

**Zapytanie ofertowe na eksperta Fundacji TO SIĘ LECZY  
do projektu naukowo-badawczego CV-IMP**

Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie eksperta merytorycznego FUNDACJI TO SIĘ LECZY do projektu naukowo-badawczego wspierającego realizację badania pn. „Wpływ interwencji profilaktyczno-diagnostycznej w grupie pacjentów bardzo wysokiego ryzyka sercowo-naczyniowego na prawdopodobieństwo wystąpienia niepożądanych zdarzeń sercowo-naczyniowych i wielochorobowości związanej z miażdżycą w 3-letniej obserwacji - randomizowany eksperyment badawczy” (CV-IMP).

*Badanie jest finansowane ze środków budżetu państwa od Agencji Badań Medycznych, numer Projektu 2024/ABM/01/00058.*

**REALIZATOR ZADANIA:**

Fundacja TO SIĘ LECZY, z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Sarmacka 13/4, 02-972 Warszawa  
(KONSORCJANT nr 3 PROJEKTU CV-IMP)

Informacja o pozostałych realizatorach:

LIDER KONSORCJUM: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, z siedzibą w Opolu, przy Al. W. Witosa 26 ,45-401 Opole

KONSORCJANT 1: Uniwersytet Opolski, z siedzibą w Opolu, pl. Kopernika 11a, 45-040 Opole,

KONSORCJANT 2: Polskie Towarzystwo Lipidologiczne, z siedzibą w Łodzi, adres: ul Sterlinga 27/29/  
205, 90-212 Łódź

**TRYB POSTĘPOWANIA:**

- 1) Niniejsze postępowanie prowadzone jest z zachowaniem zasady zachowania uczciwej konkurencji, równego traktowania wykonawców i przejrzystości,
- 2) racjonalnego gospodarowania środkami publicznymi, w tym zasady wydatkowania środków publicznych w sposób celowy, oszczędny oraz umożliwiający terminową realizację zadań, a także zasady optymalnego doboru metod i środków w celu uzyskania najlepszych efektów z danych nakładów.

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie eksperta merytorycznego Fundacji TO SIĘ LECZY do projektu CV-IMP zatrudnionego na podstawie umowy cywilnoprawnej do obsługi projektu zgodnie z zakresem działań Konsorcjanta 3 projektu – Fundacji TO SIĘ LECZY.

Do głównych obowiązków Eksperta należy wsparcie merytoryczne w realizacji działań:

- (1) przygotowania kampanii informacyjnej dla pacjentów i środków masowego przekazu przed i w trakcie badania;

- (2) przygotowania materiałów informacyjnych dla pacjentów dotyczących udziału w eksperymencie badawczym;
- (3) przygotowania procedury uzyskiwania świadomej zgody pacjenta na udział w badaniu;
- (4) wspierania pacjentów poprzez dostarczanie rzetelnych informacji i edukacji związanych z udziałem w eksperymencie badawczym i poszanowaniem praw pacjenta;
- (5) przygotowania raportu końcowego z eksperymentu badawczego i publikacji naukowych prezentujących uzyskane wyniki;
- (6) promowania uzyskanych wyników i wniosków z eksperymentu badawczego w celu podkreślenia ich znaczenia dla dalszych badań i praktyki klinicznej.

W ramach prowadzonych zadań przewiduje się następujące zaangażowanie godzinowe dla pracownika – średnio 60 godzin/m-c w następujących terminach:

1.03.2025 – 31.03.2025 – 60 godzin

1.04.2025 – 30.09.2025 – 360 godzin

1.10.2027 – 31.03.2028 – 360 godzin

1.10.2028 – 31.03.2029 – 360 godzin

1.04.2030 – 30.09.2030 – 360 godzin

łącznie – 1500 godzin

Minimalne wymagane doświadczenie:

- udział w minimum 2 kampaniach edukacyjno - informacyjnych skierowanych dla pacjentów
- ukończone studia wyższe

## **SPOSÓB OBLICZANIA CENY**

Kryterium oceny ofert – cena 100%

## **MIEJSCE I TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Od dnia podpisania umowy do 30.09.2030 r.

## **ZASADY UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

1. Wykonawcy ponoszą koszty związane z przygotowaniem oferty.
2. Cena powinna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi.
3. Cena zawiera również wszystkie koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy.
4. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.
5. Zamawiający do powyższego postępowania nie przewiduje zastosowania procedury

odwołań.

6. Rozliczenie finansowe z Wykonawcą odbywać się będzie, po dokonaniu odbioru przedmiotu zamówienia, co zostanie potwierdzone podpisaniem przez przedstawicieli stron protokołu odbioru oraz po otrzymaniu przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonego rachunku. Wynagrodzenie płatne będzie na rachunek Wykonawcy w terminie 30 dni, licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego rachunku

7. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy w sprawach dotyczących działalności Zamawiającego.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w każdym czasie, bez podawania przyczyny.

#### **TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:**

Termin i miejsce złożenia ofert: Oferty należy złożyć do dnia 28 lutego 2025 r. do godz. 12.00

#### **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

Okres związania ofertą wynosi 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.

#### **SPOSÓB PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY:**

1. Oferta powinna zostać przygotowana na druku stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Oferta musi być przedstawiona w języku polskim.
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

#### **MIEJSCE I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT:**

1. Ofertę należy złożyć osobiście bądź za pośrednictwem poczty lub kuriera w formie pisemnej w zamkniętej kopercie (opakowaniu) w formie dokumentu podpisanego przez osobę/y uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, lub w formie elektronicznej (przedstawione muszą być skany podpisanych dokumentów lub podpis profilem zaufanym EPUAP lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym) na adres: kontakt@tosieleczy.pl W przypadku oferty składanej mailowo w tytule proszę podać tytuł „oferta na pracownika fundacji TO SIĘ LECZY – projekt CV-IMP”.

2. W przypadku składania oferty w wersji papierowej należy opisać kopertę: Nazwa Zamawiającego: Fundacja „To się Leczy” oraz następujące oznaczenie: „Oferta na eksperta Fundacji TO SIĘ LECZY – projekt CV-IMP”

3. Miejsce złożenia oferty:

Fundacja „TO SIĘ LECZY”

ul. Sarmacka 13 lok. 4

02-972 Warszawa

4. W przypadku składania oferty w wersji elektronicznej należy ją przestać na adres:  
[kontakt@tosieleczy.pl](mailto:kontakt@tosieleczy.pl)

**Oferta musi zawierać następujące elementy:**

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy wraz z oświadczeniami
2. Wykaz osób spełniających kryteria

Wszystkie dokumenty muszą być podpisane przez osoby upoważnione.

**ROZSTRZYGNIECIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

Informująca o rozstrzygnięciu zapytania ofertowego zostanie umieszczona na stronie zamawiającego  
[www.tosieleczy.pl](http://www.tosieleczy.pl)

**XIV. KRYTERIA OCENY OFERT:**

1. Cena (C):

Ocena złożonych ofert wg kryterium „Cena”, dokonana zostanie według następującego wzoru:

$$C = C_n / C_o \times 100 \text{ pkt}$$

gdzie:

C – przyznane punkty w ramach kryterium cena

C<sub>n</sub> – najniższa cena ofertowa (brutto) spośród ważnych ofert

C<sub>o</sub> – cena za realizację zamówienia oferty ocenianej

W kryterium tym Wykonawca może otrzymać maksymalnie 100 punktów.

Końcowy wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku

W przypadku, gdy zaproponowane oferty przekroczą kwotę jaką Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia, Zamawiający może podjąć negocjacje z wybranymi Wykonawcami lub powtórzyć postępowanie w trybie zasady konkurencyjności.

UWAGA: Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od realizacji zamówienia na każdym jego etapie bez podawania przyczyny oraz podjęcia negocjacji w przypadku, gdy podana kwota brutto przekroczy budżet projektu przewidziany na realizację usług. Zamawiający może w toku badania i oceny ofert żądać od Wykonawców wyjaśnień oraz dokumentów dotyczących treści złożonych ofert.

**OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTU ZE STRONY ZAMAWIAJĄCEGO:**

Marek Kustosz

**INFORMACJE DODATKOWE**

1. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania ofertowego. W tej sytuacji Wykonawcy zostaną poinformowani o nowym

terminie składania ofert. Wykonawcy zostaną powiadomieni o dokonanej zmianie treści zapytania ofertowego oraz zamawiający zamieści informację na stronie [www.tosieleczy.pl](http://www.tosieleczy.pl)

3. W sprawach związanych z zapytaniem ofertowym proszę kontaktować się z Zamawiającym,

Marek Kustosz

Tel. 600377770, e-mail: [kontakt@tosieleczy.pl](mailto:kontakt@tosieleczy.pl)

4. Jeżeli wybrany Wykonawca uchylać będzie się od podpisania umowy z Zamawiającym lub w toku negocjacji ceny, o których mowa powyżej nie zostanie ustalone akceptowalne i przez Zamawiającego i przez Wykonawcę stanowisko, Zamawiający będzie miał prawo do wybrania kolejnego Wykonawcy, którego oferta uzyskała najwięcej punktów w ramach oceny ofert.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- a) zamknięcia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert,
- b) odwołania postępowania lub jego unieważnienia w całości lub części bez podania przyczyny,
- c) zmiany warunków postępowania bądź zmiany jego przedmiotu, w tym jego ograniczenia.

6. Zamawiający powiadomi niezwłocznie o wynikach rozstrzygnięcia zapytania.

7. W sprawach związanych z zapytaniem ofertowym dopuszcza się komunikowanie z Zamawiającym za pomocą poczty elektronicznej, przy czym dla udokumentowania zawarcia umowy, sporządzenia protokołu z wyboru najkorzystniejszej oferty konieczna jest forma pisemna.

8. Załączniki do niniejszego zapytania

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy wraz z oświadczeniami

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – Ekspert Fundacji TO SIĘ LECZY do projektu CV-IMP**

**DANE OFERENTA:**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania.....

Telefon: .....

email:.....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:

**OFERTA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące pracownika fundacji TO SIĘ LECZY /członka konsorcjum składam ofertę

następującej treści:

Proszę wpisać cenę brutto (wraz ze wszystkimi kosztami podatkowymi i/lub ubezpieczeniowymi, leżącymi po stronie Zamawiającego, związanymi z zawarciem umowy

na ww. usługę).

| L.P. | OPIS                                           | Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę | Cena całkowita brutto (tj. cena jednostkowa pomnożona przez liczbę godzin) |
|------|------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 1.   | Ekspert Fundacji TO SIĘ LECZY – projekt CV-IMP |                                      |                                                                            |

Łączna cena oferty brutto słownie:.....

1. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonywania usług.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że akceptuję przekazany przez Zamawiającego opis przedmiotu zamówienia.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem.
5. Akceptuję termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
6. Dysponuję niezbędnym potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do prawidłowego

wykonywania usługi.

7. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

8. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

9. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy.

10. Nie jestem osobą powiązaną z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. 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:

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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

11. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

12. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie oraz załącznikach są zgodne z prawdą.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis, pieczęć imienna osoby upoważnionej)