

**LISTA OFERT, KTÓRE PODLEGAJĄ UZUPEŁNIENIU POD WZGLĘDEM WYMAGAŃ FORMALNO – PRAWNYCH**

**Konkurs ofert na realizację zadań w ramach Gdańskiego Programu Promocji Zdrowia i Przeciwdziałania Chorobom Cywilizacyjnym na lata 2017-2020 (Uchwała nr XXXIII/914/17 Rady Miasta Gdańska z dnia 12 stycznia 2017 r.) na podstawie Uchwały nr XL/1117/17 Rady Miasta Gdańska z dnia 5 czerwca 2017r. w sprawie przyjęcia „Programu wsparcia prokreacji dla mieszkańców miasta Gdańska w latach 2017-2020”, ogłoszony Zarządzeniem Nr 1730/17 Prezydenta Miasta Gdańska z dnia 22 września 2017 r.**

<b>Lp.</b>	<b>Numer oferty</b>	<b>Numer zadania konkursowego</b>	<b>Tytuł zadania</b>	<b>Oferent</b>	<b>Braki formalne podlegające uzupełnieniu</b>
1.	1730/II/1	Zadanie 2 Opracowanie programu pomocy psychologicznej w zakresie zdrowia prokreacyjnego w ramach programu wsparcia prokreacji dla mieszkańców Gdańska, zawierającego plan skutecznych, bezpiecznych i uzasadnionych działań, umożliwiających osiągnięcie w określonym terminie zdefiniowanych celów	Pomoc psychologiczna w zakresie zdrowia prokreacyjnego udzielana w Ośrodku Leczenia Niepłodności Gameta Gdynia Centrum Zdrowia	Gameta Gdynia Centrum Zdrowia Sp. z o.o. 80-369 Gdynia, ul. Derdowskiego 7	-uzupełnienie dokumentacji potwierdzającej przygotowanie zawodowe kadry realizującej zadanie, wykazanej w ofercie- różne nazwiska na dokumentach potwierdzających wykształcenie jednego z podanych realizatorów zadania
2.	1730/II/2	Zadanie 2 Opracowanie programu pomocy psychologicznej w zakresie zdrowia prokreacyjnego w ramach programu wsparcia prokreacji dla mieszkańców Gdańska, zawierającego plan skutecznych, bezpiecznych i uzasadnionych działań, umożliwiających osiągnięcie w określonym terminie zdefiniowanych celów	Dwie kreski- pomoc psychologiczna dla osób z rozpoznaną niepłodnością, po tratach dziecka, niepowodzeniach położniczych, okołoporodowa	Fundacja Dwie Kreski 80-839 Gdańsk, ul. Zamkowa 2 B/10	-uzupełnienie części V- oświadczenia oferenta w pkt 6, 8, 14 i 15 - uzupełnienie podpisu likwidatora pod ofertą bądź uzupełnienie pełnomocnictwa likwidatora dla podpisanych osób wraz z potwierdzeniem opłaty skarbowej -uzupełnienie podpisu likwidatora pod częścią V- oświadczenia oferenta i uzupełnienie pełnomocnictwa likwidatora dla podpisanych osób wraz z potwierdzeniem opłaty skarbowej