

Warszawa, 9 maja 2019 r.

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 centrale monitorujące i monitory kardiologiczne oddziałów chorób wewnętrznych** 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 PAdES. 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 elektronicznej¹.

Oferta złożona w wersji papierowej pozostanie bez rozpatrzenia.

Ogłoszenie zawiera:

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

I. CELE OGÓLNE ZADANIA

Celem zadania jest dążenie do zapewnienia dostępu do najnowszych osiągnięć technicznych i technologicznych w zakresie diagnostyki i leczenia chorób układu serca i naczyń poprzez zakup:

- *monitorów kardiologicznych*
- *centrali monitorujących*

dla oddziałów chorób wewnętrznych.

¹ 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].

Poprawa wyposażenia kardiologicznego oddziałów wewnętrznych umożliwi lepsze leczenie chorych ze schorzeniami kardiologicznymi, hospitalizowanych w oddziałach chorób wewnętrznych.

II. CELE SZCZEGÓŁOWE ZADANIA

Na oddziałach chorób wewnętrznych znaczny odsetek pacjentów stanowią chorzy z problemami kardiologicznymi. W oddziałach tych stawiane jest rozpoznanie choroby oraz podejmowane są decyzje w zakresie procesu terapeutycznego. Niezbędne w tym zakresie jest monitorowanie stanu zdrowia pacjenta. Celem szczegółowym zadania jest wyposażenie/doposażenie w centrale monitorujące i monitory kardiologiczne oddziałów chorób wewnętrznych, które wykonują dużą liczbę hospitalizacji, posiadają dużą bazę łóżkową ale nie dysponują lub dysponują niewielką liczbą monitorów kardiologicznych i centrali monitorujących bądź dysponują wyeksploatowanym sprzętem.

III. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatorów zadania pn. *Wyposażenie/doposażenie w centrale monitorujące i monitory kardiologiczne oddziałów chorób wewnętrznych* w roku 2019.

Monitory kardiologiczne wraz z centralą monitorującą to specjalistyczne urządzenia przeznaczone do ciągłego pomiaru istotnych parametrów życiowych. Stanowią podstawowe wyposażenie większości oddziałów szpitalnych. Dokładne i precyzyjne pomiary parametrów życiowych, możliwe dzięki wykorzystaniu tego rodzaju sprzętu, są istotne podczas podejmowania decyzji klinicznych.

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 oddział chorób wewnętrznych oraz który **spełnia pozostałe kryteria kwalifikacyjne** określone w cz. V Ograniczenia podmiotowe.

IV. ZAKRES FINANSOWANIA

W ramach zadania będącego przedmiotem konkursu, przez Ministra Zdrowia finansowany jest koszt zakupu sprzętu wymienionego w pkt 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. 160, 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/Realizatorem² zadania może zostać podmiot leczniczy:

1. w strukturze którego **znajduje się co najmniej jeden oddział chorób wewnętrznych**. 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.). **Kod resortowy właściwy dla oddziału chorób wewnętrznych to: 4000.**
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 *Ogólne warunki umowy* (§ 5 ust. 18-21).

VI. OGRANICZENIE PRZEDMIOTOWE

- Wysokość dofinansowania przez Ministra Zdrowia dla realizatora wybranego w postępowaniu konkursowym stanowi nie więcej niż 85% ceny sprzętu, przy jednoczesnym zastrzeżeniu, że **maksymalny poziom dofinansowania zakupu**
 - o **monitorów kardiologicznych nie może przekroczyć kwoty 15 000,00 zł/ jedną sztukę sprzętu wymienionego w cz. I Cele ogólne zadania**
 - o **centrali monitorującej nie może przekroczyć kwoty 25 000,00 zł/ jedną sztukę sprzętu wymienionego w cz. I Cele ogólne zadania.**
- Wysokość zadeklarowanego w załączniku nr 2 udziału własnego w realizacji zadania (wyrażony w procentach, nie mniejszy niż 15%) **jest wiążący jako minimalny udział własny** i nie podlega zmniejszeniu w dalszych etapach postępowania konkursowego w przypadku wyboru na realizatora zadania oraz w trakcie realizacji umowy.
- Wysokość przyznanych środków finansowych na realizację zadania może być niższa niż wnioskowana w ofercie konkursowej.

² Przez realizatora należy rozumieć podmiot, który został wyłoniony w postępowaniu konkursowym, zawarł umowę na realizację zadania oraz otrzymał środki publiczne na realizację zadania.

WAŻNE! Sprzęt, o którym mowa w cz. 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 Zdrowia³. 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 wybrany w postępowaniu konkursowym zobowiązany będzie do zapłaty za zakup sprzętu do dnia **31 grudnia 2019 r.**, wyłonionemu wykonawcy w drodze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub dostawcy wyłonionemu 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 wyłonionemu w drodze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego 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 ogólnych warunków umowy, które stanowią załącznik nr 4 do ogłoszenia.

— **WAŻNE!** W przypadku posiadania w strukturze oferenta więcej niż jednego oddziału chorób wewnętrznych należy złożyć wyłącznie jedną ofertę, przedstawiającą informacje oraz zapotrzebowanie dla wszystkich posiadanych oddziałów chorób wewnętrznych.

— Spełnienie wymagań konkursowych musi nastąpić dla danej jednostki organizacyjnej oferenta, w której docelowo będzie 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**;

³ 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.

- 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 pełnych złotych),
 - d) 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 na wzorze określonym w **części nr III. Formularza Oferty**, z uwzględnieniem wszystkich posiadanych w strukturze Oferenta oddziałów chorób wewnętrznych.
- D. Informacja o wyposażeniu w sprzęt będący przedmiotem konkursu i strukturze podmiotu leczniczego, złożona na wzorze określonym w **części nr IV. Formularza Oferty**, z uwzględnieniem wszystkich posiadanych w strukturze Oferenta Oddziałów chorób wewnętrznych.
- E. Oświadczenie złożone na formularzu stanowiącym **część nr V. Formularza Oferty** do ogłoszenia o:
- a) przychodach 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) przychodach 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) przychodach z innych źródeł lub ich braku 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 2019 r. poz. 623, z późn. zm.);
- d) o tym, iż w przypadku wyłonienia podmiotu, na realizatora zadania, zakupiony sprzęt nie będzie stanowił przedmiotu dofinansowania w ramach środków europejskich;
- e) zapoznaniu się z treścią ogłoszenia;
- f) zapoznaniu się z treścią programu polityki zdrowotnej pn. *Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020*;
- g) posiadaniu aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (w przypadku podmiotów wykonujących działalność leczniczą);
- h) posiadaniu umowy z publicznym płatnikiem w przedmiocie finansowania świadczeń opieki zdrowotnej – leczenie szpitalne w zakresie chorób wewnętrznych;
- i) spełnianiu/niespełnianiu warunków określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 510, z późn. zm.) uprawniających do wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na sprzęcie objętym ogłoszeniem;
- j) posiadaniu kadry specjalistów uprawnionych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na sprzęcie będącym przedmiotem konkursu zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. z 2017 r., poz. 2295) oraz o infrastrukturze i wyposażeniu umożliwiającym uruchomienie oraz rozpoczęcie udzielania na zakupionym sprzęcie świadczeń opieki zdrowotnej do dnia 30 kwietnia 2020 r.;
- k) doświadczeniu w realizacji zadania – czy podmiot został wyłoniony w postępowaniu konkursowym na wybór realizatora programu polityki

zdrowotnej POLKARD⁴ w zakresie zadania pn. zakup monitorów hemodynamicznych przeznaczonych dla oddziałów wewnętrznych, zawarł z Ministrem Zdrowia umowę na realizację zadania oraz otrzymał środki publiczne na jego realizację w roku 2016 i/lub zadania pn. wyposażenie/doposażenie w centrale monitorujące i monitory kardiologiczne oddziałów chorób wewnętrznych, zawarł z Ministrem Zdrowia umowę na realizację zadania oraz otrzymał środki publiczne na jego realizację w roku 2018;

- l) posiadaniu/nieposiadaniu akredytacji wydanej na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2016 r. poz. 2135);
- m) posiadaniu/nieposiadaniu 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 oddziale/oddziałach chorób wewnętrznych;
- n) prawdziwości danych zawartych w ofercie;
- o) zgodności danych zawartych w ofercie składanej w wersji elektronicznej ze stanem faktycznym i prawnym oraz że składający wniosek o dofinansowanie jest uprawniony do reprezentowania Oferenta;
- p) 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;
- q) czy dokumenty zawarte w ofercie 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;
- r) prowadzeniu odrębnej ewidencji księgowej dla zadań realizowanych w ramach umowy w przypadku wyłonienia na realizatora zadania;
- s) prowadzeniu odrębnego monitorowania świadczeń wykonanych na sprzęcie w formie liczby świadczeń udzielonych na danym sprzęcie oraz liczby pacjentów, którym udzielono świadczeń na danym sprzęcie;

⁴ Narodowego Programu Wyrównywania Dostępności do Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2013-2016 oraz Programu Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020

- t) w przypadku wyboru podmiotu, 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;
- u) zobowiązaniu się do uczestnictwa podmiotu w zakupie wspólnym procedowanym przez Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia;
- v) uczestniczeniu wskazanego przedstawiciela podmiotu, który reprezentuje, 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;
- w) zobowiązaniu 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;
- x) wszelkie dane finansowe zawarte w ofercie zostały potwierdzone przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń finansowych (osobę odpowiedzialną za prowadzenie ksiąg rachunkowych);
- y) świadomości odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń; Odpowiedzialność karną za poświadczenie nieprawdy przewiduje art. 271 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 z późn. zm.).

F. 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 na formularzu określonym **w części nr VI. Formularza Oferty** (jeżeli dotyczy).

2. Prawidłowo wypełniona **Karta Oceny** stanowiąca **załącznik nr 2** do ogłoszenia, zgodnie z instrukcją zawartą w części *XI. Instrukcja wypełnienia KARTY OCENY*.
3. Prawidłowo wypełnione **Pełnomocnictwo do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego** na zakup centrali monitorujących i/lub monitorów kardiologicznych przeznaczonych dla oddziałów

chorób wewnętrznych poprzez Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia złożone na formularzu stanowiącym **załącznik nr 3** do ogłoszenia.

4. **Każdy załącznik nr 1, 2 i 3 do ogłoszenia** złożony w formie oferty musi zostać **oddzielnie** podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES (PDF Advanced Electronic Signature)⁵ przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta.

VIII. SPOSÓB OCENY OFERT

1. W pierwszej kolejności oceniane jest spełnienie wymagań określonych w cz. V. *Ograniczenia podmiotowe* i cz. 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, zastosowanie się oferenta do poleceń oznaczonych „*” np. „niewłaściwe skreślić”, zgodność złożonego formularza oferty ze wzorem z ogłoszenia, poprawność wyliczeń itp.).
2. 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 cz. XIII. *Termin i miejsce składania oferty* adresu skrzynki ePUAP.
3. 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 cz. V. *Ograniczenia podmiotowe* i cz. VII. *Lista wymagań formalnych* ogłoszenia, z kompletnymi i prawidłowo wypełnionymi załącznikami.
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

⁵ PAdES (PDF Advanced Electronic Signature) jest formatem kwalifikowanego podpisu elektronicznego właściwym do podpisywania plików z rozszerzeniem PDF.

w formacie PAdES za pośrednictwem wskazanego w cz. XIII. Termin i miejsce składania oferty adresu skrzynki ePUAP.

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).

IX. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Zdeklarowany w części nr II. Formularza Oferty udział własny w kosztach zakupu monitorów kardiologicznych i centrali monitorującej przeznaczonych dla oddziału/oddziałów chorób wewnętrznych (0-4 pkt.); Wyżej punktowane będą podmioty deklarujące większy udział własny w zakupie sprzętu.
2. Doświadczenie w realizacji programu polityki zdrowotnej POLKARD⁶ w przedmiocie realizacji zadania pn. *zakup monitorów hemodynamicznych przeznaczonych dla oddziałów wewnętrznych* w roku 2016 i/lub zadania pn. *wyposażenie/doposażenie w centrale monitorujące i monitory kardiologiczne oddziałów chorób wewnętrznych* w roku 2018 na podstawie danych przedstawionych w części nr V. Formularza Oferty (0-10 pkt); Wyżej punktowane będą podmioty, które nie były realizatorem ww. zadania we wskazanych okresach.
3. Stosunek liczby hospitalizacji na oddziale/oddziałach chorób wewnętrznych w roku 2018 do liczby hospitalizacji w szpitalu ogółem w roku 2018 wyliczony w części III. Formularza Oferty na podstawie danych w nim przedstawionych (0-4 pkt.); Wyżej punktowane będą podmioty wykazujące za rok 2018 wyższy stosunek liczby hospitalizacji na oddziale chorób wewnętrznych do liczby hospitalizacji w szpitalu.
4. Stosunek liczby łóżek na oddziale/oddziałach chorób wewnętrznych do liczby łóżek w szpitalu ogółem na dzień sporządzenia oferty wyliczony w części III. Formularza Oferty na podstawie danych w nim przedstawionych (0-4 pkt.); Wyżej punktowane będą podmioty wykazujące wyższy stosunek liczby łóżek na oddziale chorób wewnętrznych do liczby łóżek w szpitalu.
5. Stosunek liczby monitorów kardiologicznych na oddziale/oddziałach chorób wewnętrznych do liczby łóżek na oddziale/oddziałach chorób wewnętrznych na dzień sporządzenia oferty wyliczony w części III. Formularza Oferty na podstawie danych w nim przedstawionych (0-4 pkt.); Wyżej punktowane będą podmioty wykazujące niższy stosunek liczby monitorów kardiologicznych na oddziale/oddziałach chorób wewnętrznych do liczby łóżek na oddziale/oddziałach chorób wewnętrznych.

⁶ Narodowego Programu Wyrównywania Dostępności do Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2013-2016 oraz Programu Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020

6. Dysponowanie sprzętem wymienionym w cz. I Cele ogólne zadania na oddziale/oddziałach chorób wewnętrznych na podstawie informacji określonych w części IV. Formularza Oferty (0-4 pkt, w podziale 0-2 pkt dla każdego sprzętu osobno); Wyżej punktowane będą podmioty niedysponujące sprzętem wymienionym w cz. I Cele ogólne zadania.
7. Eksploatacja posiadanego sprzętu wymienionego w cz. I Cele ogólne zadania na oddziale/oddziałach chorób wewnętrznych na podstawie informacji określonych w części IV. Formularza Oferty (0- 4 pkt, w podziale 0-2 pkt dla każdego sprzętu osobno); Wyżej punktowane będą podmioty posiadające wyeksploatowany sprzęt⁷ objęty konkursem ofert. W przypadku braku posiadania danego sprzętu oferent uzyska taką samą liczbę punktów jak oferent posiadający wyeksploatowany sprzęt.
8. 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 V. Formularza Oferty (0-2 pkt); Punkty przyznawane będą jedynie podmiotom posiadającym obowiązujący certyfikat akredytacyjny.
9. 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 w oddziale/oddziałach chorób wewnętrznych na podstawie informacji określonych w części 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 monitorów kardiologicznych na oddziale/oddziałach chorób wewnętrznych do liczby łóżek na oddziale/oddziałach chorób wewnętrznych na dzień złożenia oferty oceniany w sposób opisany odpowiednio w cz. IX Kryteria oceny ofert.

XI. INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA KARTY OCENY

Karta oceny stanowi załącznik do oferty i jest elementem niezbędnym do dokonania oceny merytorycznej oferty. Planuje się automatyczne sczytywanie złożonych ofert, dlatego ważne

⁷ Eksploatacja sprzętu określana jest przez okres użytkowania sprzętu liczony od roku produkcji sprzętu danego rodzaju. Wyeksploatowanie sprzętu należy rozumieć jako użytkowanie monitora kardiologicznego i/lub centrali monitorującej przez okres 10 lat lub więcej licząc od daty produkcji najstarszego sprzętu.

jest staranne i kompletne wypełnienie karty oceny, która będzie sczytywana automatycznie. Karta oceny musi być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES (PDF Advanced Electronic Signature)⁸ 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 komputerowo, wielkimi literami, np.: SZPITAL POWIATOWY NR 5 W WARSZAWIE, UL. DŁUGA 10, 00-090 WARSZAWA.
2. W karcie oceny należy czytelnie zaznaczyć **wyłącznie jeden wariant odpowiedzi** dla każdego stwierdzenia, poprzez zaznaczenie pola przy właściwym wariancie 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 oddziałów chorób wewnętrznych.

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 – **Formularz oferty**, załącznika nr 2 do ogłoszenia – **Karty Oceny** oraz załącznika nr 3 do ogłoszenia – **Pełnomocnictwa do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**. Formularz oferty, Karta oceny oraz Pełnomocnictwo muszą zostać **oddzielnie** podpisane certyfikatem kwalifikowanym w odpowiednim formacie PAdES (PDF Advanced Electronic Signature) przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta. Ofertę składa się wyłącznie w wersji elektronicznej za pośrednictwem skrzynki ePUAP w formacie „.pdf”.

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.

Ofertę należy opisać „**Konkurs ofert - Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020 w zakresie: Wyposażenie/doposażenie w centrale monitorujące i monitory kardiologiczne oddziałów chorób wewnętrznych w roku 2019**” i dołączyć jako załącznik do dokumentu

⁸ PAdES (PDF Advanced Electronic Signature) jest formatem podpisu elektronicznego właściwym do podpisywania plików z rozszerzeniem PDF.

elektronicznego tworzonego w trakcie przygotowywania pisma ogólnego do podmiotu publicznego, zgodnie z instrukcją stanowiącą załącznik nr 5 do ogłoszenia.

XIII. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERTY

Ofertę należy złożyć za pośrednictwem ePUAP w nieprzekraczalnym terminie do **końca dnia 24 maja 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**
- dla osób fizycznych reprezentujących oferenta i składających ofertę w imieniu podmiotu: **/8tk37sxx6h/SkrytkaESP**

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 24 maja br. podlegają odrzuceniu, od którego nie przysługuje odwołanie i nie będą rozpatrywane.

Dodatkowe informacje, wyłącznie w zakresie poprawności złożenia oferty z wyłączeniem merytorycznej treści, można uzyskać pod numerem tel. 882 354 588 lub 880 340 012, 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 (PDF Advanced Electronic Signature) 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 (PDF Advanced Electronic Signature) 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 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.