



Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

Centrum Transferu Technologii

Szczecin, dnia 13.12.2022 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 3/INNOWACYJNEAPLIKACJE/2022/CTT

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie (dalej w treści zapytania „PUM”) realizując projekt pt.: „Stworzenie innowacyjnych aplikacji wspierających pracę pracowników służby zdrowia i proces terapeutyczny”, dofinansowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 1 Gospodarka, Innowacje, Nowoczesne Technologie, Działanie 1.1 Projekty badawczo-rozwojowe przedsiębiorstw, prowadzonego we współpracy z firmą Algomedica Sp. z o.o. (Lider Projektu), umowa o dofinansowanie nr RPZP.01.01.00-32-0038/20-00 z dnia 30.06.2021 r., przeprowadza procedurę zapytania ofertowego na **zatrudnienie sześciu testerów w ramach umowy cywilno-prawnej**.

Nazwa i adres Zamawiającego	Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin NIP: 852-000-67-57
Tryb postępowania	Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.), prowadzone jest w trybie określonym w § 9 ust. 1 pkt 3 Regulaminu Udzielania Zamówień Publicznych w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie (Zarządzenie nr 182/2020 Rektora PUM z dnia 23 grudnia 2020 r.)
Opis przedmiotu zamówienia	Przedmiotem zamówienia jest zatrudnienie sześciu testerów w ramach umowy cywilno-prawnej na potrzeby realizacji projektu pt.: „Stworzenie innowacyjnych aplikacji wspierających pracę pracowników służby zdrowia i proces terapeutyczny”, dofinansowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 1 Gospodarka, Innowacje, Nowoczesne Technologie, Działanie 1.1 Projekty badawczo-rozwojowe przedsiębiorstw, prowadzonego we współpracy z firmą Algomedica Sp. z o.o. (Lider Projektu), umowa o dofinansowanie nr RPZP.01.01.00-32-0038/20-00 z dnia 30.06.2021 r. Część A (tester Aplikacji procedury) – 5 osób: Wykonawca zobowiązuje się na wykonanie usługi w wymiarze do 27 godzin/każdy przez cały okres trwania umowy . Część B (tester Aplikacji przedoperacyjnej) – 1 osoba:



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Projekt dofinansowany z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 1 Gospodarka, Innowacje, Nowoczesne Technologie, Działanie 1.1 Projekty badawczo-rozwojowe przedsiębiorstw, prowadzonego we współpracy z firmą Algomedica Sp.z.o.o. (Lider Projektu).

	<p>Wykonawca zobowiązuje się na wykonanie usługi w wymiarze do 50 godzin przez cały okres trwania umowy.</p> <p><u>Zakres obowiązków Wykonawcy – Część A:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - zainstalowanie aplikacji na nośniku mobilnym - merytoryczna i techniczna ocena przydatności aplikacji w codziennej praktyce lekarza także w warunkach dyżurowych - szczególnie przy sytuacjach takich jak nagłe zatrzymanie krążenia, płyn-terapia, terapia preparatami krwi, antybiotykoterapia, żywienie, zabieg neurochirurgiczny, zabieg urazowy - wypełnienie ankiety ewaluacyjnej <p><u>Zakres obowiązków Wykonawcy – Część B:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - zainstalowanie aplikacji na nośniku mobilnym - merytoryczna i techniczna ocena przydatności aplikacji w codziennej praktyce lekarza w poradni anestezjologicznej (przygotowanie przedoperacyjne) - wypełnienie ankiety ewaluacyjnej
<p>Data ogłoszenia zapytania ofertowego</p>	<p>13.12.2022 r.</p>
<p>Termin wykonania</p>	<p>Umowa cywilnoprawna zostanie zawarta na czas określony, tj. od dnia 01 stycznia 2023 r. do 30 czerwca 2023 roku.</p>
<p>Oferta</p>	<p>1. Oferta powinna zawierać:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Imię i nazwisko Oferenta, 2) Dane kontaktowe Oferenta, 3) Cenę, która będzie obejmowała wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, 4) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, 5) Oświadczenie o posiadaniu niezbędnych umiejętności i uprawnień do wykonania przedmiotu zamówienia, 6) Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na: <ol style="list-style-type: none"> a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji; c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej,



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



	<p>pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,</p> <p>7) Oświadczenie o akceptacji niniejszego zapytania bez zastrzeżeń.</p> <p>2. Każdy Oferent może złożyć 1 ofertę.</p> <p>3. Każdy Oferent zobowiązany jest do złożenia oferty na Formularzu oferty stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.</p> <p>4. Cenę należy wskazać w walucie polski złoty z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.</p>
Przypadki odrzucenia oferty	<p>Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:</p> <p>1) Treść oferty nie będzie zawierała elementów wskazanych w treści niniejszego zapytania ofertowego;</p> <p>2) Oferent nie zapewni osobistego wykonania zamówienia;</p> <p>3) Oferta zostanie złożona po terminie składania ofert;</p> <p>4) Oferta będzie zawierała rażąco niską cenę;</p> <p>5) Wystąpią powiązania kapitałowe lub osobowe pomiędzy Oferentem a Zamawiającym;</p> <p>6) Oferta będzie nieważna z mocy powszechnie obowiązujących przepisów prawa;</p> <p>7) Oferent nie będzie spełniał warunków udziału w postępowaniu.</p>
Termin składania ofert	Do dnia 21.12.2022 r. do godziny 10:00, przy czym liczy się moment wpływu oferty do Zamawiającego.
Miejsce składania ofert	<p>Oferty proszę składać w formie elektronicznej, na adres e-mail: cttpum@pum.edu.pl lub aneta.sobczak@pum.edu.pl lub dostarczyć do siedziby Zamawiającego drogą pocztową na adres: ul. Piotra Skargi 15/8, 71-422 Szczecin lub osobiście, od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 15:30.</p> <p>Kontakt: Centrum Transferu Technologii Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie tel. 91 48 00 858</p>
Warunki udziału w postępowaniu	<p>O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy spełniają poniższe warunki:</p> <p>1) zapewniają osobiste wykonanie przedmiotu zamówienia;</p> <p>2) akceptują treść zapytania bez zastrzeżeń;</p> <p>3) akceptują treść wzoru umowy stanowiącego Załącznik nr 1a (dla Części A) lub Załącznik nr 1b (dla Części B) do zapytania bez zastrzeżeń;</p> <p>4) nie są powiązani ani kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym;</p> <p>5) posiadają następujące kwalifikacje/doświadczenie: Część A (jedno z poniższych):</p>



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



- a) Lekarz specjalista pracujący w trybie dyżurowym. Lekarz z co najmniej 5 letnim doświadczeniem pracy w szpitalu od skończenia studiów, mający kontakt z chorymi przygotowywanymi do zabiegu operacyjnego ze znieczuleniem w trybie planowym i urazowym szczególnie chorych neurochirurgicznych. Lekarz biegle zaznajomiony z infrastrukturą szpitala, mapą rozmieszczenia pomieszczeń, zaznajomiony z numeracją kodów ICD 9 i 10.
- b) Lekarz specjalista anestezjologii i intensywnej terapii lub chirurgii, pracujący w trybie dyżurowym. Lekarz z co najmniej 5 letnim doświadczeniem pracy w szpitalu od skończenia studiów, mający kontakt z chorymi hospitalizowanymi w ramach oddziału intensywnej terapii, uczestniczący czynnie w ich leczeniu zarówno w zakresie leczenia płyn-terapia, antybiotykami jak i preparatami krwi. Lekarz biegle zaznajomiony z infrastrukturą szpitala, mapą rozmieszczenia pomieszczeń, zaznajomiony z numeracją kodów ICD 9 i 10.
- c) Lekarz specjalista pracujący w trybie dyżurowym. Lekarz z co najmniej 10 letnim doświadczeniem pracy w szpitalu od skończenia studiów, mający kontakt z chorymi znieczulonymi w warunkach bloku operacyjnego i następnie hospitalizowanych w oddziale intensywnej terapii. Lekarz biegle zaznajomiony z infrastrukturą szpitala, mapą rozmieszczenia pomieszczeń, zaznajomiony z numeracją kodów ICD 9 i 10.
- d) Lekarz specjalista pracujący w trybie dyżurowym. Lekarz z co najmniej 10 letnim doświadczeniem pracy z chorymi z diagnoza nagłego zatrzymania krążenia ze wskazaniami do resuscytacji krążeniowo-oddechowej. Lekarz biegle zaznajomiony z infrastrukturą szpitala, mapą rozmieszczenia pomieszczeń, zaznajomiony z numeracją kodów ICD 9 i 10.
- e) Pracownik szpitala lekarz lub ratownik medyczny z co najmniej 5 letnim doświadczeniem w pracy z chorymi urazowymi, w tym chorymi z nagłym zatrzymaniem krążenia. Pracownik z doświadczeniem w zakresie nauki i instruktażu w przypadkach nagłego zatrzymania krążenia. Pracownik biegle zaznajomiony z infrastrukturą szpitala, mapą rozmieszczenia pomieszczeń, zaznajomiony z numeracją kodów ICD 9 i 10.

Część B:

- a) Lekarz z co najmniej 2 letnim doświadczeniem pracy w szpitalu od skończenia studiów, mający kontakt z chorymi przygotowywanymi do zabiegu operacyjnego ze znieczuleniem w trybie planowym i ostrodyżurowym. Lekarz biegle zaznajomiony z infrastrukturą szpitala, mapą rozmieszczenia pomieszczeń, zaznajomiony z numeracją kodów ICD 9 i 10.



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



	Zamawiający będzie dokonywał oceny spełnienia powyższym warunków w oparciu o zawarte w ofercie oświadczenia.
Kryteria oceny ofert	<p>Przedstawione oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o kryterium ceny brutto, które stanowić będzie 100% wagi oceny.</p> <p>Wartość punktowa wyliczana będzie według następującego wzoru:</p> $\left(\frac{\text{Cena najniższa}}{\text{Cena oferty ocenianej}}\right) \times 100\% \times 100 \text{ pkt}$ <p>Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania przez każdego oferenta wynosi 100 pkt.</p> <p>Zamawiający wybierze Wykonawców, którzy uzyskali największą liczbę punktów, zgodnie z powyższym wzorem.</p>
Wybór oferty	<ol style="list-style-type: none"> 1) Zamawiający wybierze najkorzystniejsze oferty zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym. 2) Oferenci, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty zostaną poinformowani poprzez złożenie przez Zamawiającego oświadczenia o przyjęciu oferty na adres maila do kontaktu podany przez wykonawcę; 3) W przypadku odmowy podpisania umowy przez wybranego Wykonawcę, Zamawiający może zawrzeć umowę z Wykonawcą, który spełnia wymagania zapytania ofertowego i którego oferta uzyskała kolejno najwyższą liczbę punktów; 4) W przypadku braku wyboru Wykonawcy, ze względu na brak ofert, Zamawiający dopuszcza możliwość ponownego rozpoczęcia procedury zapytania ofertowego; 5) Zamawiający nie przewiduje procedury odwoławczej.
Informacje dodatkowe	<p>Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych zgodnie z podziałem na część A oraz część B.</p> <p>Zapytanie nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 § 1 ustawy KC, ani zaproszenia do zawarcia umowy w rozumieniu art. 71 ustawy KC.</p>
Termin związania ofertą	30 dni
Unieważnienie postępowania	Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyny, na każdym etapie postępowania.
Załączniki	<ol style="list-style-type: none"> 1. Załącznik nr 1a – wzór umowy na część A; 2. Załącznik nr 1b – wzór umowy na część B; 3. Załącznik nr 2 – formularz oferty; 4. Załącznik nr 3 – Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania.



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

