Warszawa, 25.06.2021 r.

**OGŁOSZENIE**

Minister Zdrowia ogłasza **konkurs ofert[[1]](#footnote-1)** na wybór realizatorów zadania Narodowej Strategii Onkologicznej pn. **„****Zakup sprzętu do diagnostyki i leczenia raka płuca”** w 2021 r. **dla torakochirurgii (zwany dalej „konkursem”)**

Ogłoszenie zawiera treść ogłoszenia oraz następujące załączniki:

* załącznik 1 do ogłoszenia – Formularz Oferty
* załącznik 2 do ogłoszenia – Ogólne Warunki Umowy
* załącznik 3 do ogłoszenia – Instrukcję złożenia oferty za pośrednictwem ePUAP

**Dopuszcza się złożenie oferty przez jeden podmiot leczniczy tylko na jedno postępowanie konkursowe w zakresie zadania pn.: ,,Zakup sprzętu do diagnostyki i leczenia raka płuca”, tzn. tylko dla torakochirurgii lub tylko dla pneumonologii.**

## PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest dążenie do zapewnienia lepszych warunków diagnostyki i leczenia raka płuca poprzez unowocześnienie zarówno aparatury i pracowni diagnostycznych, jak również warunków i metod leczenia, w tym uzupełnienie niedoborów sprzętu wykorzystywanego do diagnostyki i leczenia raka płuca.

## ZAKRES FINANSOWANIA (wydatki majątkowe)

W ramach konkursu, Minister Zdrowia finansuje koszt zakupu sprzętu wymienionego poniżej, bez konieczności wnoszenia przez realizatora wkładu własnego:

1. Wideobronchoskop
2. Bronchoskop sztywny z zestawem sztywnych optyk (teleskopów) i narzędzi
3. Wideobronchoskop ultrasonograficzny (EBUS)
4. Sondy radialne USG wraz z osprzętem do biopsji obwodowych guzów płuca
5. Procesor obrazu USG współpracujący z sondami radialnymi USG i wideobronchoskopem ultrasonograficznym
6. Tor wizyjny zawierający źródło światła, procesor obrazu endoskopowego, monitor(y) i urządzenia peryferyjne
7. Urządzenie do kriobiopsji płuca (+20 sond)
8. Aparat USG do oceny i biopsji zmian opłucnowych i obwodowych guzów płuca.

**W ramach zadania dofinansowywany jest zakup sprzętu, którego cena jednostkowa za jedną sztukę jest wyższa niż 10 000,00 zł.**

**Oferent może ubiegać się o maksymalną kwotę dofinansowania w wysokości 1 500 000,00 zł.**

Wysokość przyznanych środków finansowych **może być niższa** niż wnioskowana w ofercie konkursowej.

Realizator wyłoniony w konkursie może dokonać zakupu sprzętu również z przekroczeniem ceny jednostkowej wskazanej w ofercie konkursowej, z zastrzeżeniem, że łączna wartość dofinansowania zakupu sprzętu nie będzie przekraczać kwoty przyznanej przez Ministra Zdrowia na realizację zadania.

**UWAGA! W ramach zadania nie są finansowane koszty dostawy, zainstalowania sprzętu, dostosowania infrastruktury, serwisowania zakupionego sprzętu oraz szkoleń w zakresie obsługi sprzętu.**

## SPOSÓB SPORZĄDZENIA OFERTY I TERMIN

**Złożenie oferty w konkursie jest możliwe tylko w formie elektronicznej, za pośrednictwem ePUAP. Oferta musi zostać złożona w formie pliku z rozszerzeniem „.pdf” oraz podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES (PDF Advanced Electronic Signature).** Przystępując do konkursu Oferent zobowiązuje się do złożenia oferty za pośrednictwem ePUAP oraz do prowadzenia dalszej korespondencji dotyczącej postępowania konkursowego (w tym: uzupełnienia braków formalnych, wyjaśnienia w trakcie oceny merytorycznej i inne wymagane dokumenty), a w przypadku wyboru na realizatora zadania, dalszej korespondencji dotyczącej zawarcia i realizacji umowy, w formie elektronicznej za pośrednictwem ePUAP lub w przypadku problemów technicznych za pomocą poczty elektronicznej[[2]](#footnote-2). **Oferta złożona w wersji papierowej pozostanie bez rozpatrzenia.**

Adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP Ministerstwa Zdrowia właściwej do złożenia oferty i korespondencji w trakcie postępowania konkursowego to: **/8tk37sxx6h/konkursy.** W przypadku braku możliwości przekazania oferty na ww. adres skrzynki *(brak wyświetlenia)* możliwe jest wybranie adresu skrzynki podawczej: **/8tk37sxx6h/SkrytkaESP**. Więcej informacji o elektronicznym załatwianiu spraw poprzez serwis ePUAP jest dostępne pod adresem: <https://www.gov.pl/web/cyfryzacja/serwis-epuap>.

Ofertę sporządza się poprzez **wypełnienie załącznika nr 1** do ogłoszenia o nazwie „**Formularz oferty”**.Do załącznika nr 1 należy dołączyć **wyciąg odpisu z KRS** lub **oświadczenie o uzyskaniu wpisu w CEIDG.** Formularz oferty musi zostać podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES (PDF Advanced Electronic Signature) przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta.

Ofertę należy opisać: ,,**Konkurs ofert – Narodowa Strategia Onkologiczna zadanie: „Zakup sprzętu do diagnostyki i leczenia raka płuca”** **w 2021 r. – dla torakochirurgii”** i dołączyć jako załącznik do dokumentu elektronicznego tworzonego w trakcie przygotowywania pisma ogólnego do podmiotu publicznego, zgodnie z instrukcją stanowiącą załącznik nr 3 do ogłoszenia.

Ofertę należy złożyć **w jednym egzemplarzu** w nieprzekraczalnym terminie do dnia **12 lipca 2021 r.** **Oferty złożone po upływie tego terminu podlegają odrzuceniu.**

**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, przyjmuje się że Oferent złożył tylko jedną ofertę. **Ocenie podlegać będzie tylko oferta, która została złożona jako pierwsza, natomiast pozostałe oferty podlegają odrzuceniu.[[3]](#footnote-3)**

## WYMAGAnia PROGOWe

Realizatorem[[4]](#footnote-4) zadania może zostać podmiot leczniczy, w rozumieniu **ustawy z dnia
15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej**, który został zakwalifikowany do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie profili onkologicznych lub posiada obowiązującą umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na świadczenia w zakresie kompleksowej diagnostyki pacjentów z podejrzeniem nowotworów płuca oraz spełnia warunki wymienione **w co najmniej jednym** z poniższych punktów:

1. Łączna liczba wykonanych zabiegów bronchoskopowych w latach 2017-2019 wynosi co najmniej 1500,
2. Łączna liczba wykonanych zabiegów EBUS-TBNA w latach 2017-2019 wynosi co najmniej 300,
3. Łączna liczba wykonanych resekcji anatomicznych z zakresu chirurgii płuca w latach 2017-2019 wyniosła co najmniej 100.

## V. WYMAGAnia FORMALNe

* 1. **Prawidłowe wypełnienie** wszystkich części składających się na formularz **załącznika nr 1 pn. „Formularz Oferty” w tym:**
* **Część I – ZGŁOSZENIE OFERTOWE-** należywypełnić wszystkie wymagane pola oraz:
	1. w przypadku podmiotów, o których mowa w art. 36 i art. 49 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. z 2021 r. poz. 112), **dołączyć do oferty wydruk[[5]](#footnote-5)**, o którym mowa w art. 4 ust. 4aa tej ustawy, z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS), zawierający dane zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień sporządzenia oferty. W przypadku nieuwzględnienia w KRS zmiany dotyczącej osoby/osób upoważnionych do reprezentacji oferenta należy dołączyć oświadczenie o reprezentacji oferenta przez inną/e osobę/osoby upoważnioną/e, niefigurujące w KRS wraz z dokumentem (uchwała, statut, powołanie, kopia złożonego KRS ZK) potwierdzającym zmianę w reprezentacji oferenta,
	2. w przypadku przedsiębiorców będących osobami fizycznymi, **dołączyć do oferty oświadczenie** 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 zgodnie z treścią art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162).
* **Część II– WARUNKI PROGOWE –** należy wypełnić zgodnie ze stanem faktycznym.
* **Część III – OŚWIADCZENIE** – należy prawidłowo zaznaczyć/wypełnić wskazane pola.
1. **Dołączenie pełnomocnictwa do złożenia oferty i podpisywania dokumentów
w imieniu oferenta,** w tym do podpisywania oświadczeń i załączników, o ile nie wynika ono z innych dokumentów złożonych przez oferenta (jeżeli dotyczy).

## WYMAGANIA MERYTORYCZNE

1. Złożenie Oferty realizacji zadania, zgodnie z **częścią IV załącznika nr 1 pn. „Formularz Oferty” (OFERTA REALIZACJI ZADANIA NA ROK 2021)** zawierającej:
* wykaz sprzętu wraz z planem rzeczowo – finansowym na 2021 r.,
* miesięczny harmonogram.
1. Przedstawienie informacji o prowadzonej działalności zgodnie z **częścią V załącznika nr 1 „Formularz Oferty”** (**INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI)** potwierdzającej spełnienie następujących wymagań:
2. posiadanie infrastruktury do zainstalowania wnioskowanego sprzętu, pozwalającej na jego uruchomienie do dnia 31 marca 2022 r.,
3. udzielanie świadczeń w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ) w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie:
* chirurgii klatki piersiowej
1. przeprowadzanie co najmniej jednego z poniżej wymienionych rodzajów zabiegów/resekcji:
* łącznie co najmniej 1500 zabiegów bronchoskopowych w latach 2017-2019,
* łącznie co najmniej 300 zabiegów EBUS-TBNA w latach 2017-2019,
* łącznie co najmniej 100 resekcji anatomicznych z zakresu chirurgii płuca w latach 2017-2019.
1. dysponowanie kadrą lekarzy specjalistów zdolną do zapewnienia prawidłowego realizowania świadczeń zdrowotnych w zakresie torakochirurgii (zatrudnienie co najmniej trzech lekarzy specjalistów z dziedziny chirurgii klatki piersiowej) – zgodnie ze stanem zatrudnienia na dzień złożenia oferty.

## SPOSÓB OCENY OFERT

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. poz. 30 z późn. zm.). Etapy oceny ofert:

1. W pierwszej kolejności zostanie przeprowadzona weryfikacja ofert pod względem **zachowania terminu złożenia oferty**. Oferty złożone po upływie ww. terminu nie podlegają ocenie i zostają odrzucone (od odrzucenia ofert nie przysługuje wniosek o przywrócenie terminu do złożenia oferty).
2. W drugiej kolejności oceniane jest **spełnianie wymagań progowych**. Oferty niespełniające warunków progowych podlegają odrzuceniu.
3. W trzeciej kolejności oceniane jest **spełnienie wymagań formalnych**. Brak potwierdzenia w ofercie spełnienia chociażby jednego wymagania formalnego powoduje odstąpienie od dalszej oceny oferty i jej odrzucenie.
4. Oferent może uzupełnić braki formalne w terminie 5 dni roboczych od dnia ukazania się listy ofert niespełniających warunków formalnych. O zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu uzupełnienia braków formalnych do urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia. W przypadku niedotrzymania przez oferenta tego terminu złożona oferta podlega odrzuceniu.
5. **Oferty, które spełniają warunki progowe oraz formalne (również te, w których braki formalne zostały uzupełnione prawidłowo) podlegają dalszej ocenie pod względem merytorycznym**. Punkty dla oferentów będą przyznawane w oparciu o kryteria oceny ofert. Brak potwierdzenia w ofercie spełnienia chociażby jednego obligatoryjnego wymagania merytorycznego powoduje odstąpienie od dalszej oceny oferty i jej odrzucenie.
6. W przypadku wystąpienia niejasności, w zakresie treści złożonej oferty, Oferent może zostać wezwany do złożenia wyjaśnień, w terminie wskazanym w wezwaniu.

## KRYTERIA OCENY OFERT

1. Zachorowalność na raka płuca w województwie (współczynnik surowy) w 2018 r., na podstawie danych Krajowego Rejestru Nowotworów za 2018 r. (1-5 pkt.)[[6]](#footnote-6).

Sposób przyznawania punktów:

* Wyżej punktowane będą podmioty wykazujące wyższą wartość zachorowalności na raka płuca w 2018 roku.
1. Liczba zabiegów bronchoskopowych w latach 2017-2019 (0-4 pkt.).

Sposób przyznawania punktów:

* Oferenci, którzy w latach 2017-2019 nie realizowali zabiegów bronchoskopowych lub wykonali łącznie mniej niż 1500 zabiegów otrzymają 0 pkt.,
* Oferenci, którzy w latach 2017-2019 realizowali co najmniej 1500 zabiegów bronchoskopowych łącznie i więcej otrzymują 1-4 pkt. Wyżej punktowane będą podmioty wykazujące większą liczbę wykonanych zabiegów bronchoskopowych.
1. Liczba zabiegów EBUS-TBNA w latach 2017-2019 (0-4 pkt.).

Sposób przyznawania punktów:

* Oferenci, którzy w latach 2017-2019 nie realizowali zabiegów EBUS-TBNA lub wykonywali łącznie mniej niż 300 zabiegów otrzymają 0 pkt.,
* Oferenci, którzy w latach 2017-2019 realizowali co najmniej 300 zabiegów EBUS-TBNA łącznie i więcej otrzymują 1-4 pkt. Wyżej punktowane będą podmioty wykazujące większą liczbę wykonanych zabiegów EBUS-TBNA.
1. Liczba resekcji anatomicznych z zakresu chirurgii płuca w latach 2017-2019 (0-4 pkt.).

Sposób przyznawania punktów:

* Oferenci, którzy w latach 2017-2019 nie realizowali resekcji anatomicznych z zakresu chirurgii płuca lub wykonywali łącznie mniej niż 100 resekcji otrzymają 0 pkt.,
* Oferenci, którzy w latach 2017-2019 roku realizowali łącznie co najmniej 100 resekcji anatomicznych z zakresu chirurgii płuca i więcej otrzymają 1-4 pkt. Wyżej punktowane będą podmioty wykazujące większą liczbę wykonanych resekcji.
1. Liczba lekarzy specjalistów z dziedziny chirurgii klatki piersiowej (1-3 pkt.).
* Oferenci, którzy zatrudniają 3 lekarzy specjalistów z dziedziny chirurgii klatki piersiowej otrzymają 1 pkt,
* Oferenci, którzy zatrudniają więcej niż 3 lekarzy specjalistów z dziedziny chirurgii klatki piersiowej otrzymają 2-3 pkt. Wyżej punktowane będą podmioty wykazujące zatrudnienie większej liczby specjalistów.

## IX. KRYTERIA PODZIAŁU ŚRODKÓW FINANSOWYCH

1. Liczba punktów wynikająca z oceny ofert.
2. Zaplanowane środki finansowe na realizację zadania w 2021 r.

W przypadku uzyskania przez różnych oferentów jednakowej liczby punktów, kryterium rozstrzygającym będzie współczynnik surowy zachorowalności na raka płuca w województwie właściwym dla siedziby oferenta (na podstawie danych Krajowego Rejestru Nowotworów za 2018 r.).

## X. uwagi

1. **Zastrzega się**, iż w przypadku dużej liczby oferentów, nie wszyscy oferenci, którzy spełnili wymagania formalne i merytoryczne, mogą zostać uwzględnieni przy podziale środków finansowych przeznaczonych na realizację przedmiotowego zadania.
2. **Wysokość przyznanych środków finansowych może być niższa** niż wnioskowana w ofercie konkursowej.
3. Zakupiony sprzęt może być wykorzystywany wyłącznie do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych zawartej przez realizatora z publicznym płatnikiem.
4. Oferent wyłoniony na realizatora zadania zobowiązany będzie do **uruchomienia sprzętu** zakupionego ze środków przekazanych na podstawie zawartej z Oferentem umowy na realizację Narodowej Strategii Onkologicznej oraz do rozpoczęcia udzielania na zakupionym sprzęcie świadczeń zdrowotnych, na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych zawartej z publicznym płatnikiem, **w terminie nie później niż do dnia 31 marca 2022 r.**
5. Nierozpoczęcie udzielania na zakupionym sprzęcie świadczeń zdrowotnych na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z publicznym płatnikiem w terminie do dnia 31 marca 2022 r. będzie skutkowało koniecznością zwrotu całości otrzymanych z Ministerstwa Zdrowia środków finansowych na zakup danego sprzętu.
6. Realizator zobowiązany jest dokonać samodzielnie zakupu sprzętu, w trybie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019, z późn. zm.) w przypadku gdy ww. ustawa znajduje zastosowanie. W przypadku gdy ww. ustawa nie znajduje zastosowania, Realizator w trybie zapytania ofertowego zwróci się do minimum 2 dostawców, w celu uzyskania informacji na temat warunków zakupu i dostawy sprzętu.
7. Realizator zadania wybrany w postępowaniu konkursowym zobowiązany będzie do złożenia do Ministerstwa Zdrowia, **w terminie do dnia 26 listopada 2021 r.**, rozliczenia stanowiącego podstawę przekazania środków publicznych, wraz z uwierzytelnionymi przez kierownika jednostki lub głównego księgowego Realizatora kserokopiami oryginałów faktur VAT za zakupiony sprzęt, potwierdzonymi pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym przez Realizatora, wraz z kserokopią protokołu zdawczo-odbiorczego z dostawy i odbioru sprzętu, potwierdzonymi przez kierownika jednostki lub głównego księgowego Realizatora za zgodność z oryginałem, a także oświadczenie, że dofinansowanie ze środków Ministra Zdrowia nie obejmuje kosztów dostawy, zainstalowania sprzętu, dostosowania infrastruktury, serwisowania sprzętu i przeszkolenia personelu w zakresie obsługi sprzętu.
8. Realizator zadania zobowiązany będzie do **zapłaty za zakup sprzętu do dnia 31 grudnia 2021 r.,** wykonawcy wyłonionemu w drodze postępowania o którym mowa w punkcie 6 co najmniej w wysokości środków stanowiących dofinansowanie Ministra Zdrowia przekazanych na podstawie zawartej z Oferentem umowy na realizację Narodowej Strategii Onkologicznej na zakup sprzętu.
9. Przed pierwszym posiedzeniem komisji konkursowej, na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia w zakładce dotyczącej przedmiotowego konkursu ofert, zamieszczona zostanie informacja o liście ofert, które wpłynęły w ramach postępowania, celem umożliwienia weryfikacji wpływu oferty do urzędu.

**UWAGA! W przypadku gdy Oferent nie zostanie wskazany na liście ofert, które wpłynęły w ramach postępowania (pomimo złożenia oferty) zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Ministra Zdrowia o ww. fakcie wraz z przekazaniem Urzędowego Poświadczenia Przedłożenia oferty.**

1. O zachowaniu terminu złożenia oferty i uzupełnienia braków formalnych decyduje dzień wpływu oferty / uzupełnienia braków formalnych na skrzynkę ePUAP urzędu zapewniającego obsługę ministra właściwego do spraw zdrowia. Za dzień złożenia oferty i uzupełnienia braków formalnych w ogłaszanym konkursie uznawana jest data doręczenia dokumentów do urzędu widniejąca na Urzędowym Poświadczeniu Przedłożenia. **W przypadku niedotrzymania tego terminu oferta podlega odrzuceniu. Nie przysługuje wniosek o przywrócenie terminu do złożenia oferty.**
2. **Zastrzega się możliwość przesunięcia terminu składania ofert, terminu uzupełnienia braków formalnych lub unieważnienia konkursu ofert bez podania przyczyny. Informacja o przesunięciu terminu składania ofert, terminu uzupełnienia braków formalnych, lub unieważnienia konkursu ofert bez podania przyczyny zostanie zamieszczona na stronie internetowej urzędu zapewniającego obsługę ministra właściwego do spraw zdrowia.**
3. Lista ofert spełniających warunki progowe i formalne, a także lista ofert złożonych po upływie terminu zostanie umieszczona na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej.
4. Lista ofert niespełniających warunków formalnych zawierająca wskazanie braków formalnych zostanie umieszczona na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej wraz z informacją o możliwości uzupełniania przez Oferenta braków formalnych w formie pisemnej w 5-dniowym (5 dni roboczych) terminie liczonym od dnia ukazania się listy oraz informacją o tym, że o zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu uzupełnienia braków formalnych na adres skrzynki ePUAP Ministerstwa Zdrowia, a w przypadku niedotrzymania przez oferenta tego terminu złożona oferta podlega odrzuceniu.
5. Po zaakceptowaniu przez ministra właściwego do spraw zdrowia wyboru realizatorów zadania wraz z proponowaną wysokością przyznanych środków publicznych ogłaszający zamieszcza ogłoszenie o wynikach konkursu ofert na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, podając nazwę realizatora, realizatorów lub koordynatora zadania oraz przyznaną kwotę środków publicznych.
6. Zakończenie konkursu ofert następuje w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o wynikach konkursu ofert na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej.
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 obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia 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 stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej ogłoszenie o ostatecznym rozstrzygnięciu konkursu.
8. Przystąpienie do postępowania konkursowego nie jest uwarunkowane wpłaceniem/zabezpieczeniem wadium przez oferenta.
9. Ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia informację o terminie i zasadach uczestnictwa Oferentów w pierwszym posiedzeniu Komisji Konkursowej.
10. Udzielanie wyjaśnień w zakresie treści ogłoszenia o konkursie ofert udzielane będą **telefonicznie w godzinach 10.00–12.00** pod nr 880-340-011, 882 358 851, 880 340 014, 882 364 935, 882 358 899, 539 521 450 lub na pisemny wniosek jednostki/oferenta. Wniosek, o którym mowa powyżej, może zostać przesłany drogą elektroniczną na adres kancelaria@mz.gov.plw formie pliku z rozszerzeniem „.pdf” podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES 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.
11. **Załącznik nr 2** do ogłoszenia zawiera informację o ogólnych warunkach umowy jaka zostanie zawarta z wyłonionymi w konkursie realizatorami zadania.
1. Na podstawie uchwały nr 10 Rady Ministrów z dnia 4 lutego 2020 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego pod nazwą „Narodowa Strategia Onkologiczna” na lata 2020-2030 (M.P. z 2020 r. poz. 189). [↑](#footnote-ref-1)
2. Na podstawie art. 781 kodeksu cywilnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740, z późn. zm.) [§ 1. Do zachowania elektronicznej formy czynności prawnej wystarcza złożenie oświadczenia woli w postaci elektronicznej i opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym. § 2. Oświadczenie woli złożone w formie elektronicznej jest równoważne z oświadczeniem woli złożonym w formie pisemnej] oraz na podstawie art. 25 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylające dyrektywę 1999/93/WE [2. Kwalifikowany podpis elektroniczny ma skutek prawny równoważny podpisowi własnoręcznemu]. [↑](#footnote-ref-2)
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. 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-3)
4. Przez realizatora należy rozumieć podmiot, który został wyłoniony w postępowaniu konkursowym, zawarł umowę na realizację zadania oraz otrzymał środki publiczne na realizację zadania. [↑](#footnote-ref-4)
5. Pobrane samodzielnie wydruki komputerowe aktualnych informacji o podmiotach wpisanych do Rejestru mają moc zrównaną z mocą dokumentów wydawanych przez Centralną Informację [tj. odpisami – przyp. MZ], jeżeli posiadają cechy umożliwiające ich weryfikację z danymi zawartymi w Rejestrze. [↑](#footnote-ref-5)
6. współczynniki surowe zachorowalności przypisane do województw znajdują się w części VI załącznika nr 1 ,,Formularz oferty” [↑](#footnote-ref-6)