



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Warszawa, 5 czerwca 2018 r.

POWR.05.04.00-00-0045/15

Zapytanie ofertowe nr 2\_1 KO/2018

**(na przeprowadzenie wykładów i ćwiczeń dla uczestników Kursu specjalistycznego ordynowanie leków i wypisywanie recept cz. I – III moduł  
(kod CPV 80000000-4 - Usługi edukacyjne i szkoleniowe)**

## I. ZAMAWIAJĄCY

Wyższa Szkoła Inżynierii i Zdrowia w Warszawie

ul. Bitwy Warszawskiej 1920 nr 18, 02-366 Warszawa

NIP: 529-16-78-903,

REGON: 015592523

## II. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

Zapytanie ofertowe jest prowadzone zgodnie z zasadą konkurencyjności zawarta w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

## III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie wykładów i ćwiczeń dla uczestników kursu ordynowane leków i wypisywanie recept cz. I – III moduł [2 edycje] w Kościerzynie w ramach projektu *Inwestycje w kompetencje pielęgniarek i położnych gwarancją jakości usług medycznych*, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

**2.1. Termin:** zjazdy weekendowe [w tym piątki] wg. szczegółowego harmonogramu zjazdów począwszy od końca czerwca 2018.

**2.2. Miejsce:** Kościerzyna - dokładna lokalizacja zostanie podana na 3 dni przed rozpoczęciem zajęć

**2.3. Zawartość merytoryczna kursów – podstawowa problematyka**

**2.3.1. KURSY SPECJALISTYCZNE**

ordynowanie leków i wypisywanie recept cz. I

III – Zasady i tryb wystawiania recept.

**2.4. Wymagania dotyczące kwalifikacji do prowadzenia kursów:**

**2.4.1. Kwalifikacje osób prowadzących kształcenie kursy specjalnościowe :**

Moduł III

Osoby mające nie mniej niż 5-letni staż zawodowy w zakresie treści modułu, doświadczenie dydaktyczne oraz spełniające jeden z warunków:

1. posiadają tytuł magistra pielęgniarstwa/ magistra położnictwa i tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa uzyskany po roku 2001;
2. posiadają specjalizację lekarską;
3. posiadają ukończone studia wyższe na kierunku mającym zastosowanie w ochronie zdrowia, doświadczenie zawodowe związane z prowadzeniem kontroli w zakresie preskrypcji receptur refundowanych (np. pracownicy NFZ, pracownicy aptek - mgr farmacji).

Moduł IV

Osoby posiadające tytuł magistra prawa, mające nie mniej niż 5-letni staż zawodowy w zakresie treści modułu oraz doświadczenie dydaktyczne i praktyczne doświadczenie zawodowe w procesach cywilnych.

2.5. Inne wymagania: **wykonawca zobowiązuje się do złożenia oświadczenia dotyczącego spełnienia kryteriów kwalifikacyjnych dla kadry wskazanych w pkt 2.4 oraz do zapoznania się z programami kursów zamieszczonymi na stronie projektu <http://powr.wsiiz.pl/>**

3. Kwota kwalifikowana – stawka jednostkowa brutto za 45 min zajęć.

4. W celu realizacji zamówienia Zamawiający, przekaże Wykonawcy materiały drogą e-mailową.

5. **Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.**

6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany harmonogramu kursów z zastrzeżeniem o powiadomieniu wykonawcy co najmniej 7 dni przed zmianą.

8. Zamawiający nie dopuszcza możliwości podawania dodatkowych kosztów związanych z realizacją zamówienia. Kwota kwalifikowana musi być podana z uwzględnieniem wszystkich kosztów jakie ponosi wykonawca przy realizacji usługi i stanowić cenę jednostkową.

**8.1. Zamawiający nie finansuje kosztów dojazdu, noclegu, wyżywienia.**

#### IV. OCENA OFERTY

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1. Stawka 80% [co stanowi 80 pkt]

2. Spełnienie wymagań kwalifikacyjnych w zakresie wykształcenia i doświadczenia – 20% - 20 pkt

**Ad 1.**

**Liczba punktów =  $\frac{\text{Najniższa stawka brutto ze wszystkich złożonych ofert}}{\text{stawka brutto badanej ofert}} \times 100 \times 80\%$**

Stawka musi być podana w PLN cyfrowo i musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją usługi.

**Ad 2.**

**20 pkt – ponad 15 letnie doświadczenie zawodowe zgodne z dziedziną będącą przedmiotem kursu.**

**10 pkt – ponad 10 letnie – II-**

**5 pkt – co najmniej 5 letnie – II-**

**Spełnienie wymagań kwalifikacyjnych w zakresie wykształcenia i doświadczenia – oferty, w których to kryterium nie będzie spełnione nie podlegają ocenie.**

Liczby punktów otrzymanych za kryterium stawka oraz kwalifikacje, po zsumowaniu stanowią ocenę końcową oferty. Łącznie oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów. W przypadku niemożliwości wybrania najkorzystniejszej oferty z uwagi na identyczny bilans kryteriów oceny ofert, Zamawiający wybiera ofertę z najniższą stawką. Jeżeli wybrana oferta przekracza przyjęte w budżecie projektu stawki, Zamawiający może przeprowadzić negocjacje cen w tym zakresie.

Oferta, która uzyska największą liczbę punktów zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę najkorzystniejszą.

## **V. WARUNKI UDZIAŁU**

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który:

- złoży ofertę na wzorze (załącznik 1) dołączonym do niniejszej treści zamówienia wraz z kompletem wymaganych dokumentów.

- Spełnia warunki udziału w postępowaniu,

- Nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, osobami upoważnionymi do

zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na

a) uczestniczeniu w spółce cywilnej lub 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Wykonawca jest zobowiązany podpisać oświadczenie o braku ww. powiązań. Oświadczenie to zawarte jest w treści Formularza Oferty

## VI. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczętką firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez wykonawcę.

**UWAGA: Do oferty powinien zostać załączony komplet dokumentów aplikacyjnych: CV, Wykaz publikacji [w przypadku osób z tytułem naukowym], skany dyplomów mgr, lekarza [w tym specjalizacja], doktora itd. Skany odbytych kursów oraz inne dokumenty potwierdzające wykształcenie i doświadczenie zawodowe.**

## VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta w formie załącznika do zapytania ofertowego powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: [biuro.powr@wsiiz.pl](mailto:biuro.powr@wsiiz.pl) – [skan z podpisem], poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście do Biura Projektu, ul. Bitwy Warszawskiej 1920 nr 18, 02-366 Warszawa do dnia: 12 czerwca 2018 r. w zamkniętej kopercie z dopiskiem **Zapytanie ofertowe nr 2\_1 KO/2018 - Inwestycje w kompetencje pielęgniarek i położnych gwarancją jakości usług medycznych.**
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 13 czerwca 2018 r.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
4. Oferent może przed upływem terminu oceny zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: [www.powr.wsiiz.pl](http://www.powr.wsiiz.pl), <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/>

## VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający stworzy listę rankingową Wykonawców na podstawie sumy punktów uzyskanych w dwóch ww. kryteriach oceny w dniu 13 czerwca 2018 r.

Zamawiający umieści informacje o wyborze na stronie internetowej oraz powiadomi oferentów w dniu 13 czerwca 2018 Zamawiający podpisze z wybranym Wykonawcą umowę.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.

## IX. KONTAKT:



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Dodatkowych informacji udziela Małgorzata Okulanis pod nr telefonu 22 646 20 29 oraz adresem email: [biuro.powr@wsiiz.pl](mailto:biuro.powr@wsiiz.pl)

### ZAŁĄCZNIK 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 2\_1 KO/2018

....., .....2018 r.  
(miejsowość i data)

(Dane Wykonawcy)

#### OFERTA

Do:

Wyższa Szkoła Inżynierii i Zdrowia w Warszawie

ul. Bitwy Warszawskiej 1920 nr 18, 02-366 Warszawa

NIP: 529-16-78-903,

REGON: 015592523

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia **na przeprowadzenie wykładów i ćwiczeń dla uczestników kursu ordynowanie leków i wypisywanie recept cz. I – III moduł [2 edycje]** w ramach projektu *Inwestycje w kompetencje pielęgniarek i położnych gwarancją jakości usług medycznych*, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym, oświadczam, iż zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zadanie na podstawie poniższego zestawienia:

KURS SPECJALISTYCZNY

1)

Imię i Nazwisko:.....

Tytuł zawodowy/stopień naukowy

Adres:.....

Tel.:.....

e-mail:.....

<i>Kurs specjalistyczny: Ordynowanie leków i wypisywanie recept cz. I</i>						
Numer modułu	Nazwa modułu	Godziny łącznie	Godziny ćwiczeniowe (2 gr)	Stawka	Godziny wykładowe	Stawka
Moduł III	Zasady i tryb wystawiania recept	7	2 (4)		3	
		7				

W zakresie kwalifikacji kadry spełniam wymagania [patrz. pkt 2.4 – podać konkretny zapis] dla modułu ..... i co najmniej jeden z warunków

.....



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



.....  
*Czytelny podpis Wykonawcy*

ZAŁĄCZNIKI do oferty:

- 1) Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym
- 2) Oświadczenie o spełnieniu wymagań kwalifikacyjnych
- 3) Oświadczenie o wymiarze miesięcznego zaangażowania

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym, uzyskałam/em konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.





Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1 do oferty - Oświadczenie o braku powiązań

### OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ

Oświadczam, że nie mam powiązań kapitałowych lub osobowych rozumianych jako wzajemne powiązania między Zamawiającym – Wyższą Szkołą Inżynierii i Zdrowia w Warszawie 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, polegającymi w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
Czytelny podpis Wykonawcy



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2 do oferty - Oświadczenie o **spełnieniu wymagań kwalifikacyjnych**

Wykonawca oświadcza, iż:

spełnia wymagania kwalifikacyjne stawiane kadrze dydaktycznej prowadzącej kurs specjalistyczny :ordynowanie leków i wypisywanie recept w zakresie modułu III

.....  
*Czytelny podpis Wykonawcy*



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 3 do oferty Oświadczenie o **wymiarze miesięcznego zaangażowania**

Wykonawca oświadcza, iż łączne jego zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym zaangażowania w projekt ***Inwestycje w kompetencje pielęgniarek i położnych gwarancją jakości usług medycznych*** nie przekroczy **276 godzin miesięcznie**

.....  
Czytelny podpis Wykonawcy