



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Opieki Koordynowanej

Warszawa, 17 sierpnia 2026 r.

OGŁOSZENIE

Komisja Konkursowa, powołana do rozpatrzenia ofert konkursowych na wybór realizatorów programu wieloletniego pn. Narodowa Strategia Onkologiczna w zakresie zadania pn. „**Wzmocnienie potencjału infrastruktury Specjalistycznych Ośrodków Leczenia Onkologicznego (SOLO III) Krajowej Sieci Onkologicznej**” w 2026 r. lub 2027 r. lub 2028 r..¹ ogłasza listę ofert spełniających wymagania progowe i formalne oraz listę ofert niespełniających ww. wymagań.

Oferty spełniające wymagania progowe:

Lp.	Nazwa i adres Oferenta	Nr oferty
1)	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka nr 62, 93-513 ŁÓDŹ	Oferta 1
2)	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie Spółka z o.o., ul. os. Złotej Jesieni nr 1, 31-826 KRAKÓW	Oferta 2
3)	Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Spółka z o.o., ul. Poniatowskiego nr 26 lok. 08-110 SIEDLCE	Oferta 5
4)	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie - Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. ks. B. Markiewicza, ul. ks. J. Bielawskiego nr 18, 36-200 BRZOZÓW	Oferta 7
5)	Szpital Pomorskie Spółka z o.o., ul. Powstania Styczniowego nr 1, 81-519 GDYNIA	Oferta 8
6)	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Powstania Styczniowego nr 1, 81-519 GDYNIA	Oferta 9

Oferty niespełniające wymagań progowych:

Lp.	Nazwa i adres Oferenta	Nr oferty
1)	Wojskowy Instytut Medyczny - Państwowy Instytut Badawczy ul. Szaserów nr 128, 04-141 WARSZAWA	Oferta 3
2)	Państwowy Instytut Medyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, ul. Wołoska nr 137, 02-507 WARSZAWA	Oferta 4A
3)	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Opolskie Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu, ul. Katowicka nr 66A, 45-061 OPOLE	Oferta 6

¹ na podstawie § 7 ust. 3 pkt 7 Regulaminu pracy komisji konkursowej, stanowiącego załącznik nr 1 do 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.)

4)	Katowickie Centrum Onkologii, ul. Raciborska nr 26, 40-074 KATOWICE	Oferta 10
----	--	-----------

Oferty spełniające wymagania formalne: Żadna z powyższych ofert nie spełniła wymagań formalnych.

Oferty niespełniające wymagań formalnych:

1) Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

- a) brak spójności danych w zakresie liczby sztuk sprzętu medycznego w Załączniku nr 1 „Formularz oferty”: Część IV (OFERTA REALIZACJI ZADANIA), pkt 1 (str. 12 i str. 15), pkt 3 (str. 88) pkt 4 (str. 100) oraz w Załączniku nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe”, dotyczących zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 68 (sprzęt medyczny wiersz 97, 98 i 99).

Należy ujednolicić w całości dokumentacji ofertowej dane w zakresie liczby sztuk sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 68 albo w przypadku braku wnioskowania o sprzęt, usunąć ten sprzęt z całości dokumentacji ofertowej (w tym również z Załącznika nr 2), uwzględniając właściwe przeliczenie wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- b) błędne uzupełnienie Załącznika nr 1 „Formularz oferty”: Część V (INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI) pkt 2 - Informacja o aparaturze i sprzęcie medycznym wskazanym do wymiany – w przypadku, gdy zadanie obejmuje wymianę wyeksploatowanej aparatury i sprzętu medycznego, tabela: Aparatura i sprzęt medyczny wskazany do wymiany w 2026 r. oraz tabela: Aparatura i sprzęt medyczny wskazany do wymiany w 2027 r., w zakresie sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 68 (sprzęt medyczny wiersz 97, 98 i 99).

Należy właściwie, tj. zgodnie z wnioskiem o wydanie Opinii o Celowości Inwestycji, wypełnić Załącznik nr 1: Część V pkt 2 oraz ujednolicić dane w całości dokumentacji ofertowej w zakresie sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 68 (sprzęt medyczny wiersz 97, 98 i 99), albo w przypadku braku wnioskowania o sprzęt, usunąć ten sprzęt z całości dokumentacji ofertowej (w tym również z Załącznika nr 2), uwzględniając właściwe przeliczenie wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- c) niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie rodzaju kosztów: wyposażenie, dotyczy zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 6 (wyposażenie wiersz 19).

Należy wypełnić podając poszczególne elementy składowe wchodzące w zakres wyposażenia w kolumnie C.

2) Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie Spółka z o.o.

- a) brak spójności w zakresie wysokości wkładu własnego Oferenta podanej w % w Załączniku nr 1 „Formularz oferty”: Część III (OŚWIADCZENIA), pkt f) oraz w Załączniku nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe”, dotyczących zadania

określonego w Załączniku nr 2 w wierszu 6 (wkład własny wiersz 28, 41, od 44 do 46 i od 49 do 54).

Należy ujednolicić w całości dokumentacji ofertowej dane w zakresie wysokości wkładu własnego Oferenta podanej w % do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 6 (wkład własny wiersz 28, 41, od 44 do 46 i od 49 do 54), uwzględniając właściwe przeliczenie wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- b) brak spójności danych w zakresie wysokości wkładu własnego Oferenta podanej w złotych i wnioskowaną kwotą dotacji celowej od Ministra Zdrowia na realizację przedmiotu konkursu w 2026 r. między Załącznikiem nr 1 „Formularz oferty”: Część IV (OFERTA REALIZACJI ZADANIA), pkt 1, tabela: Realizacja zadania w 2026 r. Lp. 1 i 2, kolumna 4 i 5 oraz Załącznikiem nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe”, dotyczących zadania określonego w Załączniku nr 2 w wierszu 6 (wkład własny i dotacja Ministra Zdrowia wiersz 31 i 55).

Należy ujednolicić w całości dokumentacji ofertowej dane w zakresie wysokości wkładu własnego Oferenta podanej w złotych i wnioskowanej kwoty dotacji celowej od Ministra Zdrowia na realizację przedmiotu konkursu w 2026 r. do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 6 (wkład własny i dotacja Ministra Zdrowia wiersz 31 i 55), uwzględniając wkład własny Oferenta w % oraz właściwe przeliczenie wkładu własnego w złotych i wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- c) błędne uzupełnienie Załącznika nr 1 „Formularz oferty”: Część V (INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI) pkt 2 - Informacja o aparaturze i sprzęcie medycznym wskazanym do wymiany – w przypadku, gdy zadanie obejmuje wymianę wyeksploatowanej aparatury i sprzętu medycznego, tabela: Aparatura i sprzęt medyczny wskazany do wymiany w 2028 r., w zakresie sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 89 (sprzęt medyczny wiersz 158).

Należy właściwie, tj. zgodnie z wnioskiem o wydanie Opinii o Celowości Inwestycji, wypełnić Załącznik nr 1: Część V pkt 2 oraz ujednolicić dane w całości dokumentacji ofertowej w zakresie sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 89 (sprzęt medyczny wiersz 158), albo w przypadku braku wnioskowania o sprzęt, usunąć ten sprzęt z całości dokumentacji ofertowej (w tym również z Załącznika nr 2), uwzględniając właściwe przeliczenie wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- d) niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie rodzaju kosztów:
- budowa obiektów podstawowych, instalacje i prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny dotyczy zadania określonego w Załączniku nr 2 w wierszu 6 (wiersz 12, 16 i 28),
 - budowa obiektów podstawowych, instalacje, zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych, wyposażenie i prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny dotyczy zadania określonego w Załączniku nr 2 w wierszu 57 (wiersz 63, 67, 71, 75 i 79).

Należy wypełnić podając elementy składowe wszystkich planowanych kosztów wchodzących w zakres: budowy obiektów podstawowych, instalacji, zagospodarowania terenu i budowy obiektów pomocniczych, wyposażenia i prac przygotowawczych, projektowych, obsługi inwestorskiej oraz ewentualnych szkoleń i rozruchu technologicznego w kolumnie C.

- e) niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie rodzaju kosztów: wyposażenie, dotyczy zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 57 (wyposażenie wiersz 74).

Należy wypełnić podając poszczególne elementy składowe wchodzące w zakres wyposażenia w kolumnie C.

- f) niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie rodzaju kosztów oraz planowanej wartości inwestycji (przedmiotu zadania) w 2027, dotyczy zadania określonego w Załączniku nr 2 w wierszu 57 (wiersze od 58 do 82) oraz 89 (wiersze od 90 do 114).

Należy właściwie uzupełnić Załączniki nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” oraz ujednolicić dane w całości dokumentacji ofertowej w zakresie zadania określonego w Załączniku nr 2 w wierszu 57 oraz 89, uwzględniając właściwe przeliczenie wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- g) niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie kosztu jednostkowego brutto sprzętu medycznego w 2026 r., dotyczy zadania określonego w Załączniku nr 2 w wierszu 6 (wiersze 46 i 54) oraz w zakresie kosztu jednostkowego brutto sprzętu medycznego w 2028 r., dotyczy zadania określonego w Załączniku nr 2 w wierszu 89 (wiersz 175).

Należy właściwie uzupełnić Załączniki nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe”, tj. zweryfikować daną pozycję sprzętową ze względu na cenę jednostkową brutto, która nie może być niższa lub równa 10 000 zł oraz ujednolicić dane całości dokumentacji ofertowej w zakresie zadań określonych w Załączniku nr 2 w wierszach 6 oraz 89, uwzględniając właściwe przeliczenie wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- h) Brak uzupełnienia Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie pól: „Miejscowość i data” oraz „Dyrektor / osoba uprawniona do reprezentowania Realizatora (dokument podpisany elektronicznie)”.

Należy uzupełnić Załączniki nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe”, tj. wypełnić danymi wszystkie wymagane pola.

3) Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Spółka z o.o.

- a) brak spójności danych w zakresie liczby sztuk sprzętu medycznego w Załączniku nr 1 „Formularz oferty”: Część IV (OFERTA REALIZACJI ZADANIA), pkt 1 (str. 7) oraz w Załączniku nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe”, dotyczących zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 31 (sprzęt medyczny wiersz 56).

Należy ujednolicić w całości dokumentacji ofertowej dane w zakresie liczby sztuk sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 31, uwzględniając właściwe przeliczenie wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- b) błędne uzupełnienie Załącznika nr 1 „Formularz oferty”: Część V (INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI) pkt 2 - Informacja o aparaturze i sprzęcie medycznym wskazanym do wymiany – w przypadku, gdy zadanie obejmuje wymianę wyeksploatowanej aparatury i sprzętu medycznego, tabela: Aparatura i sprzęt medyczny wskazany do wymiany w 2026 r. oraz tabela: Aparatura i sprzęt medyczny wskazany do wymiany w 2027 r., w zakresie sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 31 (sprzęt medyczny wiersz 54 i 66).

Należy właściwie, tj. zgodnie z wnioskiem o wydanie Opinii o Celowości Inwestycji, wypełnić Załącznik nr 1: Część V pkt 2 oraz ujednolicić dane w całości dokumentacji ofertowej w zakresie sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 31 (sprzęt medyczny wiersz 54 i 66), albo w przypadku braku wnioskowania o sprzęt, usunąć ten sprzęt z całości dokumentacji ofertowej (w tym również z Załącznika nr 2), uwzględniając właściwe przeliczenie wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- c) brak spójności danych w zakresie liczby sztuk sprzętu medycznego w Załączniku nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” oraz we wniosku o wydanie Opinii o Celowości Inwestycji, dotyczących zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 31 (wyposażenie wiersz 49).

Należy ujednolicić w całości dokumentacji ofertowej dane w zakresie liczby sztuk sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 31, zgodnie z wnioskiem o wydanie Opinii o Celowości Inwestycji, uwzględniając właściwe przeliczenie wnioskowanej łącznej kwoty dotacji

- d) niewłaściwe wypełnienie Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie rodzaju kosztów: wyposażenie (sprzęt medyczny), dotyczy zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 31 (wyposażenie wiersz 44 i 49).

Należy wypełnić przypisując sprzęt medyczny do rodzaj kosztów: zakup aparatury i sprzętu medycznego.

- e) brak spójności w zakresie wysokości wkładu własnego Oferenta podanej w % w Załączniku nr 1 „Formularz oferty”: Część III (OŚWIADCZENIA), pkt f) oraz w Załączniku nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe”, dotyczących zadań określonych w Załączniku nr 2 w wierszu 6 i 31 (wkład własny we wszystkich wierszach, do których wskazano rodzaj kosztów).

Należy ujednolicić w całości dokumentacji ofertowej dane w zakresie wysokości wkładu własnego Oferenta podanej w % do zadań określonych Załączniku nr 2 w wierszu 6 i 31 (wkład własny we wszystkich wierszach, do których wskazano rodzaj kosztów), uwzględniając właściwe przeliczenie wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- f) niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie wkładu własnego Oferenta w %, dotyczy zadań określonych w Załączniku nr 2 w wierszu 6 (wkład własny wiersz od 8 do 14, od 20 do 21 i od 24 do 28) oraz w wierszu 31 (wkład własny wiersz od 35 do 37, od 41 do 49, od 54 do 68).

Należy ujednolicić w całości dokumentacji ofertowej dane w zakresie wysokości wkładu własnego Oferenta podanej w % (liczba całkowita w % bez miejsc po przecinku) do zadania określonego w Załączniku nr 2 w wierszu 6 (wkład własny wiersz od 8 do 14, od 20 do 21 i od 24 do 28) oraz w wierszu 31 (wkład własny wiersz od 35 do 37, od 41 do 49, od 54 do 68), uwzględniając właściwe przeliczenie wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- g) niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie zmodyfikowania jego treści: wkład własny Oferenta w %, w 2026 r., dotyczy zadania określonego w Załączniku nr 2 w wierszu 31 (wiersz 69), Należy właściwie uzupełnić Załączniki nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” poprzez wypełnienie wszystkich pól Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” dostępnego na stronie internetowej pod linkiem: **<https://www.gov.pl/web/zdrowie/wzmocnienie-potencjalu-infrastruktury-specjalistycznych-osrodkow-leczenia-onkologicznego-solo-iii-krajowej-sieci-onkologicznej2>**.

- h) niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 5 „Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane” pkt 3. DANE NIERUCHOMOŚCI ppkt 3.9 Podstawa dysponowania nieruchomością w zakresie ppkt 3.9.1 brak danych dotyczących księgi wieczystej.

Należy uzupełnić dane dotyczące księgi wieczystej podając je w pkt 3.9 Podstawa dysponowania nieruchomością ppkt 3.9.1.

- i) brak kwalifikowanego podpisu elektronicznego w formacie PAdES osoby upoważnionej do złożenia oferty w imieniu Oferenta we:
- wnioskach o wydanie Opinii o Celowości Inwestycji oraz
 - ważnych i pozytywnych Opiniach o Celowości Inwestycji.

Należy złożyć ww. dokumenty w formie plików z rozszerzeniem „pdf” podpisanych kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta.

- j) brak możliwości weryfikacji kwalifikowanego podpisu elektronicznego w formacie XAdES osoby upoważnionej do złożenia oferty w imieniu Oferenta w Załączniku nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe”.

Należy złożyć ww. dokument w formie pliku z rozszerzeniem „xlsx” podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie XAdES przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta.

- k) Niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie komórek: Y8, Z8, AA8

Należy właściwie uzupełnić Załączniki nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” poprzez usunięcie zbędnych pól poza zakresem tabeli, zgodnie ze wzorem Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” dostępnego na stronie internetowej pod linkiem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/wzmocnienie-potencjalu-infrastruktury-specjalistycznych-osrodkow-leczenia-onkologicznego-solo-iii-krajowej-sieci-onkologicznej2>

- l) Niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” - niespójność formuły, formuła w komórce H26 różni się od wzorca przypisanego do tej komórki.

Należy właściwie uzupełnić Załączniki nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” poprzez przywrócenie właściwej formuły w komórce H26, zgodnie ze wzorem Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” dostępnego na stronie internetowej pod linkiem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/wzmocnienie-potencjalu-infrastruktury-specjalistycznych-osrodkow-leczenia-onkologicznego-solo-iii-krajowej-sieci-onkologicznej2>. i ponownie zweryfikować pozostałe komórki załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe”, na które zmiana ta może mieć wpływ

- m) Niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” – w komórkach T59 i N64 przypisana formuła została zastąpiona wartością stałą.

Należy właściwie uzupełnić Załączniki nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” poprzez przywrócenie właściwych formuł w komórkach T59 i N64 zgodnie ze wzorem Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” dostępnego na stronie internetowej pod linkiem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/wzmocnienie-potencjalu-infrastruktury-specjalistycznych-osrodkow-leczenia-onkologicznego-solo-iii-krajowej-sieci-onkologicznej2> i ponownie zweryfikować pozostałe komórki załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe”, na które zmiana ta może mieć wpływ.

4) Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. ks. B. Markiewicza,

- a) brak spójności danych między Załącznikiem nr 1 „Formularz oferty”: Część IV (OFERTA REALIZACJI ZADANIA), pkt 1 (str. 6 i str. 7) dotyczących wyposażenia meblowego i socjalno-bytowego a Załącznikiem nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” zadanie określone w wierszu 6, rodzaj kosztów: wyposażenie.

Należy ujednolicić w całości dokumentacji ofertowej dane w zakresie wyposażenia do zadania określonego w Załączniku nr 2 w wierszu 6, poprzez usunięcie zapisów w Załączniku nr 1 (str. 6 i str. 7) w przypadku braku wnioskowania o ww. wyposażenie albo w przypadku wnioskowania o ww. wyposażenie, dodanie kosztów związanych z wyposażeniem do Załącznika nr 2, uwzględniając właściwe przeliczenie wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- b) niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 5 „Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane” pkt 3. DANE NIERUCHOMOŚCI ppkt 3.8 Identyfikator działki ewidencyjnej w zakresie danych dotyczących księgi wieczystej.

Należy zweryfikować dane dotyczące księgi wieczystej podając je w pkt 3.9 Podstawa dysponowania nieruchomością ppkt 3.9.1.

5) Szpitale Pomorskie Spółka z o.o., Gdynia,

- a) błędne wypełnienie Załącznika nr 1 „Formularz oferty”: Część II (WYMAGANIA PROGOWE) lp. 2 (wymaganie progowe dotyczące posiadania ważnej/ych i pozytywnej/ych opinii o celowości inwestycji.

Należy zaznaczyć wyłącznie jedną z opcji TAK/NIE, zgodnie ze stanem faktycznym.

- b) brak danych w zakresie liczby sztuk sprzętu medycznego w Załączniku nr 1 „Formularz oferty”: Część IV (OFERTA REALIZACJI ZADANIA), pkt 1 Zakres inwestycji, którą zamierza zrealizować Oferent wraz z planem rzeczowo-finansowym oraz szczegółowym uzasadnieniem potrzeb realizacji inwestycji, tabela: Realizacja zadania w 2028 r., lp. 2 (str. 39) w zakresie sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 181 (sprzęt medyczny wiersz od 209 do 212).

Należy podać liczbę sztuk sprzętu medycznego w Załączniku nr 1, Część IV, pkt 1, tabela: Realizacja zadania w 2028 r., lp. 2 (str. 39) oraz ujednolicić w całości dokumentacji ofertowej dane w zakresie liczby sztuk sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 181 (sprzęt medyczny wiersz od 209 do 212), uwzględniając właściwe przeliczenie wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- c) błędne uzupełnienie Załącznika nr 1 „Formularz oferty”: Część V (INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI) pkt 2 - Informacja o aparaturze i sprzęcie medycznym wskazanym do wymiany – w przypadku, gdy zadanie obejmuje wymianę wyeksploatowanej aparatury i sprzętu medycznego, tabela: Aparatura i sprzęt medyczny wskazany do wymiany w 2027 r., w zakresie sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 76 (sprzęt medyczny wiersz 103).

Należy właściwie, tj. zgodnie z wnioskiem o wydanie Opinii o Celowości Inwestycji, wypełnić Załącznik nr 1: Część V pkt 2 oraz ujednolicić dane całości dokumentacji ofertowej w zakresie sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 76 (sprzęt medyczny wiersz 103).

- d) niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie rodzaju kosztów: wyposażenie, dotyczy zadania określonego Załączniku nr 2 w:
- wierszu 6 (wyposażenie wiersz 24),
 - wierszu 44 (wyposażenie wiersz 62),
 - wierszu 76 (wyposażenie wiersz 94),

- wierszu 148 (wyposażenie wiersz 166),
- wierszu 181 (wyposażenie wiersz 199),
- wierszu 234 (wyposażenie wiersz 252),
- wierszu 270 (wyposażenie wiersz 288).

Należy wypełnić podając poszczególne elementy składowe wchodzące w zakres wyposażenia w kolumnie C.

- e) niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie kosztu jednostkowego brutto sprzętu medycznego w 2028 r., dotyczy zadania określonego w Załączniku nr 2 w wierszu 181 (wiersz 229).

Należy właściwie uzupełnić Załączniki nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe”, tj. zweryfikować daną pozycję sprzętową ze względu na cenę jednostkową brutto, która nie może być niższa lub równa 10 000 zł oraz ujednolicić dane całości dokumentacji ofertowej w zakresie zadania określonego w Załączniku nr 2 w wierszu 181, uwzględniając właściwe przeliczenie wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- f) niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie nazwy rodzaju kosztów, dotyczy zadania określonego w Załączniku nr 2 w wierszu 181 (wiersze od 209 do 212).

Należy właściwie uzupełnić Załączniki nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe”, tj. zweryfikować daną pozycję sprzętową w zakresie jej nazwy i liczby, zgodnie z wnioskiem o wydanie Opinii o Celowości Inwestycji oraz ujednolicić dane całości dokumentacji ofertowej w zakresie zadania określonego w Załączniku nr 2 w wierszu 181, uwzględniając właściwe przeliczenie wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- g) błędne uzupełnienie Załącznika nr 1 „Formularz oferty”: Część V (INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI) pkt 2 - Informacja o aparaturze i sprzęcie medycznym wskazanym do wymiany – w przypadku, gdy zadanie obejmuje wymianę wyeksploatowanej aparatury i sprzętu medycznego, tabela: Aparatura i sprzęt medyczny wskazany do wymiany w 2028 r., w zakresie sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 181 (sprzęt medyczny wiersz 211).

Należy właściwie, tj. zgodnie z wnioskiem o wydanie Opinii o Celowości Inwestycji, wypełnić Załącznik nr 1: Część V pkt 2 oraz ujednolicić dane całości dokumentacji ofertowej w zakresie sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 181 (sprzęt medyczny wiersz 211), albo w przypadku braku wnioskowania o sprzęt, usunąć ten sprzęt z całości dokumentacji ofertowej (w tym również z Załącznika nr 2), uwzględniając właściwe przeliczenie wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- h) błędne uzupełnienie Załącznika nr 1 „Formularz oferty”: Część V (INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI) pkt 2 - Informacja o aparaturze i sprzęcie medycznym wskazanym do wymiany – w przypadku, gdy zadanie obejmuje wymianę wyeksploatowanej aparatury i sprzętu medycznego, tabela: Aparatura i sprzęt medyczny wskazany do wymiany w 2027 r. oraz 2028 r., pole: Data

rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych w danym podmiocie leczniczym przy użyciu wskazanej aparatury i sprzętu medycznego.

Należy właściwie wypełnić Załącznik nr 1: Część V pkt 2, ze wskazaniem nagłówka kolumny, tj. podać dzień, miesiąc i rok, dotyczący daty rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych przy użyciu wskazanej aparatury i sprzętu medycznego w danym podmiocie leczniczym.

- i) niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie zmodyfikowania jego treści:
- w zakresie liczby i kosztu jednostkowego brutto w 2028, dotyczy zadania określonego w Załączniku nr 2:
 - w wierszu 6 (wiersze od 8 do 29 i od 32 do 41),
 - w wierszu 148 (wiersze od 150 do 172 i od 175 do 178),
 - w zakresie liczby i kosztu jednostkowego brutto w 2026, dotyczy zadania określonego w Załączniku nr 2:
 - w wierszu 76 (wiersze od 78 do 100 i od 103 do 113),
 - w wierszu 116 (wiersze od 118 do 140),
 - w wierszu 148 (wiersze od 150 do 172 i od 175 do 178),
 - w wierszu 181 (wiersze od 183 do 205 i od 208 do 231),
 - w wierszu 270 (wiersze od 272 do 294 i od 297 do 301),
 - w zakresie kosztu jednostkowego brutto w 2026, dotyczy zadania określonego w Załączniku nr 2 w wierszu 6 (wiersz 25),
 - w zakresie kosztu jednostkowego brutto w 2028, dotyczy zadania określonego w Załączniku nr 2 w wierszu 181 (wiersz 200),
 - w zakresie liczby, kosztu jednostkowego brutto, kosztu całkowitego brutto, wkładu własnego Oferenta w %, wkładu własnego w złotych, dotacji Ministra Zdrowia w 2026 r. i w 2027 r., dotyczy zadania określonego w Załączniku nr 2 w wierszu 181 (wiersz 211),
 - w zakresie wkładu własnego Oferenta w %, w 2026 r., dotyczy zadania określonego w Załączniku nr 2:
 - w wierszu 270 (wiersze od 272 do 276, 280, 284, 288 i od 292 do 294),
 - w zakresie rodzaju kosztów w 2026 r., dotyczy zadania określonego w Załączniku nr 2:
 - w wierszu 234 (wiersz 236),
 - w wierszu 270 (wiersz 272).

Należy właściwie uzupełnić Załączniki nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” poprzez wypełnienie wszystkich pól Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” dostępnego na stronie internetowej pod linkiem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/wzmocnienie-potencjalu-infrastruktury-specjalistycznych-osrodkow-leczenia-onkologicznego-solo-iii-krajowej-sieci-onkologicznej2>.

- j) brak spójności danych w Załączniku nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie wysokości wkładu własnego Oferenta podanego w % a liczbą, kosztem jednostkowym brutto, kosztem całkowitym brutto, wkładem własnym w złotych i dotacją Ministra Zdrowia:
- w 2028 r. w zakresie zadania określonego w Załączniku nr 2:
 - w wierszu 6 (wiersze 12, 16, od 32 do 41),
 - w wierszu 148 (wiersze od 175 do 178),
 - w wierszu 181 (wiersz 203),
 - w 2026 r. w zakresie zadania określonego w Załączniku nr 2:
 - w wierszu 44 (wiersze 50, 54, 58, 62 i 66),
 - w wierszu 181 (wiersze od 208 do 210, od 212 do 231),
 - w wierszu 270 (wiersze od 272 do 276, 280, 284, 288, 292-294).

Należy ujednolicić w całości Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” wszystkie dane w zakresie planowanej wartości inwestycji (przedmiotu zadania) w 2026 r. i 2028 r. z uwzględnieniem rodzaju kosztów i właściwym przeliczeniem wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- k) Brak uzupełnienia Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie pól: „Miejscowość i data” oraz „Dyrektor / osoba uprawniona do reprezentowania Realizatora (dokument podpisany elektronicznie)”.

Należy uzupełnić Załączniki nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe”, tj. wypełnić danymi wszystkie wymagane pola.

- l) niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 5 „Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane” pkt 3. DANE NIERUCHOMOŚCI ppkt 3.4 (ulica) w zakresie identyfikatora działki ewidencyjnej 226201_1.0025.1713.

Należy uzupełnić dane dotyczące ppkt 3.4 dla działki ewidencyjnej 226201_1.0025.1713 zgodnie z GD1Y/00054672/2.

- m) brak możliwości weryfikacji kwalifikowanego podpisu elektronicznego w formacie XAdES osoby upoważnionej do złożenia oferty w imieniu Oferenta w Załączniku nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe”.

Należy złożyć ww. dokument w formie pliku z rozszerzeniem „xlsx” podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie XAdES przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta.

6) Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, Częstochowa,

- a) niewłaściwe wypełnienie Załącznika nr 1 „Formularz oferty” oraz Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie wysokospecjalistycznej aparatury oraz sprzętu medycznego przeznaczonego do świadczeń przypisanych do poziomu SOLO III, dotyczy zadania określonego w Załączniku nr 2:

- w wierszu 6 (sprzęt wiersz 67, 74 i 76),
- w wierszu 80 (sprzęt wiersz 127, 128, 131 i 132),
- w wierszu 137 (sprzęt wiersze od 191 do 194),
- w wierszu 198 (sprzęt wiersze od 254 do 255, 258 i od 261 do 267).

Należy wypełnić podając tylko wysokospecjalistyczną aparaturę oraz sprzęt medyczny przeznaczony do świadczeń przypisanych do poziomu SOLO III w następujących zakresach:

- 1) radioterapia onkologiczna,
- 2) medycyna nuklearna,
- 3) diagnostyka obrazowa,
- 4) diagnostyka patomorfologiczna,
- 5) diagnostyka genetyczna,
- 6) diagnostyka i leczenie nowotworu płuca,
- 7) radiologia interwencyjna

oraz ujednolicić dane w całości dokumentacji ofertowej, w której powinny zostać wskazane tylko działania/sprzętu, które mają być objęte dofinansowaniem Ministra Zdrowia.

- b) niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie rodzaju kosztów: wyposażenie, dotyczy zadania określonego Załączniku nr 2:

- w wierszu 137 (wyposażenie wiersz 176),
- w wierszu 198 (wyposażenie wiersz 239).

Wykazano elementy składowe wchodzące w zakres wyposażenia w kolumnie C, niezwiązane z przedmiotem konkursu.

- c) niewłaściwe wypełnienie Załącznika nr 1 „Formularz oferty” oraz Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie sprzętu medycznego, dotyczy zadania określonego Załączniku nr 2:

- w wierszu 6 (sprzęt wiersz 67, 74 i 76),
- w wierszu 80 (sprzęt wiersz 128, 131 i 132),
- w wierszu 137 (sprzęt wiersz 193),
- w wierszu 198 (sprzęt wiersz 258, 261 i od 266 do 267).

Należy wypełnić całość dokumentacji ofertowej podając wyłącznie koszty dotyczące sprzętu medycznego objęte dofinansowaniem Ministra Zdrowia, bez wykazywania sprzętu, który w całości pokrywany jest ze środków Oferenta

- d) błędne uzupełnienie Załącznika nr 1 „Formularz oferty”: Część V (INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI) pkt 2 - Informacja o aparaturze i sprzęcie medycznym wskazanym do wymiany – w przypadku, gdy zadanie obejmuje wymianę wyeksploatowanej aparatury i sprzętu medycznego, tabela: Aparatura i sprzęt medyczny wskazany do wymiany w 2028 r., pole: Nazwa aparatury i sprzętu medycznego, Nazwa producenta, Data rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych w danym podmiocie leczniczym przy użyciu wskazanej aparatury i sprzętu medycznego i Nazwa aparatury i sprzętu medycznego planowanych do zakupu, zastępujących aparaturę i sprzęt medycznego

wskazany do wymiany, w zakresie sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 198 (sprzęt medyczny wiersz 262).

Należy właściwie, tj. zgodnie z wnioskiem o wydanie Opinii o Celowości Inwestycji, wypełnić Załącznik nr 1: Część V pkt 2 oraz ujednolicić dane w całości dokumentacji ofertowej w zakresie sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 198 (sprzęt medyczny wiersz 262), albo w przypadku braku wnioskowania o sprzęt, usunąć ten sprzęt z całości dokumentacji ofertowej (w tym również z Załącznika nr 2), uwzględniając właściwe przeliczenie wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- e) błędne uzupełnienie Załącznika nr 1 „Formularz oferty”: Część V (INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI) pkt 2 - Informacja o aparaturze i sprzęcie medycznym wskazanym do wymiany – w przypadku, gdy zadanie obejmuje wymianę wyeksploatowanej aparatury i sprzętu medycznego, tabela: Aparatura i sprzęt medyczny wskazany do wymiany w 2027 r., pole: Nazwa aparatury i sprzętu medycznego, Nr seryjny aparatury i sprzętu medycznego, Nazwa producenta, Data rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych w danym podmiocie leczniczym przy użyciu wskazanej aparatury i sprzętu medycznego i Nazwa aparatury i sprzętu medycznego planowanych do zakupu, zastępujących aparaturę i sprzęt medycznego wskazany do wymiany i pole Uwagi, w zakresie sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 80 (sprzęt medyczny wiersz 127).

Należy właściwie, tj. zgodnie z wnioskiem o wydanie Opinii o Celowości Inwestycji, wypełnić Załącznik nr 1: Część V pkt 2 oraz ujednolicić dane w całości dokumentacji ofertowej w zakresie sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 80 (sprzęt medyczny wiersz 127), albo w przypadku, gdy sprzęt ten jest niezgodny z zakresem określonym w ogłoszeniu konkursowym: radioterapia onkologiczna, medycyna nuklearna, diagnostyka obrazowa, diagnostyka patomorfologiczna, diagnostyka genetyczna, diagnostyka i leczenie nowotworu płuca, radiologia interwencyjna należy usunąć ten sprzęt z całości dokumentacji ofertowej (w tym również z Załącznika nr 2) w przypadku braku wnioskowania o sprzęt, uwzględniając właściwe przeliczenie wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- f) błędne uzupełnienie Załącznika nr 1 „Formularz oferty”: Część V (INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI) pkt 2 - Informacja o aparaturze i sprzęcie medycznym wskazanym do wymiany – w przypadku, gdy zadanie obejmuje wymianę wyeksploatowanej aparatury i sprzętu medycznego, tabela: Aparatura i sprzęt medyczny wskazany do wymiany w 2028 r., pole: Nazwa aparatury i sprzętu medycznego, Nr seryjny aparatury i sprzętu medycznego, Nazwa producenta i Data rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych w danym podmiocie leczniczym przy użyciu wskazanej aparatury i sprzętu medycznego, w zakresie sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 198 (sprzęt medyczny wiersz 254).

Należy właściwie, tj. zgodnie z wnioskiem o wydanie Opinii o Celowości Inwestycji, wypełnić Załącznik nr 1: Część V pkt 2 oraz ujednolicić dane całości dokumentacji ofertowej w zakresie sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 198 (sprzęt medyczny wiersz 254),

albo w przypadku, gdy sprzęt ten jest niezgodny z zakresem określonym w ogłoszeniu konkursowym: radioterapia onkologiczna, medycyna nuklearna, diagnostyka obrazowa, diagnostyka patomorfologiczna, diagnostyka genetyczna, diagnostyka i leczenie nowotworu płuca, radiologia interwencyjna należy usunąć ten sprzęt z całości dokumentacji ofertowej (w tym również z Załącznika nr 2) w przypadku braku wnioskowania o sprzęt, uwzględniając właściwe przeliczenie wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- g) błędne uzupełnienie Załącznika nr 1 „Formularz oferty”: Część V (INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI) pkt 2 - Informacja o aparaturze i sprzęcie medycznym wskazanym do wymiany – w przypadku, gdy zadanie obejmuje wymianę wyeksploatowanej aparatury i sprzętu medycznego, tabela: Aparatura i sprzęt medyczny wskazany do wymiany w 2028 r., w zakresie sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 198 (sprzęt medyczny wiersz 255).

Należy właściwie, tj. zgodnie z wnioskiem o wydanie Opinii o Celowości Inwestycji, wypełnić Załącznik nr 1: Część V pkt 2 oraz ujednolicić dane całości dokumentacji ofertowej w zakresie sprzętu medycznego do zadania określonego Załączniku nr 2 w wierszu 198 (sprzęt medyczny wiersz 255) albo w przypadku, gdy sprzęt ten jest niezgodny z zakresem określonym w ogłoszeniu konkursowym: radioterapia onkologiczna, medycyna nuklearna, diagnostyka obrazowa, diagnostyka patomorfologiczna, diagnostyka genetyczna, diagnostyka i leczenie nowotworu płuca, radiologia interwencyjna należy usunąć ten sprzęt z całości dokumentacji ofertowej (w tym również z Załącznika nr 2) w przypadku braku wnioskowania o sprzęt, uwzględniając właściwe przeliczenie wnioskowanej łącznej kwoty dotacji.

- h) niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie zmodyfikowania jego treści:
- w zakresie wkładu własnego Oferenta w %, w 2027 r., dotyczy zadania określonego w Załączniku nr 2:
 - w wierszu 6 (wiersze od 6 do 51),
 - w wierszu 80 (wiersze od 82 do 118),
 - w wierszu 137 (wiersze od 139 do 188).

Należy właściwie uzupełnić Załączniki nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” poprzez wypełnienie wszystkich pól Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” dostępnego na stronie internetowej pod linkiem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/wzmocnienie-potencjalu-infrastruktury-specjalistycznych-osrodkow-leczenia-onkologicznego-solo-iii-krajowej-sieci-onkologicznej2>.

- i) niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie rodzaju kosztów w 2028 r., dotyczy zadania określonego w Załączniku nr 2 w wierszu 6 (wiersz 24) – brak podania nazwy rodzaju kosztów.

Należy właściwie uzupełnić Załączniki nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” poprzez wypełnienie wszystkich pól Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” dostępnego na stronie internetowej pod linkiem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/wzmocnienie-potencjalu-infrastruktury-specjalistycznych-osrodkow-leczenia-onkologicznego-solo-iii-krajowej-sieci-onkologicznej2>.

infrastruktury-specjalistycznych-osrodkow-leczenia-onkologicznego-solo-iii-krajowej-sieci-onkologicznej2.

- j) Brak uzupełnienia Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” w zakresie pól: „Miejscowość i data” oraz „Dyrektor / osoba uprawniona do reprezentowania Realizatora (dokument podpisany elektronicznie)”.

Należy uzupełnić Załącznik nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe”, tj. wypełnić danymi wszystkie wymagane pola, zgodnie ze wzorem dostępnym na stronie internetowej pod linkiem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/wzmocnienie-potencjalu-infrastruktury-specjalistycznych-osrodkow-leczenia-onkologicznego-solo-iii-krajowej-sieci-onkologicznej2>.

- k) niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 5 „Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane” pkt 2. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA W IMIENIU INWESTORA ppkt od 2.2 do 2.11 - brak danych dotyczących osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia w imieniu inwestora.

Należy uzupełnić dane dotyczące osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia w imieniu inwestora podając je w ppkt od 2.2 do 2.11 (adres osoby składającej oświadczenie).

- l) niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 5 „Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane” pkt 3. DANE NIERUCHOMOŚCI ppkt 3.8 Identyfikator działki ewidencyjnej - błędny identyfikator działki ewidencyjnej.

Należy uzupełnić dane dotyczące identyfikatora działki ewidencyjnej podając go w pkt 3.8.

- m) brak możliwości weryfikacji kwalifikowanego podpisu elektronicznego w formacie XAdES osoby upoważnionej do złożenia oferty w imieniu Oferenta w Załączniku nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe”.

Należy złożyć ww. dokument w formie pliku z rozszerzeniem „xlsx” podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie XAdES przez osobę upoważnioną do złożenia oferty w imieniu Oferenta.

- n) Niewłaściwe uzupełnienie Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” – w komórkach: R254-R267 przypisana formuła została zastąpiona wartością stałą.

Należy właściwie uzupełnić Załączniki nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” poprzez przywrócenie właściwych formuł zgodnie ze wzorem Załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe” dostępnego na stronie internetowej pod linkiem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/wzmocnienie-potencjalu-infrastruktury-specjalistycznych-osrodkow-leczenia-onkologicznego-solo-iii-krajowej-sieci-onkologicznej2> i ponownie zweryfikować pozostałe obliczenia załącznika nr 2 „Harmonogram i dane rzeczowo-finansowe”, na które zmiana ta może mieć wpływ.

Uzupełnienie braków formalnych

Brakujące dokumenty należy składać w formie elektronicznej w terminie 5 dni roboczych, liczonym od dnia ukazania się ogłoszenia, tj. **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 24 sierpnia 2026 r. do godz. 16:00:00**, z wykorzystaniem publicznej usługi rejestrowanego doręczenia elektronicznego lub kwalifikowanej usługi rejestrowanego doręczenia elektronicznego w rozumieniu ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 3), zwanych dalej „systemem e-Doręczeń”.

Adres systemu e-Doręczeń Ministerstwa Zdrowia to: **AE:PL-11185-96749-VHSCS-20**.

O zachowaniu terminu decyduje **dzień wpływu uzupełnienia** do urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia. W przypadku przekroczenia przez Oferenta wyznaczonego terminu oferta podlega odrzuceniu, od czego nie przysługuje odwołanie.

Uzupełnienie braków formalnych należy opisać: „*Uzupełnienie do konkursu: Narodowa Strategia Onkologiczna zadanie: „Wzmocnienie potencjału infrastruktury Specjalistycznych Ośrodków Leczenia Onkologicznego (SOLO III) Krajowej Sieci Onkologicznej” w 2026 r. lub 2027 r. lub 2028 r.*”

Dodatkowe informacje można uzyskać w godzinach 10.00–12.00 pod nr tel. 880-340-014 oraz 882-358-596

Przewodniczący Komisji Konkursowej

/dokument podpisany elektronicznie/