



Załącznik do Uchwały nr 45/2059/17
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego
z dnia 8 listopada 2017 roku

Ogłoszenie

Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego ogłasza konkurs dla podmiotów niezaliczanych do sektora finansów publicznych, na wyłonienie Partnerów do wspólnej realizacji projektu pn. „Budowa kujawsko-pomorskiego systemu udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej” w ramach Osi priorytetowej 2 Cyfrowy region, Działanie 2.1 Wysoka dostępność i jakość e-usług publicznych, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.

Konkurs przeprowadzany jest w trybie określonym w art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. 2016 poz. 217, poz. 1579 i poz. 1948).

Informację o konkursie umieszczono w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego pod adresem www.kujawsko-pomorskie.pl.

I. Cel partnerstwa:

Celem partnerstwa jest wyłonienie Partnerów do wspólnego przygotowania i realizacji projektu pn. „Budowa kujawsko-pomorskiego systemu udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej” polegającego na utworzeniu lub modernizacji systemów dziedziny, utworzeniu elektronicznych usług publicznych udostępnionych on-line w zakresie e-Zdrowia oraz wsparcie szpitali i innych jednostek ochrony zdrowia w procesie informatyzacji.

Projekt będzie obejmował takie działania jak:

- 1) Budowa regionalnego repozytorium danych medycznych wraz z systemem dostępności i wymiany elektronicznych usług medycznych
Zadanie to będzie obejmowało zakup niezbędnego sprzętu wraz z oprogramowaniem do uruchomienia środowiska, z którego będą świadczone usługi w modelu **Software as a Service (SaaS)** dla Partnerów projektu. Kolejnym krokiem będzie uruchomienie usługi elektronicznego rekordu pacjenta EHR definiowanej jako elektroniczne repozytorium danych medycznych pacjenta, przechowywanych i udostępnianych w bezpieczny sposób oraz dostępnych dla wielu użytkowników posiadających odpowiednie uprawnienia. Użytkownicy systemu będą mogli wymieniać się informacjami zgromadzonymi w systemie na temat usług medycznych świadczonych pacjentom w jednostkach włączonych do systemu w zależności od posiadanych praw dostępu do zgromadzonych danych. Dane i elektroniczne dokumenty medyczne będą przesyłane do centralnego repozytorium bezpośrednio z systemów źródłowych ulokowanych w jednostkach ochrony zdrowia. Dostęp do danych



będzie realizowany w sposób elektroniczny poprzez portal lekarza funkcjonujący w bezpiecznej wydzielonej sieci oraz portal pacjenta dostępny publicznie.

2) Budowa regionalnego systemu zarządzania tożsamością oraz zabezpieczeń dostępu do świadczonych usług EHR

Obejmuje udostępnienie usługi rejestracji użytkowników korzystających z udostępnionych systemów oraz gromadzenie informacji dotyczących nadanych im uprawnień dostępu do funkcji oraz danych zgromadzonych w poszczególnych systemach. Istotnym elementem systemu zabezpieczeń będzie centralny rejestr zgód pacjentów na udostępnianie danych medycznych lekarzom bądź podmiotom uczestniczącym w procesie leczenia.

Ze względu na to, że system będzie gromadził dane wrażliwe, wielopoziomowe zabezpieczenia stanowią będą istotną część projektu. Bezpieczeństwo systemu będzie gwarantowane m.in. przez wdrożenie zabezpieczeń fizycznych i sprzętowych sieci w jednostkach Partnerów poprzez stworzenie wydzielonej sieci (VPN) pozwalającej w bezpieczny sposób wymieniać dane ze środowiskiem centralnym EHR. Ponadto na etapie eksploatacji administrację przejmie wyspecjalizowana jednostka, która będzie zarządzała systemami zabezpieczeń, podążała za pojawiającymi się zagrożeniami i niwelowała ewentualne luki w systemie zabezpieczeń.

3) Integracja usług świadczonych w modelu **Software as a Service (SaaS)** ze szpitalnymi systemami informacyjnymi (HIS).

Każdy szpital publiczny, będący Partnerem projektu, który posiada własny szpitalny system informacyjny powinien być zintegrowany z regionalnym systemem centralnym świadczonym w modelu **Software as a Service (SaaS)** w celu osiągnięcia funkcjonalności udostępnienia i wymiany danych medycznych pomiędzy użytkownikami systemu EHR.

4) Budowa Kujawsko-Pomorskiego Portalu Informacji Medycznej.

Kujawsko-Pomorski Portal Informacji Medycznej występujący w postaci portalu lekarza i portalu pacjenta będzie interfejsem scalającym i udostępniającym wszystkie usługi wytworzone w projekcie dla szerokiego grona odbiorców takich jak: personel medyczny i pacjenci korzystający z usług medycznych w naszym regionie. W zależności od nadanych uprawnień i zgód pacjentów będzie umożliwiał lekarzom wgląd w dane zgromadzone w repozytorium. Pacjentom będzie umożliwiał rejestrację w systemie, przegląd danych zgromadzonych na indywidualnych kontaktach osobowych, rejestrację na wizytę do lekarza oraz na badania.

5) Modernizacja infrastruktury informatycznej jednostek ochrony zdrowia.

Z przeprowadzonej inwentaryzacji potrzeb podmiotów leczniczych w naszym województwie wynika, że jednostki te posiadają potrzeby w zakresie modernizacji infrastruktury informatycznej w celu wymiany informacji wewnątrz tych jednostek jak i świadczenia usług zewnętrznych dla mieszkańców naszego regionu. Modernizacja infrastruktury informatycznej jednostek ochrony zdrowia będzie realizowana w dwóch etapach.

- a) Zakup sprzętu informatycznego niezbędnego do funkcjonowania wdrażanych usług,
- b) Budowa, rozbudowa i modernizacja lokalnych sieci informatycznych (LAN) oraz WiFi u Partnerów projektu.

6) Integracja jednostek ochrony zdrowia z regionalnym repozytorium danych medycznych

Jednostki ochrony zdrowia zlokalizowane na terenie województwa kujawsko-pomorskiego stanowią punkty, z którymi w pierwszej kolejności kontaktują się pacjenci, dlatego dostęp tych jednostek do usług wytworzonych w ramach projektu jest niezmiernie ważny. Zakłada się, że jednostki uczestniczące w projekcie, nie posiadające oprogramowania informatycznego do ewidencji i obsługi ruchu chorych zostaną w takie oprogramowanie wyposażone i połączone z systemem regionalny w celu uzyskania dostępu do wytworzonych



w ramach projektu usług. W przypadku, gdy jednostka posiada już oprogramowanie do ewidencji i obsługi ruchu chorych zostanie przeprowadzona integracja tego systemu z systemem regionalnym.

- 7) Niezbędnym elementem wszystkich opisanych działań jest promocja wytworzonych e-usług polegająca na przygotowaniu kampanii informacyjnej wśród mieszkańców naszego województwa o korzyściach jakie dają e-usługi w zakresie e-Zdrowia.

Wszystkie działania w ramach tego projektu będą komplementarne z działaniami zrealizowanymi w zakresie budowy społeczeństwa informacyjnego w perspektywie 2007-2013. W szczególności projekt będzie komplementarny z projektem „e-Usługi e-Organizacja pakiet rozwiązań informatycznych dla jednostek organizacyjnych województwa kujawsko-pomorskiego”.

Projekt zapewni również interoperacyjność systemów i rozwiązań teleinformatycznych poprzez stosowanie przy budowie Kujawsko-Pomorskiego Portalu Informacji Medycznej wytycznych WCAG 2.0, budowany system udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej będzie zapewniał interoperacyjność pomiędzy istniejącymi i planowanymi e-usługami oraz w ramach różnych komponentów e-Zdrowia. Tworzone usługi SaaS, realizowane w technologii chmury obliczeniowej dotyczące archiwizacji i udostępniania Elektronicznej Dokumentacji Medycznej będą zgodne ze standardem HL7 CDA, a w przypadku repozytoriów badań obrazowych przyjmowania, archiwizacji i udostępniania obiektów DICOM. Budowane rozwiązania w technologii chmury obliczeniowej SaaS zapewnią skalowalność systemu poprzez możliwość zwiększania liczby użytkowników, oraz będą dostosowane do standardów wymiany danych z Systemem Informacji Medycznej opublikowanymi przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia w tym zrealizowanymi bądź będącymi w realizacji projektami P1, P2, P3, P4 w zakresie jakim to będzie możliwe. Projekt będzie umożliwiał udostępnianie danych z rejestrów pomiędzy jednostkami publicznymi uczestniczącymi w projekcie pozwalając na ich wielokrotne, ponowne wykorzystanie. W ramach projektu udostępnione zostaną informacje sektora publicznego o znacznym potencjale ponownego wykorzystania i przy użyciu odpowiednio udokumentowanych interfejsów programistycznych (API).

II. Proponowany zakres zadań przewidzianych dla Partnera:

- 1) Dostarczenie Liderowi - Województwu Kujawsko-Pomorskiemu wszystkich informacji niezbędnych do przygotowania wniosku o dofinansowanie oraz dokumentów i oświadczeń niezbędnych do podpisania i złożenia wniosku, a także do uzupełnienia i poprawienia wniosku w przypadku takiej konieczności.
- 2) Zapewnienie w budżecie środków na finansowanie projektu, w części, która go dotyczy w wysokości 15% wartości realizowanych zadań.
- 3) Uzyskanie wszelkich niezbędnych uzgodnień i decyzji finansowo-prawnych warunkujących realizację projektu w częściach Partnera dotyczących.
- 4) Dostarczanie Liderowi wszelkich informacji i dokumentów niezbędnych do terminowego składania sprawozdań i wniosków płatniczych.
- 5) Zapewnienie osiągnięcia wskaźników projektu i dostarczenie informacji o efektach projektu w okresie trwałości projektu tj. 5 lat od daty całkowitego zakończenia realizacji projektu w części Partnera dotyczącej.
- 6) Wywiązywanie się z pozostałych zobowiązań wynikających z podpisania umowy dofinansowania projektu z Liderem w części dotyczącej Partnera.



- 7) Udostępnianie na żądanie Lidera dokumentacji związanej z realizacją projektu.
- 8) Przestrzeganie Ustawy o ochronie danych osobowych.
- 9) Prowadzenie odrębnej ewidencji księgowej dotyczącej realizacji Projektu,
- 10) Współpraca z upoważnionymi instytucjami krajowymi i Unii Europejskiej w zakresie kontroli prawidłowej realizacji projektu w ramach RPOWKP.
- 11) Zapewnienie terminowej realizacji płatności w części dotyczącej Partnera.
- 12) Ponoszenie wszelkich dodatkowych kosztów wynikających z nieterminowego zapłacenia faktur, które dotyczą Partnera, jeśli wynikać to będzie z jego winy.
- 13) Umożliwienie przeprowadzenia kontroli Projektu oraz zapewnienie wglądu w realizację Projektu w każdej jego fazie przez Lidera oraz przez inne upoważnione podmioty.
- 14) Właściwe gromadzenie i przechowywanie dokumentacji, niezbędnej do realizacji i rozliczenia zadań realizowanych w projekcie na rzecz jednostki, którą reprezentuje.
- 15) Wytypowanie koordynatora projektu, który będzie odpowiedzialny za prawidłowy przebieg wdrożenia elementów projektu na rzecz jednostki w okresie jego realizacji oraz w okresie trwałości projektu.
- 16) Wytypowanie przedstawiciela jednostki do udziału w komisjach przetargowych w przypadku, gdy Lider Projektu zwróci się pisemnie z taką prośbą.

III. Wymagania wobec Partnera:

W konkursie na wyłonienie Partnera do realizacji projektu mogą brać udział zarejestrowane na terenie Rzeczypospolitej Polskiej stowarzyszenia, fundacje oraz inne osoby prawne i podmioty, które:

- 1) nie należą do sektora finansów publicznych;
- 2) prowadzą stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne-szpitalne lub ambulatoryjne świadczenia zdrowotne;
- 3) zajmują się działalnością na rzecz ochrony zdrowia, od co najmniej 3 lat i posiadają siedzibę na obszarze województwa kujawsko-pomorskiego lub posiadają siedzibę poza granicami województwa kujawsko-pomorskiego, jednak prowadzą działalność leczniczą w jego obszarze prowadząc stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne-szpitalne lub ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.
- 4) działania prowadzone przez potencjalnego Partnera są zgodne z celami partnerstwa;
- 5) posiadają aktualną umowę zawartą z NFZ w zakresie udzielania świadczeń gwarantowanych opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne w ramach podstawowego szpitalnego systemu zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej lub ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych;
- 6) mają doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych z środków UE z zakresu ochrony zdrowia;
- 7) przed przystąpieniem do aplikowania o dofinansowanie przedsięwzięcia, w ramach Osi priorytetowej 2 Cyfrowy region, Działanie 2.1 Wysoka dostępność i jakość e-usług publicznych, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, zapewnią środki finansowe na wkład własny projektu;
- 8) złożą deklarację o zapewnieniu finansowania, w okresie realizacji projektu i 5 lat trwałości projektu po jego zrealizowaniu.

(Okres trwałości, jest to czas, w którym należy zachować w niezmienionej formie i wymiarze efekty projektu, których osiągnięcie zostało zadeklarowane we wniosku o dofinansowanie i wynosi on 5 lat. Okres trwałości liczony jest od daty płatności końcowej



dotacji, czyli ostatniego przepływu środków na rachunku bankowym utworzonym w celu realizacji i rozliczenia projektu - zgodnie z art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.);

- 9) nie podlegają wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2016 r. poz. 195, 1257, 1454).

IV. Oferty składane przez potencjalnych Partnerów powinny:

- 1) być złożone w terminie i miejscu wskazanym w ogłoszeniu, w sposób pisemny pod rygorem nieważności;
- 2) zostać sporządzone w języku polskim;
- 3) zawierać dane Zgłaszającego (pełna nazwa podmiotu, adres, telefon, numer NIP, REGON, KRS, rodzaj działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym, oznaczony kodem resortowym stanowiącym część VI systemu kodów identyfikacyjnych oraz z numer Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą – zgodnie z formularzem zgłoszeniowym stanowiącym załącznik do ogłoszenia);
- 4) wskazywać osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu oraz osobę uprawnioną do kontaktów w sprawie współpracy;
- 5) wskazywać na zgodność działania potencjalnego Partnera z celami partnerstwa;
- 6) zawierać deklarację zaangażowania kandydata na Partnera w przygotowanie i realizację projektu;
- 7) zawierać deklarację określającą oferowany wkład Partnera w realizację projektu;
- 8) zawierać informację o doświadczeniu kandydata na Partnera w zakresie realizacji przedsięwzięć o podobnym charakterze.

V. Do oferty należy dołączyć:

- 1) aktualny (wydany nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia oferty) odpis z rejestru lub odpowiedni wyciąg z ewidencji albo inne dokumenty wskazujące status prawny Oferenta i umocowanie osób go reprezentujących (w przypadku rejestru KRS uznaje się również dokument pobrany z elektronicznego dostępu do bazy KRS);
- 2) statut lub inny dokument zawierający zakres działalności podmiotu oraz wskazujący organy uprawnione do reprezentacji;
- 3) dokumenty określające sytuację finansową podmiotu ubiegającego się o współpracę za ostatni zamknięty rok, tj. sprawozdanie finansowe – bilans oraz rachunek zysków i strat lub uproszczone sprawozdanie finansowe – uproszczony bilans oraz rachunek zysków i strat;
- 4) pisemne oświadczenie podmiotu o niezaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prawnych (w szczególności: podatków, składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych), ani wobec innych podmiotów;
- 5) pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli (w przypadku umocowania do reprezentacji osób innych, niż wskazane w urzędowych dokumentach).

Oferent odpowiada za rzetelność, poprawność i kompletność oferty oraz zawartych w niej informacji.



Kopie dokumentów dołączonych do oferty muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem na każdej stronie (lub zbiorczo na pierwszej stronie dokumentu z informacją o ilości stron, których dotyczy poświadczenie zgodności) oraz zaopatrzone pieczęcią podmiotu, aktualną datą i własnoręcznym podpisem osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentowania podmiotu.

VI. Ogłaszający konkurs zastrzega sobie prawo do:

- 1) odwołania niniejszego konkursu bez podawania przyczyny, z tego tytułu Oferentowi nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego;
- 2) unieważnienia wyników konkursu, w przypadku uzyskania negatywnej decyzji o dofinansowaniu dla projektu pn. „Budowa kujawsko-pomorskiego systemu udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej” w ramach Osi priorytetowej 2 Cyfrowy region, Działanie 2.1 Wysoka dostępność i jakość e-usług publicznych, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.

VII. Zasady zgłaszania ofert:

- 1) Oferty wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w Biurze Podawczo-Kancelaryjnym Zamawiającego w terminie do dnia **7 grudnia 2017 roku do godz. 15.30** wg następujących danych:

**Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu
Wydział Cyfryzacji, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń**

z dopiskiem na kopercie „*Konkurs na wyłonienie Partnerów do projektu pn. „Budowa kujawsko-pomorskiego systemu udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej”*”

- 2) Dla ofert przesyłanych pocztą liczy się data stempla pocztowego.
- 3) Szczegółowe informacje można uzyskać w godzinach od 9.00 do 15.00 u pracowników Wydziału Cyfryzacji:
 - Pan Krzysztof Nowakowski pod numerem telefonu: 668 222 576 oraz wysyłając korespondencję na adres e-mail: k.nowakowski@kujawsko-pomorskie.pl
 - Pan Janusz Koniarski pod numerem telefonu: 56 62 15 885 oraz wysyłając korespondencję na adres e-mail: j.koniarski@kujawsko-pomorskie.pl.
 - Pani Ewelina Chelmińska-Pyrek pod numerem telefonu: 56 62 18 393 oraz wysyłając korespondencję na adres e-mail: e.chelminska@kujawsko-pomorskie.pl .
- 4) Informacje dodatkowe:
Informacja o konkursie znajdzie się w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego oraz na stronie internetowej pod adresem: www.kujawsko-pomorskie.pl.



VIII. Termin dokonania wyboru ofert:

- 1) Komisja konkursowa opiniuje oferty w terminie do 30 dni od daty określającej końcowy termin składania ofert.
- 2) Oferta nie podlega ocenie i zostaje odrzucona z powodu następujących błędów formalnych:
 - a) niewypełnienia wszystkich punktów formularza oferty,
 - b) złożenia oferty po terminie,
 - c) złożenia oferty bez wymaganych załączników,
 - d) złożenia oferty w sposób niezgodny z ogłoszeniem konkursu (tj. przesłanie oferty pocztą, faksem),
 - e) złożenia oferty na niewłaściwym formularzu, innym niż określony w ogłoszeniu o konkursie,
 - f) złożenia oferty przez podmiot nieuprawniony,
 - g) złożenia oferty przez organizację, która nie prowadzi działalności w dziedzinie objętej konkursem;
 - h) złożenia oferty zawierającej brak zgodności statutowej działalności podmiotu z celem partnerstwa.

IX. Przy wyborze Partnera oceniane będą:

- 1) zgodność działań potencjalnego Partnera z celami partnerstwa i Projektu (kryterium punktowane – opis zawarty w tabeli zamieszczonej w formularzu zgłoszeniowym);
- 2) oferowany wkład potencjalnego Partnera w realizację celu partnerstwa i Projektu (kryterium punktowane – opis zawarty w tabeli zamieszczonej w formularzu zgłoszeniowym);
- 3) fakt zapewnienia środków finansowych na realizację projektu (kryterium formalne);
- 4) deklaracja współpracy w przygotowaniu i realizacji projektu (kryterium formalne);
- 5) doświadczenie Partnera w zakresie realizacji przedsięwzięć o podobnym charakterze (kryterium punktowane – opis zawarty w tabeli zamieszczonej w formularzu zgłoszeniowym);
- 6) oświadczenie Partnera o utrzymaniu trwałości projektu (kryterium formalne).

Ocena złożonych zgłoszeń prowadzona będzie zgodnie z art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowania w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 2017).

Uwagi

1. Ogłaszający nabór zastrzega sobie prawo do podpisania umowy partnerskiej z określoną liczbą kandydatów na Partnera, którzy otrzymali największą liczbę punktów, co przedstawia się w sposób następujący:
 - a) 15 jednostek prowadzących stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne – szpitalne typu 01, wg rodzaju działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym, oznaczonego kodem resortowym stanowiącym część VI systemu kodów identyfikacyjnych;
 - b) 15 jednostek świadczących ambulatoryjne świadczenie zdrowotne typu 03, wg rodzaju działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym, oznaczonego kodem resortowym stanowiącym część VI systemu kodów identyfikacyjnych.



2. Kandydat na Partnera może złożyć jedno zgłoszenie w ramach naboru.
3. W przypadku, gdy siedziba organu prowadzącego potencjalnego Partnera mieści się poza granicami województwa kujawsko-pomorskiego, Ogłaszający nabór zastrzega możliwość przyjęcia i rozpatrzenia oferty dotyczącej maksymalnie 3 zgłaszanych do projektu jednostek/oddziałów, zlokalizowanych na terenie województwa kujawsko-pomorskiego.
4. W przypadku, gdy kilku kandydatów otrzyma taką samą liczbę punktów, decyduje kolejność zgłoszenia.
5. W przypadku unieważnienia naboru Województwo Kujawsko-Pomorskie nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne szkody, jakie poniósł z tego tytułu kandydat na Partnera, który dokonał zgłoszenia, a w szczególności Województwo Kujawsko-Pomorskie nie ponosi odpowiedzialności za koszty przygotowania zgłoszenia.
6. Wyniki naboru zostaną ogłoszone na stronie internetowej Województwo Kujawsko-Pomorskie oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Województwa Kujawsko-Pomorskiego.
7. Ogłaszający nabór zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia partnerstwa podmiotowi, który nie wywiąże się z obowiązku uczestnictwa w przygotowaniu projektu.
8. Od ogłoszonego wyniku naboru nie przysługuje odwołanie.
9. Zawarcie umowy partnerstwa rodzi skutki finansowe dopiero po przeprowadzeniu zadań inwestycyjnych i otrzymaniu dofinansowania projektu.

X. Informacje końcowe

Zebrane informacje, z zachowaniem zasady przejrzystości i równego traktowania podmiotów, będą podstawą wyboru Partnerów projektu. W wyniku rozstrzygniętego konkursu pomiędzy Samorządem Województwa a wybranymi partnerami zawarta zostanie umowa partnerska określająca zasady współpracy. Po jej podpisaniu partnerzy wspólnie z Samorządem Województwa Kujawsko-Pomorskiego złożą wniosek o realizację projektu partnerskiego, którego celem będzie utworzenie elektronicznych usług publicznych udostępnionych on-line w zakresie e-Zdrowia oraz wsparcie szpitali i innych jednostek ochrony zdrowia w procesie informatyzacji.

Informacja o wyborze Partnerów zostanie podana do publicznej wiadomości niezwłocznie po zakończeniu procedury wyboru Partnerów.

XI. Załączniki

1. Formularz zgłoszeniowy na Partnera projektu.
2. Ankieta dla kandydata na Partnera (dla jednostek prowadzących stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne – szpitalne).
3. Ankieta dla kandydata na Partnera (dla podmiotów świadczących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne).