



Szpital Kliniczny
Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego
w Poznaniu



WIELKOPOLSKA ONKOLOGIA: Poprawa oraz dostosowanie diagnostyki i terapii nowotworów do trendów demograficzno-epidemiologicznych regionu z zapewnieniem optymalizacji postępowania i profilaktyki

Poznań, dnia 09.09.2016r.

Zaproszenie

Dział Obsługi Funduszy Strukturalnych Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
zaprasza do udziału w zapytaniu ofertowym i złożeniu oferty na:

przeprowadzenie ankiet w poradniach Podstawowej Opieki Zdrowotnej z Wielkopolski w ramach Projektu

„Wielkopolska Onkologia: Poprawa oraz dostosowanie diagnostyki i terapii nowotworów do trendów demograficzno – epidemiologicznych regionu z zapewnieniem optymalizacji postępowania i profilaktyki” finansowanego ze środków Mechanizmu Finansowego EOG 2009-2014, Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz Ministerstwa Zdrowia na podstawie umowy o dofinansowanie nr 023/326/7/MFEOGNMF/2014/00/75/1164.

A. Wartość Zamówienia

Zamówienie nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty, określonej w art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

B. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na przeprowadzeniu przez **4 do 12 ankieterów** ankiet podczas Akcji Zdrowotnych w poradniach Podstawowej Opieki Zdrowotnej z Wielkopolski w ramach projektu „Wielkopolska Onkologia: Poprawa oraz dostosowanie diagnostyki i terapii nowotworów do trendów demograficzno-epidemiologicznych regionu z zapewnieniem optymalizacji postępowania i profilaktyki”.

Opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w **załączniku nr 1** do niniejszego zapytania ofertowego.

C. Warunki współpracy:

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

C1. Umowa cywilno-prawna.

C2. Wynagrodzenie po wykonaniu zamówienia na koniec każdego miesiąca: 275,00 zł brutto za przeprowadzenie 1 akcji x liczba przeprowadzonych akcji potwierdzonych protokołem odbioru.

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 55
tel. centrala: 61 854 90 00, tel. sekretariat: 61 854 91 21, fax. 61 852 94 72
www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

BIURO PROJEKTU:

Szamarzewskiego 82/84, 60-569 Poznań, tel. (61) 854 95 65, e-mail: wielkopolskaonkologia@skpp.edu.pl
Nr konta: Bank Handlowy w Warszawie SA Oddział w Poznaniu - 45 1030 1247 0000 0000 0663 3072



WIELKOPOLSKA ONKOLOGIA: Poprawa oraz dostosowanie diagnostyki i terapii nowotworów do trendów demograficzno-epidemiologicznych regionu z zapewnieniem optymalizacji postępowania i profilaktyki

C.3. Wynagrodzenie oferenta wskazane w pkt. 2 zawiera wszystkie koszty związane z realizacją akcji.

D. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

D1. Termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć w terminie: **do dnia 19 września 2016r, do godz. 15.15**, w formie elektronicznej na adres email: astawna@ump.edu.pl W treści maila proszę dopisać: *oferta ANKIETERZY*.

D2. Sposób złożenia oferty:

Oferta powinna składać się z:

D2.1. CV - z podpisaną zgodą na przetwarzanie danych osobowych:

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w obszarach związanych z realizacją projektu „Wielkopolska Onkologia: Poprawa oraz dostosowanie diagnostyki i terapii nowotworów do trendów demograficzno – epidemiologicznych regionu z zapewnieniem optymalizacji postępowania i profilaktyki” finansowanego ze środków Mechanizmu Finansowego EOG 2009-2014, Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz Ministerstwa Zdrowia na podstawie umowy o dofinansowanie nr **023/326/7/MFEOGNMF/2014/00/75/1164** (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).”

D2.2. oświadczenia o braku powiązań zgodne z **załącznikiem nr 2**,

D2.3. podpisanego wzoru umowy zgodnego z **załącznikiem nr 3**. Podpisanie wzoru umowy uważa się za akceptację jej treści,

D2.4. zaświadczenia, że Wykonawca jest studentem co najmniej 3 roku studiów z zakresu Promocji Zdrowia, Zdrowia Publicznego lub innych kierunków medycznych lub kopię dyplomu ukończenia studiów licencjackich/wyższych z zakresu Promocji Zdrowia, Zdrowia Publicznego lub innych kierunków medycznych.

E. Kryterium wyboru

E.1 Ocena formalna będzie obejmowała weryfikację:

E.1.1. Terminowości złożenia oferty,

E.1.2. Podpisanie oferty,

E.1.3. Zgodności oferty ze wzorem określonym przez Zamawiającego,

E.1.4. Spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

E.1.5. Ocena formalna będzie miała charakter 0/1 („spełnia” – „nie spełnia”).

E.1.6. Oferty niepoprawne pod względem formalnym zostaną odrzucone bez możliwości uzupełnienia.

E.2. O wyborze Wykonawcy będzie decydować kolejność wpływu oferty. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, zostanie zaproszony do podpisania umowy z Zamawiającym i do realizacji zamówienia.

nasze objekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 55
tel. centrala: 61 854 90 00, tel. sekretariat: 61 854 91 21, fax. 61 852 94 72
www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

BIURO PROJEKTU:

Szamarzewskiego 82/84, 60-569 Poznań, tel. (61) 854 95 65, e-mail: wielkopolskaonkologia@skpp.edu.pl
Nr konta: Bank Handlowy w Warszawie SA Oddział w Poznaniu - 45 1030 1247 0000 0000 0663 3072



**Szpital Kliniczny
Przemienienia Pańskiego**
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego
w Poznaniu



WIELKOPOLSKA ONKOLOGIA: Poprawa oraz dostosowanie diagnostyki i terapii nowotworów do trendów demograficzno-epidemiologicznych regionu z zapewnieniem optymalizacji postępowania i profilaktyki

F. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:

Od 21 września do 31 grudnia 2016r.

G. Osoba uprawniona do kontaktów z Wykonawcami: astawna@ump.edu.pl , tel.: 061-854-62-91

H. Zawiadomienie o wyborze oferty i zawarcie umowy z Wykonawcą

Po wyborze ofert Zamawiający zawiadomi Wykonawców drogą elektroniczną, o:

H.1 wyborze podając imię i nazwisko, oraz adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz imiona i nazwiska, oraz miejsca zamieszkania, Wykonawców którzy złożyli oferty.

H.2 Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie.

I. Unieważnienie postępowania

I.1 Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

I.2 W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

I.3 Zamawiający informuje, iż do wyboru ofert nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

J. Załączniki:

J.1 Załącznik nr 1 - opis przedmiotu zamówienia.

J.2 Załącznik nr 2 - oświadczeniem o braku powiązań.

J.3 Załącznik nr 3 - wzór umowy.

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 55
tel. centrala: 61 854 90 00, tel. sekretariat: 61 854 91 21, fax. 61 852 94 72
www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

BIURO PROJEKTU:

Szamarzewskiego 82/84, 60-569 Poznań, tel. (61) 854 95 65, e-mail: wielkopolskaonkologia@skpp.edu.pl
Nr konta: Bank Handlowy w Warszawie SA Oddział w Poznaniu - 45 1030 1247 0000 0000 0663 3072