 

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof.dr hab. med. Eleonory Reicher, ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa

1. **PRZEDMIOT I ZAKRES ZAMÓWIENIA**

Praca w charakterze eksperta przy opracowaniu materiałów informacyjno-edukacyjnych dla potrzeb realizacji projektu nr 724099 — ADVANTAGE ‘Managing Frailty. A comprehensive approach to promote a disability-free advanced age in Europe: the ADVANTAGE initiative — ADVANTAGE (Wspólne działanie Wspólne działanie dotyczące zapobiegania zespołowi kruchości Kompleksowe podejście w zakresie promowania życia w zaawansowanym wieku bez niepełnosprawności w Europie: Inicjatywa ADVANTAGE)

**w zakresie tematycznym:**

**Zapobieganie zespołowi kruchości – frailty syndrome poprzez podejmowanie profesjonalnych działań w zakresie medycyny -przypadki kliniczne.**

Niniejsza praca będzie stanowić wkład do zbiorowej pracy – publikacji nt: Promowanie zdrowego starzenia się poprzez zapobieganie zespołowi kruchości – frailty syndrome u ludzi starszych w Polsce.

Wybrane fragmenty pracy zostaną wykorzystane jako wkład od materiałów informacyjno-edukacyjnych zamieszczonych na platformie: zespół kruchości.edu.pl

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Od dnia 28 października 2019r. do dnia 26 listopada 2019r

1. **ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA**:
2. Praca w charakterze eksperta obejmuje przygotowanie następującego opracowania:
3. Opracowanie opisu 3 przypadków klinicznych dotyczących osób z zespołem kruchości (frailty syndrome) wraz ze wskazaniem algorytmów postępowania klinicznego.
4. Praca powinna powstać m in. w oparciu o materiały anglojęzyczne oraz polskojęzyczne, które powstały podczas realizacji projektu Advantage i wynikają z jego zadań, oraz dorobku projektu w postaci opracowań: *Promoting healthy ageing through a frailty prevention approach*, *Updated state of the art report on the prevention and management of frailty*, *Polska Mapa Drogowa ADVANTAGE* oraz powinna uwzględniać inne opracowania udostępnione na stronie internetowej projektu ADVANTAGE: andvantageja.eu
5. Praca powinna zostać przekazane w formie pisemnej i elektronicznej (w pliku edytowalnym)

**Termin wykonania: 26 listopada 2019r.**

4. Wykonawca powinien spełniać wymogi kwalifikacyjne, którym przypisano określone wagi punktowe. Są to:

1) dyplom zawodowy i tytuł naukowy profesora (waga 10 pkt) lub stopień naukowy doktora nauk medycznych (waga 5 pkt);

2) doświadczenie w dziedzinie będącej przedmiotem ekspertyzy (do 5 lat – waga 5pkt, 5 -10 lat - waga 10pkt, pow.10 lat - waga 20pkt)

3) udział w szkoleniach dotyczących zespołu kruchości (frailty syndrome), konferencjach i spotkaniach Interesariuszy dotyczących zespołu kruchości (frailty syndrome) (waga 10pkt)

4) uczestnictwo w działaniach objętych projektem ADVANTAGE (waga 20pkt)

5) aktywność w komisjach, komitetach, radach na szczeblu krajowym, organizacjach dotyczących starzenia się, starości lub aktywność w projektach Unii Europejskiej albo realizowanych w ramach Narodowego Programu Zdrowia dotyczących ludzi starszych (waga 10 pkt)

6) publikacje w czasopismach naukowych w zakresie zagadnień dotyczących geriatrii (waga 10 pkt)

7) udział w projektach legislacyjnych lub projektach w zakresie geriatrii o charakterze ogólnokrajowym (waga 10pkt)

*Kwalifikacje powinny zostać potwierdzone według wzoru stanowiącego załącznik nr 1b.*

**5.** Ofertapowinna zostać sporządzona zgodnie ze wzorem formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1a do niniejszego zaproszenia ofertowego. Ofertę w postaci uzupełnionego załącznika nr 1a oraz załącznika nr 1b do Zapytania ofertowego w formie skanu, należy przesłać na adres mailowy klinika.geriatrii@spartanska.pl - w tytule „Postępowanie: wybór eksperta w projekcie ADVANTAGE ” do dnia 25 października 2019r. do godz.15.00. Zamawiający zwróci się do Wykonawcy, który złożył najkorzystniejszą ofertę o przedstawienie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje, poprzez dołączenie kserokopii dyplomów, certyfikatów, umów itp. w terminie 3 dni od dnia rozpatrzenia ofert i złożenie ich w siedzibie Zamawiającego z dopiskiem „Postępowanie: wybór eksperta w projekcie ADVANTAGE ”

**6**. **Kryteria wyboru oferty i sposób oceny**:

W ocenie ofert Zamawiający przyzna punkty za następujące kryteria:

1. **Prawidłowość sporządzenia oferty**
2. **Terminowość złożenia oferty**
3. **Spełnienie wymagań kwalifikacyjnych**
4. **Przeliczenie punktów według przypisanej im wagi punktowej**

**7. Sposób obliczania łącznej liczby punktów**

Łączna liczba punktów stanowi sumę punktów ust. 4 od ppkt. 1) do ppkt. 7).

**8.**Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą z najwyższą liczbą punktów wyliczoną na podstawie wyznaczonych kryteriów, spośród ofert niepodlegających odrzuceniu.

**9**.W przypadku gdy liczba ofert z jednakową najwyższą liczbą punktów będzie większa niż 1, Zamawiający wezwie tych Wykonawców do złożenia w określonym terminie ofert dodatkowych, w zakresie w jakim będzie to niezbędne do dokonania wyboru.

**10.**Wynagrodzenie należne Wykonawcy będzie płatne zgodnie z zapisami umowy.

**11.**Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, niepodlegających odrzuceniu, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny.

**12.**Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

**13.**Zamawiający może wezwać do wyjaśnień lub uzupełnień złożonej oferty wszystkich Wykonawców lub jedynie Wykonawcę z najkorzystniejszą ofertą.

 

Załącznik 1b

W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu oświadczam, że spełniam kryteria, o których mowa w **rozdziale IV Istotnych warunków zamówienia ust. 4**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p**.** | **Spełniam kryteria eksperta posiadającego następujące kwalifikacje:** | **Właściwe zaznaczyć znakiem „x”** |
| 1) | Posiadam1. dyplom zawodowy i tytuł naukowy profesora lub

stopień naukowy doktora nauk medycznych  |  |
| 2) | Posiadam doświadczenie w dziedzinie będącej przedmiotem ekspertyzy1. do 5 lat
2. 5-10 lat
3. pow.10 lat
 |  |
| 3) | Potwierdzam udział w szkoleniach dotyczących zespołu kruchości (frailty syndrome), konferencjach i spotkaniach Interesariuszy, dotyczących zespołu kruchości (frailty syndrome) |  |
| 4) | Potwierdzam uczestnictwo w działaniach objętych projektem ADVANTAGE |  |
| 5) | Potwierdzam aktywność w komisjach, komitetach, radach lub organizacjach na szczeblu krajowym, dotyczących starzenia się, starości, geriatrii, lub aktywność w projektach Unii Europejskiej albo realizowanych w ramach Narodowego Programu Zdrowia dotyczących ludzi starszych  |  |
| 6) | Posiadam publikacje w czasopismach naukowych w zakresie zagadnień dotyczących geriatrii (przykładową publikację należy zacytować) |  |
| 7) | Potwierdzam udział w projektach legislacyjnych lub projektach w zakresie zdrowia publicznego o charakterze ogólnokrajowym (proszę podać nazwę projektu lub aktywności) |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych, obejmujących imię i nazwisko, zajmowane stanowisko, numer pesel, adres zamieszkania, nazwę pracodawcy/miejsca pracy na potrzeby związane z przeprowadzeniem postępowania. Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę składającą ofertę.

……………………………………… …………………………

Data, miejscowość Podpis Wykonawcy