



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„DAJ SOBIE SZANSE – program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.01.00-00-0006/16.

Zamawiający:

**Uniwersytet Medyczny
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Fredry 10
61-701Poznań
NIP 777-00-03-104
REGON 000288811
www.ump.edu.pl**

Zaproszenie do składania ofert nr DNI/ZO/13/2017

Zamawiający zaprasza do udziału w postępowaniu dotyczącym wyboru usługi polegającej na prowadzeniu konsultacji lekarskich i wypełnieniu ankiety oraz rozpowszechnianiu projektu profilaktyki nowotworów głowy i szyi poprzez udostępnianie broszur edukacyjnych pacjentom. Zamówienie jest przeprowadzane w ramach projektu pt. „Daj sobie szansę – program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” (nr umowy POWR.05.01.00-00-0006/16), współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej V. Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.1 Programy Profilaktyczne, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020 realizowanego przez Zamawiającego

Usługa obejmuje podjęcie współpracy, w ramach której Wykonawca zobowiązuje się:

- udziału min. 2 osób z placówki w szkoleniu z zakresu profilaktyki, diagnostyki, strategii leczenia nowotworów głowy i szyi z elementami wiedzy onkologicznej;
- zebranie max. do 58 ankiet od pacjentów (konsultacja lekarska i wypełnienie ankiety płatne),
- kierowania pacjentów do poradni specjalistycznej przez lekarza POZ (na podstawie druku skierowania),
- rozpowszechniania projektu profilaktyki nowotworów głowy i szyi poprzez udostępnianie broszur edukacyjnych pacjentom.

CPV 85 121100-4 – Ogólne usługi lekarskie

1. Definicje:

Ileokroć w niniejszym Zapytaniu ofertowym jest mowa o:

1.1. Wykonawcy – należy przez to rozumieć osobę fizyczną (w tym osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą), osobę prawną lub jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia.

Biuro projektu:

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690
e-mail: otosk2@ump.edu.pl

„DAJ SOBIE SZANSE – program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.01.00-00-0006/16.

- 1.2. Zamawiającym – należy przez to rozumieć Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego z siedzibą w Poznaniu
- 1.3. Zapytaniu ofertowym – należy przez to rozumieć niniejsze zapytanie ofertowe
- 1.4. Porozumieniu – należy przez to rozumieć porozumienie o treści wskazanej w załączniku nr 2 do niniejszego Zapytania Ofertowego.

2. Postawy prawne prowadzenia postępowania:

Niniejsze zapytanie ofertowe stanowi przedmiot zamówienia publicznego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) Stosownie natomiast do treści art. 138o ust. 1 ustawy Pzp zamawiający (w tym zamawiający sektorowy), udzielający zamówienia na usługi społeczne o wartości poniżej wskazanych progów (określonych na podstawie art. 138g ustawy Pzp), ma możliwość udzielenia zamówienia zgodnie z określoną przez siebie procedurą, spełniającą minimalne wymagania określone w art. 138o ust. 2-4 ustawy Pzp. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi przedmiotu zamówienia publicznego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) i ustawy tej nie stosuje się.

3. Opis przedmiotu zamówienia:

3.1. Przedmiotem zamówienia jest podjęcie współpracy, w ramach której Wykonawca zobowiązuje się w okresie od 1.09.2017r. do 31.10.2020r.:

- udziału min. 2 osób z placówki w 6 godzinnym szkoleniu z zakresu profilaktyki, diagnostyki, strategii leczenia nowotworów głowy i szyi z elementami wiedzy onkologicznej;
- zebranie max. do 58 ankiet od pacjentów (konsultacja lekarska i wypełnienie ankiety płatne),
- kierowanie pacjentów do poradni specjalistycznej przez lekarza POZ (na podstawie druku skierowania),
- rozpowszechniania projektu profilaktyki nowotworów głowy i szyi poprzez udostępnianie broszur edukacyjnych pacjentom.

W celu realizacji usługi Zamawiający planuje zrekrutować 70 wykonawców - podmiotów udzielających świadczeń gwarantowanych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) z terenu woj. wielkopolskiego, lubuskiego, dolnośląskiego.

3.2. Zamawiający planuje następujące warunki wykonania usługi:

Nazwa usługi	Stawka jednostkowa
Wynagrodzenie za świadczenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej - jedna konsultacja z wypełnieniem ankiety	48,00 PLN brutto

Dopuszcza się możliwość składania ofert częściowych na poszczególne 70 lokalizacji.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

4. Termin wykonania zamówienia:

Zamówienie będzie realizowane w terminie 01.09.2017 r. – 31.10.2020 r.

5. Warunki ogólne udziału w postępowaniu:

Biuro projektu:

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690
e-mail: otosk2@ump.edu.pl

„DAJ SOBIE SZANSĘ - program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.01.00-00-0006/16.

5.1 W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy wykażą, że spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- a) posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania - wykonawcą musi być placówka udzielająca świadczeń gwarantowanych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) z terenu woj. wielkopolskiego, lubuskiego, dolnośląskiego.
- b) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- c) znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Niespełnienie chociażby jednego z wymienionych wyżej warunków skutkować będzie wykluczeniem wykonawcy z postępowania, a jego oferta odrzucona.

5.2 Ofertę mogą złożyć wszystkie podmioty (osoby fizyczne, osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, jednostki organizacyjne nie posiadające osobowości prawnej oraz osoby prawne, a także te podmioty działające wspólnie), które spełniają warunki określone w niniejszym zapytaniu.

5.3 Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków:

- a) Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek dotyczący posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności (punkt 5.1a), jeżeli złoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia oraz przedstawi
- b) Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek dotyczący dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia (punkt 5.1b) jeżeli złoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- c) Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia do wykonania zamówienia (punkt 5.1c), jeżeli złoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

5.4 Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą na formularzu zgłoszeniowym, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, następujących dokumentów lub/i oświadczeń, jeśli dotyczy:

- a) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a o którym mowa w punkcie 10 niniejszego Zapytania ofertowego.
- b) Dokumenty potwierdzające uprawnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania, o ile nie wynika ono z przepisów prawa lub innych dokumentów rejestrowych.

6. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami. Sposób porozumiewania się z Wykonawcami. Wyjaśnienia treści zapytania ofertowego:

6.1 Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktu z Wykonawcami jest: Karolina Michalak e-mail: karolinamichalak@ump.edu.pl

6.2 Wykonawcy są uprawnieni do składania pytań do treści Zapytania ofertowego. Wykonawcy w korespondencji z Zamawiającym uprawnieni są do korzystania z formy elektronicznej (e-mail) z adnotacją „Zapytanie ofertowe w trybie „usługi społeczne” na wybór usługi polegającej na prowadzeniu konsultacji lekarskich i wypełnieniu ankiety oraz rozpowszechnianiu projektu profilaktyki nowotworów głowy i szyi poprzez udostępnianie broszur edukacyjnych pacjentom w ramach projektu pt. „Daj sobie szansę – program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” (nr umowy POWR.05.01.00-00-0006/16)”. Zapytania należy przysyłać na adres mailowy podany w pkt 8.1.

6.3 Zamawiający udzieli wyjaśnień wszystkim zainteresowanym drogą elektroniczną, pod warunkiem, że zapytanie dotyczące wyjaśnienia treści zapytania ofertowego wpłynie do Zamawiającego nie później niż do dnia 25.08.2017 r. do godz. 15:00.

Biuro projektu:

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690
e-mail: otosk2@ump.edu.pl

„DAJ SOBIE SZANSE – program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.01.00-00-0006/16.

6.4 Zamawiający będzie udzielał odpowiedzi na wpływające zapytania najpóźniej w terminie 3 dni roboczych od dnia upływu terminu nadsyłania zapytań o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego. Udzielenia odpowiedzi Zamawiający dokona poprzez publikację treści odpowiedzi na stronie bip.ump.edu.pl.

6.5 Zamawiających zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu składania ofert o czas niezbędny do wprowadzenia zmian w ofertach. W przypadku zmiany terminu składania ofert Zamawiający zamieści informację w tym przedmiocie na stronie internetowej oraz przekaże ją Wykonawcom, do których wysłano zapytanie ofertowe.

7. Opis sposobu przygotowania oferty:

7.1 Treść oferty musi odpowiadać treści Zapytania ofertowego.

7.3 Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

7.3 Oferta złożona po terminie nie podlega weryfikacji przez Zamawiającego. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona z powodu uchybienia formalnego.

7.4 Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim na wzorach formularzy zawartych w niniejszym Zapytaniu ofertowym.

7.5 Wraz z ofertą na formularzu ofertowym Wykonawca zobowiązany jest złożyć:

- a) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu;
- b) oświadczenie o braku powiązań Wykonawcy z Zamawiającym;

Ponadto, jeśli dotyczy, należy złożyć:

- a) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a którym mowa w punkcie 8 niniejszego Zapytania ofertowego.
- b) Dokumenty potwierdzające uprawnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania, o ile nie wynika ono z przepisów prawa lub innych dokumentów rejestrowych.

7.6 Wykonawca wypełnia pozycje cenowe w formularzu oferty, podając odpowiednio ceny netto i brutto oraz słownie ceny netto i brutto.

7.7 W cenie oferty Wykonawca uwzględnia wszelkie cła, podatki i inne należności.

7.8 Rozliczenie odbywać się będzie wyłącznie w złotych polskich, na zasadach opisanych w umowie. Zamawiający nie przewiduje rozliczania w walutach obcych.

7.9 W przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej wskazywana cena jest ceną brutto, podatku VAT nie wyodrębnia się.

7.10 Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

7.11 Oferta oraz wszelkie załączniki powinny być podpisane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji określoną w krajowym rejestrze sądowym lub innym dokumencie właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez osobę umocowaną lub uprawnioną.

7.12 Wszystkie miejsca, w których wykonawca naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę/osoby podpisujące ofertę. Poprawki powinny być dokonane w sposób czytelny.

7.13 Ofertę zatrzymuje Zamawiający. Złożone wraz z ofertą dokumenty lub oświadczenia nie podlegają zwrotowi.

8. Termin i miejsce składania ofert:

8.1 Oferty należy składać na adres Zamawiającego, tj. Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego

Dział Nauki, Innowacji i Zarządzania Projektami, ul. Fredry 10, pok. 144 61-701 Poznań

Oferty należy składać w dni powszednie w godzinach pracy Zamawiającego, tj. od godziny 9:00 do godziny 15:00 do dnia 31.08.2017 r. do godz. 15:00.

9. Opis sposobu składania ofert:

9.1 Ofertę prosimy umieścić w zamkniętym nieprzejrzystym opakowaniu, w sposób gwarantujący poufność jej treści.

Biuro projektu:

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690
e-mail: otosk2@ump.edu.pl

„DAJ SOBIE SZANSE – program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.01.00-00-0006/16.

Prosimy o opatrzenia opakowania następującym opisem:

Zapytanie ofertowe w trybie „usługi społeczne” na wybór usługi polegającej na prowadzeniu konsultacji lekarskich i wypełnieniu ankiety oraz rozpowszechnianiu projektu profilaktyki nowotworów głowy i szyi poprzez udostępnianie broszur edukacyjnych pacjentom w ramach projektu pt. „Daj sobie szansę – program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” (nr umowy POWR.05.01.00-00-0006/16), współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi Priorytetowej V. Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.1 Programy Profilaktyczne, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020.

Nie otwierać przed 31.08.2017 r. godz. 15:00

9.2 Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zgubienie lub otwarcie oferty w przypadku nieoznakowania oferty zgodnie z wymogami niniejszego Zapytania ofertowego.

10. Otwarcie ofert. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty

10.1 Otwarcie ofert i ich ocena ma charakter niejawnny.

10.2 Zamawiający dokona oceny złożonych ofert pod względem ich formalnej zgodności z treścią Zapytania ofertowego.

10.3 Oferta zostanie odrzucona jeśli:

- a) została złożona przez osobę nieuprawnioną;
- b) jej treść nie odpowiada treści niniejszego Zapytania ofertowego lub jest niezgodna z innymi obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa;
- c) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów z zwalczaniem nieuczciwej konkurencji;
- d) zawiera rażąco niską cenę;
- e) Wykonawca nie zgodził się na poprawienie przez Zamawiającego oczywistej omyłki pisarskiej i rachunkowej w treści oferty.

10.4 Zamawiający odrzuca ofertę, jeśli Wykonawca nie przedłożył wraz z ofertą, mimo wezwania do uzupełnienia, wymaganych dokumentów lub oświadczeń, wskazanych w pkt. 7.5 niniejszego Zapytania ofertowego.

Powyższe dotyczy także sytuacji wezwania Wykonawcy przez Zamawiającego do złożenia dodatkowych wyjaśnień, o których mowa w pkt. 10.6.

10.5 Z tytułu odrzucenia oferty oraz wyników postępowania Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego.

10.6 Zamawiający może w toku badania i oceny ofert żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między zamawiającym a wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty lub dokonywanie zmian jej treści, z zastrzeżeniem pkt. 10.8 poniżej.

10.7 Zamawiający jest uprawniony do poprawienia w tekście oczywistych pomyłek pisarskich lub rachunkowych, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę. W terminie 1 dnia od zawiadomienia, Wykonawca może nie zgodzić się na dokonanie poprawek. Oferta jego w takim przypadku podlega odrzuceniu.

10.8 Zamawiający zastrzega sobie prawo do podjęcia negocjacji w zakresie oferowanej ceny z Wykonawcami, których oferty uzyskały najwyższą ilość punktów, to jest została uznana za najkorzystniejszą, w przypadku gdy ceny podane przez Wykonawców przekracza wysokość środków przeznaczanych w budżecie projektu na usługę objętą niniejszym postępowaniem. W przypadku nieuzyskania porozumienia w toku prowadzonych negocjacji, Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od udzielenia zamówienia Wykonawcom, których oferta są najkorzystniejsza i podjęcia negocjacji lub wybrania oferty Wykonawcy, którego oferta jest kolejną najkorzystniejszą.

11. Kryteria wyboru ofert

11.1. Oferty zostaną ocenione osobno dla każdej lokalizacji.

Biuro projektu:

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690
e-mail: otosk2@ump.edu.pl

„DAJ SOBIE SZANSE – program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.01.00-00-0006/16.

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego na podstawie następujących kryteriów:

Cena - A 70 pkt

Doświadczenie w zakresie współpracy przy realizacji programów profilaktycznych - B 30 pkt

11.2. Dla każdej części zamówienia ocena będzie odbywała się na podstawie następujących kryteriów:

A. cena – waga 70%

B. doświadczenie w zakresie współpracy przy realizacji programów profilaktycznych – waga 30%,

11.3. Zasady oceny kryterium

A – „Cena”

Najniższa cena brutto – 70 pkt

Ocenie podlega cena jednostkowa za 1 konsultację (w złotych brutto)

Punkty (wartość punktowa oferty) przyznaje się w skali od 1 do 70 w następujący sposób:

- oferta z najniższą ceną otrzymuje 70 punktów

- pozostałe oferty są punktowane liniowo wedle następującej formuły arytmetycznej:

$(X/Y) * 70$, gdzie:

X = najniższa cena

Y = cena oferty ocenianej

B – „Doświadczenie w zakresie współpracy przy realizacji programów profilaktycznych”

Punkty za kryterium B przyznawane będą na podstawie załączonych do oferty kopii umów/ porozumień lub innych dokumentów potwierdzających udział wykonawcy przy realizacji programów profilaktycznych.

Punkty zostaną przyznane w następujący sposób:

- od 1 do 2 programów profilaktycznych - 10 punktów;

- od 3 do 5 programów profilaktycznych - 20 punktów;

- powyżej 5 programów profilaktycznych – 30 punktów.

Maksymalna liczba punktów, jaką można uzyskać w tym kryterium jest równa 30 pkt.

11.4. Ostateczna ocena punktowa oferty.

Zamawiający dokona wyboru oferty tego z Wykonawców, którego oferta w ramach danej części zamówienia uzyska w wyniku oceny najwyższą liczbę punktów. Przyznanie punktów poszczególnym ofertom odbędzie się w oparciu o następujący wzór:

$K = A + B$

gdzie:

A - Liczba punktów za kryterium: A

B - Liczba punktów za kryterium: B

K - Ostateczna liczba punktów uzyskana przez ofertę

Maksymalna ostateczna ocena punktowa oferty (K): 100 pkt. Liczba punktów wynikająca z działań matematycznych zostanie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.

Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru ofert najkorzystniejszych ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans kryteriów oceny ofert, decyduje kolejność złożenia ofert.

Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia negocjacji z Wykonawcami.

12. Termin związania ofertą

Biuro projektu:

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690
e-mail: otosk2@ump.edu.pl

„DAJ SOBIE SZANSE – program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.01.00-00-0006/16.

Złożona oferta musi zawierać 30-dniowy termin związania ofertą. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. W uzasadnionych przypadkach, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o kolejny okres, nie dłuższy niż 30 dni.

13. Wynik postępowania

13.1 Za najkorzystniejsze zostaną uznane oferty, które w toku oceny uzyskały najwyższą liczbę punktów.

13.2 Zamawiający jest uprawniony do wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty w przypadku, w którym Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, odmówił podpisania Porozumienia lub gdy podpisanie Porozumienia z takim Wykonawcą stało się niemożliwe z innych przyczyn.

13.3 Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty poinformuje o telefonicznie i/lub wysłać informację (e-mail) o wyniku postępowania do każdego Wykonawcy, który złożył ofertę oraz zamieszcza wyniki postępowania ofertowego na stronie internetowej.

14. Porozumienie:

14.1 Podpisanie Porozumienia z wybranym Wykonawcą nastąpi w okresie związania Wykonawcy ofertą.

14.2 Wzór Porozumienia stanowi załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego. Wykonawca wraz z ofertą składa oświadczenie o bezwarunkowej akceptacji treści Porozumienia.

14.3 Porozumienie może zostać zmodyfikowane w zakresie niezbędnym dla jej dostosowania do złożonej oferty oraz w zakresie logicznie wynikających z oferty zmian i ich spójności z treścią i kształtem zobowiązań umownych.

Nie dopuszcza się składania wraz z ofertą postanowień modyfikujących treść Porozumienia. Ewentualne zmiany mogą zostać ustalone drogą porozumienia między stronami.

15. Inne postanowienia oraz warunki istotnych zmian

15.1 Zamawiający może zmienić warunki niniejszego postępowania w całości lub części. O zmianach poinformuje wszystkich Wykonawców, do których zostało przesłane zapytanie ofertowe. Stosowna informacja o zmianach zostanie zamieszczona również na stronie internetowej Zamawiającego.

15.2 Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podawania przyczyn lub do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru najkorzystniejszej oferty.

15.3 W przypadkach, o których mowa w pkt. 15.1 i 15.2 Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego, w przypadku skorzystania przez niego z któregokolwiek z uprawnień wskazanych w pkt. 15.1 lub 15.2. W tym zakresie Wykonawcy zrzekają się wszelkich przysługujących im roszczeń.

Załączniki:

1. Formularz Ofertowy
2. Wzór Porozumienia

.....

data, czytelny podpis

osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Biuro projektu:

Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań
tel.: +48 61 8691 387, fax: +48 61 8691 690
e-mail: otosk2@ump.edu.pl