

Warszawa, 18 lipca 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 oddziałów rehabilitacji neurologicznej¹ w urządzenia do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback** 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 PAdES². 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 elektronicznej³.

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 wczesnej rehabilitacji neurologicznej osób po udarze mózgu, poprzez zakup:

¹ dotyczy oddziałów rehabilitacji neurologicznej oraz oddziałów rehabilitacyjnych realizujących kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie rehabilitacji neurologicznej

² PAdES (PDF Advanced Electronic Signature) jest formatem kwalifikowanego podpisu elektronicznego właściwym do podpisywania plików z rozszerzeniem PDF.

³ 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].

- *urządzeń do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback*

dla oddziałów rehabilitacji neurologicznej oraz oddziałów rehabilitacyjnych realizujących umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie rehabilitacja neurologiczna.

II. CELE SZCZEGÓŁOWE ZADANIA

Zaburzenia równowagi ciała u pacjentów po udarze mózgu są znaczącym problemem terapeutycznym. Sprzęt niezbędny do profesjonalnej reedukacji funkcji kończyn u pacjentów po udarze mózgu ze sprzężeniem zwrotnym (biofeedback) pozwala na komputerowo wspomaganą motoryczną oraz kognitywną terapię kończyn górnych i kończyn dolnych. Urządzenia do wczesnej rehabilitacji z biofeedback w połączeniu z klasyczną terapią są wykorzystywane do wspomagania oraz intensyfikacji terapii w motywujący i interesujący dla pacjenta sposób (biofeedback). Powtarzane i zorientowane na cel ruchy kończyny górnej i dolnej zapewnią wewnętrzną i zewnętrzną stymulację w celu wspomagania reorganizacji mózgu. Wykorzystanie nowoczesnych technologii w terapii wielosensorycznej ma za zadanie wspomaganie pracy obu półkul mózgu, a powtarzane aktywności oraz treningi mają za zadanie wzmacniać neuroplastyczność w celu przywrócenia utraconych funkcji.

Celem szczegółowym zadania jest wyposażenie/ doposażenie oddziałów rehabilitacji neurologicznej realizujących umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie rehabilitacja neurologiczna w urządzenia do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback w roku 2019 podmiotów, które nie dysponują lub dysponują niewielką liczbą urządzeń będących przedmiotem konkursu, bądź dysponują tymi urządzeniami w znacznym stopniu wyeksploatowanymi.

III. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatorów zadania pn. *wyposażenie/ doposażenie oddziałów rehabilitacji neurologicznej w urządzenia do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback* w roku 2019.

Przez urządzenie do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback rozumie się urządzenie, umożliwiające wykonywanie m.in. zrobotyzowanych ćwiczeń biernych, siłowych, ćwiczeń z oporem dynamicznym: izokinetyczne, izotoniczne, elastyczne, z gramami rehabilitacyjnymi oraz w wybranych konfiguracjach - z reaktywną

elektromiografią. Powinno umożliwiać pracę czynną z pacjentami od "1" w skali Lovett-a, a także udostępniać możliwość:

- przeprowadzenia diagnostyki: dynamometrycznej oceny spastyczności, dynamometrycznej oceny siły mięśniowej, elektromiograficznej oceny unerwienia;
- przeprowadzenia rehabilitacji: barku, łokcia, biodra, kolana, stopy, ręki;
- powinno umożliwiać przeprowadzanie treningu z użyciem biofeedbacku w postaci gier rehabilitacyjnych, realizowanego zarówno poprzez pozycje kończyny pacjenta (sterowaną poprzez opór dynamiczny);
- powinno mieć możliwość generowania raportów z treningu dostosowanych do każdego pacjenta;
- możliwość prowadzenie dokumentacji treningów pacjenta w oprogramowaniu (kartoteki pacjentów);
- możliwość połączenia robota z siecią Internet oraz dostępność systemu operacyjnego,
- integracja z fotelem rehabilitacyjnym, który umożliwia dostosowanie do każdej pozycji ćwiczeniowej stawów: kolanowego, biodrowego, łokcia, barku, nadgarstkowego i skokowego.

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 lokalizacji znajduje się:

- oddział rehabilitacji neurologicznej i/lub
- oddział rehabilitacyjny

- realizujący umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie rehabilitacja neurologiczna ⁴.

Ponadto realizator zadania musi **spełniać 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

⁴ grupa pacjentów w systemie rozliczania świadczeń zdrowotnych przez płatnika (JGP): RNMS01, RNMS02, RNMS03, RNMS04, RNPS01

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/Realizatorem⁵ zadania może zostać podmiot leczniczy, który:

1. posiada w swojej lokalizacji:

- **oddział rehabilitacji neurologicznej (kod resortowy – 4306) i/lub**
- **oddział rehabilitacyjny (kod resortowy 4300)**

- realizujący umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie rehabilitacja neurologiczna.

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 finansowych 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**

⁵ Przez realizatora należy rozumieć podmiot, który został wyłoniony w postępowaniu konkursowym, zawarł umowę na realizację zadania oraz otrzymał środki publiczne na realizację zadania.

zakupu urządzeń do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback nie może przekroczyć kwoty 100 000 zł / jedną sztukę sprzętu wymienionego w części I pn. **Cele ogólne zadania.**

- **Oferent może się ubiegać o taką liczbę sprzętów ile posiada realizujących umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie rehabilitacja neurologiczna (o których mowa w części V). Spełnienie wymagań określonych w ogłoszeniu jest konieczne dla każdego oddziału, o którym mowa powyżej, dla którego planowany jest zakup sprzętu. Posiadaną liczbę oddziałów spełniających ww. warunki Oferent deklaruje w części IV. Formularza oferty pn. *Informacja o wyposażeniu Oferenta uwzględniająca wszystkie posiadane w lokalizacji oddziały rehabilitacji neurologicznej.***
- 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 części 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 Zdrowia⁶. Oferent wyłoniony na realizatora zadania, zobowiązany będzie do rozpoczęcia udzielania na zakupionym sprzęcie świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej w Narodowym Funduszu Zdrowia, 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

⁶ 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.

publicznego lub dostawcy wyłonionemu 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.

- Spełnienie wymagań konkursowych musi nastąpić dla danej komórki 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 oddziałów rehabilitacji neurologicznej i/lub oddziałów rehabilitacyjnych realizujących umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie rehabilitacja neurologiczna, znajdujących się w lokalizacji 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 na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie rehabilitacja neurologiczna;
- 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 finansowanych 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 rehabilitacji leczniczej* (Dz. U. z 2018 r., poz. 465 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) uczestniczeniu podmiotu aplikującego (oferenta) w charakterze realizatora w programie pilotażowym dotyczącym leczenia ostrej fazy udaru niedokrwinnego za pomocą przezcewnikowej trombektomii mechanicznej naczyń domózgowych lub wewnątrzczaszkowych⁷;
- m) 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 na oddziale/oddziałach rehabilitacji neurologicznej i/lub oddziałów rehabilitacyjnych realizujących umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie rehabilitacja neurologiczna;
- n) prawdziwości danych zawartych w ofercie;
- o) zgodności danych zawartych we wniosku o dofinansowanie składanym w wersji elektronicznej ze stanem faktycznym i prawnym oraz o tym, że

⁷ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 października 2018 r. w sprawie programu pilotażowego dotyczącego leczenia ostrej fazy udaru niedokrwinnego za pomocą przezcewnikowej trombektomii mechanicznej naczyń domózgowych lub wewnątrzczaszkowych (Dz.U. 2018 poz. 1985)

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) 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;
- r) zobowiązania do uruchomienia oraz rozpoczęcia udzielania na zakupionym sprzęcie świadczeń opieki zdrowotnej do dnia 30 kwietnia 2020 r. w przypadku wyłonienia na realizatora zadania;
- s) prowadzenia odrębnej ewidencji księgowej dla zadań realizowanych w ramach umowy w przypadku wyłonienia na realizatora zadania;
- t) 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;
- u) 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;
- v) zobowiązania się do uczestnictwa podmiotu w zakupie wspólnym procedowanym przez Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia, w przypadku wyłonienia na realizatora zadania;
- w) 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;
- x) 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-pol kard-na-lata-2017-2020-ogloszenia2>),

co najmniej do dnia publikacji ogłoszenia o wyborze realizatora/realizatorów zadania;

- y) tego, iż wszelkie dane finansowe zawarte w ofercie zostały potwierdzone przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń finansowych (osobę odpowiedzialną za prowadzenie ksiąg rachunkowych);
- z) świadomości odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

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 urządzenia do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback dla oddziałów rehabilitacji neurologicznej¹** 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 w **załączniku nr 6** do ogłoszenia (część nr IV oferty – fakultatywna).
ZAŁĄCZNIK NALEŻY ZŁOŻYĆ TYLKO JEŻELI DOTYCZY.

UWAGA! Załączniki nr 1, 2 i 3 oraz 6 do ogłoszenia muszą zostać oddzielnie podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta.

Załącznik nr 6 (jeżeli dotyczy) musi zostać podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES przez osobę udzielającą pełnomocnictwa.

VIII. SPOSÓB OCENY OFERT

1. W pierwszej kolejności oceniane jest spełnienie wymagań określonych w części *V. Ograniczenia podmiotowe* i w części *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 części V. *Ograniczenia podmiotowe* i części 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 cz. 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 urządzenia/urządzeń do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback (0-3 pkt.); Wyżej punktowane będą podmioty deklarujące większy udział własny w zakupie sprzętu.
2. Podmiot aplikujący uczestniczy w charakterze realizatora w programie pilotażowym dotyczącym leczenia ostrej fazy udaru niedokrwienego za pomocą przezcewnikowej trombektomii mechanicznej naczyń domózgowych lub wewnątrzczaszkowych (0-2 pkt); Punkty przyznawane będą jedynie podmiotom, które są uczestnikami ww. pilotażu programu.

3. Fakt posiadania lub nieposiadania urządzenia do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i/lub kończyn dolnych z biofeedback, (0-3 pkt); Wyżej punktowane będą podmioty, które nie posiadają w swoich zasobach urządzenia do wczesnej rehabilitacji neurologicznej kończyn górnych i kończyn dolnych z biofeedback.
4. Stosunek liczby pacjentów z rozpoznaniem RNMS01, RNMS02, RNMS03, RNMS04, hospitalizowanych na oddziałach rehabilitacji neurologicznej lub oddziałach rehabilitacyjnych realizujących umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie rehabilitacja neurologiczna w 2018 do łącznej liczby wszystkich pacjentów z rozpoznaniem RNMS01, RNMS02, RNMS03, RNMS04, RNPSO1 hospitalizowanych w 2018 na tych oddziałach – wyrażony w procentach, wyliczony w części nr III Formularza Oferty na podstawie danych w nim przedstawionych (0-8 pkt); Wyżej punktowane będą podmioty, które wykażą wyższy odsetek hospitalizacji pacjentów z ramach wczesnej rehabilitacji neurologicznej z rozpoznaniem RNMS01, RNMS02, RNMS03, RNMS04, RNPSO1.
5. Średnia liczba osobodni wyliczona ze stosunku liczby osobodni wszystkich hospitalizowanych pacjentów z rozpoznaniem RNMS01, RNMS02, RNMS03, RNMS04 na oddziałach rehabilitacji neurologicznej lub oddziałach rehabilitacyjnych realizujących umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie rehabilitacja neurologiczna rozliczonych w roku 2018 do liczby pacjentów z rozpoznaniem RNMS01, RNMS02, RNMS03, RNMS04 hospitalizowanych w 2018 na tych oddziałach - wyliczona w części nr III Formularza Oferty na podstawie danych w nim przedstawionych (0-8 pkt.); Wyżej punktowane będą podmioty wykazujące za rok 2018 wyższą średnią wskazującą na przewagę hospitalizacji pacjentów wymagających dłuższej rehabilitacji neurologicznej.
6. 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.
7. 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 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 punktacja uzyskana w ramach punktu 4 kryteriów oceny ofert, a następnie punktu 5 kryteriów 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 jest kompletne wypełnienie Karty oceny, która będzie sczytywana 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 wariancie odpowiedzi.
3. W Karcie oceny należy podawać dane łącznie dla wszystkich posiadanych oddziałów rehabilitacji neurologicznej i/lub oddziałów rehabilitacyjnych realizujących umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie rehabilitacja neurologiczna. Wybrany wariant odpowiedzi musi być zgodny z informacjami podanymi w tym zakresie w ofercie oraz stanem faktycznym i prawnym.

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 - **Pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy).**

Formularz oferty, Karta oceny oraz Pełnomocnictwo do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego muszą zostać **oddzielnie** podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta.

Pełnomocnictwo (załącznik nr 6) musi zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES przez osobę udzielającą pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy).

Ofertę składa się wyłącznie w wersji elektronicznej za pośrednictwem ePUAP w formacie „.pdf” (należy podpisać wypełnione załączniki do ogłoszenia). Niedopuszczalne jest składanie oferty za pośrednictwem poczty elektronicznej. Niedopuszczalne jest składanie oferty, w formie skanu wypełnionych i podpisanych w sposób tradycyjny załączników.

Ofertę należy opisać „**Konkurs ofert – POLKARD – REHABILITACJA 2019 -- [SKRÓCONA NAZWA OFERENTA], [NAZWA MIEJSCOWOŚCI]**”⁸ - 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.

XIII. Termin i miejsce składania oferty

Ofertę należy złożyć za pośrednictwem ePUAP w nieprzekraczalnym terminie do **końca dnia 2 sierpnia 2019 r. do godziny 23:59.**

Dokładny adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP Ministerstwa Zdrowia, właściwej do złożenia oferty oraz korespondencji w trakcie postępowania konkursowego to /8tk37sxx6h/konkursy. W przypadku braku możliwości przekazania oferty na ww. skrzynkę (brak wyświetlenia skrytki dedykowanej konkursom) możliwe jest złożenie oferty oraz prowadzenie korespondencji za pośrednictwem **ogólnej skrzynki podawczej Ministerstwa Zdrowia (dokładny adres /8tk37sxx6h/SkrytkaESP).**

⁸ Przykład prawidłowo opisanej oferty: „Konkurs ofert POLKARD USG ZDO 2019 – WARSZAWA, UL. DŁUGA”

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

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 2 sierpnia br. 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 pierwsza⁹.

Jeżeli Oferent stwierdził, iż złożona oferta zawiera błędy ich usunięcie jest możliwe wyłącznie w przypadku stwierdzenia takiej konieczności przez Komisję Konkursową.

Po pierwszym posiedzeniu komisji konkursowej, na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia w zakładce dotyczącej przedmiotowego konkursu ofert, 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 liście ofert, które wpłynęły w ramach postępowania (pomimo złożenia oferty) zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Ministra Zdrowia o ww. fakcie wraz z przekazaniem Urzędowego Poświadczenia Przedłożenia oferty.**

Dodatkowe informacje, wyłącznie w zakresie poprawności złożenia oferty z wyłączeniem merytorycznej treści, można uzyskać pod numerem tel. 692 479 403, od poniedziałku do piątku, **wyłącznie w godzinach 13.00-15.00**. Pozostałe informacje będą udzielane zgodnie z pkt. 6 w części: Uwaga (poniżej).

⁹ Na podstawie § 6 ust. 11 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 właściwego do spraw zdrowia (Dz.Urz.Min.Zdrow. z 2018 r. poz. 30, z późn. zm.) [11. Ofertę składa się w jednym egzemplarzu, w formie elektronicznej albo papierowej pod rygorem nieważności. Sposób oraz forma sporządzenia i złożenia oferty, wnoszenia odwołań oraz składania wyjaśnień i innych dokumentów wymaganych w trakcie całego procesu konkursu ofert zostaną określone w ogłoszeniu o konkursie ofert.].

UWAGA

1. Ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia listę ofert niespełniających wymagań progowych, listę ofert spełniających warunki formalne oraz listę ofert niespełniających warunków formalnych ze wskazaniem braków formalnych oraz informację 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.