Na podstawie art. 41 ust. 1, w związku z art. 14 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2020 r. poz. 1668 z późn.zm.) oraz art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.), ustawy

**Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego**

**Ogłasza konkurs ofert**

na realizatora „Programu Polityki Zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2022 rok”.

1. **Przedmiot konkursu**
2. Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora/realizatorów „Programu Polityki Zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2022 rok”- przyjętego uchwałą nr 7/68/22/VI Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia 9 lutego 2022 roku, zwanego dalej „Programem”.
3. Realizacja Programu Polityki Zdrowotnej polega na zapewnieniu beneficjentom wskazanym w pkt III, dostępu do świadczeń finansowanych w ramach Programu, tj. stworzeniu możliwości skorzystania z dofinasowania jednej zindywidualizowanej procedury medycznie wspomaganej reprodukcji.

Pełny tekst Programu stanowi załącznik do uchwały nr 7/68/22VI Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia 9 lutego 2022 r. w sprawie przyjęcia Programu do realizacji w 2022 roku.

Wszelkie prawa autorskie do programu należą do Województwa Warmińsko-Mazurskiego. Organizatorem Konkursu jest Województwo Warmińsko-Mazurskie.

Przyjmuje się, że procedura zapłodnienia pozaustrojowego składa się z części klinicznej i biotechnologicznej.

**Na część kliniczną procedury zapłodnienia pozaustrojowego składa się:**

1. przeprowadzenie kwalifikacji pary i wykonanie wymaganych badań zgodnie z ustawą z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz.U. z 2020 poz. 442) oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 października 2015 r. w sprawie wymagań zdrowotnych dla kandydata na dawcę komórek rozrodczych w celu dawstwa partnerskiego i dawstwa innego niż partnerskie oraz dla biorczyni komórek rozrodczych i zarodków oraz szczegółowych warunków pobierania komórek rozrodczych w celu zastosowania w procedurze medycznie wspomaganej prokreacji (Dz.U. 2015 poz. 1718),
2. przeprowadzenie i monitorowanie stymulacji owulacji (w przypadku dawstwa partnerskiego lub dawstwa męskich komórek rozrodczych w dawstwie innym niż partnerskie) oraz ewentualny dobór dawcy nasienia (w przypadku dawstwa męskich komórek rozrodczych),
3. w przypadku zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie z wykorzystaniem żeńskiej komórki rozrodczej lub adopcji zarodka, na część kliniczną składa się wykonanie niezbędnych badań laboratoryjnych i dodatkowych, przygotowanie biorczyni do dalszych etapów postępowania zakończonego transferem zarodka, oraz wybór dawczyni komórki jajowej lub dawców zarodka.

**Na część biotechnologiczną procedury zapłodnienia pozaustrojowego składa się:**

1. punkcja komórek jajowych przeprowadzona w znieczuleniu ogólnym,
2. pobranie nasienia (również - jeżeli zaistnieje taka potrzeba - poprzez biopsję jądra lub biopsję najądrzy)
3. przeprowadzenie procedury zapłodnienia pozaustrojowego,
4. hodowla i nadzór nad rozwojem zarodków oraz ich transfer do jamy macicy w cyklu stymulowanym i kriokonserwacja zarodków z zachowanym potencjałem rozwojowym, które nie zostały transferowane.
5. **Adresaci konkursu:**

Składając ofertę w niniejszym konkursie oferent potwierdza, że spełnia wskazane w niniejszym ogłoszeniu wymogi przewidziane w danym zakresie obowiązującymi aktami prawa, w tym w szczególności określone przepisami:

- ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz.U. z 2020 r., poz.442), zwanej też dalej „ustawą”;

- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 r., poz.711 1773, z późn.zm.);

- ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz.1285, z późn. zm.).

Konkurs adresowany jest do podmiotów leczniczych świadczących usługi medyczne w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy o leczeniu niepłodności, które:

1. są podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, w myśl ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 r. poz. 711. z późn.zm.),
2. posiadają pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji, o którym mowa w art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz.U. z 2020 r. poz. 442), tj. spełniają warunki wskazane w art. 48 ust. 4 ustawy, w tym dotyczące wpisu do rejestru ośrodków medycznie wspomaganej prokreacji i banków komórek rozrodczych i zarodków prowadzonego przez Ministra Zdrowia,
3. realizują Europejski program monitoringu wyników leczenia metodami zapłodnienia pozaustrojowego – European IVF Monitoring (EIM),
4. stosują wytyczne zawarte w Algorytmach Diagnostyczno- Leczniczych w Niepłodności przygotowane przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rozrodu i Embriologii oraz Sekcję Płodności i Niepłodności Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego,
5. dysponują sprzętem i aparaturą medyczną o wymaganiach i w ilości określonej w obowiązujących aktach prawnych,
6. dysponują zgodnymi z obowiązującym prawem warunkami lokalowymi oraz mają możliwość zorganizować zgodnie z obowiązującym prawem udzielanie procedur wskazanych w programie,
7. dysponują personelem medycznym o wymaganiach i w liczbie określonej w obowiązujących aktach prawnych i umożliwiających realizację Programu,
8. zapewniają dostępność cyfrową – w zakresie tworzenia materiałów edukacyjnych, zapewnienia obsługi lub prowadzenia korespondencji z beneficjentami według standardów WCAG, określonych w ustawie z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 848 z późn. zm.),
9. zapewniają dostępność informacyjno-komunikacyjną – w zakresie obsługi z wykorzystaniem środków wspierających komunikowanie się, o którym mowa w art. 3 pkt. 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz.U. z 2017 r. poz. 1824), lub przez usługę tłumacza języka migowego lub wykorzystanie zdalnego dostępu online do usługi tłumacza przez strony internetowe i aplikacje zapewnienie na stronie internetowej podmiotu informacji o zakresie jej działalności – w postaci elektronicznego pliku zwierającego tekst odczytywalny maszynowo, nagrania treści w polskim języku migowym oraz informacji w tekście łatwym do czytania,
10. zapewniają dostępność w zakresie wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych, wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego o którym mowa w art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426, 568 i 875), instalacji urządzeń lub zastosowania środków technicznych i rozwiązań architektonicznych w budynku, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych; zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy;
11. zapewniają dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami dostępu alternatywnego, w przypadku braku możliwości zapewnienia dostępności na warunkach określonych w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. z późn. zm.);
12. zapewniają realizować program w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii zgodnie z ustanowionymi w przepisach prawa ograniczeniami, nakazami i zakazami oraz wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego;
13. zapewniają dostosować sposób realizacji programu w okresie, o którym mowa w ust. 5 do aktualnie obowiązujących reżimów sanitarnych**.**
14. zapewniają, że każda para zakwalifikowana do Programu otrzyma możliwość skorzystania z bezpłatnej wizyty u psychologa posiadającego praktykę w dziedzinie psychologii leczenia niepłodności na terenie realizacji Programu. Koszt wizyty zostanie pokryty przez Realizatora Programu,
15. prowadzą działalność na terenie województwa warmińsko-mazurskiego i/lub na terenie województw ościennych (woj. podlaskiego, mazowieckiego, pomorskiego lub kujawsko-pomorskiego),
16. zapewnią dostęp do świadczeń finansowanych w ramach Programu przez 6 dni w tygodniu z zapewnieniem nadzoru embriologicznego nad laboratorium przez 7 dni w tygodniu. Realizator zapewni również możliwość zrealizowania świadczeń w trybie weekendowym (dyżurowym), jeśli będzie tego wymagała sytuacja kliniczna pacjentów, będących uczestnikami Programu. Realizator Programu ma obowiązek zapewnić uczestnikom Programu możliwość rejestracji telefonicznej i elektronicznej, oraz umożliwić im kontakt telefoniczny z personelem medycznym przez 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę w przypadku powikłań pozabiegowych,
17. zobowiążą się do akceptacji posiadanych przez pary wyników badań laboratoryjnych, finansowanych w ramach NFZ lub z innych źródeł, które zostały wykonane przed przystąpieniem do programu – ważnych do 6 miesięcy od daty ich wykonania,
18. zapewnią, że przeprowadzą kwalifikację na podstawie indywidualnej oceny sytuacji klinicznej pary oraz, że kwalifikacja odbywać się będzie w swojej siedzibie i według kolejności zgłoszeń,
19. zapewnią, że wykonują w ostatnich dwóch latach co najmniej 150 procedur zapłodnienia pozaustrojowego rocznie,
20. zobowiążą się do wykorzystania środków finansowych do dnia 15 grudnia 2022 roku.
21. **Beneficjenci Programu:**

Beneficjentami Programu mogą być pary, które nie mogą zrealizować planów rozrodczych poprzez spontaniczną koncepcję i które spełniają następujące kryteria:

1. wiek kobiety mieści się w przedziale 20- 42 lat według rocznika urodzenia;
2. spełniają określone ustawą warunki podjęcia terapii metodą zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego lub innego niż partnerskie, lub przystąpienia do procedury dawstwa zarodka;
3. poddały się wcześniej leczeniu niższego rzędu, które zakończyło się niepowodzeniem lub posiadają bezpośrednie wskazania do zapłodnienia pozaustrojowego;
4. są mieszkańcami województwa warmińsko-mazurskiego (kopia/kopie pierwszej strony zeznania podatkowego potwierdzająca rozliczanie się we właściwym dla miejsca zamieszkania Urzędzie Skarbowym na terenie województwa warmińsko-mazurskiego;
5. wyraziły zgodę na samodzielne pokrycie kosztów przechowywania kriokonserwowanych zarodków oraz ich ewentualnych kriotransferów, a także na ewentualne pokrycie kosztów kriokonserwacji oocytów;
6. zostały zakwalifikowane do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego przez Realizatora Programu, zgodnie z rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii.

**Kryteria wykluczenia z Programu** stanowią:

1. dla par przystępujących do procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego:
2. potencjalne ryzyko braku prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania: hormon folikulotropowy - FSH powyżej 15 mU/mL w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymullerowski AMH poniżej 0,7 ng/mL;
3. nawracające utraty ciąż w tym samym związku (więcej niż trzy udokumentowane poronienia);
4. nieodpowiednia reakcja na prawidłowo przeprowadzoną stymulację jajeczkowania, czego wyrazem był brak pozyskania komórek jajowych w dwóch cyklach stymulacji;
5. wady macicy bezwzględnie uniemożliwiające donoszenie ciąży;
6. brak macicy.
7. dla par przystępujących do procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie - dawstwo męskich komórek rozrodczych:
8. potencjalne ryzyko braku prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajeczkowania: hormon folikulotropowy - FSH powyżej 15 mU/mL w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymullerowski AMH poniżej 0,7 ng/mL;
9. nieodpowiednia reakcja na prawidłowo przeprowadzoną stymulację jajeczkowania, czego wyrazem był brak pozyskania komórek jajowych w dwóch cyklach stymulacji;
10. wady macicy bezwzględnie uniemożliwiające donoszenie ciąży;
11. brak macicy;
12. negatywna opinia zespołu konsultacyjnego powołanego przez Realizatora,
w którego skład powinien wejść przynajmniej jeden psycholog z praktyką
w psychologii leczenia niepłodności konsultujący parę na okoliczność gotowości rodzicielstwa niegenetycznego.
13. dla par przystępujących do procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie w przypadku dawstwa żeńskich komórek rozrodczych lub do procedury adopcji zarodka:
14. wady macicy bezwzględnie uniemożliwiające donoszenie ciąży;
15. brak macicy;
16. negatywna opinia zespołu konsultacyjnego powołanego przez Realizatora, w którego skład powinien wejść przynajmniej jeden psycholog z praktyką w psychologii leczenia niepłodności konsultujący parę na okoliczność gotowości rodzicielstwa niegenetycznego.
17. **Wysokość środków finansowych –** przeznaczonych na realizację Programu w 2022 roku wynosi 350 000,00 zł.

**Program zakłada, że:**

każda para zakwalifikowana do niniejszego Programu ma prawo do skorzystania z dofinasowania jednej, zindywidualizowanej procedury medycznie wspomaganej reprodukcji, spośród następujących:

1. dofinansowanie w kwocie do 5000 zł do części klinicznej i biotechnologicznej jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego;
2. dofinansowanie w kwocie do 5000 zł do części klinicznej i biotechnologicznej jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie (z wykorzystaniem żeńskich komórek rozrodczych lub męskich komórek rozrodczych);
3. dofinansowanie w wysokości do 2500 zł do części klinicznej jednej procedury dawstwa zarodka (adopcji zarodka) w ramach dawstwa innego niż partnerskie, przy czym do części klinicznej zaliczają się również koszty przechowywania, przetwarzania, dystrybucji i zastosowania zarodka uzyskanego od dawców.
4. **Miejsce lub sposób uzyskania informacji określającej szczegółowe wymogi dotyczące przedmiotu konkursu:**

Dodatkowych informacji dotyczących przedmiotu konkursu udzielają telefonicznie lub mailowo pracownicy Biura Polityki Zdrowotnej w Departamencie Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego: Elżbieta Dziekan, tel. (89) 5216 917, e-mail: e.dziekan@warmia.mazury.pl oraz Sylwia Cieśluk, tel. (89) 52 16 918, e-mail:s.ciesluk@warmia.mazury.pl.

1. **Wymogi formalne oferty**
2. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na realizację programu.
3. Oferty należy złożyć w oryginale na formularzu, zgodnym ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do uchwały 13/138/22/VI Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia 8 marca 2022 r.
4. Oferty muszą być podpisane przez osoby uprawnione. Uprawnienie to powinno być udokumentowane stosowną uchwałą lub upoważnieniem właściwego organu lub zapisem w Krajowym Rejestrze Sądowym.
5. Oferty należy złożyć:
6. osobiście, w zamkniętej kopercie z oznaczeniem nazwy i adresu oferenta, z dopiskiem: „Konkurs ofert na wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego na 2021 rok – aktualizacja na 2022 rok” w godzinach: 7.30-15.30.00 w:
7. Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie,10-561Olsztyn, ul. Emilii Plater 1,
8. w Sekretariacie Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie,10-051 Olsztyn, ul. Mariańska 3,
9. za pośrednictwem poczty lub poczty kurierskiej na adres: Departament Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, ul. Mariańska 3, 10-051 Olsztyn.

w nieprzekraczalnym terminie do 24 marca 2022 roku.

O zachowaniu terminu złożenia oferty decyduje data wpływu oferty do Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego lub sekretariatu Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie.

1. Oferty, które nie będą spełniały wyżej wymienionych wymogów formalnych nie będą rozpatrywane.
2. Do oferty należy dołączyć następujące załączniki:
3. aktualny wydruk/odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
4. aktualny wydruk/odpis Krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument stanowiący o podstawie prawnej podmiotu,
5. pozwolenie (decyzja) Ministra Zdrowia na prowadzenie ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji,
6. aktualną informację merytoryczną w zakresie działalności placówki,
7. oświadczenie o posiadaniu polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie objętym programem,
8. oświadczenie o realizacji Europejskiego programu monitoringu wyników leczenia metodami zapłodnienia pozaustrojowego -European IVF Monitoring (EIM),
9. oświadczenie o składaniu corocznych raportów w ramach programu -European IVF Monitoring,
10. oświadczenie o dysponowaniu odpowiednio doświadczoną kadrą oraz aparaturą i posiadaniu odpowiednich warunków do prowadzenia leczenia,
11. oświadczenie, że podmiot w ostatnich dwóch latach wykonał co najmniej 150 procedur zapłodnienia pozaustrojowego rocznie,
12. oświadczenie, że podmiot stosuje wytyczne zawarte w rekomendacjach Diagnostyki i Leczenia Niepłodności Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii (PTMRiE) i Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników (PTGP),
13. oświadczenie, że podmiot zapewnia dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami w związku z:
14. ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. z 2020 r. z późn. zm.),
15. ustawą z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 848 z późn. zm.),
16. ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 r., o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz.U. z 2017 r. poz. 1824 z późn. zm.),
17. ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426 z późn. zm.), w zakresie wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych, wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego.

7. Każda strona kopii dokumentów winna być poświadczona za zgodność z oryginałem przez osoby(ę) upoważnione(ą) do podpisania oferty.

1. **Kryteria wyboru oferty**

Oferty kompletne - spełniające wymogi formalne oceniane będą przez Komisję Konkursową według kryteriów wskazanych w załączniku nr 2 do uchwały nr 13/138/22/VI Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia 8 marca 2022 r., t. j. między innymi:

1. całkowity koszt procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego,
2. całkowity koszt zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie,
3. całkowity koszt zapłodnienia w ramach adopcji zarodka,
4. wysokość dopłaty wnoszonej przez pary oraz procent udziału w całkowitej kwocie procedury (różnica pomiędzy całkowitym kosztem procedury a kwotą dofinasowania przez samorząd województwa),
5. spełnienie wymagań kadrowych i organizacyjnych.

Ponadto weryfikacji podlegać będzie:

1. Oświadczenie o wykonywaniu przez Oferenta w ostatnich dwóch latach co najmniej 150 procedur zapłodnienia pozaustrojowego rocznie.
2. Oświadczenie, iż cennik usług stosowany wobec zakwalifikowanych do Programu par będzie zgodny (na takim samym poziomie) z ogólnie obowiązującym u Oferenta.
3. Oświadczenie o prowadzeniu diagnostyki i leczeniu niepłodności oraz funkcjonowaniu w strukturze podmiotu banku komórek rozrodczych.

Środki finansowe przyznane na realizację Programu mogą być niższe niż wnioskowana kwota, w przypadku wyłonienia kilku realizatorów (zgodnie z deklaracjami par zgłaszających się do Programu).

1. **Informacja odnośnie konkursu ofert**
2. Planowany okres realizacji Programu: od dnia zawarcia umowy do 15 grudnia 2022r.
3. Budżet Programu na 2022 rok wynosi 350 000 zł.
4. W ramach programu w 2022 roku przewiduje się wykonanie 70 procedur zapłodnienia pozaustrojowego.
5. W celu przeprowadzenia konkursu ofert na realizację programu powołana została Komisja Konkursowa.
6. Komisja Konkursowa działa zgodnie z Regulaminem Prac Komisji Konkursowej stanowiącym załącznik nr 3 do uchwały 13/138/22/VI Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia 8 marca 2022 r.
7. Decyzja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie podjęta w formie odrębnej uchwały Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego.
8. Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego może podjąć decyzję o:
	1. przyjęciu do realizacji jednej oferty,
	2. przyjęciu do realizacji kilku ofert,
	3. zamknięciu konkursu bez wyboru realizatora programu.
9. Decyzja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie opublikowana bez zbędnej zwłoki.
10. Od rozstrzygnięcia postępowania konkursowego nie przysługuje odwołanie.
11. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny przed upływem terminu złożenia ofert, przedłużenia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu oraz do zamknięcia konkursu bez wyboru realizatora programu.
12. O decyzji wskazanej w pkt 6 Organizator poinformuje poprzez publikację na stronie internetowej Samorządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego pod adresem https://www.warmia.mazury.pl oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie.
13. Organizator zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji programu z przyczyn obiektywnych (np. zmian w budżecie Województwa Warmińsko-Mazurskiego).
14. Organizator niezwłocznie powiadomi Oferentów o wyniku albo o zamknięciu konkursu bez dokonania wyboru realizatora programu.
15. W ramach niniejszego konkursu ofert na wybór realizatora/realizatorów programu, Oferent może zostać wezwany do przesłania dodatkowych dokumentów, np. pełnomocnictwa do podpisania i złożenia oferty, jeżeli oferty nie podpisała osoba wskazana jako uprawniona do reprezentacji w dokumencie określającym status prawny oferenta.
16. Podmiot, którego oferta zostanie wybrana, będzie powiadomiony pisemnie o wysokości przyznanych środków finansowych po zakończeniu rejestracji uczestników programu.
17. Zawarcie umowy nastąpi po przyznaniu środków finansowych proporcjonalnie do liczby par zgłoszonych do kliniki (z uwzględnieniem kolejności zgłoszeń). Wzór umowy stanowi załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.
18. Podmiot, który otrzymał środki finansowe z Budżetu Województwa Warmińsko-Mazurskiego na realizację programu zobowiązany jest do przedstawienia sprawozdania merytoryczno-finansowego z wykonania programu zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy.
19. W sprawach nie uregulowanych niniejszym Ogłoszeniem do trybu przeprowadzenia konkursu ofert i zawarcia umów o realizację programu polityki zdrowotnej stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące przetargu.