



Warszawa, 29.07.2025 r.

### **Zapytanie ofertowe na opracowanie raportu ewaluacyjnego**

Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie podmiotu, który opracuje, we współpracy z Zamawiającym, końcowy raport ewaluacyjny w ramach projektu *„Działania edukacyjne skierowane do pacjentów z cukrzycą oraz ich rodzin i opiekunów mające na celu ograniczenie powikłań cukrzycy oraz poprawę jakości i długości życia chorych”* finansowanego ze środków Ministerstwa Zdrowia w ramach Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025.

Realizator zadania (Zamawiający):

FUNDACJA „WYGRAJMY ZDROWIE” IM. PROF. GRZEGORZA MADEJA

#### **TRYB POSTĘPOWANIA:**

- 1) Niniejsze postępowanie prowadzone jest z zachowaniem zasady zachowania uczciwej konkurencji, równego traktowania wykonawców i przejrzystości,
- 2) racjonalnego gospodarowania środkami publicznymi, w tym zasady wydatkowania środków publicznych w sposób celowy, oszczędny oraz umożliwiający terminową realizację zadań, a także zasady optymalnego doboru metod i środków w celu uzyskania najlepszych efektów z danych nakładów.

#### **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie podmiotu, który opracuje raport ewaluacyjny z realizacji projektu *„Działania edukacyjne skierowane do pacjentów z cukrzycą oraz ich rodzin i opiekunów mające na celu ograniczenie powikłań cukrzycy oraz poprawę jakości i długości życia chorych”*, przy założeniu, że

- Ewaluacja końcowa i raport ewaluacyjny będą zrealizowane we współpracy z Kierownikiem Projektu, Koordynatorem Merytorycznym i Ekspertem ds. Ewaluacji;
- Raport ewaluacyjny zostanie przekazany w formacie Word i PDF do 11 grudnia 2025 r.;
- W kadrze przeprowadzającej ewaluację projektu po jego zakończeniu znajdują się co najmniej osoby posiadające kompetencje określone dla kadry zaangażowanej w opracowanie programu tj. co najmniej:



- lekarz specjalista w dziedzinie diabetologii lub endokrynologii posiadający co najmniej 4-letnie doświadczenie dydaktyczne i co najmniej 4-letnie doświadczenie w dziedzinie diabetologii w zakresie pracy z osobami z cukrzycą,
- dietetyk posiadający stopień naukowy magistra, co najmniej 4-letnie doświadczenie dydaktyczne i co najmniej 2-letnie doświadczenie w obszarze pracy dietetycznej z diabetykami,
- pielęgniarka diabetologiczna posiadająca stopień naukowy magistra, co najmniej 3-letnie doświadczenie w dziedzinie diabetologii, realizacji świadczeń dla pacjentów z cukrzycą lub pielęgniarka po kursie specjalistycznym – edukator w cukrzycy lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego, lub pielęgniarka posiadająca tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego lub pielęgniarstwa internistycznego,
- psycholog/psychoterapeuta posiadający stopień naukowy doktora, co najmniej 3-letnie doświadczenie w pracy z pacjentem z chorobami przewlekłymi, którzy uczestniczyli w ewaluacji co najmniej 3 projektów szkoleniowych w ciągu 5 lat przed dniem złożenia oferty oraz
- ekspert w dziedzinie statystyki i analizy danych z doświadczeniem w pracy w instytucjach naukowych i badawczych.

**Minimalne doświadczenie:**

- udział w minimum 2 projektach edukacyjnych lub naukowo-badawczych
- udział w opracowaniu min. 2 analiz badawczych/raportów ewaluacyjnych
- ukończone studia wyższe

**SPOSÓB OBLICZANIA CENY**

Kryterium oceny ofert – cena 100%

**INFORMACJE O WYKLUCZENIU:**

W procedurze nie mogą brać udziału podmioty, które:

Są powiązane z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. 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 przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,



- b. posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% 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.

W związku z powyższym Wykonawca jest zobowiązany do popisania stosownego oświadczenia, określonego w **załączniku nr 1** do zapytania ofertowego. Oferenci, którzy nie podpiszą ww. oświadczenia zostaną odrzuceni.

#### **MIEJSCE I TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Od dnia podpisania umowy do 14 grudnia 2025 r.

Zamawiający zastrzega możliwość zmiany terminu realizacji usługi.

#### **ZASADY UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

1. Wykonawcy ponoszą koszty związane z przygotowaniem oferty.
2. Cena powinna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi, w tym:
3. Cena zawiera również wszystkie koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy.
4. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.
5. Zamawiający do powyższego postępowania nie przewiduje zastosowania procedury odwołań.
6. Rozliczenie finansowe z Wykonawcą odbywać się będzie, po dokonaniu odbioru przedmiotu zamówienia, co zostanie potwierdzone podpisaniem przez przedstawicieli stron protokołu odbioru oraz po otrzymaniu przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonego rachunku lub faktury VAT. Wynagrodzenie płatne będzie na rachunek Wykonawcy w terminie 14 dni, licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego rachunku lub faktury VAT.
7. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy w sprawach dotyczących działalności Zamawiającego.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w każdym czasie, bez podawania przyczyny.

**OKREŚLENIE WARUNKÓW ISTOTNYCH ZMIAN UMOWY ZAWARTEJ W WYNIKU PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA, O ILE PRZEWIDUJE SIĘ MOŻLIWOŚĆ ZMIANY TAKIEJ UMOWY.**



Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany umowy w zakresie:

- a) terminu realizacji umowy;

**TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:**

Termin i miejsce złożenia ofert: **Oferty należy złożyć do dnia 6 sierpnia 2025 r. do godz. 10.00**

**TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

Okres związania ofertą wynosi 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.

**SPOSÓB PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY:**

1. Oferta powinna zostać przygotowana na druku stanowiącym **Załącznik Nr 1** do zapytania ofertowego.
2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Oferta musi być przedstawiona w języku polskim.
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

**MIEJSCE I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT:**

1. Ofertę należy złożyć osobiście bądź za pośrednictwem poczty lub kuriera w formie pisemnej w zamkniętej kopercie (opakowaniu) w formie dokumentu podpisanego przez osobę/y uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, lub **w formie elektronicznej (przedstawione muszą być skany podpisanych dokumentów lub podpis profilem zaufanym EPUAP lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym) na adres: [cukrzyca@wygrajmyzdrowie.pl](mailto:cukrzyca@wygrajmyzdrowie.pl)** W przypadku oferty składanej mailowo w tytule proszę podać tytuł „*Oferta na opracowanie raportu ewaluacyjnego*”.
2. W przypadku składania oferty w wersji papierowej należy opisać kopertę:  
Nazwa Zamawiającego: **Fundacja „Wygrajmy Zdrowie”** oraz następujące oznaczenie: **„Oferta na opracowanie raportu ewaluacyjnego”**
3. Miejsce złożenia oferty:  
**Fundacja „Wygrajmy Zdrowie”**  
**Ul. Piękna 28/34 lok. 53**  
**00-547, Warszawa**
4. W przypadku składania oferty w wersji elektronicznej proszę ją przesłać na adres: [cukrzyca@wygrajmyzdrowie.pl](mailto:cukrzyca@wygrajmyzdrowie.pl)



**Oferta musi zawierać następujące elementy:**

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy wraz z oświadczeniami
2. Wykaz osób spełniających kryteria

Wszystkie dokumenty muszą być podpisane przez osoby upoważnione.

**ROZSTRZYGNIĘCIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

Informująca o rozstrzygnięciu zapytania ofertowego zostanie umieszczona na stronie zamawiającego [www.wygrajmyzdrowie.pl](http://www.wygrajmyzdrowie.pl)

**XIV. KRYTERIA OCENY OFERT:**

**1. Cena (C):**

Ocena złożonych ofert wg kryterium „Cena”, dokonana zostanie według następującego wzoru:

$$C = C_n / C_o \times 100 \text{ pkt}$$

gdzie:

**W przypadku, gdy zaproponowane oferty przekroczą kwotę jaką Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia, Zamawiający może podjąć negocjacje z wybranymi Wykonawcami lub powtórzyć postępowanie w trybie zasady konkurencyjności.**

**UWAGA:** Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od realizacji zamówienia na każdym jego etapie bez podawania przyczyny oraz podjęcia negocjacji w przypadku, gdy podana kwota brutto przekroczy budżet projektu przewidziany na realizację usług. Zamawiający może w toku badania i oceny ofert żądać od Wykonawców wyjaśnień oraz dokumentów dotyczących treści złożonych ofert.

**OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTU ZE STRONY ZAMAWIAJĄCEGO:**

Szymon Chrostowski

**INFORMACJE DODATKOWE**

1. Zamówienie jest finansowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025

2. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania ofertowego. W tej sytuacji Wykonawcy zostaną poinformowani o nowym terminie składania ofert. Wykonawcy zostaną powiadomieni o dokonanej zmianie treści zapytania ofertowego oraz zamawiający zamieści informację na stronie [www.wygrajmyzdrowie.pl](http://www.wygrajmyzdrowie.pl)



3. W sprawach związanych z zapytaniem ofertowym proszę kontaktować się z Zamawiającym,  
Szymon Chrostowski

Tel. 507 0 87 347

e-mail: [fundacja@wygrajmyzdrowie.pl](mailto:fundacja@wygrajmyzdrowie.pl)

4. Jeżeli wybrany Wykonawca uchylać będzie się od podpisania umowy z Zamawiającym lub w toku negocjacji ceny, o których mowa powyżej nie zostanie ustalone akceptowalne i przez Zamawiającego i przez Wykonawcę stanowisko, Zamawiający będzie miał prawo do wybrania kolejnego Wykonawcy, którego oferta uzyskała najwięcej punktów w ramach oceny ofert.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- a) zamknięcia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert,
- b) odwołania postępowania lub jego unieważnienia w całości lub części bez podania przyczyny,
- c) zmiany warunków postępowania bądź zmiany jego przedmiotu, w tym jego ograniczenia.

6. Zamawiający powiadomi niezwłocznie o wynikach rozstrzygnięcia zapytania.

7. W sprawach związanych z zapytaniem ofertowym dopuszcza się komunikowanie z Zamawiającym za pomocą poczty elektronicznej, przy czym dla udokumentowania zawarcia umowy, sporządzenia protokołu z wyboru najkorzystniejszej oferty konieczna jest forma pisemna.

8. Załączniki do niniejszego zapytania:

***Załączniki:***

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy wraz z oświadczeniami



**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – opracowanie raportu końcowego**

**DANE OFERENTA:**

Imię i nazwisko/ Nazwa: .....

Adres zamieszkania/ siedziby: .....

Telefon: .....

e-mail: .....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu: .....

**OFERTA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące **eksperta ds. ewaluacji** składam ofertę następującej treści:

**Proszę wpisać cenę brutto (wraz ze wszystkimi kosztami podatkowymi i/lub ubezpieczeniowymi, leżącymi po stronie Zamawiającego, związanymi z zawarciem umowy na ww. usługę).**

| L.p. | Opis                          | Cena całkowita brutto | W tym stawka podatku VAT (%)<br>Jeśli dotyczy |
|------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------|
| 1    | Opracowanie raportu końcowego |                       |                                               |

**Łączna cena oferty brutto słownie:**

.....

1. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonywania usług.



2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że akceptuję przekazany przez Zamawiającego opis przedmiotu zamówienia.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem.
5. Akceptuję termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
6. Dysponuję niezbędnym potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do prawidłowego wykonywania usługi.
7. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
8. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
9. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy.
10. Nie jestem osobą powiązaną z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. 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 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.
11. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
12. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie oraz załącznikach są zgodne z prawdą.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis, pieczęć imienna osoby  
upoważnionej)