

OGŁOSZENIE

Minister Zdrowia ogłasza konkurs ofert¹ na wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej pn. *Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2021* w zakresie zadania: **Doposażenie podmiotów leczniczych w aparaty do diagnostyki ultrasonograficznej naczyń krwionośnych z funkcją Duplex na potrzeby neurologii** w roku 2021.

I. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

Celem zadania jest doposażenie podmiotów w sprzęt umożliwiający stosowanie nowoczesnych metod terapii u pacjentów z rozpoznaniem udaru niedokrwienego oraz doposażenie w sprzęt dający możliwość dokładnej oceny przyczyn i wydolności krążenia mózgowego poprzez wyposażenie realizatorów zadania w:

→ **Aparat USG z opcją Duplex.**

Badania przeprowadzone na ww. sprzęcie, mają istotne znaczenie dla kwalifikacji chorych do zabiegów wewnątrznaczyniowych. Aparat musi być wyposażony w funkcję kolorowego Dopplera przezczaszkowego, odpowiednie głowice oraz ogólną opcję Dopplerowską.

II. ZAKRES FINANSOWANIA ZAKUPU SPRZĘTU

- W ramach zadania będącego przedmiotem konkursu, finansowany jest koszt zakupu sprzętu – aparatu USG z opcją Duplex – bez konieczności wnoszenia przez realizatora wkładu własnego. **Maksymalna kwota środków publicznych, o jakie może wnioskować Oferent celem zakupu ww. sprzętu to 250 000,00 zł/ jedną sztukę sprzętu.** Oferent może ubiegać się o sfinansowanie zakupu jednej sztuki sprzętu.
- W ramach zadania finansowany będzie wyłącznie koszt zakupu sprzętu bez kosztów dostawy, zainstalowania sprzętu, dostosowania infrastruktury, serwisowania zakupionego sprzętu oraz szkoleń w zakresie jego obsługi.
- **W 2021 r. nie jest wymagane zapewnienie przez Oferenta udziału własnego w kwocie zakupu sprzętu.** Maksymalna wysokość środków publicznych, o których przyznanie mogą wnioskować Oferenci w ramach postępowania konkursowego, zostanie obliczona zgodnie

¹ Na podstawie art. 48 ust. 1 i 5 oraz art. 48b ust. 1 w zw. z ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.).

z treścią ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej* (Dz.U. z 2020 r. poz. 295, z późn. zm.), natomiast podstawę do obliczeń stanowić będą przychody z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej uzyskane w 2020 r., z zastrzeżeniem, iż maksymalna kwota dofinansowania nie może przekraczać 250 000,00 zł. Maksymalna kwota środków publicznych, o którą będzie mógł ubiegać się Oferent zostanie automatycznie obliczona w oparciu o kwoty, o których mowa w części V niniejszego ogłoszenia w pkt. 2 lit. a-c. Różnicę pomiędzy kosztem zakupu sprzętu a przyznaną w postępowaniu kwotą środków publicznych Oferent zobowiązuje się pokryć ze środków własnych.

III. SPOSÓB SPORZĄDZENIA OFERTY I TERMIN

Ofertę składa się wyłącznie w formie elektronicznej za pośrednictwem *Platformy Obsługi Projektów Inwestycyjnych* (dalej: *Platforma*) – <https://e-inwestycje.mz.gov.pl/>² – **w nieprzekraczalnym terminie do końca dnia 23 lipca 2021 r. tj. do godz. 23.59.** O zachowaniu terminu decyduje data zatwierdzenia oferty kwalifikowanym podpisem elektronicznym w Platformie Obsługi Projektów Inwestycyjnych.

W przypadku wystąpienia problemów technicznych związanych z funkcjonowaniem Platformy należy niezwłocznie zgłosić ten fakt na dedykowany adres poczty elektronicznej wsparcie.techniczne.popi@cloudsonmars.com

W przypadku złożenia przez jednego oferenta więcej niż jednej oferty, przyjmuje się że Oferent złożył tylko jedną ofertę. Ocenie podlegać będzie ta, która została złożona jako pierwsza a pozostałe oferty nie będą podlegały ocenie.³

² Więcej informacji o składaniu ofert poprzez Platformę Obsługi Projektów Inwestycyjnych (POPI) jest dostępnych [na stronie platformy](#) po wybraniu kafelka pt. *Podręcznik*.

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 wylaniania 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.].

IV. LISTA WYMAGAŃ PROGOWYCH

Oferentem/ Realizatorem⁴ zadania może zostać podmiot leczniczy, w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej*, który na dzień złożenia oferty spełnia łącznie następujące warunki:

1. realizuje umowę zawartą z publicznym płatnikiem na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne, w zakresie: **neurologia-hospitalizacja⁵** oraz **neurologia-hospitalizacja – A48⁶**;
2. który **spełnia przesłanki** określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o *świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* uprawniające do wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz warunki realizacji świadczeń, o których mowa w pkt. 1, określone w przepisach wykonawczych do tej ustawy.

W przypadku braku spełnienia tych warunków po zawarciu umowy zastosowanie będzie miała treść załącznika nr 1 do ogłoszenia pn. *Ogólne Warunki Umowy* (§ 5 ust. 16-19).

Spełnienie wymagań konkursowych musi nastąpić dla danej komórki organizacyjnej zakładu leczniczego Oferenta, w której docelowo będzie zainstalowany sprzęt zakupiony w ramach realizacji zadania.

V. WYMAGANIA FORMALNE

Prawidłowo uzupełniony **formularz**, zamieszczony na Platformie Obsługi Projektów Inwestycyjnych (POPI), zatwierdzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę reprezentującą podmiot zgodnie z właściwym rejestrem bądź pełnomocnictwem.

Uzupełniając formularz Oferent zobowiązany jest do uzupełnienia następujących informacji:

1. Dane identyfikujące Oferenta, w tym:
 - a. pełna nazwa i adres podmiotu oraz dane kontaktowe (adres e-mail oraz adres skrzynki ePUAP przypisane do podmiotu);
 - b. numer KRS lub innego dokumentu rejestrowego potwierdzającego status prawny Oferenta;
 - c. numer księgi rejestrowej w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą;

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

⁵ Kod produktu 03.4220.030.02.

⁶ Kod produktu 03.4220.130.02.

- d. osoba odpowiedzialna za udzielanie informacji w zakresie złożonej oferty wraz z danymi kontaktowymi tej osoby (numer telefonu, adres e-mail).
2. Plan rzeczowo-finansowy wraz z harmonogramem realizacji zadania, wymagający podania następujących danych:
- a. kwoty przychodu z działalności leczniczej z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych uzyskane w poprzednim roku obrotowym (a_0)⁷;
 - b. kwoty przychodu z działalności leczniczej z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków innych, niż określone w pkt. a, uzyskane w poprzednim roku obrotowym (b_0)⁵;
 - c. planowany koszt zakupu sprzętu, będącego przedmiotem konkursu;
 - d. harmonogram, określający zobowiązanie się Oferenta do zachowania nw. terminów:
 - **termin rozliczenia zakupu sprzętu: 10.11.2021 r.**
 - **płatność dostawcy za zakupiony sprzęt: 31.12.2021 r.**
 - **termin uruchomienia sprzętu: 30.04.2022 r.**
3. Informacja dotycząca prowadzonej działalności, wymagająca podania następujących danych:
- a. liczby aparatów USG z opcją Duplex (dotyczy całego podmiotu);
 - b. liczby aparatów USG z opcją Duplex starszych niż 7 lat (dotyczy całego podmiotu);
 - c. rok produkcji najnowszego aparatu USG z opcją Duplex do dyspozycji/ w zasobach oddziału neurologii;
 - d. liczby wykonanych badań USG naczyń mózgowych w roku 2019 oraz 2020;
 - e. liczby wykonanych zabiegów z zakresu trombolizy dożylną w roku 2019 oraz 2020;
 - f. liczby łóżek na oddziale neurologicznym z oddziałem lub pododdziałem udarowym w roku 2019 oraz 2020;
 - g. liczby hospitalizacji na oddziale neurologicznym z oddziałem lub pododdziałem udarowym w roku 2019 oraz 2020;
 - h. liczby hospitalizacji z powodu udaru niedokrwionego mózgu (rozpoznanie I63) na oddziale neurologicznym z oddziałem lub pododdziałem udarowym w roku 2019 oraz 2020;
 - i. w tej części wymagane jest również złożenie oświadczenia o realizacji przez podmiot zadania pn. *Wyposażenie/ doposażenie w aparaty do diagnostyki*

⁷ Dane wymagane zgodnie z art. 114 i 116 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej* (Dz. U. z 2020 r. poz. 295, z późn. zm.).

ultrasonograficznej naczyń domózgowych typu Duplex oddziałów udarowych/ neurologicznych w roku 2019 (bądź o nierealizowaniu zadania).

4. Uzupełnienia wymaganych oświadczeń, w tym w szczególności:

- a. oświadczenia o posiadaniu aktualnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ze wskazaniem okresu, na jaki umowa została zawarta oraz informacji o terminie opłacenia składki (w przypadku jednostek opłacających składkę w ratach – informację o opłaceniu rat);
- b. oświadczenia o zastrzeżeniu informacji zawartych w ofercie tajemnicą przedsiębiorcy, w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. *o dostępie do informacji publicznej* (Dz.U. z 2020 r. poz. 2176, z późn. zm.);
- c. oświadczenia o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert oraz treścią programu polityki zdrowotnej pn. *Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2021*;
- d. oświadczenia o prawdziwości danych zawartych w ofercie o następującej treści: *Złożona Oferta stanowi oświadczenie woli Oferenta, zaś informacje dotyczące Oferenta zawarte w Ofercie oraz dokumentach do niej załączonych, są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jestem świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń. Odpowiedzialność karną za poświadczenie nieprawdy przewiduje art. 271 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.);*
- e. oświadczenia o uzyskanych przychodach z innych źródeł lub o braku przychodów z innych źródeł na realizację zadań programu będących przedmiotem konkursu, składanego poprzez wybór opcji „tak” lub „nie” przy oświadczeniu o następującej treści: *Posiadam przychody z innych źródeł na realizację zadań tego samego rodzaju, co zadanie stanowiące przedmiot konkursu, uwzględniające również działalność spółek względem oferentów dominujących i 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 2020 r. poz. 2080, z późn. zm.) w kwocie ... zł.”.*

VI. 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. z 2018 r. poz. 30, z późn. zm.).

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 podlegają odrzuceniu, od którego nie przysługuje wniosek o przywrócenie terminu do złożenia oferty.
2. Następnie zostanie przeprowadzona ocena ofert pod względem **spełnienia wymagań progowych**, opisanych w punkcie IV. Oferty niespełniające warunków progowych podlegają odrzuceniu.
3. Następnie zostanie przeprowadzona ocena ofert pod względem **spełnienia wymagań formalnych**, opisanych w punkcie V. Weryfikacji w szczególności będzie podlegać poprawność wypełnienia poszczególnych pól formularza, przez co rozumie się prawidłowe uzupełnienie wszystkich wymaganych pól oraz pozytywna weryfikacja podpisu osoby składającej ofertę, poprzez sprawdzenie czy oferta została podpisana przez osobę upoważnioną/ osoby upoważnione do reprezentacji Oferenta (zgodnie z właściwym rejestrem) czy przez osobę działającą/ osoby działające na podstawie udzielonego pełnomocnictwa.
4. W przypadku niespełniania wymagań formalnych, Oferent może uzupełnić stwierdzone braki formalne w terminie 5 dni roboczych od dnia opublikowania na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia listy ofert niespełniających warunków formalnych ([tutaj](#)), która zawiera informację o wskazanym trybie oraz terminie uzupełnienia braków formalnych oferty. **Braki formalne należy uzupełnić w taki sam sposób, w jaki składana była oferta** – wyłącznie elektronicznie poprzez Platformę Obsługi Projektów Inwestycyjnych (dostępną na stronie <https://e-inwestycje.mz.gov.pl/>). **Złożenie uzupełnienia braków formalnych po upływie wskazanego terminu skutkuje odrzuceniem oferty.** O zachowaniu terminu decyduje data zatwierdzenia uzupełnienia kwalifikowanym podpisem elektronicznym w Platformie.
5. **Oferty, które spełniają warunki progowe oraz formalne (również te, w których braki formalne zostały uzupełnione prawidłowo) podlegają dalszej ocenie pod względem merytorycznym.** Oferty będą punktowane zgodnie z *Kryteriami oceny ofert*, opisanymi w punkcie VII. W przypadku uzyskania przez różnych Oferentów takiej samej liczby punktów, kryterium rozstrzygającym będzie stosunek liczby wykonanych zabiegów z zakresu trombolizy dożylniej do liczby hospitalizacji z powodu udaru niedokrwinnego mózgu (rozpoznanie I63) na oddziale neurologicznym z oddziałem lub pododdziałem udarowym. Komisja porównując oferty weźmie pod uwagę wartość

wskaźnika z roku 2019 lub 2020 – w zależności od tego, który z nich będzie korzystniejszy dla poszczególnych oferentów.

6. 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/ ePUAP). Wyjaśnienia należy przekazać elektronicznie za pośrednictwem Platformy Obsługi Projektów Inwestycyjnych.

VII. KRYTERIA OCENY OFERT

1. **Doświadczenie w realizacji** programu polityki zdrowotnej pn. *Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2021* w zakresie zadania pn. *Wyposażenie/ doposażenie w aparaty do diagnostyki ultrasonograficznej naczyń domózgowych typu Duplex oddziałów udarowych/ neurologicznych w roku 2019* (0-3 pkt). Sposób przyznawania punktów:
 - a. Oferent został wyłoniony na realizatora ww. zadania w 2019 roku – 0 pkt;
 - b. Oferent nie został wyłoniony na realizatora ww. zadania w 2019 roku – 3 pkt.
2. Stosunek liczby aparatów USG z opcją Duplex (rok produkcji 2014 i starszy) do liczby wszystkich posiadanych aparatów USG z opcją Duplex w szpitalu (0-1 pkt). Wyżej będą punktowane podmioty o wyższym udziale aparatów USG z opcją Duplex starszych niż 7 lat.
3. Rok produkcji najnowszego aparatu USG z opcją Duplex do dyspozycji/ w zasobach oddziału neurologii (0-2). Wyżej będą punktowane podmioty, które dysponują aparatem starszym niż 7 lat (rok produkcji 2014 i starszy).
4. Stosunek liczby hospitalizacji na oddziale neurologicznym z oddziałem lub pododdziałem udarowym do liczby łóżek na oddziale neurologicznym z oddziałem lub pododdziałem udarowym w roku 2019 lub 2020 (0-4 pkt.). Wyżej punktowane będą podmioty, które wykazały większy stosunek liczby hospitalizacji na oddziale neurologicznym z oddziałem lub pododdziałem udarowym do liczby łóżek na oddziale neurologicznym z oddziałem lub pododdziałem udarowym. Ocenie merytorycznej będzie podlegał korzystniejszy wskaźnik, spośród obliczonych dla roku 2019 albo 2020.
5. Stosunek liczby badań USG naczyń domózgowych do liczby hospitalizacji z powodu udaru niedokrwinnego mózgu (rozpoznanie I63) na oddziale neurologicznym z oddziałem lub pododdziałem udarowym w roku 2019 lub 2020 (0-4 pkt.). Wyżej

punktowane będą podmioty, które wykazały wyższy stosunek liczby badań USG naczyń domózgowych do liczby hospitalizacji z powodu udaru niedokrwiennego mózgu na oddziale neurologicznym z oddziałem lub pododdziałem udarowym. Ocenie merytorycznej będzie podlegał korzystniejszy wskaźnik, spośród obliczonych dla roku 2019 albo 2020.

6. Stosunek liczby wykonanych zabiegów z zakresu trombolizy dożylniej do liczby hospitalizacji z powodu udaru niedokrwiennego mózgu (rozpoznanie I63) na oddziale neurologicznym z oddziałem lub pododdziałem udarowym w roku 2019 lub 2020 (0-4 pkt.). Wyżej punktowane będą podmioty, które wykazały wyższy stosunek liczby wykonanych zabiegów z zakresu trombolizy dożylniej do liczby hospitalizacji z powodu udaru niedokrwiennego mózgu (rozpoznanie I63) na oddziale neurologicznym z oddziałem lub pododdziałem udarowym. Ocenie merytorycznej będzie podlegał korzystniejszy wskaźnik, spośród obliczonych dla roku 2019 albo 2020.

INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

1. Ogłaszający zastrzega, iż nie wszyscy Oferenci, którzy spełnią wymagania, zostaną uwzględnieni przy podziale środków przeznaczonych na realizację przedmiotowego zadania. W przypadku braku możliwości przekazania środków publicznych wszystkim Oferentom spełniającym kryteria określone w ogłoszeniu zostanie utworzona lista rezerwowa, z której – w przypadku przyznania dodatkowego finansowania zadania za zgodą ministra właściwego do spraw zdrowia – zostaną wyłonieni kolejni realizatorzy. Informacja o wyłonieniu kolejnych realizatorów zostanie przekazana indywidualnie wybranym podmiotom.
2. Ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia (dalej: stronie internetowej urzędu) listę wyłonionych realizatorów zadania wraz z przyznaną kwotą środków publicznych.
3. **Załącznik nr 1** do ogłoszenia stanowi informację o Ogólnych Warunkach Umowy, jaka zostanie zawarta z wybranymi w konkursie realizatorami zadania. Zapisy Ogólnych Warunków Umowy nie podlegają negocjacji.
4. **Wyjaśnienia w zakresie treści ogłoszenia o konkursie ofert oraz w zakresie treści oferty, będą udzielane na wniosek jednostki/ Oferenta.** Wniosek, o którym mowa powyżej, powinien 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 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 numer kontaktowy we wniosku.

5. Ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu informację o terminie i zasadach uczestnictwa Oferentów w pierwszym posiedzeniu Komisji Konkursowej.
6. Po pierwszym posiedzeniu komisji konkursowej ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu w zakładce dotyczącej przedmiotowego konkursu ofert informację o liście ofert, które wpłynęły w ramach postępowania oraz o liście ofert złożonych po upływie terminu określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert.
7. Ogłaszający zamieści na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia, listę ofert złożonych po upływie terminu określonego w ogłoszeniu, listę ofert niespełniających wymagań progowych, listę ofert spełniających warunki formalne oraz listę ofert niespełniających warunków formalnych ze wskazaniem braków formalnych oraz informacją o:
 - a. terminie 5 dni roboczych od dnia ukazania się listy ofert niespełniających warunków formalnych, w którym Oferent może uzupełnić braki formalne, poprzez przekazanie uzupełnienia oferty za pośrednictwem Platformy Obsługi Projektów Inwestycyjnych, o której mowa w punkcie III. Bieg terminu rozpoczyna się od dnia następującego po dniu ukazania się listy ofert niespełniających warunków formalnych;
 - b. o zachowaniu terminu decyduje dzień wpływu uzupełnienia braków formalnych do urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia, rozumiany jako data zatwierdzenia uzupełnienia kwalifikowanym podpisem elektronicznym w Platformie Obsługi Projektów Inwestycyjnych. W przypadku niedotrzymania przez oferenta tego terminu złożona oferta podlega odrzuceniu, od którego nie przysługuje odwołanie.
8. Oferent może wnieść do Komisji odwołanie, w formie pisemnej, w terminie 5 dni roboczych od dnia ogłoszenia o wynikach konkursu ofert. O zachowaniu terminu wniesienia odwołania decyduje dzień jego wniesienia za pośrednictwem Platformy Obsługi Projektów Inwestycyjnych. 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 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 ww. stronie internetowej ogłoszenie o ostatecznym rozstrzygnięciu konkursu.

9. Zakończenie konkursu ofert następuje w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o wynikach konkursu ofert na stronie internetowej urzędu i stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej.
10. Ogłaszający zastrzega możliwość przesunięcia terminu składania ofert, terminu uzupełnienia braków formalnych lub unieważnienia konkursu ofert bez podania przyczyny. Informacja o przesunięciu ww. terminów zostanie zamieszczona na stronie internetowej urzędu (w miejscu publikacji ogłoszeń o konkursie ofert).
11. Ogłaszający zastrzega sobie prawo do częściowego uwzględnienia oferty konkursowej (dotyczy kwoty środków, o które zabiega Oferent).
12. Przystąpienie do postępowania konkursowego nie jest uwarunkowane wpłaceniem/ zabezpieczeniem wpłaty wadium przez Oferenta.