

OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 48 ust. 1 i 5 oraz art. 48b ust. 1 w zw. z ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.), Minister Zdrowia ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. *Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD* na lata 2017-2020 w zakresie zadania: **wyposażenie/ doposażenie w aparaty do diagnostyki ultrasonograficznej naczyń krwionośnych zakładów diagnostyki obrazowej** w roku 2019.

Złożenie oferty w konkursie jest możliwe tylko za pośrednictwem ePUAP. Oferta musi zostać złożona w formie pliku z rozszerzeniem „.pdf” oraz podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES¹. Przystępując do konkursu Oferent zobowiązuje się do złożenia oferty z pośrednictwem ePUAP oraz do prowadzenia dalszej korespondencji dotyczącej postępowania konkursowego w formie elektronicznej za pośrednictwem ePUAP lub poczty elektronicznej².

Oferta złożona w wersji papierowej pozostanie bez rozpatrzenia.

Ogłoszenie zawiera:

- **treść ogłoszenia**
- **załącznik nr 1 do ogłoszenia – Formularz Oferty (część I oferty – obligatoryjny)**
- **załącznik nr 2 do ogłoszenia – Kartę Oceny (część II oferty – obligatoryjny)**
- **załącznik nr 3 do ogłoszenia – Pełnomocnictwo do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (część III oferty – obligatoryjny)**
- **załącznik nr 4 do ogłoszenia – Ogólne Warunki Umowy**
- **załącznik nr 5 do ogłoszenia – Instrukcja złożenia oferty za pośrednictwem ePUAP**
- **załącznik nr 6 do ogłoszenia – Pełnomocnictwo (część IV oferty – fakultatywny)**

I. CELE OGÓLNE ZADANIA

Celem zadania jest dążenie do zapewnienia dostępu do najnowszych osiągnięć technicznych i technologicznych w zakresie diagnostyki oraz leczenia chorób układu serca oraz naczyń. Nowoczesna diagnostyka chorób układu krążenia oparta jest w głównej mierze o badania ultrasonograficzne, zapewniające możliwość oceny zarówno serca jak i tętnic oraz żył obwodowych.

¹ PAdES (PDF Advanced Electronic Signature) jest formatem kwalifikowanego podpisu elektronicznego właściwym do podpisywania plików z rozszerzeniem PDF.

² Na podstawie art. 78¹ kodeksu cywilnego (Dz.U. z 2018 r. poz. 1025, z późn. zm.) [§ 1. Do zachowania elektronicznej formy czynności prawnej wystarcza złożenie oświadczenia woli w postaci elektronicznej i opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym. § 2. Oświadczenie woli złożone w formie elektronicznej jest równoważne z oświadczeniem woli złożonym w formie pisemnej] oraz na podstawie art. 25 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylające dyrektywę 1999/93/WE [2. Kwalifikowany podpis elektroniczny ma skutek prawny równoważny podpisowi własnoręcznemu].

Przedmiotem dofinansowania w ramach zadania będzie zakup aparatów do diagnostyki ultrasonograficznej naczyń krwionośnych dla podmiotów posiadających w swojej strukturze zakład diagnostyki obrazowej, rozumiany jako: pracownia rentgenodiagnostyki ogólnej i/lub pracownia radiologii zabiegowej i/lub pracownia USG.

II. CELE SZCZEGÓŁOWE ZADANIA

Aparaty ultrasonograficzne, zapewniające możliwość obrazowania morfologicznego oraz oceny zaburzeń przepływu krwi są dzisiaj „złotym standardem” diagnostycznym u chorych z chorobami tętnic i żył obwodowych. Posiadanie tego rodzaju aparatów jest kluczowe dla ośrodków zajmujących się diagnostyką i leczeniem chorób tętnic oraz żył obwodowych.

Celem szczegółowym zadania jest wyposażenie/ doposażenie w aparaty do diagnostyki ultrasonograficznej naczyń krwionośnych zakładów diagnostyki obrazowej w roku 2019 podmiotów, które wykonują dużą liczbę badań USG obwodowych naczyń krwionośnych bądź dysponują aparatami w znacznym stopniu wyeksploatowanymi.

III. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatorów zadania pn. *wyposażenie/ doposażenie w aparaty do diagnostyki ultrasonograficznej naczyń krwionośnych zakładów diagnostyki obrazowej w roku 2019.*

Przez aparat do diagnostyki ultrasonograficznej naczyń krwionośnych rozumie się aparat USG, który umożliwia obrazowanie morfologiczne oraz ocenę zaburzeń przepływu krwi.

Realizatorem zadania może być podmiot leczniczy, w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz.U. z 2018 r. poz. 2190, z późn. zm.), w którego strukturze znajduje się zakład diagnostyki obrazowej, przez co rozumie się:

- pracownię rentgenodiagnostyki ogólnej,
- pracownię radiologii zabiegowej,
- pracownię USG.

Ponadto realizator zadania musi **spełniać pozostałe kryteria kwalifikacyjne**, określone w punkcie V. *Ograniczenia podmiotowe.*

IV. ZAKRES FINANSOWANIA

W ramach zadania będącego przedmiotem konkursu, przez Ministra Zdrowia finansowany jest koszt zakupu sprzętu wymienionego w punkcie I, pomniejszony o wkład własny oferentów, zadeklarowany w ofercie. W rozliczeniu otrzymanego dofinansowania z Ministerstwa Zdrowia

konieczne będzie również uwzględnienie danych w zakresie wysokości przychodów uzyskanych w roku obrotowym, zgodnie z art. 116 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, z późn. zm.). **W ramach zadania nie są finansowane koszty dostawy, zainstalowania sprzętu, dostosowania infrastruktury, serwisowania zakupionego sprzętu oraz szkoleń w zakresie obsługi sprzętu.**

Zakupiony sprzęt winien być przez 5 lat wykorzystywany wyłącznie do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie zawartego kontraktu z publicznym płatnikiem.

V. OGRANICZENIA PODMIOTOWE

Oferentem/Realizatorem³ zadania może zostać podmiot leczniczy, który:

1. Posiada w swojej strukturze:
 - a. **pracownię rentgenodiagnostyki ogólnej (kod resortowy – 7240) lub**
 - b. **pracownię radiologii zabiegowej (kod resortowy – 7230) lub**
 - c. **pracownię USG (kod resortowy – 7210).**

Posiadanie danego typu oddziału musi wynikać wprost z zapisów Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą – według kodu resortowego charakteryzującego specjalność komórki organizacyjnej, stanowiącego część VIII kodów charakteryzujących specjalność komórki organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, stanowiących załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. *w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania* (Dz.U. z 2019 r. poz. 173, z późn. zm.).

2. który **spełnia warunki** określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz.U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.), uprawniające do wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na sprzęcie objętym ogłoszeniem. Ewentualny późniejszy brak spełnienia tych warunków będzie rodził konsekwencje w zakresie opisanym w załączniku nr 4 do ogłoszenia pn. *Ogólne Warunki Umowy* (§ 5 ust. 18-21).

VI. OGRANICZENIE PRZEDMIOTOWE

— Wysokość dofinansowania zakupu sprzętu przez Ministra Zdrowia dla realizatora, wyłonionego w drodze postępowania konkursowego, stanowi nie więcej niż 85% ceny tego sprzętu, przy jednoczesnym zastrzeżeniu, że **maksymalny poziom dofinansowania**

³ Przez realizatora należy rozumieć podmiot, który został wyłoniony w postępowaniu konkursowym, zawarł umowę na realizację zadania oraz otrzymał środki publiczne na realizację zadania.

zakupu aparatu do diagnostyki ultrasonograficznej naczyń krwionośnych nie może przekroczyć kwoty 400 000,00 zł/ jedną sztukę sprzętu wymienionego w punkcie I. Cele ogólne zadania.

- Wysokość zadeklarowanego w *Planie Rzeczowo-Finansowym na rok 2019 (stanowiącym część nr II załącznika nr 1 do niniejszego ogłoszenia pn. Formularz Oferty)* udziału własnego w realizacji zadania (wyrażonego w procentach, nie mniejszego niż 15%) **jest wiążąca jako minimalny udział własny** i nie podlega obniżeniu w dalszych etapach postępowania konkursowego, w przypadku wyboru podmiotu na realizatora zadania, jak również w trakcie realizacji umowy.
- Wysokość przyznanych środków finansowych na realizację zadania może być niższa niż wnioskowana w ofercie konkursowej.

WAŻNE! Sprzęt, o którym mowa w punkcie I. zostanie zakupiony z zastosowaniem trybu zgodnego z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986, z późn. zm.) za pośrednictwem Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia⁴. Oferent wyłoniony na realizatora zadania, zobowiązany będzie do rozpoczęcia udzielania na zakupionym sprzęcie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie kontraktu z publicznym płatnikiem, w terminie nie później niż do dnia **30 kwietnia 2020 r.**

- Realizator zadania wyłoniony w wyniku postępowania konkursowego zobowiązany będzie do zapłaty za zakup sprzętu do dnia **31 grudnia 2019 r.** wyłoniłemu wykonawcy w drodze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub dostawcy wyłoniłemu w trybie zapytania ofertowego (jeżeli dotyczy), co najmniej w wysokości środków stanowiących dofinansowanie Ministra Zdrowia w zakupie sprzętu.

W przypadku nieprzekazania otrzymanych środków stanowiących dofinansowanie Ministra Zdrowia wykonawcy wyłoniłemu w drodze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub dostawcy wyłoniłemu w trybie zapytania ofertowego (jeżeli dotyczy) do dnia 31 grudnia 2019 r., realizator zadania będzie zobowiązany do ich zwrotu na rachunek bankowy Ministerstwa Zdrowia do dnia **15 stycznia 2020 r.**, wraz z odsetkami naliczanymi zgodnie z postanowieniami zawartymi w *Ogólnych Warunkach Umowy*, stanowiących załącznik nr 4 do ogłoszenia.

⁴ W przypadku decyzji Ministra Zdrowia o m.in. przyznaniu dodatkowych środków na realizację zadania i rozszerzeniu listy realizatorów o Oferentów z listy rezerwowej dopuszcza się możliwość dokonania za zgodą Ministra Zdrowia zakupu sprzętu od dostawcy wyłonionego w ramach przeprowadzonego samodzielnie przez Oferenta postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Ostateczna informacja o sposobie zakupu sprzętu w ww. zaistniałych okolicznościach zostanie przekazana indywidualnie wybranym Oferentom. Jeżeli tryb udzielenia zamówienia publicznego nie znajduje zastosowania, dostawca sprzętu, o którym mowa w punkcie I., zostanie wyłoniony przez Oferenta wybranego na realizatora w trybie zapytania ofertowego skierowanego przynajmniej do 2 podmiotów.

- Spełnienie wymagań konkursowych musi nastąpić dla danej jednostki organizacyjnej Oferenta, w której docelowo zostanie zainstalowany sprzęt zakupiony w ramach realizacji zadania.

VII. LISTA WYMAGAŃ FORMALNYCH

1. Prawidłowo wypełniony **Formularz Oferty**, stanowiący **załącznik nr 1** do ogłoszenia (wraz z wypełnieniem wszystkich części składających się na formularz oferty), w tym:
 - A. **Zgłoszenie Ofertowe**, sporządzone zgodnie ze wzorem określonym w części nr I Formularza Oferty;
 - B. **Plan rzeczowo-finansowy** związany z realizacją zadania, sporządzony zgodnie ze wzorem określonym w części nr II Formularza Oferty, zawierający w szczególności:
 - a) rodzaj sprzętu (aparatury), którego zakup planowany jest w ramach realizacji zadania objętego konkursem ofert,
 - b) harmonogram realizacji zadania objętego konkursem ofert,
 - c) szczegółową kalkulację kosztów wykonania zadania objętego konkursem ofert (w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku),
 - b) udział własny Oferenta w realizacji zadania.

Uwaga! W przypadku wyłonienia Oferenta na realizatora zadania podany szacunkowy koszt zakupu sprzętu wskazany w Formularzu Oferty w części nr II w kolumnie 4 zostanie wpisany do umowy i będzie stanowił podstawę do określenia maksymalnej wysokości środków publicznych możliwych do otrzymania na realizację zadania oraz do określenia ostatecznej wysokości dofinansowania z Ministerstwa Zdrowia (patrz załączniki do ogólnych warunków umowy nr: 1, 2, 3, 4 i 8). Szacunkowy koszt powinien odzwierciedlać aktualne ceny rynkowe a jego wysokość powinna być jak najbardziej zbliżona do docelowej ceny zakupu danego sprzętu.

- C. **Informacja na temat działalności Oferenta**, złożona zgodnie ze wzorem, określonym w części nr III Formularza Oferty;
- D. **Informacja o wyposażeniu Oferenta** w sprzęt będący przedmiotem konkursu, złożona zgodnie ze wzorem określonym w części nr IV, z uwzględnieniem wszystkich posiadanych pracowni rentgenodiagnostyki ogólnej, pracowni radiologii zabiegowej oraz pracowni USG, znajdujących się w strukturze podmiotu;

E. **Oświadczenie** do ogłoszenia, złożone zgodnie ze wzorem, określonym w części nr V Formularza Oferty, odnośnie:

- a) łącznej wysokości przychodów podmiotu wykonującego działalność leczniczą z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych uzyskanych w poprzednim roku obrotowym w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o *świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*;
- b) łącznej wysokości przychodów z działalności leczniczej z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków innych niż publiczne, uzyskanych w poprzednim roku obrotowym w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o *świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*;
- c) posiadania (bądź nieposiadania) przychodów z innych źródeł na realizację zadań tego samego rodzaju, co zadanie stanowiące przedmiot konkursu, uwzględniające również działalność spółek względem Oferenta dominujących lub zależnych w rozumieniu art. 4 pkt 14 i 15 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o *ofercie publicznej i warunkach wprowadzenia instrumentów finansowych do zorganizowanego systemu obrotu oraz o spółkach publicznych* (Dz.U. z 2018 r. poz. 512, z późn. zm.), wraz ze wskazaniem ich źródła oraz wysokości;
- d) tego, iż w przypadku wyłonienia podmiotu na realizatora zadania, zakupiony sprzęt nie będzie stanowił przedmiotu dofinansowania w ramach środków europejskich;
- e) zapoznania się z treścią ogłoszenia;
- f) zapoznania się z treścią programu polityki zdrowotnej pn. *Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020*;
- g) posiadania aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą);
- h) posiadania umowy z publicznym płatnikiem w przedmiocie finansowania świadczeń opieki zdrowotnej – ambulatoryjna opieka specjalistyczna;
- i) spełniania (bądź niespełniania) warunków określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o *świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz.U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.), uprawniających do wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej finansowych ze środków publicznych na sprzęcie objętym ogłoszeniem;

- j) spełniania wymagań niezbędnych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na zakupionym sprzęcie, w tym: o posiadaniu kadry specjalistów uprawnionych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na sprzęcie będącym przedmiotem konkursu, zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. *w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej* (Dz. U. z 2016 r., poz. 357, z późn. zm.) oraz o posiadaniu infrastruktury i wyposażenia umożliwiających uruchomienie oraz rozpoczęcie udzielania na zakupionym sprzęcie świadczeń opieki zdrowotnej do dnia 30 kwietnia 2020 r.;
- k) posiadania (bądź nieposiadania) akredytacji, wydanej na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. *o akredytacji w ochronie zdrowia* (Dz. U. z 2016 r. poz. 2135, z późn. zm.);
- l) posiadania (bądź nieposiadania) certyfikatu zgodności z normą EN 15224 – Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością lub innych certyfikatów ISO, które swoim zakresem obejmują udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w pracowni rentgenodiagnostyki ogólnej/ pracowni radiologii zabiegowej/ pracowni USG;
- m) prawdziwości danych zawartych w ofercie;
- n) zgodności danych zawartych we wniosku o dofinansowanie składanym w wersji elektronicznej ze stanem faktycznym i prawnym oraz o tym, że składający wniosek o dofinansowanie jest uprawniony do reprezentowania Oferenta;
- o) świadomości skutków niezachowania wskazanej formy komunikacji oraz zobowiązaniu się do prowadzenia elektronicznej korespondencji dotyczącej postępowania konkursowego oraz – w przypadku wyboru na realizatora zadania – dalszej korespondencji dotyczącej zawarcia i realizacji umowy; świadomości, iż oferta złożona w wersji papierowej pozostanie bez rozpatrzenia;
- p) tego, czy zawarte w ofercie informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorcy w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. *o dostępie do informacji publicznej* (Dz.U. z 2018 r. poz. 1330, z późn. zm.) i podlegają wyłączeniu od udostępniania innym podmiotom;
- q) prowadzenia odrębnej ewidencji księgowej dla zadań realizowanych w ramach umowy w przypadku wyłonienia na realizatora zadania;
- r) prowadzenia odrębnej ewidencji świadczeń wykonanych na przedmiotowym sprzęcie, w formie liczby świadczeń na nim udzielonych

oraz liczby pacjentów, którym udzielono świadczeń na danym sprzęcie, w przypadku wyłonienia na realizatora zadania;

- s) dokonania zakupu aparatury i sprzętu w trybie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – *Prawo zamówień publicznych* (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986, z późn. zm.) za pośrednictwem Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia, w przypadku wyłonienia na realizatora zadania;
 - t) zobowiązania się do uczestnictwa podmiotu w zakupie wspólnym procedowanym przez Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia, w przypadku wyłonienia na realizatora zadania;
 - u) uczestnictwa wskazanego przedstawiciela podmiotu w spotkaniach Komisji Przetargowej, powołanej przez Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, niezwłocznym udzielaniu odpowiedzi na pytania wpływające w toku postępowania i udziału w posiedzeniach Krajowej Izby Odwoławczej w przypadku wniesienia odwołania;
 - v) zobowiązania się Oferenta do bieżącego zapoznawania się z informacjami na temat postępowania konkursowego, zamieszczanymi na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia (<https://www.gov.pl/web/zdrowie/program-profilaktyki-i-leczenia-chorob-ukladu-sercowo-naczyniowego-polcard-na-lata-2017-2020-ogloszenia2>), co najmniej do dnia publikacji ogłoszenia o wyborze realizatora/realizatorów zadania;
 - w) tego, iż wszelkie dane finansowe zawarte w ofercie zostały potwierdzone przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń finansowych (osobę odpowiedzialną za prowadzenie ksiąg rachunkowych);
 - x) świadomości odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.
2. Prawidłowo wypełniona **Karta Oceny**, stanowiąca **załącznik nr 2** do ogłoszenia, zgodnie z instrukcją zawartą w punkcie XI. *Instrukcja wypełnienia KARTY OCENY*.
 3. Prawidłowo wypełnione **Pełnomocnictwo do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zakup aparatu do diagnostyki ultrasonograficznej naczyń krwionośnych dla zakładów diagnostyki obrazowej** przez Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia, złożone na formularzu stanowiącym **załącznik nr 3** do ogłoszenia.
 4. **Pełnomocnictwo do złożenia oferty i podpisywania dokumentów w imieniu Oferenta**, w tym do podpisywania oświadczeń i załączników, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Oferenta, złożone zgodnie ze wzorem,

określonym **załączniku nr 6** do ogłoszenia (część nr IV oferty – fakultatywna).
ZAŁĄCZNIK NALEŻY ZŁOŻYĆ TYLKO JEŻELI DOTYCZY.

UWAGA! Każdy załącznik nr 1, 2, 3 oraz 6 (jeżeli dotyczy) do ogłoszenia musi zostać oddzielnie podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta.

VIII. SPOSÓB OCENY OFERT

1. W pierwszej kolejności oceniane jest spełnienie wymagań określonych w punkcie V. *Ograniczenia podmiotowe* oraz w punkcie VII. *Lista wymagań formalnych* ogłoszenia oraz prawidłowość wypełnienia załączników (w szczególności sprawdzane jest: wypełnienie **wszystkich** pól w tabelach, zgodności osób upoważnionych do reprezentacji oferenta z KRS, zgodność złożonego formularza oferty ze wzorem z ogłoszenia, poprawność wyliczeń itp.).
2. W drugiej kolejności oceniane jest spełnienie wymagań merytorycznych stawianych Oferentom. Punkty dla Oferentów będą przyznawane w oparciu o kryteria oceny ofert. Do oceny merytorycznej zostaną dopuszczone jedynie oferty spełniające wymagania określone w punkcie V. *Ograniczenia podmiotowe* oraz w punkcie VII. *Lista wymagań formalnych* ogłoszenia, z kompletnymi i prawidłowo wypełnionymi załącznikami.
3. W przypadku niespełniania wymagań formalnych, Oferent może uzupełnić stwierdzone braki formalne w terminie 5 dni od dnia opublikowania na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia (<https://www.gov.pl/web/zdrowie/program-profilaktyki-i-leczenia-chorob-ukladu-sercowo-naczyniowego-polcard-na-lata-2017-2020-ogloszenia2>) listy oferentów spełniających i niespełniających warunki formalne, która zawiera informację o wskazanym trybie oraz terminie uzupełnienia braków formalnych oferty. **Braki formalne należy uzupełnić elektronicznie, poprzez przesłanie uzupełnienia w formie pliku z rozszerzeniem „.pdf” podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES za pośrednictwem wskazanego w punkcie XIII. Termin i miejsce składania oferty adresu skrzynki ePUAP.**
4. W przypadku wystąpienia niejasności, w zakresie treści złożonej oferty, Oferent może zostać wezwany do złożenia wyjaśnień – **wezwanie wysyłane jest przy wykorzystaniu wskazanych w ofercie danych kontaktowych (adres e-mail/ ePUAP). Wyjaśnienia należy przekazać elektronicznie, poprzez przesłanie wyjaśnień w formie pliku z rozszerzeniem „.pdf” podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES za pośrednictwem wskazanego w punkcie XIII. Termin i miejsce składania oferty adresu skrzynki ePUAP Ministerstwa Zdrowia.**

5. Oferty będą rozpatrywane zgodnie z zarządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2018 r. *w sprawie prowadzenia prac nad opracowaniem i realizacją programów polityki zdrowotnej oraz wyłaniania realizatorów innych programów realizowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia* (Dz.Urz.Min.Zdrow. z 2018 r. poz. 30, z późn. zm.).

IX. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Zdeklarowany w części nr II Formularza Oferty udział własny w kosztach zakupu aparatu do diagnostyki ultrasonograficznej naczyń krwionośnych (0-4 pkt.); Wyżej punktowane będą podmioty deklarujące większy udział własny w zakupie sprzętu.
2. Fakt posiadania bądź nieposiadania aparatu do diagnostyki ultrasonograficznej obwodowych naczyń krwionośnych (0-2 pkt); Wyżej punktowane będą podmioty, które nie posiadają w swoich zasobach aparatu do diagnostyki ultrasonograficznej obwodowych naczyń krwionośnych.
3. Wiek najstarszego posiadanego aparatu do diagnostyki ultrasonograficznej obwodowych naczyń krwionośnych (0-2 pkt); Wyżej punktowane będą podmioty, które posiadają aparat do diagnostyki ultrasonograficznej obwodowych naczyń krwionośnych starszy niż 7 lat.
4. Stosunek liczby badań USG obwodowych naczyń krwionośnych, wykonanych w szpitalu do wszystkich posiadanych aparatów do diagnostyki ultrasonograficznej obwodowych naczyń krwionośnych w roku 2018, wyliczony na podstawie danych przedstawionych w części nr III Formularza Oferty (0-3 pkt); Wyżej punktowane będą podmioty, które wykazały wyższy stosunek liczby badań USG obwodowych naczyń krwionośnych do wszystkich posiadanych aparatów do diagnostyki ultrasonograficznej.
5. Określenie, czy aparat/ aparaty do diagnostyki ultrasonograficznej obwodowych naczyń krwionośnych znajdujący/ znajdujące się na wyposażeniu Oferenta wykorzystywany jest/ wykorzystywane są do przeprowadzania wyłącznie procedur diagnostycznych czy zarówno procedur diagnostycznych, jak i zabiegowych (0-2 pkt). Wyżej punktowane będą podmioty, które deklarują, że ww. sprzęt jest wykorzystywany do procedur diagnostycznych oraz zabiegowych.
6. Stosunek liczby lekarzy, zatrudnionych w podmiocie Oferenta, którzy w roku 2018 wykonali przynajmniej 1000 udokumentowanych badań USG, do liczby posiadanych aparatów USG, wyliczony na podstawie danych przedstawionych w części nr III Formularza Oferty (0-2 pkt). Wyżej punktowane będą podmioty, które wykazały wyższy stosunek liczby lekarzy, którzy wykonali przynajmniej 1000 badań USG do wszystkich posiadanych aparatów do USG.

7. Posiadanie obowiązującego certyfikatu akredytacyjnego wydanego na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia na podstawie informacji określonych w części nr V Formularza Oferty (0-2 pkt); Punkty przyznawane będą jedynie podmiotom posiadającym obowiązujący certyfikat akredytacyjny.
8. Posiadanie obowiązującego certyfikatu zgodności z normą EN 15224 – Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością lub innych certyfikatów ISO, które swoim zakresem obejmują udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na sprzęcie objętym ogłoszeniem na podstawie informacji określonych w części nr V Formularza Oferty (0-1 pkt); Punkty przyznawane będą podmiotom posiadającym jeden z ww. certyfikatów.

X. KRYTERIA PODZIAŁU ŚRODKÓW

1. Liczba punktów wynikająca z oceny ofert.
2. Zaplanowane środki finansowe na realizację zadania będącego przedmiotem konkursu w 2019 r.

W przypadku uzyskania przez różnych Oferentów takiej samej liczby punktów, kryterium rozstrzygającym będzie stosunek liczby aparatów do diagnostyki ultrasonograficznej obwodowych naczyń krwionośnych (rok produkcji 2011 i starszy) do wszystkich posiadanych aparatów do diagnostyki ultrasonograficznej obwodowych naczyń krwionośnych, na których wykonywane są badania w szpitalu, a następnie stosunek liczby badań USG obwodowych naczyń krwionośnych, wykonanych w szpitalu w roku 2018 do wszystkich posiadanych aparatów do diagnostyki ultrasonograficznej obwodowych naczyń krwionośnych.

XI. INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA KARTY OCENY

Karta oceny stanowi załącznik do oferty i jest elementem niezbędnym do dokonania oceny merytorycznej oferty. Planuje się automatyczne zaczytywanie złożonych ofert, dlatego ważne jest kompletne wypełnienie Karty oceny, która będzie zaczytywana automatycznie. Karta oceny musi zostać podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES, tak jak pozostała część oferty.

WAŻNE!

1. W celu identyfikacji jednostki należy podać we wskazanym miejscu pełną nazwę oferenta wraz z adresem. Dane te należy wpisać wielkimi literami, np.: SZPITAL POWIATOWY NR 5 W WARSZAWIE, UL. DŁUGA 10, 00-090 WARSZAWA.
2. W Karcie oceny należy zaznaczyć **wyłącznie jeden wariant odpowiedzi** dla każdego stwierdzenia, poprzez zaznaczenie pola przy właściwym wariantcie odpowiedzi. Wybrany wariant odpowiedzi musi być zgodny z informacjami podanymi w tym zakresie w ofercie oraz stanem faktycznym i prawnym.

3. W Karcie oceny należy podawać dane łącznie dla wszystkich posiadanych pracowni rentgenodiagnostyki ogólnej/ pracowni radiologii zabiegowej/ pracowni USG.

Kartę oceny należy dołączyć do oferty jako osobny plik – załącznik nr 2, zgodnie z instrukcją stanowiącą załącznik nr 5 do ogłoszenia.

XII. SPOSÓB SPORZĄDZENIA OFERTY

Ofertę sporządza się poprzez wypełnienie:

- załącznika nr 1 do ogłoszenia – **Formularza oferty**,
- załącznika nr 2 do ogłoszenia – **Karty Oceny**,
- załącznika nr 3 do ogłoszenia – **Pełnomocnictwa do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**;

oraz ewentualnie:

- załącznika nr 6 do ogłoszenia – **Pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy)**.

Formularz oferty, Karta oceny oraz Pełnomocnictwa muszą zostać **oddzielnie** podpisane certyfikatem kwalifikowanym w odpowiednim formacie PAdES przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta. Ofertę składa się wyłącznie w wersji elektronicznej za pośrednictwem ePUAP w formacie „pdf” (należy podpisać wypełnione załączniki do ogłoszenia). **Nie należy składać drukowanych i następnie skanowanych załączników do ogłoszenia (podpisywany jest skan), stanowiących ofertę.**

Ofertę należy opisać „**Konkurs ofert POLKARD USG ZDO 2019 – [NAZWA MIEJSCOWOŚCI], [NAZWA ULICY]**”⁵ – nazwa ta powinna zostać umieszczona w polu dotyczącym tytułu pisma, które wypełnić należy w trakcie przygotowywania pisma ogólnego do podmiotu publicznego. *Instrukcja złożenia oferty za pośrednictwem ePUAP* stanowi załącznik nr 5 do ogłoszenia.

W taki sam sposób składa się uzupełnienia braków formalnych, wyjaśnienia w trakcie oceny merytorycznej ofert oraz inne wymagane dokumenty w trakcie postępowania konkursowego oraz w przypadku wyboru na realizatora zadania, dalszej korespondencji dotyczącej zawarcia i realizacji umowy.

⁵ Przykład prawidłowo opisanej oferty: „Konkurs ofert POLKARD USG ZDO 2019 – WARSZAWA, UL. DŁUGA”

XIII. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERTY

Ofertę należy złożyć za pośrednictwem ePUAP w nieprzekraczalnym terminie do **końca dnia 12 czerwca 2019 r. tj. do godz. 23.59.**

Adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP Ministerstwa Zdrowia właściwej do złożenia oferty i korespondencji w trakcie postępowania konkursowego:

- dla osób prawnych oraz jednostek posiadających zdolność prawną, w tym podmiotów leczniczych: **/8tk37sxx6h/konkursy (skrzynka dedykowana konkursom)**
- dla osób fizycznych reprezentujących oferenta i składających ofertę w imieniu podmiotu: **/8tk37sxx6h/SkrytkaESP (skrzynka Ministerstwa Zdrowia)**

Więcej informacji o elektronicznym załatwianiu spraw poprzez serwis ePUAP dostępne jest pod adresem: <https://www.gov.pl/web/cyfryzacja/serwis-epuap>.

W przypadku braku możliwości przekazania oferty na adres skrzynki **/8tk37sxx6h/konkursy (brak wyświetlenia)** możliwe jest wybranie następnego właściwego adresu skrzynki podawczej: **/8tk37sxx6h/SkrytkaESP**

O zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu oferty na adres skrzynki ePUAP Ministerstwa Zdrowia właściwej do złożenia oferty i korespondencji w trakcie postępowania konkursowego. Za dzień złożenia oferty w ogłaszanym konkursie uznawana jest data doręczenia dokumentów do urzędu widniejąca na Urzędowym Poświadczeniu Przedłożenia. Oferty, które wpłyną po upływie ww. terminu, tj. z datą późniejszą niż 12 czerwca 2019 r. podlegają odrzuceniu od którego nie przysługuje odwołanie i nie będą rozpatrywane.

NIE DOPUSZCZA SIĘ SKŁADANIA WIĘCEJ NIŻ JEDNEJ OFERTY PRZEZ OFERENTA!

W przypadku, jeżeli Oferent złoży w ramach tego samego postępowania konkursowego więcej niż jedną ofertę ocenie podlegać będzie tylko oferta, która została złożona jako pierwsza.

Jeżeli oferta, która została złożona zawiera błędy ich usunięcie jest możliwe wyłącznie w przypadku stwierdzenia takiej konieczności przez komisję konkursową.

Dodatkowe informacje, wyłącznie w zakresie poprawności złożenia oferty z wyłączeniem merytorycznej treści, można uzyskać pod numerem tel. 882 358 828 lub (0-22) 699 65 71, od poniedziałku do piątku, w godz. 14.00-16.00. Pozostałe informacje będą udzielane zgodnie z pkt. 6 w części: Uwaga.

UWAGA

1. Ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia listę ofert spełniających warunki formalne oraz listę ofert niespełniających tych warunków, zawierającą wskazanie braków formalnych oraz informacje o:
 - a. terminie 5 dni roboczych, w którym Oferent może uzupełnić w formie elektronicznej braki formalne poprzez przesłanie uzupełnienia w formie pliku z rozszerzeniem „.pdf” podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta za pośrednictwem adresu skrzynki ePUAP właściwego do złożenia oferty i korespondencji w trakcie postępowania konkursowego; bieg terminu rozpoczyna się od dnia następującego po dniu zamieszczenia listy w siedzibie i na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia (art. 111 § 2 *Kodeksu cywilnego*);
 - b. tym, że o zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu uzupełnienia na adres skrzynki ePUAP Ministerstwa Zdrowia właściwej do złożenia oferty i korespondencji w trakcie postępowania konkursowego, przy czym za dzień złożenia uzupełnienia uznawana jest data doręczenia dokumentów do urzędu widniejąca na Urzędowym Poświadczeniu Przedłożenia; w przypadku niedotrzymania przez Oferenta ww. terminu złożona oferta podlega odrzuceniu od którego nie przysługuje odwołanie.
2. Ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia informację o terminie i zasadach uczestnictwa Oferentów w pierwszym posiedzeniu Komisji Konkursowej.
3. Ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia listę wyłonionych realizatorów zadania wraz z przyznanym dofinansowaniem.
4. Ogłaszający zastrzega możliwość przesunięcia terminu składania ofert, terminu uzupełnienia braków formalnych, odwołania konkursu lub unieważnienia konkursu.
5. Informacja o przesunięciu terminu składania ofert, terminu uzupełnienia braków formalnych, odwołaniu konkursu albo unieważnieniu konkursu jest zamieszczana na stronie internetowej urzędu zapewniającego obsługę administracyjną ministra właściwego do spraw zdrowia (w miejscu publikacji ogłoszeń o konkursie ofert).
6. Wyjaśnienia w zakresie treści ogłoszenia o konkursie ofert oraz w zakresie treści oferty, udzielane będą na wniosek jednostki/ Oferenta. Wniosek, o którym mowa powyżej, winien zostać przesłany drogą elektroniczną na adres poczty: dep-doci@mz.gov.pl w formie pliku

z rozszerzeniem „.pdf” podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta. We wniosku winien być zawarty numer telefonu kontaktowego do osoby właściwej w sprawie udzielenia wyjaśnień. Odpowiedź na wniosek może zostać udzielona drogą elektroniczną w formie wiadomości elektronicznej e-mail lub telefonicznie na wskazany numer kontaktowy we wniosku.

7. Przystąpienie do postępowania konkursowego nie jest uwarunkowane wpłaceniem/ zabezpieczeniem wpłaty wadium przez Oferenta.
8. Ogłaszający zastrzega sobie prawo do częściowego uwzględnienia oferty konkursowej (dotyczy wartości środków, o które zabiega Oferent).
9. W sytuacji, o której mowa w pkt 8, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu Oferenci wskazani jako wybrani realizatorzy prześlą, bez osobnego wezwania do siedziby Ogłaszającego (na adres ePUAP Ministerstwa Zdrowia właściwy do złożenia oferty i korespondencji w trakcie postępowania konkursowego), dokumenty wypełnione w sposób dostosowujący złożoną ofertę (część nr II **Plan rzeczowo-finansowy na rok 2019** załącznika nr 1 – **Formularz oferty**) do wysokości przyznanych środków publicznych (zmniejszenie liczby planowanego do zakupu sprzętu, zwiększenie udziału własnego albo zakup tańszego sprzętu).
10. Ogłaszający zastrzega, iż nie wszyscy Oferenci, którzy spełnią wymagania, mogą zostać uwzględnieni przy podziale środków przeznaczonych na realizację przedmiotowego zadania. W przypadku braku możliwości przekazania środków publicznych wszystkim Oferentom spełniającym kryteria określone w ogłoszeniu, zostanie utworzona lista rezerwowa, z której w przypadku przyznania dodatkowego finansowania zadania za zgodą ministra właściwego do spraw zdrowia wyłonieni zostaną kolejni realizatorzy. Informacja o wyłonieniu kolejnych realizatorów zostanie przekazana indywidualnie wybranym podmiotom.
11. **Załącznik nr 4** do ogłoszenia stanowi informację o Ogólnych Warunkach Umowy, jaka zostanie zawarta z wybranymi w konkursie realizatorami zadania. Zapisy Ogólnych Warunków Umowy nie podlegają negocjacji.