

OGŁOSZENIE OTWARTEGO NABORU KONSORCJANTA

American Heart of Poland S.A. (dalej: **AHP**) ogłasza otwarty nabór na konsorcjanta do wspólnej realizacji Projektu w odpowiedzi na konkurs Agencji Badań Medycznych nr ABM/2024/1 na wsparcie niekomercyjnych badań klinicznych i eksperymentów badawczych.

A) CEL WSPÓŁPRACY

Wspólne przygotowanie, aplikowanie oraz realizacja Projektu - **eksperymentu badawczego u chorych z zaawansowaną chorobą wieńcową i ostrym zespołem wieńcowym**

B) ZAKRES WSPÓŁPRACY

- Od Konsorcjanta oczekuje się realizacji następujących zadań:
 - uczestnictwo w przygotowaniu założeń wniosku o dofinansowanie Projektu, składanego w ramach Konkursu,
 - wspólne przygotowanie wniosku, a w przypadku przyznania dofinansowania wspólna realizacja Projektu,
 - uczestnictwo w procesie opracowania protokołu badania oraz broszury badacza,
 - uczestnictwo w realizacji eksperymentu badawczego,
 - przygotowanie danych do raportu końcowego z Projektu,
 - prowadzenie działań informujących opinię publiczną nt. prowadzonego Projektu,
 - współpraca w zakresie upowszechniania wyników badania,
 - inne czynności mające na celu prowadzenie skoordynowanych działań na rzecz złożenia Wniosku konkursowego, realizacji i zakończenia wspólnie realizowanego Projektu.
- Na etapie przygotowania Projektu zadaniem Konsorcjanta będzie przygotowanie wszelkiej niezbędnej dokumentacji wymaganej do złożenia wniosku o dofinansowanie Projektu.
- AHP przyjmie rolę Lidera Konsorcjum.

~~4. Przewiduje się wybór jednego Konsorcjanta.~~

- Lider Konsorcjum i Konsorcjant wspólnie realizują Projekt pod względem merytorycznym, tzn. uczestniczą w tworzeniu projektu badania, w tym w szczególności uczestniczą w przygotowaniu założeń Wniosku, w projektowaniu Protokołu, w procesie rejestracji badania, a także uczestniczą w analizie danych będących wynikiem Eksperymentu badawczego oraz prowadzą wspólną politykę finansową (uczestniczą w ponoszeniu kosztów związanych z realizacją Projektu) objętą Umową Konsorcjum, a także są, na tej samej podstawie, **wzajemnie zobowiązani do wspólnego dążenia do osiągnięcia celu Projektu oraz ponoszą odpowiedzialność solidarną względem Agencji za prawidłową realizację Projektu objętego dofinansowaniem.**
- Utworzenie Konsorcjum wymagane jest przed złożeniem Wniosku o dofinansowanie. Strony Konsorcjum zobowiązane są zawrzeć między sobą Umowę Konsorcjum, opatrzyć ją kwalifikowanymi podpisami elektronicznymi i dołączyć ją w ramach obligatoryjnego załącznika do składanego Wniosku. Umowa Konsorcjum musi zostać sporządzona w języku polskim lub w języku obcym/językach obcych z tłumaczeniem przez tłumacza przysięgłego na język polski. W razie rozbieżności pomiędzy wersjami językowymi, decydujące znaczenie ma wersja sporządzona w języku polskim. Umowa Konsorcjum musi zostać podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Lidera Konsorcjum oraz Konsorcjanta przed datą złożenia Wniosku w Systemie teleinformatycznym. Wzór Umowy Konsorcjum (Załącznik nr 3 do Regulaminu) określa treść postanowień, jakie w istotnym zakresie powinny znaleźć odzwierciedlenie w Umowie Konsorcjum, przy czym strony Umowy Konsorcjum zawierają

szczegółowe postanowienia w jej treści, w tym wzajemne zobowiązania, obowiązki, regres, w zakresie, w którym te postanowienia nie naruszają postanowień Regulaminu wraz z załącznikami do niego, w tym Umowy o dofinansowanie.

C) WYMAGANIA WOBEC KONSORCJANTA (OFERENTA)

1. Pomiot, którego potencjał, doświadczenie, działania oraz potencjalny wkład do Projektu jest merytorycznie uzasadniony i zbieżny z celami Konsorcjum.
2. W naborze mogą brać udział:
 - Podmioty, o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt 1–6 i 8 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
 - Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, o którym mowa w ustawie z dnia 13 września 2018 r. o Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego;
 - Podmioty lecznicze, dla których podmiotem tworzącym jest publiczna uczelnia medyczna albo uczelnia prowadząca działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych, albo Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego;
 - Przedsiębiorcy mający status centrum badawczo-rozwojowego w rozumieniu art. 17 ust. 2 ustawy z dnia 30 maja 2008 r. o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej;
 - Prowadzące Badania naukowe i Prace rozwojowe:
 - 1) jednostki organizacyjne posiadające osobowość prawną i siedzibę na terytorium RP,
 - 2) przedsiębiorcy prowadzący działalność w innej formie organizacyjnej niż jako podmioty lecznicze, dla których podmiotem tworzącym jest publiczna uczelnia medyczna albo uczelnia prowadząca działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych albo Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego i w innej formie organizacyjnej niż jako przedsiębiorcy mający status centrum badawczo-rozwojowego w rozumieniu art. 17 ust. 2 ustawy z dnia 30 maja 2008 r. o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej.
3. Kandydat ubiegający się o rolę Konsorcjanta musi spełniać następujące kryteria:
 - a) Posiadanie potencjału badawczo-rozwojowego obejmującego:
 - doświadczenie w prowadzeniu (w latach 2019-2024) badań klinicznych komercyjnych i niekomercyjnych w obszarze związanym z tematyką projektu,
 - doświadczenie w realizacji projektów naukowych w obszarze związanym z tematyką projektu, innych niż badania kliniczne
 - doświadczenie w realizacji (w ciągu ostatnich 10 lat) projektów z wykorzystaniem środków publicznych,
 - minimum 3 publikacje z zakresu chorób sercowo-naczyniowych opublikowanych w recenzowanych, renomowanych czasopismach naukowych (IF>3)
 - b) Dysponowanie potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zadań wymienionych w punkcie B.
 - c) Dysponowanie potencjałem osobowym dysponującym wiedzą z obszaru projektu, zatrudnionym w organizacji i mogącym być przydzielonym do realizacji projektu.

D) ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU KONKURSOWYM (OFERTA)

1. Każdy kandydat może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę wraz z załącznikami należy przedstawić w języku polskim w formie pisemnej, wg wzoru Formularza zgłoszeniowego stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.
3. Zgłoszenie powinno zawierać:
 - a) Dane identyfikujące podmiot ubiegający o rolę Konsorcjanta.
 - b) Opis potencjału badawczo-rozwojowego, technicznego oraz osobowego kandydata w zakresie i według schematu zawartego w formularzu zgłoszeniowym (załącznik nr 1).

- c) Oświadczenie o braku zalegania z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
 - d) Oświadczenie, że nie są prowadzone wobec kandydata postępowania sądowe, administracyjne, egzekucyjne, postępowania skarbowe lub karnoskarbowe, których wynik może mieć wpływ na realizację zadań określonych w projekcie.
 - e) Oświadczenie o braku wykluczenia z możliwości otrzymania dofinansowania w ramach konkursów organizowanych przez Agencję Badań Medycznych.
 - f) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych i zapoznaniu się z Klauzulą informacyjną RODO.
 - g) Dokumenty potwierdzające status prawny kandydata na Konsorcjanta i umocowanie osób go reprezentujących
 - h) Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem konkursu dostępnym na stronie: <https://abm.gov.pl/pl/konkursy/aktualne-nabor-y-1/2315,Otwarty-konkurs-na-niekomercyjne-badania-kliniczne-i-eksperymenty-badawcze-ABM20.html>
 - i) Oświadczenie o akceptacji treści Umowy Konsorcjum
4. Formularz zgłoszeniowy oraz wszystkie oświadczenia składane w ramach konkursu powinny być podpisane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu składającego ofertę, zgodnie z zasadą reprezentacji wynikającą z postanowień odpowiednich przepisów prawnych lub prawidłowo spisane pełnomocnictwa (pełnomocnictwo należy dołączyć do oferty) w sposób umożliwiający identyfikację osoby składającej podpis.
 5. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w naborze
 6. Skany wypełnionego i podpisanego przez osobę upoważnioną formularza oraz załączników należy przesłać pocztą elektroniczną na adres: m.buglewicz@ahop.pl (w tytule maila należy wpisać: „**Konkurs na Konsorcjanta – choroba wieńcowa**”).
 7. Termin składania ofert: ~~do końca dnia 30.04.2024 r.~~ **do dnia 06.05.2024 r. godz. 10⁰⁰**
Oferty, które wpłyną po wskazanym terminie nie będą rozpatrywane.
 8. Oferent, który zostanie wybrany w ramach naboru zostanie zobowiązany do dostarczenia AHP oryginałów dokumentów.
 9. Termin związania ofertą wynosi **30** dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
 10. Oferta złożona w konkursie, przestaje wiązać w przypadku wyboru innej oferty lub zamknięcia konkursu bez dokonania wyboru Konsorcjanta.

E) KRYTERIA WYBORU OFERT

1. Do oceny nadesłanych zgłoszeń AHP powoła 3-osobową Komisję.
2. Każdy z członków Komisji dokona oceny punktowej zgłoszeń na podstawie następujących kryteriów:
 - Potencjał badawczo-rozwojowy kandydata (całego podmiotu) (0-50 pkt)
 - Potencjał techniczny kandydata (całego podmiotu) (0-25 pkt)
 - Potencjał osobowy kandydata (całego podmiotu) (0-25 pkt)Maksymalna liczba punktów: 100
3. Na podstawie sumy punktów przyznanych przez wszystkich członków Komisji zostanie utworzona lista rankingowa kandydatów.
4. Wybierana jest oferta, której łączna liczba punktów jest najwyższa.
5. Ogłoszona lista rankingowa jest listą ostateczną.

F) OGŁOSZENIE WYNIKÓW

1. Wyniki konkursu zostaną ogłoszone na stronie internetowej: <https://ahop.pl/zakupy-w-ramach-dotacji/> Od wyników nie przysługuje odwołanie.
2. Po ogłoszeniu wyników naboru, z wybranym Konsorcjantem zostanie podpisana umowa Konsorcjum (treść Umowy stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu) regulująca szczegółowe warunki współpracy przy przygotowaniu i realizacji Projektu.
3. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiającej zawarcie Umowy Konsorcjum z wybranym w wyniku naboru Konsorcjantem, AHP dopuszcza możliwość zawarcia Umowy Konsorcjum z podmiotem, który jako następny w kolejności został najwyżej oceniony.

G) POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. AHP zastrzega sobie prawo do unieważnienia naboru bez podania przyczyny.
2. W przypadku unieważnienia naboru AHP nie ponosi odpowiedzialności za szkody, jakie poniósł z tego tytułu podmiot zainteresowany zgłoszeniem swojej kandydatury lub kandydat na Konsorcjanta, który dokonał zgłoszenia, a w szczególności nie ponosi odpowiedzialności za koszty przygotowania zgłoszenia.
3. Wszelkie pytania dotyczące postępowania konkursowego należy kierować do Pani Magdaleny Buglewicz email: m.buglewicz@ahop.pl