



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
**CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**

**UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁÓDZI**

☒ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

REGON:472147559 NIP:728-22-46-128 KRS:0000149790

✉ zam.publ@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

Łódź, dnia 28.03.2023 r.

ZP/32/2023

**Zapytanie ofertowe  
o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 130 000 złotych**

**„Usługa Psychologa, który będzie Członkiem Zespołu Badawczego na potrzeby badania klinicznego „LAMAinDiab” - lisdeksamfetamina vs metylfenidat dla pacjentów pediatrycznych z zespołem ADHD i cukrzycą typu 1 - randomizowane krzyżowe badanie kliniczne”**

**1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Zamawiający: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi** ul. Pomorska 251, 92-213 Łódź  
tel. (42) 675 75 00

**2. ADRES STRONY INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO**

strona Zamawiającego: [www.csk.umed.pl](http://www.csk.umed.pl), <http://www.csk.umed.pl/zamowienia-publiczne/> e-mail: [k.miskiewicz@csk.umed.pl](mailto:k.miskiewicz@csk.umed.pl)

**3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

**Przedmiotem zapytania jest usługa Psychologa, który będzie Członkiem Zespołu Badawczego na potrzeby badania klinicznego „LAMAinDiab” - lisdeksamfetamina vs metylfenidat dla pacjentów pediatrycznych z zespołem ADHD i cukrzycą typu 1 - randomizowane krzyżowe badanie kliniczne”**

**Zakres obowiązków w ramach świadczonej usługi:**

- Udział realizacji projektu „Wieloośrodkowy skrining w kierunku ADHD wśród pacjentów pediatrycznych w wieku szkolnym chorujących na cukrzycę typu 1” w jednostkach CSK.
- Rekrutacji uczestników do eksperymentu medycznego, w tym udzielanie szczegółowych informacji o badaniu, przekazanie i odbiór Formularza Świadomej zgody zgodnych z aktualnym orzeczeniem Komisji Bioetycznej (RNN/280/21/KE).
- Prowadzenia przesiewowej oceny pacjentów pediatrycznych z cukrzycą typu 1 włączonych do badania przy użyciu kwestionariusza Conners 3 w wersji elektronicznej (licencję dostarcza UM w Łodzi jako Konsorcjant projektu).
- Realizacja konsultacji psychologicznej u dzieci z cukrzycą typu 1 i podejrzeniem ADHD i ich rodzin, na które składa się rozszerzony kwestionariusz Conners 3, kwestionariusz MINI KID (licencje do obu narzędzi dostarcza UM w Łodzi jako Konsorcjant projektu), a także ustrukturyzowany wg protokołu badania wywiad okołoporodowy, rozwojowy i środowiskowy.
- Wprowadzania danych uzyskanych w toku badania do odpowiednich formularzy na Platformie badania.
- Wydawania opinii psychologicznej na zakończenie udziału pacjenta w projekcie.
- Pozostawania w kontakcie z Głównym Badaczem oraz pozostałymi osobami realizującymi Badanie (lekarze psychiatrzy, osoby uzupełniające dodatkowe dane medyczne)

**3.2. Wymagania:**

- wykształcenie wyższe II stopnia – kierunek psychologia
- doświadczenie zawodowe min. 3 lata w obszarze medycyny lub w jednostkach naukowo- badawczych;
- znajomość programów komputerowych MS Office,



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
**CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**

**UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI**

☒ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

REGON:472147559 NIP:728-22-46-128 KRS:0000149790

✉ zam.publ@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

- znajomość języka angielskiego na poziomie min. B2
- samodzielność, dobra organizacja pracy własnej, rzetelność.

**Zatrudnienie na podstawie Kontraktu. Wykonawca/Zleceniobiorca określa stawkę za miesiąc świadczenia usługi w PLN**

Planowane zatrudnienie na okres max. 48 miesięcy - zakończenie realizacji projektu zaplanowano: **do dnia 30.11.2026 r.**

4. Zamówienie wyłączone spod stosowania ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) dalej zwaną Pzp.
5. Informacje i osoby upoważnione do kontaktów: **Kinga Miśkiewicz, tel. (42) 675-76-18 email: [k.miskiewicz@csk.umed.pl](mailto:k.miskiewicz@csk.umed.pl)**
6. **Wymagania, jakie powinni spełniać Wykonawcy, określone są w pkt. 3.2.** O udzielenia zamówienia mogą ubiegać się oferenci spełniający w/w warunki udziału w postępowaniu, dotyczące wykształcenia i posiadania doświadczenia, którzy w szczególności:
  - 6.1. przedłożą dyplom ukończenia uczelni (wykształcenie wyższe II stopnia)
  - 6.2. przedłożą dokumenty potwierdzające posiadanie co najmniej 3 letniego doświadczenia zawodowego w obszarze medycyny lub w jednostkach naukowo- badawczych;
  - 6.3. przedłożą certyfikat - język angielski na poziomie min. B2

***Dokumenty, o których mowa w pkt. 6.1 do 6.3. składane wraz z ofertą – kserokopie za zgodność z oryginałem.***

**7. Z postępowania wyklucza się Wykonawcę:**

- 7.1. powiązanego osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania rozumie się: występowanie powiązań kapitałowych lub osobowych w rozumieniu wzajemnych powiązań między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - 7.1.1. uczestniczeniu jako wspólnik w spółce cywilnej lub osobowej prawa handlowego;
  - 7.1.2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji w kapitale spółki kapitałowej;
  - 7.1.3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;
  - 7.1.4. pozostawaniu w związku małżeńskim, 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.
- 7.2. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się Wykonawców 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, (t.j. Dz. U. 2022 poz. 835), zwana dalej „UOBN”.
  - 7.2.1. Zgodnie z art. art. 7 ust. 1 UOBN z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wyklucza:
    - 7.2.1.1. Wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 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;
    - 7.2.1.2. Wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) 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;

- 7.2.1.3. Wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), 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.
- 7.2.2. Wykluczenie, o którym mowa powyżej, następować będzie na okres trwania ww. okoliczności. W przypadku Wykonawcy lub uczestnika konkursu wykluczonego na podstawie art. 7 ust. 1 UOBN, Zamawiający odrzuca ofertę takiego Wykonawcy.
- 7.2.3. Wykluczenie Wykonawcy na podstawie obowiązujących przepisów Prawa.
- 7.3. Zamawiający będzie weryfikował przesłanki wykluczenia, w szczególności na podstawie:
  - 7.3.1. wykazów określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014,
  - 7.3.2. listy Ministra właściwego do spraw wewnętrznych obejmującej osoby i podmioty, wobec których są stosowane środki, o których mowa w art. 1 UOBN.
8. **Opis sposobu obliczenia ceny oferty:**
  - 8.1. Wykonawca określi wynagrodzenie jako ryczałtową **cenę brutto za 1 miesiąc świadczenia usługi.**
  - 8.2. W cenie oferty uwzględnia się podatki i obciążenia wynikające z realizacji przedmiotowego zadania.
  - 8.3. Cena oferty może być tylko jedna. Cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
  - 8.4. W przypadku rozbieżności między ceną podaną cyfrą a ceną podaną słownie, Zamawiający przyjmuje za cenę oferty - cenę podaną słownie brutto.
  - 8.5. Cena nie ulega zmianie przez okres związania ofertą.
  - 8.6. Wszelkie rozliczenia w niniejszym postępowaniu dokonywane są w złotych polskich.
  - 8.7. Postępowanie prowadzi się w języku polskim.
9. **Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierować przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny.**
  - 9.1. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty Wykonawców, którzy spełniają wymagania określone w zapytaniu ofertowym i nie podlegają wykluczeniu z postępowania.
  - 9.2. Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie kryterium: „**cena**” o wadze 100% (100 pkt). Za najkorzystniejszą zostanie oferta, która uzyska najwyższy wynik punktowy w oparciu o ustanowione kryteria oceny ofert.
  - 9.3. Dla oceny punktowej złożonych ofert zastosowany zostanie wzór:  
✓ Nazwa kryterium: **cena**  
 $Cc = \text{comin} / \text{cobad} \times \text{kp} \times \text{wc}$   
Sposób oceny:  
Comin – najniższa oferowana cena brutto  
Cobad – cena ofertowa brutto badanej oferty  
Kp – współczynnik proporcjonalności 100  
Wc – waga kryterium oceny – **100 % (100 pkt)**
  - 9.4. Oferta wypełniająca wymagania w najwyższym stopniu otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym ofertom wypełniającym wymagane kryteria przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty, gdzie 1% = 1 punkt.



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
**CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**

**UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁÓDZI**

☒ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

REGON:472147559 NIP:728-22-46-128 KRS:0000149790

✉ zam.publ@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

- 9.5. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taką samą cenę, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
- 9.6. Maksymalna liczba punktów do uzyskania wynosi: 100 punktów.
10. **Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu udzielenia zamówienia.**
- 10.1. Informację o dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty / unieważnieniu postępowania Zamawiający przekaze Wykonawcom.
11. **Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.**
12. **Pozostałe informacje.**
- 12.1. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić zapytanie ofertowe. Zmienione zapytanie ofertowe Zamawiający niezwłocznie przekaze Wykonawcom.
- 12.2. Jeżeli w wyniku zmiany treści zapytania ofertowego jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.
- 12.3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od potencjalnych Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz treści złożonych dokumentów.
- 12.4. W toku badania i oceny ofert dopuszcza się jednokrotne wezwanie Wykonawcy do złożenia lub uzupełnienia dokumentów lub oświadczeń.
13. **Zamawiający zamyka postępowanie bez podpisania umowy jeżeli:**
- 13.1. nie została złożona żadna oferta,
- 13.2. żadna ze złożonych ofert nie odpowiada wymaganiom stawianym przez Zamawiającego,
- 13.3. cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, z zastrzeżeniem możliwości zwiększenia kwoty,
- 13.4. stwierdzono zaistnienie okoliczności, które powodują, że podpisanie umowy nie leży w interesie Zamawiającego,
- 13.5. umowa o powierzenie grantu została rozwiązana,
14. Wszelkie rozliczenia związane z realizacją zamówienia publicznego, którego dotyczy niniejsze zapytanie będą dokonywane w złotych polskich (PLN).
15. Zamawiający nie zwraca kosztów przygotowania oferty.
16. **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**
1. Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - zwane dalej RODO), pragniemy Państwa poinformować, że:
2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi (92-213 Łódź, ul. Pomorska 251, KRS: 0000149790, NIP: 728-22-46-128).
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Dane kontaktowe 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251, pok. 328, email: inspektor.odo@csk.umed.pl; tel. 42 675 76 22.
4. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: „Usługa Psychologa, który będzie Członkiem Zespołu Badawczego na potrzeby badania klinicznego „LAMAinDiab” - lisdeksamfetamina vs metylfenidat dla pacjentów pediatrycznych z zespołem ADHD i cukrzycą typu 1 - randomizowane krzyżowe badanie kliniczne” – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
**CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**

**UNIwersytetu Medycznego w Łodzi**

☒ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

REGON:472147559 NIP:728-22-46-128 KRS:0000149790

✉ zam.publ@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 i inne ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (z późniejszymi zmianami), dalej zwana „Pzp”, a także podmiotom uprawnionym – na podstawie umów o powierzenie przetwarzania danych osobowych (w szczególności podmiotom wspierającym administratora w organizacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego).
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, uwzględniając okres rękojmi i gwarancji oraz okres przedawnienia roszczeń.
7. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego – konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.
8. Posiada Pani/Pan:
  - 8.1. prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (art. 15 RODO);
  - 8.2. prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (art. 16 RODO) – przy czym skorzystanie z prawa sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;
  - 8.3. prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych (art. 18 RODO) – z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, to jest prawa do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego;
  - 8.4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. Nie przysługuje Pani/Panu:
  - 1.1.1 prawo do usunięcia danych osobowych (w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO);
  - 1.1.2 prawo do przenoszenia danych osobowych (o którym mowa w art. 20 RODO);
  - 1.1.3 prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych (na podstawie art. 21 RODO), gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
10. W przypadku gdy osoba, której dane dotyczą wnosi do Administratora o:
  - 10.1. potwierdzenie, czy przetwarzane są dane jej dotyczące;
  - 10.2. uzyskanie dostępu do danych jej dotyczących oraz informacji o:
    - 10.2.1. celach przetwarzania;
    - 10.2.2. kategoriach odnośnych danych osobowych;
    - 10.2.3. informacji o odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione (w szczególności o odbiorcach w państwach trzecich lub organizacjach międzynarodowych);
    - 10.2.4. planowanym okresie przechowywania danych lub kryteriach ustalania tego okresu;
    - 10.2.5. prawie do żądania od Administratora sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych dotyczącego osoby, której dane dotyczą, oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania;
    - 10.2.6. prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego;
    - 10.2.7. źródle danych osobowych jeżeli nie zostały one zebrane od osoby, której dane dotyczą;



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
**CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**

**UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁÓDZI**

☒ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

REGON:472147559 NIP:728-22-46-128 KRS:0000149790

✉ zam.publ@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

10.2.8. zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu oraz istotnych zasadach ich podejmowania; 10.3. uzyskanie informacji o odpowiednich zabezpieczeniach (o których mowa w art. 46 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), związanych z przekazaniem jeżeli dane osobowe są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,

10.4. dostarczenie kopii danych podlegających przetwarzaniu; a wykonanie powyższych obowiązków wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu ewentualnie wskazania nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia.

10.5. W przypadku wystąpienia przez osobę, której dane dotyczą do Administratora z żądaniem ograniczenia przetwarzania, żądanie to nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.

## **17. Dodatkowe informacje:**

17.1. **Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.**

17.2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

17.3. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia Wykonawcy wybranemu, w okresie 3 lat od dnia udzielenia zamówienia podstawowego, zamówień polegających na powtórzeniu podobnych usług.

17.4. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

17.5. Zamawiający nie przewiduje ustanowienia dynamicznego systemu zakupów.

17.6. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

18. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim, z wykorzystaniem załącznika nr 1 - formularz ofertowy, oznaczonej w następujący sposób: „Zapytanie ofertowe do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: „Usługa – PSYCHOLOGA – Lama in Diab”

19. **Zamawiający wskazuje, iż złożenie oferty – dokumentów następuje WYŁĄCZNIE elektronicznie na adres: [k.miskiewicz@csk.umed.pl](mailto:k.miskiewicz@csk.umed.pl) do dnia 31.03.2023 r. do godziny 10:00.**

Wyjaśnienie: Ofertę z załącznikami można wypełnić ręcznie, następnie odręcznie podpisać i zeskanować – zapisać plik np. w formacie .pdf lub też wypełnioną ofertę z załącznikami tj. plik np. zapisany w formacie .pdf można przekazać w formie elektronicznej tj. w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem kwalifikowanym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zastrzega, iż nie będzie rozpatrywał nieczytelnych dokumentów złożonych w ofercie oraz ofert złożonych niezgodnie z postanowieniami zapytania ofertowego.

20. Termin otwarcia ofert: w dniu **31.03.2023 r. godz. 10.30.**

21. **Wymagane dokumenty składane w postępowaniu przez Wykonawcę:**

21.1. Formularz ofertowy - Załącznik nr 1

21.2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału i braku podstaw wykluczenia - Załącznik nr 2,

21.3. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych - Załącznik nr 3,

21.4. dokumenty potwierdzające posiadanie co najmniej 3 letniego doświadczenia zawodowego w obszarze medycyny lub w jednostkach naukowo- badawczych - kserokopia za zgodność z oryginałem,

21.5. certyfikat - język angielski na poziomie min. B2 - kserokopia za zgodność z oryginałem



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
**CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**  
**UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI**  
✉ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251  
REGON:472147559 NIP:728-22-46-128 KRS:0000149790  
✉ zam.publ@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

**22. Załączniki do zapytania:**

- Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 - Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału i braku podstaw wykluczenia
- Załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych

**MONIKA DOMARECKA**  
**DYREKTOR SP ZOZ CSK UM w**  
**ŁODZI**

---

Podpis osoby upoważnionej

Łódź, dnia 28.03.2023 r.





SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
**CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**  
**UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI**  
✉ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251  
REGON:472147559 NIP:728-22-46-128 KRS:0000149790  
✉ zam.publ@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

ZP/32/2023

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO O WARTOŚCI  
SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 130 000 ZŁOTYCH**

**za zadanie pn.:**

**„Usługa Psychologa, który będzie Członkiem Zespołu Badawczego na potrzeby badania klinicznego  
„LAMAinDiab” - lisdeksamfetamina vs metylfenidat dla pacjentów pediatrycznych z zespołem ADHD i  
cukrzycą typu 1 - randomizowane krzyżowe badanie kliniczne”**

Dane dotyczące Wykonawcy

Imię i nazwisko / Nazwa: .....

Adres: .....

Nr telefonu/faks.....

NIP\*\*:

REGON\*\*:

\*\*o ile dotyczy

adres e-mail: .....

**Dane dotyczące Zamawiającego**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**ul. Pomorska 251, 92-213 – Łódź**

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia pn.: „Usługa Psychologa, który będzie Członkiem Zespołu Badawczego na potrzeby badania klinicznego „LAMAinDiab” - lisdeksamfetamina vs metylfenidat dla pacjentów pediatrycznych z zespołem ADHD i cukrzycą typu 1 - randomizowane krzyżowe badanie kliniczne”, zgodnie ze wskazaniami Zamawiającego,

**za cenę za 1 miesiąc świadczenia usługi:**

Brutto \_\_\_\_\_ PLN

słownie: \_\_\_\_\_

**Wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania.

\*niewłaściwe skreślić





SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
**CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**  
**UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI**  
✉ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251  
REGON:472147559 NIP:728-22-46-128 KRS:0000149790  
✉ zam.publ@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

1. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie określonym w zapytaniu ofertowym
2. Oświadczam, iż jestem związana/y ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Wykaz osób z ramienia Wykonawcy do kontaktu z Zamawiającym:

1. ....
2. ....

Oświadczam ponadto, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

<sup>1)</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

#### Oświadczenie Wykonawcy

OŚWIADCZAM, ŻE:

**nie podlegam wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835, dalej jako: „ustawa”).**

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko Wykonawcy, miejscowość i data



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
**CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**

**UNIwersytetu Medycznego w Łodzi**

☒ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

REGON:472147559 NIP:728-22-46-128 KRS:0000149790

✉ zam.publ@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

**ZP/32/2023**

Załącznik nr 2

**Wykonawca:**

.....  
.....

**OŚWIADCZENIE**  
**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ**  
**BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Usługa Psychologa, który będzie Członkiem Zespołu Badawczego na potrzeby badania klinicznego „LAMAinDiab” - lisdeksamfetamina vs metylfenidat dla pacjentów pediatrycznych z zespołem ADHD i cukrzycą typu 1 - randomizowane krzyżowe badanie kliniczne” prowadzonego przez SP ZOZ CSK UM w Łodzi oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym oraz nie podlegam wykluczeniu z postępowania.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
(podpis)



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
**CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY**

**UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI**

☒ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

REGON:472147559 NIP:728-22-46-128 KRS:0000149790

✉ zam.publ@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

**ZP/32/2023**

**Załącznik nr 3**

## **WYKONAWCA**

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

NIP.....

REGON.....

## **OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZANIA OSOBOWEGO I KAPITAŁOWEGO**

Dotyczy postępowania pn.: „Usługa Psychologa, który będzie Członkiem Zespołu Badawczego na potrzeby badania klinicznego „LAMAinDiab” - lisdeksamfetamina vs metylfenidat dla pacjentów pediatrycznych z zespołem ADHD i cukrzycą typu 1 - randomizowane krzyżowe badanie kliniczne”

Niniejszym oświadczam, że ja niżej podpisany nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe w rozumieniu wzajemnych powiązań 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, 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(y) osoby (osób) upoważnionych do  
podpisania niniejszej oferty