



Finansowane przez
Unię Europejską



Szczecin, dn. 16.11.2023 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1/EuCare /2023/DNIWZ
na usługę pobierania krwi i wymazu z nosogardła pacjentów w ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1/EuCare /2023/DNIWZ
ramach projektu

"European Cohorts of Patients and Schools to Advance Response to Epidemics" finansowanym ze środków Komisji Europejskiej Horizon Europe Research and Innovation Programme
(Project: nr 101046016 — EuCARE — (HORIZON-HLTH-2021-CORONA-01))

I. Zamawiający:

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie,
ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin,
NIP: 852-000-67-57, e-mail: miłosz.parczewski@pum.edu.pl

II. Podstawa udzielenia zamówienia:

1. Wartość zamówienia nie przekracza kwoty określonej w art. 2 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.).
2. Niniejsze zamówienie jest współfinansowane przez Unię Europejską ze środków Komisji Europejskiej Horizon Europe Research and Innovation Programme Project: nr 101046016 — EuCARE — (HORIZON-HLTH-2021-CORONA-01).

III. Opis przedmiotu zamówienia

1. PKD 86.90. C. Działalność pielęgniarek i położnych
2. 85141000-9 Usługi świadczone przez personel medyczny
3. 85141200 -1 usługi pielęgniarki
4. Przedmiotem zamówienia jest:
 - usługa pobierania krwi oraz zabezpieczenia i przygotowania materiału biologicznego do analizy 600 pacjentów objętych badaniem w ramach projektu EuCare tj. zakażonych wirusem Sars-CoV-2, osób po szczepieniu przeciwko Sars-CoV-2 (pobranie 4-krotne dla 1 pacjenta) oraz pacjentów hospitalizowanych i long-Covid,
 - usługa pobieranie wymazu z nosogardła tylko w przypadku potwierdzonej infekcji pacjentów zakażonych wirusem Sars-CoV-2 (około 300 pobrań),
 - prowadzenie zeszytu badań i wizyt pacjentów i ewidencji pobrań.

IV. Szczegółowy opis zamówienia

Zamawiający nie podzielił przedmiot zamówienia na 2 części ze względu na konieczność pobierania materiału (krwi i wymazu z nosogardła) podczas jednej wizyty w Klinice Chorób Zakaźnych, Tropikalnych i Nabytych Niedoborów Immunologicznych. Pozyskany materiał biologiczny należy dostarczyć w ramach usługi do Laboratorium Centralnego Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego. Przeprowadzone badania mogą mieć bezpośredni wpływ na leczenie i profilaktykę zakażenia COVID-19, oceny ryzyka jego powikłań, oraz wpływu szczepień na ciężkość przebiegu i przebieg zespołu pocovidowego.



1. Istotne warunki zamówienia:

- 1) Liczba uczestników: 600 osób,
- 2) Termin realizacji zamówienia: w okresie trwania projektu do 31.12.2025 r. W przypadku wydłużenia okresu realizacji projektu, termin będzie mógł ulec wydłużeniu – wymagany będzie aneks do umowy.
- 3) Miejsce realizacji: Klinika Chorób Zakaźnych, Tropikalnych i Nabytych Niedoborów Immunologicznych oraz Poradni Chorób Zakaźnych, Tropikalnych i Nabytych Niedoborów Immunologicznych Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony oraz Kliniki wskazane przez lekarzy prowadzących project badawczy EuCare, ul. Arkońska 1, 71-455 Szczecin.

V. Obowiązki wobec Wykonawcy:

- 1) Wykonawcą może być osoba mające kwalifikacje uprawnienia pielęgniarki zgodnie z ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U z 2022, poz. 551 z póź. Zmianami).
- 2) Wykonawca jest zobowiązany do zapoznania się z treścią projektu: „Europejskie kohorty pacjentów i szkół celem przyspieszenia reakcji na epidemie.- EUCARE (European Cohorts of Patients and Schools to Advance Response to Epidemics)”.
- 3) Zadaniem wykonawcy będzie przeprowadzenie pobrań w miejscu wskazanym na terenie Kliniki Chorób Zakaźnych, Tropikalnych i Nabytych Niedoborów Immunologicznych, Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Arkońska 1, 71-455 Szczecin. Dostępność na żądanie, co oznacza konieczność pobierania materiału na terenie szpitala po powiadomieniu przez lekarza kierującego o kwalifikacji odpowiedniego pacjenta do badania.
- 4) Prowadzenie ewidencji i odpowiedniego oznaczenia próbek zgodnie z wytycznymi obowiązującymi w Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Arkońska 1, 71-455 Szczecin.
- 5) Zapewnienia bezpieczeństwa danych osobowych badanych pacjentów.
- 6) Terminowej realizacji powierzonego zadania.
- 7) Informowania Zamawiającego w formie ustnej lub elektronicznej o występujących problemach i trudnościach w realizacji zadania.

VI. Warunki udziału w realizacji zamówienia:

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który spełnia poniższe warunki:

1. Wykaże brak powiązań kapitałowych lub osobowych Wykonawcy z Zamawiającym.
2. Dysponuje 1 osobą, tj. wykwalifikowaną pielęgniarką który przeprowadzi usługi zgodnie z opisem.
3. Wykonawcą może być osoba mająca nie krótszy niż 5-letni staż zawodowy w przedmiotowym zakresie, doświadczenie zawodowe oraz spełnia wszystkie warunki:

Pielęgniarka:

1. posiada tytuł magistra pielęgniarstwa i ukończony kurs specjalistyczny w zakresie szczepień ochronnych
2. ma doświadczenie minimum 5 - letnie w pracy z pacjentami zakażonymi chorobami zakaźnymi oraz chorobami wywołanymi czynnikami epidemiologicznymi.

2. Opis sposobu przygotowania oferty:

- a. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej.
- b. Kompletna oferta powinna zawierać: podpisany:
 - a) Formularz oferty – załącznik nr 1,
 - b) Oświadczenie – załącznik nr 2,
- c. Treść ofert musi odpowiadać treści zapytania ofertowego.
- d. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- e. Oferta musi być przygotowana zgodnie z formularzami stanowiącymi załączniki do Zapytania.



Finansowane przez
Unię Europejską



3. Termin, miejsce i warunki składania oferty

- a. Termin składania ofert wyznacza się na dzień **24.11.2023 r do godziny 12.00.**
- b. Kompletne oferty (wraz załącznikami) należy dostarczyć w jednej z poniższych form:
 - i. przesłać drogą mailową (zeskanowaną ofertę w pliku pdf) na: miłosz.parczewski@pum.edu.pl
 - ii. wysłać pocztą, kurierem – na adres wskazany w pkt I zapytania ofertowego,
 - iii. dostarczyć osobiście Zamawiającemu: adres Klinika Chorób Zakaźnych, Tropikalnych i Nabytych Niedoborów Immunologicznych, Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Arkońska 1, 71-455 Szczecin.
- c. Oferta powinna zawierać opis (na kopercie lub w tytule e-maila) treści: „Oferta na Zapytanie ofertowe nr 1/EuCare /2023/DNIWZ “
- d. Zapoznanie się z treścią ofert nastąpi w dniu **27.11.2023 r. o godz. 12:10** w Klinice Chorób Zakaźnych, Tropikalnych i Nabytych Niedoborów Immunologicznych.
- e. Oferty złożone po terminie i niekompletne nie będą rozpatrywane.
- f. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
- g. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonej ofert.

4. Kryteria oceny ofert.

Jako najkorzystniejszą, Zamawiający wybierze ofertę, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów otrzymanych w zakresie następujących kryteriów:

a. Cena ofertowa brutto – 60 pkt

Wartość punktowa w kryterium 1 – „Cena” jest wyliczana wg wzoru: Wykonawca podaje w Formularzu oferty cenę brutto za jedną godzinę.

$$\frac{C_n}{C_b} \times 100 \times R$$

gdzie:

R – ranga ocenianego kryterium (60%),

C_n - cena najniższa,

C_b - cena w ofercie badanej.

W tym kryterium wykonawca może otrzymać maksymalnie 60 punktów.

b. Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia (staż zawodowy) - 40 pkt

Wartość punktowa w kryterium doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia (staż zawodowy pielęgniarki). Punktacja będzie przyznawana za liczbę lat stażu zawodowego pielęgniarki pacjentami zakażonymi chorobami zakaźnymi oraz chorobami wywołanymi chorobami epidemiologicznymi, na podstawie oświadczenia w Formularzu oferty.

- i. 1 - 5 letni staż zawodowy - 0 pkt
- ii. 5 – 10 letni staż zawodowy - 20 pkt
- iii. Powyżej 10-letni staż zawodowy - 40 pkt



Finansowane przez
Unię Europejską



W tym kryterium wykonawca może otrzymać maksymalnie 40 punktów.

Maksymalna liczba punktów do zdobycia, będąca sumą punktów uzyskanych za poszczególne kryteria oceny, w przedmiotowym postępowaniu wynosi 100 pkt.

5. Informacje dotyczące wyboru oferty:

- a. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który spełnia wymagane warunki udziału i otrzyma największą liczbę punktów w kryteriach oceny ofert.
- b. Zamawiający wybór ofert zamieści na stronie Biuletynu Informacji Publicznej.

6. Pozostałe postanowienia

- a. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych, warunkowych lub wariantowych.
- b. Wykonawcy będą związani swoimi ofertami przez okres 30 dni od daty ich otwarcia
- c. Zamawiający odrzuci oferty wykonawców, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu.
- d. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:
 - i. jej treść nie będzie odpowiadać treści zapytania ofertowego,
 - ii. zostanie złożona po terminie składania ofert,
 - iii. jest niezgodna z powszechnie obowiązującymi przepisami;
 - iv. wystąpią powiązania kapitałowe lub osobowe pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym.
- e. Jeżeli dokumenty lub oświadczenia przedłożone przez Wykonawcę w ofercie zawierają błędy, Zamawiający ma prawo do wezwania Wykonawcy do ich ponownego złożenia w wyznaczonym terminie.
- f. Umowa na wykonanie zamówienia zostanie zawarta w terminie do 5 dni od daty wyboru najkorzystniejszej oferty.
- g. Z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta również umowa powierzenia danych osobowych.
- h. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.
- i. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia/zakończenia niniejszego postępowania bez podania przyczyny na każdym jego etapie.
- j. Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, – zwanym dalej RODO, Zamawiający przekazują klauzulę informacyjną, stanowiącą załącznik nr 4 do niniejszego zapytania.
- k. Wykonawca zobowiązany jest przekazać klauzulę, o której mowa w pkt. 4 wszystkim osobom wytypowanym do realizacji usługi.

7. Załączniki:

- Formularz ofertowy – załącznik nr 1
- Wzór oświadczenia – załącznik nr 2
- Klauzula informacyjna – załącznik nr 3
- Wzór umowy – załącznik nr 4