

**PROTOKÓŁ WYBORU OFERTY DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 2/M/2017**

<b>INFORMACJE O OGŁOSZENIU</b>	
<b>Tytuł zamówienia:</b>	Przeprowadzenie badania nieinterwencyjnego, którego celem będzie pozyskanie próbek kału od zdrowych dzieci.
<b>Data ogłoszenia zapytania ofertowego:</b>	29.12.2017 r.
<b>Termin składania ofert:</b>	do dnia 06.01.2018 r.
<b>Data sporządzenia protokołu wyboru oferty:</b>	08.01.2018 r.
<b>Zamawiający</b>	Biophage Pharma Spółka Akcyjna ul. Mogilska 40, 31-546 Kraków, Polska

<b>OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA</b>	
<b>Przedmiot zapytania:</b>	<p>Przedmiotem zapytania jest przeprowadzenie badania nieinterwencyjnego, którego celem będzie pozyskanie próbek kału od zdrowych dzieci.</p> <p>Populację pacjentów, będą stanowić zdrowe dzieci obu płci, w wieku <math>\geq 6</math> tygodni a <math>\leq 3</math> lat, odbywające wizyty szczepienne i/lub wizyty związane z bilansem zdrowia dziecka.</p> <p>Zakres zadań Wykonawcy:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• kwalifikacja pacjenta do badania podczas rutynowej wizyty w przychodni (w celu wykonania szczepienia lub bilansu zdrowia dziecka),</li><li>• uzyskanie świadomej zgody rodziców/ opiekunów prawnych na udział dziecka w badaniu nieinterwencyjnym,</li><li>• przeprowadzenie procedur i ich udokumentowanie zgodnie z Protokołem badania nieinterwencyjnego.</li><li>• uzyskanie próbki kału od pacjenta zgodnie z instrukcją Zamawiającego oraz udokumentowanie tego faktu zgodnie z wymaganiami Protokołu</li></ul> <p>Faktyczna liczba pozyskanych próbek będzie zależała od efektywności Wykonawcy i nie przekroczy zakładanej przez Zamawiającego liczby 75 próbek.</p>

<b>Kod CPV</b>	85121000-3 usługi medyczne 85148000-8 usługi analizy medycznej
----------------	---

**INFORMACJE O SPOSOBIE UPUBLICZNIENIA ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

Zapytanie ofertowe zostało upublicznione poprzez wysłanie Zapytania do pięciu potencjalnych Wykonawców ([ankaolchawa@o2.pl](mailto:ankaolchawa@o2.pl), [tommymc@o2.pl](mailto:tommymc@o2.pl), [d.chramiec@gmail.com](mailto:d.chramiec@gmail.com), [bachniak@mp.pl](mailto:bachniak@mp.pl), [dobosz6@wp.pl](mailto:dobosz6@wp.pl)) oraz publikację Zapytania na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem: <http://www.biophagepharma.pl/index.php/przetargi/projekt-mikrobiom>

**ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE**

Na zapytanie Ofertowe odpowiedziało czterech, następujący potencjalnych Wykonawców:

**Oferta nr 1:**

Wpłynęła od: Indywidualna Praktyka Lekarska lek med. Izabela Bachniak, al. Dworcowa 11/15, 30-556 Kraków

Data wpływu oferty: 04.01.2018 r.

Forma przekazania oferty: Poczta e-mail

**Oferta nr 2:**

Wpłynęła od: Specjalistyczna Praktyka Lekarska Dr med. Izabela Jastrzębska, al. Daszyńskiego 12, 31-534 Kraków

Data wpływu oferty: 05.01.2018 r.

Forma przekazania oferty: Poczta e-mail

**Oferta nr 3:**

Wpłynęła od: lek med. Tomasz Cieszkowski, Gdów 402, 21-420 Kraków

Data wpływu oferty: 05.01.2018 r.

Forma przekazania oferty: Poczta e-mail

**Oferta nr 4:**

Wpłynęła od: lek med. Anna Olchawa-Czech, ul. Widok 31, 31-567 Kraków

Data wpływu oferty: 05.01.2018 r.

Forma przekazania oferty: Poczta e-mail

**OCENA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

<b>Warunek udziału w postępowaniu</b>	<b>Oferty</b>	<b>(0 – nie spełnia, 1 - spełnia)</b>
O udzielenie zamówienia mogli ubiegać się Wykonawcy spełniający poniższe wymagania: Wykonawca musi wykazać że posiada co najmniej:		
a) uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza;	Oferta nr 1	1
	Oferta nr 2	1
b) dostęp do odpowiednich pomieszczeń, mediów (energia elektryczna, ciepła i zimna woda)	Oferta nr 3	1
	Oferta nr 4	1
c) telefon oraz komputer z dostępem do sieci internetowej,		

<p>d) lodówkę z oddzielną zamrażarką do przechowywania płynnych podłoży oraz przechowywania pozyskanych próbek do czasu przekazania go Zamawiającemu,</p> <p>e) zamykaną szafę na dokumentację badania.</p> <p>Na potwierdzenie spełnienia powyższego warunku Wykonawca musiał złożyć oświadczenie zawarte w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania.</p>		
<p>Z udziału w postępowaniu <b><u>wykluczone były podmioty powiązane osobowo i kapitałowo z zamawiającym</u></b>. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,</li> <li>2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,</li> <li>3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,</li> <li>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.</li> </ol> <p>W celu potwierdzenia, że pomiędzy Wykonawcą, a Zamawiającym nie występują powiązania osobowe lub kapitałowe, Wykonawca musiał złożyć wraz ofertą wypełnione i podpisane oświadczenie stanowiące załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.</p>	<p>Oferta nr 1</p> <p>Oferta nr 2</p> <p>Oferta nr 3</p> <p>Oferta nr 4</p>	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>(nie jest wykluczona)</p>

## OCENA KRYTERIÓW WYBORU OFERTY

1. Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się następującymi kryteriami: Cena - 100 %
2. Zamawiający obliczy punkty na pozyskanie próbek kału wg poniższego wzoru:

$$P_c = C_{\min}/C_n \times 100$$

gdzie:

- $P_c$  – ocena punktowa oferty „n” za kryterium „Cena”,  
 $C_{\min}$  – najniższa całkowita cena brutto (ogólna wartość zamówienia) spośród ważnych i nieodrzuconych ofert.  
 $C_n$  – cena całkowita brutto oferty badanej.

3. Oferta z najwyższą liczbą punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą.
4. Spośród nadesłanych ofert zostaną wybrane cztery oferty z najwyższą liczbą punktów.
5. Podana w ofercie cena ma być ceną kompletną, jednoznaczną i ostateczną, musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszego zamówienia oraz obejmować wszelkie koszty związane z realizacją usługi, jak również w nim nieujęte, a niezbędne do realizacji powierzonego zadania, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Cenę należy podać w PLN z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.
7. Ocenie będą podlegać wyłącznie oferty niepodlegające odrzuceniu.
8. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
9. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w zapytaniu ofertowym i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza.
10. Wykonawca/Wykonawcy, których oferta została uznana za najkorzystniejszą zostanie zaproszony do podpisania umowy warunkowej na realizację przedmiotu zamówienia.
11. Umowa warunkowa zostanie zawarta w ciągu 30 dni od wyboru najkorzystniejszej oferty.

W wyniku przeprowadzonej analizy dokonano wyboru 4 ofert:

**Oferta nr 4, złożona przez**

**lek med. Anna Olchawa-Czech, ul. Widok 31, 31-567 Kraków**, Uzyskała ona najwięcej punktów zgodnie z kryteriami oceny oferty (tabela poniżej);

**Oferta nr 1, złożona przez**

**Indywidualna Praktyka Lekarska lek med. Izabela Bachniak, al. Dworcowa 11/15, 30-556 Kraków;**

**Oferta nr 2, złożona przez Specjalistyczna Praktyka Lekarska Dr med. Izabela Jastrzębska, al. Daszyńskiego 12, 31-534 Kraków**

**Oferta nr 3, złożona przez lek med. Tomasz Cieszkowski, Gdów 402, 21-420 Kraków**

Wyboru Wykonawców dokonano w sposób gospodarny, racjonalny i celowy.


### UZASADNIENIE WYBORU OFERTY

Oferta	Cena brutto przedmiotu zamówienia (PLN)	Liczba punktów za kryterium „Cena”	Suma punktów oferty
Oferta nr 4	22 500,00 PLN	100	100
Oferta nr 1	30 000,00 PLN	75	75
Oferta nr 2	30 000,00 PLN	75	75
Oferta nr 3	30 000,00 PLN	75	75

### ZAŁĄCZNIKI

1. Potwierdzenie publikacji zapytania ofertowego: potwierdzenie wysłania Zapytania do pięciu Wykonawców oraz publikacji na stronie internetowej Zamawiającego.
2. Otrzymane oferty.
3. Oświadczenie o braku powiązań z Wykonawcami, którzy złożyli oferty.

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do zatwierdzenia protokołu wyboru oferty o w imieniu Zamawiającego:

Biophage Pharma S.A.  
PREZES ZARZĄDU  
  
Justyna Geller

**Biophage Pharma** Spółka Akcyjna  
ul. Mogilska 40, 31-546 Kraków  
NIP: 6772372791  
REGON: 122739475