Warszawa, 14 sierpnia 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 2019 r. poz. 1373, z późn. zm.), Minister Zdrowia ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. *Monitorowanie stanu zdrowia jamy ustnej populacji polskiej w latach 2016 – 2020*.

***Ogłoszenie zawiera:***

* ***treść ogłoszenia***
* *załącznik nr 1 do ogłoszenia –* ***Formularz Oferty (część I oferty - obligatoryjny)***
* *załącznik nr 2 do ogłoszenia –* ***Pełnomocnictwo (fakultatywny)***
* *załącznik nr 3 do ogłoszenia –* ***Ogólne Warunki Umowy***

1. **CELE OGÓLNE ZADANIA**

Celem ogólnym programu polityki zdrowotnej pn. *Monitorowanie stanu zdrowia jamy ustnej populacji polskiej w latach 2016 – 2020* jest ocena stanu zdrowotnego jamy ustnej dzieci, młodzieży i osób starszych oraz badanie zjawisk społecznych, ekonomicznych, organizacyjnych i kulturowych warunkujących stwierdzony w ww. badaniach stomatologicznych stan zdrowia.

1. **PRZEDMIOT KONKURSU**

Przedmiotem konkursu ofert jest wyłonienie realizatora programu polityki zdrowotnej pn. *Monitorowanie stanu zdrowia jamy ustnej populacji polskiej w latach 2016 – 2020* w zakresie zadań przewidzianych w Programie do wykonania w latach 2019-2020 r., obejmujących:

* + - 1. przeprowadzenie szczegółowych badań epidemiologicznych w celuokreślenia:

**w roku 2019:**

1. U dzieci w wieku 7 i 12 lat:

* częstości występowania i nasilenia próchnicy zębów;
* wielkości potrzeb leczniczych (odsetek wymagających wykonania wypełnień lub ekstrakcji zęba, średnia liczba zębów wymagających wypełnienia lub ekstrakcji u badanego, określenie rozległości wymaganych zabiegów, np. wypełnień jedno lub wielopowierzchniowych, leczenie endodontyczne, itp.);
* częstości występowania przypadków wymagających natychmiastowej interwencji w zakresie chorób jamy ustnej;
* aktualnej tendencji próchnicy w badanej populacji;
* częstości występowania zapaleń dziąseł oraz rodzaju potrzeb leczniczych tej choroby;
* odsetka dzieci w wieku 12 lat z zębami stałymi usuniętymi z powodu próchnicy;
* częstości występowania przypadków wymagających natychmiastowej interwencji w zakresie chorób jamy ustnej u dzieci w wieku 7 i 12;

1. U osób starszych tj. powyżej 65 roku życia (65 – 74 lata):

* częstości występowania i nasilenia próchnicy zębów;
* wielkości potrzeb leczniczych (odsetek wymagających wykonania wypełnień lub ekstrakcji zęba, średnia liczba zębów wymagających wypełnienia lub ekstrakcji u badanego, określenie rozległości wymaganych zabiegów, np. wypełnień jedno lub wielopowierzchniowych, leczenie endodontyczne, itp.);
* liczby zachowanych zębów naturalnych;
* odsetka osób z zachowaną funkcją żucia;
* stanu i potrzeb leczenia przyzębia;
* odsetka populacji leczonych protetycznie przy pomocy protez stałych i częściowych ruchomych;
* stanu i wielkości potrzeb leczenia protetycznego;
* częstości występowania nie zdiagnozowanych i nie leczonych chorób przewlekłych błony śluzowej jamy ustnej;
* częstości występowania przypadków wymagających natychmiastowej interwencji w zakresie chorób jamy ustnej;
* rozkładu próchnicy i chorób przyzębia w populacji.

**w roku 2020:**

1. U dzieci w wieku 3 i 5 lat:
   * częstości występowania i nasilenia próchnicy zębów;
   * wielkości potrzeb leczniczych (odsetek wymagających wykonania wypełnień lub ekstrakcji zęba, średnia liczba zębów wymagających wypełnienia lub ekstrakcji u badanego, określenie rozległości wymaganych zabiegów, np. wypełnień jedno lub wielopowierzchniowych, leczenie endodontyczne, itp.);
   * aktualnej tendencji próchnicy w badanych grupach;
   * odsetka dzieci objętych regularną opieką profilaktyczną w placówce oświatowej (np. okresowym nadzorowanym szczotkowaniem zębów);
   * wartości wskaźnika leczenia zachowawczego próchnicy;
   * częstości występowania przypadków wymagających natychmiastowej interwencji w zakresie chorób jamy ustnej;
   * odsetka objętych profilaktycznym zabiegiem uszczelniania bruzd międzyguzkowych i liczby zębów uszczelnionych;
   * wielkości różnic w nasileniu próchnicy i występowaniu chorób przyzębia zależnych od lokalizacji miejsca zamieszkania oraz różnic pomiędzy regionami w kraju.
2. U młodzieży 18 – letniej:
   * częstości występowania i nasilenia próchnicy zębów;
   * wielkości potrzeb leczniczych (odsetek wymagających wykonania wypełnień lub ekstrakcji zęba, średnia liczba zębów wymagających wypełnienia lub ekstrakcji u badanego, określenie rozległości wymaganych zabiegów, np. wypełnień jedno lub wielopowierzchniowych, leczenie endodontyczne, itp.);
   * odsetka z zębami stałymi usuniętymi z powodu próchnicy;
   * częstości występowania zapaleń dziąseł oraz wielkości i rodzaju potrzeb leczniczych;
   * aktualnej tendencji próchnicy w badanych grupach;
   * częstości występowania przypadków wymagających natychmiastowej interwencji w zakresie chorób jamy ustnej;
   * wartości wskaźnika leczenia zachowawczego próchnicy;
   * wielkości różnic w nasileniu próchnicy i występowaniu chorób przyzębia zależnych od lokalizacji miejsca zamieszkania oraz różnic pomiędzy regionami w kraju;
   * częstości występowania schorzeń stawu w badanych grupach wiekowych skroniowo-żuchwowego.
     + 1. przeprowadzenie szczegółowych badań socjomedycznych w celu:
3. określenia stanu świadomości i postaw zdrowotnych dotyczących zachowania zdrowia jamy ustnej dzieci w wieku 7 i 12 lat oraz osób starszych tj. powyżej 65 roku życia (65 – 74 lata) **– realizacja zadania w roku 2019;**
4. określenia stanu świadomości i postaw zdrowotnych dotyczących zachowania zdrowia jamy ustnej młodzieży 18 – letniej oraz u rodziców lub opiekunów u dzieci w wieku 3 i 5 lat, a także określenie potrzeb w zakresie stomatologicznej edukacji prozdrowotnej tych grup osób, jak również nauczycieli nauczania początkowego lub wychowania przedszkolnego w przedmiotowym zakresie **- realizacja zadania w roku 2020;**
5. określenie stopnia wykorzystania systemu opieki stomatologicznej w grupie osób kończących edukację szkolną i wychodzących z systemu szczególnej troski (np. dostępność do gabinetów, częstotliwość korzystania przez pacjentów z sytemu opieki stomatologicznej, rodzaj i zakres usług, z których korzystają pacjenci ).
   * + 1. realizację określonych w Programie działań z zakresu promocji i edukacji zdrowia jamy ustnej wraz z zapewnieniem możliwości skorzystania z nadzorowanego szczotkowania zębów.
       2. opracowanie wyników badań, o których mowa w pkt. 1 i 2, oraz przedstawienia szczegółowych informacji na temat działań zrealizowanych w ramach pkt. 3, w formie raportu końcowego, oddzielnie za rok 2019 i 2020.

Powyższe zadania muszą zostać zrealizowane w sposób i na zasadach określonych w Programie.

**Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.**

**Oferty częściowe nie będą podlegały ocenie.**

1. **OGRANICZENIA PODMIOTOWE**

|  |
| --- |
| Realizatorem Programu może zostać jednostka**:**   1. będąca podmiotem leczniczym albo uczelnią medyczną w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z poźn. zm.) i 2. posiadająca doświadczenie w prowadzeniu działalności naukowo-badawczej, dydaktycznej i usługowo-leczniczej oraz realizująca współpracę naukową z placówkami naukowo-badawczymi i 3. posiadająca udokumentowane co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu badań epidemiologicznych tematycznie związanych z badaniami będącymi przedmiotem programu; 4. dysponująca odpowiednią liczbą lekarzy dentystów (w tym co najmniej 2 lekarzy dentystów ze stopniem doktora nauk medycznych oraz jednego lekarza dentysty ze stopniem doktora habilitowanego) i 5. posiadająca doświadczenie w realizacji programów zdrowotnych lub programów polityki zdrowotnej i działalności z zakresu promocji zdrowia. |

1. **ZAKRES FINANSOWANIA**

* Środki zaplanowane na realizację Programu wynoszą:
  + w roku 2019 – 600 000,00 zł.
  + w roku 2020 – 600 000,00 zł.
* Wysokość środków na rok 2020 może ulec zmianie, gdyż budżet na programy polityki zdrowotnej finansowane z rozdziału 85149 – Programy Polityki Zdrowotnej jest planowany na okres jednego roku. Wybrany w konkursie realizator, celem zawarcia z nim umowy/aneksu na dany rok, zobowiązany będzie do przedłożenia Ministrowi Zdrowia szczegółowego harmonogramu zadań przewidzianych do realizacji w danym roku. Zawieranie umów/aneksów, w tym również w zakresie finansowania zadań, będzie następowało po wejściu w życie przepisów ustawy budżetowej na dany rok.

1. **LISTA WYMAGAŃ FORMALNYCH**
2. Prawidłowo wypełniony **Formularz Oferty** stanowiący **załącznik nr 1** do ogłoszenia (wraz z wypełnieniem wszystkich części składających się na formularz oferty), w tym:
   1. **Zgłoszenie Ofertowe**, sporządzone zgodnie ze wzorem określonym w **części nr I Formularza Oferty**;
   2. **Ofertę realizacji Programu w zakresie zadań na lata 2019-2020 wraz z planem rzeczowo – finansowym** (sporządzony zgodnie ze wzorem określonym w **części nr II. Formularza Oferty**), zawierający w szczególności:
3. wykaz i zakres działań planowanych do realizacji w ramach Programu (oddzielnie na rok 2019 i 2020);
4. szczegółową kalkulację kosztów wykonania poszczególnych zadań objętych Programem (oraz ich części składowych – oddzielnie na rok 2019 i 2020);
5. harmonogram realizacji poszczególnych zadań objętych konkursem.

**Uwaga ! W przypadku wyłonienia Oferenta na realizatora zadania podany szacunkowy koszt poszczególnych zadań wskazany w Formularzu Oferty w części B zostanie wpisany do umowy. Koszt zadań powinien odzwierciedlać aktualne ceny rynkowe.**

* 1. Informacja na temat działalności Oferenta złożona na wzorze określonym w **części nr III.** **Formularza Oferty**.
  2. Oświadczenie złożone na formularzu stanowiącym **część nr IV.** **Formularza Oferty** do ogłoszenia o:

1. zapoznaniu się z treścią ogłoszenia;
2. zapoznaniu się z treścią programu polityki zdrowotnej pn. *Monitorowanie stanu zdrowia jamy ustnej populacji polskiej w latach 2016-2020;*
3. tym, że podmiot który składa ofertę jest podmiotem leczniczym albo uczelnią medyczną w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z poźn. zm.);
4. posiadaniu aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej *(w przypadku podmiotów wykonujących działalność leczniczą)*;
5. posiadaniu doświadczenia w prowadzeniu działalności naukowo-badawczej, dydaktycznej (w tym przed i podyplomową) i usługowo-leczniczej oraz realizowaniu współpracy naukowej z placówkami naukowo-badawczymi;
6. posiadaniu co najmniej 3-letniego doświadczenia udokumentowanego w prowadzeniu badań epidemiologicznych tematycznie związanych z badaniami będącymi przedmiotem Programu;
7. dysponowaniu odpowiednią liczbą lekarzy dentystów (w tym co najmniej 2 lekarzy dentystów ze stopniem doktora nauk medycznych oraz jednego lekarza dentysty ze stopniem doktora habilitowanego);
8. posiadaniu doświadczenia w realizacji programów zdrowotnych lub programów polityki zdrowotnej i działalności z zakresu promocji zdrowia;
9. zobowiązaniu Oferenta 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, wraz z prawem do wykonywania praw zależnych;
10. zobowiązaniu podmiotu 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, podmiot, zleci realizację tych działań właściwym podmiotom/osobom; zobowiązaniu do wyłonienia właściwych podmiotów/ osób w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji i równe ich traktowanie;
11. prawdziwości danych zawartych w ofercie;
12. zgodności danych zawartych w ofercie składanej w wersji elektronicznej ze stanem faktycznym i prawnym oraz że składający ofertę jest uprawniony do reprezentowania Oferenta;
13. 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;
14. tym, czy informacje 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  2019 r. poz. 1429, z późn. zm.) i podlegają wyłączeniu od udostępniania innym podmiotom;
15. zobowiązaniu oferenta do bieżącego zapoznawania się z informacjami na temat postępowania konkursowego, zamieszczanymi na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia (<https://www.gov.pl/web/zdrowie/programy-profilaktyki-zdrowotnej>), co najmniej do dnia publikacji ogłoszenia o wyborze realizatora/ realizatorów zadania;
16. tym, że wszelkie dane finansowe zawarte w ofercie zostały potwierdzone przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń finansowych (osobę odpowiedzialną za prowadzenie ksiąg rachunkowych) oraz przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta;
17. 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.).
18. 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 załączniku nr 2 do ogłoszenia** (fakultatywna) - załącznik należy złożyćtylkojeżeli dotyczy.
19. **Każdy załącznik do ogłoszenia nr 1 oraz 2 (jeżeli dotyczy) do ogłoszenia** musi zostać **oddzielnie** podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES (PDF Advanced Electronic Signature)[[1]](#footnote-1) przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta.
20. **SPOSÓB OCENY OFERT**
21. W pierwszej kolejności oceniane jest spełnienie wymagań określonych w cz. *V. 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.).
22. 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/programy-profilaktyki-zdrowotnej>) 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 systemu składania wniosków Ministerstwa Zdrowia dostępnego na stronie** [**https://konkursy.mz.gov.pl**](https://konkursy.mz.gov.pl/login)
23. 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. Lista wymagań formalnych* ogłoszenia, z kompletnymi i prawidłowo wypełnionymi załącznikami.
24. 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 skrzynki ePUAP Ministerstwa Zdrowia.**
25. 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.).
26. **KRYTERIA OCENY OFERT**
27. Sposób oszacowania wielkości grupy objętej badaniami w poszczególnych grupach wiekowych (0-2 pkt). Wyżej punktowane będą oferty podmiotów, które przedstawią sposób oszacowania grupy zgodnie z przyjętą praktyką doboru próby w badaniach epidemiologicznych (z uwzględnieniem m.in. poziomu istotności, błędu statystycznego itp.).
28. Liczba osób objęta działaniami z zakresu promocji i edukacji zdrowia jamy ustnej wraz z zapewnieniem możliwości skorzystania z nadzorowanego szczotkowania zębów (0-3 pkt). Wyżej punktowane będą oferty podmiotów deklarujące większą liczbę osób.
29. Liczba zaangażowanych do realizacji Programu przez Oferenta lekarzy dentystów ze wskazaniem ich stopnia/tytułu naukowego (0-3 pkt). Wyżej punktowane będą oferty podmiotów posiadających większą liczbę lekarzy z wyższymi stopniami/tytułami naukowymi.
30. Doświadczenie w prowadzeniu działalności naukowo-badawczej, dydaktycznej (przed i podyplomowej), usługowo-leczniczej oraz współpracy naukowej z placówkami naukowo-badawczymi i placówkami regionalnymi (0-3 pkt). Wyżej punktowane będą oferty podmiotów o większym doświadczeniu.
31. Doświadczenia w prowadzeniu badań epidemiologicznych oraz socjomedycznych tematycznie związanych z badaniami będącymi przedmiotem programu (0-3 pkt). Wyżej punktowane będą oferty podmiotów o większym doświadczeniu.
32. Publikacje w renomowanych czasopismach zagranicznych, związanych ze wskazanymi w ofercie badaniami epidemiologicznymi (0-3 pkt). Wyżej punktowane będą oferty podmiotów o większej liczbie publikacji. Ocenie podlegać będą prace opublikowane w czasopismach wskazanych w komunikacie **Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 31 lipca 2019 r. w sprawie wykazu czasopism naukowych i recenzowanych materiałów z konferencji międzynarodowych wraz z przypisaną liczbą punktów**, których liczba punktów wynosi co najmniej 20, dostęp: <http://www.bip.nauka.gov.pl/akty-prawne-mnisw/komunikat-ministra-nauki-i-szkolnictwa-wyzszego-z-dnia-31-lipca-2019-r-w-sprawie-wykazu-czasopism-naukowych-i-recenzowanych-materialow-z-konferencji-miedzynarodowych-wraz-z-przypisana-liczba-punktow.html>.
33. Ocena planu rzeczowo-finansowego (0-3 pkt). Wyżej punktowane będą oferty podmiotów opiewające na niższą kwotę środków publicznych.

W przypadku uzyskania przez różnych Oferentów takiej samej liczby punktów, kryterium rozstrzygającym w pierwszej kolejności będą wartości wskazane w ramach punktu 2, a następnie w ramach punktu 6 kryteriów oceny ofert.

1. **SPOSÓB SPORZĄDZENIA OFERTY**

Ofertę sporządza się poprzez wypełnienie:

* załącznika nr 1 do ogłoszenia – **Formularza oferty**,
* załącznika nr 2 do ogłoszenia **– Pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy)**.

Formularz oferty oraz Pełnomocnictwa 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 *systemu składania wniosków Ministerstwa Zdrowia* - <https://konkursy.mz.gov.pl/login>.

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, w tym dalsza korespondencja dotycząca zawarcia i realizacji umowy będzie prowadzona za pośrednictwem skrzynki ePUAP Ministerstwa Zdrowia.

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

**IX.** **TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERTY**

Ofertę należy złożyć za pośrednictwem systemu składania wniosków Ministerstwa Zdrowia w nieprzekraczalnym terminie do  **końca dnia 29 sierpnia 2019 r. do godz. 23:59.**

Więcej informacji o elektronicznym składaniu ofert poprzez system składania wniosków Ministerstwa Zdrowia dostępne jest pod adresem: <https://konkursy.mz.gov.pl/assets/files/Instrukcja_uzytkownika.pdf>.

O zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu oferty w systemie składania wniosków Ministerstwa Zdrowia.

Oferty, które wpłyną po upływie ww. terminu, tj. z datą późniejszą niż 29 sierpnia 2019 r. 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. 22-69-65-71 lub 880-340-010, od poniedziałku do piątku, w godz. 14.00-16.00. Pozostałe informacje będą udzielane zgodnie z pkt. 6 w części: Uwaga.**

|  |
| --- |
| **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 pierwsza[[2]](#footnote-2).**    **Jeżeli Oferent stwierdził, iż złożona oferta zawiera błędy ich usunięcie jest możliwe wyłącznie w przypadku stwierdzenia takiej konieczności przez Komisję Konkursową.** |

**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:
   1. 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 systemu składania wniosków Ministerstwa Zdrowia; 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*);
   2. tym, że o zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu uzupełnienia w systemie składania wniosków Ministerstwa Zdrowia; 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 wyłonionego realizatora 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 elektronicznąna adres poczty: dep-[doci@mz.gov.pl](mailto: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 Oferent wskazany jako wybrany realizator prześle, bez osobnego wezwania do siedziby Ogłaszającego (na adres ePUAP Ministerstwa Zdrowia właściwy do złożenia korespondencji), 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.
10. **Załącznik nr 3** do ogłoszenia stanowi informację o Ogólnych Warunkach Umowy jaka zostanie zawarta z wybranymi w konkursie realizatorami zadania. Zapisy Ogólnych Warunków Umowy nie podlegają negocjacji.

1. PAdES (PDF Advanced Electronic Signature) jest formatem kwalifikowanego podpisu elektronicznego właściwym do podpisywania plików z rozszerzeniem PDF. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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.]*. [↑](#footnote-ref-2)