

**SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ FORMALNYCH, SPOSOBU OCENY OFERT I  
ETAPÓW KONKURSU**

***Przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia dla opiekunów osób  
z zaburzeniami otępiennymi, w tym chorobą Alzheimera***

**I. WYMAGANIA FORMALNE**

1. Uczestnik postępowania konkursowego jest zobowiązany do **wypełnienia wniosku aplikacyjnego na Platformie Obsługi Projektów Inwestycyjnych** (dalej: POPI). Treść merytoryczna oferty zawarta we wniosku aplikacyjnym ma być zgodna ze *Szczegółowym opisem celów i elementów oraz oczekiwanych efektów zadania* stanowiącym **załącznik nr 1 do ogłoszenia**. **Uzupełniając wniosek aplikacyjny Oferent jest zobowiązany do uzupełnienia następujących informacji zgrupowanych w następujących sekcjach:**
  - a. Dane podmiotu:
    - Pełna nazwa i adres podmiotu, dane kontaktowe (adres e-mail oraz adres skrzynki ePUAP przypisane do podmiotu), NIP, REGON.
    - Numer KRS lub innego dokumentu rejestrowego potwierdzającego status prawny Oferenta.
    - Dane osoby (osób) upoważnionych do reprezentacji wnioskodawcy (zgodnie z reprezentacją w dokumentach rejestrowych bądź udzielonym pełnomocnictwem) oraz wskazanie kto jest osobą podpisującą wniosek.
    - Dane osób odpowiedzialnych za udzielanie informacji w zakresie złożonej oferty.
    - Numer konta bankowego Oferenta, na które mają zostać przekazane środki z tytułu realizacji zadania.
  - b. Potwierdzenie uprawnień do złożenia:
    - Potwierdzenie, że Oferent jest podmiotem, którego cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1956 z późn. zm.), w tym organizacje pozarządowe i podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2022 r. poz. 1327).
  - c. Doświadczenie Oferenta:
    - Deklaracja posiadania doświadczenia w realizacji projektów edukacyjnych dla min. 1000 osób z zakresu profilaktyki, promocji lub ochrony zdrowia lub skierowanych do osób z zaburzeniami otępiennymi lub ich opiekunów nieformalnych w okresie ostatnich 5 lat przed dniem złożenia oferty wraz ze wskazaniem liczby odbiorców, szczegółów dotyczących zrealizowanych projektów.

- Potwierdzenie należytego wykonania projektów wykazywanych w wymaganym doświadczeniu.
- d. Kadra wyznaczona do realizacji zadania:
- Potwierdzenie posiadania przez osobę wyznaczoną do pełnienia funkcji koordynatora projektu z obszaru zdrowia doświadczenia w kierowaniu co najmniej 2 zakończonymi projektami szkoleniowymi z obszaru zdrowia, w ramach których działaniami edukacyjnymi objęto łącznie minimum 500 osób (dot. okresu 5 lat przed dniem złożenia oferty) wraz z dołączeniem dokumentów potwierdzających posiadanie wymaganego doświadczenia.
  - Potwierdzenie zapewnienia kadry realizującej program szkolenia, w skład której wejdą specjaliści o których mowa w cz. II pkt 4 lit. a w załączniku nr 1 do ogłoszenia oraz podanie liczby tych specjalistów.
  - Potwierdzenie zapewnienia tłumacza, o którym mowa w cz. II pkt 4 lit. b w załączniku nr 1 do ogłoszenia, posiadającego właściwe kwalifikacje, a którego rolą będzie tłumaczenie materiałów kursu iSupport z języka angielskiego.
  - Zagwarantowanie, że przy realizacji zadania oferent będzie współpracował z przedstawicielami min. 2 organizacji pozarządowych aktywnie działających w zakresie wsparcia osób z zaburzeniami otępiennymi i ich opiekunów, w szczególności przy ocenie zawartości programu szkoleniowego, treści kursu szkoleniowego on-line dla opiekunów osób z demencją.
- e. Grupa docelowa planowana do objęcia szkoleniem:
- Deklaracja, że w ramach zadania przeszkoleni zostaną nieformalni opiekunowie osób z zaburzeniami otępiennymi (tj. członkowie rodzin i innych osób zajmujących się osobami chorymi, nie będące zawodowymi opiekunami i nie otrzymujące wynagrodzenia z tytułu sprawowania tej opieki) – min. 1500 osób wraz ze wskazaniem deklarowanej liczbie opiekunów nieformalnych, którzy zostaną objęci działaniami w ramach zadania.
- f. Zasięg terytorialny szkoleń w ramach realizacji:
- Deklaracja, że szkolenia będą realizowane na terenie co najmniej 2 województw wraz ze wskazaniem ich liczby.
  - Deklaracja udziału uczestników z miejscowości poniżej 50 tys. mieszkańców wraz ze wskazaniem deklarowanego poziomu tego udziału (minimalny wymagany poziom to 10%).
- g. Koncepcja realizacji zadania:
- Przedstawienie planu oraz harmonogramu realizacji zadania.

- Oświadczenie, że koncepcja realizacji zadania oraz jego późniejsza realizacja jest zgodna z załącznikiem nr 1 do ogłoszenia, w szczególności z cz. II pkt 5.
  - Zagwarantowanie, że opracowany program szkolenia będzie skonsultowany z podmiotami wskazanymi w załączniku nr 1 do ogłoszenia - cz. II pkt 5 ppkt A lit. a.
  - Zagwarantowanie realizacji działań szkoleniowych zgodnie z zasadami opisanymi w załączniku nr 1 do ogłoszenia - cz. II pkt. 5 ppkt A lit. d-q.
  - Zagwarantowanie ujęcia w programie szkoleń zagadnień, o których mowa w załączniku nr 1 do ogłoszenia – cz. II pkt 5 ppkt A lit. b.
  - Deklaracja ujęcia w programie szkoleń zagadnień wykraczających poza zakres opisany w załączniku nr 1 do ogłoszenia w cz. II pkt 5 ppkt A lit. b wraz ze wskazaniem oraz opisem (opcjonalne).
  - Oświadczenie o liczbie i rodzaju metod dydaktycznych, jakie zostaną wykorzystane w ramach realizacji zadania.
  - Oświadczenie o opracowaniu i przygotowaniu do publikacji materiałów edukacyjnych w postaci kursu szkoleniowego (w wersji on-line i drukowanej) dla nieformalnych opiekunów osób z zaburzeniami otępiennymi, zgodnie z wytycznymi opisanymi w załączniku nr 1 cz. II pkt 5 lit. B.
  - Oświadczenie o deklarowanym zasięgu badania użyteczności narzędzi edukacyjnych dla opiekunów nieformalnych osób z zaburzeniami otępiennymi.
- h. Kosztorys realizacji zadania:
- Podanie kosztu realizacji zadania w 2022 oraz 2023 r.;
  - Oświadczenie, że zadanie będzie finansowane w całości ze środków Ministra Zdrowia, bez udziału innych współfinansujących (z ewentualnym wkładem własnym Oferenta).
- i. Oświadczenia w brzmieniu:
- „Zapoznałem/zapoznałam się z treścią ogłoszenia i załączników do ogłoszenia, w tym ze Szczegółowym opisem celów i podstawowych elementów oraz oczekiwanych efektów realizacji zadania określonych w załączniku nr 1 do ogłoszenia oraz o tym, że złożona oferta jest zgodna z wymaganiami określonymi w ww. dokumentach i uwzględni wymagane cele i pozostałe elementy.”
  - „Zapoznałem/zapoznałam się z treścią ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 8 kwietnia 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 wraz z załącznikiem (Dz.U. z 2021 r. poz. 642).”
  - „Podmiot, który reprezentuję, spełniania warunki podmiotowe wskazane w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym.”

- „Potwierdzam, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.”
- „Osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu składającego ofertę i osoba składająca ofertę w imieniu podmiotu nie były karane zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz karą za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.”
- „Podmiot, który reprezentuję, nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych oraz z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.”
- „Podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki publiczne i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.”
- „W przypadku wyboru na Realizatora zadania podmiotu, który reprezentuję, zobowiązuje się do prowadzenia odrębnej ewidencji księgowej dla zadań realizowanych w ramach umowy.”
- „W przypadku wyboru podmiotu na Realizatora zadania kwota przyznanych środków publicznych przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i zapisami umowy oraz podmiot nie będzie finansował tych samych wydatków w ramach innego zadania lub zadań zbieżnych merytorycznie, realizowanych w ramach innych projektów, z więcej niż jednego źródła finansowania (tzw. zakaz podwójnego finansowania).”
- „Oferent zobowiązuje się do przyszłego przeniesienia na Ministra Zdrowia całości autorskich praw majątkowych do wszystkich utworów powstałych w ramach realizacji niniejszego zadania, uprawniających do nieograniczonego w czasie korzystania i rozporządzania utworami w kraju i za granicą na wszystkich znanych polach eksploatacji, doprecyzowanych w umowie zawartej pomiędzy stronami, wraz z prawem do wykonywania praw zależnych.”
- „Oferent zobowiązuje się do zapewnienia kadry niezbędnej do realizacji przedmiotu konkursu ofert. W przypadku, gdy w zakresie własnych zasobów kadrowych podmiotu nie znajdą się osoby właściwe do realizacji poszczególnych działań wynikających z realizacji przedmiotu konkursu ofert, Oferent nawiąże współpracę z właściwymi osobami spoza jego organizacji.”
- „Jestem świadomy/ świadoma, że dysponentowi środków publicznych przysługuje prawo do przeprowadzenia kontroli w siedzibie Realizatora zadania oraz odbierania oświadczeń w ramach kontroli od osób reprezentujących jednostkę.”

- „Złożona Oferta stanowi oświadczenie woli Oferenta, zaś informacje dotyczące Oferenta zawarte w Ofercie oraz dokumentach do niej załączonych, są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, oraz że składający ofertę jest uprawniony do reprezentowania Oferenta. Jestem świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń zawartych w ofercie i w załącznikach do oferty. Odpowiedzialność karną za poświadczenie nieprawdy przewiduje art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2021 r. poz. 2345 z późn. zm.).”
- „Jestem świadomy/ świadoma skutków niezachowania wskazanej formy komunikacji oraz zobowiązuję się do prowadzenia elektronicznej korespondencji dotyczącej postępowania konkursowego oraz w przypadku wyboru na realizatora zadania, dalszej korespondencji dotyczącej zawarcia i realizacji umowy. Jestem świadomy/ świadoma, iż oferta złożona w wersji papierowej pozostanie bez rozpatrzenia.”
- „W związku z przekazaniem przez Oferenta Ministrowi Zdrowia danych osobowych osób fizycznych, w zakresie związanym z konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, 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).”;
- „Zobowiązuję się do bieżącego zapoznawania się z informacjami na temat postępowania konkursowego, zamieszczanymi na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia (<https://www.gov.pl/web/zdrowie>) oraz stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, co najmniej do dnia publikacji ogłoszenia o wyborze realizatora/ realizatorów zadania.”
- „Wszelkie dane finansowe zawarte w ofercie zostały potwierdzone przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń finansowych (osobę odpowiedzialną za prowadzenie ksiąg rachunkowych).”
- „Podmiot składający ofertę jest w posiadaniu środków na współfinansowanie zadania, zgodnie z art. 15 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (jeśli dotyczy).”
- „Informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorcy w rozumieniu art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z

2020 r. poz. 2176 z późn. zm.) i podlegają wyłączeniu od udostępniania innym podmiotom.”

2. Do wniosku aplikacyjnego należy dołączyć:

- a. Załącznik 1 – Plan Rzeczowo-Finansowy – plik w formacie Excel załączany na POPI.
- b. Załącznik 2 – Harmonogram realizacji zadania objętego konkursem – plik w formacie Excel załączany na POPI.
- c. Załącznik 3 – Zakładane rezultaty, materiały/produkty – plik w formacie Excel załączany na POPI.
- d. Załącznik 4 – Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę (w tym aktualna na dzień złożenia oferty informacja odpowiadająca odpisowi z Krajowego Rejestru Sądowego – KRS / wydruk z CEIDG w formie dokumentu elektronicznego) – plik w formacie PDF załączany na POPI.
- e. Załącznik 5 – Statut lub inny dokument potwierdzający spełnienie warunku progowego określonego w cz. III pkt 1 lit. a ogłoszenia konkursowego (należy wskazać, które konkretnie punkty w ww. dokumencie wskazują na spełnienie warunku progowego) – plik w formacie PDF załączany na POPI.
- f. Załącznik 6 – Dokument potwierdzający spełnienie warunku progowego określonego w cz. III pkt 1 lit. c ogłoszenia konkursowego (potwierdzenie należytego wykonania wcześniejszych projektów) – plik w formacie PDF załączany na POPI.
- g. Załącznik 7 – Dokument potwierdzający posiadanie przez koordynatora projektu z obszaru zdrowia wymaganego doświadczenia (zgodnie z załącznikiem nr 1 do ogłoszenia - cz. II pkt. 4 lit. a tiret 1) – plik w formacie PDF załączany na POPI.
- h. Załącznik 8 (**NALEŻY ZŁOŻYĆ TYLKO W PRZYPADKU JEŻELI DOTYCZY**) – Umocowanie do złożenia oferty, w tym Pełnomocnictwo do złożenia oferty i podpisywania dokumentów w imieniu Oferenta obejmujące m.in. podpisywanie oświadczeń i załączników (o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Oferenta), lub inny dokument, na podstawie którego jest możliwe działanie określonej osoby w imieniu Oferenta. Konieczne jest złożenie ciągu pełnomocnictw (o ile wynika to ze stanu faktycznego) pozwalającego na ustalenie umocowania do złożenia oferty w imieniu Oferenta) – plik w formacie PDF załączany na POPI.

**Uwaga:** Wyjaśnienia w zakresie treści ogłoszenia o konkursie ofert będą udzielane na wniosek Oferenta. Wniosek, o którym mowa powyżej, powinien zostać przesłany drogą elektroniczną na adres poczty: [dep-dl@mz.gov.pl](mailto:dep-dl@mz.gov.pl) w formie pliku z rozszerzeniem „.pdf” opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES przez osobę upoważnioną do

złożenia oferty w imieniu Oferenta. We wniosku powinien być zawarty numer telefonu kontaktowego do osoby wyznaczonej przez Oferenta mogącej udzielić uzupełniających wyjaśnień na temat wątpliwości Oferenta zawartych we wniosku.

### **SPOSÓB OCENY OFERT**

1. Oferty będą rozpatrywane zgodnie z Zasadami Powierzenia Realizacji Zadań z Zakresu Zdrowia Publicznego zatwierdzonymi przez Ministra Zdrowia w dniu 19 kwietnia 2021 r. Treść przedmiotowego dokumentu dostępna jest na stronie internetowej pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/zasady-powierzenia-realizacji-zadan-z-zakresu-zdrowia-publicznego2>.
2. Etapy oceny ofert:
  - a. W pierwszej kolejności zostanie przeprowadzona weryfikacja ofert pod względem **zachowania terminu złożenia oferty**, określonego w niniejszym ogłoszeniu. Oferty, które wpłyną po upływie ww. terminu, tj. z datą późniejszą niż określona w ogłoszeniu, podlegają odrzuceniu, od którego nie przysługuje odwołanie, i nie będą rozpatrywane.
  - b. Następnie zostanie przeprowadzona ocena ofert pod względem **spełnienia wymagań progowych**, określonych w cz. III ogłoszenia, i **wymagań formalnych**, określonych w cz. IV ogłoszenia. Weryfikacji w szczególności będzie podlegać poprawność wypełnienia **wniosku aplikacyjnego** (wypełnienie wszystkich pól wniosku, złożenie wymaganych oświadczeń, dołączenie wymaganych załączników) oraz weryfikacja podpisu osoby składającej ofertę (tj. czy oferta została podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentacji Oferenta, czy przez osobę/y działającą/e na podstawie udzielonego pełnomocnictwa – w tym ostatnim wypadku ocena oferty pod względem spełnienia wymagań formalnych zostanie rozszerzona o weryfikację dołączenia do oferty stosownego pełnomocnictwa lub innego dokumentu, na mocy którego możliwe jest złożenie oferty przez osobę inną, niż wskazana we właściwym dokumencie rejestrowym, oraz poprawności jego wypełnienia).
  - c. W przypadku stwierdzenia niespełnienia wymagań formalnych, Oferent może uzupełnić braki formalne **w terminie 5 dni roboczych** od dnia ukazania się na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia i na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej listy ofert spełniających wymagania progowe, listy ofert niespełniających wymagań progowych, listy ofert spełniających warunki formalne i listy ofert niespełniających warunków formalnych.
    - **Braki formalne należy uzupełnić bezpośrednio za pośrednictwem POPI (w sekcji „Dla Oferenta” należy wejść w złożony wniosek i odnieść się do uwag Komisji Konkursowej, które zostały umieszczone w złożonym przez Oferenta wniosku aplikacyjnym).**

- Uzupelnione w ten sposób braki formalne należy podpisać i złożyć w sposób analogiczny do oferty. O zachowaniu terminu uzupełnienia braków formalnych decyduje dzień jego wpływu na Platformę Ministerstwa Zdrowia. W przypadku niedotrzymania przez Oferenta tego terminu, złożona oferta podlega odrzuceniu.
- d. Oferty, które spełniają warunki progowe oraz warunki formalne (również te, w których braki formalne zostały poprawnie uzupełnione), podlegają dalszej ocenie pod względem merytorycznym. Oferty będą punktowane zgodnie z kryteriami oceny ofert, opisanymi w części VI ogłoszenia konkursowego. W przypadku uzyskania przez różnych Oferentów takiej samej liczby punktów, **kryterium rozstrzygającym będzie doświadczenie związane z realizacją projektów edukacyjnych z zakresu profilaktyki, promocji lub ochrony zdrowia lub skierowanych do osób z zaburzeniami otępiennymi lub ich opiekunów nieformalnych.**
- e. W przypadku wystąpienia niejasności w zakresie treści złożonej oferty, Oferent może zostać wezwany, za pośrednictwem POPI, do złożenia wyjaśnień w terminie wskazanym w wezwaniu.
  - **Wyjaśnienia należy uzupełnić bezpośrednio za pośrednictwem POPI (w sekcji „Dla Oferenta” należy wejść w złożony wniosek i odnieść się do uwag Komisji Konkursowej, które zostały umieszczone w złożonym przez Oferenta wniosku aplikacyjnym).**
  - Przekazane w ten sposób wyjaśnienia należy podpisać i złożyć w sposób analogiczny do oferty i uzupełnienia braków formalnych. O zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu złożenia wyjaśnień na Platformę Ministerstwa Zdrowia.

### III. KOLEJNE ETAPY KONKURSU

1. Ogłaszający zamieści na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia informację o terminie i zasadach uczestnictwa Oferentów w pierwszym posiedzeniu Komisji Konkursowej.
2. Po pierwszym posiedzeniu Komisji Konkursowej, na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia, w zakładce dotyczącej przedmiotowego konkursu ofert oraz na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia, zamieszczona zostanie informacja zawierająca:
  - a. Listę ofert, które wpłynęły w ramach postępowania konkursowego.
  - b. Listę ofert złożonych po upływie terminu określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert.W przypadku, gdy Oferent nie zostanie wskazany na ww. listach (pomimo złożenia oferty) zobowiązany jest do **niezwłocznego** pisemnego powiadomienia Ministra Zdrowia o ww. fakcie wraz z przekazaniem potwierdzenia wysłania złożonego wniosku.



3. Następnie Ogłaszający zamieści na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia oraz na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia listę ofert:
  - a. Spełniających wymagania progowe.
  - b. Niespełniających wymagań progowych.
  - c. Spełniających wymagania formalne.
  - d. Niespełniających wymagań formalnych, wraz ze wskazaniem braków (zasady uzupełnienia braków znajdują się w cz. II pkt 2 lit. c).

Oferty niespełniające wymagań progowych podlegają odrzuceniu. Oferty niespełniające wymagań formalnych, których braki nie zostały uzupełnione w terminie podlegają odrzuceniu.

Od wyników oceny formalnej nie przysługuje odwołanie.

4. Ogłaszający zamieści na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia oraz na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia ogłoszenie o wyborze Realizatora wraz z podaniem nazwy Realizatora zadania oraz wysokości przyznanego dofinansowania na realizację zadania.
5. Oferent może wnieść do Komisji odwołanie od wyników oceny merytorycznej w formie pliku z rozszerzeniem „.pdf” opatrzonym kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES z podaniem numeru ogłoszenia i nazwy konkursu, którego dotyczy, oraz wskazaniem Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia jako odbiorcy odwołania, za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP Ministerstwa Zdrowia, w terminie **5 dni roboczych** od dnia ogłoszenia o wynikach konkursu ofert. O zachowaniu terminu wniesienia odwołania decyduje dzień jego wpływu na adres skrzynki ePUAP Ministerstwa Zdrowia. Wniesienie odwołania wstrzymuje zakończenie konkursu ofert do czasu rozstrzygnięcia odwołania.
6. Komisja Konkursowa zamieszcza ogłoszenie o zakończeniu konkursu ofert albo ogłoszenie o wpływie odwołania, na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia, podając datę zakończenia konkursu ofert albo spodziewaną datę rozstrzygnięcia odwołania. Po uzyskaniu akceptacji przez Ministra Zdrowia wniosku o akceptację sposobu rozstrzygnięcia odwołania, Komisja Konkursowa umieszcza na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia ogłoszenie o ostatecznym rozstrzygnięciu konkursu, w tym o sposobie rozstrzygnięcia odwołania. Oferentom nie przysługuje odwołanie od ostatecznych wyników konkursu ofert.

7. Zakończenie konkursu ofert następuje w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia ogłoszenia o wynikach konkursu ofert na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.
8. Pozostałe informacje:
  - a. Minister Zdrowia zastrzega możliwość odwołania konkursu ofert przed upływem terminu na złożenie ofert oraz możliwość wprowadzania zmian w ogłoszeniu , w tym przedłużenia terminów na złożenie ofert, uzupełnienia braków formalnych lub rozstrzygnięcia konkursu, a także możliwość unieważnienia konkursu ofert przez Ministra Zdrowia bez podania przyczyny – stosowna informacja jest zamieszczana na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.
  - b. Przystąpienie do postępowania konkursowego nie jest uwarunkowane wpłaceniem/ zabezpieczeniem wpłaty wadium przez Oferenta.