Warszawa, dnia 22 lipca 2019 r.

**OGŁOSZENIE O WYNIKACH KONKURSU OFERT**

w sprawie wyboru realizatorów Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych, zadania pn. ***„Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów - mammografy”*** oraz podziału środków finansowych, zarezerwowanych na ww. zadanie.

Zgodnie z § 9 zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2018 r. w sprawie prowadzenia prac nad opracowaniem i realizacją programów polityki zdrowotnej (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 30, z późn. zm.), Ministerstwo Zdrowia informuje, że decyzją Komisji Konkursowej, zaakceptowaną przez Ministra Zdrowia, dokonano wyboru realizatora oraz podziału środków w zakresie zadania pn.: ***„Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów - mammografy”.***

Realizatorami zadania zostały wybrane jednostki wymienione w Załączniku nr 1.

Decyzją Ministra Zdrowia zakup mammografów będzie dokonywany przez realizatorów zadania **indywidualnie** w trybie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1896, z późn. zm.).

Oferent może wnieść do Komisji Konkursowej odwołanie w formie pisemnej **w terminie 5 dni roboczych tj. do 29 lipca 2019 r.** od dnia ogłoszenia o wynikach konkursu, na adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP Ministerstwa Zdrowia właściwej do złożenia oferty i korespondencji w trakcie postępowania konkursowego:

dla **osób prawnych** oraz jednostek posiadających zdolność prawną, w tym podmiotów leczniczych: **/8tk37sxx6h/konkursy**

dla **osób fizycznych** reprezentujących oferenta i składających ofertę w imieniu podmiotu: **/8tk37sxx6h/SkrytkaESP**

Więcej informacji o elektronicznym załatwianiu spraw poprzez serwis ePUAP dostępne jest pod adresem: [**https://www.gov.pl/web/cyfryzacja/serwis-epuap**](https://www.gov.pl/web/cyfryzacja/serwis-epuap).

W przypadku braku możliwości przekazania oferty na adres skrzynki **/8tk37sxx6h/konkursy** (brak wyświetlenia) możliwe jest wybranie następnego właściwego adresu skrzynki podawczej: **/8tk37sxx6h/SkrytkaESP**.

O przyjęciu odwołania decyduje dzień jego wpływu do urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia. Odwołanie złożone po w/w terminie podlega odrzuceniu.

Proponowana kwota dofinansowania nie stanowi kwoty ostatecznej i może ulec zmianie. Potwierdzenie wysokości środków publicznych przyznanych wybranej jednostce na realizację przedmiotowego zadania nastąpi w drodze ogłoszenia o ostatecznym rozstrzygnięciu konkursu ofert.

Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem tel. 882 358 851.

Załącznik 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Oferenta | Kwota dofinansowania z MZ |
| 1 | MAGODENT SP. z o. o., ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa „Nila” 40, 04-125 Warszawa | **493 000,00 zł** |
| 2 | Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie, ul. Tytusa Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin | **500 000,00 zł** |
| 3 | Szpitale Pomorskie Sp. z o. o., ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | **499 741,20 zł** |
| 4 | Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie, ul. Żołnierska 18, 10-561 Olsztyn | **499 950,00 zł** |
| 5 | Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie, ul. Garbary 15, 61-866 Poznań | **499 800,00 zł** |
|  |  |  |