

**American Heart of Poland S. A.**  
**ul. Sanatoryjna 1, Ustroń**  
**NIP: 548-22-77-894, Regon: 072347621**  
**(dalej: „Zamawiający” lub „AHP”)**

**zaprasza do składania ofert cenowych na świadczenie usług konsultacji telemedycznych z oceną objawów i zapisu EKG dla uczestników eksperymentu badawczego**

**I. Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług konsultacji telemedycznych z oceną objawów i zapisu EKG dla uczestników eksperymentu badawczego pt. **„Porównanie standardowej strategii wczesnej implantacji stymulatora do strategii odroczonej implantacji stymulatora po wykonaniu oceny autonomicznej, elektrofizjologicznej i wskazań do kardioneuroablacji w leczeniu funkcjonalnego bloku przedsionkowo-komorowego – randomizowany eksperyment badawczy z grupą kontrolną – TELE -SPACER”** (dalej: „Eksperyment”) który jest realizowany w ramach konkursu na badania head-to-head w zakresie niekomercyjnych badań klinicznych lub eksperymentów badawczych ABM/2022/3 ogłoszonego przez Agencję Badań Medycznych.

**II. Opis przedmiotu zamówienia**

Usługi konsultacji telemedycznych z oceną objawów i zapisu EKG dla uczestników eksperymentu badawczego pt. **„Porównanie standardowej strategii wczesnej implantacji stymulatora do strategii odroczonej implantacji stymulatora po wykonaniu oceny autonomicznej, elektrofizjologicznej i wskazań do kardioneuroablacji w leczeniu funkcjonalnego bloku przedsionkowo-komorowego – randomizowany eksperyment badawczy z grupą kontrolną – TELE -SPACER”**, który jest realizowany w ramach konkursu na badania head-to-head w zakresie niekomercyjnych badań klinicznych lub eksperymentów badawczych ABM/2022/3 ogłoszonego przez Agencję Badań Medycznych.

Szacowana Liczba Uczestników Eksperymentu – **300** osób

**Zakres usługi konsultacji telemedycznych:**

- Obsługa telefoniczna uczestników Eksperymentu (telekonsultacje), min. 3 konsultacje dla każdego uczestnika Eksperymentu, realizowanych zgodnie z harmonogramem ustalonym z Zamawiającym;
- weryfikacja wyników badań Uczestników Eksperymentu (ocena objawów oraz zapisu EKG);
- prowadzenie dokumentacji konsultacji telemedycznych;
- sporządzanie comiesięcznych raportów z wykonanych konsultacji telemedycznych na potrzeby Zamawiającego.

**III. Wymogi stawiane Oferentom:**

1. O udzielenie zamówienia **nie może** się ubiegać Oferent, który jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Spełnienie warunku będzie weryfikowane na podstawie oświadczenia będącego załącznikiem numer 1 do Formularza oferty.
2. O udzielenie zamówienia **mogą** się ubiegać Oferenci prowadzący działalność leczniczą w formie wskazanej w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15.04.2011 roku o działalności leczniczej, spełniający wymagania opisane w punkcie.
3. Zamawiający określa następujące warunki dotyczące kwalifikacji Oferenta lub personelu Oferenta:
  - 1) posiadanie aktualnego prawa wykonywania zawodu lekarza (nie jest wymagany tytuł specjalisty);

- 2) prowadzenie działalności leczniczej,
- 3) posiadanie ubezpieczenia OC,

Na potwierdzenia spełnienia warunków opisanych w punktach 1-3 Oferent przedkłada następujące dokumenty:

- a. dyplom ukończenia uczelni medycznej;
  - b. prawo wykonywania zawodu;
  - c. wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL),
  - d. umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej Wykonawcy.
- 4) posiadanie wiedzy i doświadczenia, określone jako:
    - minimum 6 miesięczny staż pracy z pacjentami z zaburzeniami rytmu serca;
    - umiejętność interpretowania zapisów EKG.

Prawidłowym sposobem potwierdzenia posiadanego doświadczenia jest przedstawienie przez Oferenta oświadczenia o jego posiadaniu ze wskazaniem miejsc, w których je nabył. Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji powyższego oświadczenia poprzez wezwanie Oferenta do przedłożenia w określonym terminie, stosownego oświadczenia, potwierdzonego przez Ordynatora/Kierownika jednostki/komórki, w której realizowane były przedmiotowe świadczenia lub pracodawcę/podmiot zatrudniający, u którego realizowane były świadczenia. Spełnienie warunków będzie oceniane na podstawie Załącznika nr 2 do Formularza oferty

Zamawiający zastrzega, że zamierza zawrzeć 6 umów, przy założeniu że minimalna liczba konsultowanych Uczestników w ramach jednej umowy wyniesie 50 osób (tj. 150 telekonsultacji 50\*3) .

Założenia dotyczące badania dostępne na stronie:

<https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05774262?recrs=b&titles=tele+spacer&draw=2&rank=1>

#### **IV. Kryteria wyboru ofert**

Przy wyborze najkorzystniejszych ofert Zamawiający weźmie pod uwagę:

- cenę jednostkową za jedną konsultację (przy czym dany podmiot zobowiązuje się wykonać wszystkie 3 konsultacje dla danego Uczestnika Eksperymentu) oraz
- zadeklarowaną przez Oferenta liczbę Uczestników Eksperymentu, dla których może przeprowadzić konsultacje.

Cenę za wykonanie Przedmiotu zamówienia oraz deklarację dotyczącą liczby Uczestników Eksperymentu, należy przedstawić w Formularzu ofertowym stanowiącym załącznik do ogłoszenia.

Wybrane zostaną kolejne oferty, które uzyskają najwyższą liczbę punktów.

##### 1. Kryterium „Cena” - waga kryterium 80% (maksymalna liczba punktów 80)

- Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- Podana cena brutto musi zawierać podatek VAT. Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty oraz okres realizacji zamówienia.
- Cena oferty musi obejmować wszystkie koszty jakie Zamawiający poniesie przy jego realizacji (w tym koszty dojazdów, administracji itd.) zgodnie z warunkami opisanymi w Zapytaniu ofertowym i jego załącznikach (za wyjątkiem wskazanych jako koszty NFZ).

- Cena oferty musi zawierać wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia wynikające wprost z ogłoszenia, jak również koszty w nim nie ujęte, a bez których nie można wykonać zamówienia. Punkty dotyczące ceny zostaną obliczone zgodnie ze wzorem:

$$C = \left[ \frac{C_{min}}{C_o} \times 100 \right] \times W$$

C - liczba punktów w kryterium Cena brutto

C<sub>min</sub> - najniższa cena ofertowa w zbiorze ofert podlegających ocenie

C<sub>o</sub> - cena ofertowa ocenianej oferty

W – waga (0,8)

2. Kryterium „Liczba zadeklarowanych Uczestników Eksperymentu” - waga kryterium 20% (Maksymalna liczba punktów 20)

- Oferent deklaruje liczbę Uczestników Eksperymentu, dla których może przeprowadzić konsultacje
- Minimalna liczba konsultowanych przez Oferenta Uczestników Eksperymentu wynosi 50 osób

Kryterium będzie punktowane następująco:

Mniej niż 50 Uczestników – 0 pkt.

51 – 100 Uczestników – 10 pkt.

Powyżej 100 Uczestników – 20 pkt.

#### **V. Sposób złożenia oferty**

1. Oferty wraz z wymaganymi załącznikami należy składać na formularzu Oferty stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego.
2. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w sposób trwały i gwarantujący odczytanie treści, a kolejne strony powinny zostać ponumerowane i zaparafowane.
3. Ofertę należy podpisać przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta lub posiadającą pełnomocnictwo. W przypadku Pełnomocnika należy załączyć oryginał pełnomocnictwa lub kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem.
4. Niedopuszczalne jest złożenie kilku ofert przez tego samego Oferenta lub oferty alternatywnej. W takim wypadku wszystkie oferty danego Oferenta zostaną odrzucone
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w ofercie muszą być opatrzone podpisem osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Oferenta.
6. W razie potrzeby Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Oferenta w celu uzupełnienia lub wyjaśnienia złożonej oferty. Zamawiający wyznaczy w tym celu Oferentowi określony termin. W razie bezskutecznego upływu terminu, Zamawiający uprawniony będzie do odrzucenia oferty Oferenta.
7. Ofertę zawierającą wszystkie załączniki i oświadczenia należy złożyć w zamkniętej kopercie, którą należy opisać, opieczętować lub opisać danymi umożliwiającymi identyfikację i przekazać za pośrednictwem poczty (kuriera) lub osobiście na adres:

z dopiskiem: **„Oferta na świadczenie usług konsultacji telemedycznych z oceną objawów i zapisów EKG dla Uczestników eksperymentu badawczego TELE - SPACER”**

lub mailowo, na adres poczty elektronicznej: [sara.goj@ahop.pl](mailto:sara.goj@ahop.pl) w tytule maila przekazującego ofertę należy wpisać: **„Oferta na świadczenie usług konsultacji telemedycznych z oceną objawów i zapisów EKG dla Uczestników eksperymentu badawczego TELE - SPACER”** a oferta wraz z wymaganymi załącznikami musi być przesłana w formie skanu podpisanej oferty lub podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym.

8. Złożone do konkursu oferty po ich otwarciu nie podlegają zwrotowi. Oferent nie może po otwarciu ofert żądać zwrotu czy zmiany dokumentów będących częścią oferty.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo korekty oczywistych omyłek w treści złożonej oferty.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania postępowania oraz prawo przesunięcia terminu składania ofert. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru którejkolwiek z ofert lub jego unieważnienia bez podawania przyczyny.
11. Oferty dostarczone po terminie nie będą rozpatrywane.
12. Wymagane załączniki do oferty:
  - a) Załącznik 1 do Formularza oferty – Oświadczenie o braku powiązań Oferenta,
  - b) Załącznik 2 do Formularza oferty – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
  - c) Pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeżeli dotyczy)

**Termin składania ofert: 7 marca 2024 r.**

#### **VI. Wyniki postępowania i postanowienia ogólne**

1. Termin realizacji Zamówienia: 30.06.2026
2. Zamawiający planuje podpisać umowy z 6 podmiotami.
3. Wyniki postępowania zostaną ogłoszone na stronie internetowej: <https://ahop.pl/zakupy-w-ramach-dotacji/> Od wyników nie przysługuje odwołanie.
4. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiającej zawarcie umowy z wybranym podmiotem, Zamawiający dopuszcza możliwość zawarcia umowy z podmiotem, którego oferta została umieszczona na liście rankingowej jako kolejna.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
6. W przypadku unieważnienia postępowania Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody jakie poniósł z tego tytułu Oferent, a w szczególności nie ponosi odpowiedzialności za koszty przygotowania Oferty.

Wszelkie pytania dotyczące postępowania proszę kierować na adres e-mail: [sara.goj@ahop.pl](mailto:sara.goj@ahop.pl) wpisując w tytule wiadomości: **„Konkurs na świadczenie usług konsultacji telemedycznych z oceną objawów i zapisów EKG dla Uczestników eksperymentu badawczego TELE - SPACER”**

#### **Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty.
2. Załącznik nr 2 – Istotne postanowienia umowne
3. Klauzula informacyjna.