Warszawa, dn. 26.09.2019 r.

**OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT NA REALIZACJĘ ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO NPZ.ZK\_3.2019**

Na podstawie art. 14 ust. 1 w związku z art. 13 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015r.   
o zdrowiu publicznym (Dz.U. z 2018r. poz. 1492), zwanej dalej „ustawą”, i rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata   
2016-2020 (Dz. U. poz. 1492), Minister Zdrowia ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego pn.:

***Prowadzenie monitoringu zadań z zakresu zdrowia publicznego[[1]](#footnote-1)***

w ramach Zadań koordynacyjnych, ewaluacyjnych i badawczych w latach 2019-2020.

|  |
| --- |
| ***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[[2]](#footnote-2). Przystępując do konkursu Oferent zobowiązuje się do złożenia oferty z pośrednictwem ePUAP oraz do prowadzenia dalszej korespondencji dotyczącej postępowania konkursowego w formie elektronicznej za pośrednictwem ePUAP lub poczty elektronicznej[[3]](#footnote-3).***  ***Oferta złożona w wersji papierowej pozostanie bez rozpatrzenia.*** |

***Ogłoszenie zawiera:***

* ***treść ogłoszenia***
* *załącznik nr 1 do ogłoszenia –* ***Szczegółowy opis celów i elementów oraz oczekiwanych efektów zadania,***
* *załącznik nr 2 do ogłoszenia –* ***Ogólne Warunki Umowy,***
* *załącznik nr 3 do ogłoszenia –* ***Formularz Oferty (część I oferty –– obligatoryjny),***
* *załącznik nr 4 do ogłoszenia –* ***Karta Oceny (część II oferty – obligatoryjny),***
* *załącznik nr 5 do ogłoszenia –* ***Instrukcja złożenia wniosku za pośrednictwem ePUAP,***
* *załącznik nr 6 do ogłoszenia –* ***Pełnomocnictwo (część III wniosku – fakultatywny).***

1. CELE OGÓLNE ZADANIA

Celem zadania jest analiza informacji o zrealizowanych lub podjętych zadaniach z zakresu zdrowia publicznego na podstawie danych przekazanych przez ministerstwa oraz inne zaangażowane instytucje oraz jednostki samorządu terytorialnego za pośrednictwem wojewodów do Ministerstwa Zdrowia.

1. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest wybór **jednego realizatora** zadania z zakresu zdrowia publicznego polegającego na prowadzeniu monitoringu zadań z zakresu zdrowia publicznego poprzez:

* analizę w 2019 r. rocznych sprawozdań za 2018 r. przesyłanych przez ministerstwa i inne zaangażowane instytucje oraz zbiorczych sprawozdań z jednostek samorządu terytorialnego przekazanych przez wojewodów w 2019 r., na podstawie informacji przekazywanych przez te podmioty w elektronicznym systemie sprawozdawczym, oraz odpowiednio w 2020 r. danych za 2019 r. przekazywanych w 2020 r.
* opracowanie w 2019 r. zbiorczej informacji z monitoringu w postaci raportu zawierającego analizę porównawczą za lata 2016-2018 oraz raportu zawierającego szczegółowe, zagregowane dane ilościowe i jakościowe, na podstawie danych z powyższych źródeł,
* opracowanie w 2020 r. zbiorczej informacji z monitoringu w postaci raportu zawierającego analizę porównawczą za lata 2018-2019 oraz za lata 2016-2019 oraz raportu zawierającego szczegółowe, zagregowane dane ilościowe i jakościowe, na podstawie danych z powyższych źródeł,
* opracowanie w 2019 r. i 2020 r. zaleceń i rozwiązań dot. najczęściej pojawiających się i najczęściej zgłaszanych problemów oraz ewentualnych zmian w realizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2016r. w sprawie rocznej informacji o zrealizowanych lub podjętych zadaniach z zakresu zdrowia publicznego (Dz. U. poz. 2216),
* ocenę osiągnięcia wskaźników określonych w rozdziale XII. Narodowego Programu Zdrowia osobno dla każdego z analizowanych lat oraz sumarycznie za lata 2016-2018 w 2019 r. oraz za lata 2018-2019 i 2016-2019 w 2020 r.

Realizacja zadania będzie podlegać ocenie pod kątem analizy przygotowanego sprawozdania, w tym kompletności, adekwatności i jakości przygotowanego opracowania. Szczegółowy opis celów i elementów oraz oczekiwanych efektów zadaniastanowi **załącznik nr 1 do ogłoszenia**.

Warunki realizacji zadania określi umowa, o której mowa w art. 14 ust. 3 ustawy, której ogólne warunki stanowi **załącznik nr 2 do ogłoszenia**.

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE

Informacje o zasadach przeprowadzania konkursu oraz wyniki poszczególnych etapów oceny ofert publikowane są na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia (<https://www.gov.pl/web/zdrowie>). Załączniki do ogłoszenia stanowią jego integralną część.

Ilekroć w Ogłoszeniu wskazuje się liczbę dni, mowa jest o dniach kalendarzowych. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na dzień uznany ustawowo za wolny od pracy, termin upływa dnia następnego[[4]](#footnote-4).

Oferent składając ofertę wyraża zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych   
w celach realizacji konkursu stosownie do wymogów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/we (tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Ilekroć w Ogłoszeniu jest mowa o:

1. Komisji – należy przez to rozumieć Komisję Konkursową powołaną do wyboru realizatora zadania;
2. NPZ – należy przez to rozumieć Narodowy Program Zdrowia (dalej „NPZ”), określany   
   w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015r. o zdrowiu publicznym;
3. Ministrze – należy przez to rozumieć ministra właściwego do spraw zdrowia;
4. Oferencie – należy przez to rozumieć podmiot składający ofertę w konkursie ofert, zgodnie z art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015r. o zdrowiu publicznym;
5. realizatorze zadania – należy przez to rozumieć oferenta, którego oferta została wybrana do realizacji zadania, wskazana do finansowania w konkursie ofert i z którym została podpisana umowa na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego;
6. umowie – należy przez to rozumieć umowę na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego w ramach NPZ, zawartą pomiędzy ministrem właściwym do spraw zdrowia a realizatorem zadania, którego oferta została przyjęta do realizacji;
7. ustawie – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 11 września 2015r. o zdrowiu publicznym;
8. zadaniu z zakresu zdrowia publicznego – należy przez to rozumieć zadanie określone w art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015r. o zdrowiu publicznym.
9. ZAKRES FINANSOWANIA

W ramach zadania będącego przedmiotem konkursu, przez Ministra Zdrowia finansowany jest ***koszt przeprowadzenia monitoringu zadań z zakresu zdrowia publicznego.***

Na realizację zadania w ramach ogłaszanego konkursu przeznacza się w 2019 r. dotację celową w kwocie **200 000,00 zł** (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100 złotych). W 2020 r. planuje się przeznaczyć dotację celową w kwocie **200 000,00 zł** (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100 złotych).

Środki finansowe pochodzić będą ze środków budżetu państwa ujętych w rezerwie celowej. Dysponentem środków jest minister właściwy do spraw zdrowia, który przekazuje środki realizatorom zadań, na zasadach określonych w art. 9 ust. 4 ustawy, tj. w formie dotacji celowej.

Oferent wskaże o jaką kwotę dotacji celowej się ubiega, przy czym maksymalna kwota finansowania zadania ze środków dotacji nie może przekroczyć **400 000,00 zł** (słownie: czterysta tysięcy złotych 00/100 złotych).

Maksymalny dopuszczalny poziom finansowania zadania ze środków budżetu państwa przeznaczonych na realizację NPZ wynosi 100%.

Umowa na realizację zadania ze środków budżetu państwa zostanie zawarta po zabezpieczeniu środków ujętych w rezerwie celowej na realizację rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020.

W ramach zadania będącego przedmiotem konkursu, przez Ministra Zdrowia są finansowane koszty:

1. faktycznie poniesione i niezbędne do realizacji zadania;
2. należycie udokumentowane i możliwe do zweryfikowania;
3. poniesione w sposób efektywny i racjonalny;
4. dokonane w sposób gospodarny, tzn. w oparciu o zasadę dążenia do uzyskania określonych efektów przy jak najkorzystniejszej cenie.

Środki w ramach realizacji zadania nie mogą być wykorzystane na cele inne niż związane   
z realizacją oferty, w szczególności na tymczasowe finansowanie podstawowej działalności Oferenta niezwiązanej z realizacją zadania.

*Maksymalny udział kosztów administracyjnych w realizacji zadania nie może przekroczyć* ***15%*** *kosztów poniesionych na realizację zadania.*

W trakcie realizacji zadania nie ma możliwości zwiększenia udziału kosztów administracyjnych ponad określony w ofercie. Przy sporządzaniu kosztorysu Oferent jest zobowiązany do wyszczególnienia wydatków wchodzących w skład kosztów administracyjnych oraz podania założeń przyjętych do wyliczenia kosztów administracyjnych. Do rozliczenia kosztów administracyjnych należy zastosować metodę ryczałtową tj. przyjąć, że maksymalnie 15% kosztu realizacji każdego działania, a tym samym całości zadania, stanowią koszty administracyjne ponoszone przez Oferenta, wynikające z obsługi realizacji zadania. W koszcie jednostkowym każdego działania należy uwzględnić koszty administracyjne.

Koszty administracyjne należy rozumieć jako koszty związane z obsługą realizacji zadania,   
w szczególności:

1. koszty ogólnozakładowe (np. czynsz, energia, opłata za wodę i inne świadczenia związane z wynajmem siedziby, koszty bankowe, ubezpieczeń, opłaty skarbowe, sądowe);
2. koszty usług pocztowych, telefonicznych, internetowych, kurierskich związanych   
   z obsługą administracyjną realizowanej oferty;
3. koszty utrzymania działów administracji – wszystkie koszty rodzajowe (materiały, usługi, wynagrodzenia, ubezpieczenia społeczne) takich działów jak księgowość, zaopatrzenie, sekcja techniczna;
4. koszty materiałów biurowych i artykułów piśmienniczych związanych z obsługą administracyjną.

Personel stanowią osoby zaangażowane do realizacji zadań lub czynności w ramach realizacji zadania, które wykonują te zadania i czynności osobiście, tj. w szczególności osoby zatrudnione na podstawie stosunku pracy lub wykonujące zadania lub czynności na podstawie umowy cywilnoprawnej, osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, osoby współpracujące w rozumieniu art. 13 pkt 5 ustawy z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 300, z późn. zm.) oraz wolontariusze wykonujący świadczenia na zasadach określonych w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003r.   
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2019 r. poz. 688, z późn. zm.).

Wydatki poniesione na wynagrodzenie personelu zaangażowanego na podstawie stosunku cywilnoprawnego (umowa zlecenie, umowa o dzieło, kontrakt menadżerski) mogą zostać rozliczone pod warunkiem, że są ponoszone zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym ogłoszeniu.

Wydatki poniesione na wynagrodzenie personelu zaangażowanego na podstawie umowy   
cywilnoprawnej mogą zostać rozliczone, jeżeli spełnione są łącznie następujące warunki:

1. charakter zadań uzasadnia zawarcie umowy cywilnoprawnej;
2. rozliczenie zaangażowania zawodowego personelu następuje na podstawie dokumentu wskazującego wynik rzeczowy wykonanego dzieła/zlecenia oraz dokumentu księgowego potwierdzającego poniesienie wydatku.

Wysokość przyznanych środków finansowych na realizację zadania może być niższa niż wnioskowana w ofercie konkursowej. Minister zastrzega prawo do przyznania mniejszej kwoty środków niż wnioskowana w ofercie i do częściowego uwzględnienia oferty konkursowej (dotyczy wartości środków, o które zabiega oferent wybrany na realizatora, w szczególności wydatków przeznaczonych na środki majątkowe). W przypadku przyznania mniejszej kwoty środków realizator zostanie poinformowany o konieczności dokonania stosownej korekty   
**w terminie 5 dni roboczych** od dnia powiadomienia o propozycji Ministra zapewniając osiągnięcie planowanych rezultatów i efektywną realizację zadania. Skorygowana oferta może podlegać negocjacjom. W przypadku odrzucenia przez realizatora propozycji Ministra, nie zostaje zawarta umowa na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego i Minister może wybrać na realizatora oferenta następnego w kolejności.

Środki na realizację zadania są wypłacane zgodnie z zasadami dotyczącymi wypłacania dotacji celowej ujętej w części *XV.* *Zasady przyznawania i rozliczania dotacji celowej* ogłoszenia i postanowieniami ***Ogólnych warunków umowy*** (**załącznik nr 2 do ogłoszenia**).

1. OGRANICZENIA PODMIOTOWE

|  |
| --- |
| Oferentami mogą być podmioty, określone w art. 3 ust. 2 ustawy, to jest podmioty, których cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami z zakresu zdrowia publicznego określonymi w art. 2 ustawy, w tym organizacje pozarządowe i podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2018r. poz. 450), spełniające kryteria wyboru wskazane w ogłoszeniu o konkursie ofert. |

1. OGRANICZENIA PRZEDMIOTOWE

* Terminem końcowym realizacji zadania będzie termin końca realizacji zadania wskazany w ofercie, jednak nie później niż 31 grudnia 2020 r.
* Wysokość przyznanych środków finansowych na realizację zadania może być niższa niż wnioskowana w ofercie konkursowej.
* W przypadku zadeklarowania udziału własnego w realizacji zadania jego wysokość określona poprzez wartość procentową **jest wiążąca jako minimalny udział własny**   
  i nie podlega zmniejszeniu w dalszych etapach postępowania konkursowego w przypadku wyboru na Realizatora zadania oraz w trakcie realizacji umowy.
* Szczegółowa koncepcja realizacji zadania przedłożona w ofercie, na wniosek Komisji, po wyborze realizatora może podlegać negocjacjom (ustaleniom).Ustalenia te mogą mieć jedynie ograniczony charakter, nienaruszający istotnych cech koncepcji realizacji zadania zawartych przez realizatora w ofercie.
* Realizator zadania wybrany w postępowaniu konkursowym zobowiązany będzie do wykorzystania środków finansowych przyznanych na realizację zadania na dany rok budżetowy tj. do dnia 31 grudnia 2019 r. oraz do dnia 31 grudnia 2020 r.
* Realizator zadania będzie zobowiązany do przygotowania i przeprowadzenia postępowań o udzielenie zamówień w ramach realizacji zadania w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji i równe traktowanie wykonawców/podwykonawców z zastosowaniem obowiązującego prawa zamówień publicznych i przepisów dotyczących wydatkowania środków publicznych /jeśli dotyczy/.
* Przedstawione w ramach sporządzonej oferty koncepcje i pomysły powinny być pracami autorskimi, przygotowanymi na potrzeby niniejszego ogłoszenia. Oferent/Realizator w związku z przygotowaniem oferty i realizacją powierzonego zadania ponosi wszelką odpowiedzialność wobec osób trzecich, gdyby wystąpiły one z jakimikolwiek roszczeniami z tytułu praw majątkowych osób trzecich i przekaże utwory tych osób wolne od roszczeń i zobowiązań.
* W ramach wynagrodzenia za wykonanie zadania Realizator przeniesie na Ministra Zdrowia całość autorskich praw majątkowych do wszelkich utworów powstałych w wyniku realizacji zadania, uprawniających do niegraniczonego w czasie korzystania i rozporządzania ww. utworami w kraju i zagranicą we wszystkich polach eksploatacji znanych w dniu zawarcia umowy w stanie wolnym od obciążeń prawami majątkowymi osób trzecich. Przewiduje się możliwość udzielenia przez Ministra Zdrowia na rzecz Realizatora zadania odpłatnej licencji na korzystanie z ww. utworów. Przeniesienie praw autorskich majątkowych precyzują zapisy ***Ogólnych warunków umowy*** (**załącznik nr 2 do ogłoszenia**).
* Realizator zadania zobowiązany jest do złożenia oferty konkursowej przedstawiającej koncepcję realizacji zadania z uwzględnieniem ***Szczegółowego opisu celów i elementów oraz oczekiwanych efektów zadania***stanowiącego **załącznik nr 1 do ogłoszenia**.
* Realizacja zadania powinna być prowadzona w sposób pozwalający na osiągnięcie zakładanych rezultatów realizacji zadania, określonych przez Oferenta w **załączniku nr 1** do ogłoszenia. Przewiduje się możliwość nałożenia stosownej kary umownej za nienależyte wykonanie przedmiotu zadania lub niewykonanie go w okresie realizacji zadania.
* Realizator będzie odpowiedzialny za poprawność merytoryczną wszelkich opracowanych materiałów w ramach realizowanego zadania, zgodną z aktualną wiedzą naukową i aktualnymi zaleceniami i rekomendacjami krajowymi i międzynarodowymi.
* Nie dopuszcza się składania ofert częściowych. Oznacza to, że składana oferta musi zawierać kompletną koncepcję realizacji przedmiotu zadania, tj. wszystkie wymagane ogłoszeniem elementy oferty.
* Szacunkowy koszt każdego elementu kosztorysu stanowiącego część III. ***Formularza Oferty*** (**załącznika nr 3 do ogłoszenia**)powinien odzwierciedlać aktualne ceny rynkowe.

1. LISTA WYMAGAŃ FORMALNYCH
2. Prawidłowo wypełniony *Formularz Oferty* stanowiący **załącznik nr 3** **do ogłoszenia** (wraz z wypełnieniem wszystkich części składających się na formularz oferty), w tym:
3. Prawidłowo wypełnione **Zgłoszenie ofertowe**, sporządzone zgodnie ze wzorem określonym w części nr I *Formularza Oferty*;
4. **Koncepcja realizacji zadania** objętego konkursem ofert (sporządzona zgodnie ze wzorem określonym w części II. *Formularza Oferty*), zawierająca w szczególności:
5. cele realizacji zadania,
6. opis grup docelowych realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego,
7. szczegółowy opis działań planowanych do realizacji;
8. zakładane rezultaty realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego oraz opis sposobu ich monitorowania/ewaluacji,
9. materiały planowane do wytworzenia w ramach realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego,
10. harmonogram realizacji zadania objętego konkursem ofert (dla każdego roku realizacji zadania);
11. **Plan rzeczowo – finansowy** związany z realizacją zadania (sporządzony zgodnie ze wzorem określonym części III. *Formularza Oferty*), zawierający w szczególności:
    1. szczegółową kalkulację kosztów wykonania zadania objętego konkursem ofert   
       (w zaokrągleniu do pełnych złotych),
    2. udział własny Oferenta w realizacji zadania (jeśli dotyczy).
12. **Informacja o prowadzonej działalności** (złożona na wzorze określonym w *Formularzu Oferty*), zawierająca w szczególności dane o:
13. wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, związanej   
    z przedmiotem konkursu,
14. zasobach kadrowych i rzeczowych Oferenta.
15. **Oświadczenie** złożone przez osobę uprawnioną do reprezentacji podmiotu składającego ofertę zgodnie ze wzorem stanowiącym część V. *Formularza Oferty* mówiące o:
16. zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i załączników do ogłoszenia, w tym o zapoznaniu się 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 uwzględnia zawarte w ww. załączniku cele i elementy;
17. zapoznaniu się z treścią ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. poz. 1916) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r.   
    w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020;
18. spełnianiu przez podmiot składający ofertę warunków podmiotowych wskazanych   
    w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. poz. 1916);
19. potwierdzeniu, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
20. tym, że podmiot składający ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych oraz z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
21. niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę i osoby składającej ofertę w imieniu podmiotu;
22. doświadczeniu w realizacji zadania – czy podmiot został wyłoniony w postępowaniu konkursowym na wybór realizatora zadania będącego przedmiotem konkursu w roku 2017 lub 2018, zawarł z Ministrem Zdrowia umowę na realizację zadania oraz otrzymał środki publiczne na jego realizację w danym roku;
23. tym, że 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;
24. tym, że w przypadku wyboru podmiotu na Realizatora zadania kwota przyznanych środków publicznych przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i zapisami umowy, i że, w tym zakresie, zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł, złożone przez osobę uprawnioną do reprezentacji podmiotu składającego ofertę;
25. tym, że 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. podwójne finansowanie) w przypadku wyboru podmiotu na Realizatora zadania;
26. 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 2016r. poz. 1639, z późn. zm.);
27. zobowiązaniu Oferenta 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;
28. zobowiązaniu podmiotu 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, podmiot, zleci realizację tych działań właściwym podmiotom/osobom; zobowiązaniu do wyłonienia właściwych podmiotów/ osób w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji i równe ich traktowanie;
29. świadomości, iż dysponentowi środków publicznych przysługuje prawo do przeprowadzenia kontroli w siedzibie Realizatora zadania oraz odbierania oświadczeń w ramach kontroli od osób reprezentujących jednostkę;
30. prawdziwości danych zawartych w ofercie;
31. zgodności danych zawartych w ofercie składanej w wersji elektronicznej ze stanem faktycznym i prawnym oraz że składający ofertę jest uprawniony do reprezentowania Oferenta;
32. świadomości 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; świadomości, iż oferta złożona w wersji papierowej pozostanie bez rozpatrzenia;
33. tym, czy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorcy w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2018r. poz. 1330, z późn. zm.) i podlegają wyłączeniu od udostępniania innym podmiotom;
34. tym, że w zakresie związanym z konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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);
35. prowadzeniu odrębnej ewidencji księgowej otrzymanych środków oraz dokonywanych z tych środków wydatków dla zadań realizowanych w ramach umowy w przypadku wyłonienia na Realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego;
36. zobowiązaniu Oferenta do bieżącego zapoznawania się z informacjami na temat postępowania konkursowego, zamieszczanymi na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia (<https://www.gov.pl/web/zdrowie>), co najmniej do dnia publikacji ogłoszenia   
    o wyborze Realizatora zadania;
37. tym, że wszelkie dane finansowe zawarte w ofercie zostały potwierdzone przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń finansowych (osobę odpowiedzialną za prowadzenie ksiąg rachunkowych);
38. świadomości odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń; Odpowiedzialność karną za poświadczenie nieprawdy przewiduje art. 271 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 z późn. zm.);
39. posiadaniu środków na współfinansowanie zadania, zgodnie z art. 15 ust. 1 pkt 9 ustawy o zdrowiu publicznym (*jeśli dotyczy*).
40. Prawidłowo wypełniona ***Karta Oceny*** stanowiąca **załącznik nr 4** do ogłoszenia, zgodnie   
    z instrukcją zawartą w cz. XI. ogłoszenia pn. Instrukcja wypełnienia KARTY OCENY.
41. Prawidłowo wypełnione***Pełnomocnictwo*** do złożenia oferty i podpisywania dokumentów w imieniu Oferenta, w tym do podpisywania oświadczeń i załączników, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Oferenta, złożone na formularzu stanowiącym **załącznik nr 6** do ogłoszenia (*jeżeli dotyczy*).
42. **Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru** lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowaniu osób go reprezentujących.

Każdy załącznik i plik oferty musi **zostać oddzielnie podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym** w formacie PAdES (PDF Advanced Electronic Signature) przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta[[5]](#footnote-5).

1. SPOSÓB OCENY OFERT
2. W pierwszej kolejności oceniane jest spełnienie wymagań formalnych określonych   
   w cz. V. *Ograniczenia podmiotowe* i cz. VII. *Lista wymagań formalnych* ogłoszenia oraz prawidłowość wypełnienia załączników (w szczególności sprawdzane jest: wypełnienie **wszystkich** pól w tabelach, zgodność osób upoważnionych do reprezentacji Oferenta, zastosowanie się Oferenta do poleceń oznaczonych „\*” np. „niewłaściwe skreślić”, zgodność złożonego formularza oferty ze wzorem z ogłoszenia, poprawność wyliczeń itp.).
3. W przypadku niespełniania wszystkich wymagań formalnych, Oferent może uzupełnić stwierdzone braki formalne **w terminie 5 dni roboczych** liczącod dnia następującego  
   po opublikowaniu na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia (<https://www.gov.pl/web/zdrowie>) listy Oferentów **spełniających wymagania formalne** oraz listy Oferentów **niespełniających wymagań formalnych** wraz ze wskazaniem braków (jeśli dotyczy), która zawiera informację o wskazanym sposobie oraz terminie uzupełnienia braków formalnych oferty. Braki formalne należy uzupełnić elektronicznie, poprzez przesłanie uzupełnienia w formie pliku z rozszerzeniem „.pdf” podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES za pośrednictwem wskazanego w cz. XIII. *Termin i miejsce składania oferty* adresu skrzynki ePUAP. W przypadku niedotrzymania tego terminu oferta podlega odrzuceniu.
4. W następnej kolejności oceniane jest spełnienie wymagań merytorycznych stawianych Oferentom tj. wskazanych w cz. IX *Kryteria oceny ofert*. Punkty będą przyznawane Oferentom w oparciu o kryteria oceny ofert. Do oceny merytorycznej zostaną dopuszczone jedynie oferty spełniające wymagania określone w cz. V. *Ograniczenia podmiotowe*, cz. VII. *Lista wymagań*, z kompletnymi i prawidłowo wypełnionymi załącznikami.
5. W przypadku wystąpienia niejasności, w zakresie treści złożonej oferty, Oferent może zostać wezwany do złożenia wyjaśnień – wezwanie wysyłane jest przy wykorzystaniu wskazanych w ofercie danych kontaktowych (adres e-mail/ePUAP). Wyjaśnienia należy przekazać elektronicznie, poprzez przesłanie wyjaśnień w formie pliku z rozszerzeniem „.pdf” podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES za pośrednictwem wskazanego w cz. XIII. *Termin i miejsce składania oferty* adresu skrzynki ePUAP Ministerstwa Zdrowia.
6. Komisja konkursowa powołana do wyboru Realizatora w przedmiotowym postępowaniu przedstawia Ministrowi Zdrowia dokonany wybór Realizatora oraz propozycję przyznania środków finansowych i ich wysokości podmiotowi, którego oferta została wybrana do realizacji zadania jako najkorzystniejsza.

|  |
| --- |
| *O wyborze Oferenta na Realizatora zadania i przyznaniu finansowania decydować będzie liczba punktów* ***uzyskanych przez daną ofertę w relacji do pozostałych ofert.*** |

1. Oferty będą rozpatrywane zgodnie z treścią ogłoszenia, Zasadami Powierzania Realizacji Zadań z Zakresu Zdrowia Publicznego z dn. 26 lipca 2019 r. zatwierdzonymi przez Ministra Zdrowia oraz 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. z 2018 r. poz. 30, z późn. zm.).
2. Niezłożenie oferty w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert   
   w cz. XIII *Termin i miejsce składania oferty* powoduje, iż oferta zostanie odrzucona i nie będzie podlegała ocenie.
3. Jeżeli w wyniku oceny przyznano niższą od wnioskowanej kwotę finansowania, Realizator zobowiązany jest dostosować zapisy oferty zgodnie z zapisami cz. IV. *Zakres finansowania zadania ogłoszenia*.
4. W przypadku, gdy Realizator rezygnuje z podpisania umowy na realizację zadania, informuje o tym fakcie Ministra poprzez przesłanie oświadczenia w formie pliku z rozszerzeniem „.pdf” podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES za pośrednictwem wskazanego w cz. XIII.*Termin i miejsce składania oferty* adresu skrzynki ePUAP Ministerstwa Zdrowia. Akceptacja rezygnacji przez Ministra Zdrowia powoduje utratę przez Realizatora prawa do zawarcia takiej umowy w ramach przedmiotowego postępowania konkursowego.
5. KRYTERIA OCENY OFERT

Spełnienie kryteriów będzie weryfikowane na podstawie treści oferty, dlatego też wszelkie **informacje potwierdzające spełnienie kryteriów winny być zawarte w poszczególnych punktach oferty.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Kryterium*** | ***Liczba punktów możliwych do uzyskania*** |
| 1. | **Doświadczenie Oferenta w realizacji projektów**  *Ocenie podlegać będzie doświadczenie w doradztwie i tworzeniu raportów strategicznych i/lub w realizacji badań społecznych, ze szczególnym uwzględnieniem doświadczenia w prowadzeniu analiz będących przedmiotem zadania oraz wartość realizowanych projektów. Wyżej punktowane będą podmioty posiadające większe doświadczenie w realizacji raportów i badań związanych ze zdrowiem publicznym oraz analiz za większe środki.* | 0-5 pkt |
| 2. | **Kadra projektu**  *Ocenie podlegać będzie dysponowanie kadrą specjalistów z różnych dziedzin. Wyżej punktowane będą podmioty deklarujące zaangażowanie w projekt większej liczby specjalistów z różnych dziedzin wskazanych w zał. nr 1. Niezbędne jest by w kadrze projektu znajdowała się osoba z tytułem magistra zdrowia publicznego lub ze specjalizacją ze zdrowia publicznego lub ze stopniem naukowym doktora (możliwe jest spełnienie łączne tego wymagania przez jedną osobę) oraz osoba z doświadczeniem w prowadzeniu analiz ilościowych i jakościowych.* | 0-2 pkt |
| 3. | **Doświadczenie w zakresie monitorowania sektora publicznego**  *Ocenie podlegać będzie realizacja monitoringu zadań sektora zdrowotnego i/lub zadań innych sektorów publicznych. Wyżej punktowane będą podmioty deklarujące udział w latach wcześniejszych w monitorowaniu zadań na poziomie ogólnopolskim/centralnym oraz zadań różnych sektorów publicznych.* | 0-3 pkt |
| 4. | **Wsparcie merytoryczne**  *Ocenie podlegać będzie zapewnienie Ministrowi Zdrowia wsparcia merytorycznego w zakresie dalszego opracowywania danych i monitorowania zadań z zakresu zdrowia publicznego, wykazane w Formularzu Oferty. Wyżej punktowane będą podmioty deklarujące udzielenie przez dłuższy okres po zakończeniu realizacji zadania wsparcia merytorycznego w tym zakresie.* | 0-4 pkt |
| 5. | **Ocena planu rzeczowo-finansowego**  *Ocenie podlegać będzie wysokość środków zaplanowanych do wydatkowania w ramach planu rzeczowo-finansowego zawartego w Formularzu Oferty. Wyżej punktowane będą oferty podmiotów opiewające na niższą kwotę środków publicznych – łącznie w okresie całego okresu realizacji zadania.* | 0-2 pkt |
| 6. | **Przygotowanie rekomendacji nt. podejmowania efektywnych zadań i działań z zakresu zdrowia publicznego**  *Ocenie podlegać będzie przygotowanie przez Oferenta rekomendacji nt. podejmowania efektywnych zadań i działań z zakresu zdrowia publicznego (stanowiących załącznik do raportu końcowego z monitoringu zadań z zakresu zdrowia publicznego) w języku polskim (streszczenie również w języku angielskim), wykazane w Formularzu Oferty. Wyżej punktowane będą podmioty deklarujące przygotowanie ww. raportu w języku polskim oraz streszczenia raportu w języku angielskim.* | 0-2 pkt |
|  |  | Max. 16 pkt |

1. KRYTERIA PODZIAŁU ŚRODKÓW
2. Liczba punktów wynikająca z oceny ofert.
3. Zaplanowane środki finansowe na realizację zadania będącego przedmiotem konkursu   
   w 2019 r. i 2020 r.

W przypadku uzyskania przez różnych Oferentów takiej samej liczby punktów, kryterium rozstrzygającym będzie (w kolejności): Doświadczenie Oferenta w realizacji projektów oraz Wsparcie merytoryczne, oceniany w sposób opisany odpowiednio w cz. IX *Kryteria oceny ofert*.

1. INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA 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)** 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 tj. NAZWA PODMIOTU, PEŁNY ADRES[[6]](#footnote-6),
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 ofercie oraz stanem faktycznym i prawnym.
3. *Kartę oceny oferty* stanowiącą **załącznik nr 4 do ogłoszenia** należy dołączyć do oferty jako osobny plik oddzielnie podpisany certyfikatem kwalifikowanym w odpowiednim formacie PAdES (PDF Advanced Electronic Signature) przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta, zgodnie z instrukcją stanowiącą **załącznik nr 5 do ogłoszenia.**
4. SPOSÓB SPORZĄDZENIA OFERTY

Ofertę sporządza się poprzez wypełnienie:

* **załącznika nr 3 do ogłoszenia** – ***Formularz oferty***,
* **załącznika nr 4 do ogłoszenia** – ***Karty Oceny****,*
* oraz fakultatywnie **załącznika nr 6 do ogłoszenia** – ***Pełnomocnictwo***.

Do oferty dołącza się uwierzytelnioną kopię **aktualnego odpisu z odpowiedniego rejestru** lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowania osób go reprezentujących.

**Załączniki nr 3 i 4** do ogłoszenia muszą zostać oddzielnie podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES (PDF Advanced Electronic Signature) przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta.

**Załącznik nr 6** (jeżeli dotyczy) musi zostać podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES przez osobę udzielającą pełnomocnictwa.

**Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego** w formie dokumentu elektronicznego stanowi wyjątek i nie musi zostać podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W przypadku przedkładania w ofercie odpisu z innego rejestru lub innego dokumentu informującego o statusie prawnym podmiotu, konieczne jest jego podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym celem potwierdzenia przedkładanej kopii za zgodność z oryginałem.

**Ofertę składa się wyłącznie w wersji elektronicznej za pośrednictwem ePUAP w formacie plików „.pdf”.**

W taki sam sposób składa się uzupełnienia braków formalnych, wyjaśnienia w trakcie oceny merytorycznej ofert, zaistniałe w toku postępowania zmiany upoważnień oraz inne wymagane dokumenty w trakcie postępowania konkursowego oraz w przypadku wyboru na Realizatora zadania, dalszej korespondencji dotyczącej zawarcia i realizacji umowy.

Instrukcja złożenia oferty za pośrednictwem ePUAP stanowi **załącznik nr 5 do ogłoszenia.**

**Niedopuszczalne jest składanie oferty za pośrednictwem poczty elektronicznej. Niedopuszczalne jest składanie oferty, w formie skanu wypełnionych i podpisanych w sposób tradycyjny załączników.**

**Nie dopuszcza się możliwości składania kilku ofert przez tego samego Oferenta w jednym postępowaniu konkursowym.**

Ofertę należy opisać **„KONKURS OFERT NPZ 2019, Prowadzenie monitoringu zadań z zakresu zdrowia publicznego , NPZ.ZK\_3.2019**” Nazwa ta powinna zostać umieszczona w polu dotyczącym tytułu pisma, które wypełnić należy w trakcie przygotowywania pisma ogólnego do podmiotu publicznego. Przygotowane pismo ogólne do podmiotu publicznego w tytule winno zawierać ww. opis oferty. Pliki będące częściami oferty powinny być zgodne nazwą z odpowiadającymi im załącznikami ogłoszenia.

W razie zaistnienia zmian upoważnień do reprezentacji podmiotu w trakcie postępowania konkursowego należy niezwłocznie, w formie pisemnej, poinformować o tym fakcie Departament Oceny Inwestycji Ministerstwa Zdrowia, z zachowaniem formy komunikacji elektronicznej poprzez złożenie pisma opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym za pośrednictwem skrzynki podawczej ePUAP.

1. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERTY

Prawidłowo przygotowaną i wypełnioną ofertę należy złożyć za pośrednictwem ePUAP  
w nieprzekraczalnym terminie **do końca dnia 11 października tj. do godz. 23:59**.

Dokładny adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP Ministerstwa Zdrowia, właściwej do złożenia oferty oraz korespondencji w trakcie postępowania konkursowego to **/8tk37sxx6h/konkursy.**

W przypadku braku możliwości przekazania oferty na ww. skrzynkę (brak wyświetlenia skrytki dedykowanej konkursom) możliwe jest złożenie oferty oraz prowadzenie korespondencji za pośrednictwem ogólnej skrzynki podawczej Ministerstwa Zdrowia (dokładny adres **/8tk37sxx6h/SkrytkaESP).**

Więcej informacji o elektronicznym załatwianiu spraw poprzez serwis ePUAP dostępne jest pod adresem: <https://www.gov.pl/web/cyfryzacja/serwis-epuap>.

O zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu oferty na adres skrzynki ePUAP Ministerstwa Zdrowia właściwej do złożenia oferty i korespondencji w trakcie postępowania konkursowego. Za dzień złożenia oferty w ogłaszanym konkursie uznawana jest data doręczenia dokumentów do urzędu widniejąca na Urzędowym Poświadczeniu Przedłożenia. **Oferty, które wpłyną po upływie ww. terminu, tj. z datą późniejszą niż 11 października 2019 r. podlegają odrzuceniu, od którego nie przysługuje odwołanie i nie będą rozpatrywane.**

**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 ocenie podlegać będzie tylko oferta, która została złożona jako pierwsza.**

**Jeżeli Oferent stwierdził, iż złożona oferta zawiera błędy ich usunięcie jest możliwe wyłącznie w przypadku stwierdzenia takiej konieczności przez Komisję Konkursową.**

Wyniki konkursu ofert zostaną podane do wiadomości publicznej na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia (<https://www.gov.pl/web/zdrowie>). **Oferent jest zobowiązany do bieżącego zapoznawania się z informacjami na temat przebiegu i wyników konkursu**, zamieszczanymi na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia (<https://www.gov.pl/web/zdrowie>).

Karty oceny sporządzane przez Komisję mogą zostać udostępnione Oferentom na wniosek   
z zastrzeżeniem zachowania anonimowości osób dokonujących oceny, o ile Oferent nie zastrzegł tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1764, z późn. zm.) i nie podlegają wyłączeniu od udostępniania innym podmiotom.

Dodatkowe informacje, **wyłącznie w zakresie poprawności złożenia oferty z wyłączeniem merytorycznej treści,** można uzyskać pod numerem tel. 882-358-873, od poniedziałku do piątku, **wyłącznie w godzinach 12.00-14.00**. Pozostałe informacje będą udzielane zgodnie z pkt. 6 w części: *Uwaga* (poniżej).

**UWAGA**

1. Ogłaszający 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 o liście ofert, które wpłynęły w ramach postępowania, celem umożliwienia weryfikacji wpływu oferty do urzędu. 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.
3. Ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia listę ofert niespełniających wymagań progowych, spełniających wymagania formalne oraz listę ofert niespełniających wymagań formalnych, zawierającą wskazanie braków formalnych oraz informacje o:
   1. terminie 5 dni roboczych, w którym Oferent może uzupełnić w formie elektronicznej braki formalne poprzez przesłanie uzupełnienia 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 za pośrednictwem adresu skrzynki ePUAP właściwego do złożenia oferty i korespondencji w trakcie postępowania konkursowego; bieg terminu rozpoczyna się od dnia następującego po dniu zamieszczenia listy w siedzibie i na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia (art. 111 § 2 *Kodeksu cywilnego*);
   2. tym, że o zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu uzupełnienia na adres skrzynki ePUAP Ministerstwa Zdrowia właściwej do złożenia oferty i  korespondencji w trakcie postępowania konkursowego, przy czym za dzień złożenia uzupełnienia uznawana jest data doręczenia dokumentów do urzędu widniejąca na Urzędowym Poświadczeniu Przedłożenia; w przypadku niedotrzymania przez Oferenta ww. terminu złożona oferta podlega odrzuceniu, od którego nie przysługuje odwołanie.
4. Ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia ogłoszenie o wyborze Realizatora, wraz z nazwą Realizatora zadania oraz przyznanym dofinansowaniem.
5. Ogłaszający zastrzega możliwość przesunięcia terminu składania ofert, terminu uzupełnienia braków formalnych, odwołania lub unieważnienia konkursu**.**
6. Wyjaśnienia w zakresie treści ogłoszenia o konkursie ofert oraz w zakresie treści oferty, udzielane będą na wniosek Oferenta. Wniosek, o którym mowa powyżej, winien zostać przesłany drogą elektroniczną na adres poczty: **dep-doci@mz.gov.pl** w 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.
7. Informacja o przesunięciu terminu składania ofert, odwołaniu albo unieważnieniu konkursu jest zamieszczana na stronie internetowej urzędu zapewniającego obsługę administracyjną ministra właściwego do spraw zdrowia (w miejscu publikacji ogłoszeń o konkursie ofert).
8. Przystąpienie do postępowania konkursowego nie jest uwarunkowane wpłaceniem/ zabezpieczeniem wpłaty wadium przez Oferenta.
9. Ogłaszający zastrzega sobie prawo do częściowego uwzględnienia oferty konkursowej (dotyczy wartości środków, o które zabiega Oferent).
10. W sytuacji, o której mowa w cz. VIII *Sposób oceny ofert* pkt 8, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu Oferenci wskazani jako wybrani Realizatorzy prześlą, bez osobnego wezwania do siedziby Ogłaszającego (na adres ePUAP Ministerstwa Zdrowia właściwy do złożenia oferty i korespondencji w trakcie postępowania konkursowego), dokumenty wypełnione w sposób dostosowujący złożoną ofertę (część II. **Plan rzeczowo-finansowy na rok 2019 oraz 2020** załącznika nr 3 – *Formularz oferty*) do wysokości przyznanych środków publicznych (np. zmniejszenie liczby planowanych działań, zmiana charakteru działań).
11. W przypadku rezygnacji Oferenta wybranego w postępowaniu konkursowym z podpisania umowy, umowa może zostać zawarta z Oferentem, którego oferta zdobyła następną w kolejności liczbę punktów.
12. **Załącznik nr 2 do ogłoszenia** stanowi informację o Ogólnych Warunkach Umowy, jaka zostanie zawarta z wybranym w konkursie Realizatorem zadania. Zapisy Ogólnych Warunków Umowy nie podlegają negocjacji.
13. SPOSÓB ODWOŁANIA SIĘ OD ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU OFERT
14. Od wyników oceny formalnej nie przysługuje odwołanie.
15. Od wyników oceny merytorycznej Oferent może wnieść do Komisji odwołanie za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP, w formie pliku z rozszerzeniem „.pdf” podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES z podaniem numeru ogłoszenia i nazwy konkursu, którego dotyczy oraz wskazaniem Departamentu Oceny Inwestycji jako odbiorcy, w terminie 5 dni roboczych od dnia ogłoszenia o wynikach konkursu ofert. O zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu oferty na adres skrzynki ePUAP Ministerstwa Zdrowia właściwej do złożenia oferty i korespondencji w trakcie postępowania konkursowego. Potwierdzeniem złożenia dokumentów jest Urzędowe Poświadczenie Przedłożenia.
16. Wniesienie odwołania wstrzymuje zakończenie konkursu do czasu jego rozstrzygnięcia.
17. Komisja rozpatruje odwołanie niezwłocznie, podając uzasadnienie rozstrzygnięcia.   
    W przypadku konieczności zasięgania przez Komisję opinii, bieg terminu rozpatrzenia odwołania ulega zawieszeniu do dnia uzyskania opinii. W przypadku rozstrzygnięcia,   
    o którym mowa w ust. 5 pkt 1, Komisja dokonuje ponownej oceny oferty, której dotyczyło odwołanie.
18. Komisja składa Ministrowi, za pośrednictwem Sekretarza albo Podsekretarza Stanu nadzorującego komórkę właściwą, zaakceptowany przez dyrektora komórki właściwej wniosek o rozstrzygnięcie odwołania przez:
    1. uwzględnienie odwołania, albo
    2. częściowe uwzględnienie odwołania, albo
    3. oddalenie odwołania, albo
    4. odrzucenie odwołania, które wpłynęło po terminie lub nie zostało wniesione przez Oferenta.
19. Niezwłocznie po uzyskaniu akceptacji wniosku, o którym mowa w ust. 5, Komisja zamieszcza ogłoszenie o ostatecznym rozstrzygnięciu konkursu ofert, w tym o sposobie rozstrzygnięcia odwołania, na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia, podając decyzję w przedmiocie rozstrzygnięcia odwołania, nazwę Realizatora zadania, przyznaną kwotę środków publicznych oraz informację, że Oferentom nie przysługuje odwołanie od wyników konkursu ofert.
20. ZASADY PRZYZNAWANIA I ROZLICZANIA DOTACJI CELOWEJ
21. W przypadku zaakceptowania przez Ministra wyboru Oferenta, który złożył najkorzystniejszą ofertę, podmiot ten otrzymuje do podpisu umowę na realizację zadania. Możliwe jest prowadzenie negocjacji z Realizatorem, w odniesieniu do kosztorysu, harmonogramu,  zakresu oraz formy realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego, z zastrzeżeniem: pkt VI Ograniczenia przedmiotowe, tiret trzecie.
22. Dotacja celowa zostanie udzielona na podstawie umowy zgodnej z art. 14 ust. 3 ustawy o zdrowiu publicznym oraz z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, której Ogólne warunkistanowi załącznik nr 2 do ogłoszenia.
23. Wszelkie środki pochodzące z dotacji celowej mogą być wydatkowane wyłącznie zgodnie z postanowieniami umowy powierzenia realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego.
24. Środki, które nie zostaną wykorzystane w terminie określonym w umowie, podlegają zwrotowi bez odrębnego wezwania, w terminie określonym w tej umowie.
25. W przypadku stwierdzenia, że środki dotacji celowej zostały wykorzystane niezgodnie z przeznaczeniem, pobrane nienależnie lub w nadmiernej wysokości, Minister Zdrowia żąda zwrotu tej części dotacji celowej, która została wykorzystana niezgodnie   
    z przeznaczeniem, pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości, wraz z odsetkami   
    w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych. Zwrotu środków, wraz   
    z odsetkami, Realizator winien dokonać na wskazany przez Ministerstwo Zdrowia  
    w umowie rachunek bankowy.
26. Realizator, który otrzymał dotację celową, jest zobowiązany do zachowania obowiązków w zakresie promocji, na zasadach określonych w umowie.
27. Zgodnie z art. 17 ust. 1 ustawy, Realizator ma obowiązek prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej otrzymanych środków oraz dokonywanych z tych środków wydatków.
28. Przy gospodarowaniu środkami pochodzącymi z dotacji celowej oraz ich wydatkowaniu obowiązują następujące zasady:
    1. dotacja celowa jest wypłacana w transzach, zgodnie z umową,
    2. w przypadku niemożliwości dokonania wypłaty transzy finansowania spowodowanej okresowym brakiem środków, Realizator ma prawo renegocjować harmonogram realizacji zadania i harmonogram płatności;
    3. wypłata transz finansowania może być zawieszona, w przypadku gdy zachodzi uzasadnione podejrzenie, że w związku z realizacją zadania doszło do powstania poważnych nieprawidłowości, w szczególności oszustwa.
    4. przychody od środków ulokowanych na rachunku bankowym (odsetki) muszą zostać zwrócone na rachunek Ministerstwa Zdrowia;
    5. Realizator powinien dokonywać płatności związanych z realizacją umowy w formie bezgotówkowej – przelewami bezpośrednio z rachunku bankowego. Inne formy płatności są dopuszczalne jedynie w uzasadnionych przypadkach.
29. W zakresie zapobiegania podwójnemu finansowaniu Realizator zobowiązany jest do stosowania procedur zabezpieczających przed podwójnym sfinansowaniem tych samych wydatków równocześnie ze środków Ministerstwa Zdrowia i środków publicznych przekazanych z innych źródeł.

1. punkt nr 3 zadań koordynacyjnych, ewaluacyjnych i badawczych - wskazanych w części XI załącznika do rozporządzenia rady ministrów w sprawie narodowego programu zdrowia na lata 2016-2020 z dnia 4 sierpnia 2016 r. (Dz.U. z 2016 r. poz. 1492) [↑](#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. 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-3)
4. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2019 r. poz. 80., z późn. zm.) [↑](#footnote-ref-4)
5. Wyjątek stanowi aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego w formie dokumentu elektronicznego, który nie musi zostać podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W przypadku przedkładania w ofercie odpisu z innego rejestru lub innego dokumentu informującego o statusie prawnym podmiotu, konieczne jest jego podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym celem potwierdzenia przedkładanej kopii za zgodność z oryginałem. [↑](#footnote-ref-5)
6. Przykład: ORGANIZACJA „BADANIA DLA ZDROWIA”, UL. DŁUGA 10, 00-090 WARSZAWA. [↑](#footnote-ref-6)