



Warszawa, 12 czerwca 2017 r.

POWR.05.04.00-00-0045/15

Zapytanie ofertowe nr 2 GORZÓW WIELKOPOLSKI/2017
dotyczące wyboru kandydatów na stanowisko kierownika dla kursu specjalistycznego:
ordynowanie leków i wypisywane recept cz. I i cz. II oraz kierownika dla kursu wywiad
i badanie fizykalne
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 kierownika kursu specjalistycznego: ordynowanie leków i wypisywane recept cz. I i cz. II oraz kierownika dla kursu wywiad i badanie fizykalne w ramach projektu *Inwestycje w kompetencje pielęgniarek i położnych gwarantując jakość usług medycznych*, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
 - 2.1. **Okres sprawowania funkcji:** max 3 miesiące dla kursów specjalistycznych
 - 2.2. **Czas pracy:** wg harmonogramu pracy ustalanego z zamawiającym.
 - 2.3. **Miejsce sprawowania funkcji:** GORZÓW WIELKOPOLSKI
 - 2.4. **Zawartość merytoryczna kursów – podstawowa problematyka**
 - 2.4.1. **KURS SPECJALISTYCZNY**



a) ordynowanie leków i wypisywane recept cz. I i cz. II

Numer modułu	Nazwa modułu
Moduł I	Zasady stosowania terapii wybranymi produktami leczniczymi
Moduł II	Wyroby medyczne i środki specjalnego przeznaczenia żywieniowego
Moduł III	Zasady i tryb wystawiania recept
Moduł IV	Aspekty prawne i odpowiedzialność zawodowa

b) ordynowanie leków i wypisywane recept cz. II

Numer modułu	Nazwa modułu
Moduł I	Główne zasady terapii z zastosowaniem produktów leczniczych
Moduł II	Środki medyczne specjalnego przeznaczenia żywieniowego
Moduł III	Zasady i tryb wystawiania recept
Moduł IV	Aspekty prawne i odpowiedzialność zawodowa

c) 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

2.5. Wymagania dotyczące kwalifikacji do pełnienia funkcji kierownika:

Zgodnie z 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 pielęgniarskiej 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 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. 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 specyfikacji 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].
4. W celu realizacji zamówienia Zamawiający, przekaże Wykonawcy materiały drogą e-mailową.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany harmonogramu kursów z zastrzeżeniem o powiadomieniu wykonawcy co najmniej 7 dni przed zmianą.
7. 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.
7.1. Zamawiający nie finansuje kosztów dojazdu, noclegu, wyżywienia.
8. 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 = $\frac{\text{Najniższe wynagrodzenie brutto ze wszystkich złożonych ofert}}{\text{Wynagrodzenie brutto badanej ofert}} \times 100 \times 80\%$

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 pieczęcią 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: 20 czerwca 2017 r. do godz. 16:00 w zamkniętej kopercie z dopiskiem **Zapytanie ofertowe nr 2 GORZÓW WIELKOPOLSKI/2017 - Inwestycje w kompetencje pielęgniarek i położnych gwarancją jakości usług medycznych.**
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 21 czerwca 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

VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający stworzy listę rankingową Wykonawców na podstawie sumy punktów uzyskanych w dwóch ww. kryteriach oceny w dniu 21 czerwca 2017 r.

Zamawiający umieści informacje o wyborze na stronie internetowej oraz powiadomi oferentów w dniu 21 czerwca 2017 do godz. 18:00. Zamawiający podpisze z wybranym Wykonawcą umowę do dnia 25 czerwca 2017 r.

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



ZAŁĄCZNIK 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 2 GORZÓW WIELKOPOLSKI/2017

.....,2017 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 wyboru kandydata **na stanowisko kierownika dla kursu ordynowanie leków i wypisywanie recept cz. I i cz. II oraz kierownika dla kursu wywiad i badanie fizykalne** 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]:

1) **ordynowanie leków i wypisywanie recept cz. I i cz. II**

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

2) **kursu wywiad i badanie fizykalne**

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



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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



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

Wykonawca oświadcza, iż spełnia wymagania dotyczące kwalifikacji kierownika kursu specjalistycznego zawarte w **rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2016 roku w sprawie kształcenia poddyplomowego pielęgniarek i położnych**

.....
Czytelny podpis Wykonawcy



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