

Warszawa, 15 maja 2018 r.

POWR.05.04.00-00-0045/15

**Zapytanie ofertowe nr 2 GW/2018**  
**(na przeprowadzenie wykładów i ćwiczeń dla uczestników Kursu specjalistycznego wywiad i badanie fizykalna**  
**(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 specjalistycznego wywiad i badanie fizykalne w Gorzowie Wielkopolskim 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 wg. szczegółowego harmonogramu zjazdów począwszy od końca maja 2018.

**2.2. Miejsce:** Gorzów Wielkopolski - dokładna lokalizacja zostanie podana na 7 dni przed rozpoczęciem zajęć

### 2.3. Zawartość merytoryczna kursów – podstawowa problematyka

#### 2.3.1. KURSY SPECJALISTYCZNE

##### wywiad i badanie fizykalne

Numer modułu	Nazwa modułu
Moduł I	Badanie podmiotowe osoby dorosłej
Moduł II	Badanie przedmiotowe osoby dorosłej
Moduł III	Ocena stanu zdrowia pacjenta na podstawie wyników badania podmiotowego i przedmiotowego

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

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

## a) wywiad i badanie fizykalne

### Moduł I

1. Pielęgniarka, położna posiadająca stopień naukowy doktora lub tytuł magistra pielęgniarstwa/ położnictwa oraz nie mniej niż 5-letni staż pracy w zakresie odpowiadającym tematyce prowadzonych zajęć i spełnia co najmniej jeden z warunków:

- a) nauczyciel akademicki lub
  - b) ukończony kurs "Advanced Physical Assessment" lub
  - c) tytuł specjalisty uzyskany po 2001 roku lub
  - d) ukończony kurs specjalistyczny Wywiad i badanie fizykalne
2. Lekarz specjalista lub w trakcie specjalizacji.

### Moduł II

1. Pielęgniarka, położna posiadająca stopień naukowy doktora lub tytuł magistra pielęgniarstwa/ położnictwa oraz nie mniej niż 5-letni staż pracy w zakresie odpowiadającym tematyce prowadzonych zajęć i spełnia co najmniej jeden z warunków:

- a) nauczyciel akademicki lub
  - b) ukończony kurs "Advanced Physical Assessment" lub
  - c) tytuł specjalisty uzyskany po 2001 roku lub
  - d) ukończony kurs specjalistyczny Wywiad i badanie fizykalne
2. Lekarz specjalista lub w trakcie specjalizacji.

### Moduł III

1. Pielęgniarka, położna posiadająca stopień naukowy doktora lub tytuł magistra pielęgniarstwa/ położnictwa oraz nie mniej niż 5-letni staż pracy w zakresie odpowiadającym tematyce prowadzonych zajęć i spełnia co najmniej jeden z warunków:

- a) nauczyciel akademicki lub
- b) ukończony kurs "Advanced Physical Assessment" lub
- c) tytuł specjalisty uzyskany po 2001 roku lub
- d) ukończony kurs specjalistyczny Wywiad i badanie fizykalne

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, przekaze 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 kwalifikację, 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 złożony 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: 22 MAJA 2018 r. do godz. 16:00 w zamkniętej kopercie z dopiskiem **Zapytanie ofertowe nr 2 GW/2018 - Inwestycje w kompetencje pielęgniarek i położnych gwarancją jakości usług medycznych.**
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 22 MAJA 2018 r. O GODZ. 17:00
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)

## VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający stworzy listę rankingową Wykonawców na podstawie sumy punktów uzyskanych w dwóch ww. kryteriach oceny w dniu 22 MAJA 2018 r. Zamawiający umieści informacje o wyborze na stronie internetowej oraz powiadomi oferentów w dniu 22 sierpnia 2018 do godz. 18:00. 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:

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 GW/2018**

....., .....2018 r.  
(miejscowość 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 specjalistycznego wywiad i badanie fizyczne w Gorzowie Wielkopolskim** 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: wywiad i badanie fizykalne</i>						
Numer modułu	Nazwa modułu	Godziny łącznie	Godziny ćwiczeniowe	Stawka	Godziny wykładowe	Stawka
Moduł I	Badanie podmiotowe osoby dorosłej	10	-		10	
Moduł II	Badanie przedmiotowe osoby dorosłej	125	35 (105 – 3 grupy ćwiczeniowe)		20	
Moduł III	Ocena stanu zdrowia pacjenta na podstawie wyników badania podmiotowego i przedmiotowego	10	7 (7 – 1 grupa ćwiczeniowa)		3	
		145				

Wybrane moduły do poprowadzenia:

.....

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

.....





.....  
*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.

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 wywiad i badanie fizykalne w zakresie modułu.....

.....  
*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*