

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie  
Ul. Rybacka 1  
70-204 Szczecin

Szczecin, 15.09.2016

### ZAPYTANIE OFERTOWE nr 31/2016/DFZ/NeuStemGen

**na miejsce organizacji międzynarodowej konferencji naukowej w ramach projektu „Innowacyjna strategia diagnostyki, profilaktyk i adiuwantowej terapii wybranych schorzeń neurodegeneracyjnych w populacji polskiej” – NeuStemGen, wraz z usługą noclegową i gastronomiczną.**

Zamówienie w trybie zapytania ofertowego na podst. art. 138h. i 138o. Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.)

#### **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

55110000-4 Hotelarskie usługi noclegowe

55300000-3 Usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków

W związku z realizacją projektu „Innowacyjna strategia diagnostyki, profilaktyk i adiuwantowej terapii wybranych schorzeń neurodegeneracyjnych w populacji polskiej” – NeuStemGen, umowa nr STRATEGMED1/234261/2/NCBR/2014 współfinansowanego ze środków Narodowego Centrum Badań i Rozwoju Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie poszukuje wykonawcy usługi w zakresie miejsca organizacji międzynarodowej konferencji naukowej podsumowującej osiągnięcia w dziedzinie okulistyki oraz neurologii wraz z warsztatami praktycznymi. Usługa obejmować będzie ponadto catering dla uczestników konferencji oraz noclegi dla prelegentów wydarzenia.

#### **INFORMACJE O PROJEKCIE**

Celem projektu NeuStemGen jest opracowanie innowacyjnych procedur diagnostyczno-terapeutycznych dla chorób o podłożu neurodegeneracyjnym, których częstość wzrasta w starzejącym się społeczeństwie polskim. Na cele szczegółowe projektu składa się opracowanie oraz wdrożenie nowatorskich metod diagnostyki genetycznej i molekularnej chorób siatkówki, a także innowacyjnych metod izolacji, ekspansji, modyfikacji, różnicowania i zwiększenia potencjału regeneracyjnego komórek macierzystych w aspekcie ich aplikacji klinicznych. Innowacyjne badania dotyczyć będą przede wszystkim zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD) oraz stwardnienia zanikowego bocznego (ALS) - postępującej neurodegeneracji neuronów ruchowych. Realizacja projektu pozwoli na opracowanie biomarkerów swoistych dla AMD oraz wdrożenie innowacyjnych metod leczniczych opartych o wykorzystanie komórek macierzystych w neurologii i okulistyce.

## **ZAMAWIAJACY:**

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie  
Ul. Rybacka 1  
70-204 Szczecin

## **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

### 1. Przedmiot zamówienia:

Usługa polegająca na udostępnieniu miejsca do organizacji międzynarodowej konferencji naukowej podsumowującej osiągnięcia w dziedzinie okulistyki, neurologii oraz warsztatów praktycznych, wraz z usługą gastronomiczną dla uczestników konferencji i noclegami dla zaproszonych prelegentów.

### **Szczegółowy opis zadań:**

Konferencja odbędzie się w kwietniu w dn. 21-22 kwietnia 2017 roku w Szczecinie. Konferencja będzie trwała 2 dni: w piątek w godzinach 9-13 warsztaty praktyczne, w godzinach 13.00-17.00 inauguracja konferencji wraz z prelekcją wykładowców, w sobotę w godzinach 8.00-13.00. Na czas realizacji zadania wliczyć należy udostępnienie recepcji w Holu głównym do dyspozycji uczestników Zamawiający zapewnia program merytoryczny oraz moderację konferencji.

Zadaniem Wykonawcy jest zapewnienie:

- a. Miejsca, w którym odbędzie się konferencja wraz z warsztatami praktycznymi przystosowanego do swobodnego pomieszczenia od 250 do 350 osób, położonego w Centrum miasta Szczecin umożliwiającego szybkie dotarcie z okolic Dworca PKP, jak również skomunikowanego z dojazdem na lotnisko. Miejsce powinno odznaczać się wysoką estetyką i zapewniać uczestnikom zarówno polskim jak i zagranicznym komfort podczas dwudniowego spotkania.

Na miejscu powinny być dostępne dla uczestników konferencji:

- sala konferencyjna dla maksymalnie 350 osób – obrady główne
- 4 mniejsze sale konferencyjne, każda dla min. 50 osób - do wykorzystania podczas warsztatów praktycznych oraz na potrzeby funkcjonowania zaplecza organizatora
- foyer i szatnia wraz z jej obsługą,
- recepcja konferencji pozwalająca na czynną obsługę podczas całego okresu trwania wydarzenia.
- Każda z sal powinna:
  - umożliwiać swobodne przeprowadzenie spotkań w różnych ustawieniach stołów: podkowa – kinowy – kawiarniany,
  - posiadać ogrzewanie i klimatyzację, których użytkowanie nie powoduje hałasu mogącego zakłócić komfort uczestników konferencji,
  - posiadać sprzęt komputerowy oraz projektor przystosowany do wyświetlania wysoce specjalistycznych prezentacji multimedialnych
  - posiadać ekran podłączony do sprzętu komputerowego oraz rzutnika multimedialnego,
  - posiadać stół dla prelegentów, przy czym na dużej sali stół powinien być przeznaczony dla 5 osób, w małych salach dla 3 osób

- posiadać mikrofony bezprzewodowe wraz z nagłośnieniem, dla dużej sali minimum 3 mikrofony, dla każdej małej sali co najmniej 2,
  - posiadać flipchart wraz z kartami i mazakami,
  - posiadać stoły i miękkie krzesła,
  - posiadać miejsce na ustawienie aparatury niezbędnej do tłumaczenia symultanicznego w Sali głównej - 1 kabina
    - Wyżej wymieniony sprzęt powinien być sprawny i stanowić stały element wyposażenia sal.
    - Sale nie mogą posiadać elementów wnętrza lub wyposażenia, które utrudniać będą odbiór konferencji przez jej uczestników.
    - Foyer powinno umożliwić swobodne przemieszczanie się uczestników, organizację przerw kawowych i lunchu (szwedzki bufet) dla uczestników konferencji. Jeżeli nie jest to możliwe, to wykonawca zapewni inną salę, w której będą mogły odbyć się przerwy kawowe i lunch.
    - W miejscu konferencji powinien być dostępny parking, z co najmniej 30 miejscami parkingowymi dla uczestników konferencji.
    - Miejsce konferencji powinno być dostępne dla organizatorów w dniu konferencji od godziny 8:00 do godziny 18:00, jak również w przeddzień spotkania umożliwiając przygotowanie techniczne wydarzenia
  - a. organizacyjno-technicznej obsługi sal,
  - b. stołu recepcyjnego we foyer, przy którym swobodnie zmieszczą się 4 osoby.
  - c. cateringu dla 250-350 osób, w którego skład wejdą:
    - przerwy kawowe ciągłe – 8 godzin: dostępne kawa, herbata, woda, ciasteczka,
    - lunch: dania gorące: zupa + II danie, deser, dostępny dla uczestników w miejscu i godzinach ustalonych Wykonawcą,
    - obsługa kelnerska,
    - zastawa stołowa i sztucce inne niż papierowe i plastikowe,
    - stoliki koktajlowe lub stoły lunchowe wg propozycji
  - d. noclegu dla zaproszonych prelegentów konferencji zarówno z kraju jak i zagranicy w hotelu co najmniej trzygwiazdkowym, w pokojach jednoosobowych ze śniadaniem. Miejsce noclegu musi odbywać się w miejscu organizacji Konferencji. Zamawiający dostarczy Wykonawcy listę nazwisk gości do celu zakwaterowania w hotelu. Szacunkowa ilość noclegów – 50. Zagwarantowanie anulacji noclegów najpóźniej 24 godziny przed planowanym noclegiem. Oferent jest zobowiązany do wskazania procentu dozwolonych anulacji. Płatność z tytułu noclegów oraz posiłków nastąpi na podstawie ilości faktycznie wykorzystanych po zakończonym wydarzeniu.
2. Warunki realizacji zamówienia:
- a. Zamawiający dostarczy Wykonawcy agendę spotkania we wspólnie uzgodnionym terminie.
  - b. Wykonawca zobowiązany jest konsultować z Zamawiającym szczegóły realizacji usługi, m.in. menu. Usługa może zostać zrealizowana tylko po uprzedniej akceptacji szczegółowych założeń realizacji usługi przez Zamawiającego.

c. Osoby realizujące zamówienie zobowiązane są do rzetelnej i terminowej jego realizacji.

3. Wymagania dotyczące Wykonawcy:

- Realizacja co najmniej 5 konferencji dla liczby osób 300 i więcej.
- Dysponowanie zasobami zapewniającymi realizację zamówienia.

4. Kryteria oceny oferty:

Lp.	Kryterium	Ranga
1.	Oferowana cena brutto	90%
2.	Standard obiektu – miejsca konferencji	10%

1. Wartość punktowa ceny (kryterium 1) jest wyliczana wg wzoru:

$$\text{Wartość punktowa ceny} = R \times \frac{C_n}{C_b}$$

gdzie:

- R – ranga ocenianego kryterium,  
C<sub>n</sub> – cena najniższa,  
C<sub>b</sub> – cena badana.

2. Wartość punktowa standardu obiektu (kryterium 2) jest wyliczana w następujący sposób:

Kategoria zaszeregowania standardu zaoferowanego obiektu hotelowego – miejsca konferencji	Ocena w punktach
3-gwiazdkowy	5
4-gwiazdkowy lub wyższy	10

**Zamawiający informuje, że kategoria zaszeregowania zaoferowanego obiektu hotelowego, musi być zgodna z zapisami rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów.**

5. Informacje dotyczące składania ofert:

Wykonawca składa Zamawiającemu:

- ofertę Wykonawcy zgodnie z załączonym Formularzem ofertowym – stanowiącym Załącznik nr 1
- pisemną akceptację warunków Umowy – propozycja Umowy stanowi Załącznik nr 2

Ofertę należy złożyć do dnia 21.09.2016 r. do godz. 10,00 na adres:

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie  
Ul. Rybacka 1  
70-204 Szczecin

Z dopiskiem Dział Funduszy Zewnętrznych PUM lub na adres e-mail :  
[fundusze@pum.edu.pl](mailto:fundusze@pum.edu.pl)

Informacji dodatkowych udziela pracownik Działu Funduszy Zewnętrznych Ewa Piekarczyk  
tel. 91 48 00 728 . W sprawa merytorycznych związanych z organizacją Konferencji należy  
kontaktować się z prof. dr hab. Anną Machalińską tel. 510 288 017.

6. Jednocześnie informujemy, że:

- a) Niniejsze zapytanie nie jest ofertą w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego.
- b) Nie odsyłamy nadesłanych ofert.
- c) Zamawiający zastrzega sobie uprawnienie do unieważnienia postępowania na każdym etapie z  
ważnych przyczyn.
- d) Czas związania ofertą – 30 dni.



## FORMULARZ OFERTOWY

**Dział Funduszy Zewnętrznych  
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie  
ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin**

Nazwa i siedziba (dane teleadresowe) Wykonawcy: .....  
Osoba wyznaczona do kontaktu (dane teleadresowe): .....  
REGON:.....NIP:.....

### Oświadczenie

Składając ofertę dotyczącą usługi hotelowej i gastronomicznej w ramach projektu pt.: „Innowacyjna strategia diagnostyki, profilaktyk i adiuwantowej terapii wybranych schorzeń neurodegeneracyjnych w populacji polskiej” – NeuStemGen oświadczamy, że:

- a) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- b) posiadamy wpis do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego – (w załączeniu dosyłamy oryginał lub kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem, potwierdzającą wpis do EDG lub KRS);
- c) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- d) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- e) nie zachodzą wobec nas przesłanki do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, określone w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2015.2164 z dnia 2015.12.22)
- f) nie jesteśmy podmiotem powiązaniem z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - posiadaniu udziałów lub co najmniej 10 % akcji;
  - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- g) ceny wskazane w Ofercie uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją umowy i są cenami stałymi w okresie obowiązywania umowy;
- h) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym;

i) akceptujemy warunki Umowy stanowiącej Załącznik nr 2.

....., dnia .....

Miejscowość, data

.....

Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy  
Czytelny podpis albo podpis i pieczętka z imieniem i nazwiskiem i pieczęć  
firmowa

## 1. Wykaz zrealizowanych usług

LP	Nazwa konferencji / opis	Ilość uczestników	Termin
1			
2			
3			
4			
5			

## 2. Oferta cenowa:

Lp.	Opis usługi	Liczba max	Cena jednostkowa netto (PLN)	Podatek VAT ..... % (PLN)	Wartość brutto (PLN)
1.	Cena jednostkowa za pokój jednoosobowy ze śniadaniem	50 os.			
2.	Wynajem sal (sala główna + 4 x sale mniejsze , foyer na potrzeby recepcji) x 2 dni	1 komplet			
3.	Catering (przerwa kawowa ciągła + lunch ) / 1 os. x 2 dni	350 os.			

**3. Adres oraz standard hotelu :**

Adres hotelu	Standard

....., dnia .....

Miejscowość, data

.....

Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy  
Czytelny podpis albo podpis i pieczętka z imieniem i nazwiskiem i pieczęć  
firmowa