Warszawa, dnia 1 lipca 2019 r.

**OGŁOSZENIE**

Komisja Konkursowa, powołana do rozpatrzenia ofert konkursowych na wybór realizatorów programu wieloletniego pn. ***Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych*** w zakresie zadaniapn. **„Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów - mammografy”**na podstawie § 7 ust. 3 pkt 7 Regulaminu pracy komisji konkursowej, stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzeniaMinistra 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.), ogłasza listę ofert spełniających warunki formalne oraz listę ofert niespełniających warunków formalnych.

**Oferty spełniające warunki formalne:**

1. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie, ul. Żołnierska 18, 10-561 Olsztyn;
2. Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie, ul. Garbary 15, 61-866 Poznań;
3. Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie, ul. Tytusa Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin.

**Oferty niespełniające warunków formalnych:**

1. **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej, ul. Terebelska 57 - 65, 21-500 Biała Podlaska:**
2. brak dołączonego wydruku z Krajowego Rejestru Sądowego, zawierającego dane zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień sporządzenia oferty, o którym mowa w punkcie VI ogłoszenia konkursowego – lista wymagań formalnych, punkt 2, podpunkt 1a.
3. W załączniku nr 2 – Karta Oceny Oferty w pkt 2 nie zaznaczono żadnej odpowiedzi.
4. W załączniku nr 3 – Pełnomocnictwo do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – brak kwalifikowanego podpisu elektronicznego w formacie PAdES (PDF Advanced Electronic Signature) osoby upoważnionej do złożenia oferty w imieniu Oferenta.
5. **Szpital Wojewódzki im. Św. Łukasza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Tarnowie, ul. Lwowska 178A, 33-100 Tarnów:**
6. W załączniku nr 2 – Karta Oceny Oferty w pkt 2 nie zaznaczono żadnej odpowiedzi.
7. W załączniku nr 2 – Karta Oceny Oferty, pkt 4 jest niezgodny z informacją zamieszczoną w załączniku nr 1 Formularz Oferty – część IV pkt 2.
8. **MAGODENT SP. z o. o., ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa „Nila” 40, 04-125 Warszawa:**
9. W załączniku nr 2 – Karta Oceny Oferty, pkt 2 jest niezgodny z informacją zamieszczoną w załączniku nr 1 Formularz Oferty – część III pkt III.
10. **Szpitale Pomorskie Sp. z o. o., ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia (oferta nr 4):**
11. Nieprawidłowo wypełniony załącznik nr 1 Formularz Oferty – w części III brak informacji o dacie rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych przy użyciu danego mammografu analogowego przez Oferenta,
12. Niespójna informacja w załączniku nr 1 Formularz Oferty – w części II pkt *m* z dodatkowym *wyjaśnieniem* złożonym przez Oferenta.
13. **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa (oferta nr 5):**
14. W załączniku nr 2 – Karta Oceny Oferty, pkt 2 jest niezgodny z informacją zamieszczoną w załączniku nr 1 Formularz Oferty – część III pkt III.

Brakujące dokumenty należy składać w formie elektronicznej w **terminie 5 dni roboczych,** liczonym od dnia ukazania się listy tj. **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 8 lipca 2019 r.,** na adres:

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**.

Uzupełnienie braków formalnych należy opisać:

**„Uzupełnienie do konkursu: Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych zadanie: Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów - mammografy”**

O zachowaniu terminu decyduje **dzień wpływu uzupełnienia** do urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia. W przypadku przekroczenia przez oferenta tego terminu złożona oferta podlega odrzuceniu. Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem tel. 882 358 851, 882 358 760, 880 340 009, 880 340 011, 880 340 014.