Warszawa, 01.06.2021 r.

**O G Ł O S Z E N I E**

Komisja Konkursowa, powołana do rozpatrzenia ofert konkursowych na wybór Realizatora lub dwóch Realizatorów zadania z zakresu zdrowia publicznego pn.: ***Centra wsparcia dla dzieci i młodzieży oraz dla osób dorosłych w kryzysie psychicznym*** w ramach zadania 4 *Zapewnienie dostępu do pomocy w kryzysie psychicznym przez dostęp do konsultacji za pośrednictwem narzędzi teleinformatycznych (w tym telefony wsparcia i zaufania, poradnie internetowe, infolinie i linie wsparcia), dostosowanej do potrzeb osób w różnym wieku*, Celu Operacyjnego 3 *Promocja zdrowia psychicznego*, w części *Zapobieganie zachowaniom samobójczym*, Narodowego Programu Zdrowia 2021-2025w roku 2021, **ogłasza listę ofert spełniających warunki formalne i listę ofert niespełniających warunków formalnych oraz informuje, że wszystkie oferty spełniły warunki progowe[[1]](#footnote-1).**

**Oferty spełniające warunki formalne:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer wniosku** | **Nazwa Oferenta** |
| 1 | 1473 | Fundacja Itaka Centrum Poszukiwań Ludzi Zaginionych, ul. E. Plater 47, 00-118 Warszawa |
| 2 | 1484 | Fundacja Dajemy Dzieciom Siłę, ul. Walecznych 59, 03-926 Warszawa |

**Oferty niespełniające warunków formalnych** wymienione zostały poniżej. **Szczegółowy zakres braków formalnych wskazany został w załączniku nr 1 do niniejszego ogłoszenia.** Zmiany w zakresie pozostałej treści wniosku tj. niepodlegającej uzupełnieniu braków formalnych nie będą brane pod uwagę.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer wniosku** | **Nazwa Oferenta** |
| 1 | 1479 | Fundacja "Promyk Słońca", ul. Złota 61/100, 00-819 Warszawa |
| 2 | 1483 | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie, ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków |
| 3 | 1487 | Fundacja Psychoterapii i Edukacji "Biały Kamyk", ul. Zygmunta Augusta 6, 55-120 Oborniki Śląskie |
| 4 | 1488 | Fundacja Mocni Mocą Nadziei, Białoskóry 31, 09-212 Białoskóry |

**Szczegółowy zakres braków formalnych wskazany został w załączniku nr 1 do niniejszego ogłoszenia.** Zmiany w zakresie pozostałej treści wniosku tj. niepodlegającej uzupełnieniu braków formalnych nie będą brane pod uwagę.

Braki formalne należy uzupełnić elektroniczniew **terminie 5 dni roboczych,** liczonym od dnia ukazania się listy tj. **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 9 maja 2021 r. do godziny 23.59, poprzez przesłanie uzupełnienia w formie pliku podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym** w formacie **XAdES** (XML Advanced Electronic Signatures) przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta **za pośrednictwem systemu składania wniosków Ministerstwa Zdrowia dostępnego na stronie** [**https://konkursy.mz.gov.pl**](https://konkursy.mz.gov.pl)**[[2]](#footnote-2)** – zakładka UZUPEŁNIENIE (należy podać numer wniosku – zgodnie z treścią załącznika nr 1 do niniejszego ogłoszenia).

Uzupełnienie braków formalnych należy opisać w nw. sposób:

**„Uzupełnienie do konkursu: KONKURS OFERT 2021, zadanie ZP: Centrum wsparcia - [numer wniosku].**

O zachowaniu terminu decyduje **dzień wpływu uzupełnienia** (data widniejąca w polu „Czas wysłania” w systemie do składania wniosków) do urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia. W przypadku przekroczenia przez oferenta tego terminu złożona oferta podlega odrzuceniu. Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem telefonu   
539-147-688, **wyłącznie w godzinach 10.00-12.00.**

***Przewodniczący Komisji Konkursowej***

/dokument podpisany elektronicznie/

**UWAGA!**

1. Złożenie oferty obarczonej brakiem formalnym będzie skutkować jej odrzuceniem.
2. Zmiany wprowadzone w zakresie pozostałej treści wniosku, tj. niepodlegającej uzupełnieniu braków formalnych, nie będą uwzględniane.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer wniosku** | **Nazwa Oferenta** | **Braki formalne do uzupełnienia** |
| 1 | 1479 | Fundacja "Promyk Słońca", ul. Złota 61/100, 00-819 Warszawa | 1. Formularz ofertowy nie został podpisany; 2 część A Formularza: a. część 1 Zgłoszenie ofertowe pkt 1.1 należy wpisać poprawnie nazwę oferenta; b. część 2 Doświadczenie oferenta - wiersze 23, 24, 28, 29, 32, 34 - należy uzupełnić wartości zrealizowanych projektów; 3. część C Formularza: a. w komórce F9 należy zweryfikować kwotę współfinansowania przez Oferenta. Obecny zapis sugeruje, że całość zadania jest finansowana przez oferenta; b. w kolumnach G i H należy uzupełnić brakujące kwoty (część pól nie została uzupełniona);  Konieczne jest dokonanie korekty Formularza w ww. zakresie oraz jego ponowne złożenie. Formularz powinien zostać podpisany przez osobę upoważnioną/osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu w myśl KRS lub przez osobę wskazaną/osoby wskazane w pełnomocnictwie do złożenia oferty oraz do podpisywania dokumentacji ofertowej w imieniu Oferenta, zgodnie z wymogami konkursu ofert (kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie XADES). |
| 2 | 1483 | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie, ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków | 1. część C Formularza, część 7 Plan rzeczowo-finansowy: a. w komórce K8 należy wpisac całkowitą kwotę dotacji, wskazano wartość w ujęciu rocznym, kwota powinna być sumą kosztów realizacji zadania w poszczególnych latach; b. należy przedstawić kosztorys na każdy rok odrębnie (zgodnie z szablonem) i w każdym wskazać rok realizacji zadania;  Konieczne jest dokonanie korekty Formularza w ww. zakresie oraz jego ponowne złożenie. Formularz powinien zostać podpisany przez osobę upoważnioną/osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu w myśl KRS lub przez osobę wskazaną/osoby wskazane w pełnomocnictwie do złożenia oferty oraz do podpisywania dokumentacji ofertowej w imieniu Oferenta, zgodnie z wymogami konkursu ofert (kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie XADES). |
| 3 | 1487 | Fundacja Psychoterapii i Edukacji "Biały Kamyk", ul. Zygmunta Augusta 6, 55-120 Oborniki Śląskie | 1 część A Formularza, część 1 Zgłoszenie ofertowe pkt 1.12 należy wpisać poprawnie numer telefonu; 2 część B1 i B2 Formularza, część 5.2 Szczegółowy opis realizacji zadania, pkt 5.2.4 Inni specjaliści należy uzupełnić pole w kolumnie *Doszczegółowienie sposobu realizacji zadania przez Oferenta* albo skorygować odpowiedź w komórce J21.  Konieczne jest dokonanie korekty Formularza w ww. zakresie oraz jego ponowne złożenie. Formularz powinien zostać podpisany przez osobę upoważnioną/osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu w myśl KRS lub przez osobę wskazaną/osoby wskazane w pełnomocnictwie do złożenia oferty oraz do podpisywania dokumentacji ofertowej w imieniu Oferenta, zgodnie z wymogami konkursu ofert (kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie XADES). |
| 4 | 1488 | Fundacja Mocni Mocą Nadziei, Białoskóry 31, 09-212 Białoskóry | 1. Formularz ofertowy nie został podpisany; 2. część C Formularza, część 7 Plan rzeczowo-finansowy - w komórce K8 należy wpisać całkowitą kwotę dotacji.  Konieczne jest dokonanie korekty Formularza w ww. zakresie oraz jego ponowne złożenie. Formularz powinien zostać podpisany przez osobę upoważnioną/osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu w myśl KRS lub przez osobę wskazaną/osoby wskazane w pełnomocnictwie do złożenia oferty oraz do podpisywania dokumentacji ofertowej w imieniu Oferenta, zgodnie z wymogami konkursu ofert (kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie XADES). |

1. Na podstawie § 7 ust. 3 pkt 5 Regulaminu pracy komisji konkursowej, stanowiącego załącznik nr 2 do zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 grudnia 2014 r. *w sprawie prowadzenia prac nad opracowaniem i realizacją programów polityki zdrowotnej* (Dz. Urz. Min. Zdrow. z 2018 r. poz. 30, z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-1)
2. Więcej informacji o elektronicznym składaniu uzupełnień braków poprzez System Składania Wniosków Ministerstwa Zdrowia znajduje się w Instrukcji użytkownika (<https://konkursy.mz.gov.pl/assets/files/Instrukcja_uzytkownika.pdf>). [↑](#footnote-ref-2)