



# UNIwersytet Medyczny

## IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCLAWIU

50-367 Wrocław, Wybrzeże Pasteura 1  
Dział Zamówień Publicznych UMW  
ul. Marcinkowskiego 2-6, 50-368 Wrocław  
e-mail: monika.komorowska@umw.edu.pl

### OGŁOSZENIE O UDZIELANYM ZAMÓWIENIU

#### I. INFORMACJE PODSTAWOWE

**1.** Zamawiający, Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu zaprasza do składania ofert w postępowaniu, którego przedmiotem zamówienia jest realizacja przez Wykonawcę badania ankietowego dotyczącego wyszczepialności w ramach projektu „European Vaccination Beyond Covid”.

Każdy Wykonawca, wyłoniony w postępowaniu i realizujący zamówienie ma obowiązek zebrać łącznie minimum 400 ankiet. Typy ankiet obejmują:

1. Ankieta dla osób, poddających się szczepieniom
2. Ankieta dla osób, niepoddających się szczepieniom
3. Ankieta dla opiekunów dzieci, które nie są szczepione
4. Ankieta dla opiekunów dzieci, które są szczepione

Dodatkowo Wykonawca prześle minimum jedną ankietę wypełnioną przez personel dotyczącą zbierania danych medycznych dotyczących szczepień:

1. Ankieta dla pielęgniarek/pielęgniarzy dotycząca zbierania danych medycznych na temat szczepień.

Ponadto, wymagane jest udostępnienie dokumentacji medycznej pacjentów w formie wskazanej w art. 26 ust. 4 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. - Dz. U. z 2024 r. poz. 581). Respondenci zostaną poddani kontroli logicznej spójności odpowiedzi w celu weryfikacji rzetelności.

**2.** Postępowanie prowadzone jest z wyłączeniem stosowania przepisów Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. - Dz. U. z 2024 r., poz. 1320), zwanej dalej „Pzp”, na podstawie art. 11 ust. 5 pkt 1 Pzp, zgodnie z którym przepisów ustawy nie stosuje się do zamówień o wartości mniejszej niż progi unijne, których przedmiotem są dostawy lub usługi służące wyłącznie do celów prac badawczych, eksperymentalnych, naukowych lub rozwojowych, które nie służą prowadzeniu przez zamawiającego produkcji masowej służącej osiągnięciu rentowności rynkowej lub pokryciu kosztów badań lub rozwoju.

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na przeprowadzeniu przez Wykonawcę 5 różnych ankiet dotyczących wyszczepialności pacjentów oraz na udostępnieniu dokumentacji medycznej pacjentów w formie wskazanej w przepisie art. 26 ust. 4 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. - Dz. U. z 2024 r., poz. 581).
2. Opis przedmiotu zamówienia nie podlega interpretacji. Jeśli opis przedmiotu zamówienia jest zdaniem Wykonawcy niejasny, niepełny, nieprecyzyjny lub błędny, to Wykonawca ma obowiązek zadać pytanie przed złożeniem oferty.
3. Kody Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) –  
79311000-7 Usługi w zakresie ankiet  
79311200-9 Usługi przeprowadzania badań ankietowych

## III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Zamawiający stawia warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej.

1. Wykonawca musi być zarejestrowanym ośrodkiem medycznym działającym w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ). Wymagane jest przedstawienie dokumentów potwierdzających ten status, w tym aktualnej rejestracji w odpowiednich rejestrach medycznych (Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego).

## IV. NIEZBĘDNE WYMAGANIA DLA WYKONAWCÓW

1. Wykonawca musi być w stanie uzyskać dostęp do dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z przepisami prawa, w tym z art. 26 ust. 4 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
2. Wymagane jest spełnienie norm dotyczących ochrony danych osobowych (RODO) oraz innych obowiązujących przepisów prawa w zakresie przetwarzania danych pacjentów.

## V. TERMIN UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ:

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Ogłoszenia o udzielanym zamówieniu. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Ogłoszenia o udzielanym zamówieniu wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Ogłoszenia o udzielanym zamówieniu wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 1, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 1.

## VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych, ani wariantowych.
2. Oferta, aby była ważna, musi być podpisana przez Wykonawcę, przedstawicieli Wykonawcy wymienionych w aktualnych dokumentach rejestrowych firmy lub osoby po stronie Wykonawcy upoważnionej do zaciągania zobowiązań w jego imieniu. Formalne upoważnienie powinno być wówczas dołączone do oferty. Zaleca się, by podpisy wyżej określonych osób złożone były na formularzu oferty oraz na wszystkich załączonych dokumentach. Wszystkie strony, na których zostaną dokonane poprawki

lub korekty błędów, powinny być parafowane przy miejscu naniesienia tych poprawek (korekt) przez osoby podpisujące ofertę.

3. Oferta powinna być sporządzona w oryginale, w języku polskim lub języku angielskim.
4. Oferta powinna zawierać:
  - 1) Formularz ofertowy (załącznik nr 1 do Ogłoszenia o udzielanym zamówieniu) informujący o cenie netto i brutto za realizację przedmiotu zamówienia.
  - 2) Oświadczenia Wykonawcy dotyczące podstaw wykluczenia z postępowania (Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o udzielanym zamówieniu).
  - 3) Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o udzielanym zamówieniu)
  - 4) Dokument potwierdzający, że Wykonawca jest zarejestrowanym ośrodkiem medycznym działającym w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ), w tym potwierdzający aktualną rejestrację w odpowiednich rejestrach medycznych.
  - 5) Wykaz doświadczenia Wykonawcy (załącznik nr 4 do Ogłoszenia o udzielanym zamówieniu).
5. Celem dokonania zmian bądź poprawek Wykonawca może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego terminu składania ofert.

#### VII. SKŁADANIE I OTWARCIE OFERT

1. Ofertę należy przesłać do dnia **29 października 2024 r. do godz. 14:00** w następujących formach:
  - 1) Mailowo na adres: [renata.sierzant@umw.edu.pl](mailto:renata.sierzant@umw.edu.pl)
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **30 października 2024 o godz. 10:00**. Otwarcie ofert jest niejawne.

#### VIII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. - Dz. U. z 2022 r., poz. 1233), jeżeli Wykonawca, wraz z przekazaniem takich informacji, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

W przypadku, gdy dokumenty elektroniczne w postępowaniu, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, Wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku lub osobnej kopercie.

Wykonawca nie może zastrzec informacji, dotyczących nazwy, adresu i ceny.

W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia odpowiedniego punktu druku formularza ofertowego. Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem: „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w osobnym pliku lub kopercie, a na ich miejscu w dokumentacji należy zamieścić stosowne odsyłacze. Ponadto Wykonawca dołącza do oferty wyjaśnienie, w którym wykazuje, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

#### IX. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi w terminie 15.04.2025 r. licząc od dnia otrzymania ankiet w formacie pdf.

X. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT.

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zastosuje następujące kryteria oceny ofert:  
Cena realizacji przedmiotu zamówienia – 85 %.

Doświadczenie w przeprowadzeniu badań ankietowych w ciągu ostatnich 5 lat (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert)– 15 %.

2. Do porównania ofert będą brane pod uwagę cena brutto realizacji przedmiotu zamówienia, podana w Formularzu ofertowym (wzór – załącznik nr 1 do Ogłoszenia o udzielanym zamówieniu), oraz doświadczenie Wykonawcy, podane w Wykazie doświadczenia Wykonawcy (wzór – załącznik nr 4 do Ogłoszenia o udzielanym zamówieniu).

2.

3. Ocena ofert odbywać się będzie w sposób opisany w poniższej tabeli:

L.p.	KRYTERIA	Waga %	Ilość pkt.	Sposób oceny: wzory, uzyskane informacje mające wpływ na ocenę
1.	<b>Cena brutto przedmiotu zamówienia</b>	<b>85</b>	<b>85</b>	Najniższa cena oferty Ilość pkt. = ----- x 85 Cena oferty badanej
2.	<b>Przeprowadzenie badania ankietowego / badań ankietowych w ciągu ostatnich 5 lat (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert)</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>0-1 badań – 0 pkt</b> <b>2-4 badania – 5 pkt</b> <b>5-9 badań – 10 pkt</b> <b>10 i więcej badań – 15 pkt</b>
<b>Łączna liczba pkt. oferty = suma pkt. za kryteria 1-2</b>				

XI. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Zamawiający do realizacji zamówienia wybierze ofertę Wykonawcy, z najwyższą liczbą punktów i na podstawie kryteriów określonych w Rozdziale X Ogłoszenia o udzielanym zamówieniu.

2. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty w kolejności przyznanych punktów z uwagi na to, że oferta ta i inna lub inne oferty przedstawiają taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający wybiera spośród tych ofert ofertę, która otrzymała najwyższą ocenę w kryterium „Cena brutto przedmiotu zamówienia”.

3. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty w sposób, o którym mowa w pkt. 2, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę.

XII. ZAPŁATA

Zapłata za wykonaną usługę nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze, w terminie 21 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do Zakładu Metodyki Badań Naukowych Katedry Pielęgniarstwa, ul. Bartla 5, 51-618 Wrocław, którą Wykonawca będzie uprawniony wystawić po potwierdzeniu prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego na podstawie zatwierdzonego bez uwag Protokołu Odbioru. Wykonawca może złożyć fakturę za pomocą Platformy

Elektronicznego Fakturowania (link do strony: <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl>). Wykonawca jest zobowiązany umieścić na fakturze numer umowy oraz wskazać Jednostkę organizacyjną Zamawiającego, do której faktura winna zostać przekazana.

### XIII. WYJAŚNIENIA TREŚCI OFERT, PRZESŁANKI ODRZUCENIA OFERTY ORAZ WYKLUCZENIA WYKONAWCY, UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

- 1.** W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz ceny jego oferty. Zamawiający jest upoważniony do wezwania do uzupełnienia ofert, jeżeli nie naruszy to uczciwej konkurencji, oraz do poprawienia oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych.
- 2.** Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzania w toku oceny oferty wiarygodności przedstawionych przez Wykonawców dokumentów, oświadczeń, wykazów, danych i informacji.
- 3.** Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:
  - a)** jej treść nie będzie odpowiadać treści Ogłoszenia o udzielanym zamówieniu,
  - b)** zostanie złożona po terminie składania ofert,
  - c)** zostanie złożona przez Wykonawcę, który nie spełnia warunków udziału w postępowaniu,
  - d)** informacje (i oświadczenia) złożone przez Wykonawcę w ofercie będą nieprawdziwe,
  - e)** będzie nieważna na podstawie odrębnych przepisów.
- 4.** Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy Wykonawcę:
  - a)** wymienionego w wykazach określonych w Rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.), zwanym dalej „rozporządzeniem 765/2006” i Rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.), zwanym dalej „rozporządzeniem 269/2014” albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tekst jedn. - Dz. U. z 2024 r., poz. 507), zwanej dalej „ustawą w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę”,
  - b)** którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu Ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jedn. - Dz. U. z 2023 r., poz. 1124, z późn. zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę;
  - c)** którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 Ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tekst jedn. - Dz. U. z 2023 r., poz. 120, z późn. zm.), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile

został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę.

5. Wykluczenie Wykonawcy, o którym mowa w ppkt. 4.a-4.c, następuje na okres trwania okoliczności określonych w tych punktach.
6. Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia w szczególności jeżeli nie zostanie złożona żadna oferta, lub wszystkie złożone oferty zostaną odrzucone, albo cena najkorzystniejszej oferty przekracza kwotę którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia lub z innych powodów nie jest możliwe wyłonienie oferty najkorzystniejszej bądź zaistnieją inne uzasadnione okoliczności skutkujące nieważnością umowy w sprawie zamówienia.
7. Zamawiający zastrzega sobie również prawo do odwołania lub zamknięcia procedury.

#### XIV. KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWAŃ:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych Wykonawców i innych osób uczestniczących w postępowaniu jest Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu z siedzibą przy Wybrzeżu Pasteura 1, 50-367 Wrocław, zwany dalej „Administratorem”, reprezentowany przez Rektora.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem e-mail: [iod@umw.edu.pl](mailto:iod@umw.edu.pl)
3. Dane osobowe niezbędne do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, do którego nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (zgodnie z wyłączeniem, o którym mowa w art. 11 ust. 5 pkt 1 tej ustawy), przetwarzane będą na potrzeby przedmiotowego postępowania, a w szczególności rozpatrzenia oferty w zawiązku z ewentualnym zawarciem umowy na wykonanie zadania stanowiącego przedmiot postępowania.
4. Dane osobowe Wykonawcy, który jest osobą fizyczną będą przetwarzane w związku z podjęciem czynności niezbędnych do zawarcia umowy i jej wykonania (art. 6 ust. 1 lit. b RODO). Dane osób działających w imieniu Wykonawcy, w tym wskazanych w ofercie/umowie z Wykonawcą będą przetwarzane na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO). Wszelkie dane osobowe przetwarzane są zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (art. 6 ust. 1 lit. c RODO). Dane mogą być także przetwarzane w celu ewentualnego dochodzenia lub obrony przed roszczeniami na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
5. Administrator może udostępniać przetwarzane dane osobowe osobom lub podmiotom na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej oraz innym organom lub podmiotom upoważnionym na podstawie odrębnych przepisów.
6. Administrator może powierzyć innym podmiotom, w drodze umowy zawartej na piśmie, przetwarzanie danych osobowych w imieniu Administratora, w szczególności dostawcom usług IT.
7. Administrator będzie przechowywał Pani/Pana dane osobowe przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, jednak nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
8. W przypadkach, na zasadach i w trybie określonym w obowiązujących przepisach przysługuje Pani/Panu prawo do żądania: dostępu do treści danych oraz ich sprostowania (art. 15 i 16 RODO),

ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO) z zastrzeżeniem art. 18 ust. 2 RODO oraz przenoszenia danych (art. 20 RODO).

- 9.** Nie Przysługuje Pani/Panu: prawo do usunięcia danych w związku z art. 17 ust. 3 lit. b i e RODO ani prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (art. 21 RODO), ponieważ podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.
- 10.** Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – w przypadku podejrzenia, że dane osobowe są przetwarzane przez Administratora z naruszeniem przepisów prawa.
- 11.** Podanie Pani/Pana danych osobowych nie jest obowiązkowe, aczkolwiek niezbędne do realizacji celów, do których zostały zebrane. Odmowa podania danych uniemożliwi rozpatrzenie złożonej oferty i podjęcie współpracy pomiędzy stronami.
- 12.** Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 4 pkt 4) RODO, co oznacza formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej.
- 13.** W przypadku danych osobowych przekazanych Zamawiającemu, a nie dotyczących bezpośrednio Wykonawcy (np. danych osobowych pracowników, podwykonawców, osób, którymi Wykonawca posługuje się przy realizacji zamówienia), Wykonawca zobowiązany jest do dopełnienia obowiązków informacyjnych, o których mowa w art. 13 i 14 RODO, w tym do przekazania odpowiedniej informacji o administrowaniu tymi danymi przez Zamawiającego.

Załącznik:

- 1.** Formularz ofertowy
- 2.** Oświadczenie Wykonawcy dotyczące podstaw wykluczenia z postępowania
- 3.** Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
- 4.** Wykaz doświadczenia Wykonawcy
- 5.** Wzór umowy

Zatwierdzam

Z upoważnienia Rektora UMW

Zastępca Dyrektora Generalnego ds. Organizacyjnych

Patryk Hebrowski

/dokument podpisany elektronicznie/

## FORMULARZ OFERTOWY

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

3. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy przy sporządzaniu niniejszej oferty:

.....

NIP..... Regon..... telefon .....

faks ..... e-mail ..... www. ....

Przedmiot zamówienia	Cena netto*	Stawka VAT (w %) – jeżeli dotyczy	Cena brutto* (brana pod uwagę do oceny ofert)
Usługa naukowa polegająca na wykonaniu badania ankietowego dotyczącego wyszczepialności w ramach projektu „European Vaccination Beyond Covid”. Ośrodek realizujący zamówienie ma obowiązek zebrać łącznie minimum 400 ankiet. Typy ankiet obejmują: 1. Ankieta dla osób, poddających się szczepieniom 2. Ankieta dla osób, niepoddających się szczepieniom 3. Ankieta dla opiekunów dzieci, które nie są szczepione 4. Ankieta dla opiekunów dzieci, które są szczepione Minimum jedna ankieta wypełniona przez personel dotycząca zabierania danych medycznych dotyczących szczepień.			

\* Dla cen wskazanych przez Wykonawcę w walucie innej niż PLN, Zamawiający przyjmie przelicznik według średniego kursu NBP z dnia złożenia oferty przez Wykonawcę, a jeżeli średni kurs nie będzie w tym dniu publikowany, to Zamawiający przyjmie kurs średni z ostatniej tabeli przed złożeniem oferty.

- Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia zgodnie z treścią Ogłoszenia o udzielanym zamówieniu, w tym w POZ zgodnym z postawionymi wymaganiami w Rozdziale III Ogłoszenia o udzielanym zamówieniu.
- Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w Rozdziale XIV Ogłoszenia o udzielanym zamówieniu oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
- Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Ogłoszeniu o udzielanym zamówieniu, w tym jestem zarejestrowanym ośrodkiem medycznym działającym w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ).
- Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
- Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

Lp.	Firma podwykonawcy <sup>1</sup>	Część zamówienia	Wartość/procentowy udział w realizacji zamówienia
1.			
2.			

<sup>1</sup> Nazwę podwykonawcy należy wskazać, jeżeli jest wiadoma w chwili składania oferty. Zakres zamówienia oraz



wartość lub procentowy udział w realizacji zamówienia należy wskazać w każdym przypadku zamiaru powierzenia realizacji części przedmiotu zamówienia podwykonawcy.  
(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego, jako informacja o tym, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie bez udziału podwykonawców)

**7.** Zastrzegam, że informacje zawarte są w następujących dokumentach:

.....  
.....

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 Ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. - Dz. U. z 2022 r., poz. 1233) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

*UZASADNIENIE: Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ:*

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Podpis Wykonawcy

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY  
DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Adres:

.....

.....

NIP ..... Regon .....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:  
Usługa naukowa polegająca na wykonaniu badania ankietowego dotyczącego wyszczepialności w ramach projektu „European Vaccination Beyond Covid” oświadczam, że:

nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tekst jedn. - Dz. U. z 2024 r., poz. 507).

.....

Podpis Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

I. Dane Wykonawcy:

- Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_
- Adres: \_\_\_\_\_
- NIP: \_\_\_\_\_
- REGON: \_\_\_\_\_
- Osoba do kontaktu: \_\_\_\_\_
- Telefon: \_\_\_\_\_
- E-mail: \_\_\_\_\_

II. Oświadczenie Wykonawcy:

**1. Zdolność techniczna lub zawodowa:**

Oświadczam, że jestem zarejestrowanym ośrodkiem medycznym działającym w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) i posiadam aktualną rejestrację w odpowiednich rejestrach medycznych. Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających ten status na żądanie Zamawiającego.

Tak

Nie

II. Podpis i pieczęć Wykonawcy:

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia.

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY

I. Dane Wykonawcy:

- Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_
- Adres: \_\_\_\_\_
- NIP: \_\_\_\_\_
- REGON: \_\_\_\_\_
- Osoba do kontaktu: \_\_\_\_\_
- Telefon: \_\_\_\_\_
- E-mail: \_\_\_\_\_

**1. Doświadczenie w przeprowadzaniu badań ankietowych:**

Oświadczam, że w ciągu ostatnich 5 lat (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) : \_\_\_\_\_ przeprowadziłem ..... (podać liczbę) badań ankietowych:

Podaję przedmiot badania ankietowego, podmiot, na rzecz którego usługa była wykonana oraz termin jej wykonania:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

II. Podpis i pieczęć Wykonawcy:

Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

## Załącznik nr 5 do Ogłoszenia o udzielanym zamówieniu

### Umowa nr AZP.....

pomiędzy:

**Uniwersytetem Medycznym im. Piastów Śląskich we Wrocławiu**

Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław

Tel. 71 / 784-10-02;

NIP: 896-000-57-79, REGON: 000288981

który reprezentuje:

**Patryk Hebrowski – Zastępca Dyrektora Generalnego ds. Organizacyjnych**  
zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....

którą reprezentują:

.....

zwaną dalej „Wykonawcą”

łącznie zwanymi dalej „Stronami” lub oddzielnie „Stroną”

Na podstawie postępowania nr AZP. ...., w którym zgodnie z art. 11 ust. 5 pkt 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. – Dz. U. z 2024 r., poz.1320 ), przepisów ustawy nie stosuje się do zamówień o wartości mniejszej niż progi unijne, których przedmiotem są dostawy lub usługi służące wyłącznie do celów prac badawczych, eksperymentalnych, naukowych lub rozwojowych, które nie służą prowadzeniu przez Zamawiającego produkcji masowej służącej osiągnięciu rentowności rynkowej lub pokryciu kosztów badań lub rozwoju.

### § 1

#### Przedmiot umowy:

1. Przedmiotem umowy jest realizacja przez Wykonawcę badania ankietowego dotyczącego wyszczepialności w ramach projektu „European Vaccination Beyond Covid” oraz udostępnienie dokumentacji medycznej pacjentów w formie wskazanej w przepisie art. 26 ust. 4 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. - Dz. U. z 2024 r., poz. 581) na rzecz Zamawiającego (badanie naukowe prowadzone w Zakładzie Metodyki Badań Naukowych Katedry Pielęgniarstwa, ul. Bartla 5, 51-618 Wrocław).

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w **Załączniku nr 2** do niniejszej umowy – „Opis przedmiotu zamówienia”.

2. Zamawiający przekazuje Wykonawcy wzory ankiet w formacie pdf oraz wzór raportu do uzupełnienia w formacie excel po podpisaniu umowy i w maksymalnym terminie 5 dni od uzyskania pozytywnej opinii Komisji Bioetycznej na włączenie ośrodka do badania. Uaktualnienie opinii Komisji Bioetycznej zostanie wysłane do Komisji niezwłocznie po rozstrzygnięciu zapytania ofertowego. Uzyskanie opinii uzależnione jest od dat posiedzeń Komisji Bioetycznej .
3. Wykonawca dostarczy uzupełnione arkusze ankiet, zanonimizowaną kopię dokumentacji medycznej wraz z plikiem excel zawierającym bazę wyników ankiet w formie elektronicznej na adres [dorota.stefanicka-wojtas@umw.edu.pl](mailto:dorota.stefanicka-wojtas@umw.edu.pl), najpóźniej w terminie określonym w § 2 ust 1.

### § 2

#### Termin wykonania usługi:

1. Wykonawca zobowiązuje się wobec Zamawiającego zrealizować przedmiot umowy w terminie do 15.04.2025 r.
2. Podpisanie protokołu odbioru nastąpi po realizacji przedmiotu umowy oraz po obustronnym stwierdzeniu, że nie wystąpiły żadne zastrzeżenia.
3. Protokół odbioru sporządza się według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do umowy. Wykonawca zobowiązuje się do wypełnienia protokołu odbioru i przygotowania go Stronom do

podpisu. Osobą uprawnioną do podpisania protokołu ze strony Zamawiającego jest prof. dr hab. Donata Kurpas.

### § 3

#### **Wynagrodzenie należne Wykonawcy:**

Wynagrodzenie należne Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy ustalone na podstawie oferty Wykonawcy, stanowiącej **załącznik nr 1** do umowy, wynosi ..... (słownie złotych: ..... 00/100), brutto z podatkiem VAT: ..... (**słownie złotych: .....**).

### § 4

#### **Zapłata:**

1. Zamawiający ureguluje wynagrodzenie za realizację przedmiotu umowy na podstawie prawidłowo wystawionej faktury na Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, Wybrzeże L. Pasteura 1, 50 – 367 Wrocław, NIP: 896-000-57-79.
2. Należność za realizację przedmiotu umowy będzie płatna przelewem na podstawie otrzymanej faktury VAT na rachunek rozliczeniowy wskazany na fakturze VAT widniejący w elektronicznym wykazie podmiotów prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej na podstawie art. 96b Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jedn. – Dz. U. z 2024 r., poz. 361, z późn. zm.), zwanej dalej „Ustawą o podatku od towarów i usług”.
3. Płatność, o której mowa w ust. 1, będzie dokonana przelewem na konto Wykonawcy, wskazane na fakturze, w terminie 21 dni od daty dostarczenia przez Wykonawcę prawidłowo wystawionej faktury wraz z obustronnie podpisanym protokołem odbioru do Zakładu Metodyki Badań Naukowych Katedry Pielęgniarstwa, ul. Bartla 5, 51-618 Wrocław. Wykonawca może składać faktury za pomocą Platformy Elektronicznego Fakturowania (link do strony: <https://www.brokerpexpert.efaktura.gov.pl/>). Wykonawca jest obowiązany umieścić na fakturze numer niniejszej umowy oraz wskazać Jednostkę organizacyjną Zamawiającego, do której faktura winna zostać przekazana.
4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia konta Zamawiającego.
5. Jeżeli zgodnie z przepisami prawa podatkowego, w szczególności ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (tekst jedn. – Dz. U. z 2023 r., poz. 2383, z późn. zm.) oraz Ustawy o podatku od towarów i usług, Zamawiający będzie narażony na ponoszenie odpowiedzialności solidarnej za zobowiązania podatkowe lub sankcje podatkowe, z których może zostać zwolniony na warunkach wynikających z tych przepisów tj. korzystając przy płatności ceny, dokonywanej zgodnie z ust. 1, z mechanizmu podzielonej płatności uregulowanego w art. 108a Ustawy o podatku od towarów i usług, to skorzystanie przez Zamawiającego z ww. mechanizmu skutkować będzie uznaniem przez Strony za zaspokojenie w całości roszczenia o zapłatę należności za realizację przedmiotu umowy, przy założeniu, że suma wartości podatku od towarów i usług oraz wartości netto wykazanej na fakturze Wykonawcy odpowiada sumie wartości wpłaconej przez Zamawiającego na rachunek rozliczeniowy, wskazany na fakturze, oraz rachunek VAT Wykonawcy.
6. W przypadku wystąpienia okoliczności, wskazanej w ust. 5, Wykonawca oświadcza, iż nie będzie miał prawa do dochodzenia jakichkolwiek roszczeń wobec Zamawiającego.
7. Zamawiający nie wyraża zgody na dokonanie przez Wykonawcę przelewu wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy na osobę trzecią.

### § 5

#### **Kary umowne i odstąpienie od umowy:**

1. Za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przez Wykonawcę przedmiotu umowy ponad termin określony w § 2 ust. 1 umowy, tj. 15 kwietnia 2025 r. Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 0,5% wynagrodzenia brutto należnego Wykonawcy, o którym mowa w § 3, jednak nie więcej niż 30% tego wynagrodzenia. Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania, na zasadach ogólnych, przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
2. W przypadku, gdy zwłoka w wykonaniu przez Wykonawcę przedmiotu umowy przekroczy 30 dni, Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy i naliczyć karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto należnego Wykonawcy, o którym mowa w § 3,. Zamawiający złoży oświadczenie o odstąpieniu w terminie 14 dni od zaistnienia zdarzenia opisanego w zdaniu pierwszym.
3. Z zastrzeżeniem ust. 2, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:
  - 1) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub

- dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu,
- 2) otwarcia likwidacji Wykonawcy,
  - 3) zajęcia majątku Wykonawcy, które może uniemożliwić prawidłowe wykonanie umowy, - w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
4. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy, jeżeli Zamawiający nie wywiązuje się z obowiązku zapłaty faktury mimo dodatkowego wezwania, w terminie 30 dni od upływu terminu zapłaty faktury, określonego w niniejszej umowie.
  5. Odstąpienie od umowy z jakiegokolwiek przyczyny przez którąkolwiek ze Stron winno być złożone na piśmie i nie powoduje skutków wstecz od dnia odstąpienia. W szczególności pozostają w mocy zobowiązania Stron z tytułu kar umownych i prawa żądania odszkodowania za niewykonanie i nienależyte wykonanie umowy.

## § 6

### **Zmiany umowy:**

Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

## § 7

### **Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych:**

1. Na potrzeby zawarcia i realizacji niniejszej umowy, Zamawiający jest Administratorem danych osobowych osób reprezentujących Wykonawcę oraz wskazanych przez Wykonawcę jako osoby do kontaktu i inne osoby odpowiedzialne za wykonanie umowy.
2. Wszelkie informacje dotyczące przetwarzania przez Zamawiającego danych osobowych, o których mowa w ust. 1 powyżej, znajdują się na stronie internetowej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu ([www.umw.edu.pl](http://www.umw.edu.pl)) w stopce: Uczelnia / Informacje dot. Przetwarzania Danych Osobowych, o czym Wykonawca zobowiązuje się poinformować osoby wyznaczone do bezpośredniej współpracy z Zamawiającym.

## § 8

### **Postanowienia końcowe:**

1. Umowa obowiązuje od dnia podpisania przez Strony.
2. Spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy, nierozwiązane polubownie przez Strony, będą rozstrzygane przez Sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.
3. Do bezpośredniej współpracy w ramach wykonania niniejszej umowy upoważnieni są:
  - ze strony Zamawiającego: Dorota Stefanicka - Wojtas
  - ze strony Wykonawcy: .....
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.
5. Załącznikami do niniejszej umowy, stanowiącymi jej integralną część są:
  - załącznik nr 1** – Formularz ofertowy Wykonawcy;
  - załącznik nr 2** – Opis przedmiotu zamówienia;
  - załącznik nr 3** – Wzór Protokołu odbioru.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

**Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu**

Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-368 Wrocław

Zakład Metodyki Badań Naukowych

Katedry Pielęgniarstwa

Wydział Pielęgniarstwa i Położnictwa

## **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**1.** Przedmiotem zamówienia jest realizacja przez Wykonawcę badania ankietowego dotyczącego wyszczepialności w ramach projektu „European Vaccination Beyond Covid”. Ośrodek realizujący zamówienie ma obowiązek zebrać łącznie minimum 400 ankiet. Typy ankiet obejmują:

1. Ankieta dla osób, poddających się szczepieniom
2. Ankieta dla osób, niepoddających się szczepieniom
3. Ankieta dla opiekunów dzieci, które nie są szczepione
4. Ankieta dla opiekunów dzieci, które są szczepione

Dodatkowo Ośrodek przekaże minimum jedną ankietę wypełnioną przez personel dotyczącą zabierania danych medycznych dotyczących szczepień:

1. ankieta dla pielęgniarek/pielęgniarzy dotycząca zbierania danych medycznych na temat szczepień.

Ponadto, wymagane jest udostępnienie dokumentacji medycznej pacjentów w formie wskazanej w art. 26 ust. 4 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r. poz. 849 ze zm.). Respondenci zostaną poddani kontroli logicznej spójności odpowiedzi w celu weryfikacji rzetelności.

- 2.** Ankiety w wersji pdf do samodzielnego druku dostarczy Zamawiający.
- 3.** Po realizacji zamówienia Wykonawca przekaże Zamawiającemu uzupełnione arkusze ankiet, zanonimizowaną kopię dokumentacji medycznej wraz z plikiem excel zawierającym bazę wyników ankiet w formie elektronicznej na adres [dorota.stefanicka-wojtas@umw.edu.pl](mailto:dorota.stefanicka-wojtas@umw.edu.pl).
- 4.** Wykonawca przekaże Zamawiającemu na adres e-mail [dorota.stefanicka-wojtas@umw.edu.pl](mailto:dorota.stefanicka-wojtas@umw.edu.pl) dokumentację medyczną pacjentów dotyczącą wyszczepialności, używając tego samego kodu, który został przypisany pacjentowi podczas wypełniania ankiety. Przypisany kod nie może służyć do identyfikacji tożsamości pacjenta zarówno przez Wykonawcę jak i Zamawiającego.
- 5.** Wykonawca przyjmuje pełną odpowiedzialność za wykonywanie badań.



Zakład Metodyki Badań Naukowych  
Katedry Pielęgniarstwa  
Wydział Pielęgniarstwa i Położnictwa  
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu  
Wybrzeże L. Pasteura 10  
50 – 367 Wrocław

## PROTOKÓŁ ODBIORU

Zamawiający: Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu  
Wybrzeże L. Pasteura 1  
50 – 367 Wrocław

Użytkownik: prof. dr hab. Donata Kurpas  
Zakład Metodyki Badań Naukowych Katedry Pielęgniarstwa,  
ul. Bartla 5, 51-618 Wrocław

Wykonawca:

Użytkownik: .....

### 1) Przedmiot usługi:

realizacja przez Wykonawcę badania ankietowego dotyczącego wyszczepialności w ramach projektu „European Vaccination Beyond Covid”.

Przekazano minimum 400 ankiet, typy ankiet obejmują:

1. Ankieta dla osób, poddających się szczepieniom
2. Ankieta dla osób, niepoddających się szczepieniom
3. Ankieta dla opiekunów dzieci, które nie są szczepione
4. Ankieta dla opiekunów dzieci, które są szczepione

oraz minimum jedną ankietę wypełnioną przez personel dotyczącą zabierania danych medycznych dotyczących szczepień:

1. ankieta dla pielęgniarek/pielęgniarzy dotycząca zbierania danych medycznych na temat szczepień.

Dodatkowo przekazano dokumentację medyczną pacjentów w formie wskazanej w przepisie art. 26 ust. 4 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r. poz. 849 ze zm.) dla Zakładu Metodyki Badań Naukowych Katedry Pielęgniarstwa, ul. Bartla 5, 51-618 Wrocław

Uwagi:

.....  
.....  
.....

Data dostawy:

**WYKONAWCA**

**UŻYTKOWNIK / ZAMAWIAJĄCY**