

Warszawa, 20 października 2016 r.

POWR.05.04.00-00-0045/15

**Zapytanie ofertowe nr 5.2. WARSZAWA/2016
dotyczące wyboru kandydatów na stanowisko kierownika dla poszczególnych kursów
specjalistycznych: opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu
systemowym nowotworów, wykonanie badania spirometrycznego
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 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 wybór kierowników kursów specjalistycznych: opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów, wykonanie badania spirometrycznego 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 Warszawy przewidziano kierowników kursów

a) dla kursów specjalistycznych tj.: opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów [1], wykonanie badania spirometrycznego [1]

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

2.1. Okres sprawowania funkcji: w okresie wskazanym w pkt. 2.3. z zaznaczeniem, iż w ramach tego okresu faktyczny czas sprawowania funkcji to max 3 miesiące

2.2. Czas pracy: wg harmonogramu pracy ustalanego z zamawiającym.

2.3. Miejsce sprawowania funkcji: WARSZAWA

2.4. Zawartość merytoryczna kursów – podstawowa problematyka

2.4.1. KURSY SPECJALISTYCZNE

HARMONOGRAM KURSÓW	
KURSY SPECJALISTYCZNE	
Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów	
MIEJSCE	terminy
Warszawa	sierpień-grudzień 2017
Wykonanie badania spirometrycznego	
MIEJSCE	terminy
Warszawa	styczeń-grudzień 2017

opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów

Numer modułu	Nazwa modułu
Moduł I	Podstawy leczenia farmakologicznego nowotworów złośliwych
Moduł II	Podawanie leków przeciwnowotworowych
Moduł III	Objawy uboczne systemowego leczenia przeciwnowotworowego
Moduł IV	Opieka nad pacjentem poddanym systemowemu leczeniu przeciwnowotworowemu

wykonanie badania spirometrycznego

Numer modułu	Nazwa modułu
Moduł I	Patofizjologia chorób będących przyczyną zaburzeń czynności układu oddechowego
Moduł II	Specyfika pracy pielęgniarki w pracowni badań spirometrycznych
Moduł III	Badanie spirometryczne - wykonanie i jego wstępna ocena



2.5. Wymagania dotyczące kwalifikacji do pełnienia funkcji kierownika:

Zgodnie z § 25. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2016 r. roku w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych

2. Kierownikiem kursu specjalistycznego może być pielęgniarka lub położna, która spełnia co najmniej jeden z następujących warunków:
 - 1) posiada co najmniej stopień naukowy doktora i jest nauczycielem akademickim szkoły pielęgniarstwa lub szkoły położnych oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe w dziedzinie będącej przedmiotem tego kursu;
 - 2) posiada co najmniej stopień naukowy doktora oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe w dziedzinie będącej przedmiotem tego kursu i aktualne zatrudnienie w jednostce lub komórce organizacyjnej o profilu zgodnym z dziedziną będącą przedmiotem tego kursu;
 - 3) posiada tytuł magistra pielęgniarstwa, magistra położnictwa oraz co najmniej trzyletni staż pracy w zawodzie i aktualne zatrudnienie w jednostce lub komórce organizacyjnej o profilu zgodnym z dziedziną będącą przedmiotem tego kursu;
 - 4) posiada tytuł zawodowy specjalisty w dziedzinie będącej lub objętej przedmiotem kursu specjalistycznego i aktualne zatrudnienie w jednostce lub komórce organizacyjnej o profilu zgodnym z dziedziną będącą przedmiotem tego kursu.

2.6. Zadania kierownika kursu określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2016 roku w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych § 26. 1. Do obowiązków kierownika kursu należy:

- 1) opracowanie harmonogramu kształcenia podyplomowego;
- 2) zapewnienie nadzoru nad wykonywaniem świadczeń zdrowotnych przewidzianych w programie kursu w ramach szkolenia praktycznego;
- 3) ocenianie opracowań teoretycznych przewidzianych w programie kursu przygotowanych przez pielęgniarkę lub położną;
- 4) organizowanie zaliczeń przewidzianych w programie kursu
- 5) dokonanie zaliczenia szkolenia teoretycznego i praktycznego w karcie kursu
- 6) sprawowanie nadzoru nad prawidłowym przebiegiem kursu i prowadzeniem dokumentacji kształcenia.

oprócz zadań określonych w przepisach Ministra Zdrowia z tego Zakresu należy:

- *współdecydowanie o doborze kadry dydaktycznej*
- *przedstawienie uczestnikom kursu: celu, programu i organizacji kształcenia*
- *ocenianie placówek szkolenia praktycznego wg specyfiki i organizacji zajęć*
- *pomaganie w rozwiązywaniu problemów*
- *udzielanie indywidualnych konsultacji uczestnikom kursu*
- *zbieranie i analizowanie opinii o przebiegu kursu.*

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 projektu <http://powr.wsiiz.pl/>**

3. Kwota kwalifikowana – wynagrodzenie brutto za edycję [całość nadzoru merytorycznego] w przypadku kursu specjalistycznego.
4. W celu realizacji zamówienia Zamawiający, przekaże Wykonawcy materiały drogą e-mailową.
5. **Zamawiający nie dopuszcza możliwości 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.
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. Spełnienie wymagań kwalifikacyjnych w zakresie wykształcenia i doświadczenia – 20% - 20 pkt

20 pkt – ponad 10 letnie doświadczenie zawodowe zgodne z dziedziną będącą przedmiotem kursu.

10 pkt – ponad 5 letnie – II-

5 pkt – ponad 3 letnie – II-

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.

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

Liczby punktów otrzymanych za kryterium wynagrodzenie 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 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

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 założony 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 – [skan z podpisem], poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście do Biura Projektu, ul. Bitwy Warszawskiej 1920 nr 18, 02-366 Warszawa do dnia: 16 listopada 2016 r. do godz. 16:00 w zamkniętej kopercie z dopiskiem **Zapytanie ofertowe nr 5.2.WARSZAWA /2016 - Inwestycje w kompetencje pielęgniarek i położnych gwarancją jakości usług medycznych.**
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 17 listopada 2016 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 17 listopada 2016 r.

Zamawiający umieści informacje o wyborze na stronie internetowej oraz powiadomi oferentów w dniu 17 listopada 2016 do godz. 18:00. Zamawiający podpisze z wybranym Wykonawcą umowę w dniu 18 listopada 2016 r.

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

VIII 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 5.2.WARSZAWA/2016

.....,2016 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 wyboru kandydata **na stanowisko kierownika dla poszczególnych kursów specjalistycznych: opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów, wykonanie badania spirometrycznego** 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 obejmując kierownictwo kursu [prawidłowe zakreślić]:

KURSY SPECJALISTYCZNE

- 1) **opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów**
- 2) **wykonanie badania spirometrycznego**

za wynagrodzenie brutto za **edycję/całość** nadzoru nad kursem w wysokości..... wypłacane na podstawie zawartej um. zlecenie z Zamawiającym.

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

ZAŁĄCZNIKI do oferty:

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

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



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 zawarte w **§ 25. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2016 roku w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych**

.....
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