Poznań, 29.11.2021r

**DNI/ZO/08/2021**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Podstawa prawna: tryb poza zakresem stosowania nowej P.Z.P. – zamówienia poniżej 130 000 zł

1. **ZAMAWIAJĄCY**

|  |
| --- |
| Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu  Ul. Fredry 10, 61-701 Poznań  REGON: 000288811, NIP: 777-00-03-104  Osoba do kontaktu:  prof. dr hab. Beata Stanisz, mail: bstanisz@ump.edu.pl |

1. **NAZWA I NUMER PROJEKTU**

|  |
| --- |
| 1. Projekt pn.: **„Interdyscyplinarne Studia Doktoranckie NanoBioTech”** współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, 2. Numer umowy o dofinansowanie: **POWR.03.02.00-00-I011/16** |

**Część A.**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa przeprowadzenia wykładu dla uczestników Interdyscyplinarnych Studiów Doktoranckich NanoBioTech w ramach projektu „Interdyscyplinarne Studia Doktoranckie NanoBioTech” na temat:
   1. Koncepcje technologiczne w zakresie opakowań produktów farmaceutycznych.
   2. Suplementy diety - materiały opakowaniowe i oznakowanie.
   3. Kosmetyki - materiały opakowaniowe i oznakowanie
   4. Wyroby medyczne - materiały opakowaniowe i oznakowanie
   5. Produkty lecznicze - materiały opakowaniowe i oznakowanie
2. Łączna liczba osób uczestniczących w zajęciach: max. 25 osób
3. Liczba godzin wykładowych – 2h

**CZĘŚĆ B.**

TERMIN i MIEJSCE REALIZACJI : **16.12.2021, Wykład on-line**

**CZĘŚĆ C.**

**WARUNKI UDZIAŁU W ZAMÓWIENIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają:

1. co najmniej tytuł magistra nauk farmaceutycznych
2. mają doświadczenie w dziedzinie rejestracji produktów leczniczych, wyrobów medycznych, suplementów diety, dietetycznych środków specjalnego przeznaczenia medycznego i produktów biobójcztch, opracowywaniu procedur technologicznych i działań w zakresie badań i rozwoju nowych produktów,
3. mają doświadczenie w pracy w przemyśle farmaceutycznym min. 10 lat
4. mają doświadczenie w przekazywaniu wiedzy,
5. mają ukończone szkolenia z zakresu rejestracji leków , GMP oraz pracy w przemyśle farmaceutycznym;.

W/w wymagania muszą być spełnione łącznie.

2. Oferent zobowiązany będzie do przeprowadzenia zajęć w terminie do **16.12.2021 r**

**CZĘŚĆ D.**

**WARUNKI WSPÓŁPRACY:**

1. Współpraca z oferentem, który zostanie wybrany w ramach niniejszego konkursu, odbywać się będzie   
w oparciu o następujące warunki:

1. Umowa cywilno-prawna.
2. Zamawiający zapłaci wynagrodzenie zgodne z ofertą Wykonawcy, za każdy miesiąc, w którym Wykonawca przeprowadził warsztaty, w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego rachunku/faktury na podstawie podpisanego protokołu zdawczo-odbiorczego oraz karty czasu pracy potwierdzonej przez Kierownika Projektu.
3. Wynagrodzenie oferenta wskazane w pkt. 2 zawiera wszystkie koszty związane z realizacją warsztatów.

**CZĘŚĆ E.**

**PROCEDURA ZAMÓWIENIA**

1. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim i składa w formie pisemnej.
3. Wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oferty oraz jej złożeniem ponosi Wykonawca.
4. Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
5. Oferta i wszystkie załączone dokumenty składane przez Wykonawcę muszą być podpisane czytelnie lub opatrzone dodatkowo pieczątkami imiennymi przez osoby zdolne do czynności prawnych w imieniu Wykonawcy. Podpisy muszą być złożone w sposób pozwalający na zidentyfikowanie osoby podpisującej.
6. Upoważnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty.
7. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
8. Zamawiający zaleca, aby wszystkie strony oferty wraz z załącznikami były jednoznacznie ponumerowane   
   i złączone w sposób uniemożliwiający ich zdekompletowanie.
9. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę i opatrzone datami ich dokonania.
10. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę – zmiany lub wycofanie złożonej przez siebie oferty są skuteczne tylko wówczas, gdy zostaną dokonane przed upływem terminu składania ofert.
11. Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez umocowanego na piśmie przedstawiciela Wykonawcy. Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisaną kopertę zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANE”.
12. Wszelkie pytania dotyczące zapytania ofertowego należy kierować do Zamawiającego za pomocą poczty elektronicznej na adres: bstanisz@ump.edu.pl
13. Zamawiający może zmienić opis przedmiotu zamówienia oraz wydłużyć termin składania ofert   
    w uzasadnionych przypadkach.
14. Zamawiający ma prawo odwołać Zapytanie ofertowe bez podania przyczyny.
15. Zamawiający może unieważnić postępowanie jeśli wszystkie oferty złożone przez Wykonawców przewyższą kwotę jaką Zamawiający ma zamiar przeznaczyć na realizację zadania.
16. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami jest prof. dr hab. Beata Stanisz, mail: [bstanisz@ump.edu.pl](mailto:bstanisz@ump.edu.pl)

**CZĘŚĆ F.**

**PRZYGOTOWANIE OFERTY**

Oferty powinny zostać przygotowane i złożone zgodnie z poniższymi wytycznymi:

1. Oferta powinna składać się z:

a) wypełnionego i podpisanego formularza ofertowego, stanowiącego załącznik nr 1 do Zaproszenia,

b) CV ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w obszarach związanych z realizacją projektu „Interdyscyplinarne Studia Doktoranckie NanoBioTech” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2018-2022, na podstawie umowy o dofinansowanie nr: POWR.03.02.00-00-I011/16

c) dokumentów poświadczających spełnianie warunków udziału w postępowaniu– CZĘŚĆ C,

d) podpisanego Oświadczenia Oferenta o braku powiązań z Zamawiającym stanowiącego Załącznik nr 2.

**CZĘŚĆ G.**

**TERMIN I MIEJSCE ZŁOŻENIA OFERTY**

1. Termin złożenia oferty: **8.12.2021**
2. Podpisaną ofertę należy dostarczyć nie później niż w terminie złożenia oferty na adres:

Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Dział Nauki, Innowacji i Zarządzania Projektami

61-701 Poznań, ul. Fredry 10, POK. 145

Opis na kopercie: **„Oferta na przeprowadzenie wykładów związanych z realizacją projektu „Interdyscyplinarne Studia Doktoranckie NanoBioTech” POWR.03.02.00-00-I011/16**

**CZĘŚĆ H.**

**KRYTERIA OCENY OFERT:**

1. Ocena formalna będzie obejmowała weryfikację:

a) Terminowości złożenia oferty.

b) Zgodności oferty ze wzorem określonym przez Zamawiającego.

c) Spełnienie warunków udziału w postępowaniu pkt. C.

Ocena formalna będzie miała charakter 0/1 („spełnia” –„nie spełnia”).

Oferty niepoprawne pod względem formalnym zostaną odrzucone bez możliwości uzupełnienia.

1. Ocena merytoryczna ofert:

Ocena merytoryczna ofert zostanie przeprowadzona w stosunku do tych ofert, które zostaną uznane   
za poprawne pod względem formalnym. Ocenie podlegać będzie cena każdej ze złożonych ofert zawarta   
w formularzu ofertowym tj. za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najniższą cenę spośród wszystkich ofert podlegających ocenie merytorycznej [łączna cena jednostkowa (suma pkt. 1+2)]. Cena będzie stanowić **100 % kryterium oceny.**

Wartość punktowa w kryterium „Cena” będzie wyliczana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku  
wg wzoru w skali do 100 pkt. (maksymalna liczba punktów w kryterium):

wartość punktowa C = 100 \* C min/C b,

gdzie:

C min–najniższa cena wśród złożonych ofert,

C b– cena oferty badanej

**Część I.**

**ZAWIADOMIENIE O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY I ZAWARCIE UMOWY Z WYKONAWCĄ**

Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców drogą elektroniczną, o:

1. wyborze najkorzystniejszej oferty podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy) albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom,
2. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie.

**Część J.**

**OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych, zobowiązanym do zapewnienia, aby przetwarzanie moich danych osobowych odbywało się zgodnie z przepisami jest Uniwersytet Medyczny im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Fredry 10, 61-701 Poznań

2. Administrator danych powołał inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: abi.ump@ump.edu.pl;

3. dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, w celu przeprowadzenia postępowania, na wykonanie zadania określonego w zapytaniu ofertowym oraz – w przypadku wybranej oferty - w celu realizacji przedmiotu zamówienia;

4. podanie danych osobowych jest dobrowolne, a ewentualne konsekwencje niepodania danych to nierozpatrzenie oferty w postępowaniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego;

5. dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa, w szczególności moje dane osobowe będą udostępnione osobom lub podmiotom, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 r. z późniejszymi zmianami);

6. dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów;

7. posiadam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych, a także prawo do przenoszenia danych. Zdaję sobie jednak sprawę, że moje uprawnienia mogą być ograniczone przez szczególne przepisy prawa;

8. decyzje w mojej sprawie nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, a dane osobowe nie będą poddawane profilowaniu;

9. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Część K.**

**ZAŁĄCZNIKI**

1. Formularz ofertowy zał.1
2. Oświadczenie oferenta zał. 2
3. Wzór umowy zał. 3
4. Wzór rachunku zał. 4

**Część L.**

**POZOSTAŁE INFORMACJE**

1. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zostanie zaproszony do podpisania umowy z Zamawiającym i do realizacji zamówienia.
2. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych ani oferty wariantowej.