodzaj sprzętu echokardiograficznego	Rok pozyskania

*) Należy wymienić wszystkie echokardiografy 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 / klinice kardiologii	
Liczba lekarzy ze specjalizacją z kardiologii	
Liczba lekarzy posiadających kwalifikacje do wykonywania badań echokardiograficznych*)	

*) Kwalifikacje lekarzy należy udokumentować poprzez załączenie kopii certyfikatów lub zaświadczeń o odbytych szkoleniach i kursach specjalistycznych

Data

.....
podpis i pieczęć dyrektora

Plan finansowo–rzeczowy

Zakres projektowanych zadań w ramach realizacji programu (wybrać właściwy)

1. Zakup echokardiografu

Szacunkowy koszt aparatu echokardiograficznego PLN

2. Modernizacja echokardiografu

Zakres modernizacji

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

Szacunkowy koszt modernizacji PLN (wydatki majątkowe)

3. Deklarowany udział własny oferenta w zakupie (10% kosztu ogólnego aparatu) PLN

4. Uzasadnienie wniosku z charakterystyką potrzeb uzasadniających celowość posiadania wnioskowanej aparatury i uwzględnieniem planowanego profilu badań.

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

.....
Pieczęć i podpis głównego księgowego

.....
Pieczęć i podpis dyrektora

Data