

OGŁOSZENIE

Minister Zdrowia ogłasza konkurs ofert¹ na wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej pn. **Rządowy program kompleksowej ochrony zdrowia prokreacyjnego w Polsce na lata 2021-2023**, zwany dalej „Programem” w zakresie zadania: **Rozszerzenie sieci przez otwarcie procedury konkursowej na nowe ośrodki referencyjne.**

Załączniki do niniejszego ogłoszenia stanowią:

- Załącznik nr 1 – *Wykaz świadczeń podlegających finansowaniu w ramach umów zawieranych przez Narodowy Fundusz Zdrowia z referencyjnymi ośrodkami leczenia niepłodności*
- Załącznik nr 2 – *Formularz zawierający wymagane oświadczenia Oferenta (obligatoryjny załącznik do oferty)*

I. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest rozszerzenie sieci referencyjnych ośrodków leczenia niepłodności poprzez wybór Realizatorów, którzy będą udzielać świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej pn. **Rządowy program kompleksowej ochrony zdrowia prokreacyjnego w Polsce na lata 2021-2023.**

Podmiot leczniczy, zwany dalej „Podmiotem” przystępujący do konkursu ofert powinien spełniać warunki wskazane w pkt III niniejszego ogłoszenia oraz w dokumencie Programu. Konsekwencją wyboru Podmiotu na Realizatora będzie objęcie przez niego funkcji **referencyjnego ośrodka leczenia niepłodności**, co wymaga zawarcia umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, zwanym dalej „NFZ” w przedmiocie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach Programu w zakresie interwencji pn. *Kompleksowa diagnostyka oraz dalsze leczenie niepłodności, w tym zapewnienie opieki psychologicznej oraz Koordynacja programu.* Wartość umowy o której mowa powyżej w zakresie udzielania świadczeń w ramach Programu zostanie oszacowana przez NFZ na podstawie wskazanych przez wybranego oferenta na realizację zadania danych w ofercie.

Podmiotom, które zostaną włączone w sieć ośrodków referencyjnych może zostać przyznany status **Centrum Zdrowia Prokreacyjnego**, nadawany przez ministra właściwego do spraw

¹ 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 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.).

zdrowia. Uzyskanie statusu Centrum Zdrowia Prokreacyjnego jest związane z możliwością ubiegania się przez Podmiot o dofinansowanie prac modernizacyjnych oraz zakupu sprzętu medycznego, wymienionego w treści Programu (str. 20-23).

II. SPOSÓB SPORZĄDZENIA OFERTY I TERMIN JEJ ZŁOŻENIA

Ofertę stanowi wniosek aplikacyjny wypełniony bezpośrednio na *Platformie Obsługi Projektów Inwestycyjnych*, zwanej dalej „Platformą”, dostępnej pod adresem <https://e-inwestycje.mz.gov.pl/>.

Ofertę składa się wyłącznie w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy² – **w nieprzekraczalnym terminie tj. do 17.10.2022 r. do godz. 16.00**. O zachowaniu terminu decyduje data zatwierdzenia oferty kwalifikowanym podpisem elektronicznym w Platformie.

Uwaga *Złożenie Oferty w formie odmiennej od wskazanej w ogłoszeniu konkursowym (np. w formie papierowej, przesłane na skrzynkę podawczą ePUAP lub e-mail) powoduje zaistnienie przesłanki nieważności, a w związku z tym oferta nie będzie podlegała rozpatrzeniu i ocenie. Komisja konkursowa będzie rozpatrywała wyłącznie oferty złożone za pośrednictwem Platformy.*

W przypadku wystąpienia problemów technicznych związanych z funkcjonowaniem Platformy należy niezwłocznie zgłosić ten fakt na dedykowany adres poczty elektronicznej wsparcie.techniczne.popi@cloudsonmars.com. Dostępne formy kontaktu ze wsparciem technicznym, w tym godziny dyżurów zespołu na platformie MS Teams, znajdują się w sekcji [Kontakt](#).

Oferent może złożyć jedną ofertę. W przypadku złożenia przez Oferenta więcej niż jednej oferty ocenie podlegać będzie oferta złożona jako ostatnia – pozostałe oferty nie będą podlegały ocenie.³

² Więcej informacji o elektronicznym składaniu ofert za pośrednictwem Platformy Obsługi Projektów Inwestycyjnych (POPI) jest dostępnych na stronie Platformy [w zakładce pt. Podręcznik](#).

³ 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 (...)].

III. WARUNKI PROGOWE

Podmiot przystępujący do niniejszego konkursu ofert musi spełniać łącznie wszystkie warunki, określone w dokumencie Programu w pkt IV.2, tj.:

1. posiadać zawartą z NFZ umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju:
 - a) leczenie szpitalne: położnictwo i ginekologia: hospitalizacja II poziom referencyjny lub III poziom referencyjny,
 - b) leczenie szpitalne: neonatologia: hospitalizacja II poziom referencyjny lub III poziom referencyjny,
 - c) ambulatoryjna opieka specjalistyczna: położnictwo i ginekologia lub endokrynologia,

oraz jednocześnie być:

- I. podmiotem leczniczym utworzonym przez ministra lub centralny organ administracji rządowej, publiczną uczelnię medyczną, publiczną uczelnię prowadzącą działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych lub Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, albo
 - II. podmiotem leczniczym utworzonym przez jednostkę samorządu terytorialnego, albo
 - III. instytutem badawczym, prowadzącym badania naukowe i prace rozwojowe w dziedzinie nauk medycznych, uczestniczącym w systemie ochrony zdrowia;
2. udzielać świadczeń dedykowanych leczeniu niepłodności określonych w art. 5 pkt 1 ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz. U. z 2020 r. poz. 442);
 3. spełniać warunki określone w dokumencie Programu oraz w załączniku nr 2 do niniejszego ogłoszenia oraz zapewnia ich utrzymanie przynajmniej do chwili rozpoczęcia realizacji Programu.

Oferent potwierdza zgodność złożonych oświadczeń ze stanem faktycznym poprzez podpisanie oferty kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę uprawnioną do reprezentacji Oferenta. Komisja Konkursowa podczas posiedzenia dokonuje weryfikacji faktycznego spełnienia przez Oferenta warunków progowych w oparciu o dane uzyskane z NFZ.

Spełnienie warunków progowych stanowi warunek oceny oferty.

IV. WYMAGANIA FORMALNE

Aby spełnić wymagania formalne ogłoszenia o konkursie ofert **oferta powinna być kompletna**, tzn. zawierać:

- prawidłowo uzupełniony **formularz ofertowy** (rozumiane jako wypełnienie przez Oferenta wszystkich wymaganych pól formularza oraz złożenie przez niego wymaganych oświadczeń);
- **prawidłowo uzupełniony i podpisany załącznik nr 2**;
- **kwalifikowany podpis elektroniczny**, złożony na ofercie przez:
 - osobę upoważnioną/ osoby upoważnione do reprezentacji Oferenta (zgodnie z właściwym rejestrem) albo
 - osobę działającą/ osoby działające na podstawie udzielonego pełnomocnictwa (w tym przypadku do oferty należy dołączyć właściwe pełnomocnictwo bądź inny dokument, na podstawie którego jest możliwe działanie tej osoby/ tych osób w imieniu Oferenta. W przypadku, gdy zostało dołączone dalsze pełnomocnictwo należy dołączyć ciąg pełnomocnictw).

Uwaga

*W przypadku dołączenia do oferty skanu dokumentu podpisanego odręcznie wymagane jest jego potwierdzenie go za zgodność z oryginałem, przez co rozumie się podpisanie skanu dokumentu kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby upoważnione do potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem w imieniu Oferenta. **Dokument pełnomocnictwa (skan)** powinien zostać opatrzony podpisem kwalifikowanym osoby udzielającej tego pełnomocnictwa albo osoby której udzielono tego pełnomocnictwa albo osoby upoważnionej do potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem w imieniu Oferenta.*

Formularz ofertowy

Uzupełniając formularz ofertowy Oferent zobowiązany jest do uzupełnienia następujących informacji:

1. Dane identyfikujące Oferenta, w tym:
 - a. pełna nazwa i adres podmiotu oraz dane kontaktowe (adres e-mail oraz adres skrzynki ePUAP przypisane do podmiotu),
 - b. właściwy dokument rejestrowy potwierdzający formę prawną Oferenta wymagający dołączenia:

- w przypadku przedsiębiorców, stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej: odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, zawierającego dane zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, aktualnego na dzień sporządzania oferty,
 - w przypadku przedsiębiorców będących osobami fizycznymi: oświadczenia o uzyskaniu wpisu w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo o dacie złożenia wniosku o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
- c. numer księgi rejestrowej w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą albo kopię zawiadomienia o rozpoczęciu działalności leczniczej, uwierzytelnioną przez osobę albo osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta, radcę prawnego albo adwokata;
- d. osoba odpowiedzialna za udzielanie informacji w zakresie złożonej oferty wraz z danymi kontaktowymi tej osoby (numer telefonu, adres e-mail).
2. Plan rzeczowo-finansowy wraz z harmonogramem realizacji zadania, wymagający podania:
- a. prognozowanej rocznej wartości świadczeń udzielanych w ramach Programu z podziałem na 2022 i 2023 rok – wykaz świadczeń wraz z cennikiem stanowi załącznik nr 1 do ogłoszenia,
 - b. deklarowanego okresu udzielania świadczeń (w trakcie trwania Programu).
3. Informacja dotycząca prowadzonej działalności, wymagająca podania:
- a. liczby lekarzy specjalistów z dziedziny ginekologii i położnictwa⁴, endokrynologii⁵, andrologii⁶, immunologii, urologii oraz genetyki, którzy będą udzielać świadczeń w ramach Programu,
 - b. liczby psychologów klinicznych oraz położnych, którzy będą udzielać świadczeń w ramach Programu,
 - c. liczby świadczeń związanych z diagnostyką i leczeniem niepłodności, wykonanych w roku 2021 na podstawie umowy zawartej z NFZ:
 - HSG,
 - HSSG (sono-HSG),
 - histeroskopia diagnostyczna lub operacyjna,
 - laparoscopia diagnostyczna lub operacyjna,

⁴ Należy wskazać liczbę specjalistów posiadających co najmniej 3-letnie doświadczenie w zakresie leczenia niepłodności.

⁵ Należy wskazać liczbę specjalistów posiadających co najmniej 3-letnie doświadczenie w zakresie leczenia niepłodności.

⁶ Należy wskazać liczbę specjalistów posiadających co najmniej 3-letnie doświadczenie w zakresie leczenia niepłodności.

- badania genetyczne,
- badania nasienia,
- liczba pacjentów poradni leczenia niepłodności (lub innej jednostki/ komórki organizacyjnej podmiotu o tym profilu),
- liczba wykonanych porad andrologicznych,
- liczba pacjentek leczonych pod kątem czynnika jajowodowego,
- liczba pacjentek leczonych pod kątem endometriozy.

4. Wymagane oświadczenia, w tym w szczególności:

- a. oświadczenia o posiadaniu zawartej z NFZ umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z cz. III ogłoszenia, pkt 1, ppkt a-c wraz ze wskazaniem organizacyjnej formy prawnej zgodnie z cz. III ogłoszenia, pkt 1. ppkt. I-III;
- b. oświadczenia o udzielaniu świadczeń dedykowanych leczeniu niepłodności określonych w art. 5 pkt 1 ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz. U. z 2020 r. poz. 442);
- c. oświadczenia w zakresie wykonywania badań oraz zabiegów, a także o zapewnianiu do chwili rozpoczęcia realizacji Programu warunków sprzętowych określonych w załączniku nr 2 do niniejszego ogłoszenia oraz w dokumencie Programu;
- d. zobowiązania się do pełnienia funkcji referencyjnego ośrodka leczenia niepłodności,
- e. oświadczenia o posiadaniu aktualnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ze wskazaniem okresu, na jaki umowa została zawarta oraz informacji o terminie opłacenia składki (w przypadku jednostek opłacających składkę w ratach – informację o opłaceniu rat),
- f. oświadczenia o zastrzeżeniu informacji zawartych w ofercie tajemnicą przedsiębiorcy, w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o *dostępie do informacji publicznej* (Dz.U. z 2022 r. poz. 902),
- g. oświadczenia o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert oraz treścią programu polityki zdrowotnej pn. *Rządowy program kompleksowej ochrony zdrowia prokreacyjnego w Polsce na lata 2021-2023*,
- h. oświadczenia o prawdziwości danych zawartych w ofercie o następującej treści: *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.*

- i. oświadczenia o uzyskanych przychodach z innych źródeł lub o braku przychodów z innych źródeł na realizację zadań programu będących przedmiotem konkursu, składanego poprzez wybór opcji „tak” lub „nie” przy oświadczeniu o następującej treści: *„Posiadam przychody z innych źródeł na realizację zadań tego samego rodzaju, co zadanie stanowiące przedmiot konkursu, uwzględniające również działalność spółek względem oferentów dominujących i 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 2021 r. poz. 1983, z późn. zm.) w kwocie ... zł.”.*

V. SPOSÓB OCENY OFERT

Oferty będą rozpatrywane zgodnie z zarządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2018⁷ *w sprawie prowadzenia prac nad opracowaniem i realizacją programów polityki zdrowotnej oraz wyłaniania realizatorów innych programów realizowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia.*

Etapy oceny ofert:

1. W pierwszej kolejności zostanie przeprowadzona weryfikacja ofert pod względem **zachowania terminu złożenia oferty**, zgodnie z pkt II ogłoszenia.

W przypadku niedotrzymania przez Oferenta terminu złożenia oferty:

- a. nie przysługuje wniosek o przywrócenie terminu do złożenia oferty oraz
- b. oferta podlega odrzuceniu.

2. Następnie zostanie przeprowadzona ocena ofert pod względem **spełnienia wymagań progowych**, zgodnie z pkt III ogłoszenia. Oferty niespełniające warunków progowych podlegają odrzuceniu.

3. Następnie zostanie przeprowadzona ocena ofert pod względem **spełnienia wymagań formalnych**, zgodnie z pkt IV ogłoszenia. Weryfikacji będzie podlegać poprawność wypełnienia przez Oferenta **formularza ofertowego**, przez co rozumie się:

- a. prawidłowe uzupełnienie wszystkich wymaganych pól formularza,
- b. złożenie przez Oferenta wymaganych oświadczeń,
- c. dołączenie prawidłowo uzupełnionego i podpisanego załącznika nr 2,

⁷ (Dz. Urz. Min. Zdrow. z 2018 r. poz. 30, z późn. zm.).

- d. prawidłowe złożenie podpisu na formularzu przez osobę składającą ofertę (oferta może zostać podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentacji Oferenta lub 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 właściwego pełnomocnictwa lub innego dokumentu, mocą którego możliwe jest złożenie oferty przez osobę inną, niż wskazana we właściwym rejestrze.
4. W przypadku niespełniania wymagań formalnych, Oferent może uzupełnić stwierdzone braki formalne w terminie 5 dni roboczych od dnia opublikowania na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia i Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia listy ofert niespełniających warunków formalnych, która zawiera informację o wskazanym trybie oraz terminie uzupełnienia braków formalnych oferty. **Braki formalne należy uzupełnić w taki sam sposób, w jaki składana była oferta – wyłącznie w formie elektronicznej poprzez Platformę⁸. Złożenie uzupełnienia braków formalnych po upływie wskazanego terminu skutkuje odrzuceniem oferty.** O zachowaniu terminu decyduje data zatwierdzenia uzupełnienia kwalifikowanym podpisem elektronicznym w POPI.
5. **Oferty, które spełniają warunki progowe oraz warunki formalne (również te, w których braki formalne zostały uzupełnione) podlegają dalszej ocenie pod względem merytorycznym.** Oferty będą punktowane zgodnie z kryteriami oceny ofert, opisanymi w pkt VI. W przypadku uzyskania przez różnych Oferentów takiej samej liczby punktów kryterium rozstrzygającym będzie położenie geograficzne podmiotu. Preferowane będą podmioty które znajdują się w województwach, w których obecnie nie ma ośrodka referencyjnego (tj. kujawsko-pomorskie, świętokrzyskie, lubelskie, lubuskie, warmińsko-mazurskie). Drugim kryterium rozstrzygającym będzie doświadczenie w wykonywaniu **świadczeń związanych z diagnostyką i leczeniem niepłodności**, tj. suma liczby świadczeń wymienionych w pkt VI od 4.1 do 4.6 wykonanych w 2021 r. (świadczenia z zakresu: HSG, HSSG (sono-HSG), histeroskopia diagnostyczna lub operacyjna, laparoscopia diagnostyczna lub operacyjna, badania genetyczne, badania nasienia).
6. W przypadku wystąpienia niejasności w zakresie treści złożonej oferty Oferent może zostać wezwany za pośrednictwem Platformy do złożenia wyjaśnień w terminie wskazanym w wezwaniu. **Wyjaśnienia należy przekazać elektronicznie za**

⁸ Aby uzupełnić braki formalne należy zalogować się na Platformie, następnie przejść do zakładki pt. [Moje Wnioski](#) i wybrać właściwy wniosek z listy spraw wymagających dalszych działań. We wniosku aktywne do edycji będą wyłącznie pola formularza, w których Komisja Konkursowa stwierdziła braki formalne. Uzupełnienie braków formalnych dot. załączników będzie możliwe po przejściu do następnego kroku (przycisk: „Dalej: załączniki”).

pośrednictwem Platformy⁹, o ile w wezwaniu nie wskazano inaczej. Przekazane wyjaśnienia należy podpisać i złożyć w taki sam sposób, w jaki składało się ofertę i/lub uzupełnienie braków formalnych. O zachowaniu terminu uzupełnienia decyduje dzień zatwierdzenia wyjaśnień na Platformie.

VI. KRYTERIA OCENY OFERT

Ocena ofert będzie prowadzona w oparciu o kryteria oceny wymienione w tabeli znajdującej się poniżej. W tabeli wskazano również informację odnośnie liczby punktów możliwych do uzyskania w ramach każdego z kryteriów oraz szczegółowe zasady ich przyznawania.

Lp.	Kryterium oceny	Punktacja
1.	Liczba specjalistów posiadających co najmniej 3-letnie doświadczenie w zakresie leczenia niepłodności, którzy będą udzielać świadczeń w ramach Programu	0-6
1.1	Z dziedziny ginekologii i położnictwa (1-3 specjalistów – 0 pkt; 4-6 – 1 pkt; 7 i więcej – 2 pkt);	0-2
1.2	Z dziedziny endokrynologii (1 specjalista – 0 pkt; 2-4 – 1 pkt; 5 i więcej – 2 pkt);	0-2
1.3	Z dziedziny andrologii (1 specjalista – 0 pkt; 2-4 – 1 pkt; 5 i więcej – 2 pkt);	0-2
2.	Liczba specjalistów, którzy będą udzielać świadczeń w ramach Programu	0-6
2.1	Z dziedziny immunologii (1 specjalista – 0 pkt; 2-4 – 1 pkt; 5 i więcej – 2 pkt);	0-2
2.2	Z dziedziny urologii (1 specjalista – 0 pkt; 2-4 – 1 pkt; 5 i więcej – 2 pkt);	0-2
2.3	Z dziedziny genetyki (1 specjalista – 0 pkt; 2-4 – 1 pkt; 5 i więcej – 2 pkt);	0-2
3.	Liczba specjalistów, którzy będą udzielać świadczeń w ramach Programu, z następującym wykształceniem	0-4
3.1	psycholog kliniczny (1 psycholog – 0 pkt, 2 i więcej – 2 pkt)	0-2
3.2	położne (1-5 położne – 0 pkt, 6 i więcej – 2 pkt)	0-2
4.	Doświadczenie w wykonywaniu świadczeń związanych z diagnostyką i leczeniem niepłodności – liczba świadczeń wykonanych w roku 2021	0-30
4.1	HSG (do 50 – 0 pkt, 51-100 – 1 pkt, 101-200 – 2 pkt, 201 i więcej – 3 pkt);	0-3
4.2	HSSG (sono-HSG) (do 50 – 0 pkt, 51-100 – 1 pkt, 101-200 – 2 pkt, 201 i więcej – 3 pkt);	0-3
4.3	histeroskopia diagnostyczna lub operacyjna (do 25 – 0 pkt, 26-50 – 1 pkt, 51-100 – 2 pkt, 101 i więcej – 3 pkt)	0-3
4.4	laparoscopia diagnostyczna lub operacyjna (do 25 – 0 pkt, 26-50 – 1 pkt, 51-100 – 2 pkt, 101 i więcej – 3 pkt)	0-3
4.5	badania genetyczne (do 25 – 0 pkt, 26-50 – 1 pkt, 51-100 – 2 pkt, 101 i więcej – 3 pkt)	0-3
4.6	badania nasienia (do 25 – 0 pkt, 26-50 – 1 pkt, 51-100 – 2 pkt, 101 i więcej – 3 pkt)	0-3
4.7	liczba pacjentów poradni leczenia niepłodności lub innej jednostki lub komórki organizacyjnej podmiotu o tym profilu (do 50 – 0 pkt, 51-100 – 1 pkt, 101-200 – 2 pkt, 201 i więcej – 3 pkt).	0-3

⁹ Aby złożyć wyjaśnienia należy zalogować się na Platformie, następnie przejść do zakładki pt. [Moje Wnioski](#) i wybrać właściwy wniosek z listy spraw wymagających dalszych działań. We wniosku aktywne do edycji będą wyłącznie pola, odnośnie których Komisja Konkursowa oczekuje udzielenia dodatkowych wyjaśnień.

4.8	liczba wykonanych porad andrologicznych (do 25 – 0 pkt, 26-50 – 1 pkt, 51-100 – 2 pkt, 101 i więcej – 3 pkt)	0-3
4.9	liczba pacjentek leczonych pod kątem czynnika jajowodowego (do 50 – 0 pkt, 51-100 – 1 pkt, 101-200 – 2 pkt, 201 i więcej – 3 pkt);	0-3
4.10	liczba pacjentek leczonych pod kątem endometriozy (do 50 – 0 pkt, 51-100 – 1 pkt, 101-200 – 2 pkt, 201 i więcej – 3 pkt).	0-3
5.	Lokalizacja Podmiotu Oferenta	0-20
5.1	Oferent z województwa w którym <u>nie został utworzony ośrodek referencyjny</u> (kujawsko-pomorskie, świętokrzyskie, lubelskie, lubuskie, warmińsko-mazurskie)	20
5.2	Oferent z województwa w którym jest <u>jeden ośrodek referencyjny</u> (łódzkie, małopolskie, opolskie, podkarpackie, podlaskie, pomorskie, śląskie, wielkopolskie, zachodniopomorskie)	10
5.3	Oferent z województwa w którym jest <u>2 lub więcej ośrodków referencyjnych</u> (mazowieckie, dolnośląskie)	0
Maksymalna liczba możliwych do uzyskania punktów		68

INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

- Ogłaszający informuje o możliwości niewłączenia do sieci referencyjnych ośrodków leczenia niepłodności wszystkich Oferentów, którzy spełnią wymagania niniejszego ogłoszenia. Oferenci, którym pomimo spełnienia kryteriów określonych w ogłoszeniu nie zostanie przyznany status referencyjnego ośrodka leczenia niepłodności, zostaną umieszczeni na **liście rezerwowej**, z której mogą zostać wybrani decyzją Ministra Zdrowia kolejni realizatorzy. Informacja o ewentualnym wyłonieniu kolejnych realizatorów zostanie przekazana indywidualnie wybranym podmiotom. **Oferta Podmiotu aby została wskazana na realizatora zadania lub wpisana na listę rezerwową musi uzyskać co najmniej 30% możliwych do uzyskania punktów.**
- Ogłaszający zamieści na [stronie internetowej urzędu](#) obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia, zwanej dalej „stroną internetową urzędu” oraz Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia listę wyłonionych realizatorów zadania.
- Wyjaśnienia w zakresie treści ogłoszenia o konkursie ofert oraz w zakresie treści oferty będą udzielane na wniosek jednostki/ Oferenta.** Wniosek, o którym mowa powyżej, powinien zostać przesłany drogą elektroniczną na adres poczty: dep-dl@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 powinien być zawarty numer telefonu kontaktowego do osoby właściwej w sprawie udzielenia uzupełniających wyjaśnień. Odpowiedź na wniosek może zostać udzielona drogą elektroniczną w formie wiadomości elektronicznej e-mail lub telefonicznie na wskazany we wniosku numer kontaktowy.
- Ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu informację o terminie i zasadach uczestnictwa Oferentów w pierwszym posiedzeniu komisji konkursowej.

5. Po pierwszym posiedzeniu komisji konkursowej ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu w zakładce dotyczącej przedmiotowego konkursu ofert informację o liście ofert, które wpłynęły w ramach postępowania oraz o liście ofert złożonych po upływie terminu określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert.

Uwaga *W przypadku gdy Oferent nie zostanie wskazany na liście ofert, które wpłynęły w ramach postępowania (pomimo złożenia oferty) zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia o ww. fakcie na adres poczty elektronicznej dep-dl@mz.gov.pl.*

6. Ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu listę ofert złożonych po upływie terminu określonego w ogłoszeniu, listę ofert niespełniających wymagań progowych, listę ofert spełniających warunki formalne oraz listę ofert niespełniających warunków formalnych ze wskazaniem braków formalnych oraz informacją o:
 - a. terminie 5 dni roboczych od dnia ukazania się listy ofert niespełniających warunków formalnych, w którym Oferent może uzupełnić braki formalne, poprzez przekazanie uzupełnienia oferty za pośrednictwem Platformy, o której mowa w pkt III. Bieg terminu rozpoczyna się od dnia następującego po dniu ukazania się listy ofert niespełniających warunków formalnych,
 - b. tym, że o zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu uzupełnienia braków formalnych do urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia, rozumiany jako data zatwierdzenia uzupełnienia kwalifikowanym podpisem elektronicznym w Platformie. W przypadku niedotrzymania przez oferenta tego terminu złożona oferta podlega odrzuceniu, od którego nie przysługuje odwołanie.
7. Oferent może wnieść do komisji odwołanie, w formie pisemnej, w terminie 5 dni roboczych od dnia ogłoszenia o wynikach konkursu ofert. O zachowaniu terminu wniesienia odwołania decyduje dzień jego wpływu do urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia. Wniesienie odwołania wstrzymuje zakończenie konkursu ofert do czasu jego rozstrzygnięcia. Komisja zamieszcza ogłoszenie o zakończeniu konkursu ofert albo ogłoszenie o wpływie odwołania na stronie internetowej urzędu i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, podając datę zakończenia konkursu ofert albo spodziewaną datę zakończenia prac dotyczących rozstrzygnięcia odwołania. Po uzyskaniu akceptacji ministra właściwego do spraw zdrowia wniosku o akceptację sposobu rozstrzygnięcia odwołania Komisja niezwłocznie umieszcza na ww. stronie internetowej ogłoszenie o ostatecznym rozstrzygnięciu konkursu.
8. Zakończenie konkursu ofert następuje w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o wynikach konkursu ofert na stronie internetowej urzędu i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej.

9. Ogłaszający zastrzega możliwość przesunięcia terminu składania ofert, terminu uzupełnienia braków formalnych lub unieważnienia konkursu ofert bez podania przyczyny. Informacja o przesunięciu ww. terminów zostanie zamieszczona na stronie internetowej urzędu (w miejscu publikacji ogłoszeń o konkursie ofert).
10. Przystąpienie do postępowania konkursowego nie jest uwarunkowane wpłaceniem/ zabezpieczeniem wpłaty wadium przez Oferenta.