Warszawa, 24.04.2019 r.

## OGŁOSZENIE

Na podstawie uchwały nr 208 Rady Ministrów z dnia 3 listopada 2015 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego na lata 2016-2024 pod nazwą „Narodowy Program Zwalczenia Chorób Nowotworowych” (M.P. z 2018 r. poz. 6), Minister Zdrowia ogłasza **konkurs ofert** na wybór realizatorów zadania Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych pn. **Doposażenie klinik i oddziałów hematoonkologicznych w sprzęt do diagnostyki i leczenia białaczek na rok 2019. Konkurs dedykowany jest dla podmiotów realizujących leczenie w zakresie białaczek dorosłych.**

|  |
| --- |
| **Złożenie oferty w konkursie jest możliwe tylko za pośrednictwem ePUAP. Oferta musi zostać złożona w formie pliku z rozszerzeniem „.pdf” oraz podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta. Przystępując do konkursu Oferent zobowiązuje się do złożenia oferty za pośrednictwem ePUAP oraz do prowadzenia dalszej korespondencji dotyczącej postępowania konkursowego w formie elektronicznej za pośrednictwem ePUAP lub poczty elektronicznej[[1]](#footnote-1).**  **Oferta złożona w wersji papierowej pozostanie bez rozpatrzenia.** |

**Ogłoszenie zawiera:**

**- treść ogłoszenia**

**- załącznik nr 1 do ogłoszenia – Formularz Oferty**

**- załącznik nr 2 do ogłoszenia – Karta Oceny**

**- załącznik nr 3 do ogłoszenia – Opis programu**

**- załącznik nr 4 – Ogólne Warunki Umowy**

**- załącznik nr 5 do ogłoszenia – Instrukcja złożenia oferty za pośrednictwem ePUAP**

## I. Cele ogólne ZADANIA:

Zadanie ma na celu dostosowanie polskich ośrodków hematoonkologicznych **leczących osoby dorosłe** do standardów międzynarodowych European Leukemia Net, w tym uzupełnienie niedoborów sprzętu wykorzystywanego do diagnostyki i leczenia białaczek.

## II. Cele szczegółowe zadania

W celu unowocześniania zarówno aparatury i pracowni diagnostycznych, jak również warunków i metod leczenia białaczek i chłoniaków u **osób dorosłych**, w roku 2019 planowany jest zakup następującego sprzętu dla klinik i oddziałów **prowadzących leczenie osób dorosłych**:

1. Aparaty USG,
2. Cytometry przepływowe,
3. Kardiologiczne stacje do centralnego monitorowania (kardiomonitory) wraz ze stacjami centralnymi,
4. Mikroskopy diagnostyczne,
5. Separatory komórkowe,
6. Zamrażarki -20 C i niskotemperaturowe.

## III. Przedmiot konkursu:

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatorów zadania pn. **Doposażenie klinik i oddziałów hematoonkologicznych w sprzęt do diagnostyki i leczenia białaczek na rok 2019. Konkurs dedykowany jest dla podmiotów realizujących leczenie w zakresie białaczek dorosłych.**

## IV. Zakres finansowania zadań stanowiących przedmiot konkursu ze środków Ministra Zdrowia (wydatki majątkowe):

W ramach zadania będącego przedmiotem konkursu, przez Ministra Zdrowia finansowane są koszty zakupu wyrobów wymienionych w punkcie II, pozycje 1-6, pomniejszone o wkład własny oferentów zadeklarowany w ofercie.

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

**W ramach zadania nie są finansowane koszty dostawy, zainstalowania sprzętu, serwisowania sprzętu i przeszkolenia personelu w zakresie obsługi sprzętu.**

**Zakupiony sprzęt może być wykorzystywany wyłącznie do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach świadczeń finansowanych przez publicznego płatnika.**

## V. Ograniczenie przedmiotowe zadania

* Wysokość dofinansowania przez Ministra Zdrowia dla realizatora wybranego w postępowaniu konkursowym stanowi nie więcej niż 85% ceny sprzętu.
* W ramach zadania dofinansowywany jest zakup sprzętu, którego cena jednostkowa jest wyższa niż 10 000,00 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.
* Oferent wyłoniony na realizatora zadania, zobowiązany będzie do uruchomienia sprzętu będącego przedmiotem umowy oraz do rozpoczęcia udzielania na zakupionym sprzęcie świadczeń zdrowotnych finansowanych przez publicznego płatnika w terminie nie później niż do dnia **30 kwietnia 2020 r.**
* Nierozpoczęcie udzielania na zakupionym sprzęcie świadczeń zdrowotnych finansowanych przez publicznego płatnika, w terminie do dnia **30 kwietnia 2020 r.**, będzie skutkowało koniecznością zwrotu całości otrzymanych z Ministerstwa Zdrowia środków finansowych na zakup danego sprzętu.
* Zakupy będą dokonywane indywidualnie przez realizatorów w trybie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.
* Realizator zadania wybrany w postępowaniu konkursowym zobowiązany będzie do złożenia w formie elektronicznej (za pośrednictwem ePUAPu) Ministrowi Zdrowia, w terminie do dnia **15 listopada 2019 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, serwisowania sprzętu i przeszkolenia personelu w zakresie obsługi sprzętu.
* Realizator zadania wybrany w postępowaniu konkursowym zobowiązany będzie do zapłaty za zakup sprzętu do dnia **31 grudnia 2019 r.**, wykonawcy wyłonionemu w drodze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, co najmniej w wysokości środków stanowiących dofinansowanie Ministra Zdrowia w zakupie sprzętu.

## VI. Lista wymagań formalnych:

Prawidłowo wypełniony **załącznik nr 1 ,,Formularz Oferty” do ogłoszenia (wraz z wypełnieniem wszystkich części składających się na formularz oferty), w tym:**

1. W części I Zgłoszenie Ofertowe wypełnić wszystkie wymagane pola, w tym:
2. W przypadku podmiotów, o których mowa w art. 36 i 49 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 986), dołączyć do oferty wydruk, o którym mowa w art. 4 ust. 4aa tej ustawy, z Krajowego Rejestru Sądowego, zawierający dane zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień sporządzenia oferty.
3. 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. poz. 646 z późn. zm.).
4. W części II pn. Oświadczenie:
5. O zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
6. O prawdziwości danych zawartych w ofercie,
7. O przychodach z innych źródeł lub ich braku na realizację zadań tego samego rodzaju, co zadanie stanowiące przedmiot konkursu, uwzględniające również działalność spółek względem oferenta dominujących lub 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 2019 r. poz. 623 z późn. zm.),
8. O zapoznaniu się ze skrótowym opisem celów i podstawowych elementów zadania określonych w **załączniku nr 3** pn. Opis zadania oraz oświadczenie, że Program będzie realizowany zgodnie z opisem zawartym w ww. załączniku,
9. O posiadaniu aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (w przypadku podmiotów wykonujących działalność leczniczą),
10. O wysokości partycypacji w zakupie sprzętu wyrażonej w %,
11. czy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorcy w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1330) i podlegają wyłączeniu od udostępniania innym podmiotom,
12. O posiadania infrastruktury do zainstalowania wnioskowanego sprzętu, pozwalającej na jego uruchomienie do dnia 30 kwietnia 2020 r.,
13. O zakwalifikowaniu do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej i zawarcia stosownej umowy z publicznym płatnikiem lub posiadania obowiązującego kontraktu jednostki z publicznym płatnikiem w zakresie świadczeń realizowanych przez komórki właściwe, w których prowadzone jest leczenie i diagnostyka białaczek osób dorosłych,
14. Że podmiot przystąpił tylko do jednego postępowania konkursowego na wybór realizatorów zadania Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych pn.: „Doposażenie klinik i oddziałów hematoonkologicznych w sprzęt do diagnostyki i leczenia białaczek” w 2019 r. (dedykowanego dla jednostek leczących osoby dorosłe **albo** jednostek leczących dzieci),
15. O nie korzystaniu z dofinansowania na zakup sprzętu tożsamego z wnioskowanym w niniejszej ofercie w ramach programu wieloletniego *Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej* w latach 2017-2018,
16. Że złożony za pomocą ePUAP wniosek o dofinansowanie zadania stanowi oświadczenie woli Oferenta, zaś informacje dotyczące Oferenta zawarte we wniosku o dofinansowanie oraz dokumentach do niego załączonych, są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
17. Że wszelkie dane finansowe zawarte w ofercie zostały potwierdzone przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń finansowych (osobę odpowiedzialną za prowadzenie ksiąg rachunkowych) oraz przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta,
18. Że Oferent jest świadomy skutków niezachowania wskazanej formy komunikacji oraz zobowiązaniu się do prowadzenia elektronicznej korespondencji dotyczącej postępowania konkursowego oraz w przypadku wyboru na realizatora zadania, dalszej korespondencji dotyczącej zawarcia i realizacji umowy (oferta złożona w wersji papierowej pozostanie bez rozpatrzenia),
19. Że kopie dokumentów (skany) załączonych do oferty są zgodne z oryginałem.
20. Poprawnie wypełniona Karta oceny na wzorze określonym **w załączniku nr 2** do ogłoszenia zgodnie z **pkt. VIII Instrukcja wypełnienia karty oceny.**
21. Dołączenie do oferty skanów (jeśli dotyczy):
    1. pełnomocnictwa do złożenia oferty i podpisywania dokumentów w imieniu oferenta, w tym do podpisywania oświadczeń i załączników, a także potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem, o ile nie wynika ono z innych dokumentów złożonych przez oferenta (jeżeli dotyczy),
22. Każdy załącznik nr 1 pn. ,,Formularz oferty” i nr 2 pn. ,,Karta oceny” do ogłoszenia musi zostać oddzielnie podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES (PDF Advanced Electronic Signature)[[2]](#footnote-2) przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta.

## VII. Wymagania merytoryczne:

1. Oferta realizacji zadania, **zgodnie z częścią III załącznika nr 1** do niniejszego ogłoszenia, zawierająca:
2. wykaz sprzętu, który zamierza zakupić Oferent w ramach przedmiotowego zadania wraz z podstawowymi parametrami technicznymi, z zastrzeżeniem, iż cena jednostkowa wnioskowanego do zakupu sprzętu musi być wyższa niż 10 000,00 zł;
3. plan rzeczowo – finansowy, w tym: udział własny Oferenta lub/i organu założycielskiego Oferenta w zakupie sprzętu nie mniej niż 15%;
4. miesięczny harmonogram realizacji zadania, zawierający możliwy termin zakupu, dostawy, instalacji sprzętu i rozpoczęcia udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
5. Informacja o prowadzonej działalności sporządzona **zgodnie z częścią IV załącznika nr 1** pn. *Informacja o prowadzonej działalności*, zawierająca dane o wielkości i strukturze zasobów Oferenta, zapewniających prawidłowe wykonanie działań będących przedmiotem zadania, w tym potwierdzenie spełnienia następujących wymagań:
   1. Posiadanie w strukturze jednego z niżej wymienionych oddziałów:

- oddział hematologiczny

i/lub

- oddział nowotworów krwi

Posiadanie danego typu oddziału musi wynikać wprost z zapisów Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą - według kodu resortowego charakteryzującego specjalność komórki organizacyjnej, stanowiącego część VIII kodów charakteryzujących specjalność komórki organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego stanowiących załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.U. z 2019 r. poz. 173, z późn. zm.). Kod resortowy właściwy dla oddziału hematologicznego to: 4070, dla oddziału nowotworów krwi to: 4072.

* 1. Leczenie pacjentów z nowotworami układu krwiotwórczego i chłonnego w roku 2017 i 2018 - ze wskazanie liczby pacjentów leczonych w ramach kontraktu z NFZ w roku 2017 i 2018;
  2. Dysponowanie kadrą lekarzy specjalistów zdolną do zapewnienia prawidłowego realizowania świadczeń zdrowotnych w zakresie hematologii (zatrudnienie co najmniej dwóch lekarzy specjalistów z dziedziny hematologii) – zgodnie ze stanem zatrudnienia na dzień złożenia oferty
  3. Podmiot był lub nie był realizatorem zadania pn. ,,Doposażenie klinik i oddziałów hematoonkologicznych w sprzęt do leczenia białaczek” w 2018 r.

## VIII. Instrukcja Wypełniania Karty oceny:

Karta oceny stanowi załącznik do oferty i jest elementem niezbędnym do dokonania oceny merytorycznej oferty. Planuje się automatyczne sczytywanie złożonych ofert, dlatego ważne jest staranne i kompletne wypełnienie karty oceny, która będzie sczytywana automatycznie. Karta oceny musi być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES (PDF Advanced Electronic Signature)[[3]](#footnote-3) przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta, tak jak pozostała część oferty.

**WAŻNE!**

1. W celu identyfikacji jednostki należy podać we wskazanym miejscu pełną nazwę oferenta wraz z adresem. Dane te należy wpisać komputerowo, **wielkimi literami**, np.: SZPITAL POWIATOWY NR 5 W WARSZAWIE, UL. DŁUGA 10, 00-090 WARSZAWA.
2. W karcie oceny należy czytelnie zaznaczyć **wyłącznie jeden wariant odpowiedzi** dla każdego stwierdzenia, poprzez zaznaczenie pola przy właściwym wariancie odpowiedzi. Wybrany wariant odpowiedzi musi być zgodny z informacjami podanymi w tym zakresie w **załączniku nr 1 Formularz Oferty** oraz stanem faktycznym i prawnym,
3. W karcie oceny należy podawać dane łącznie dla wszystkich posiadanych oddziałów, na których realizowane będzie przedmiotowe zadania.

Kartę oceny należy dołączyć do oferty jako osobny plik - załącznik nr 2, zgodnie z instrukcją stanowiącą załącznik nr 5 do ogłoszenia**.**

## IX. Sposób oceny ofert:

1. W pierwszej kolejności oceniane jest spełnienie wymagań formalnych.
2. Brak potwierdzenia w ofercie spełnienia chociażby jednego wymagania formalnego powoduje odstąpienie od dalszej oceny oferty i jej odrzucenie.
3. W drugiej kolejności oceniane jest spełnienie wymagań merytorycznych stawianych oferentom, punkty dla oferentów będą przyznawane w oparciu o kryteria oceny ofert.
4. Brak potwierdzenia w ofercie spełnienia chociażby jednego wymagania merytorycznego powoduje odstąpienie od dalszej oceny oferty i jej odrzucenie.
5. 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.).

## X. Kryteria oceny ofert:

Wybór dokonany będzie na podstawie następujących kryteriów:

1. Liczba lekarzy specjalistów (z dziedziny hematologii) zdolna do zapewnienia prawidłowego realizowania świadczeń zdrowotnych w zakresie hematologii - zgodnie ze stanem zatrudnienia na dzień sporządzenia oferty (1 – 3 pkt).
2. Wysokość partycypacji w zakupie sprzętu (%) (1 – 3 pkt).
3. Łączna liczba osób dorosłych z nowotworami układu krwiotwórczego i chłonnego, leczonych w ramach kontraktu z NFZ w latach 2017 i 2018 w podmiocie leczniczym (1 – 6 pkt)
4. Realizowanie lub nie realizowanie zadania pn. ,,Doposażenie klinik i oddziałów hematoonkologicznych w sprzęt do leczenia białaczek” w 2018 r. (0 lub 5 pkt)

## XI. Kryteria podziału środków finansowych:

1. Liczba punktów wynikająca z oceny ofert.
2. Zaplanowane środki finansowe na realizację Programu w 2019 r.

## XII. Sposób sporządzenia oferty:

Ofertę sporządza się poprzez wypełnienie **załącznika nr 1 do ogłoszenia o nazwie „Formularz oferty” oraz załącznika nr 2 do ogłoszenia ,,Karta Oceny”**. Formularz oferty oraz osobno Karta Oceny musi zostać podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES (PDF Advanced Electronic Signature)[[4]](#footnote-4) przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta. Ofertę składa się wyłącznie w wersji elektronicznej za pośrednictwem skrzynki ePUAP w formacie „.pdf”.

W taki sam sposób składa się uzupełnienia braków formalnych oraz inne wymagane dokumenty w trakcie postępowania konkursowego oraz w przypadku wyboru na realizatora zadania, dalszej korespondencji dotyczącej zawarcia i realizacji umowy.

Ofertę należy opisać: **Konkurs – Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych zadanie: Doposażenie klinik i oddziałów hematoonkologicznych w sprzęt do diagnostyki i leczenia białaczek na rok 2019 – BIAŁACZKI DOROSŁYCH**

i dołączyć jako załącznik do dokumentu elektronicznego tworzonego w trakcie przygotowywania pisma ogólnego do podmiotu publicznego, zgodnie z instrukcją stanowiącą załącznik nr 5 do ogłoszenia.

## XIII. Termin i miejsce składania ofert:

Ofertę należy złożyć za pośrednictwem ePUAP w nieprzekraczalnym terminie do **13 maja 2019 r.**

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**.

## Uwaga!

O zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu oferty na skrzynkę ePUAP urzędu zapewniającego obsługę ministra właściwego do spraw zdrowia. Za dzień złożenia oferty w ogłaszanym konkursie uznawana jest data doręczenia dokumentów do urzędu widniejąca na Urzędowym Poświadczeniu Przedłożenia lub Urzędowym Poświadczeniu Doręczenia. W przypadku niedotrzymania tego terminu oferta podlega odrzuceniu. Nie przysługuje wniosek o przywrócenie terminu do złożenia oferty.

O zachowaniu terminu uzupełnienia braków formalnych decyduje dzień wpływu uzupełnienia braków na skrzynkę ePUAP urzędu zapewniającego obsługę ministra właściwego do spraw zdrowia. Za dzień uzupełnienia braków formalnych uznawana jest data doręczenia dokumentów do urzędu widniejąca na Urzędowym Poświadczeniu Przedłożenia lub Urzędowym Poświadczeniu Doręczenia. W przypadku niedotrzymania tego terminu oferta podlega odrzuceniu.

Zastrzega się możliwość przesunięcia terminu składania ofert lub terminu uzupełnienia braków formalnych, odwołania konkursu lub unieważnienia konkursu.

Informacja o przesunięciu terminu składania ofert, uzupełnienia braków formalnych, odwołaniu konkursu lub unieważnieniu konkursu będzie umieszczana na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia.

Lista ofert spełniających warunki formalne zostanie umieszczona na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej.

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 elektronicznej w 5-dniowym (5 dni roboczych) terminie liczonym od dnia ukazania się listy oraz 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.

Lista ofert złożonych po upływie terminu zostanie umieszczona na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej.

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.

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

Przystąpienie do postępowania konkursowego nie jest uwarunkowane wpłaceniem/zabezpieczeniem wadium przez oferenta.

Ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia informację o terminie i zasadach uczestnictwa Oferentów w pierwszym posiedzeniu Komisji Konkursowej.

Udzielanie wyjaśnień w zakresie treści ogłoszenia o konkursie ofert oraz w zakresie treści oferty udzielane będą telefonicznie pod nr (22) 63-49-448 lub 655, 506, 367, 397, 340, lub na pisemny wniosek jednostki/oferenta. Wniosek, o którym mowa powyżej, może zostać przesłany drogą elektroniczną na adres [dep-doci@mz.gov.pl](mailto:dep-doci@mz.gov.pl) w formie pliku z rozszerzeniem „.pdf” podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES (PDF Advanced Electronic Signature) 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.

**Załącznik nr 4** do ogłoszenia stanowi informację o ogólnych warunkach umowy jaka zostanie zawarta z wybranymi w konkursie realizatorami zadania.

1. Na podstawie art. 781 kodeksu cywilnego (Dz.U. z 2018 r. poz. 1025, 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-1)
2. PAdES (PDF Advanced Electronic Signature) jest formatem kwalifikowanego podpisu elektronicznego właściwym do podpisywania plików z rozszerzeniem PDF. [↑](#footnote-ref-2)
3. PAdES (PDF Advanced Electronic Signature) jest formatem kwalifikowanego podpisu elektronicznego właściwym do podpisywania plików z rozszerzeniem PDF. [↑](#footnote-ref-3)
4. PAdES (PDF Advanced Electronic Signature) jest formatem kwalifikowanego podpisu elektronicznego właściwym do podpisywania plików z rozszerzeniem PDF. [↑](#footnote-ref-4)