

Warszawa, 21 maja 2026 r.

OGŁOSZENIE

Minister Zdrowia ogłasza **konkurs ofert**¹ na wybór realizatorów zadania Narodowego Programu Chorób Układu Krążenia na lata 2022-2032 pn. „**Dofinansowanie zakupu aparatu do krążenia pozaustrojowego (urządzenia płuco-serce) z wyposażeniem**” w 2026 r., zwany dalej „**konkursem**”.

Dokumentacja konkursu zawiera treść niniejszego ogłoszenia, zwanego dalej „Ogłoszeniem”, oraz następujące załączniki:

- 1) załącznik nr 1 do Ogłoszenia – Informacja o ogólnych warunkach umowy,
- 2) załącznik nr 2 do Ogłoszenia – Wytyczne w zakresie możliwości dofinansowania wydatków w ramach konkursu.

I. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu, zgodnie z działaniem nr 18 Narodowego Programu Chorób Układu Krążenia na lata 2022-2032, ustanowionego uchwałą nr 247 Rady Ministrów z dnia 6 grudnia 2022 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego pod nazwą „Narodowy Program Chorób Układu Krążenia” na lata 2022-2032 (M.P. z 2022 r. poz. 1265 z późn. zm.), zwanym dalej „NPChUK”, **jest poprawa dostępu do chirurgicznego leczenia chorób układu krążenia (dalej ChUK), a w szczególności ciężkich wad serca, poprzez wymianę wyeksploatowanych aparatów do krążenia pozaustrojowego (urządzeń płuco-serce) z wyposażeniem, wykorzystywanych podczas operacji kardiochirurgicznych**, w celu poprawy bezpieczeństwa i ciągłości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej oraz zapewnienia odpowiednich warunków do realizacji wysokospecjalistycznych procedur kardiochirurgicznych.

2. Na potrzeby przedmiotowego konkursu pod pojęciem:

¹ Na podstawie uchwały nr 247 Rady Ministrów z dnia 6 grudnia 2022 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego pod nazwą „Narodowy Program Chorób Układu Krążenia na lata 2022-2032” (M.P. z 2022 r. poz. 1265 z późn. zm.), zgodnie z którą Minister może powierzyć realizację poszczególnych zadań lub działań z zakresu NPChUK realizatorowi wybranemu w trybie konkursu ofert, o którym mowa w art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm.).

- 1) wyrobu medycznego - rozumie się aparaturę medyczną wraz z niezbędnym wyposażeniem, o której mowa w części II Ogłoszenia;
- 2) wymiany wyeksploatowanych wyrobów medycznych - rozumie się wymianę aparatury medycznej wraz z niezbędnym wyposażeniem, której **wiek, liczony od momentu rozpoczęcia przez danego Oferenta udzielania za jej pomocą świadczeń zdrowotnych do dnia 31 grudnia 2026 r., będzie wynosił co najmniej 10 lat (wg daty dziennej), na nową aparaturę medyczną wraz z niezbędnym wyposażeniem.**
3. Do konkursu przystąpić mogą podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające w danej lokalizacji świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na podstawie umowy zawartej z NFZ w zakresie:
 - dla podmiotów realizujących świadczenia dla pacjentów pediatrycznych, tj. do 18 r. ż. (tj. spełniających wszystkie warunki z lit. a i b):
 - a) 03.4602.022.02 - operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dzieci do lat 18 w leczeniu szpitalnym;
 - b) 03.4657.022.02 - operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1 roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanego przewodu tętniczego Botalla w leczeniu szpitalnym.
 - dla podmiotów realizujących świadczenia dla pacjentów pełnoletnich: (tj. spełniających warunki z lit. c lub d):
 - c) 03.4601.033.02 - operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych **lub**,
 - d) 03.4601.021.02 - operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych w leczeniu szpitalnym.

- według stanu na dzień złożenia Oferty.

II. ZAKRES DOFINANSOWANIA PRZEDMIOTU KONKURSU

W ramach konkursu Minister Zdrowia dofinansuje zadania obejmujące realizację inwestycji dotyczącej wymiany wyeksploatowanych wyrobów medycznych podmiotów leczniczych, o których mowa w części I pkt 3 Ogłoszenia, zwanych dalej „podmiotami leczniczymi”. Oferent

jest zobowiązany do zadeklarowania w ofercie konkursowej wkładu własnego i wniesienia go w celu częściowego pokrycia kosztów realizacji inwestycji, będącej przedmiotem konkursu.

W ramach konkursu może zostać dofinansowany zakup aparatu do krążenia pozaustrojowego (urządzenia płuco-serce) przeznaczonego do realizacji świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie kardiologii lub kardiologii dziecięcej, w szczególności podczas operacji wymagających zastosowania krążenia pozaustrojowego.

Maksymalna kwota dotacji celowej na pokrycie kosztów zadania, o jaką może wnioskować Oferent wynosi 1 300 000,00 zł.

W ramach realizacji zadania dotacja musi zostać wydatkowana w terminie do końca danego roku budżetowego, na który została udzielona (2026 r.). Przenoszenie niewykorzystanych środków dotacji na kolejny rok jest niedopuszczalne.

Maksymalna łączna kwota środków zaplanowana na realizację zadań będących przedmiotem konkursu wynosi 20 mln zł.

Minimalna wysokość wkładu własnego Oferenta to 10% wartości inwestycji, wskazanej w ofercie.

W przypadku, gdy Oferent wybrany do realizacji zadania w ramach niniejszego konkursu nie przystąpi do zawarcia umowy na powierzenie realizacji zadania i udzielenie dotacji celowej, Minister Zdrowia zmniejszy liczbę Realizatorów zadania o tego Oferenta.

Zasady dofinansowania inwestycji:

- 1) w ramach inwestycji dofinansowany jest zakup aparatu do krążenia pozaustrojowego (urządzenie płuco-serce), którego cena jednostkowa za jedną sztukę jest wyższa niż 10 000 zł brutto, zgodnie art. 16f ust. 3 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz. U. z 2026 r. poz. 554);
- 2) w przypadku, gdy rzeczywisty łączny koszt inwestycji w danym roku przekroczy planowany koszt inwestycji, kwota dotacji celowej udzielonej przez Ministra Zdrowia na realizację inwestycji w danym roku nie ulega zmianie, a **Realizator pokryje różnicę ze środków własnych;**
- 3) w załączniku nr 2 do Ogłoszenia zawarto wytyczne w zakresie możliwości dofinansowania wydatków, w których określono koszty inwestycji kwalifikowalne i niekwalifikowalne ze środków dotacji udzielonej przez Ministra Zdrowia;

- 4) nie dopuszcza się złożenia oferty konkursowej przez łącznie działające podmioty lecznicze - wymagania konkursowe muszą być spełnione przez jeden, składający ofertę podmiot leczniczy;
- 5) w przypadku podmiotu leczniczego, będącego państwowym instytutem badawczym, posiadającym w swojej strukturze organizacyjnej oddziały terenowe - zakłady lecznicze, może on złożyć odrębny wniosek dla każdego oddziału terenowego, pod warunkiem, że każdy oddział terenowy spełnia wymogi i kryteria wskazane w Ogłoszeniu;
- 6) Oferent musi spełniać wymaganie progowe określone w części IV Ogłoszenia;
- 7) Oferent musi dysponować odpowiednimi środkami finansowymi na poziomie wymaganym do pokrycia kosztów realizacji inwestycji w zakresie wymaganego minimalnego wkładu własnego.

III. SPOSÓB SPORZĄDZENIA OFERTY I TERMIN JEJ ZŁOŻENIA ORAZ ZASADY PROWADZENIA KORESPONDENCJI W RAMACH KONKURSU

- 1) **Złożenie oferty w konkursie oraz uzupełnienie braków formalnych jest możliwe tylko bezpośrednio na Platformie Obsługi Projektów Inwestycyjnych (dalej: POPI). Opis zakresu wymaganych danych do uzupełnienia w ofercie na POPI znajduje się w cz. V. Wymagania formalne.**

Inna korespondencja dotycząca przedmiotowego konkursu jest możliwa tylko w formie elektronicznej, za pomocą środków komunikacji elektronicznej, z wykorzystaniem publicznej usługi rejestrowanego doręczenia elektronicznego lub kwalifikowanej usługi rejestrowanego doręczenia elektronicznego w rozumieniu ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 3), zwanych dalej „**systemem e-Doręczeń**”. Adres systemu e-Doręczeń Ministerstwa Zdrowia to: **AE:PL-11185-96749-VHSCS-20**.

- 2) W przypadku wystąpienia problemów technicznych związanych z funkcjonowaniem POPI **należy niezwłocznie zgłosić** ten fakt na dedykowany adres poczty elektronicznej: popi.pomoc.techniczna@cez.gov.pl z podaniem nazwy konkursu, numeru wniosku (indywidualny numer oferty generowany przy rozpoczęciu jej uzupełnienia w POPI W-....) oraz krótkiego opisu problemu wraz z podaniem danych kontaktowych (imię, nazwisko, nr telefonu). W przypadku długotrwałych, zidentyfikowanych problemów technicznych uniemożliwiających złożenie oferty w ww. sposób Minister może wydłużyć termin składania

ofert lub dopuścić inny sposób złożenia oferty, o czym zamieści informacje na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia w zakładce dot. konkursów ogłaszanych w ramach Narodowego Programu Chorób Układu Krążenia na lata 2022-2032 tj. <https://www.gov.pl/web/zdrowie/narodowy-program-chorob-ukladu-krazenia3>

- 3) W przypadku problemów technicznych związanych z wysłaniem innej korespondencji, o której mowa w pkt 1, w sposób określony w tym punkcie, możliwe jest również jej przesłanie drogą e-mail na adres poczty elektronicznej **kancelaria@mz.gov.pl**.
- 4) Oferta składa się z:
 - a) Formularza wypełnionego bezpośrednio w POPI,
 - b) Jeżeli dotyczy – stosownego umocowania do złożenia oferty i podpisywania dokumentów w imieniu Oferenta.
- 5) Przystępując do konkursu Oferent zobowiązuje się do złożenia oferty oraz do prowadzenia dalszej korespondencji dotyczącej postępowania konkursowego (w szczególności: uzupełnienia braków formalnych oferty, złożenia wyjaśnień w trakcie oceny merytorycznej, wniesienia odwołania i innych wymaganych przez Ministra Zdrowia dokumentów), w formie elektronicznej, w sposób określony w pkt 1 i 3, z zastrzeżeniem pkt 13. Prowadzenie korespondencji w sposób inny niż określony w zdaniu pierwszym skutkować będzie jej odrzuceniem.
- 6) Oferent jest obowiązany zapewnić prawidłowo działający adres do doręczeń elektronicznych w ramach systemu e-Doręczeń i pocztę elektroniczną. W przypadku gdy Oferent nie będzie posiadał prawidłowo działającego adresu do doręczeń elektronicznych lub poczty elektronicznej, w wyniku czego Minister Zdrowia nie będzie w stanie skontaktować się z Oferentem, oferta podlegać będzie odrzuceniu.
- 7) W przypadku zmiany danych do kontaktu z Oferentem, wskazanych w POPI, Oferent jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym Ministra Zdrowia, ale nie później niż w terminie 3 dni roboczych od dnia zmiany danych.
- 8) Do czasu powiadomienia Ministra Zdrowia w sposób określony w pkt 7, korespondencję wysłaną na dotychczasowe adresy uważa się za skutecznie doręczoną.

- 9) Oferent składa w Formularzu oferty oświadczenie dotyczące świadomości skutków niezachowania wskazanej w ogłoszeniu konkursowym formy komunikacji oraz zobowiązuje się do prowadzenia elektronicznej korespondencji w sposób określony w Ogłoszeniu.
- 10) **Oferta oraz uzupełnienie braków formalnych muszą zostać złożone w POPI oraz podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta.**

Wniesienie odwołania oraz inna korespondencja dotycząca przedmiotowego konkursu musi zostać złożona w elektronicznej formie pliku z rozszerzeniem „pdf” oraz podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES (PDF Advanced Electronic Signature) przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta.

- 11) Niedopuszczalne jest złożenie oferty, uzupełnienia braków formalnych, wniesienie odwołania lub przekazanie innej korespondencji dotyczącej przedmiotowego konkursu w innej formie niż określona w pkt 10 (np. poprzez złożenie skanu wypełnionych i podpisanych w sposób odręczny dokumentów). W przypadku złożenia przez Oferenta oferty, uzupełnienia braków formalnych lub wniesienia odwołania w innej formie niż wymagana, oferta lub odwołanie podlegają odrzuceniu.
- 12) Dostęp do POPI wymaga założenia konta i zalogowania się za pośrednictwem Profilu Zaufanego Elektronicznej Platformy Usług Administracji Publicznej (ePUAP) w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2025 r. poz. 1703, z późn. zm.).
- 13) **W przypadku, gdy z powodów technicznych komunikacja w formie elektronicznej nie jest możliwa, Minister Zdrowia wskaże, w formie komunikatu na stronie internetowej w zakładce dotyczącej przedmiotowego konkursu ofert i na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, inny sposób komunikacji. Minister poinformuje Oferentów, w sposób określony w zdaniu pierwszym, o przywróceniu komunikacji w formie elektronicznej.**
- 14) Przed pierwszym posiedzeniem komisji konkursowej, o której mowa w zarządzeniu 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 Zdrowia (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 30), na stronie

internetowej urzędu obsługującego Ministra Zdrowia w zakładce dotyczącej przedmiotowego konkursu ofert i na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, zamieszczona zostanie informacja o liście ofert, które wpłynęły w ramach postępowania, celem umożliwienia weryfikacji wpływu oferty do urzędu. W przypadku, gdy Oferent nie zostanie wskazany na ww. liście ofert (pomimo złożenia oferty), jest zobowiązany do niezwłocznego (maksymalnie w ciągu 2 dni roboczych od dnia publikacji listy ofert) powiadomienia Ministra Zdrowia o tym fakcie wraz z przekazaniem potwierdzenia złożenia oferty w POPI. Minister Zdrowia zamieszcza listę ofert, które wpłynęły w ramach konkursu, w terminie 3 dni roboczych od dnia upływu terminu składania ofert określonego w Ogłoszeniu.

- 15) O zachowaniu terminu złożenia oferty, uzupełnienia braków formalnych i złożenia innej korespondencji, decyduje dzień wpływu oferty lub uzupełnienia jej braków formalnych opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta przez POPI (czynności wymagane do wysyłki oferty opisano w cz. V pkt 3 ogłoszenia) lub dzień wpływu innej korespondencji na adres do doręczeń elektronicznych systemu e-Doręczeń urzędu zapewniającego obsługę Ministra Zdrowia lub potwierdzenia dostarczenia wiadomości - w przypadku poczty elektronicznej. Za dzień złożenia innej korespondencji w ramach konkursu, uznawana jest data wpłynięcia danej korespondencji na adres, o którym mowa w pkt 1 i 3, widniejąca na dowodzie otrzymania, w przypadku systemu e-Doręczeń, lub na potwierdzeniu dostarczenia wiadomości elektronicznej, wygenerowanym przez system poczty elektronicznej.
- 16) **W przypadku niedotrzymania określonego w Ogłoszeniu terminu na złożenie oferty, uzupełnienie braków formalnych oferty lub wniesienie odwołania, oferta lub odwołanie podlega odrzuceniu. Nie przysługuje wniosek o przywrócenie terminu, o którym mowa w zdaniu pierwszym.**
- 17) Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie, **tj. od dnia 3 czerwca 2026 r. od godziny 10:00 do dnia 18 czerwca 2026 r. do godziny 15:00:00.**
- 18) Oferent może złożyć **jedną ofertę** na dofinansowanie zakupu 1 sztuki wyrobu medycznego, będącego przedmiotem konkursu. W przypadku, jeżeli Oferent złoży więcej niż jedną ofertę, **ocenie podlegać będzie tylko oferta, która została złożona jako pierwsza, natomiast druga oferta i kolejne będą podlegały odrzuceniu, chyba, że Oferent uzasadni**

konieczność anulowania oferty, która wpłynęła jako pierwsza i wskaże przed upływem terminu, o którym mowa w pkt 17, która oferta powinna zostać rozpatrzona.

- 19) Oferta złożona przez łącznie działające podmioty lecznicze podlega odrzuceniu.
- 20) Oferent będzie informowany o kolejnych etapach oceny oferty za pośrednictwem POPI. Dodatkowo wyniki konkursu, tj. lista rankingowa wyłonionych realizatorów oraz wszelkie informacje na temat przebiegu konkursu i wyniki poszczególnych etapów oceny zostaną podane do publicznej wiadomości na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia w zakładce dot. konkursów ogłaszanych w ramach Narodowego Programu Chorób Układu Krążenia na lata 2022-2032 <https://www.gov.pl/web/zdrowie/narodowy-program-chorob-ukladu-krazenia3> oraz na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia – Oferent jest zobowiązany do bieżącego zapoznawania się z tymi informacjami.
- 21) Złożenie oferty konkursowej jest równoznaczne z przystąpieniem Oferenta do konkursu. Przystąpienie do konkursu oznacza akceptację przez Oferenta postanowień Ogłoszenia i pozostałej dokumentacji konkursowej.

IV. WYMAGANIA PROGOWE

UWAGA!

Istnieją osobne warunki progowe oraz kryteria oceny merytorycznej dla podmiotów realizujących świadczenia wyłącznie dla pacjentów pediatrycznych, tj. dzieci do 18 r. ż. (zakresy „dziecięce”) z uwagi na specyfikę udzielanych świadczeń w tej populacji przy wykorzystaniu wyrobu medycznego objętego dofinansowaniem – należy wskazać w ofercie rodzaj realizowanych świadczeń. Oferent, który realizuje świadczenia zarówno dla pacjentów pediatrycznych, jak i pełnoletnich, wskazuje w ofercie, który zakres udzielanych świadczeń należy brać pod uwagę w ocenie oferty.

Oferent, który wykaże spełnienie warunków progowych dot. zakresów świadczeń udzielanych pacjentom pediatrycznym będzie w ramach oceny merytorycznej oceniany zgodnie z kryteriami dot. świadczeń udzielanych dzieciom do 18 r. ż. – i odpowiednio przy wskazaniu spełnienia warunków progowych dot. zakresów świadczeń udzielanych pacjentom pełnoletnim oferta podlega ocenie pod kątem kryteriów dot. świadczeń udzielanych tym pacjentom (pełnoletnim). Oferent jest zobowiązany uzupełnić prawidłowo

formularz oferty, zamieszczony na Platformie Obsługi Projektów Inwestycyjnych (POPI) oraz po jego wypełnieniu, jeśli dotyczy, dołączyć załącznik – stosowne pełnomocnictwo/umocowanie do złożenia oferty i podpisywania dokumentów w imieniu Oferenta o ile umocowanie osoby podpisującej formularz nie wynika z dokumentów ogólnodostępnych rejestrowych, np. KRS.

Realizatorem może zostać podmiot leczniczy, w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156), który spełnia **łącznie** następujące wymagania:

1) w przypadku podmiotów realizujących świadczenia dla pacjentów pediatrycznych – podmiot, który wykaże, że w danej lokalizacji w 2025 r. wykonał i sprawozdał za ten rok **łącznie co najmniej 200 procedur w zakresach:**

- a) 03.4602.022.02 – operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dzieci do lat 18 w leczeniu szpitalnym;
- b) 03.4657.022.02 – operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1 roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanego przewodu tętniczego Botalla w leczeniu szpitalnym.

Z wyłączeniem produktów rozliczeniowych z kodem:

- 5.54.01.0000036 – zabieg z zastosowaniem ECMO;
- 5.54.01.0000031 – zabieg bez użycia krążenia pozaustrojowego.

2) w przypadku podmiotów realizujących świadczenia dla pacjentów pełnoletnich – podmiot, który wykaże, że w danej lokalizacji w 2025 r. wykonał i sprawozdał za ten rok **co najmniej 300 procedur w zakresie:**

- a) 03.4601.033.02 – operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych **lub**;
- b) 03.4601.021.02 – operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych w leczeniu szpitalnym.

Z wyłączeniem produktów rozliczeniowych z kodem:

- 5.54.01.0000036 – zabieg z zastosowaniem ECMO.

3) zapewnia wkład własny w wysokości co najmniej 10% kosztów realizacji zadania;

- 4) na dzień złożenia Oferty jest zakwalifikowany do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie dotyczącym co najmniej jednego zakładu leczniczego w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej i systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na poziom szpitala II albo III stopnia, o których mowa w art. 95l ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm.), na podstawie danych opublikowanych na stronie NFZ pod linkiem: <https://www.nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/nowa-kwalifikacja-do-sieci-szpitali,8270.html>;
- 5) który spełnia wymagania określone w pkt 1-4 oraz jest właścicielem i jednocześnie posiadaczem samoistnym od co najmniej 10 lat, do dnia 31 grudnia 2026 r., wyrobu medycznego, którego wiek, liczony od momentu rozpoczęcia w danym podmiocie udzielania za jego pomocą świadczeń opieki zdrowotnej do dnia **31 grudnia 2026 r.**, będzie wynosił co najmniej 10 lat (według daty dziennej).

V. WYMAGANIA FORMALNE

1. Oferent jest zobowiązany uzupełnić prawidłowo formularz oferty, zamieszczony na Platformie Obsługi Projektów Inwestycyjnych (POPI) oraz po jego wypełnieniu, jeśli dotyczy, dołączyć załącznik – stosowne pełnomocnictwo/umocowanie do złożenia oferty i podpisywania dokumentów w imieniu Oferenta o ile umocowanie osoby podpisującej formularz nie wynika z dokumentów ogólnodostępnych rejestrowych, np. KRS.
2. Formularz oferty po uzupełnieniu i dołączeniu załącznika powinien zostać zatwierdzony – podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę reprezentującą podmiot zgodnie z właściwym rejestrem, bądź pełnomocnictwem. W przypadku reprezentacji wieloosobowej możliwe jest podpisanie formularza oferty w POPI przez więcej niż 1 osobę.
3. Dołączenie pełnomocnictwa do złożenia oferty i podpisywania dokumentów w imieniu Oferenta, w tym do podpisywania oświadczeń i załączników, o ile umocowanie osoby podpisującej dokumenty nie wynika z innych dokumentów złożonych przez Oferenta (jeżeli dotyczy). **Ewentualne pełnomocnictwo powinno być złożone w postaci pliku z rozszerzeniem „pdf” i opatrzone kwalifikowanym podpisem**

elektronicznym mocodawcy w formacie PAdES. Dopuszcza się złożenie kopii pełnomocnictwa poświadczonej za zgodność z oryginałem przez pełnomocnika, tj. skanu pisemnego pełnomocnictwa, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES przez pełnomocnika, co będzie jednoznaczne z poświadczeniem za zgodność z oryginałem.

4. Uzupełniając formularz Oferent jest zobowiązany do uzupełnienia następujących informacji:

I. Dane identyfikujące Oferenta, w tym:

- a) Pełna nazwa i adres podmiotu oraz dane kontaktowe (przypisany do podmiotu adres e-mail oraz adres systemu e-Doręczeń, zaś w przypadku braku obowiązku posiadania skrzynki e-Doręczeń – adres skrzynki ePUAP),
- b) Numer KRS lub innego dokumentu rejestrowego potwierdzającego status prawny Oferenta. W przypadku nieuwzględnienia w KRS zmiany dotyczącej osoby lub osób upoważnionych do reprezentacji Oferenta, należy dołączyć oświadczenie o reprezentacji Oferenta przez inną/e osobę lub osoby upoważnioną/e, niefigurujące w KRS wraz z dokumentem (uchwała, statut, powołanie, kopia złożonego KRS ZK) potwierdzającym zmianę w reprezentacji Oferenta;
- c) Numer księgi rejestrowej w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
- d) Osoba odpowiedzialna za udzielanie informacji w zakresie złożonej oferty wraz z danymi kontaktowymi tej osoby (numer telefonu, adres e-mail).

II. Plan rzeczowo-finansowy wraz z harmonogramem realizacji zadania, wymagający podania następujących danych:

- a) Liczbę i planowany koszt zakupu wyrobu medycznego z wyposażeniem, będącego przedmiotem konkursu.
- b) Harmonogram, określający zobowiązanie się Oferenta do zachowania nw. terminów:
 - płatność dostawcy za zakupiony wyrób medyczny: do 31.12.2026 r.
 - termin rozliczenia zakupu wyrobu medycznego: do 15.01.2027 r.
 - termin uruchomienia wyrobu medycznego: do 01.04.2027 r.

III. Informacja dotycząca prowadzonej działalności, wymagająca podania następujących danych dla danej lokalizacji:

1. dla podmiotów realizujących świadczenia dla pacjentów pediatrycznych, tj. do 18 r.ż.:

- a) Liczby procedur wykonanych w danej lokalizacji w 2025 r. i sprawozdanych za ten rok w zakresie świadczeń: 03.4602.022.02 - operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dzieci do lat 18 w leczeniu szpitalnym (z wyłączeniem produktów rozliczeniowych z kodem: 5.54.01.0000036 – zabieg z zastosowaniem ECMO oraz 5.54.01.0000031 - zabieg bez użycia krążenia pozaustrojowego);
- b) Liczby procedur wykonanych w danej lokalizacji w 2025 r. i sprawozdanych za ten rok w zakresie świadczeń: 03.4657.022.02 - operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1 roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanego przewodu tętniczego Botalla w leczeniu szpitalnym (z wyłączeniem produktów rozliczeniowych z kodem: 5.54.01.0000036 – zabieg z zastosowaniem ECMO oraz 5.54.01.0000031 - zabieg bez użycia krążenia pozaustrojowego);
- c) Udziału urządzeń płuco-serce wyprodukowanych w 2015 roku i wcześniej w ogólnej liczbie posiadanych przez podmiot urządzeń płuco-serce w danej lokalizacji;
- d) Informacji o posiadaniu akredytacji Centrum Monitorowania Jakości lub pozostawaniu w toku procedury akredytacyjnej.

2. dla podmiotów realizujących świadczenia dla pacjentów pełnoletnich:

- a) Liczby procedur wykonanych w danej lokalizacji w 2025 r. i sprawozdanych za ten rok w zakresie świadczeń: 03.4601.033.02 - operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych lub 03.4601.021.02 - operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych w leczeniu szpitalnym Z wyłączeniem produktów rozliczeniowych z kodem: 5.54.01.0000036 – zabieg z zastosowaniem ECMO.

- b) Udziału urządzeń płuco-serce wyprodukowanych w 2015 roku i wcześniej w ogólnej liczbie posiadanych przez podmiot urządzeń płuco-serce w danej lokalizacji;
- c) Relacji liczby posiadanych urządzeń płuco-serce do liczby sal operacyjnych wykorzystywanych do realizacji świadczeń kardiochirurgicznych z wykorzystaniem krążenia pozaustrojowego w danej lokalizacji;
- d) Informacja o posiadaniu akredytacji Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia albo pozostawaniu w toku procedury akredytacyjnej.

IV. Uzupelnienia wymaganych oświadczeń, w tym w szczególności:

1. Oświadczenia o udzielaniu w danej lokalizacji świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie:

- dla podmiotów realizujących świadczenia dla pacjentów pediatrycznych, tj. do 18 r.ż.:

- 03.4602.022.02 - operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dzieci do lat 18 w leczeniu szpitalnym;
- 03.4657.022.02 - operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1 roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanego przewodu tętniczego Botalla w leczeniu szpitalnym,

obejmujących procedury wykonywane z zastosowaniem krążenia pozaustrojowego (urządzenia płuco-serce) w 2025 r., z wyłączeniem produktów rozliczeniowych z kodem 5.54.01.0000036 - zabieg z zastosowaniem ECMO oraz 5.54.01.0000031 - zabieg bez użycia krążenia pozaustrojowego;

- dla podmiotów realizujących świadczenia dla pacjentów pełnoletnich:

- 03.4601.033.02 – operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych **lub**;
- 03.4601.021.02 – operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych w leczeniu szpitalnym.

obejmujących procedury wykonywane z zastosowaniem krążenia pozaustrojowego (urządzenia płuco-serce) w 2025 r., z wyłączeniem produktu rozliczeniowego z kodem 5.54.01.0000036 - zabieg z zastosowaniem ECMO.

2. Dane wymagane dla wszystkich Oferentów niezależnie od rodzaju spełnianych wymagań progowych:

- a) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią Ogłoszenia konkursowego i postanowieniami Narodowego Programu Chorób Układu Krążenia na lata 2022-2032, ustanowionego na mocy uchwały nr 247 Rady Ministrów z dnia 6 grudnia 2022 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego pod nazwą „Narodowy Program Chorób Układu Krążenia” na lata 2022 - 2032 (M. P. z 2022 r. poz. 1265 z późn. zm.), zwanego dalej „NPChUK”, oraz oświadczenie, że zadanie będzie realizowane zgodnie z Ogłoszeniem oraz powszechnie obowiązującymi przepisami prawa i NPChUK,
- b) oświadczenie o uzyskanych przychodach z innych źródeł lub o braku przychodów z innych źródeł na realizację zadań programu będących przedmiotem konkursu, składanego poprzez wybór opcji „tak” lub „nie” przy oświadczeniu o następującej treści: Posiadam przychody z innych źródeł na realizację zadań tego samego rodzaju, co zadanie stanowiące przedmiot konkursu, uwzględniające również działalność spółek względem oferentów dominujących i 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 2025 r. poz. 592) w kwocie ... zł.”;
- c) oświadczenie, że reprezentowany podmiot posiada aktualną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wraz ze wskazaniem okresu zawartej umowy, terminu opłacenia składki (w przypadku opłacania w ratach – informacja o opłaceniu raty),
- d) oświadczenia o zastrzeżeniu informacji zawartych w ofercie tajemnicą przedsiębiorcy, w rozumieniu art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2022 r. poz. 902 z późn. zm.) wraz z uzasadnieniem w przypadku zastrzeżenia,

- e) oświadczenie, że wysokość wkładu własnego w wartości inwestycji wyniesie nie mniej niż 10% wartości inwestycji,
- f) oświadczenie, że w ramach dotacji celowej i wkładu własnego zadeklarowanego w lit. e w odniesieniu do realizacji inwestycji, nie będą pokrywane tzw. koszty niekwalifikowalne, określone w załączniku nr 2 do Ogłoszenia konkursowego,
- g) oświadczenie, że podmiot dysponuje odpowiednimi środkami finansowymi na poziomie wymaganym na pokrycie wkładu własnego, o którym mowa lit. e,
- h) złożona za pomocą systemu POPI oferta konkursowa na dofinansowanie zadania stanowi oświadczenie woli Oferenta, zaś informacje dotyczące Oferenta zawarte w ofercie konkursowej oraz dokumentach do niej załączonych są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
- i) oświadczenie o posiadaniu świadomości skutków niezachowania wskazanej w Ogłoszeniu konkursowym formy złożenia oferty oraz uzupełnienia jej braków za pośrednictwem POPI,
- j) oświadczenie o posiadaniu świadomości skutków niezachowania wskazanej w Ogłoszeniu konkursowym formy prowadzenia innej korespondencji za pośrednictwem systemu e-Doręczeń lub na warunkach określonych w Ogłoszeniu konkursowym, za pośrednictwem poczty elektronicznej,
- k) oświadczenie o posiadaniu świadomości, że oferta złożona niezgodnie z wymaganiami określonymi w części III, IV i VI Ogłoszenia konkursowego zostanie odrzucona,
- l) oświadczenie o zobowiązaniu się do bieżącego zapoznawania się z informacjami na temat postępowania konkursowego, zamieszczanymi na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia w zakładce dot. konkursów ogłaszanych w ramach Narodowego Programu Chorób Układu Krążenia na lata 2022-2032,
- m) oświadczenie o liczbie świadczeń planowanych do udzielenia na sprzęcie w roku, którą Oferent deklaruje wykonać w przypadku wybrania na Realizatora zadania i dofinansowania przez Ministra Zdrowia zakupu aparatury wraz z niezbędnym wyposażeniem medycznym objętej konkursem,

- n) oświadczenie, że jednostka jest podmiotem leczniczym, w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, który zrealizuje zakres zadania określony w części I Ogłoszenia konkursowego, zgodnie z uzasadnionym zapotrzebowaniem jednostki, tj.: wymieni wyeksploatowany wyrób medyczny wykorzystywany podczas operacji kardiochirurgicznych, w celu poprawy bezpieczeństwa i ciągłości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej oraz zapewni odpowiednie warunki do realizacji wysokospecjalistycznych procedur kardiochirurgicznych,
- o) oświadczenie, że Oferent **w terminie do 1 kwietnia 2027 r.** wycofa z użytkowania i zutylizuje aparat do krążenia pozaustrojowego (urządzenie płuco-serce) wraz z niezbędnym wyposażeniem, przeznaczony do wymiany zgodnie z cz. I pkt 2 ppkt. 2 Ogłoszenia konkursowego, w tym zaprzestanie udzielania za jego pomocą świadczeń zdrowotnych pacjentom. W oświadczeniu należy wskazać producenta oraz numer seryjny wycofywanego i zutylizowanego wyrobu medycznego,
- p) oświadczenie w związku z przekazaniem przez Oferenta Ministrowi Zdrowia danych osobowych osób fizycznych, w zakresie związanym z konkursem wniosków, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, tj. Oferent zapewnia, że osoby, których dotyczą te dane osobowe, złożyły stosowne oświadczenia o zgodzie na przetwarzanie przez Ministra Zdrowia ich danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/we (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).

Po złożeniu podpisu/podpisów pod formularzem oferty, należy w celu wysłania podpisanej oferty do Ministerstwa Zdrowia **kliknąć przycisk *Złóż dokumenty*** w widoku oferty na platformie POPI. **Brak dopełnienia tej czynności skutkuje brakiem złożenia oferty w przedmiotowym postępowaniu i nieuwzględnieniem na liście Oferentów.**

Dokumenty składające się na ofertę należy wypełnić prawidłowymi, zgodnymi ze stanem faktycznym danymi, a następnie podpisać odpowiednio w formacie PAdES, zgodnie z instrukcją podpisu elektronicznego stosowaną u Oferenta.

Aby sprawdzić, czy dokument został popisany w formacie PAdES należy otworzyć ten dokument np. z pulpitu – w dokumencie powinno pojawić się nowe pole „panel podpisu” zawierające informacje o osobach, które dokument podpisały.

VI. WYMAGANIA MERYTORYCZNE

Ocena merytoryczna obejmuje prawidłowe wypełnienie i złożenie oferty za pośrednictwem systemu POPI, w zakresie obejmującym wymóg podania informacji dotyczących:

1. planu rzeczowo-finansowego, w tym obowiązkowego wskazania:
 - a) planowanego kosztu zakupu wyrobu medycznego, będącego przedmiotem konkursu,
 - b) specyfikacji wyrobu medycznego,
 - c) wnioskowanej kwoty dofinansowania,
 - d) wysokości wkładu własnego.
2. prowadzonej działalności w danej lokalizacji, które podlegają ocenie punktowej zgodnie z kryteriami określonymi w części VIII Ogłoszenia, obejmujących w szczególności:
 - dla podmiotów realizujących świadczenia dla pacjentów pediatrycznych, tj. do 18 r.ż.:
 - liczbę procedur wykonanych w 2025 r. i sprawozdanych za ten rok w odpowiednich zakresach świadczeń,
 - udział urządzeń płuco-serce wyprodukowanych w 2015 r. i wcześniej w ogólnej liczbie posiadanych urządzeń,
 - posiadanie akredytacji Centrum Monitorowania Jakości lub pozostawanie w toku procedury akredytacyjnej.
 - dla podmiotów realizujących świadczenia dla pacjentów pełnoletnich:
 - liczbę procedur wykonanych w 2025 r. i sprawozdanych za ten rok w odpowiednich zakresach świadczeń,
 - udział urządzeń płuco-serce wyprodukowanych w 2015 r. i wcześniej w ogólnej liczbie posiadanych urządzeń,

- relację liczby urządzeń płuco-serce do liczby sal operacyjnych,
 - posiadanie akredytacji Centrum Monitorowania Jakości lub pozostawanie w toku procedury akredytacyjnej.
3. Kryteria, o których mowa w pkt 2, podlegają ocenie punktowej zgodnie z zasadami określonymi w Ogłoszeniu.
4. Brak podania któregokolwiek z elementów wymaganych w ramach oceny merytorycznej, skutkuje odrzuceniem oferty.

VII. SPOSÓB OCENY OFERT

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 Zdrowia.

Etapy oceny ofert:

1. W pierwszej kolejności zostanie przeprowadzona weryfikacja ofert pod względem **zachowania terminu oraz formy i sposobu złożenia oferty**, określonych w części III Ogłoszenia. Oferty złożone po upływie ww. terminu nie podlegają ocenie i zostaną odrzucone. Od odrzucenia oferty nie przysługują środki odwoławcze, ani wniosek o przywrócenie terminu do złożenia oferty.
2. W drugiej kolejności oceniane będzie **spełnienie wymagań progowych** opisanych w części IV Ogłoszenia. Oferty niespełniające warunków progowych podlegają odrzuceniu.
3. W trzeciej kolejności oceniane jest **spełnienie wymagań formalnych** opisanych w części V Ogłoszenia.
4. W przypadku niespełnienia wymagań formalnych opisanych w części V Ogłoszenia, Oferent może uzupełnić stwierdzone braki formalne w terminie 5 dni roboczych od dnia opublikowania na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia i na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej listy ofert niespełniających warunków formalnych, która zawiera informację o trybie oraz terminie uzupełnienia braków formalnych oferty. W przypadku niedotrzymania przez Oferenta terminu wyznaczonego na uzupełnienie oferty lub uzupełnienia jej w sposób nieprawidłowy, złożona oferta podlega odrzuceniu. **Od odrzucenia oferty nie przysługują środki odwoławcze, ani wniosek o przywrócenie terminu na uzupełnienie braków formalnych oferty.**

5. Oferty, które spełniły wymagania progowe oraz formalne (również te, w których braki formalne zostały uzupełnione prawidłowo) podlegają dalszej ocenie pod względem merytorycznym zgodnie z częścią VI Ogłoszenia. Brak podania któregokolwiek z elementów oferty wymaganych na podstawie części VI Ogłoszenia powoduje jej odrzucenie. Oferty, które spełniły wymagania merytoryczne podlegają ocenie punktowej. Punkty dla Oferentów będą przyznawane w oparciu o kryteria oceny ofert opisane w części VIII.
6. W przypadku wystąpienia niejasności w zakresie treści złożonej oferty, Oferent może zostać wezwany do złożenia wyjaśnień w terminie wskazanym w tym wezwaniu – wezwanie jest wysyłane w POPI. Brak przekazania wyjaśnień przez Oferenta w wyznaczonym terminie powoduje dokonanie oceny na podstawie informacji zawartych w złożonej ofercie. Oferentowi nie przysługuje prawo do złożenia wniosku o przywrócenie terminu do złożenia wyjaśnień.

VIII. KRYTERIA OCENY OFERT

UWAGA!

Spełnienie kryteriów będzie weryfikowane na podstawie treści oferty. Minister zastrzega sobie możliwość żądania przedłożenia przez Oferentów stosownych dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów, o których mowa poniżej, jeśli informacje potwierdzające ich spełnienie nie zostały zawarte w ofercie.

Lp.	Kryterium oceny ofert <i>dla podmiotów realizujących świadczenia dla pacjentów pediatrycznych tj. do 18 r.ż.:</i> Należy wykazać dane dot. procedur przeprowadzonych u pacjentów pediatrycznych do lat 18 oraz posiadanej infrastruktury dla danej lokalizacji.	Liczba punktów możliwych do uzyskania
1.	Liczba procedur, wykonanych w 2025 r. i sprawozdanych za ten rok, w zakresie świadczeń z kodem 03.4602.022.02 - operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dzieci do lat 18 w leczeniu szpitalnym (z wyłączeniem produktów rozliczeniowych z kodem: 5.54.01.0000036 - zabieg z zastosowaniem ECMO oraz 5.54.01.0000031 - zabieg bez użycia krążenia pozaustrojowego) – kryterium rozstrzygające nr 1. <ul style="list-style-type: none"> od 1 do 200 procedur– 2 pkt; 	2-6 pkt

	<ul style="list-style-type: none"> • od 201 do 400 procedur – 4 pkt; • powyżej 400 procedur - 6 pkt. 	
2.	<p>Liczba procedur, wykonanych w 2025 r. i sprawozdanych za ten rok, w zakresie świadczeń z kodem 03.4657.022.02 - operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1 roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanego przewodu tętniczego Botalla w leczeniu szpitalnym (z wyłączeniem produktów rozliczeniowych z kodem: 5.54.01.0000036 - zabieg z zastosowaniem ECMO oraz 5.54.01.0000031 - zabieg bez użycia krążenia pozaustrojowego) – kryterium rozstrzygające nr 2.</p> <ul style="list-style-type: none"> • od 1 do 150 procedur – 2 pkt; • od 151 do 300 procedur – 4 pkt; • powyżej 300 procedur – 6 pkt. 	2-6 pkt
3.	<p>Udział urządzeń płuco-serce wyprodukowanych w 2015 roku i wcześniej w ogólnej liczbie posiadanych przez podmiot urządzeń płuco-serce w danej lokalizacji</p> <ul style="list-style-type: none"> • od 0 do 50,0% – 2 pkt • od 50,01 do 75,0 % – 4 pkt • od 75,01 do 100% – 6 pkt. 	2-6 pkt
4.	<p>Posiadanie akredytacji Centrum Monitorowania Jakości lub pozostawanie w toku procedury akredytacyjnej</p> <ul style="list-style-type: none"> • nie posiada akredytacji Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia i nie jest uwzględniony na liście podmiotów oczekujących na przegląd akredytacyjny (według stanu na dzień złożenia oferty) lub posiadał akredytację Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia i złożył wniosek o ponowne przystąpienie do akredytacji (odnowienie akredytacji) po upływie ważności certyfikatu i nie jest uwzględniony na liście podmiotów oczekujących na przegląd akredytacyjny (według stanu na dzień złożenia oferty) – 0 pkt. • posiadał akredytację Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia i złożył wniosek o ponowne przystąpienie do akredytacji (odnowienie akredytacji) po upływie ważności certyfikatu i jest uwzględniony na liście podmiotów oczekujących na przegląd akredytacyjny (według stanu na dzień złożenia oferty) – 2 pkt; • posiada akredytację Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia ważną na dzień złożenia oferty lub posiadał ww. akredytację i złożył wniosek o ponowne przystąpienie do akredytacji (odnowienie akredytacji) przed upływem ważności certyfikatu i jest uwzględniony na liście podmiotów oczekujących na przegląd akredytacyjny (według stanu na dzień złożenia oferty) – 4 pkt; 	0-4 pkt

SUMARYCZNIE do uzyskania		Max 22 pkt
Lp.	<p><i>Kryterium oceny ofert dla podmiotów realizujących świadczenia dla pacjentów pełnoletnich</i></p> <p>Należy wykazać dane dot. procedur przeprowadzonych u pacjentów pełnoletnich oraz posiadanej infrastruktury dla danej lokalizacji.</p>	Liczba punktów możliwych do uzyskania
1.	<p>Liczba procedur, wykonanych w 2025 r. sprawozdanych za ten rok, w zakresie świadczeń 03.4601.033.02 – operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych lub 03.4601.021.02 – operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych w leczeniu szpitalnym (z wyłączeniem produktów rozliczeniowych z kodem: 5.54.01.0000036 - zabieg z zastosowaniem ECMO) - kryterium rozstrzygające nr 1.</p> <ul style="list-style-type: none"> • od 300 do 500 procedur – 2 pkt; • od 501 do 700 procedur – 4 pkt; • od 701 do 900 procedur – 6 pkt, • Powyżej 900 procedur – 8 pkt. 	2-8 pkt
2.	<p>Udział urządzeń płuco-serce wyprodukowanych w 2015 roku i wcześniej w ogólnej liczbie posiadanych przez podmiot urządzeń płuco-serce w danej lokalizacji – kryterium rozstrzygające nr 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • od 0 do 60,0% – 2 pkt • od 60,01 do 80,0 % – 4 pkt • od 80,01 do 100% – 6 pkt. 	2-6 pkt
3.	<p>Relacja liczby posiadanych urządzeń płuco-serce do liczby sal operacyjnych wykorzystywanych do realizacji świadczeń kardiologicznych z wykorzystaniem krążenia pozaustrojowego w danej lokalizacji</p> <ul style="list-style-type: none"> • od 0 do 100,00% – 6 pkt; • od 100,01% do 200,00% – 4 pkt; • powyżej 200,01% – 2 pkt. 	2-6 pkt
4.	<p>Posiadanie akredytacji Centrum Monitorowania Jakości lub pozostawanie w toku procedury akredytacyjnej.</p>	0-4 pkt

	<ul style="list-style-type: none"> • <i>nie posiada akredytacji Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia inie jest uwzględniony na liście podmiotów oczekujących na przegląd akredytacyjny (według stanu na dzień złożenia oferty) lub posiadał akredytację Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia i złożył wniosek o ponowne przystąpienie do akredytacji (odnowienie akredytacji) po upływie ważności certyfikatu i nie jest uwzględniony na liście podmiotów oczekujących na przegląd akredytacyjny (według stanu na dzień złożenia oferty) – 0 pkt.</i> • <i>posiadał akredytację Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia i złożył wniosek o ponowne przystąpienie do akredytacji (odnowienie akredytacji) po upływie ważności certyfikatu i jest uwzględniony na liście podmiotów oczekujących na przegląd akredytacyjny (według stanu na dzień złożenia oferty) – 2 pkt;</i> • <i>posiada akredytację Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia ważną na dzień złożenia oferty lub posiadał ww. akredytację i złożył wniosek o ponowne przystąpienie do akredytacji (odnowienie akredytacji) przed upływem ważności certyfikatu i jest uwzględniony na liście podmiotów oczekujących na przegląd akredytacyjny (według stanu na dzień złożenia oferty) – 4 pkt;</i> 	
	SUMARYCZNIE do uzyskania	Max 24 pkt

IX. KRYTERIA PODZIAŁU ŚRODKÓW FINANSOWYCH

W procedurze konkursowej ustala się następujące kryteria podziału środków:

- 1) łączna liczba przyznanych punktów wynikająca z oceny oferty;
- 2) zaplanowane środki finansowe na realizację zadania w 2026 r.

W przypadku niewystarczającej wysokości środków finansowych, dofinansowanie otrzymają jedynie ci Oferenci, których oferty uzyskały największą łączną liczbę punktów.

W przypadku obniżenia maksymalnej kwoty (20 mln zł) planowanej na dofinansowanie inwestycji będących przedmiotem konkursu, Minister Zdrowia zastrzega sobie prawo do obniżenia maksymalnej wysokości dotacji celowej dla poszczególnych Oferentów na etapie podziału dostępnych środków finansowych, stosując zasady równości, przejrzystości i uczciwej konkurencji, które wynikają m.in. z art. 47 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1483, z późn. zm.).

Kwota przyznanych środków finansowych może być niższa niż wnioskowana przez Oferenta w ofercie konkursowej, zależnie od łącznej sumy środków, o którą wnioskować będą wszyscy Oferenci.

W przypadku uzyskania przez różnych Oferentów jednakowej łącznej liczby punktów w ramach oceny oferty, kryterium rozstrzygającym będzie:

a) dla podmiotów realizujących świadczenia dla pacjentów pediatrycznych, tj. do 18 r. ż.:

- „Liczba procedur wykonanych w 2025 r. i sprawozdanych za ten rok w zakresie świadczeń 03.4602.022.02 - operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dzieci do lat 18 w leczeniu szpitalnym (z wyłączeniem produktów rozliczeniowych z kodem: 5.54.01.0000036 – zabieg z zastosowaniem ECMO oraz 5.54.01.0000031 - zabieg bez użycia krążenia pozaustrojowego)” - **kryterium rozstrzygające nr 1,**
- „Liczba procedur wykonanych w 2025 r. i sprawozdanych za ten rok w zakresie świadczeń 03.4657.022.02 - operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1 roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanego przewodu tętniczego Botalla w leczeniu szpitalnym (z wyłączeniem produktów rozliczeniowych z kodem: 5.54.01.0000036 - zabieg z zastosowaniem ECMO oraz 5.54.01.0000031 - zabieg bez użycia krążenia pozaustrojowego)” - **kryterium rozstrzygające nr 2;**

b) dla podmiotów realizujących świadczenia dla pacjentów pełnoletnich:

- „Liczba procedur wykonanych w 2025 r. i sprawozdanych za ten rok w zakresie świadczeń 03.4601.033.02 – operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych (z wyłączeniem produktów rozliczeniowych z kodem: 5.54.01.0000036 – zabieg z zastosowaniem ECMO) lub 03.4601.021.02 - operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych w leczeniu szpitalnym (z wyłączeniem produktów rozliczeniowych z kodem: 5.54.01.0000036 – zabieg z zastosowaniem ECMO)” - **kryterium rozstrzygające nr 1,**
- „Udział urządzeń płuco-serce wyprodukowanych w 2015 roku i wcześniej w ogólnej liczbie posiadanych przez podmiot urządzeń płuco-serce” - **kryterium rozstrzygające nr 2.**

X. POZOSTAŁE INFORMACJE DOTYCZĄCE KONKURSU

1. Ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu obsługującego Ministra Zdrowia informację o terminie i zasadach uczestnictwa Oferentów w pierwszym posiedzeniu komisji konkursowej.

2. 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 Zdrowia, lista ofert niespełniających wymagań progowych, spełniających wymagania progowe i formalne, a także lista ofert złożonych po upływie terminu zostanie umieszczona na stronie internetowej urzędu obsługującego Ministra Zdrowia i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej.
3. Po zaakceptowaniu przez Ministra Zdrowia wyboru Realizatorów zadania wraz z proponowaną wysokością przyznanej dotacji celowej ogłaszający zamieszcza ogłoszenie o wynikach konkursu ofert na stronie internetowej urzędu obsługującego Ministra Zdrowia i na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, podając nazwę Realizatora/Realizatorów zadania oraz przyznaną kwotę dotacji celowej.
4. Zakończenie konkursu ofert następuje w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o wynikach konkursu ofert na stronie internetowej urzędu obsługującego Ministra Zdrowia i na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, z zastrzeżeniem ust. 7.
5. Punktacja przyznana dla Realizatorów w zakresie poszczególnych kryteriów oceny ofert zostanie opublikowana na stronie internetowej wraz z ogłoszeniem o wynikach konkursu.
6. Oferent może wnieść do komisji konkursowej odwołanie, w takiej samej formie, która została określona dla złożenia innej korespondencji określonej w cz. III pkt 1 i 10, zatem w formie dokumentu elektronicznego w formie pliku z rozszerzeniem „pdf” podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie w PAdES, w terminie 5 dni roboczych od dnia ogłoszenia o wynikach konkursu ofert, na adres do doręczeń elektronicznych systemu e-Doręczeń urzędu zapewniającego obsługę Ministra Zdrowia. W przypadku problemów technicznych związanych z wniesieniem odwołania w ww. sposób, możliwe jest również jego przesłanie za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: kancelaria@mz.gov.pl. Do ustalenia terminu wniesienia odwołania zastosowanie mają postanowienia części III pkt 15 Ogłoszenia.
7. Wniesienie odwołania wstrzymuje zakończenie konkursu ofert do czasu jego rozstrzygnięcia. Komisja konkursowa zamieszcza ogłoszenie o zakończeniu konkursu ofert albo ogłoszenie o wpływie odwołania, na stronie internetowej urzędu obsługującego Ministra Zdrowia i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, podając datę zakończenia konkursu ofert albo spodziewaną datę zakończenia prac dotyczących

rozstrzygnięcia odwołania. Po uzyskaniu akceptacji Ministra Zdrowia wniosku o akceptację sposobu rozstrzygnięcia odwołania komisja konkursowa niezwłocznie umieszcza na stronie internetowej urzędu obsługującego Ministra Zdrowia i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej ogłoszenie o ostatecznym rozstrzygnięciu konkursu, podając nazwę Realizatora lub Realizatorów zadania, przyznaną kwotę dotacji oraz informację, że Oferentom nie przysługuje odwołanie od wyników konkursu ofert, zgodnie z § 10 ust. 7 zarządzenia 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 Zdrowia.

8. Z wyłonionymi w konkursie Realizatorami zostaną zawarte umowy na powierzenie realizacji zadania i udzielenie dotacji celowej, zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 1 do Ogłoszenia. Zastrzega się możliwość dokonania zmian wzoru określonego w załączniku nr 1 do Ogłoszenia przed zawarciem umowy z danym Realizatorem. Zmiany wzoru umowy dopuszczalne są w przypadku konieczności:
 - 1) uwzględnienia przepisów prawa powszechnie obowiązującego lub NPChUK;
 - 2) uwzględniania opinii Prokuratury Generalnej RP, przekazanej do projektu umowy;
 - 3) wprowadzenia zmian niemających istotnego znaczenia dla praw i obowiązków stron, w szczególności poprawek o charakterze redakcyjnym lub porządkującym, a także mających na celu usprawnienie realizacji lub finansowania zadania oraz rozliczenia dotacji celowej;
 - 4) dostosowania komparcji umowy do formy prawnej podmiotu, z którym zawierana będzie umowa;
 - 5) dostosowania postanowień umowy do zakresu rzeczowego inwestycji wskazanej w danej ofercie, która została zakwalifikowana do dofinansowania;
 - 6) dostosowania postanowień umowy do planowanego okresu realizacji i finansowania inwestycji wskazanej w danej ofercie, która została zakwalifikowana do dofinansowania.
9. Ponadto dopuszcza się możliwości wprowadzania zmian zawartej z danym Realizatorem umowy w drodze aneksu w przypadkach określonych we wzorze umowy, o którym mowa w ust. 8, a także w zakresie:

- 1) wynikającym z konieczności uwzględnienia przepisów prawa powszechnie obowiązującego lub NPChUK;
 - 2) zmiany określonego w ofercie terminu zakończenia inwestycji, z zastrzeżeniem ust. 10 pkt 1;
 - 3) w zakresie innym niż wskazany w pkt 1-2, o ile dana zmiana umowy nie wprowadza do niej takich warunków, które, gdyby zostały zastosowane na etapie konkursu, skutkowałyby przyznaniem lub możliwością przyznania dotacji celowej na dofinansowanie inwestycji uwzględnionych w ofertach złożonych przez innych Oferentów lub jej rezultatem byłyby niezgodność umowy z dokumentacją konkursową lub przepisami prawa, w tym NPChUK.
10. Zastrzega się, że ewentualne zmiany zawartej umowy nie mogą w szczególności obejmować terminów dotyczących:
- 1) zrealizowania inwestycji w ramach zadania i wykorzystania dotacji celowej odpowiednio do dnia 31 grudnia 2026 r.;
 - 2) końcowego rozliczenia merytoryczno-finansowego z realizacji zadania oraz sprawozdania merytorycznego z realizacji zadania do dnia 15 stycznia 2027 r.,
 - 3) informacji za lata 2026-2035 lub 2027-2036, w zależności od terminu oddania do użytkowania wyrobu medycznego, dotyczącej wykorzystania inwestycji zrealizowanej w ramach zadania w danym roku, w terminie do dnia 31 stycznia następnego roku budżetowego.
11. Przystąpienie do postępowania konkursowego nie jest uwarunkowane wpłaceniem lub zabezpieczeniem wadium przez Oferenta.
12. Wyjaśnienia w zakresie treści Ogłoszenia i pozostałej dokumentacji konkursowej będą udzielane na wniosek podmiotu zainteresowanego lub Oferenta. Wniosek, o którym mowa powyżej, powinien zostać przesłany drogą elektroniczną na adres poczty: dep-ok@mz.gov.pl w formie pliku z rozszerzeniem „pdf”, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES przez osobę upoważnioną do reprezentacji podmiotu zainteresowanego lub Oferenta. We wniosku powinien zostać zawarty numer telefonu kontaktowego do osoby właściwej do kontaktu w sprawie udzielenia wyjaśnień. Odpowiedź na wniosek może zostać udzielona drogą elektroniczną w formie wiadomości elektronicznej przesłanej na e-mail, z którego został wysłany wniosek, lub telefonicznie na

wskazany we wniosku numer kontaktowy. Wyjaśnienia udzielane będą także w dni robocze w godzinach 10.00-12.00 pod numerem telefonu 532-394-214.

13. Minister Zdrowia informuje o możliwości:

- 1) przesunięcia terminu składania ofert;
- 2) przesunięcia terminu uzupełnienia braków formalnych ofert;
- 3) sprostowania Ogłoszenia lub jego załączników;
- 4) unieważnienia konkursu bez podania przyczyny.

14. Informacje o przesunięciu terminu składania ofert, przesunięciu terminu uzupełnienia braków formalnych ofert, sprostowaniu Ogłoszenia lub jego załączników albo unieważnieniu konkursu ofert, są zamieszczane na stronie internetowej urzędu obsługującego Ministra Zdrowia i na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej.