

## ZAPYTANIE OFERTOWE

z dnia 17.07.2017

Dotyczy: Umowa zlecenie - kierownik  
naukowy

### 1. Nazwa Zamawiającego

ESTABLO PHARMA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
ul. Wojciechowska 9B/9  
20-704 Lublin

### 2. Postanowienia ogólne

Niniejsze postępowanie toczy się w trybie zapytania ofertowego, z zachowaniem zasady konkurencyjności, w związku z realizacją projektu pt. „Opracowanie innowacyjnego suplementu diety Supremen wpływającego na podwyższenie płodności męskiej poprzez poprawę paramentów jakościowych nasienia” w ramach Osi priorytetowej 1 Badania i innowacje, Działania 1.2 Badania celowe, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

### 3. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest rekrutacja jednej osoby na stanowisko **kierownik naukowy** w formie umowy zlecenia w ramach projektu pt. „Opracowanie innowacyjnego suplementu diety Supremen wpływającego na podwyższenie płodności męskiej poprzez poprawę paramentów jakościowych nasienia” z Działania 1.2 Badania celowe RPO WL, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

Główne prace badawcze i zadania do wykonania w ramach projektu:

Planowany zakres obowiązków przy realizacji zadań w projekcie:

- Zapewnienie osiągnięcia założonych celów projektu,
- wytworzenie produktu spełniającego określone wymagania jakościowe.

Koordinacja merytoryczna badań przemysłowych dotyczących:

- Opracowania wstępnej receptury i formy preparatu służącego do wspomaganie płodności u mężczyzn, na bazie potencjalnych składników
- Badania właściwości wstępnej receptury preparatu do leczenia obniżonej płodności męskiej oraz opracowanie formy (postaci) preparatu.

Koordinacja merytoryczna prac rozwojowych dotyczących:

- Badań skuteczności zastosowania preparatu w leczeniu obniżonej płodności męskiej i wykluczenia niepożądanych efektów oraz optymalizacja receptury preparatu i określenie ostatecznej formy gotowego produktu.

Łączne zaangażowanie na rzecz projektu: 720 rbg

zadanie 1: 60 rbg, zadanie 2: 60 rbg, zadanie 3: 600 rbg

Kod określony przez Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

73200000-4 Usługi doradcze w zakresie badań i rozwoju

### 4. Termin realizacji zamówienia

1. Okres realizacji zamówienia:

Zadanie 1: od momentu podpisania umowy z wybranym wykonawcą – 31.08.2017

Zadanie 2: 01.09.2017 – 31.10.2017

Zadanie 3: 01.11.2017 – 30.06.2019

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu realizacji przedmiotu zamówienia. Nowe terminy będą ustalane w konsultacji z wyłonionym Wykonawcą.

#### 5. Miejsce realizacji zamówienia

1. Miejsce realizacji zamówienia: uzależnione jest od potrzeb Zamawiającego (w tym: siedziba Zamawiającego).
2. Zamawiający wymaga dostępności Wykonawcy w siedzibie firmy Zamawiającego na żądanie ESTABLO PHARMA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ.

#### 6. Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

1. Zamówienie udzielane jest w trybie zapytania ofertowego, z zachowaniem zasady konkurencyjności.
2. Złożenie oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec stron. Oferty są przygotowywane na koszt Wykonawców. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę.
3. O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który spełnia łącznie następujące warunki:
  - a) Wykształcenie: min.: Doktor nauk medycznych, specjalizacja z ginekologii
  - b) Doświadczenie: min. 10 lat doświadczenia w pracy w charakterze lekarza
  - c) Min. 2 lata doświadczenia w leczeniu niepłodnościPowyższe warunki udziału w postępowaniu będą weryfikowane na podstawie CV i oświadczenia Oferenta zawartego w formularzu ofertowym.
4. Zamawiający zobligowany jest do ponoszenia wydatków w sposób zapewniający uniknięcie konfliktu interesów. Przyjmuje się, że konflikt interesów istnieje wówczas, gdy bezstronne i obiektywne rozstrzygnięcie procedury wyboru najkorzystniejszej oferty jest zagrożone z uwagi na względy rodzinne, emocjonalne, sympatie polityczne, interes gospodarczy lub jakiegokolwiek inne interesy wspólne z oferentem.
5. W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienia, udzielane przez Zamawiającego nie mogą być udzielane podmiotom powiązanim z nim osobowo lub kapitałowo. Ocena wystąpienia powiązań osobowych lub kapitałowych prowadzona jest na podstawie orzecznictwa oraz praktyki decyzyjnej Komisji Europejskiej, odwołujących się do treści zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).
6. Z postępowania o udzielenie zamówienia wykluczeniu podlegają Wykonawcy, którzy są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. 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 albo we wspólnym pożyciu, 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.

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty oświadczenie o braku w/w powiązań według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2** do niniejszego zapytania ofertowego.

7. Łączne zaangażowanie zawodowe Wykonawcy w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta innych podmiotów, nie może przekraczać 276 godzin miesięcznie.

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty oświadczenie o łącznym zaangażowaniu zawodowym według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 3** do niniejszego zapytania ofertowego.

8. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu poprzez zastosowanie kryterium spełnia – nie spełnia, tj. zgodnie z zasadą, czy dokumenty zostały dołączone do oferty i czy spełniają określone w zapytaniu ofertowym wymagania. Brak któregośkolwiek z wymaganych oświadczeń lub dokumentów lub załączenie ich w niewłaściwej formie lub niezgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym, będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy, z wyjątkiem wystąpienia powiązań kapitałowych lub osobowych między Wykonawcą a Zamawiającym, kiedy to Wykonawca zostanie wykluczony z udziału w postępowaniu.

#### **7. Opis sposobu obliczenia ceny oferty**

1. Wykonawca zobowiązany jest do podania ceny za realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z formularzem ofertowym.
2. Podana w ofercie cena musi być wyrażona w PLN. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszego zapytania ofertowego oraz obejmować wszelkie koszty związane z terminowym i prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz warunkami i wytycznymi stawianymi przez Zamawiającego, odnoszącymi się do przedmiotu zamówienia.
3. Cena dla przedmiotu zamówienia może być tylko jedna, nie dopuszcza się wariantowości cen. Wszelkie upusty, rabaty, winny być od razu ujęte w obliczaniu ceny, tak by wyliczona cena za realizację przedmiotu zamówienia była ceną ostateczną, bez konieczności dokonywania przez Zamawiającego przeliczeń i innych działań w celu jej określenia.
4. Ceną oferty jest stawka brutto za roboczogodzinę

#### **8. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował, przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów**

1. Kryteria oceny ofert: Cena 100% (stawka brutto za roboczogodzinę)

Liczbę punktów uzyskanych przez Wykonawcę oblicza się wg wzoru:

$$P = Cn / Cb \times 100\%$$

gdzie:

P – liczba punktów uzyskanych przez Wykonawcę

Cn – cena najniższa wynikająca ze złożonych ofert (spełniających wszystkie wymogi)

Cb – cena oferty badanej

100 – maksymalna liczba punktów przyznawana w kryterium

2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom zawartym w zapytaniu ofertowym i zostanie oceniona w podanym kryterium wyboru jako najkorzystniejsza – uzyskując najwyższą liczbę punktów.
3. W przypadku odmowy podpisania umowy przez wybranego Wykonawcę, Zamawiający może zawrzeć umowę z Wykonawcą, który spełnia wymagania zapytania ofertowego i którego oferta uzyskała kolejno najwyższą liczbę punktów.

## 9. Sposób przygotowania oferty

1. Ofertę sporządzić należy na druku „Formularz ofertowy” stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszego zapytania ofertowego, w języku polskim, w formie pisemnej, czytelnie, wypełniając nieścieralnym atramentem lub długopisem, maszynowo lub komputerowo. Oferta winna być podpisana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy (dotyczy również ofert wysłanych drogą mailową).
2. Do Formularza ofertowego stanowiącego **Załącznik nr 1** do zapytania ofertowego należy dołączyć:
  - a. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym stanowiące **Załącznik nr 2** do zapytania ofertowego.
  - b. Oświadczenie, o łącznym zaangażowaniu zawodowym Wykonawcy stanowiące **Załącznik nr 3** do zapytania ofertowego
  - c. CV Wykonawcy

## 10. Miejsce i termin złożenia oferty, osoba do kontaktu

1. Ofertę zgodną z załączonym formularzem i niniejszym zapytaniem ofertowym należy złożyć w terminie do dnia 24.07.2017.
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
3. Ofertę należy złożyć osobiście lub za pomocą poczty w siedzibie firmy ul. ESTABLO PHARMA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. Wojciechowska 9B/9 20-704 Lublin lub mailem na adres: [michal.kolodzinski@establopharma.com](mailto:michal.kolodzinski@establopharma.com)
4. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcami pisemnie. Zamawiający dopuszcza przekazywanie dokumentów i informacji w formie elektronicznej na adres : [michal.kolodzinski@establopharma.com](mailto:michal.kolodzinski@establopharma.com)
5. Osoba do kontaktu z Wykonawcami: Michał Kołodziński, tel. 502333429, [michal.kolodzinski@establopharma.com](mailto:michal.kolodzinski@establopharma.com)

## 10. Warunki zmiany umowy

1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia istotnych zmian postanowień zawartej umowy z wybranym Wykonawcą w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.
2. Dopuszczalne będą zmiany umowy wynikające w szczególności z:
  - a) zmiany jakichkolwiek rozporządzeń i przepisów i innych dokumentów, w tym dokumentów programowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020;
  - a) zmiany wynagrodzenia (zmiany urzędowej stawki podatku VAT);
  - b) przyczyn zewnętrznych niezależnych od Zamawiającego oraz Wykonawcy
  - c) uzasadnionych zmian w zakresie sposobu wykonania przedmiotu zamówienia
3. Zamawiającemu przysługuje również możliwość zmiany terminu realizacji zamówienia.

## 11. Wykaz załączników

**Załącznik nr 1** - Formularz ofertowy;

**Załącznik nr 2** - Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym.

**Załącznik nr 3** - Oświadczenie o łącznym zaangażowaniu zawodowym Wykonawcy





## Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

.....  
Miejscowość, data

### OFERTA

Dane Wykonawcy

Imię i nazwisko .....

Adres .....

Tel. ....

Adres e – mail.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 17.07.2017 przedstawiam poniższą ofertę na stanowisko Kierownik naukowy:

Stawka za roboczogodzinę brutto .....

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/liśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.

Oświadczam iż uważam się za związanego/ą ofertą przez okres ..... dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

Oświadczam iż w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu tj. posiadam:

- a) Wykształcenie: min.: Doktor nauk medycznych, specjalizacja z ginekologii
- b) Doświadczenie: min. 10 lat doświadczenia w pracy w charakterze lekarza
- c) Min. 2 lata doświadczenia w leczeniu niepłodności

.....  
(podpis Wykonawcy)



**Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym**

.....  
Miejscowość i data

**Oświadczenie**

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 17.07.2017

ja, niżej podpisany .....  
(imię i nazwisko)

oświadczam, że:

nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. 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 albo we wspólnym pożyciu, 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

.....  
(podpis Wykonawcy)



**Załącznik nr 3 – Oświadczenie o łącznym zaangażowaniu zawodowym Wykonawcy**

.....  
Miejscowość i data

**Oświadczenie**

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 17.07.2017

ja, niżej podpisany .....  
(imię i nazwisko)

oświadczam, że moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów, nie będzie przekraczać 276 godzin miesięcznie.

.....  
(podpis Wykonawcy)