

Warszawa, 20 lipca 2026 r.

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT NA REALIZACJĘ ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO

Na podstawie art. 14 ust. 1 w zw. z art. 13 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz.U. z 2026 r. poz. 149) , zwanej dalej „ustawą o zdrowiu publicznym”, Minister Zdrowia ogłasza konkurs ofert na wybór Realizatora zadania z zakresu zdrowia publicznego, pn.:

Zwiększanie świadomości decydentów w zakresie skutków zdrowotnych, w szczególności skutków związanych z zanieczyszczeniem powietrza, ekspozycją na hałas i ze zmianami klimatu

zwanego dalej „zadaniem”,

w ramach Zadania 11: *Zwiększanie świadomości decydentów w zakresie skutków zdrowotnych, w szczególności skutków związanych z zanieczyszczeniem powietrza, ekspozycją na hałas i ze zmianami klimatu,*

w ramach **Celu Operacyjnego 4:** Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne, Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2026.

Ogłoszenie zawiera:

- **Opis zasad konkursu;**
- Załącznik nr 1 do ogłoszenia – **Formularz oferty;**
- Załącznik nr 2 do ogłoszenia – **Ogólne Warunki Umowy** - stanowi informację o Ogólnych Warunkach Umowy, jaka zostanie zawarta z wybranym w konkursie Realizatorem zadania;

I. Opis problemu

Czynniki zewnętrzne takie jak zanieczyszczenia powietrza, hałas, zmiany klimatu mają udokumentowany wpływ na zdrowie ludzi.

Spalanie paliw kopalnych oraz biomasy stanowi jedno z głównych źródeł presji na środowisko, wpływając zarówno na jakość powietrza, jak i klimat. Procesy te prowadzą do emisji szkodliwych substancji, takich jak pyły zawieszone (PM_{2,5} i PM₁₀), wielopierścieniowe węglowodory aromatyczne (w tym benzo(a)piren), metale ciężkie oraz tlenek węgla. Zanieczyszczenia te powstają głównie w wyniku spalania węgla i biomasy w sektorze energetycznym, transporcie oraz indywidualnych systemach grzewczych. Równocześnie emitowane są gazy cieplarniane, które przyczyniają się do nasilania efektu cieplarnianego i pośrednio wpływają na zdrowie ludzi.

Zanieczyszczenie powietrza oddziałuje na organizm człowieka zarówno krótkoterminowo, jak i długoterminowo. Do najczęstszych skutków należą problemy z układem oddechowym, choroby sercowo-naczyniowe, a także zaburzenia neurologiczne i psychiczne. Wśród łagodniejszych objawów obserwuje się kaszel, podrażnienia dróg oddechowych i infekcje, natomiast w cięższych przypadkach może dochodzić do zawałów serca, nowotworów czy przewlekłych

chorób płuc. Szczególnie niebezpieczne są skutki dla kobiet w ciąży i dzieci, obejmujące m.in. przedwczesne porody czy niską masę urodzeniową.

Wysoki poziom zanieczyszczeń powietrza przyczynia się do ponad 40 tysięcy przedwczesnych zgonów rocznie. W odpowiedzi na to wprowadzane są regulacje prawne, takie jak uchwały antysmogowe oraz unijne dyrektywy dotyczące jakości powietrza. Ich celem jest ograniczenie emisji szkodliwych substancji oraz poprawa zdrowia publicznego.

Zgodnie z Raportem pn. „Mapa postaw społecznych wobec zanieczyszczeń powietrza w Polsce”, przygotowanym przez Zakład Zdrowia Populacyjnego Szkoły Zdrowia Publicznego Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, ponad 90 proc. Polaków uznaje zanieczyszczenie powietrza za przyczynę poważnych chorób, ale tylko 43 proc. jest świadomych negatywnego wpływu zanieczyszczeń powietrza na układ sercowo-naczyniowy. Zaobserwowano bardzo niską świadomość pyłów zawieszonych, które stanowią jedną z najgroźniejszych i najczęściej występujących grup substancji zanieczyszczających powietrze w Polsce – wiedzę na temat PM10 deklarowało 39% badanych, a na temat PM 2.5 36% badanych.

Istotnym zagrożeniem środowiskowym jest również hałas, uznawany przez Światową Organizację Zdrowia za drugi najważniejszy czynnik szkodliwy dla zdrowia po zanieczyszczeniu powietrza. Długotrwała ekspozycja na hałas prowadzi do zaburzeń snu, chorób układu krążenia, pogorszenia koncentracji oraz problemów ze zdrowiem psychicznym. Szczególnie wrażliwą grupą są dzieci, u których hałas może negatywnie wpływać na rozwój poznawczy i emocjonalny.

Źródłem hałasu jest przede wszystkim transport drogowy, kolejowy i lotniczy, a także działalność przemysłowa. Według danych europejskich, znaczna część populacji narażona jest na poziomy hałasu przekraczające dopuszczalne normy. Skutki obejmują m.in. trudności w nauce, zakłócenia snu oraz zwiększone ryzyko chorób sercowo-naczyniowych.

Zmiany klimatu stanowią kolejne istotne wyzwanie dla zdrowia publicznego. Ich wpływ ma zarówno charakter bezpośredni, jak i pośredni. Do bezpośrednich skutków należą przede wszystkim fale upałów, które zwiększają śmiertelność, zwłaszcza wśród osób starszych i przewlekle chorych. Do objawów zdrowotnych zalicza się odwodnienie, udary cieplne oraz zaostrzenie chorób układu krążenia i oddechowego.

Pośrednie skutki zmian klimatu obejmują m.in. wzrost zachorowań na choroby zakaźne, problemy z dostępem do wody i żywności oraz pogorszenie zdrowia psychicznego. Coraz częściej obserwuje się również zjawiska takie jak susze i powodzie, które mają istotny wpływ na warunki życia i bezpieczeństwo zdrowotne społeczeństwa.

Opisane powyżej czynniki środowiskowe stanowią poważne, wzajemnie powiązane zagrożenia dla zdrowia człowieka. Skuteczne przeciwdziałanie tym zjawiskom wymaga kompleksowych działań obejmujących edukację, redukcję źródła zanieczyszczeń powietrza i źródła hałasu, adaptację do zmian klimatu oraz rozwój technologii ograniczających emisję zanieczyszczeń.

Znaczącą rolę w procesach podejmowania decyzji w zakresie wpływu czynników środowiskowych na zdrowie jest podnoszenie świadomości decydentów.

Problem:

- Jakość powietrza w Polsce w rankingu wśród krajów Unii Europejskiej plasuje się niemal na końcu. Na tle Europy Polska jest jednym z krajów z największą liczbą utraconych lat życia oraz przedwczesnych zgonów w przeliczeniu na 100 tys.

mieszkańców. Istnieje potrzeba podnoszenia świadomości decydentów o wpływie zanieczyszczenia powietrza na zdrowie, co jest kluczowe dla tworzenia skutecznej polityki ochrony zdrowia.

- Identyfikuje się istotny wpływ hałasu na jakość życia, zdrowie psychiczne i samopoczucie, a także możliwe skutki metaboliczne i niekorzystne wskaźniki urodzeniowe. Długotrwałe narażenie na hałas może prowadzić do zwiększonego ryzyka chorób sercowo-naczyniowych, zaburzeń snu, upośledzenia procesów poznawczych (zwłaszcza u dzieci), oraz uszkodzeń słuchu i występowania szumów usznych. Hałas jest poważnym zagrożeniem dla zdrowia publicznego zarówno w Polsce, jak i w całej Unii Europejskiej. Istnieje szeroka baza dowodów naukowych potwierdzających jego negatywny wpływ na zdrowie, zwłaszcza w kontekście chorób układu krążenia, zdrowia psychicznego i funkcji poznawczych. Istnieje potrzeba podnoszenia świadomości decydentów o wpływie zanieczyszczenia powietrza na zdrowie, co jest kluczowe dla tworzenia skutecznej polityki ochrony zdrowia.
- Polska jest jednym z wielu krajów europejskich z udokumentowanymi zagrożeniami wynikającymi ze zmian klimatu, w tym w zakresie upałów, chorób, wodozależnych oraz susz. Konsekwencje ekstremalnych zjawisk pogodowych dla zdrowia to zarówno bezpośrednie zgony w wyniku wypadków, urazów czy incydentów sercowo-naczyniowych – nagła zmiana ciśnienia wpływa na wzrost liczby zawałów. Istnieje potrzeba podnoszenia świadomości decydentów o wpływie zanieczyszczenia powietrza na zdrowie, co jest kluczowe dla tworzenia skutecznej polityki ochrony zdrowia.

II. Cel główny realizacji zadania

Głównym celem realizacji zadania jest dostarczenie organom jednostek samorządu terytorialnego rzetelnych danych w zakresie zagrożeń zdrowotnych związanych z wpływem zanieczyszczeń powietrza, hałasu i zmianami klimatu na zdrowie. Ponadto głównym celem tego zadania jest przeprowadzenie szkoleń stacjonarnych lub on-line dla decydentów odpowiedzialnych za kształtowanie polityki zdrowotnej, polityki środowiskowej, polityki zdrowotno-środowiskowej w 16 województwach w 2026 r., w liczbie co najmniej 1000 osób.

Cele szczegółowe realizacji zadania:

- przygotowanie szczegółowych informacji z zakresu wpływu zanieczyszczeń powietrza, hałasu i zmian klimatu na zdrowie, do wykorzystania podczas szkolenia,
- dostosowanie treści szkolenia do krajowych uwarunkowań poprzez ich adaptację do realiów prawnych, instytucjonalnych, organizacyjnych w Polsce,
- rozszerzenie zakresu merytorycznego szkolenia poprzez opracowanie dodatkowych modułów tematycznych, określonych w pkt IV,
- przygotowanie materiałów zawierających odpowiednio przygotowane treści merytoryczne, które będą udostępnione na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia w celach edukacyjnych.
- identyfikacja zagrożeń zdrowotnych związanych z zanieczyszczeniem powietrza, hałasem i zmianami klimatu, z użyciem podstawowej umiejętności korzystania z metod szacowania skutków zdrowotnych oraz stosowania programów udostępnianych lub rekomendowanych przez Światową Organizację Zdrowia, przykładowo:
 - AirQ+ do obliczeń skutków zdrowych zanieczyszczeń powietrza (darmowe oprogramowanie),

- CaRBonH do obliczeń fizycznych i ekonomicznych konsekwencji dla zdrowia ludzkiego redukcji emisji dwutlenku węgla i innych gazów cieplarnianych (darmowe oprogramowanie),
- NoiseModelling do modelowania map hałasu (darmowe oprogramowanie),
- Metody Health impact assessment (HIA).

III. Opis zadania będącego przedmiotem konkursu:

Przedmiotem konkursu jest wybór Realizatora¹ zadania z zakresu zdrowia publicznego, które polega na zwiększaniu świadomości decydentów organów administracji samorządowej w zakresie skutków zdrowotnych, w szczególności skutków związanych z zanieczyszczeniem powietrza, ekspozycją na hałas i ze zmianami klimatu.

Rezultatem zadania będą przeprowadzone szkolenia w administracji samorządowej (gminy/powiaty/województwa).

IV. Termin i warunki realizacji zadania

Zadanie będzie realizowane od dnia zawarcia umowy z wybranym Realizatorem do dnia **31 grudnia 2026 r.**

1. Zadanie będzie realizowane do końca 2026 r. i w tym okresie oczekuje się działań dotyczących:

- 1) opracowania materiałów edukacyjnych na szkolenie dla grupy docelowej, w liczbie co najmniej 1000 osób w 16 województwach w kraju na poziomie gmin, powiatów, województw;
- 2) przeprowadzenie szkolenia
- 3) przeprowadzenie monitoringu i ewaluacji przed szkoleniem i po jego zakończeniu oraz przedłożenie wyników ewaluacji, w formie testu przed i po zakończeniu szkolenia;
- 4) przygotowanie skrótu najważniejszych informacji i zagadnień w języku polskim i angielskim w wersji PDF do zamieszczenia na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia.

Oferta powinna przewidywać przygotowanie ostatecznej wersji materiałów szkoleniowych w języku polskim i angielskim, w celach edukacyjnych (dalej: materiały edukacyjne):

- w wersji elektronicznej (plik PDF) przystosowanej do nieodpłatnego udostępnienia i pobrania ze strony internetowej Ministerstwa Zdrowia,
- w formacie zapewniającym dostępność cyfrową, zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi dostępności treści publikowanych w Internecie.

Dodatkowo:

oferta musi przewidywać przeprowadzenie działań upowszechniających i dystrybucyjnych opracowanych materiałów edukacyjnych (w wersji PDF) po ich zatwierdzeniu przez Ministra Zdrowia, w tym przekazanie ich co najmniej do 90 organizacji pozarządowych, które

¹ Przez Realizatora należy rozumieć podmiot, który został wyłoniony w postępowaniu konkursowym i zawarł umowę na realizację zadania.

prowadzą działania na rzecz ochrony zdrowia przed zanieczyszczeniami powietrza, hałasem, zmianami klimatu oraz do Wydziałów Zdrowia urzędów wojewódzkich odpowiedzialnych za koordynację działań w zakresie zdrowia publicznego oraz programów zdrowotnych realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego, w celu dalszej dystrybucji informacji do właściwych jednostek samorządu terytorialnego na poziomie powiatowym danego województwa.

Realizator musi zapewnić udział w realizacji zadania zespołu ekspertów obejmującego co najmniej przedstawicieli następujących dyscyplin naukowych: ochrony środowiska, ochrony powietrza, akustyki, zmian klimatu. Opracowane materiały szkoleniowe muszą mieć charakter uniwersalny i możliwy do zastosowania na terenie całego kraju.

Wymagania ogólne

- 1) Realizator odpowiada za przeprowadzeni szkoleń w 16 województwach w Polsce, w liczbie co najmniej 1000 osób w 16 województwach w kraju na poziomie gmin, powiatów, województw.
- 2) Zakres i sposób realizacji zadania opiera się na następujących założeniach:
 - a) Wiedza na temat wpływu zanieczyszczeń powietrza, hałasu, zmian klimatu na zdrowie.
 - b) Dane opracowane przy użyciu aplikacji służących do oceny wpływu jakości powietrza, hałasu, zmian klimatu na zdrowie. Możliwe jest wykorzystanie programów udostępnianych przez Światową Organizację Zdrowia takich jak AirQ+ lub CaRBonH, NoiseModelling, Health Impact Assessment (HIA).
- 3) Przekazywane w szkoleniu informacje powinny być zweryfikowane przez ekspertów z poszczególnych dyscyplin naukowych: ochrony środowiska lub ochrony powietrza lub zdrowia środowiskowego lub zdrowia publicznego lub klimatu/adaptacji do zmian klimatu lub epidemiologa lub akustyka/wibroakustyka o odpowiednim doświadczeniu.
- 4) Zagadnienia poruszane w materiałach powinny być dostosowane do potrzeb odbiorców – powinny być użyteczne i pomocne w kreowaniu polityki zdrowotno-środowiskowej.
- 5) Struktura i forma materiałów powinna gwarantować wysoki stopień przyswajania wiedzy poprzez: atomizację treści, testów, quizów, utrzymanie skupienia uwagi uczestnika.
- 6) Zadanie będzie realizowane z uwzględnieniem aktualnej wiedzy naukowej, obecnej sytuacji epidemiologicznej i obowiązującego stanu prawnego.
- 7) Przebieg realizacji zadania będzie opisany w sposób spójny, prosty, logiczny, z uwzględnieniem kolejnych etapów.
- 8) Zakres szkolenia będzie odzwierciedlony w szczegółowym harmonogramie. Harmonogram powinien uwzględniać realne możliwości przeprowadzenia zadania.
- 9) Działania będą realizowane na podstawie przedstawionego kosztorysu, sporządzonego na podstawie rozeznania aktualnych cen rynkowych oraz z uwzględnieniem zasady gospodarności środkami publicznymi.

- 10) Prezentowane treści w czasie szkolenia nie mogą wzbudzać agresji i wywoływać nietolerancji, stygmatyzować, również nie mogą być wulgarne ani obraźliwe.
- 11) Działania nie mogą promować znaków towarowych ani zawierać lokowania produktów.
- 12) Wytworzone finalne materiały (utwory), w tym materiały informacyjno-edukacyjne, zostaną przekazane do Ministerstwa Zdrowia w formie edytowalnej do akceptacji w wersji elektronicznej. Realizator odpowiada za odpowiedni skład i korektę przekazywanych produktów.
- 13) W przygotowanych materiałach niedozwolone jest używanie nazwy i logo WHO (Światowej Organizacji Zdrowia, dalej: WHO). Korzystanie z nazwy lub emblematu WHO możliwe jest wyłącznie w sytuacji, gdy występują one w materiałach jako ich integralna część (np. na mapie).
- 14) W informacjach dotyczących praw autorskich zawartych w szkoleniu należy dodać następujące zastrzeżenie:
„© Skarb Państwa - Minister Zdrowia, 2026. To szkolenie nie zostało przygotowane przez Światową Organizację Zdrowia (WHO). Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) nie ponosi odpowiedzialności za treść.”
- 15) W przygotowanych materiałach należy zamieścić logo Ministerstwa Zdrowia oraz Narodowego Programu Zdrowia, a także przypis „Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2026, finansowane przez Ministra Zdrowia”.

Warunki merytoryczne

- 1) Oferent zagwarantuje przeprowadzenie testu świadomości przed rozpoczęciem szkolenia jak i po jego zakończeniu. Ponadto oferent zapewni przygotowanie testu, zawierającego min. 30 pytań dedykowanych zakresowi merytorycznemu wszystkich modułów a test ten będzie składał się z pytań jednokrotnego wyboru, z trzema opcjami wyboru odpowiedzi. Dodatkowo oferent przedstawi wyniki testów.
- 2) Oferent przedstawi harmonogram wszystkich szkoleń do akceptacji Ministerstwa Zdrowia. Szkolenie powinno zawierać min. trzy moduły dotyczące problemów zdrowotnych w związku z:
 - a) zanieczyszczeniami powietrza,
 - b) hałasem,
 - c) zmianami klimatu.Każdy moduł będzie składał się z następujących części: wstępu, opisu problemu, przypadków (które przekrojowo obejmują omawiany zakres), ćwiczeń (zadania interakcyjne z uczestnikami szkolenia), przykładów kreowania prozdrowotnej polityki lokalnej, dyskusji. Test na zakończenie szkolenia. Omówienie wyników testu.
- 3) Opracowanie ankiety końcowej oceny szkolenia. Zawarte pytania powinny wskazać jakie kwestie w szkoleniu były najbardziej i najmniej przydatne, co było najtrudniejsze w nauce, co wymaga ewentualnej zmiany, itp.

- 4) Minister Zdrowia zastrzega sobie możliwość zgłaszania propozycji dodatkowych modułów szkoleniowych na każdym etapie realizacji zadania. Uprawnienie to obejmuje również etap po przekazaniu materiałów do akceptacji, w szczególności w przypadku zidentyfikowania potrzeby ich uzupełnienia lub rozszerzenia w celu zapewnienia zgodności z aktualnymi przepisami.
- 5) Treść szkolenia ma być spójna nie tylko pod względem merytorycznym, lecz także graficznym, w tym w szczególności w zakresie układu, struktury, czytelności oraz zastosowania elementów wizualnych ułatwiających przyswajanie materiału.

Wiodący przekaz zadania

Zakres i sposób realizacji zadania opiera się na następujących założeniach:

- referowana jest prezentacja treści edukacyjnych w sposób przystępny i zrozumiały operujący odpowiednimi przykładami z życia codziennego, łatwymi do zrozumienia i zapamiętania przez uczestników,
- wykorzystane materiały i pomoce edukacyjne oraz sposób prowadzenia zajęć powinny być odpowiednio interesujące, interaktywne i powinny przekładać się na praktyczne wykorzystanie wiedzy do podejmowania działań związanych z zanieczyszczeniami powietrza, hałasem, zmianami klimatu oraz korzystania z pozostałej wiedzy nabytej podczas szkolenia również po jego zakończeniu.

W materiałach powinno znaleźć się logo Ministerstwa Zdrowia, Narodowego Programu Zdrowia, a także informacja „Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2026, finansowane przez Ministra Zdrowia”.

W przypadku materiałów przeznaczonych do prezentowania na stronach internetowych – dokument powinien być **przystosowany do standardu WCAG 2.1, zgodnie z ustawą z 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1440).**

Koncepcja i formy realizacji

- a. Przedmiotem zadania jest przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń edukacyjnych, w formie stacjonarnej bądź zdalnej, w 16 województwach w Polsce w liczbie co najmniej 1000 osób w 16 województwach w kraju na poziomie gmin, powiatów, województw.
- b. Program zadania **obejmie co najmniej następujący zakres zagadnień (minimalny zakres programu):**
 - Polityka i zasady prowadzenia ocen jakości powietrza, w tym monitoringu jakości powietrza w Polsce z uwzględnieniem metod prowadzenia oceny, rodzaju zanieczyszczeń powietrza, typów urządzeń pomiarowych, normy jakości powietrza i ich interpretacja zdrowotna;
 - Podstawy epidemiologii środowiskowej, w szczególności zagadnienia związane ze skutkami krótkookresowej i długookresowej ekspozycji na zanieczyszczenia powietrza, ryzykiem względnym i innymi miarami epidemiologicznymi oraz interpretacją wyników metaanaliz;
 - Monitoring hałasu, dopuszczalnych poziomów hałasu w środowisku,

- **Analiza dopuszczalnych poziomów hałasu środowiskowego i ich wpływu na zdrowie**
- **Polityka w zakresie zmian klimatu, w tym działania adaptacyjne.**
- **Możliwość wykorzystania baz danych:**
 - Portal Jakość powietrza – Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska,
 - Bank Danych Lokalnych Głównego Urzędu Statystycznego,
 - Mapy Potrzeb Zdrowotnych Ministerstwa Zdrowia,
 - geoportal,
 - strategiczne mapy hałasu Urzędów Marszałkowskich,
 - bazy danych Światowej Organizacji Zdrowia,
 - danych dostępnych przez krajowe portale związane ze zmianami klimatu.
- **Możliwość wykorzystania narzędzi wspomagających ilościową ocenę:**
 - Wpływu zanieczyszczeń powietrza na zdrowie: np. AirQ+,
 - Wpływu zmian klimatu na zdrowie: CaRBonH,
 - NoiseModelling do modelowania map hałasu (darmowe oprogramowanie),
 - Metody Health impact assessment (HIA).

c. Konspekt przeprowadzanej oceny szkolenia, będzie poddany do opinii i akceptacji Ministra Zdrowia

1. Wstępny test poziomu świadomości uczestników spotkania, z zakresu wpływu czynników zewnętrznych takich jak zanieczyszczenie powietrza, hałas, zmiany klimatu na zdrowie (badanie świadomości bazowej).
2. Część teoretyczna (zakres merytoryczny):
 - Omówienie wpływu jakości powietrza na zdrowie:
Rodzaje zanieczyszczeń, źródła emisji, monitoring powietrza, metody oceny jakości powietrza, metody ograniczania emisji, wpływ warunków meteorologicznych i topograficznych na rozprzestrzenianie się zanieczyszczeń, grupy wrażliwe, przedstawienie modeli oceny ryzyka z wykorzystaniem aplikacji.
 - Omówienie wpływu hałasu na zdrowie:
Rodzaje hałasu, źródła hałasu, krótkotrwałe i długotrwałe skutki ekspozycji na hałas, grupy wrażliwe, metody ograniczania oddziaływania hałasu na zdrowie, dane i skala problemu w kraju i na świecie, wytyczne WHO,
 - Omówienie wpływu zmian klimatu na zdrowie:
Fale upałów, niedobór wody, choroby wektorowe, choroby klimatozależne, migracje, ekstremalne zjawiska pogodowe, zarządzanie kryzysowe w zakresie zmian klimatu, przykładowe działania adaptacyjne, budowanie odporności klimatycznej, kształtowanie planów i strategii adaptacji do zmian klimatu.
3. Część praktyczna: ćwiczenia: np. praca w grupach.
4. Przestrzeń na dyskusję i wymianę poglądów.
5. Ankieta ewaluacyjna sprawdzająca podniesienie wiedzy uczestników.
6. Omówienie wyników ankiety.

Kadra merytoryczna zadania

Wymagania ogólne

Podmiot realizujący zadanie z zakresu zdrowia publicznego polegające na przygotowaniu, przeprowadzeniu, ewaluacji ze szkolenia zobowiązuje się do zapewnienia zaplecza merytorycznego i technicznego niezbędnego do realizacji przedmiotowego zadania, w tym dysponowania zasobami kadrowymi odpowiednimi do realizacji zadania.

Zaangażowana w realizację zadania kadra powinna posiadać niezbędne doświadczenie do przygotowania treści merytorycznych uwzględnionych w zadaniu.

Skład zespołu eksperckiego

Oferent powinien zapewnić odpowiednio wykwalifikowany i przeszkolony interdyscyplinarny zespół realizujący zadanie – w ramach własnych zasobów kadrowych lub nawiązać współpracę z osobami posiadającymi niezbędne kwalifikacje i wykształcenie w zakresie realizacji zadania.

a. Oferent zagwarantuje, że w kadrze opracowującej program szkolenia znajdą się co najmniej:

- **jeden specjalista w zakresie ochrony środowiska** który ukończył studia stacjonarne/niestacjonarne na kierunku ochrona środowiska lub nauki przyrodnicze lub nauki o Ziemi lub zarządzanie środowiskiem przyrodniczym, posiadający wyższe wykształcenie lub stopień naukowy doktora oraz co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy lub,
- **jeden specjalista w zakresie ochrony powietrza**, który ukończył studia stacjonarne/niestacjonarne na kierunku ochrona środowiska lub zarządzanie jakością powietrza, posiadający wykształcenie wyższe lub stopień naukowy doktora oraz co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy lub,
- **jeden specjalista do spraw zdrowia środowiskowego**, który ukończył studia stacjonarne/niestacjonarne na kierunku zdrowie środowiskowe lub ochrona środowiska lub zarządzanie jakością powietrza, posiadający wykształcenie wyższe lub stopień naukowy doktora oraz co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy lub,
- **jeden specjalista do spraw klimatu/ adaptacji do zmian klimatu**, który ukończył studia stacjonarne/ niestacjonarne na kierunku adaptacja do zmian klimatu, ochrona środowiska, posiadający wykształcenie wyższe lub stopień naukowy doktora oraz co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy lub,
- **jeden specjalista do spraw zdrowia publicznego**, który ukończył studia stacjonarne/ niestacjonarne na kierunku zdrowie publiczne, posiadający wykształcenie wyższe stopień naukowy doktora oraz co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy lub,
- **jeden specjalista w zakresie akustyki/ wibroakustyki**, który ukończył studia stacjonarne/ niestacjonarne na kierunku inżynieria akustyczna lub akustyka lub zdrowie publiczne, posiadający wykształcenie wyższe lub stopień naukowy doktora oraz co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy w zakresie metod pomiaru i oceny narażenia ludzi na hałas lub,
- **jeden specjalista w zakresie komunikacji publicznej**, który ukończył studia stacjonarne/ niestacjonarne na kierunku dziennikarstwo lub komunikacja społeczna, posiadający stopień naukowy magistra lub doktora, co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy lub,

- **jeden specjalista w zakresie epidemiologii**, który ukończył studia stacjonarne/niestacjonarne na kierunku zdrowie publiczne lub lekarskim, posiadający stopień naukowy magistra lub doktora, co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy.

b. Oferent zagwarantuje, że w kadrze przeprowadzającej każde ze szkoleń znajda się co najmniej:

- jeden specjalista w zakresie ochrony środowiska posiadający stopień naukowy doktora, co najmniej 4-letnie doświadczenie w pracy naukowej w tej dziedzinie i co najmniej 2-letnie doświadczenie dydaktyczne lub,
- jeden specjalista w zakresie ochrony powietrza lub,
- jeden specjalista do spraw zdrowia środowiskowego lub,
- jeden specjalista do spraw zdrowia publicznego lub,
- jeden specjalista do spraw ochrony środowiska i klimatu.

Wyżej punktowane będą podmioty deklarujące zaangażowanie specjalistów większej liczby dyscyplin innych niż wymagane, mających doświadczenie w działalności edukacyjnej/szkoleniowej. Wskazując specjalistów dodatkowych dziedzin Oferent uzasadni ich udział i rolę w osiągnięciu celów i rezultatów zadania.

b. Oferent zagwarantuje, że w kadrze przeprowadzającej ewaluację zadania po jego zakończeniu znajdą się co najmniej osoby posiadające kompetencje określone dla kadry zaangażowanej w opracowanie programu, o której mowa w lit. a i posiadają wiedzę w zakresie przeprowadzania ewaluacji projektów.

W formularzu oferty należy wskazać liczbę ekspertów i rodzaj ich kompetencji.

V. Grupa docelowa

Konkurs z zakresu zarządzania jakością powietrza, hałasu, adaptacją do zmian klimatu skierowany jest do **osób różnym wieku, decydentów**, pracowników Jednostek Samorządu Terytorialnego, wskazanych przez decydentów, odpowiadających za realizację zadań dotyczących:

- jakości powietrza,
- map hałasu,
- mitygacji, adaptacji do zmiany klimatu.

Realizacja zadania obejmie w liczbie co najmniej 1000 osób w 16 województwach w kraju na poziomie gmin, powiatów, województw. Opracowanie materiałów szkoleniowych powinno być przygotowane w sposób zrozumiały, praktyczny i możliwy do zastosowania przez osoby o różnym poziomie wiedzy specjalistycznej, z uwzględnieniem potrzeb odbiorców z obszarów miejskich i wiejskich.

VI. Wymagania Oferenta

Minimalne doświadczenie Oferenta

a. Oferentem/Realizatorem zadania może być podmiot, którego cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz.U. z 2026 r. poz. 149), w tym organizacje pozarządowe i podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2025 r. poz. 1338, z późn. zm.).

b. Oferent posiada doświadczenie w realizacji co najmniej jednego projektu o charakterze edukacyjnym, z zakresu wpływu zanieczyszczeń powietrza lub hałasu lub zmian klimatu na zdrowie, w okresie ostatnich 5 lat przed dniem złożenia oferty. Konieczne jest przedstawienie dokumentu, np. referencji, potwierdzającego należyte wykonanie zrealizowanych projektów.

Spełnienie minimalnego doświadczenia musi zostać potwierdzone wykazem zrealizowanych projektów wraz z krótkim opisem zakresu, okresu realizacji oraz roli Oferenta w ich wykonaniu. W ofercie należy również wskazać, o ile jest to możliwe, odnośniki do stron internetowych dotyczących realizowanych projektów lub ich efektów. Dopuszcza się także przedstawienie publikacji, raportów, opracowań lub innych materiałów dokumentujących realizację projektów, w przypadku gdy brak jest dostępnych źródeł internetowych.

Monitorowanie i ewaluacja

W ramach monitorowania i ewaluacji należy zaplanować ocenę efektywności realizacji działań podejmowanych w ramach zadania poprzez analizę poziomu świadomości uczestników na temat wpływu zanieczyszczeń powietrza, hałasu, zmian klimatu na zdrowie.

Celem monitorowania realizacji zadania przez Realizatora jest zapewnienie wysokiej jakości opracowanych materiałów szkoleniowych, realizowania zadania zgodnie z harmonogramem i założeniami merytorycznymi. System monitorowania będzie obejmował zarówno ocenę procesu realizacji zadania poprzez ocenę poziomu świadomości decydentów przed szkoleniem, jak i po jego zakończeniu. Realizator zobowiązany będzie do bieżącego monitorowania postępów prac, w szczególności w zakresie:

- a) zgodności realizowanych działań z harmonogramem;
- b) kompletności opracowywanych treści;
- c) zaangażowania zespołu eksperckiego;
- d) realizacji poszczególnych etapów zadania.

Monitorowanie powinno obejmować dokumentowanie kluczowych działań oraz identyfikację ewentualnych ryzyk wraz ze sposobem ich minimalizacji.

Ewaluacja końcowa realizacji zadania, na podstawie zebranych informacji, zostanie **przeprowadzona przez kadrę merytoryczną**, o której mowa w ogłoszeniu.

Na podstawie pozyskanych danych ewaluacyjnych, zgromadzonych przez Realizatora podczas realizacji zadania zostaną przygotowane:

- a. **raport ewaluacyjny zrealizowanego zadania** zawierający ocenę trafności i efektywności poszczególnych działań, poziomu osiągnięcia zakładanych rezultatów oraz wnioski i rekomendacje na tej podstawie;
- b. **program edukacyjny wraz z materiałami edukacyjnymi (w wersji PDF)**

Powyższe dokumenty, mają posłużyć do dalszego upowszechniania działań edukacyjnych w zakresie **poprawy jakości powietrza, minimalizowania narażenia na hałas i adaptacji do zmian klimatu**, w rozumieniu zwiększenia korzyści zdrowotnych dla ludzi.

Zakładane rezultaty

Rezultaty bezpośrednie (produkty zadania)

1. Opracowanie i przeprowadzenie szkolenia dla grupy docelowej, w liczbie co najmniej 1000 osób w 16 województwach w kraju na poziomie gmin, powiatów, województw.
2. Upowszechnienie opracowanych materiałów edukacyjnych po ich zatwierdzeniu, w tym przekazanie ich co najmniej do 90 organizacji pozarządowych, które prowadzą działania na rzecz ochrony zdrowia przed zanieczyszczeniami powietrza, hałasem, zmianami klimatu oraz do Wydziałów Zdrowia urzędów wojewódzkich odpowiedzialnych za koordynację działań w zakresie zdrowia publicznego oraz programów zdrowotnych realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego, w celu dalszej dystrybucji informacji do właściwych jednostek samorządu terytorialnego na poziomie powiatowym danego województwa. Realizator jest zobowiązany osiągnąć przedstawione rezultaty oraz opracować **raport końcowy z realizacji zadania**, ze szczególnym uwzględnieniem osiągniętych **rezultatów**.

VII. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania

Na realizację zadania w 2026 r. planuje się przeznaczyć środki publiczne w maksymalnej wysokości 150 000,00 zł (słownie: sto pięćdziesiąt tysięcy złotych), które pochodzić będą ze środków budżetu państwa ujętych w ustawie budżetowej, których dysponentem jest minister właściwy do spraw zdrowia.

Kosztorys oferty musi mieścić się w publicznych środkach finansowych przeznaczonych na realizację zadania.

Z Realizatorem zostanie zawarta umowa, o której mowa w art. 14 ust. 3 ustawy o zdrowiu publicznym.

Umowa może podlegać zmianom wyłącznie w przypadku, gdy dana zmiana nie wprowadza do umowy takich warunków, które, gdyby zostały zastosowane na etapie konkursu, skutkowałyby wyborem lub możliwością wyboru innego Oferenta niż Realizator oraz jest zgodna z dokumentacją konkursu i przepisami prawa.

Zasady dotyczące kosztów finansowanych w ramach zadania

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,
5. Udział kosztów administracyjnych nie może przekroczyć **15%** kosztów poniesionych na realizację zadania. Przy sporządzaniu kosztorysu w ramach oferty Oferent jest zobowiązany do wyszczególnienia wydatków wchodzących w skład kosztów administracyjnych oraz podania przyjętych założeń do ich wyliczenia. Do rozliczenia kosztów administracyjnych należy zastosować metodę ryczałtową, tj. przyjąć, że maksymalnie 15% kosztu całości zadania, stanowią koszty administracyjne ponoszone przez Oferenta, wynikające z obsługi realizacji zadania.

VIII. Kryteria oceny ofert

Ocena ofert składa się z:

1. oceny formalnej – na podstawie weryfikacji spełnienia kryteriów formalnych;
2. oceny merytorycznej – na podstawie weryfikacji spełnienia:
 - a. kryteriów progowych,
 - b. kryteriów premiujących.

Spełnienie kryteriów będzie weryfikowane na podstawie treści oferty.

Na każdym etapie oceny, tj. zarówno na etapie oceny formalnej, jak i merytorycznej, Minister Zdrowia zastrzega sobie możliwość żądania przedłożenia przez Oferentów stosownych wyjaśnień, dokumentów lub innych informacji potwierdzających spełnienie poszczególnych kryteriów, o których mowa w Ogłoszeniu – na zasadach określonych w części VIII.

Kryteria formalne

Lp.	Kryterium formalne	Spełnione
1.	Oferta została złożona przez uprawniony podmiot, tj.: podmiot spełniający łącznie następujące wymagania: c. Oferentem/Realizatorem zadania może być podmiot, którego cele statutowe lub przedmiot działalności dotyczą spraw objętych zadaniami określonymi w art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1670), w tym organizacje pozarządowe i podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2024 r. poz. 1491, z późn. zm.). d. Oferent posiada doświadczenie w realizacji co najmniej jednego projektu o charakterze edukacyjnym, w zakresie zanieczyszczeń powietrza lub hałasu lub zmian klimatu, w okresie ostatnich 5 lat przed dniem złożenia oferty. Konieczne jest przedstawienie dokumentu, np. referencji, potwierdzającego należyte wykonanie zrealizowanych projektów.	TAK/NIE
2.	Oferta została podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta	TAK/NIE
3.	Oferta została złożona zgodnie ze wzorem (formularzem oferty) stanowiącym załącznik nr 1 do Ogłoszenia	TAK/NIE

4.	Prawidłowo uzupełniono cz. I formularza oferty – I. Zgłoszenie ofertowe	TAK/NIE
5.	Prawidłowo uzupełniono cz. II formularza oferty – II. Koncepcja realizacji zadania	TAK/NIE
6.	Prawidłowo uzupełniono cz. III formularza oferty – III. Plan rzeczowo-finansowy	TAK/NIE
7.	Prawidłowo uzupełniono cz. IV formularza oferty – IV. Informacja o prowadzonej działalności	TAK/NIE
8.	Prawidłowo uzupełniono cz. V formularza oferty – V. Oświadczenia	TAK/NIE
9.	Oferent przedłożył aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowania osób go reprezentujących	TAK/NIE

Oferta niespełniająca kryteriów formalnych podlega odrzuceniu na etapie oceny formalnej. Spełnienie kryteriów formalnych jest warunkiem przeprowadzenia oceny merytorycznej.

Kryteria progowe

Lp.	Kryterium progowe	Spełnione
1.	Czy Oferent określił cele możliwe do osiągnięcia, realne i mierzalne w ramach realizacji zadania?	TAK/NIE
2.	Czy Oferent określił rezultaty bezpośrednie możliwe do osiągnięcia, realne i mierzalne w ramach realizacji zadania?	TAK/NIE
3.	Czy Oferent opisał wymaganą grupę docelową, tj. osoby, które zostaną objęte realizacją zadania?	TAK/NIE
4.	Czy Oferent przedstawił szczegółowy opis działań w ramach realizacji zadania w wymaganym zakresie oraz sposoby/narzędzia ich realizacji?	TAK/NIE
5.	Czy wskaźniki rezultatu są adekwatne i mają odpowiednią wartość?	TAK/NIE
6.	Czy wskazano sposób monitorowania osiągniętych rezultatów?	TAK/NIE

7.	Czy wskazane produkty/materiały są adekwatne i niezbędne dla osiągnięcia zakładanych rezultatów?	TAK/NIE
8.	Czy harmonogram działań w ramach realizacji zadania jest racjonalny, tj. sekwencja działań jest właściwa?	TAK/NIE
9.	Czy wydatki określone w kalkulacji kosztów są niezbędne do realizacji zadania i osiągania jego celów?	TAK/NIE
10.	Czy wydatki określone w kalkulacji kosztów spełniają zasady kwalifikowalności wydatków?	TAK/NIE
11.	Czy poziom kosztów administracyjnych zawartych w kalkulacji kosztów nie przekracza dopuszczalnego poziomu?	TAK/NIE
13.	Czy Oferent zapewnił udział interdyscyplinarnej kadry eksperckiej – z uwzględnieniem wymaganego składu zespołu?	TAK/NIE
14.	Czy Oferent przewidział opis sposobu monitorowania i ewaluacji?	TAK/NIE
15.	Czy Oferent uwzględnił opracowanie materiałów szkoleniowych w języku polskim i angielskim w wersji PDF możliwej do pobrania oraz w wersji przygotowanej do druku?	TAK/NIE
16.	Czy Oferent określił sposób konsultacji przygotowanych materiałów szkoleniowych z Ministerstwem Zdrowia?	TAK/NIE
17.	Czy Oferent zapewnił zgodność działań z terminem realizacji zadania – tj. możliwość zakończenia realizacji do dnia 31 grudnia 2026 r.?	TAK/NIE

Ocena spełnienia kryteriów progowych opiera się na weryfikacji treści oferty pod względem zawarcia wszystkich wymaganych elementów realizacji zadania wskazanych w Ogłoszeniu (w tym w szczególności w *Opisie zadania będącego przedmiotem konkursu, Warunkach obligatoryjnych realizacji zadania podlegających ocenie merytorycznej w ramach kryteriów progowych oraz Kadrze merytorycznej, a także Monitorowaniu i ewaluacji oraz Zakładanych rezultatach*) oraz poprawności i adekwatności harmonogramu i kosztorysu realizacji zadania.

Oferta niespełniająca kryteriów progowych podlega odrzuceniu na etapie oceny merytorycznej.

Spełnienie kryteriów progowych jest warunkiem przeprowadzenia oceny merytorycznej w zakresie kryteriów premiujących.

Kryteria premiujące

Lp.	Kryterium premiujące	Liczba punktów możliwych do uzyskania
1.	Liczba osób objętych szkoleniem w zakresie wpływu zanieczyszczenia powietrza, hałasu, zmian klimatu na zdrowie. Ocenie będzie podlegać liczba osób objętych działaniami edukacyjnymi, nie mniejsza niż 1000 osób., w 16 województwach w kraju. <i>Wyżej punktowane będą podmioty deklarujące objęcie działaniami edukacyjnymi większej liczby osób.</i>	Poniżej 1000 osób 0 pkt. 1000 osób- 3 pkt. Za każde dodatkowe 100 osób przeszkolonych 1 pkt. max. 5 pkt. Max. 8 pkt.
2.	Liczba osób objętych szkoleniem w województwach, w których śmiertelność z powodu zanieczyszczeń powietrza np. pyłami jest najwyższa w Polsce. Ocenie będzie podlegać województwo, w którym śmiertelność jest najwyższa w związku z zanieczyszczeniem powietrza. Dane liczbie przedwczesnych zgonów dostępne są na stronie internetowej: www.powietrzeizdrowie.pl. Do wskazanych województw należą: śląskie, mazowieckie, małopolskie. <i>Wyżej punktowane będą podmioty deklarujące przeprowadzenie szkoleń w najbardziej zanieczyszczonych województwach w kraju, w których śmiertelność z tego powodu jest najwyższa.</i>	Za każde 100 osób z najbardziej narażonych województw dodatkowy 1 pkt. , max. 5 pkt. Max. 5 pkt.
3.	Kadra merytoryczna projektu Ocenie podlegać będzie dysponowanie kadrami specjalistów w wymaganych dziedzinach i o odpowiednich kompetencjach (zgodnie z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu) w procesie przygotowania i prowadzenia szkolenia. <i>Wyżej punktowane będą podmioty deklarujące zaangażowanie w przygotowanie szkolenia specjalistów</i>	2-8 pkt. Wymagania spełnione -2 pkt. Za każdego dodatkowego specjalistę nieujętego w ofercie – 2 pkt. Max. 8 pkt.

	większej liczby innych dyscyplin naukowych niż wymagane, mających zastosowanie przy realizacji działań edukacyjnych.	
4.	Koncepcja realizacji zadania Ocena będzie podlegać zakres merytoryczny i forma realizacji zadania. <i>Wyżej punktowane będą podmioty, które w konspekcie szkolenia uwzględnią jak najszerszy zakres zagadnień (minimalny zakres zagadnień określono w ogłoszeniu, w warunkach merytorycznych) dotyczący:</i> 1. Regulacji prawnych dot. dyrektyw i wytycznych Unii Europejskiej², 2. Narzędzi do wyszukiwania danych o środowisku, 3. Systemu Państwowego Monitoringu Środowiska, 4. Modelowania w aplikacjach służących do oceny wpływu czynników środowiskowych na zdrowie.	0-8 pkt. Minimalny zakres 0 pkt. Każdy dodatkowy punkt w koncepcji- 2 pkt. Max. 8 pkt.
	Łącznie:	29 pkt.

O wyborze Oferenta na Realizatora zadania i przyznaniu finansowania decydować będzie wynik oceny merytorycznej, tj. liczba punktów uzyskanych przez daną ofertę w relacji do pozostałych ofert, kolejno z największą liczbą punktów.

² Dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2024/2881 z dnia 23 października 2024 r. w sprawie jakości powietrza i czystego powietrza dla Europy, Dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2002/49/WE z dnia 25 czerwca 2002 r. odnosząca się do oceny i zarządzania poziomem hałasu w środowisku, Wytyczne Komisji Europejskiej dotyczące strategii i planów państw członkowskich w zakresie przystosowania się do zmiany klimatu (2023/C 264/01).

IX. Sposób i termin składania ofert

1. Ofertę należy złożyć w jednym egzemplarzu, wyłącznie w formie elektronicznej, pod rygorem nieważności, za pomocą środków komunikacji elektronicznej z wykorzystaniem publicznej usługi rejestrowanego doręczenia elektronicznego w rozumieniu ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 3) lub z wykorzystaniem kwalifikowanej usługi rejestrowanego doręczenia elektronicznego (tzw. system e-Doręczeń). W przypadku zaistnienia problemów technicznych związanych z wysłaniem oferty w ww. formie możliwe jest również jej przesłanie na adres poczty elektronicznej: dep-zp@mz.gov.pl.
2. Wniosek ofertowy należy przesłać 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.
3. Niedopuszczalne jest składanie oferty w postaci skanu dokumentów wypełnionych i podpisanych odręcznie. Oferta musi zostać sporządzona w formie elektronicznej i podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Sposób technicznego wypełnienia formularza (w tym ręczne uzupełnienie treści przed podpisaniem elektronicznym) nie wpływa na ocenę spełnienia wymogu formalnego, o ile zachowana jest wymagana forma złożenia oferty.
4. Niedopuszczalne jest złożenie przez Oferenta więcej niż jednej oferty. W przypadku złożenia przez Oferenta więcej niż jednej oferty ocenie podlegać będzie tylko oferta, która została złożona jako pierwsza (chyba, że Oferent wskaże inaczej).
5. Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia **10 sierpnia 2026 r.**, tj. do godz. 16:00.

O zachowaniu terminu decyduje data wpływu oferty na adres systemu e-Doręczeń.

Oferty, które wpłyną po upływie ww. terminu, od którego nie przysługuje wniosek o przywrócenie terminu do złożenia oferty, podlegają odrzuceniu.

6. Przystępując do konkursu Oferent zobowiązuje się do złożenia oferty na zasadach określonych w pkt 1–5.

X. Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do oferty

1. Ofertę stanowi formularz określony w załączniku nr 1 do Ogłoszenia wraz z wymaganymi załącznikami. Szablony załączników do wypełnienia Oferent pobierze bezpośrednio ze strony internetowej Ministerstwa Zdrowia.
2. Oferta złożona w konkursie ofert zawiera:
 - a. szczegółowy sposób realizacji zadania;
 - b. termin i miejsce realizacji zadania;
 - c. harmonogram wszystkich szkoleń w zakresie realizacji zadania;
 - d. informację o wysokości wnioskowanych środków;
 - e. informację o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy zadania określonego w Ogłoszeniu o konkursie ofert;

f. informację o posiadanych zasobach rzeczowych np. laptopie, Internecie, niezbędnych do przygotowania i przeprowadzenia szkolenia oraz o zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania, a także o zakresie obowiązków tych osób;

g. informację o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania zadania, w szczególności uwzględniający koszty administracyjne;

h. informacja o wysokości ewentualnego współfinansowania realizacji zadania przez Oferenta- wkład własny nie jest wymagany.

3. Do oferty dołącza się:

a. aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących;

b. oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;

c. oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;

d. oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;

e. oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł;

Oświadczenia, o których mowa w lit. a–e, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

XI. Sposób i terminy uzupełnienia braków formalnych i udzielania wyjaśnień

1. Oferent może uzupełnić braki formalne w sposób określony w części IX w pkt 1 i 2 Ogłoszenia, w terminie 5 dni roboczych, od dnia następującego po dniu ukazania się wyników oceny formalnej ofert. O zachowaniu terminu decyduje data wpływu uzupełnienia braków formalnych na adres systemu e-Doręczeń. Uzupełnienia, które wpłyną po upływie ww. terminu nie będą uwzględniane.
2. Minister Zdrowia zastrzega sobie możliwość wystąpienia do Oferenta o przedstawienie dodatkowych wyjaśnień, dokumentów lub innych informacji dotyczących treści oferty na każdym etapie oceny oferty, tj. zarówno na etapie oceny formalnej, jak i merytorycznej. Termin na złożenie dodatkowych wyjaśnień, dokumentów lub informacji jest każdorazowo wskazany Oferentowi przez Ministra Zdrowia – z uwzględnieniem czasu niezbędnego na ich przygotowanie, w zależności od rodzaju i zakresu dodatkowych informacji wymaganych od Oferenta w wyjaśnieniu – przy czym termin ten nie może być krótszy niż 2 dni robocze, liczone od dnia następującego po dniu doręczenia Oferentowi pisma w sprawie przekazania stosownych wyjaśnień. W przypadku braku przedstawienia przez Oferenta wymaganych wyjaśnień, dokumentów lub informacji albo przedstawienia części wymaganych dodatkowo informacji, podczas oceny oferty zostaną uwzględnione tylko informacje zawarte w treści oferty oraz przekazane przez Oferenta w ramach wyjaśnień.
3. Przystępując do konkursu Oferent zobowiązuje się do uzupełnienia braków formalnych i prowadzenie dalszej korespondencji dotyczącej postępowania konkursowego na zasadach określonych w pkt 1 i 2.

XII. Termin rozstrzygnięcia

Konkurs ofert zostanie rozstrzygnięty w terminie nie później niż do dnia **31 sierpnia 2026 r.** Wyniki konkursu wraz z podaniem listy ofert spełniających warunki formalne oraz listy ofert niespełniających warunków formalnych zawierającej wskazanie braków formalnych zostaną opublikowane na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia w terminie nie później niż do dnia **7 września 2026 r.** Zakończenie konkursu ofert następuje w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia o wynikach konkursu w sposób określony w lit. a, z zastrzeżeniem części XIII. *Sposób odwołania się od rozstrzygnięcia konkursu ofert.*

XIII. Sposób odwołania się od rozstrzygnięcia konkursu ofert

- a) Od wyników oceny formalnej nie przysługuje odwołanie.
- b) Od wyników oceny merytorycznej oferent może wnieść odwołanie do Komisji Konkursowej, o której mowa w „Zasadach powierzania realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego” z dnia 14 września 2023 r., zwanej dalej „Komisją”. Odwołanie wnosi się w formie pisemnej, w terminie 3 dni liczonych od dnia następującego po dniu ukazania się wyników oceny ofert.

O zachowaniu terminu decyduje data wpływu odwołania na adres do e-Doręczeń Ministerstwa Zdrowia.

Wniesienie odwołania wstrzymuje zakończenie konkursu do czasu jego rozstrzygnięcia.

- c) Komisja rozpatruje odwołanie niezwłocznie, podając uzasadnienie rozstrzygnięcia. W przypadku konieczności zasięgnięcia przez Komisję opinii komórek organizacyjnych

Ministerstwa Zdrowia bądź innych ekspertów lub podmiotów zajmujących się tematyką stanowiącą przedmiot Ogłoszenia, bieg terminu rozpatrzenia odwołania ulega zawieszeniu do dnia uzyskania opinii. W przypadku rozstrzygnięcia Komisja dokonuje ponownej oceny oferty, której dotyczyło odwołanie.

- d) Komisja składa Ministrowi, za pośrednictwem Sekretarza albo Podsekretarza Stanu nadzorującego komórkę właściwą, zaakceptowany przez dyrektora komórki właściwej wniosek o rozstrzygnięcie odwołania przez:
- uwzględnienie odwołania albo
 - częściowe uwzględnienie odwołania, albo
 - oddalenie odwołania, albo
 - odrzucenie odwołania, które wpłynęło po terminie lub nie zostało wniesione przez oferenta.
- e) Niezwłocznie po uzyskaniu akceptacji wniosku, o którym mowa w lit. d, Komisja zamieszcza ogłoszenie o ostatecznym rozstrzygnięciu konkursu ofert, w tym o sposobie rozstrzygnięcia odwołania, na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia, podając decyzję w przedmiocie rozstrzygnięcia odwołania, nazwę realizatora lub realizatorów zadania, przyznaną kwotę środków publicznych oraz informację, że oferentom nie przysługuje odwołanie od wyników konkursu ofert.

XIV. Informacje o możliwości odwołania konkursu ofert przed upływem terminu na złożenie ofert oraz możliwości przedłużenia terminu złożenia ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert

Minister Zdrowia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert przed upływem terminu na złożenie ofert oraz prawo do wprowadzania zmian w Ogłoszeniu, w tym do przedłużenia terminu na złożenie ofert, terminu uzupełnienia braków formalnych lub terminu rozstrzygnięcia konkursu, z wyłączeniem zmian skutkujących nierównym traktowaniem oferentów, chyba że konieczność ich wprowadzenia wynika ze zmiany przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

Minister Zdrowia zastrzega sobie także prawo do unieważnienia konkursu ofert bez podania przyczyn.

W związku z powyższym zaleca się, aby podmioty aplikujące o środki w ramach niniejszego konkursu na bieżąco zapoznawały się z informacjami zamieszczanymi na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia www.mz.gov.pl.

XV. Dodatkowe informacje

Wytycznymi regulującymi powierzanie zadań z zakresu zdrowia publicznego w ramach Narodowego Programu Zdrowia są Zasady powierzania realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego z 14 września 2023 r., dostępne na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia. Przed przystąpieniem do udziału w postępowaniu konkursowym warto się z nimi zapoznać, by dowiedzieć się jak przebiega proces wyboru Realizatora zadania.

Dodatkowo wyjaśnienia udzielane będą w dni robocze w godzinach 10:00-13:00 pod numerem telefonu +48 532 358 334 lub za pośrednictwem e-mail: dep-zp@mz.gov.pl.