

OGŁOSZENIE

Minister Zdrowia ogłasza **konkurs ofert¹**, zwany dalej „konkuresem”, na wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej pn. *Leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028*, zwanego dalej: „Programem”, realizowanego na zasadach przewidzianych dla programu polityki zdrowotnej.

Ogłoszenie zawiera treść ogłoszenia oraz następujące załączniki:

- załącznik 1 do ogłoszenia – Formularz oferty,
- załącznik 2 do ogłoszenia – Ogólne warunki umowy,
- załącznik 3 do ogłoszenia – Instrukcję złożenia oferty.

I. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest uzupełniający wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej „*Leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028*” na okres od dnia zawarcia umów z wybranymi realizatorami do dnia 31 grudnia 2028 r.

II. ZAKRES FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ

W ramach konkursu Minister Zdrowia, w latach 2026 – 2028, sfinansuje realizację zadania, w skład którego wchodzi następujące działania:

- 1) zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji;
- 2) zabezpieczenie płodności na przyszłość.

Przedmiotowe działania powinny być przeprowadzone zgodnie ze wskazaniami określonymi w Programie.

Zasady dotyczące kosztów finansowanych w ramach realizacji Programu.

Na podstawie przeprowadzonej przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji analizy proponuje się odrębne finansowanie dla procedur związanych z leczeniem niepłodności oraz z zabezpieczeniem płodności na przyszłość dla pacjentów przed lub w trakcie leczenia onkologicznego o potencjale upośledzającym płodność.

¹ Podstawa prawna: art. 48a ust. 16a w zw. z art. 48b ust. 1 i ust. 2-4, ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm.).

Dodatkowo, w związku z możliwością przerwania realizacji Programu na jednym z etapów lub różnej liczbie ich realizacji, proponuje się wprowadzenie płatności za każdy zrealizowany etap, tj.:

- 1) kwalifikacji, zarówno do procedur leczenia niepłodności, jak i zachowania płodności na przyszłość dla pacjentów leczonych onkologicznie;
- 2) części klinicznej związanej z przygotowaniem pacjentów oraz pobraniem gamet – zgodnie z realizowanym scenariuszem w leczeniu niepłodności;
- 3) części biotechnologicznej, związanej z przeprowadzeniem procedury zapłodnienia pozaustrojowego – zgodnie z realizowanym scenariuszem w leczeniu niepłodności,
- 4) kriotransferu zarodka w Scenariuszu I i II;
- 5) realizacji części kliniczno-biotechnologicznej związanej z pobraniem oraz kriokonserwacją gamet dla pacjentów leczonych onkologicznie, chcących zachować płodność;
- 6) przechowywania gamet dla pacjentów leczonych onkologicznie, chcących zachować płodność.

Szczegółowe zestawienie wyceny poszczególnych etapów procesu zamieszczone zostało w poniższej tabeli.

Tabela 1 Wycena świadczeń w programie [zł]

Etap procesu	Wycena
Leczenie niepłodności	
Kwalifikacja pary	2 215
Scenariusz I (gamety pary lub nasienie dawcy) - część kliniczna	5 307
Scenariusz I (gamety pary lub nasienie dawcy) - część biotechnologiczna	8 883
Scenariusz II (dawstwo oocytów) - część kliniczna	1 685
Scenariusz II (dawstwo oocytów) - część biotechnologiczna	16 117
Scenariusz III (dawstwo zarodka) - część kliniczna	1 685
Scenariusz III (dawstwo zarodka) - część biotechnologiczna	6 983
Kriotransfer	4 427
Przechowywanie zarodków pary (stawka roczna)	580
Przechowywanie nadliczbowych oocytów przez każdy kolejny rok (stawka roczna)	580
Zabezpieczenie płodności na przyszłość	
Kwalifikacja – kobieta	1 383
Kwalifikacja – mężczyzna	831
Część kliniczno-biotechnologiczna – kobieta	6 589
Część kliniczno-biotechnologiczna – mężczyzna	1 911

Etap procesu	Wycena
Przechowywanie gamet pacjenta (stawka roczna)	580

Źródło: AOTMiT

Oferent przedstawia w ofercie rodzaj oraz liczbę świadczeń, które zostaną sfinansowane ze środków publicznych.

III. SPOSÓB SPORZĄDZENIA OFERTY I TERMIN

1) **Złożenie oferty w konkursie jest możliwe tylko w formie elektronicznej, na adres do doręczeń elektronicznych Ministerstwa Zdrowia albo na warunkach określonych w art. 147 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 3) za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej Ministerstwa Zdrowia e-PUAP, dalej zwanej „e- PUAP”. Oferta musi zostać złożona w formie pliku z rozszerzeniem „.pdf” oraz podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES (PDF Advanced Electronic Signature)². Przystępując do konkursu Oferent zobowiązuje się do złożenia oferty na adres do doręczeń elektronicznych (ADE) Ministerstwa Zdrowia albo za pośrednictwem e-PUAP na warunkach określonych w art. 147 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych oraz do prowadzenia dalszej korespondencji dotyczącej postępowania konkursowego (w tym, w szczególności: uzupełnienia braków formalnych oferty i innych dokumentów, złożenia wyjaśnień w trakcie oceny merytorycznej i innych wymaganych przez ogłaszającego konkurs dokumentów). W przypadku wyboru oferenta na realizatora zadania, zobowiązuje się on do prowadzenia dalszej korespondencji dotyczącej zawarcia umowy, w formie elektronicznej, tj. wysyłania korespondencji na adres do doręczeń elektronicznych (ADE) Ministerstwa Zdrowia: AE:PL-11185-96749-VHSCS-20, w rozumieniu ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych albo za pośrednictwem e-PUAP na warunkach określonych w art. 147 ust. 1 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych. W przypadku problemów technicznych w działaniu Publicznej Usługi Rejestrowanego Doręczenia Elektronicznego (PURDE) lub Kwalifikowanej Usługi Rejestrowanego Doręczenia Elektronicznego (KURDE), tj. problemów technicznych „sytemu e-doręczeń”, lub problemów technicznych platformy e-PUAP uniemożliwiających składanie dokumentów w toku postępowania konkursowego poprzez e-PUAP lub na adres do doręczeń elektronicznych (ADE) możliwe jest przekazanie dokumentów- za pomocą poczty elektronicznej na adres: kancelaria@mz.gov.pl. **Oferta złożona w wersji papierowej pozostanie bez rozpatrzenia.****

² Na podstawie § 6 ust. 11 zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2018 r. w sprawie prowadzenia prac nad opracowaniem i realizacją programów polityki zdrowotnej oraz wyłaniania realizatorów innych programów realizowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia (Dz. Urz. Min. Zdrow. z 2018 r. poz. 30, z późn. zm.) [11. Ofertę składa się w jednym egzemplarzu, w formie elektronicznej albo papierowej pod rygorem nieważności. Sposób oraz forma sporządzenia i złożenia oferty, wnoszenia odwołań oraz składania wyjaśnień i innych dokumentów wymaganych w trakcie całego procesu konkursu ofert zostaną określone w ogłoszeniu o konkursie ofert.].

- 2) Adres do doręczeń elektronicznych Ministerstwa Zdrowia właściwy do złożenia oferty i korespondencji w trakcie postępowania konkursowego to AE:PL-11185-96749-VHSCS-20 Adres elektronicznej skrzynki podawczej e-PUAP Ministerstwa Zdrowia właściwej do złożenia oferty na warunkach w art. 147 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych i korespondencji w trakcie postępowania konkursowego to: **/8tk37sxx6h/konkursdrz**. W przypadku braku możliwości przekazania oferty na ww. adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP(*brak wyświetlenia*) możliwe jest wybranie adresu elektronicznej skrzynki podawczej: **8tk37sxx6h/SkrytkaESP**. Więcej informacji o elektronicznym załatwianiu spraw poprzez serwis e-PUAP jest dostępnych pod adresem: <https://www.gov.pl/web/cyfryzacja/serwis-epuap>.
- 3) Ofertę sporządza się przez **wypełnienie załącznika nr 1** do ogłoszenia o nazwie „**Formularz oferty**”. Do załącznika nr 1 należy dołączyć **wydruk informacji aktualnych z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)**, o którym mowa w art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. z 2025 r. poz. 869, z późn. zm.), albo oświadczenie w formie elektronicznej (w formie pliku z rozszerzeniem „pdf” opatrzonego z kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES) o uzyskaniu wpisu w Centralnej Ewidencji Informacji Działalności Gospodarczej (CEIDG) albo o dacie złożenia wniosku o wpis do CEIDG – w zależności od formy prawnej Oferenta. Formularz oferty musi zostać podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta. **Ewentualne pełnomocnictwo powinno być złożone w postaci pliku pdf i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym mocodawcy**. Dopuszcza się złożenie kopii pełnomocnictwa poświadczonej za zgodność z oryginałem przez pełnomocnika - tj. skanu pisemnego pełnomocnictwa, podpisanego podpisem elektronicznym przez pełnomocnika, co będzie równoznaczne z poświadczeniem udzielonego pełnomocnictwa za zgodność z oryginałem.
- 4) Ofertę należy opisać: **Konkurs ofert uzupełniający - Program polityki zdrowotnej „Leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028” - oferta podmiotu dla lokalizacji**
- 5) Ofertę należy złożyć w **jednym egzemplarzu**, w nieprzekraczalnym terminie do dnia **31.07.2026 r. do godz. 18.00**. Oferty złożone po upływie tego terminu podlegają odrzuceniu.
- 6) Oferent może złożyć **jedną ofertę** na realizację Programu w jednej lokalizacji. **Nie dopuszcza się składania więcej niż jednej oferty dla jednej lokalizacji przez Oferenta**. W przypadku, jeżeli Oferent złoży w ramach tego samego postępowania konkursowego więcej niż jedną ofertę w jednej lokalizacji **ocenie podlegać będzie tylko ta oferta, która została złożona jako pierwsza³, natomiast druga lub kolejna oferta podlegać będzie odrzuceniu**.

³ Na podstawie § 6 ust. 11 zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2018 r. w sprawie prowadzenia prac nad opracowaniem i realizacją programów polityki zdrowotnej oraz wyłaniania realizatorów innych programów realizowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia (Dz. Urz. Min. Zdrow. z 2018 r. poz. 30, z późn. zm.) [11. Ofertę składa się w jednym egzemplarzu, w formie elektronicznej

7) Wyniki konkursu ofert oraz wszelkie informacje na temat przebiegu konkursu zostaną podane do publicznej wiadomości na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/ogloszenia-konkursowe-w-ramach-programow-polityki-zdrowotnej> oraz na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia – Oferent jest zobowiązany do bieżącego zapoznawania się z informacjami umieszczanymi na ww. stronach.

IV. WYMAGANIA PROGOWE

Realizatorem⁴ zadania może zostać podmiot leczniczy spełniający warunki określone w ustawie z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz. U. z 2020 r. poz. 442) dla ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji oraz dla banku komórek rozrodczych i zarodków, który posiada pozwolenia, o których mowa w art. 48 ust. 1 tej ustawy.

Podmiot leczniczy ubiegający się o udział w Programie prowadzi ośrodek medycznie wspomaganej prokreacji i bank komórek rozrodczych i zarodków w tej samej lokalizacji.

Podmiot leczniczy prowadzi dokumentację medyczną w postaci elektronicznej, w tym embriologiczną, zapewniającą możliwość cyfrowej archiwizacji obrazów.

Realizator Programu ma obowiązek zapewnić dostęp do świadczeń finansowanych w ramach Programu pacjentom przez co najmniej 6 dni w tygodniu oraz stały nadzór embriologiczny nad laboratorium przez 7 dni w tygodniu. Realizator zapewni również możliwość wykonywania świadczeń w dni ustawowo wolne od pracy (w trybie dyżurnym), jeśli będzie tego wymagała sytuacja kliniczna pacjentów, będących uczestnikami Programu.

Realizator Programu ma obowiązek zapewnić uczestnikom Programu możliwość rejestracji telefonicznej i elektronicznej, oraz umożliwić pacjentom kontakt telefoniczny z personelem medycznym przez 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę, mający na celu umożliwienie pilnej konsultacji z lekarzem z ośrodka w sprawach nagłych.

Ośrodek medycznie wspomaganej prokreacji udzielający świadczeń w ramach Programu zapewnia w lokalizacji, której dotyczy oferta, następujący personel:

- 1) co najmniej 2 lekarzy posiadających specjalizację w dziedzinie położnictwa i ginekologii - w tym jeden posiadający specjalizację lub będący co najmniej na drugim roku specjalizacji w dziedzinie endokrynologii ginekologicznej i rozrodczości - posiadających udokumentowane co najmniej 2-letnie doświadczenie w leczeniu niepłodności i wykonywaniu procedur zapłodnienia pozaustrojowego, zatrudnionych (bez względu na formę zatrudnienia) w pełnym wymiarze

albo papierowej pod rygorem nieważności. Sposób oraz forma sporządzenia i złożenia oferty, wnoszenia odwołań oraz składania wyjaśnień i innych dokumentów wymaganych w trakcie całego procesu konkursu ofert zostaną określone w ogłoszeniu o konkursie ofert.].

⁴ Przez realizatora należy rozumieć podmiot, który został wyłoniony w postępowaniu konkursowym oraz zawarł umowę na realizację zadania.

godzin w jednym ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji ubiegającym się o udział w Programie;

- 2) co najmniej 2 osoby zatrudnione (bez względu na formę zatrudnienia) przez realizatora posiadające specjalizację w dziedzinie embriologii klinicznej lub wykształcenie medyczne, biologiczne lub biotechnologiczne, posiadające udokumentowane co najmniej 3-letnim doświadczenie w zakresie stosowania procedur zapłodnienia pozaustrojowego (z których co najmniej jeden posiada certyfikat embriologa klinicznego ESHRE, starszego embriologa klinicznego ESHRE lub embriologa klinicznego PTMRIE, zatrudnione w pełnym wymiarze czasu stanowiącym równoważnik etatu (bez względu na formę zatrudnienia) w jednym ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, ubiegającym się o udział w Programie;
- 3) całkowitą liczbę embriologów dostosowaną do liczby i złożoności procedur laboratoryjnych wykonywanych rocznie w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji zgodnie z obowiązującymi rekomendacjami PTMRIE (Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii w zakresie dobrej praktyki w laboratoriach wspomaganego rozrodu w Polsce Warszawa, Wrzesień 2021; Akty prawne i rekomendacje ART. - Rekomendacje - Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Embriologii (ptmrie.org.pl));
- 4) lekarza specjalistę w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii;
- 5) odpowiednią liczbę położnych lub pielęgniarek do liczby planowanych procedur;
- 6) co najmniej 1 psychologa.

Ośrodek medycznie wspomaganej prokreacji udzielający świadczeń w ramach Programu jest wyposażony w następujący sprzęt i aparaturę medyczną w lokalizacji, której dotyczy jego oferta:

- 1) co najmniej 2 ultrasonografy wyposażone w głowice przezpochwowe oraz prowadnice do punkcji pęcherzyków jajnikowych;
- 2) aparat anestezjologiczny do znieczuleń;
- 3) co najmniej 2 inkubatory z możliwością kontroli stężenia CO₂ i O₂, przy czym liczba inkubatorów musi być dostosowana do liczby wykonywanych procedur punkcji lub rozmrożeń komórek jajowych, zarodków;
- 4) co najmniej 2 komory laminarne zapewniające optymalną temperaturę blatu wymaganą przy pracy z komórkami rozrodczymi i zarodkami;
- 5) co najmniej 2 mikroskopy stereoskopowe wyposażone w płyty grzejne zapewniające stałą temperaturę 37°C;
- 6) co najmniej 2 mikroskopy odwrócone z kontrastem modulacyjnym wraz ze stołem lub podkładką antywibracyjną, wyposażone w pełny osprzęt do mikroiniekcji plemników oraz płytę grzejną ze stałą temperaturą 37°C;
- 7) pojemniki do długotrwałego przechowywania materiału biologicznego w ciekłym azocie umożliwiające przechowywanie komórek rozrodczych i zarodków;
- 8) samoczynnie załączające się rezerwowe źródło energii;

- 9) system nadzoru nad bezawaryjną działalnością sprzętu (inkubatorów i pojemników z ciekłym azotem) monitoring elektroniczny lub monitorowanie przez personel.

V. WYMAGANIA FORMALNE

1) **Prawidłowe wypełnienie** wszystkich części składających się na formularz **załącznika nr 1 pn. „Formularz oferty”** oraz jego podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES, w tym:

- **Część I – ZGŁOSZENIE OFERTOWE** - należy wypełnić wszystkie wymagane pola oraz:
 - a) w przypadku podmiotów, o których mowa w art. 36 i art. 49 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, **dołączyć do oferty wydruk informacji aktualnych**⁵, o którym mowa w art. 4 ust. 4aa tej ustawy, z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS), zawierający dane zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień sporządzenia oferty. W przypadku nieuwzględnienia w KRS zmiany dotyczącej osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Oferenta należy dołączyć oświadczenie w formie elektronicznej (w formie pliku z rozszerzeniem „pdf” z kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES.) o reprezentacji Oferenta przez inną/e osobę/osoby upoważnioną/e, niefigurujące w KRS wraz z dokumentem (uchwała, statut, powołanie, kopia złożonego KRS ZK) potwierdzającym zmianę w reprezentacji Oferenta,
 - b) w przypadku przedsiębiorców będących osobami fizycznymi, **dołączyć do oferty oświadczenie** w formie elektronicznej (w formie pliku z rozszerzeniem „pdf” z kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES). o uzyskaniu wpisu w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, albo o dacie złożenia wniosku o wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej zgodnie z treścią art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2025 r. poz. 1480, z późn. zm.).
- **Część II – WYMAGANIA PROGOWE** - należy wypełnić zgodnie ze stanem faktycznym.
- **Część III – OŚWIADCZENIE** - należy prawidłowo zaznaczyć/wypełnić wskazane pola.
- **Część IV – OFERTA REALIZACJI ZADANIA NA LATA 2026 -2028** – należy wypełnić wskazane pola planu rzeczowo–finansowego na lata 2026 – 2028.

2) **Dołączenie pełnomocnictwa do złożenia oferty i podpisywania dokumentów w imieniu Oferenta**, w tym do podpisywania oświadczeń i załączników, o ile nie wynika ono z innych dokumentów złożonych przez Oferenta (jeżeli dotyczy).

VI. WYMAGANIA MERYTORYCZNE

⁵ „Pobrane samodzielnie wydruki komputerowe aktualnych informacji o podmiotach wpisanych do Rejestru mają moc zrównaną z mocą dokumentów wydawanych przez Centralną Informację [tj. odpisami – przyp. MZ], jeżeli posiadają cechy umożliwiające ich weryfikację z danymi zawartymi w Rejestrze.”.

- 1) Przedstawienie informacji o prowadzonej działalności zgodnie z **częścią V załącznika nr 1 „Formularz oferty” tj. INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI** potwierdzającej spełnienie następujących wymagań dotyczących:
 - a) kompleksowości realizowanych świadczeń;
 - b) zakresu doświadczenia zawodowego personelu medycznego mającego zajmować się realizacją poszczególnych czynności w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji i banku komórek rozrodczych i zarodków;
 - c) liczby i rodzaju posiadanej aparatury medycznej, stanowiącej wyposażenie ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji i banku komórek rozrodczych i zarodków;
 - d) doświadczenia Oferenta w realizacji procedur medycznie wspomaganej prokreacji i zabezpieczania płodności na przyszłość.
 - e) odsetka ciąż klinicznych w 2025 r. w populacji kobiet do 42. roku życia w przeliczeniu na transfer zarodka.

VII.SPOSÓB OCENY OFERT

Oferty będą rozpatrywane zgodnie z zarządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2018 r. w sprawie prowadzenia prac nad opracowaniem i realizacją programów polityki zdrowotnej oraz wyłaniania realizatorów innych programów realizowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 30, z późn. zm.), dalej jako „Zarządzenie”.

Etapy oceny ofert:

- 1) W pierwszej kolejności zostanie przeprowadzona weryfikacja ofert pod względem **zachowania terminu złożenia oferty**, określonego w punkcie III niniejszego ogłoszenia. Oferty złożone po upływie ww. terminu nie podlegają ocenie i zostają odrzucone (od odrzucenia oferty nie przysługuje wniosek o przywrócenie terminu do złożenia oferty).
- 2) W drugiej kolejności oceniane jest **spełnienie wymagań progowych** opisanych w punkcie IV. Oferty niespełniające warunków progowych podlegają odrzuceniu.
- 3) W trzeciej kolejności oceniane jest **spełnienie wymagań formalnych** opisanych w punkcie III i V.
- 4) W przypadku niespełnienia wymagań formalnych, Oferent może uzupełnić stwierdzone braki formalne w terminie wskazanym w opublikowanej na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia i na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia liście oferentów niespełniających warunków formalnych, która zawiera wskazanie braków formalnych, informację o trybie i terminie uzupełnienia braków formalnych oferty. O zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu uzupełnienia braków formalnych do urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia. W przypadku niedotrzymania przez Oferenta tego terminu złożona oferta podlega odrzuceniu.
- 5) Brak uzupełnienia albo niewłaściwe uzupełnienie oferty w zakresie potwierdzenia spełnienia wszystkich wymagań formalnych powoduje odstąpienie od dalszej oceny oferty i jej odrzucenie.

- 6) **Oferty, które spełniły warunki progowe oraz formalne (również te, w których braki formalne zostały uzupełnione prawidłowo) podlegają dalszej ocenie pod względem merytorycznym.** Punkty dla Oferentów będą przyznawane w oparciu o kryteria oceny ofert opisane w punkcie VIII niniejszego ogłoszenia.
- 7) **Informacja o przesunięciu terminu składania ofert, o terminie uzupełnienia braków formalnych albo unieważnieniu konkursu ofert, jest zamieszczana na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia i na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.**
- 8) W przypadku wystąpienia niejasności w zakresie treści złożonej oferty, Oferent może zostać wezwany do złożenia wyjaśnień w terminie wskazanym w tym wezwaniu – wezwanie jest wysyłane przy wykorzystaniu wskazanych w ofercie danych kontaktowych (adres e-mail/ Adres do doręczeń elektronicznych/ePUAP). Wyjaśnienia powinny zostać złożone w takiej samej formie, która została określona dla złożenia ofert (dokument elektroniczny podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie w PAdES). O zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu wyjaśnień na ADE Ministerstwa Zdrowia/adres email/ adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP Ministerstwa Zdrowia.

VIII. KRYTERIA OCENY OFERT

- 1) **Doświadczenie zawodowe personelu medycznego** mającego zajmować się realizacją poszczególnych czynności w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji i banku komórek rozrodczych i zarodków (1-40 pkt). Wyżej punktowane będą oferty ośrodków, posiadających bardziej doświadczony personel medyczny w zakresie podejmowania czynności w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji i banku komórek rozrodczych i zarodków, w stosunku do personelu medycznego oferowanego przez pozostałych oferentów.
- 2) **Kompleksowość realizowanych świadczeń** (1 – 40 pkt). Wyżej punktowane będą podmioty lecznicze wykonujące działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie: ginekologia i położnictwo, chirurgia ogólna, choroby wewnętrzne, anestezjologia i intensywna terapia.
- 3) **Kryteria dostępności geograficznej** (1-30 pkt). Wyżej punktowane będą oferty ośrodków medycznie wspomaganej prokreacji w województwach, w których na jeden ośrodek medycznie wspomaganej prokreacji realizujący Program przypada większa liczba osób w wieku 20-45 (według danych GUS).
- 4) **Doświadczenie Oferenta w realizacji procedur medycznie wspomaganej prokreacji i zabezpieczenia płodności na przyszłość** (1-15 pkt). Punktowane będą: okres prowadzenia działalności ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji, liczba wykonywanych cykli rocznie, realizacja procedur z zakresu zabezpieczenia płodności na przyszłość. Wyżej punktowane będą oferty ośrodków medycznie wspomaganej prokreacji z dłuższym doświadczeniem, a także wykonujących większą liczbę cykli (tzw. punkcji jajników) rocznie oraz wykonujących większą liczbę procedur z zakresu zabezpieczenia płodności na przyszłość.

- 5) **Kryteria skuteczności** obejmujące odsetek ciąż klinicznych (za 2025 rok w populacji kobiet do 42. roku życia) w przeliczeniu na transfer zarodka (1-15 pkt). Wyżej będą punktowane oferty uwzględniające wyższy odsetek ciąż klinicznych u kobiet do 42. roku życia.

IX. KRYTERIA PODZIAŁU ŚRODKÓW FINANSOWYCH

- 1) Liczba punktów wynikająca z oceny ofert.
- 2) Zaplanowane środki finansowe na realizację zadania w latach 2026 – 2028.

X. UWAGI

- 1) **Zastrzega się**, iż w przypadku dużej liczby Oferentów, nie wszyscy Oferenci, którzy spełnili wymagania progowe, formalne i merytoryczne, mogą zostać uwzględnieni przy podziale środków finansowych przeznaczonych na realizację przedmiotowego zadania.
- 2) **Wysokość przyznanych środków finansowych może być niższa** niż wnioskowana w ofercie konkursowej w zależności od kwoty wnioskowanego dofinansowania i liczby złożonych ofert.
- 3) Realizator zadania, wybrany w postępowaniu konkursowym, zobowiązany będzie do składania ministrowi właściwemu do spraw zdrowia:
 - do 15 stycznia danego roku za rok poprzedzający: rozliczenia merytoryczno-finansowego i rocznego sprawozdania merytorycznego (załączniki nr 7 i nr 8 do umowy).

Wszystkie wymienione powyżej dokumenty powinny zostać **podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES** (PDF Advanced Electronic Signature) przez osobę uprawnioną do reprezentacji Realizatora.

- 4) Ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia informację o terminie i zasadach uczestnictwa Oferentów w pierwszym posiedzeniu komisji konkursowej.
- 5) Przed pierwszym posiedzeniem komisji konkursowej, na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia, w zakładce dotyczącej przedmiotowego konkursu ofert i na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia, 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) jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia Ministra Zdrowia o ww. fakcie wraz z przekazaniem dowodu otrzymania (art. 40 i art. 41 ustawy a dnia 18 listopada 2020 r o doręczeniach elektronicznych) albo Urzędowego Poświadczenia Odbioru oferty.

- 6) O zachowaniu terminu złożenia oferty i uzupełnienia braków formalnych decyduje dzień wpływu oferty (najpóźniej ostatniego dnia wyznaczonego terminu) / uzupełnienia braków formalnych (najpóźniej ostatniego dnia wyznaczonego terminu) na ADE Ministerstwa Zdrowia albo na skrzynkę ePUAP urzędu zapewniającego obsługę ministra właściwego do spraw zdrowia. Za dzień złożenia oferty i uzupełnienia braków formalnych w ogłaszanym konkursie uznawana jest data doręczenia dokumentów do urzędu widniejąca na dowodzie otrzymania (art. 42 ust. 1 pkt 2, art. 44 ustawy z dnia

18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych) albo data doręczenia dokumentów do urzędu widniejąca na Urzędowym Poświadczeniu Odbioru. **W przypadku niedotrzymania tego terminu oferta podlega odrzuceniu. Nie przysługuje wniosek o przywrócenie terminu do złożenia oferty.**

- 7) **Zastrzega się możliwość przesunięcia terminu składania ofert lub terminu uzupełnienia braków formalnych, odwołania konkursu lub unieważnienia konkursu bez podania przyczyny. Ewentualna informacja o przesunięciu terminu składania ofert, uzupełnienia braków formalnych, odwołaniu konkursu lub unieważnieniu konkursu jest umieszczana na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia i na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.**
- 8) Lista ofert spełniających warunki progowe i formalne, lista ofert niespełniających warunków progowych, lista ofert niespełniających warunków formalnych, a także lista ofert złożonych po upływie terminu zostanie umieszczona na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej.
- 9) Lista ofert niespełniających warunków formalnych zawierająca wskazanie braków formalnych zostanie umieszczona na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej wraz z informacją o możliwości i terminie uzupełnienia przez Oferenta braków formalnych, w takiej samej formie, która została określona dla złożenia ofert (dokument elektroniczny podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie w PAdES). O zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu uzupełnienia braków formalnych na ADE Ministerstwa Zdrowia albo na adres skrzynki ePUAP Ministerstwa Zdrowia, a w przypadku niedotrzymania przez Oferenta tego terminu złożona oferta podlega odrzuceniu.
- 10) Po zaakceptowaniu przez ministra właściwego do spraw zdrowia wyboru realizatorów zadania wraz z proponowaną wysokością przyznanych środków publicznych ogłaszający zamieszcza ogłoszenie o wynikach konkursu ofert na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia i na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, podając nazwę realizatora/realizatorów zadania oraz przyznaną kwotę środków publicznych oraz termin zgłoszenia ewentualnych odwołań.
- 11) Zakończenie konkursu ofert następuje w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o wynikach konkursu ofert z zastrzeżeniem § 10 Zarządzenia.
- 12) Oferent może wnieść do komisji konkursowej odwołanie od wyników konkursu, w takiej samej formie, która została określona dla złożenia oferty (dokument elektroniczny podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie w PAdES), w terminie określonym w ogłoszeniu o wynikach konkursu ofert (na adres do doręczeń elektronicznych (ADE) Ministerstwa Zdrowia albo na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP – jeśli spełnione są warunki z art. 147 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych). O zachowaniu terminu wniesienia odwołania decyduje dzień jego wpływu na adres skrzynki ePUAP (data widniejąca na Urzędowym Potwierdzeniu Odbioru) lub wpływu na adres do doręczeń elektronicznych (ADE)

Ministerstwa Zdrowia (data wskazana w dowodzie otrzymania – art. 42 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych). Wniesienie odwołania wstrzymuje zakończenie konkursu ofert do czasu jego rozstrzygnięcia. Komisja zamieszcza ogłoszenie o zakończeniu konkursu ofert albo ogłoszenie o wpływie odwołania, na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, podając datę zakończenia konkursu ofert albo spodziewaną datę zakończenia prac dotyczących rozstrzygnięcia odwołania. Po uzyskaniu akceptacji ministra właściwego do spraw zdrowia wniosku o akceptację sposobu rozstrzygnięcia odwołania komisja niezwłocznie umieszcza na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej ogłoszenie o ostatecznym rozstrzygnięciu konkursu.

- 13) Umowy z wyłonionymi w postępowaniu konkursowym realizatorami, zostaną zawarte po zatwierdzeniu ustawy budżetowej na 2026 r.
- 14) Przystąpienie do postępowania konkursowego nie jest uwarunkowane wpłaceniem/zabezpieczeniem wadium przez Oferenta.
- 15) Wyjaśnienia w zakresie treści ogłoszenia o konkursie ofert, będą udzielane na wniosek podmiotu zainteresowanego/Oferenta. Wniosek, o którym mowa powyżej, powinien zostać przesłany drogą elektroniczną na adres poczty: **dep-rz@mz.gov.pl** w formie pliku z rozszerzeniem „pdf” podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES przez osobę upoważnioną do reprezentacji podmiotu zainteresowanego /Oferenta. We wniosku powinien być zawarty numer telefonu kontaktowego do osoby właściwej w sprawie udzielenia uzupełniających wyjaśnień. Odpowiedź na wniosek może zostać udzielona drogą elektroniczną w formie wiadomości elektronicznej e-mail lub telefonicznie na wskazany we wniosku numer kontaktowy. Dodatkowe wyjaśnienia udzielane będą w dni robocze w godzinach 10.00-12.00 pod numerami telefonów: +48 539 864 576 oraz +48 883 841 821.
- 16) Zastrzega się możliwość sprostowania treści ogłoszenia o konkursie.
- 17) **Załącznik nr 2** do ogłoszenia stanowi informacja o ogólnych warunkach umowy, jaka zostanie zawarta z wybranymi w konkursie realizatorami zadania. Postanowienia ogólnych warunków umowy nie podlegają negocjacjom.