Załącznik nr 1
do ZW nr 24/2021
z dnia 1.04.2021r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH **PRZEZ FIZJOTERAPEUTĘ, W PROJEKCIE STROKE**, PN. „REHABILITACJA NEUROLOGICZNA DLA OSÓB PO UDARZE MÓZGU W ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNYM SZPITALU KLINICZNYM IM. W. DEGI UM W POZNANIU".
ogłoszonego w dniu 1. kwietnia 2021 r.

UWAGI WSTĘPNE

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na zawarcie umowy *na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez fizjoterapeutę, w projekcie STROKE*, w Ortopedyczno - Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, zwane dalej „SWKO", określają:
   1) zasady Konkursu ofert,
   2) przedmiot Konkursu ofert,
   3) wymagania stawiane Oferentom,
   4) tryb składania ofert,
   5) sposób przeprowadzenia konkursu,
   6) zasady wyboru ofert,
   7) tryb zgłaszania i rozpatrywania protestów i odwołań związanych z tymi czynnościami.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Oferent winien zapoznać się z wszelkimi informacjami zawartymi w SWKO.
3. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 295).

DEFINICJE

Ilekroć w SWKO oraz jego załącznikach jest mowa o:

1. **Oferencie** – rozumieć należy przez to fizjoterapeutę składającego ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Konkursie ofert,

2. **Udzielającym Zamówienia** – rozumieć należy przez to Ortopedyczno - Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,
3. **Umowie o dofinansowaniu** – w skrócie „UoD" - należy przez to rozumieć umowę o dofinansowanie nr RPWP.06.06.01-30-0020/19-00, zawartą w dniu 19.06.2020r. z Zarządem Województwa Wielkopolskiego, na realizację projektu STROKE,
4. **projekcie STROKE** – należy przez to rozumieć projekt realizowany na podstawie UoD, o której mowa w pkt 3, pn. ***„Rehabilitacja neurologiczna dla osób po udarze mózgu w Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym im. W. Degi UM w Poznaniu"***,
5. **RPZ**– należy przez to rozumieć **Regionalny program zdrowotny w zakresie rehabilitacji neurologicznej dla osób po udarze mózgu,**
6. **WRPO** – należy przez to rozumieć Wielkopolski Regionalny Program Operacyjnym na lata 2014-2020,
7. **Świadczeniach zdrowotnych** – należy przez to rozumieć świadczenia zdrowotne udzielane przez fizjoterapeutę, *w projekcie STROKE* w Ortopedyczno - Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,
8. **Konkursie ofert** – rozumieć należy Konkurs ofert w ramach projektu STROKE, na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez fizjoterapeutę, w projekcie STROKE,
9. **Umowie** – rozumie się przez to wzór umowy stanowiący Załącznik nr 2 do SWKO.

PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę może złożyć fizjoterapeuta **prowadzący działalność gospodarczą jako indywidualna praktyka fizjoterapeutyczna lub chcący zawrzeć umowę zlecenia jako osoba fizyczna, nieprowadząca działalności gospodarczej**, spełniający warunki udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot Konkursu ofert, określone w obowiązujących przepisach prawnych, UoD oraz w SWKO.
2. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający Zamówienia stosuje zasady określone w SWKO.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, zmiany terminu rozstrzygnięcia oraz zmiany Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert bez podania przyczyn; o podjętych w przedmiotowym zakresie rozstrzygnięciach Udzielający Zamówienia zawiadamia Oferentów poprzez ogłoszenie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia oraz na stronie

internetowej Udzielającego Zamówienia (www.orsk.ump.edu.pl). Prawo do odwołania Konkursu ofert Udzielający Zamówienia może zrealizować do momentu rozstrzygnięcia Konkursu.

PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent może złożyć w Konkursie ofert jedną ofertę, która pod rygorem nieważności winna być złożona w formie pisemnej.
2. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w SWKO, na formularzu udostępnionym przez Udzielającego Zamówienia, stanowiącym Załącznik nr 1 do SWKO, zwanym dalej: „Formularzem ofertowym".
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w SWKO.
4. Ofertę wraz z wszystkimi załącznikami należy sporządzić w języku polskim, w sposób czytelny.
5. **Ofertę oraz każdą z jej stron** podpisuje Oferent lub osoba uprawniona do składania oświadczeń woli w jego imieniu na podstawie stosownego pełnomocnictwa.
6. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: ***„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez fizjoterapeutę, w ramach projektu STROKE".***
7. Oferent może wycofać złożoną ofertę powiadamiając pisemnie Udzielającego Zamówienia przed upływem terminu składania ofert.
8. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty dokumenty wskazane w Formularzu oferty.
2. Dokumenty Oferent przedkłada w formie kserokopii, oświadczając w formularzu ofertowym, że wszystkie złożone przez niego dokumenty są zgodne z oryginałem.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający Zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.
4. W razie gdy Oferent nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów, Udzielający Zamówienia wzywa go do dostarczenia brakujących dokumentów w wyznaczonym terminie – pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwanie może być dokonane za pośrednictwem środków porozumiewania wskazanych przez Oferenta w formularzu ofertowym do kontaktu z nim w toku Konkursu ofert. Udzielający Zamówienia określa w wezwaniu termin dostarczenia dokumentów.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest *udzielanie świadczeń zdrowotnych przez fizjoterapeutę*, w ramach realizowanego przez Szpital projektu STROKE, zgodnie z RPZ i UoD, w formie:
    a. wykonywania zabiegów neurofizjoterapeutycznych i fizykalnych (**terapia dla 1 pacjenta dziennie**), zwanych dalej ***terapią,***
    b. diagnostyki w celu ustalenia indywidualnego programu fizjoterapii – wizyta fizjoterapeutyczna 1.
    c. kontrolnej oceny funkcjonalnej w celu ewentualnej modyfikacji indywidualnego programu fizjoterapii – wizyta fizjoterapeutyczna 2.
    d. oceny funkcjonalnej w celu określenia efektów indywidualnego programu fizjoterapii uczestników projektu Przeprowadzania wizyt fizjoterapeutycznych – wizyta fizjoterapeutyczna 3.
2. Głównym celem realizacji projektu STROKE, jest poprawa sprawności funkcjonalnej oraz poznawczej, u osób po przebytym udarze mózgu, w wieku aktywności zawodowej, zamieszkujących województwo wielkopolskie. Wsparcie przewiduje się dla 1 058 osób po udarze mózgu, które spełnią kryteria wejścia określone w RPZ. Projekt będzie realizowany w ciągu 3 lat, a wsparcie będzie udzielane **w formie 3-tygodniowych, stacjonarnych turnusów rehabilitacyjnych (cykle terapeutyczne)**. W każdym cyklu, przewiduje się maksymalnie 23 pacjentów, a każdy z nich będzie miał zapewnione 3 wizyty fizjoterapeutyczne, których zakres określa Załącznik nr 1 do wzoru umowy, który stanowi załącznik do niniejszego SWKO. Ponadto, każdy z pacjentów będzie miał **zapewniony 1 zabieg fizykalny dziennie**, 6 dni w tygodniu, przez 3 tygodnie (18 zabiegów/pacjenta). Zakres zabiegów: galwanizacja, jonoforeza, elektrostymulacja, prąd diadynamiczny, prąd interferencyjny, prądy Kotza, prądy Träberta, ultradźwięki, ultrajonoforeza, Sollux - zabieg światłolecznictwa, laseroterapia, kąpiel wirowa kończyn dolnych i kończyn górnych, krioterapia, masaż suchy, masaż limfatyczny ręczny. **Neurofizjoterapia będzie trwała 120 minut codziennie (średnio 6 zabiegów)** i będzie polegała na indywidualnie dobranej dla każdego pacjenta terapii zgodnie z zaleceniem lekarza z elementami terapii manualnej. Zajęcia będą odbywały się 6 dni w tygodniu przez 3 tygodnie (18 dni). Zakres zabiegów: terapia indywidualna z pacjentem: terapia manualna, metody neurofizjologiczne, wg metod redukcji nerwowo-mięśniowej, pionizacja bierna lub czynna, czynności lokomocji, ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem, ćwiczenia czynne wolne, ćwiczenia czynne z oporem, inne formy usprawniania.

Zakłada się, że zindywidualizowana terapia będzie realizowana każdego dnia dla maksymalnie 23 pacjentów, przy czym na 1 fizjoterapeutę przypadać będzie nie więcej niż 6 pacjentów. **Fizjoterapeuta za zabiegi neurofizjoterapeutyczne i za zabiegi fizykalne rozlicza się łącznie stawką za wykonanie 1 terapii dla 1 pacjenta dziennie x ilość pacjentów poddanych terapii x 18 dni. Fizjoterapeuta, za wizyty fizjoterapeutyczne, rozlicza się jednostkowo, za każdą zrealizowaną wizytę.**

3. Zasady dotyczące wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz rozliczeń z tego tytułu określa wzór umowy stanowiący Załącznik nr 2 do SWKO.
4. **Udzielający Zamówienia w ramach niniejszego postepowania przewiduje podpisanie umowy z <u>1 fizjoterapeutą,</u>** a łącznie z 4, którzy łącznie zrealizują:
    a. **3 174 wizyty fizjoterapeutyczne - czas trwania każdej wizyty: 45 min (1 058 pacjentów x 3 wizyty każdy),**
    b. **19 050 terapii, na które składają się zabiegi fizykalne i neurofizjoterapeutyczne (1 058 pacjentów x 18 dni terapii każdy)**

    i zawrze w wyniku konkursu umowę z Oferentem, którego oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych będzie najkorzystniejsza. Udzielający Zamówienia może nie dokonać wyboru żadnej ze złożonych ofert. *Udzielający zamówienia zawarł umowy z 3 Oferentami, których oferty zostały wybrane jako najkorzystniejsze w poprzednim Konkursie ofert.*

OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ

Oferent składa ofertę na realizację świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot Konkursu ofert w okresie od dnia 3 maja 2021r. do dnia 9 czerwca 2023 r., na który zostanie zawarta umowa z Oferentami, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze, *z zastrzeżeniem konieczności odbycia niezbędnych szkoleń z gotowością od 26 kwietnia 2021r.*

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. **Ofertę należy złożyć <u>do dnia 8 kwietnia 2021r. do godz. 9^{00}.</u>**
2. Ofertę składa się w siedzibie Udzielającego Zamówienia, w Sekretariacie Dyrektora Szpitala, parter, pokój 16, w godzinach od $8^{\underline{00}}$ do $15^{\underline{00}}$, decyduje moment faktycznego złożenia oferty w Sekretariacie Udzielającego Zamówienia.
3. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Udzielającego Zamówienia uprawniona jest *Pani Magdalena Wilińska tel. 61 8-310-386.*

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia Konkursu ofert Udzielający Zamówienia powołuje Komisję Konkursową.
2. Szczegółowe zasady pracy Komisji Konkursowej określa „Regulamin pracy Komisji Konkursowej".
3. Członkiem Komisji Konkursowej, nie może być osoba, która:
   - jest oferentem,
   - jest małżonkiem lub krewnym lub powinowatym do drugiego stopnia Oferenta,
   - jest związana z Oferentem z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli,
   - pozostaje wobec Oferenta w stosunku nadrzędności służbowej.
4. W sytuacji, o której mowa w ust. 3 Udzielający Zamówienia dokonuje wyłączenia członka Komisji, którego zakaz dotyczy i powołuje nowego członka Komisji Konkursowej.

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **8 kwietnia 2021r. o godz. $9^{\underline{15}}$,** w siedzibie Udzielającego Zamówienia, w biurze nr 14 parter.
2. Komisja Konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem następujących czynności:
   - stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia Konkursu ofert oraz liczby otrzymanych ofert,
   - otwarcie kopert z ofertami,
   - ogłoszenie Oferentom, które oferty spełniają warunki Konkursu ofert, a które zostały odrzucone,

które to czynności Komisja Konkursowa dokonuje w wyznaczonym terminie otwarcia ofert. W razie odrzucenia oferty w przypadku nieobecności Oferenta Komisja Konkursowa zawiadamia Oferenta niezwłocznie za pośrednictwem jednego ze środków porozumiewania wskazanego w Formularzu ofertowym do kontaktu z Oferentem. Wskazany obowiązek uznaje się za wykonany w razie, gdy pomimo podjętych przez Udzielającego Zamówienia prób kontaktu z Oferentem, zachodzi brak możliwości powiadomienia Oferenta z przyczyn leżących po jego stronie.

3. Komisja Konkursowa odrzuca ofertę:
   1) złożoną przez Oferenta po terminie;
   2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
   3) jeżeli Oferent nie określi przedmiotu oferty;

4) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
5) jeżeli Oferent złoży ofertę alternatywną;
6) jeżeli Oferent nie spełnia wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w SWKO (z uwzględnieniem przypadku, gdy oferent wezwany do uzupełnienia dokumentów nie uczyni tego w wyznaczonym terminie);
7) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju lub zakresie stanowiącym przedmiot Konkursu ofert w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

4. Komisja Konkursowa przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów.

WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTA

Ofertę może złożyć wyłącznie fizjoterapeuta, który spełnia łącznie następujące warunki:

- **ukończył studia wyższe magisterskie na kierunku fizjoterapia,**
- **posiada co najmniej 4-letnie doświadczenie zawodowe w pracy z pacjentem ze schorzeniami neurologicznymi,**
- **posiada dodatkowe kwalifikacje do wykonywania metod specjalnych w neurorehabilitacji (certyfikaty poświadczające znajomość metod: PNF lub NDT Bobath, itp.)**

Udzielający zamówienia przy ocenie ofert, weźmie pod uwagę dodatkowe kwalifikacje Oferenta w postaci: ukończenia kursów/szkoleń, w zakresie świadczeń, których dotyczy niniejszy Konkurs ofert (inne niż ww.).

WYMAGANE DOKUMENTY

- Kopie dokumentów potwierdzających uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową (dyplom ukończenia szkoły wyższej na kierunku fizjoterapia, prawo wykonywania zawodu wydane przez KIF),
- Kopie wymaganych certyfikatów (PNF lub NDT Bobath itp.),
- Opis przebiegu pracy zawodowej (np. w formie CV, z wyszczególnieniem doświadczenia z dokładnością do dnia i miesiąca), potwierdzający wymagane doświadczenie,
- Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do realizacji umowy (dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą),
- Kopia umowy ubezpieczenia OC lub zobowiązanie do jej zawarcia najpóźniej w dniu podpisania umowy,

Oferent do oferty może dołączyć posiadane świadectwa ukończenia kursów (certyfikaty) potwierdzające posiadane kwalifikacje.

Oferent może otrzymać **maksymalnie 100 punktów.** Komisja Konkursowa bierze pod uwagę dwa kryteria oceny:

1. ***najniżej zdeklarowaną kwotę wynagrodzenia za realizację świadczeń objętych Konkursem ofert brutto*** *(80% wagi- do uzyskania maksymalnie 80 punktów).*
   Sposób wyliczenia najniższej ceny: (najniższa oferowana cena ÷ cena badanej oferty) x 80

   Na cele oceny oferty przyjmuje się, że jeden fizjoterapeuta zrealizuje 25% zakładanej ilości wizyt fizjoterapeutycznych oraz 25% terapii. Realizacja w ramach umowy będzie oparta o rzeczywiste wykonanie usług w wyszczególnieniem ich rodzaju i ilości.

2. ***doświadczenie zawodowe w pracy z pacjentem ze schorzeniami neurologicznymi,*** *(20% wagi do uzyskania maksymalnie 20 punktów).*
   Sposób wyliczenia kryterium ilość godzin: (najwyższa możliwa punktacja x punktacja badanej oferty) ÷ 20

   10 pkt = 10% - doświadczenie w latach - nie mniej niż 4 lata do 7 lat

   15 pkt = 15% - doświadczenia w latach – więcej niż 7 lat do 10 lat

   20 pkt = 20% - doświadczenie w latach - powyżej 10 lat

   Doświadczenie liczone jest w pełnych latach licząc od dnia, w którym Wykonawca rozpoczął nabywanie doświadczenia do dnia złożenia oferty.

ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. **Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w dniu 15 kwietnia 2021r**. (do godz. $24^{\underline{00}}$**).** Ogłoszenie w przedmiocie rozstrzygnięcia zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia: www.orsk.pl (przez wskazanie Oferenta, którego oferta została wybrana).
2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienia wyznaczy termin podpisania umowy.

NEGOCJACJE Z OFERENTAMI

1. Komisja konkursowa w przypadku podjęcia decyzji o przeprowadzeniu negocjacji, dotyczących ceny i liczby oferowanych świadczeń, zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia ich z wybranymi oferentami, których oferty uzyskały najwyższą punktację. Przeprowadzenie negocjacji z oferentem nie oznacza wyboru jego oferty. W wyniku przeprowadzonych negocjacji cena za świadczenia nie może ulec zwiększeniu w stosunku do ceny proponowanej w ofercie.
2. Negocjacje prowadzi Dyrektor Szpitala oraz oddelegowany przedstawiciel Komisji Konkursowej.
3. Negocjacje prowadzi się najwyżej w dwóch etapach. Jeżeli po pierwszym etapie strony nie dochodzą do porozumienia, sporządza się Protokół rozbieżności, stanowiący Załącznik nr 4 do SWKO, który stanowi podstawę do drugiego etapu negocjacji. W przypadku niepodpisania Protokołu końcowego z negocjacji przez obie strony, nie dochodzi do wybrania oferty.
4. Z negocjacji sporządza się protokół, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do SWKO.

ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej protest. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone.
2. Oferent biorący udział w postępowaniu może złożyć do Udzielającego Zamówienia umotywowane odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w terminie 7 dni od daty ogłoszenia rozstrzygnięcia. Rozstrzygnięcie odwołania następuje na piśmie najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.

UNIEWAŻNIENIE

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
   a) nie wpłynęła żadna oferta;
   b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
   c) odrzucono wszystkie oferty;
   d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w niniejszym postępowaniu;
   e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie uczestników projektu STROKE, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
2. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez Oferenta na adres: **Ortopedyczno - Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. 28 Czerwca 1956 r. 135/147, 61-545 Poznań, z dopiskiem „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez fizjoterapeutę, w ramach projektu STROKE".**

DYREKTOR
ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNEGO
SZPITALA KLINICZNEGO im. Wiktora Degi
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

dr n. med. Przemysław Daroszewski

Projekt RPWP.06.06.01-30-0020/19
Kierownik Projektu STROKE

prof. dr hab. n. med. Przemysław Lisiński

Pełnomocnik
ds. Projektów Unijnych
mgr Magdalena Wilińska

Fundusze Europejskie Program Regionalny

SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny