



Szczecin, dnia 15.09.2020 r.

### ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/HAZARD/2020/CTT

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie (dalej w treści zapytania „PUM”) realizując projekt pt. **„Identyfikacja biologicznych i społecznych uwarunkowań oraz zagrożeń zdrowotnych u młodych mężczyzn zagrożonych uzależnieniem od Internetu, gier komputerowych i/lub gier online oraz e-hazardu”** dofinansowanego ze środków Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych, będących w dyspozycji Ministra Zdrowia w ramach konkursu przeprowadzonego przez Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii zgodnie z Umową nr 263/HT/2020 z dnia 07.01.2020 r., przeprowadza procedurę zapytania ofertowego na **zatrudnienie pielęgniarki w ramach umowy cywilnoprawnej** osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej.

<b>Nazwa i adres zamawiającego</b>	Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin, NIP: 852-000-67-57
<b>Tryb postępowania</b>	Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), prowadzone jest w trybie określonym w § 9 ust. 1 pkt 3 Regulaminu Udzielania Zamówień Publicznych w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie (Zarządzenie nr 32/2019 Rektora PUM z dnia 1 kwietnia 2019 r.)
<b>Opis przedmiotu zamówienia</b>	Przedmiotem zamówienia jest <b>zatrudnienie pielęgniarki w ramach umowy cywilnoprawnej</b> na potrzeby realizacji projektu pt. „Identyfikacja biologicznych i społecznych uwarunkowań oraz zagrożeń zdrowotnych u młodych mężczyzn zagrożonych uzależnieniem od Internetu, gier komputerowych i/lub gier online oraz e-hazardu” dofinansowanego ze środków Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych, będących w dyspozycji Ministra Zdrowia w ramach konkursu przeprowadzonego przez Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii zgodnie z Umową nr 263/HT/2020 z dnia 07.01.2020 r.





## Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

	<p>Wykonawca zobowiązuje się na wykonanie usługi w wymiarze <b>100 pobrań materiału badawczego - krwi żyłnej w miesiącu</b> w ramach zawartej umowy.</p> <p>Zakresem obowiązków pielęgniarki będzie pobranie materiału badawczego - krwi żyłnej pobranej ze zgięcia łokciowego od 400 mężczyzn (100 pobrań miesięcznie) oraz przygotowanie pobranej krwi do jej przechowywania (odwirowanie materiału badawczego, porcjowanie surowicy).</p> <p>Materiał badawczy będzie pobierany do 3 próbek, systemem pobierania Vacuette.</p> <p>Materiał badawczy będzie pobierany w różnych punktach poboru krwi, przygotowanych do tego typu działań, na terenie województwa Zachodniopomorskiego.</p>
<b>Data ogłoszenia zapytania ofertowego</b>	15.09.2020 r.
<b>Termin wykonania</b>	Umowa cywilnoprawna zostanie zawarta na czas określony: do 20 grudnia 2020 roku.
<b>Oferta</b>	<p>1. Oferta powinna zawierać:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Imię i nazwisko Oferenta;</li><li>2) Dane kontaktowe Oferenta;</li><li>3) Cenę, która będzie obejmowała wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;</li><li>4) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu,</li><li>5) Oświadczenie o posiadaniu niezbędnych umiejętności i uprawnień do wykonania przedmiotu zamówienia,</li><li>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 czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:<ol style="list-style-type: none"><li>a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;</li><li>b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;</li><li>c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;</li><li>d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej,</li></ol></li></ol>



*Projekt jest dofinansowany ze środków Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych, będących w dyspozycji Ministra Zdrowia w ramach konkursu przeprowadzonego przez Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii*



## Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

	<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 3 do niniejszego zapytania ofertowego.</p> <p>4. Cenę należy wskazać w walucie polski złoty z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.</p> <p>5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych ani wariantowych.</p> <p>6. Do oferty należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego prawo do wykonywania zawodu pielęgniarki.</p>
<b>Przypadki odrzucenia oferty</b>	<p>Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:</p> <p>1) Treść oferty nie będzie zawierała elementów wskazanych w treści niniejszego Zapytania Ofertowego;</p> <p>2) Oferta nie zostanie złożona przez osobę fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, która za wykonanie przedmiotu zamówienia wystawi rachunek;</p> <p>3) Oferent nie zapewni osobistego wykonania zamówienia;</p> <p>4) Oferta zostanie złożona po terminie składania ofert;</p> <p>5) Oferta będzie zawierała rażąco niską cenę;</p> <p>6) Wystąpią powiązania kapitałowe lub osobowe pomiędzy Oferentem a Zamawiającym;</p> <p>7) Oferta będzie nieważna z mocy powszechnie obowiązujących przepisów prawa;</p> <p>8) Oferent nie będzie spełniał warunków udziału w postępowaniu.</p>
<b>Termin składania ofert</b>	<p>7 dni od dnia ogłoszenia Zapytania Ofertowego, tj. do dnia 22.09.2020 r. do godziny 15:30, przy czym liczy się moment wpływu oferty do Zamawiającego.</p>
<b>Miejsce składania ofert</b>	<p>Oferty proszę składać w formie elektronicznej, na adres e-mail: <a href="mailto:cttpum@pum.edu.pl">cttpum@pum.edu.pl</a></p> <p>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>Osoba do kontaktu: Aneta Sobczak, tel. 91 48 00 858</p>





## Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

<b>Warunki udziału w postępowaniu</b>	<p>O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy spełniają poniższe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) zapewniają osobiste wykonanie przedmiotu zamówienia;</li><li>2) są osobami fizycznymi nieprowadzącymi działalności gospodarczej a ponadto, za wykonanie przedmiotu zamówienia wystawią rachunek;</li><li>3) akceptują treść zapytania bez zastrzeżeń;</li><li>4) akceptują treść wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania bez zastrzeżeń;</li><li>5) posiadają doświadczenie w pobieraniu materiału badawczego;</li><li>6) posiadają prawo do wykonywania zawodu pielęgniarki;</li><li>7) nie są powiązane ani kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym.</li></ol> <p>Zamawiający będzie dokonywał oceny spełnienia powyższym warunków -w oparciu o zawarte w ofercie oświadczenia oraz dołączone do niego dokumenty.</p>
<b>Kryteria oceny ofert</b>	<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 ilość punktów możliwych do uzyskania przez każdego oferenta wynosi 100 pkt.</p> <p>Zamawiający wybierze wykonawcę, który uzyskał największą ilość punktów, zgodnie z powyższym wzorem.</p>
<b>Wybór oferty</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1) Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym.</li><li>2) Oferent, który złożył najkorzystniejszą ofertę zostanie poinformowany poprzez złożenie przez Zamawiającego oświadczenia o przyjęciu oferty w takiej samej formie w jakiej została przysłana oferta;</li><li>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;</li><li>4) W przypadku braku wyboru Wykonawcy, ze względu na brak ofert, Zamawiający dopuszcza możliwość ponownego rozpoczęcia procedury zapytania ofertowego;</li><li>5) Zamawiający nie przewiduje procedury odwoławczej.</li></ol>





## Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

<b>Termin związania ofertą</b>	30 dni
<b>Unieważnienie postępowania</b>	<p>Zamawiający ma prawo do unieważnienia postępowania w przypadku gdy:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Wartość najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie zamówienia;</li><li>2. Wystąpi wada, która uniemożliwi zawarcie ważnej umowy pomiędzy Oferentem, który złożył najkorzystniejszą ofertę, a Zamawiającym;</li></ol> <p>Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyny, na każdym etapie postępowania.</p>
<b>Załączniki</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Załącznik nr 1 – wzór umowy na wykonanie usługi;</li><li>2. Załącznik nr 2 – wzór umowy powierzenia danych osobowych</li><li>3. Załącznik nr 3 – formularz oferty.</li></ol>



*Projekt jest dofinansowany ze środków Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych,  
będących w dyspozycji Ministra Zdrowia w ramach konkursu przeprowadzonego przez  
Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii*