



Szczecin, dnia 25.02.2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/HAZARD/2021/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 17/HTK/2021 z dnia 04.01.2021 r., przeprowadza procedurę zapytania ofertowego na **zatrudnienie pielęgniarki w ramach umowy cywilnoprawnej** osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej.

| | |
|------------------------------------|--|
| 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. poz. 2019 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 pielęgniarki w ramach umowy cywilnoprawnej 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 17/HTK/2021 z dnia 04.01.2021 r. Wykonawca zobowiązuje się na wykonanie usługi łącznie w wymiarze 300 pobrań materiału badawczego - krwi żyłnej w ramach zawartej umowy. |





Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

| | |
|---|--|
| | <p>Harmonogram pobrań:</p> <p>03.2021 – 50 pobrań 04.2021 – 50 pobrań 05.2021 – 75 pobrań 06.2021 – 75 pobrań 07.2021 – 50 pobrań</p> <p>Zakresem obowiązków pielęgniarki będzie pobranie materiału badawczego - krwi żyłnej pobranej ze zgięcia łokciowego od 300 mężczyzn (zgodnie z harmonogramem) oraz przygotowanie pobranej krwi do jej przechowywania (odwirowanie materiału badawczego, porcjowanie surowicy).</p> <p>Materiał badawczy będzie pobierany do 3 probówek, systemem pobierania Vacuette.</p> <p>Materiał badawczy będzie pobierany w różnych punktach poboru krwi, przygotowanych do tego typu działań, na terenie województwa Zachodniopomorskiego.</p> |
| Data ogłoszenia zapytania ofertowego | 24.02.2021 r. |
| Termin wykonania | Umowa cywilnoprawna zostanie zawarta na czas określony: do 31 lipca 2021 roku. |
| Oferta | <ol style="list-style-type: none">1. Oferta powinna zawierać:<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 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; |





Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

| | |
|------------------------------------|---|
| | <p>b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;</p> <p>c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;</p> <p>d) 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,</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 <u>Załącznik nr 3</u> 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. <u>Do oferty należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego prawo do wykonywania zawodu pielęgniarstwa.</u></p> |
| Przypadki odrzucenia oferty | <p>Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Treść oferty nie będzie zawierała elementów wskazanych w treści niniejszego Zapytania Ofertowego;2) Oferta nie zostanie złożona przez osobę fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, która za wykonanie przedmiotu zamówienia wystawi rachunek;3) Oferent nie zapewni osobistego wykonania zamówienia;4) Oferta zostanie złożona po terminie składania ofert;5) Oferta będzie zawierała rażąco niską cenę;6) Wystąpią powiązania kapitałowe lub osobowe pomiędzy Oferentem a Zamawiającym;7) Oferta będzie nieważna z mocy powszechnie obowiązujących przepisów prawa;8) Oferent nie będzie spełniał warunków udziału w postępowaniu. |
| Termin składania ofert | 7 dni od dnia ogłoszenia Zapytania Ofertowego, tj. do dnia 04.03.2021 r. do godziny 12:00, przy czym liczy się moment wpływu oferty do Zamawiającego. |
| Miejsce składania ofert | Oferty proszę składać w formie elektronicznej, na adres e-mail: cttpum@pum.edu.pl lub dostarczyć do siedziby Zamawiającego drogą pocztową na adres: ul. Piotra |





Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

| | |
|---------------------------------------|--|
| | <p>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> |
| Warunki udziału w postępowaniu | <p>O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy spełniają poniższe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none">1) zapewniają osobiste wykonanie przedmiotu zamówienia;2) są osobami fizycznymi nieprowadzącymi działalności gospodarczej a ponadto, za wykonanie przedmiotu zamówienia wystawią rachunek;3) akceptują treść zapytania bez zastrzeżeń;4) akceptują treść wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania bez zastrzeżeń;5) posiadają doświadczenie w pobieraniu materiału badawczego;6) posiadają prawo do wykonywania zawodu pielęgniarki;7) nie są powiązane ani kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym. <p>Zamawiający będzie dokonywał oceny spełnienia powyższym warunków -w oparciu o zawarte w ofercie oświadczenia oraz dołączone do niego dokumenty.</p> |
| 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 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> |
| Wybór oferty | <ol style="list-style-type: none">1. Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym.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;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, |





Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

| | |
|-----------------------------------|---|
| | Zamawiający dopuszcza możliwość ponownego rozpoczęcia procedury zapytania ofertowego; 5. Zamawiający nie przewiduje procedury odwoławczej. |
| Termin związania ofertą | 30 dni |
| Unieważnienie postępowania | Zamawiający ma prawo do unieważnienia postępowania w przypadku gdy: <ol style="list-style-type: none">1. Wartość najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie zamówienia;2. Wystąpi wada, która uniemożliwi zawarcie ważnej umowy pomiędzy Oferentem, który złożył najkorzystniejszą ofertę, a Zamawiającym; 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 1 – wzór umowy na wykonanie usługi;2. Załącznik nr 2 – wzór umowy powierzenia danych osobowych3. Załącznik nr 3 – formularz oferty. |

