

SZCZEGÓŁOWY OPIS WYMAGAŃ FORMALNYCH I SPOSOBU OCENY OFERT

Promocja karmienia piersią

I. WYMAGANIA FORMALNE

1. Uczestnik postępowania konkursowego jest zobowiązany 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 wnioskodawcy (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:
 - 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 2021 r. poz. 1956 z późn. zm.), 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).
 - Deklaracja spełnienia warunków dla organizatorów kształcenia określonych w art. 75 ust. 1 i ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej lub zapewnienia realizacji kursów specjalistycznych przez organizatorów kształcenia - podmiot/podmioty spełniające warunki określone w ww. ustawie.
 - Deklaracja Oferenta, że nie jest producentem preparatów zastępujących mleko kobiece, ani podmiotem, który został utworzony przez producenta preparatów

zastępujących mleko kobiece ani innym podmiotem związanym bezpośrednio z producentem produktów zastępujących mleko kobiece.

c. Doświadczenie Oferenta:

- Oświadczenie o zrealizowaniu lub zapewnieniu realizacji szkoleń dla personelu medycznego dla co najmniej 1000 osób w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) ze wskazaniem liczby przeszkolonych osób, nazwy i tematyki szkoleń, roku/lat realizacji.
- Deklaracja posiadania doświadczenia w realizacji co najmniej jednego projektu edukacyjnego/informacyjnego związanego z tematyką zdrowia o wartości co najmniej 1 mln zł brutto w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie), wraz ze wskazaniem roku/lat realizacji, liczby projektów, nazwy i tematyki zrealizowanych projektów i wartości projektu.

d. Kadra realizująca Moduł I:

- Oświadczenie o realizacji zadania przez kadrę dydaktyczną spełniającą wymogi określone w programie kształcenia kursu specjalistycznego „Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji”, zgodnie z wymaganiami określonymi w cz. II pkt 3 lit. a załącznika nr 1 do ogłoszenia.

e. Kadra realizująca Moduł II:

- Oświadczenie o realizacji zadania przez podmiot/kadrę posiadającą kwalifikację i doświadczenie w zakresie usług poligraficznych, zgodnie z wymaganiami określonymi w cz. II pkt lit. b załącznika nr 1 do ogłoszenia konkursowego.

f. Kadra realizująca Moduł III

- Oświadczenie o zapewnieniu współpracy z co najmniej 2 organizacjami pozarządowymi działającymi w zakresie promocji karmienia piersią, w których na potrzeby realizacji zadania zostanie wskazana co najmniej 1 osoba posiadająca doświadczenie w obszarze promocji karmienia piersią powyżej 3 lat - zgodnie z wymaganiami określonymi w cz. II pkt 3 lit. c załącznika nr 1 do ogłoszenia.

g. Kadra przeprowadzająca ewaluację:

- Oświadczenie o obecności w kadrze przeprowadzającej ewaluację projektu po jego zakończeniu co najmniej 2 osób posiadających kompetencje określone dla kadry zaangażowanej w realizację poszczególnych Modułów, które uczestniczyły w ewaluacji co najmniej 3 projektów szkoleniowych w ciągu 5 lat przed dniem złożenia oferty - zgodnie z załącznikiem nr 1 do ogłoszenia - cz. II pkt 3 lit. d. załącznika nr 1 do ogłoszenia.

h. Liczebność grupy docelowej:

- Deklaracja przeszkolenia co najmniej 2800 osób w ramach kursu specjalistycznego dla położnych pn. „Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji” i wskazanie liczby osób, które zostaną objęte szkoleniem.
 - Deklaracja dystrybucji poradnika "Karmienie piersią" w liczbie co najmniej 740 tys. szt. i do nie mniej niż 280 podmiotów leczniczych posiadających oddziały położniczo-ginekologiczne w każdym roku realizacji umowy. Należy wskazać nakład całkowity poradnika.
- i. Zasięg terytorialny realizacji poszczególnych Modułów:
- Moduł I – deklaracja realizacji kursów specjalistycznych dla położnych pn. „Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji” w co najmniej 6 zgodnie z wymaganiami określonymi w cz. II pkt 5 lit. b załącznika nr 1 do ogłoszenia konkursowego ze wskazaniem liczby województw oraz nieobligatoryjnym wskazaniem nazw województw.
 - Moduł II - deklaracja, że dodruk i systematyczna dystrybucja w latach 2022-2025 poradnika „Karmienie piersią” będzie realizowana we wszystkich województwach.
 - Moduł III - deklaracja, że zasięg działań promujących karmienie piersią w latach 2023-2025 z okazji Światowego Tygodnia Karmienia Piersią będzie miał charakter ogólnopolski.
- j. Współpraca z organizacjami pozarządowymi:
- Deklaracja nawiązania współpracy z co najmniej dwiema organizacjami pozarządowymi działającymi w obszarze promocji karmienia piersią na potrzeby realizacji działań promujących karmienie piersią z okazji Światowego Tygodnia Karmienia Piersią wraz ze wskazaniem liczby i nazw organizacji.
- k. Koncepcja realizacji zadań:
- Deklaracja realizacji zadania zgodnie z wymaganiami zawartymi w załączniku nr 1 do ogłoszenia, w szczególności z cz. II pkt. 5. i wymaganiami określonymi w programie kursu specjalistycznego "Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji".
 - Przedstawienie planu/harmonogramu realizacji zadania ze zwięzłym opisem (w punktach) planu działań podejmowanych w ramach realizacji zadania - ogólną koncepcję realizacji zadania dla modułu I (liczba osób objętych szkoleniem, liczba województw, liczebność grup szkoleniowych - dla zajęć teoretycznych i stażowych, formę realizacji części teoretycznej - stacjonarna/on-line, skład zespołów szkolących), II i III. Należy wymienić wszystkie etapy realizacji zadania, od prac przygotowawczych aż do jego ewaluacji.

- Oświadczenie o opracowaniu na potrzeby realizacji zadania konspektu, materiałów edukacyjnych i arkuszy ewaluacyjnych zgodnie z godnie z wymaganiami zawartymi w załączniku nr 1 do ogłoszenia, cz. II pkt. 5.

I. Kosztorys realizacji zadań:

- Podanie kosztu realizacji zadania w 2022 r., 2023, w 2024 r., w 2025 r. oraz łącznego kosztu realizacji zadania w latach 2022-2025.
- Potwierdzenie, że zadanie będzie finansowane w całości ze środków Ministra Zdrowia, bez udziału innych współfinansujących (z ewentualnym wkładem własnym Oferenta).

m. 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 8 kwietnia 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 wraz z załącznikiem (Dz.U. z 2021 r. 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 znajdują 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 zobowiązuje 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).

- 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 z późn. zm.) 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 – 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.
- e. Załącznik 5 – Statut lub inny dokument potwierdzający spełnienie warunku progowego określonego w części III pkt 1 (należy wskazać, które konkretnie punkty w ww. dokumencie wskazują na spełnienie warunku progowego) – plik w formacie PDF załączany na POPI.

- f. Załącznik 6 (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 lub telefonicznie na wskazany we wniosku numer kontaktowy.

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 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 listę 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**, w następnej kolejności zaś liczba położnych, które oferent deklaruje przeszkolić.
- 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.