*Załącznik nr 2*

*do wniosku o dofinansowanie*

CZĘŚĆ A Wzór zapytania ofertowego

1. **Dane Zamawiającego:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Zamawiającego** | **OŚRODEK BADAŃ KLINICZNYCH PRZY SZPITALU SPECJALISTYCZNYM IM. LUDWIKA RYDYGIERA W KRAKOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ** |
| **Adres siedziby** | Ulica: os. Złotej JesieniNr budynku: 1Lokal:Kod pocztowy: 31-826Miejscowość: KRAKÓW  |
| **NIP** |  6783151125 |
| **Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia**  |  Paweł Swoboda |
| **Nr telefonu**  |  12 443 15 55 |
| **Adres e-mail**  |  pawel.swoboda@obk.org.pl |

1. **Dane dotyczące zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia (typ usługi np.: Typ 1: usługi w zakresie badań przemysłowych i/lub** **eksperymentalnych prac rozwojowych)** | Typ 1: usługi w zakresie badań przemysłowych i /lub eksperymentalnych prac rozwojowych.  |
| **Opis przedmiotu zamówienia** | Przedmiot zamówienia: Usługa badawcza celem opracowania algorytmu oraz budowa prototypu systemu komputerowego umożliwiającego ocenę wczesnej diagnostyki hipercholesterolemii rodzinnej. W skład przedmiotu zamówienia wchodzą następujące działania: * Przygotowanie analizy przedwdrożeniowej Przedmiotem jest:
1. Analiza dostępnych danych pod kątem wczesnej diagnostyki hipercholesterolemii rodzinnej. Założenia algorytmu oparte o dostępne, najlepsze dowody naukowe oraz wiedzę ekspercką;
2. Wskazanie potencjalnych obszarów kluczowych z punktu widzenia wczesnej diagnostyki;
3. Identyfikacja kluczowych czynników ryzyka choroby;
4. Przygotowanie propozycji algorytmu kalkulatora diagnostycznego opartego na: częstotliwości występowania danego wskaźnika, wartości referencyjnych, np. wyniki testów diagnostycznych. Określenie zależności statystycznych;
5. Konsultacje ekspercko-badawcze w zakresie możliwości wdrożenia kalkulatora wczesnej diagnostyki.
6. Przygotowanie studium wykonalności projektu.
* Prace programistyczne i elektroniczne związane z wytworzeniem prototypu posiadającego następujące funkcjonalności:
1. Możliwość wprowadzenia danych niezbędnych do screeningu pacjenta;
2. Analiza wprowadzonych danych pod kątem wystąpienia określonego czynnika;
3. Możliwość przesłania danych do eksperta klinicznego celem właściwej interpretacji;
4. Możliwość uzyskania informacji medycznej na temat dalszej procedury diagnostycznej.

Prace powinny zostać zakończone opracowaniem prototypu systemu gotowego do demonstracji (umożliwiającego prezentację funkcjonowania w czasie rzeczywistym). * Przygotowanie dokumentacji użytkowej i dokumentacji technicznej.

Przedmiotem jest przygotowanie dokumentacji zawierającej co najmniej specyfikację techniczną i dokumentację kodów źródłowych. |
| **Nr i nazwa kodu CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień**  | 73100000-3 Usługi badawcze i eksperymentalno-rozwojowe  |
| **Harmonogram realizacji zamówienia** | od dnia 01.03.2020 r. do dnia 31.05.2020 r. |
| **Termin składania ofert** | od dnia 18.09.2019 r. do dnia 25.09.2019 r. |
| **Termin związania ofertą** | 150 dni |
| **Miejsce i sposób składania ofert** | Oferty można składać w następujący sposób: 1. Mailowo na adres: pawel.swoboda@obk.org.pl
2. W biurze firmy tj. ul. Wielicka 44/31, 30-552 Kraków w godz. 8-16 od poniedziałku do piątku w zamkniętej kopercie z opisem: Ośrodek Badań Klinicznych przy Szpitalu Specjalistycznych im. Ludwika Rydygiera w Krakowie Sp. z o.o. Dokumenty do zapytania ofertowego: „Usługa badawcza celem opracowania algorytmu oraz budowa prototypu systemu komputerowego umożliwiającego ocenę wczesnej diagnostyki hipercholesterolemii rodzinnej”.
3. Pocztą tradycyjna/ kurierem/ itp. na adres biura firmy tj. ul. Wielicka 44/31, 30-552 Kraków (liczy się data wpływu listu do przedsiębiorstwa).

Przesłane oferty powinny być podpisane przez osoby decyzyjne co jest potwierdzone w dokumentach rejestrowych firmy. Dopuszcza się możliwość podpisania dokumentów podpisem elektronicznymi. Otwarcie kopert nastąpi w dniu 26.09.2019 r. o godz. 11:00 w siedzibie firmy.  |

1. **Warunki udziału podmiotu w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki udziału podmiotu w postępowaniu** | **Opis w jaki sposób Zamawiający będzie dokonywał oceny spełnienia warunku** |
| **1.** | **Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności**  | O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać się:1) Podmioty uprawnione do świadczenia usług badawczo-rozwojowych, o których mowa w ust. 5 Typ 1 i 2 oraz usług proinnowacyjnych, o których mowa w ust. 6 Typ 3, 4, 5, 6: a) Jednostki naukowe: * posiadające przyznaną kategorię naukową co najmniej B (tj. kategorię B lub wyższą),

 lub* posiadające infrastrukturę badawczą powstałą przy wsparciu w ramach działań 2.1 i 2.2 Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka na lata 2007-2013: uczelnie, instytuty naukowe PAN, działające na podstawie ustawy z dn. 30 kwietnia 2010 r. o Polskiej Akademii Nauk lub instytuty badawcze, działające na podstawie ustawy z dn. 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych,

b) Przedsiębiorcy posiadający status centrum badawczo-rozwojowego w rozumieniu ustawy z dn. 30 maja 2008 r. o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej, o której mowa w §3 ust. 1 pkt 14) Regulaminu oraz posiadający siedzibę na terytorium RP, c) Niezależne jednostki, stanowiące akredytowane laboratorium (posiadające akredytację Polskiego Centrum Akredytacji) lub notyfikowane laboratorium (ujęte w aktualnym wykazie autoryzowanych jednostek certyfikujących i jednostek kontrolujących oraz autoryzowanych laboratoriów, notyfikowanych Komisji Europejskiej i państwom członkowskim Unii Europejskiej), posiadające siedzibę na terytorium RP, d) Centra transferu technologii w rozumieniu ustawy z dn. 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, o której mowa w §3 ust.1 pkt 14) Regulaminu, e) Spółki celowe w rozumieniu ustawy z dn. 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, o której mowa w §3 ust.1 pkt 14) Regulaminu; 2) Podmioty uprawnione do świadczenia usług proinnowacyjnych – o których mowa w ust. 6 Typ 3, 4, 5, 6: a) Instytucje otoczenia biznesu (IOB) – ośrodki innowacji, tj. podmioty posiadające status ośrodków innowacji akredytowanych w ramach systemu akredytacji ośrodków innowacji świadczących proinnowacyjne usługi na rzecz przedsiębiorstw (tj. ujęte na aktualnej liście akredytowanych ośrodków innowacji, publikowanej przez ministerstwo ds. gospodarki); 3) Podmioty uprawnione do świadczenia usług proinnowacyjnych – wyłącznie typu 6: a) kancelarie patentowe w rozumieniu art. 5 ust. 1 ustawy z dn. 11 kwietnia 2001 r. o rzecznikach patentowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 2106 z późn. zm.);4) Usługi wspierane w ramach niniejszego poddziałania mogą być realizowane również przez konsorcja podmiotów uprawnionych do samodzielnego świadczenia poszczególnych typów usług określnych w §19 ust. 5 i 6 Regulaminu tj. podmiotów wymienionych w ust. 11 pkt 1) 2) i 3). Podmioty te na podstawie umowy konsorcjum realizują przedmiot zamówienia opisany w zapytaniu ofertowym i złożonej przez konsorcjum ofercie. Podział zadań wśród członków konsorcjum w ramach realizacji zlecenia musi uwzględniać wymogi przewidziane dla świadczenia usług badawczo-rozwojowych oraz usług proinnowacyjnych, o których mowa w ust. 11 pkt 1) 2) i 3). |
| **2.** | **Potencjał techniczny**  | O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy posiadają m.in.:- sprzęt komputerowy umożliwiający wykonanie prac zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia (komputery IBM PC z systemem operacyjnym MS Windows lub Linux)- dostęp do oprogramowania umożliwiającego prowadzenie badań (relacyjne baza danych wraz odpowiednimi interfejsami, narzędzia wspierające kodowanie w językach skryptowych, kompilatory, interpretery, narzędzia do projektowania, narzędzia analityczne).Ocena zostanie dokonana na podstawie oświadczenia Oferenta zawartego w przedstawionej ofercie, które powinno zawierać szczegółowy opis potencjału technicznego do wykonania przedmiotu zamówienia. |
| **3.** | **Podmiot dysponuje odpowiednim potencjałem kadrowym do wykonania przedmiotu zamówienia**  | Osoby zdolne do wykonywania zamówienia: Wiedza i doświadczenie:- pracownicy naukowi (min. 1 os.) posiadający umiejętność programowania w językach Java, C++ (poparte minimum dwuletnim doświadczeniem)- pracownicy naukowi (min. 1 os.) posiadający doświadczenie w prowadzeniu prac badawczo naukowych w dziedzinie ICT.Ocena zostanie dokonana na podstawie oświadczenia Oferenta zawartego w przedstawionej ofercie, które powinno zawierać szczegółowy opis potencjału kadrowego do wykonania przedmiotu zamówienia. |

1. **Kryteria oceny i opisu sposobu przyznawania punktacji:**

|  |
| --- |
| **Kryterium obligatoryjne cena** |
| Liczba punktów, którą można zdobyć za kryterium cena | Opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie kryterium cena |
| 100 | **Pc=(Cmin/Cc) x Pkt. max**gdzie:Pc – ilość punktów, jakie otrzyma badana oferta za kryterium cenaCmin – najniższa cena brutto spośród wszystkich badanych ofertCc – cena brutto oferty badanejPmax – maksymalna ilość punktów, jakie można otrzymać za kryterium cena |

1. **Informacje dodatkowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wytyczne do przygotowania ofert** | 1. Zamawiający nie przewiduje składania ofert częściowych.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę całkowitą netto oraz brutto wyrażoną w PLN, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Złożenie przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającej rozwiązania wariantowe lub alternatywne spowoduje jej odrzucenie.
4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
5. Oferty, które wpłyną po terminie zostaną odrzucone.
6. Oferty składane są z zachowaniem formy pisemnej w języku polskim, na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 część B do wniosku o dofinansowanie.
 |
| **Wykluczenia** | W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienia publiczne, udzielane przez Zamawiającego, **nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym z nim osobowo lub kapitałowo.** Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, 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:1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.
 |
| **Warunki zmiany umowy**  | Nie przewiduje się wprowadzania zmian w umowie o udzielenie zamówienia publicznego, za wyjątkiem zmian nieistotnych, tzn. nie wpływających na kryteria oceny ofert (np. zmiana dotycząca danych adresowych stron umowy). |

…………………………………………………….

(data i podpis Zamawiającego)

*Załącznik nr 2*

*do wniosku o dofinansowanie*

CZĘŚĆ B Wzór oferty

1. **Dane oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa oferenta** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **NIP** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Dane dotyczące zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia/zakres oferty** |  |
| **Kod CPV** (np. 73200000-4, 73220000-0) |  |
| **Cena netto zamówienia** |  |
| **Cena brutto zamówienia** (Cena zawiera wynagrodzenie za przeniesienie, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, wszelkich autorskich praw majątkowych do wykonanych prac i wyników badań oraz za przeniesienie wszelkich praw do dóbr własności przemysłowej i intelektualnej, które mogą powstać w związku z realizacją usługi[[1]](#footnote-1)). |  |
| **Termin realizacji zamówienia** | od dnia … do dnia … |
| **Termin związania ofertą** | … dni |

1. **Informacja o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu:**

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot należy do kategorii (np. jednostki naukowe, przedsiębiorcy posiadający status centrum badawczo-rozwojowego):** |
|  |
| **Oświadczam, że posiadam następujący potencjał techniczny, który zostanie wykorzystany do wykonania przedmiotu zamówienia:** |
| Lp. | Nazwa urządzenia/aparatury/zasobów technicznych | Sposób wykorzystania w ramach wykonywania przedmiotu zamówienia |
|  |  |  |
| **Oświadczam, że posiadam następujący potencjał kadrowy, który zostanie wykorzystany do wykonania przedmiotu zamówienia:** |
| Lp. | Imię i nazwisko | Tytuł naukowy (jeśli dotyczy) | Posiadane wykształcenie/doświadczenie/ umiejętności | Zakres prac w ramach wykonywania przedmiotu zamówienia | Forma zatrudnienia u oferenta  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Oświadczenia/zobowiązania Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | Oświadczam o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, 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:1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.
 |
| **2.** | Zobowiązuję się do przygotowania pisemnego raportu z wykonanej usługi, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik do wniosku o dofinansowanie. Raport zostanie sporządzony przez osoby wskazane jako potencjał kadrowy w niniejszej ofercie i będzie podstawą do wypłacenia wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu zamówienia. |
| **3.** | Zobowiązuje się do posiadania/uzyskania wymaganej zgody/pozytywnej opinii/pozwolenia/ zezwolenia właściwej komisji bioetycznej, etycznej lub właściwego organu w przypadku gdy projekt obejmuje badania:1. będące eksperymentami medycznymi w rozumieniu art. 21 ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 464 z późn. zm.);
2. kliniczne w zakresie wyrobów medycznych, wyposażenia wyrobu medycznego lub aktywnych wyrobów medycznych do implantacji, o których mowa w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm.);
3. kliniczne produktów leczniczych, o których mowa w ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 2142 z późn. zm.);
4. wymagające doświadczeń na zwierzętach;
5. nad gatunkami roślin, zwierząt i grzybów objętych ochroną gatunkową lub na obszarach objętych ochroną;
6. nad organizmami genetycznie zmodyfikowanymi lub z zastosowaniem takich organizmów.
 |

1. **Dodatkowe informacje/załączniki (jeśli dotyczy):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodatkowe informacje** |  |
| **Nazwa załącznika** |  |

……………………………………………………………………………

data, pieczęć oraz czytelny podpis wykonawcy

*Załącznik nr 2*

*do wniosku o dofinansowanie*

CZĘŚĆ C Wzór protokołu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w formie zapytania ofertowego
o wartości powyżej 50 000 zł netto

1. **Dane dotyczące zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** |  |

1. **Dane dotyczące upublicznienia zapytania ofertowego:**

|  |
| --- |
| **Strona, na której zamieszczono zapytanie ofertowe** |
| Adres strony | Okres w jakim zamieszczono zapytanie na stronie |
| <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl>  | od dnia … do dnia … |

1. **Dane dotyczące złożonych ofert:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Numer oferty | 2.Nazwa wykonawcy | 3.Cena netto/brutto | 4.Data wpływu oferty | 5.Informacja o spełnieniu lub nie warunków udziału w postępowaniu (0-1)  | 6.Liczba przyznanych punktów | 7. Uwagi |
| Uzyskana liczba pkt. za kryterium cena | Uzyskana liczba pkt. za kryterium … | Uzyskana liczba pkt. za kryterium … | SUMA(max 100 pkt) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Dane dotyczące wybranej oferty:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr oferty** |  |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Uzasadnienie wyboru** |  |

1. **Oświadczenie Zamawiającego:**

|  |
| --- |
| Oświadczam o braku powiązań kapitałowych lub osobowych pomiędzy oferentami, którzy złożyli oferty, a Zamawiającym.Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, 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.  |

1. **Załączniki do protokołu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa załącznika** | 1. Wydruk (Print Screen) stanowiący potwierdzenie upublicznienia zapytania ofertowego na stronie internetowej <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl>2. Złożone oferty3. Wydruk (Print Screen) stanowiący potwierdzenie upublicznienia wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na stronie internetowej <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl> 4. Informacja o historii zmian w zapytaniu ofertowym jeśli zmiany miały miejsce wraz z potwierdzeniem poinformowania o dokonanych zmianach potencjalnych wykonawców, którzy w odpowiedzi na zamieszczone zapytanie ofertowe przesłali ofertę5. Inne (jeśli dotyczy). |

………………………………..…………………….

Data, podpis Zamawiającego

1. Szczegółowe uregulowania w zakresie przeniesienia ww. praw własności intelektualnej, w  tym pola eksploatacji zostaną uregulowane w umowie pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą. [↑](#footnote-ref-1)