

Warszawa, 6 grudnia 2017 r.

POWR.05.04.00-00-0045/15

Zapytanie ofertowe nr 5.0. KOŚCIERZYNA/2017
dotyczące wyboru wykonawców – opiekunów zajęć stażowych dla 2 kursów
kwalifikacyjnych: pielęgniarstwo onkologiczne
Kod CPV80000000-4

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 Wytocznych 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 wybór **wykonawców – opiekunów zajęć stażowych dla dwóch edycji kursów kwalifikacyjnych: pielęgniarstwo onkologiczne** w ramach projektu *Inwestycje w kompetencje pielęgniarek i położnych gwarancją jakości usług medycznych*, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

1.1. W projekcie na terenie Kościerzyny przewidziano opiekunów dla kursów, których realizacja rozpocznie się w 2018:

- a) dla kursów kwalifikacyjnych:
pielęgniarstwo onkologiczne

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Wykonawca: placówka, w której odbywają się zajęcia stażowe lub wykonawca dysponujący umową z placówką [zgodą] na realizację staży.

2.1. Okres sprawowania funkcji: zgodny z harmonogramem stażu ustalonym z wykonawcą, ale mieszczącym się w okresie:

- styczeń-czerwiec 2018 dla obu edycji, przy czym nie dłuższej niż 3 mc. dla jednego kursu.

2.2. Czas pracy: wg harmonogramu pracy ustalanego z zamawiającym jednak nie mniej niż 4 h. dziennie.



2.3. Miejsce sprawowania funkcji: Kościerzyna

oddział chemioterapii/ oddział radioterapii/ oddział chirurgii onkologicznej	21h/21h/21h
oddział onkologii i hematologii dziecięcej	21h
hospicjum stacjonarne albo oddział opieki paliatywnej	21h

2.4. Zawartość merytoryczna stażu – podstawowa problematyka zgodnie z programami zatwierdzonym przez Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych (źródło: www.ckppip.edu.pl).

Kursy kwalifikacyjne

http://www.ckppip.edu.pl/uploads/docs/Programy_kształcenia/kursy_kwalifikacyjne_1/Piel%C4%99gniarstwo_onkologiczne.pdf

2.5. Wymagania dotyczące kwalifikacji do pełnienia funkcji opiekuna stażu:

Zgodnie z programikami kształcenia CKPPiP:

dla kursów kwalifikacyjnych:

pielęgniarstwo onkologiczne



Opiekun zajęć praktycznych (oddział chemioterapii):	
Pielęgniarka posiadająca co najmniej 5-letni staż pracy w przedmiotowej dziedzinie kształcenia, spełniająca co najmniej jeden z warunków:	
1.	Posiadająca tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa
2.	Posiadająca tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego
3.	Ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego.
Opiekun zajęć praktycznych (oddział chirurgii onkologicznej):	
Pielęgniarka posiadająca co najmniej 5-letni staż pracy w przedmiotowej dziedzinie kształcenia, spełniająca co najmniej jeden z warunków:	
1.	Posiadająca tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa
2.	Posiadająca tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego
3.	Ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego.
Opiekun zajęć praktycznych (oddział onkologii i chematologii dziecięcej):	
Pielęgniarka posiadająca co najmniej 5-letni staż pracy w przedmiotowej dziedzinie kształcenia, spełniająca co najmniej jeden z warunków:	
1.	Posiadająca tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa
2.	Posiadająca tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego, pediatricznego
3.	Ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego.
Opiekun zajęć praktycznych (hospicjum stacjonarne, oddział opieki paliatywnej):	
Pielęgniarka posiadająca co najmniej 5-letni staż pracy w przedmiotowej dziedzinie kształcenia, spełniająca co najmniej jeden z warunków:	
1.	Posiadająca tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa
2.	Posiadająca tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego, opieki długoterminowej, opieki paliatywnej

2.6. Wymagania na stanowisku opiekuna stażu:

- realizować staż zgodnie z harmonogramem zajęć oraz programem określonym przez CKPPIP
- nadzorować realizację świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez uczestnika kursu
- nadzorować prowadzoną w ramach kursu dokumentację medyczną
- dokonywać stosownych zaliczeń w ramach stażu w obrębie treści określonych w programach kształcenia
- prowadzić listy obecności stażystów, zestawienia zrealizowanych tematów w ramach stażu, a także prowadzić inną dokumentację określoną przez zmwawiającego.
- informować o wszelkich problemach, nieprawidłowościach w zakresach realizacji zajęć stażowych.
- informować o realizacji zajęć stażowych w ramach projektu dofinansowywanego z UE.

2.7. Inne wymagania: **wykonawca zobowiązuje się do złożenia oświadczenia dotyczącego spełnienia kryteriów kwalifikacyjnych wskazanych w pkt 2.5 oraz do zapoznania się z programami kursów zamieszczonymi na stronie www.ckppip.edu.pl**

2.8. Grupy stażowe – ilość grup i godzin: **1 dzień stażowy – nie mniej niż 4 h i nie więcej niż 8.**

- a) pielęgniarstwo onkologiczne: 4 grupy stażowe. W grupie stażowej 5 os. 105 h na każdą grupę stażową w tym: oddział chemioterapii/ oddział radioterapii/ oddział chirurgii onkologicznej - 21h/21h/21h oddział onkologii i hematologii dziecięcej - 21h, hospicjum stacjonarne albo oddział opieki paliatywnej-21h.

3. Kwota kwalifikowana – wynagrodzenie brutto za godzinę opieki stażowej na grupę [całość nadzoru merytorycznego].

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.
9. Łączne zaangażowanie zawodowe oferenta w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie może przekroczyć **276 godzin miesięcznie – wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w tej kwestii.**

IV. OCENA OFERTY

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1. Wynagrodzenie 80% [co stanowi 80 pkt]
2. Doświadczenie – 20% - 20 pkt

Ad 1.

Liczba punktów = $\frac{\text{Najniższe wynagrodzenie brutto ze wszystkich złożonych ofert}}{\text{Wynagrodzenie brutto badanej oferty}} \times 100 \times 80\%$

Wynagrodzenie musi być podane w PLN cyfrowo i musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją usługi.

Ad 2.

Kryterium „Doświadczenie” [załącznik 1 do oferty] ocena zostanie dokonana przy zastosowaniu następujących zasad– okres, czas, w którym sprawowana była funkcja opiekuna zajęć stażowych/praktyk podczas kursów, studiów podyplomowych, studiów I/II stopnia z dziedziny nauk medycznych lub innych form kształcenia wymagających sprawowania takiej opieki z uwzględnieniem doświadczenia w zakresie sprawowania nadzoru nad pielęgniarkami podejmującymi pracę zawodową, bądź inne formy nadzoru osobowego nad kadrami medycznymi.

3-6 mc – 5 punktów

6-1 roku – 10 punktów

Od roku do 2 lat – 15 punktów

Powyżej 2 lat – 20 punktów.

Liczby punktów otrzymanych za kryterium wynagrodzenie oraz doświadczenie, 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 najniższym wynagrodzeniem. 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 [załącznik 4 do oferty]

VI. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczętką firmową, [jeśli ofertę składa podmiot]
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez wykonawcę.
- zawierać wszystkie wymagane załączniki do oferty od 1 do 4

UWAGA: Do oferty powinien zostać złożony komplet dokumentów aplikacyjnych [do załącznika 2: CV, Wykaz publikacji [w przypadku osób z tytułem naukowym], skany dyplomów mgr, lekarza [w tym specjalizacja], doktora oraz prawo wykonywania zawodu. 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 – [skan z podpisem], poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście do Biura Projektu, ul. Bitwy Warszawskiej 1920 nr 18, 02-366 Warszawa do dnia: 14 grudnia 2017 r. do godz. 16:00 w zamkniętej kopercie z dopiskiem **Zapytanie ofertowe nr 5.0.KOSCIERZYNA/2017 - Inwestycje w kompetencje pielęgniarek i położnych gwarancją jakości usług medycznych.**
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 15 grudnia 2017 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



VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający stworzy listę rankingową Wykonawców na podstawie sumy punktów uzyskanych w dwóch ww. kryteriach oceny w dniu 15 grudnia 2017 r.

Zamawiający umieści informacje o wyborze na stronie internetowej oraz powiadomi oferentów w dniu 15 grudnia 2017 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.

VIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

W przypadku, gdy:

- a) Zamawiający otrzyma tylko jedną ważną ofertę, pomimo skierowania zapytań ofertowych do co najmniej 3 oferentów – uznaje się zasadę konkurencyjności za spełnioną,
- b) Beneficjent nie otrzyma żadnej oferty – dopuszcza się zawarcie umowy z wykonawcą wybranym bez zachowania procedury konkurencyjności, ale z zachowaniem zasady badania rynku.

IX KONTAKT:

Dodatkowych informacji udziela Małgorzata Okulanis pod nr telefonu 22 646 20 60 oraz adresem email: biuro.powr@wsiz.pl



ZAŁĄCZNIK 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 5.0.KOŚCIERZYNA/2017

.....,2017 r.
(miejsowość i data)

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

Dane oferenta	
nazwa podmiotu/imię i nazwisko	
NIP	
adres	
Nr telefonu, e - mail	
Osoba upoważniona do podpisania umowy	

Odpowiadając na **Zapytanie ofertowe nr 5.0. KOŚCIERZYNA/2017 dotyczące wyboru wykonawców – pielęgniarstwo onkologiczne**, 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 objąć funkcję opiekuna stażu dla kursu [wypełnić tabelę]:



KURSY KWALIFIKACYJNE			
ZAZNACZYĆ X	<i>Pielęgniarstwo onkologiczne</i>		
Miejsce realizacji zajęć stażowych (adres placówki)			
Oddział w placówce [zgodnie z programami kształcenia CKPPiP oraz pkt 2.8 oferty]			
Liczba grup stażowych [patrz. pkt 2.8]			
Imię i nazwisko oferenta w przypadku oddelegowania przez podmiot			
Cena usługi za 1 godz. stażu	Cena brutto za 1 godzinę realizacji zajęć stażowychzł słownie: X h (cena brutto za 1 godzinę realizacji stażu *liczba godzin - patrz pkt. 2.8zł słownie na jedną grupę stażową	Cena brutto za 1 godzinę realizacji zajęć stażowychzł słownie: X h (cena brutto za 1 godzinę realizacji stażu *liczba godzin - patrz pkt. 2.8.....zł słownie na jedną grupę stażową	Cena brutto za 1 godzinę realizacji zajęć stażowychzł słownie: X h (cena brutto za 1 godzinę realizacji stażu *liczba godzin - patrz pkt. 2.8.....zł słownie na jedną grupę stażową

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

.....
Czytelny podpis Wykonawcy

ZAAŁĄCZNIKI do oferty:

- 1) Doświadczenie w zakresie pełnienia funkcji opiekuna zajęć stażowych
- 2) Oświadczenie o spełnieniu wymagań kwalifikacyjnych



- 3) Oświadczenie o wymiarze miesięcznego zaangażowania
- 4) Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym

Załącznik nr 1 do oferty doświadczenie w zakresie pełnienia funkcja opiekuna zajęć stażowych/praktyk podczas kursów, studiów podyplomowych, studiów I/II stopnia z dziedziny nauk medycznych lub innych form kształcenia wymagających sprawowania takiej opieki z uwzględnieniem doświadczenia w zakresie sprawowania nadzoru nad pielęgniarkami podejmującymi pracę zawodową, bądź inne formy nadzoru osobowego nad kadrami medycznymi

Imię i nazwisko Wykonawcy/ Oferenta

L.p.	Data sprawowania funkcji od...do...	Funkcja	Nazwa kursu, stażu, rodzaj praktyki, nadzoru itp.	Miejsce sprawowania funkcji nazwa, dane kontaktowe

.....
Czytelny podpis Wykonawcy



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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

Wykonawca oświadcza, iż spełnia wymagania kwalifikacyjne zawarte w programie kształcenia CKPPIP dla kursu.....

oraz przekłada w załączeniu:

1.....

2.....

3.....

.....
Czytelny podpis Wykonawcy



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



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



Załącznik nr 4 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