



Załącznik do uchwały Nr 45/2059/17  
Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
z dnia 8 listopada 2017 r.

## 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](http://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 ..... 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](mailto: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](mailto:j.koniarski@kujawsko-pomorskie.pl).
  - Pani Ewelina Chełmińska-Pyrek pod numerem telefonu: 56 62 18 393 oraz wysyłając korespondencję na adres e-mail: [e.chelminska@kujawsko-pomorskie.pl](mailto: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](http://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:
- niewypełnienia wszystkich punktów formularza oferty,
  - złożenia oferty po terminie,
  - złożenia oferty bez wymaganych załączników,
  - złożenia oferty w sposób niezgodny z ogłoszeniem konkursu (tj. przesłanie oferty pocztą, faksem),
  - złożenia oferty na niewłaściwym formularzu, innym niż określony w ogłoszeniu o konkursie,
  - złożenia oferty przez podmiot nieuprawniony,
  - złożenia oferty przez organizację, która nie prowadzi działalności w dziedzinie objętej konkursem;
  - złożenia oferty zawierającej brak zgodności statutowej działalności podmiotu z celem partnerstwa.

### IX. Przy wyborze Partnera oceniane będą:

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

- 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:
  - 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;
  - 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.
- Kandydat na Partnera może złożyć jedno zgłoszenie w ramach naboru.
- 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 świadczenie zdrowotne).