

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

*Upowszechnianie rozwiązań systemowych w zakresie zdrowia prokreacyjnego,
w tym w opiece prekoncepcyjnej i okołoporodowej*

I. WYMAGANIA FORMALNE

1. Oferenci są zobowiązani 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 Oferenta (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 oferty:
 - 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 2022 r. poz. 1608), 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 i z 2021 r. poz. 2490).
 - Oświadczenie Realizatora, że nie jest producentem preparatów zastępujących mleko kobiece, podmiotem, który został utworzony przez producenta preparatów zastępujących mleko kobiece ani innym podmiotem związany bezpośrednio z producentem produktów zastępujących mleko kobiece.
 - c. Doświadczenie Oferenta:

- Deklaracji Oferenta w zakresie posiadania doświadczenia w opracowaniu materiałów edukacyjnych/informacyjnych lub prowadzeniu kampanii społecznych/edukacyjnych związanych z tematyką zdrowia lub macierzyństwa w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwa) projekty o wartości co najmniej 30 000 zł brutto każdy.
 - Przedstawienie informacji o wykonanych projektach (materiały edukacyjne/informacyjne lub prowadzenie kampanii społecznych/edukacyjnych związanych z tematyką zdrowia lub macierzyństwa) – w tym nazwy projektu, roku realizacji, opisu działania i jego zasięgu. W przypadku realizacji materiałów/kampanii na zlecenie innego podmiotu, należy załączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie, np. referencje.
 - Deklaracja Oferenta w zakresie posiadania doświadczenia lub zapewnienia podmiotu z doświadczeniem w realizacji usług poligraficznych i przedstawienie wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 2 (dwóch) usług poligraficznych o wartości co najmniej 100 000 zł brutto każda.
- d. Kadra opracowująca Informator:
- Oświadczenie Oferenta o zapewnieniu odpowiedniej kadry specjalistów w wymaganych dziedzinach i o odpowiednich kompetencjach (zgodnie z załącznikiem nr 1 do ogłoszenia część III, pkt 3).
 - Informacja o planowanej kadrze, w tym liczba, zawód, kompetencje. Wskazując ekspertów Oferent uzasadni ich udział i rolę w osiągnięciu celów i rezultatów zadania.
- e. Grupa docelowa planowana do objęcia:
- Deklaracja, że w okresie 2023-2025 Informator zostanie przekazany do 530 tys. kobiet w ciąży (w 2023 r.: 160 tys. i 2024-2025 r.: 185 tys. rocznie) za pośrednictwem co najmniej 1000 świadczeniodawców posiadających umowę zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie specjalistycznych porad w zakresie położnictwa i ginekologii (AOS) na terenie całej Rzeczypospolitej Polskiej oraz do Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych, w celu jego dalszej dystrybucji.
 - Wskazanie planowanego nakładu Informatora w poszczególnych latach.
 - Deklaracja dot. udziału w grupie docelowej minimum 20% świadczeniodawców spośród podmiotów zlokalizowanych w mniejszych miejscowości do 50 tys. ludności. Należy wskazać jaki procent świadczeniodawców będzie zlokalizowany w miejscowościach do 50 tys. ludności.

f. Koncepcja realizacji zadania:

- Oświadczenie o realizacji zadania zgodnie z wymaganiami zawartymi w załączniku nr 1 do ogłoszenia, w szczególności z cz. III.
- Przedstawienie planu realizacji zadania.
- Deklaracja dołączenia do oferty opisu koncepcji Informatora i jego wstępnego projektu, w tym szaty graficznej (projekt okładki oraz projekt stron opracowanych na podstawie części standardu dot. świadczeń profilaktycznych i działań w zakresie promocji zdrowia oraz badań diagnostycznych i konsultacji medycznych, wykonywanych u kobiet w okresie ciąży obejmujący okres do 10 tygodnia ciąży lub pierwszego zgłoszenia się kobiety w ciąży).
- Deklaracja współpracy przy opracowywaniu z co najmniej 1 organizacją pozarządową działającą na rzecz ochrony praw pacjenta lub kobiet w okresie okołoporodowym ze wskazaniem podmiotu i uzasadnieniem wyboru.
- Oświadczenie o opracowaniu i wydrukowaniu Informatora zgodnie ze specyfikacją określoną w załączniku nr 1 do ogłoszenia cz. III pkt 4. Koncepcja i formy realizacji zadania ppkt 1 INFORMATOR – WYMOGI PROJEKTOWE.
- Oświadczenie o dystrybucji Informatora zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 1 do ogłoszenia cz. III pkt 4. Koncepcja i formy realizacji zadania ppkt 2 DYSTRYBUCJA.

g. Kosztorys realizacji zadania:

- Podanie kosztu realizacji zadania w 2023 r., 2024 r., 2025 r. oraz łącznego kosztu realizacji zadania w latach 2023-2025.
- Potwierdzenie, że zadanie będzie finansowane w całości ze środków Ministra Zdrowia, bez udziału innych współfinansujących (z ewentualnym wkładem własnym Oferenta).

h. Oświadczenia:

- 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 uwzględnia 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 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 wraz z załącznikiem (Dz. U. 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, 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 zleci realizację tych działań właściwym podmiotom/osobom oraz zobowiązuje się do wyłonienia właściwych podmiotów/ osób w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji i równe ich traktowanie.

- 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. 271 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 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, z późn. zm.).
- 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 2022 r. poz. 902) 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 – Opis koncepcji i wstępny projekt Informatora, w tym szaty graficznej tj. projekt okładki oraz projekt stron opracowanych na podstawie części standardu dot. świadczeń profilaktycznych i działań w zakresie promocji zdrowia oraz badań diagnostycznych i konsultacji medycznych, wykonywanych u kobiet w okresie ciąży obejmujący okres do 10 tygodnia ciąży lub pierwszego zgłoszenia się kobiety w ciąży – plik w formacie PDF załączony na POPI.
- e. Załącznik 5 – 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.
- f. Załącznik 6 – 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.
- g. Załącznik 7 – Dokument potwierdzający spełnienie warunku progowego określonego w cz. III pkt 1 lit. d ogłoszenia konkursowego (potwierdzenie należytego wykonania wcześniejszych projektów – jeśli dotyczy) – 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 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. Odpowiedź na wniosek może zostać udzielona drogą elektroniczną w formie wiadomości elektronicznej e-mail. Dodatkowo wyjaśnienia udzielane będą w dni robocze **w godzinach 10.00-12.00** pod numerem telefonu 882 358 858 lub 539 147 688.

II. 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 wniosek o przywrócenie terminu ani 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 niespełniania wymagań formalnych, Oferent może uzupełnić

braki formalne **w terminie 5 dni roboczych** od dnia następującego po dniu otrzymania stosownego powiadomienia z POPI oraz ukazania się na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia i na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej listy ofert spełniających wymagania progowe i 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).**
 - Uzupełnienie 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 cz. VI ogłoszenia. W przypadku uzyskania przez różnych Oferentów takiej samej liczby punktów, **kryterium rozstrzygającym będzie doświadczenie Oferenta w realizacji projektów prozdrowotnych na rzecz określonych grup osób.**
- 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. Minister Zdrowia 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, 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** powiadomienia Ministra Zdrowia o ww. fakcie wraz z przekazaniem potwierdzenia wysłania złożonego wniosku.
3. Następnie Minister Zdrowia zamieści na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia oraz 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).Od wyników oceny formalnej nie przysługuje odwołanie.
4. Minister Zdrowia 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, 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 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 za zgodą Ministra Zdrowia, 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.
 - b. Przystąpienie do postępowania konkursowego nie jest uwarunkowane wpłaceniem/ zabezpieczeniem wpłaty wadium przez Oferenta.