



Szczecin 29.09.2017r.

Zapytanie ofertowe nr 45/CIEM/DFZ/2017

I. Wspólny Słownik zamówień CPV

80200000-6-Uslugi edukacji osób doroslych oraz inne

80500000-9 Uslugi szkoleniowe

II. Informacje ogólne

1. Zamówienie w trybie zapytania ofertowego na podst. art. 138 h. i 138 o. Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.)
2. Zamawiający:
Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin,
NIP: 852-000-67-57
3. Zapytanie ofertowe na wyłonienie wykonawcy/wykonawców do zorganizowania oraz przeprowadzenia szkoleń w ramach projektu „Centrum Innowacyjnej Edukacji Medycznej Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie” umowa nr POWR.05.03.00-00-0007/15 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, prowadzone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności i przejrzystości.
4. Przedmiotem zamówienia jest:
przygotowanie i przeprowadzenie kursów instruktorskich tzn. wyposażających uczestników w umiejętność dalszego przekazania wiedzy studentom PUM-u podczas zajęć realizowanych w Centrum Innowacyjnej Edukacji Medycznej PUM-u:
 - Kurs wprowadzający dla instruktorów akademickich - podstawowe zabiegi resuscytacyjne z wykorzystaniem defibrylatora półautomatycznego – AED, szczegółowy opis zadanie nr 1
 - Kurs wprowadzający dla instruktorów akademickich - zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych u dorosłych, szczegółowy opis zadanie nr 2
 - Kurs wprowadzający dla instruktorów akademickich- zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych u dzieci, szczegółowy opis zadanie nr 3
 - Kurs wprowadzający dla instruktorów akademickich – zaawansowanych zabiegów resuscytacji u noworodków, szczegółowy opis zadanie nr 4
 - Kurs wprowadzający dla instruktorów akademickich - postępowanie w urazach w opiece przedszpitalnej, szczegółowy opis zadanie nr 5

dla uczestników projektu pt. „Centrum Innowacyjnej Edukacji Medycznej Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie” nr POWR.05.03.00-00-0007/15, łącznie dla 103 osób.

Kursy zostaną przeprowadzone w następujących latach:

2017 rok – grupa 21 osób

2018 rok – grupa 31 osób

2019 rok – grupa 21 osób

2020 rok – grupa 20 osób

2021 rok – grupa 10 osób

(powyżej wskazano orientacyjną ilość osób uczestniczących w kursach w ciągu 1 roku, liczba ta może ulec zmianie)



Z zaznaczeniem, że **każdy z uczestników obligatoryjnie będzie uczestniczył w kursie opisanym jako zadanie nr 1 oraz w dwóch dodatkowych kursach wybranych przez siebie z pozostałych wyżej wymienionych**. W przypadku nie zrekrutowania minimalnej liczby uczestników umożliwiającej przeprowadzenie dodatkowego kursu uczestnicy wezmą udział w wybranym przez siebie kursie podczas kolejnej edycji bądź też w innym kursie gdzie została zrekrutowana grupa.

5. Miejsce realizacji zamówienia:
Sale dydaktyczne Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie
6. Zamawiający zapewnia salę wyposażoną w sprzęt multimedialny (laptop, rzutnik, ekran).
7. Jeżeli według Wykonawcy do realizacji przedmiotu zamówienia niezbędny jest dodatkowy sprzęt (np. fantomy, drobny sprzęt medyczny), wówczas Wykonawca zobowiązany jest do jego zapewnienia we własnym zakresie. Sprzęt trwały oraz jednorazowego użytku wykorzystywany w trakcie kursu musi być zapewniony przez podmiot realizujący kurs.
8. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo odrzucenia ofert, bez dokonania wyboru którejkolwiek oferty, jeżeli żadna z nich nie spełnia warunków określonych przez Zamawiającego.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym jego etapie.

III. Opis przedmiotu zamówienia

Zadanie 1 – Kurs wprowadzający dla instruktorów akademickich podstawowe zabiegi resuscytacyjne z wykorzystaniem defibrylatora półautomatycznego-AED

Proponowany program:

- Epidemiologia zewnątrzszpitalnych zatrzymań krążenia
- Obsługa AED, zasady wykorzystania „dorosłego” AED u dzieci
- Zabiegi resuscytacyjne u dorosłych
- Zabiegi resuscytacyjne u dzieci
- Zabiegi resuscytacyjne noworodka
- Zaopatrzenie dróg oddechowych (udrożnienie bezprzyrządowe, rękocyny Esmarcha, wentylacja workiem samorozprężalnym)
- Pozycja bezpieczna
- Sytuacje szczególne w zewnątrzszpitalnych zatrzymaniach krążenia
- Praca w zespole, delegowanie ról, lider
- Zasady realizowania scenariusza klinicznego
- Zasady oceniania realizacji scenariusza
- Feedback
- Tzw. trudny kursant
- Dokumentacja kursu
- Nauczanie dorosłych- specyfika w zawodach medycznych
- Odstąpienie od resuscytacji
- Etyka resuscytacji

Cel szkolenia:

Uczący się mają osiągnąć podstawową wiedzę nt. prowadzenia zajęć w zakresie podstawowych metod resuscytacyjnych i zostać przygotowani do dalszych szkoleń z zakresu nauczania tą metodą.



Sposób realizacji szkolenia/kursu

Wykonawca jest zobowiązany do przygotowania programu szkolenia.

Szkolenie teoretyczne - wykłady oraz zajęcia interaktywne. Przedstawienie przykładowych scenariuszy zatrzymania krążenia u dzieci. Omówienie poszczególnych etapów nauczania metodą symulacji medycznej. Szkolenie teoretyczne powinno stanowić nie więcej, jak 20% czasu kursu.

Dokładne miejsce Zamawiający wskaże przed planowanym szkoleniem.

Liczebność grupy Maksymalnie 8 osób

Długość szkolenia/kursu grupy Szkolenie jednodniowe. łącznie 8 godzin, w godzinach 8.00-16.00

Materiały ze szkolenia/kursu Wykonawca zapewni każdemu uczestnikowi materiały szkoleniowe w formie elektronicznej. Materiały zostaną opatrzone odpowiednimi logotypami. Wszystkie prezentacje w formacie PDF. Zostaną wysłane na adres Zamawiającego przed rozpoczęciem szkolenia lub najpóźniej w dniu rozpoczęcia szkolenia przekazane na nośniku USB.

Zadanie 2 - Kurs wprowadzający dla instruktorów akademickich - zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych u dorosłych

Proponowany program:

- Obsługa defibrylatora klinicznego
- Obsługa AED
- Elektrody manualne, elektrody Combo
- Zasady bezpiecznej defibrylacji
- Rozpoznawanie rytmów
- Uniwersalny algorytm zabiegów zaawansowanych
- Badanie ABCDE
- NZK w sytuacjach szczególnych u dorosłych, dzieci, w urazach
- Monitorowanie
- Zaopatrzenie dróg oddechowych (udrożnienie bezprzyrządowe, rękoczyn Esmarcha, rurka ustno-gardłowa, rurka nosowo-gardłowa, tlenoterapia bierna, tlenoterapia czynna, obliczanie objętości tlenu w butli, intubacja, alternatywy nagłośniowe- LMA i rurka krtaniowa)
- Obsługa respiratora transportowego
- Leki stosowane w stanach zagrożenia życia, dawki dziecięce
- Dostępy naczyniowe : obwodowy i doszpikowy
- Zasady płynoterapii
- Zasady unieruchamiania pacjenta (deska ortopedyczna, kołnierz ortopedyczny, pasy, stabilizatory boczne, Pedipak)
- Praca w zespole, delegowanie ról, lider
- Zasady realizowania scenariusza klinicznego
- Zasady oceniania realizacji scenariusza
- 4 H i 4T
- Feedback
- Tzw. trudny kursant
- Dokumentacja kursu
- Nauczanie dorosłych- specyfika w zawodach medycznych



- Odstąpienie od resuscytacji
- Etyka resuscytacji

Cel szkolenia:

Uczący się mają osiąść podstawową wiedzę nt. prowadzenia zajęć w zakresie zaawansowanych metod resuscytacyjnych u dorosłych i zostać przygotowani do dalszych szkoleń z zakresu nauczania tą metodą.

Sposób realizacji szkolenia/kursu:

Wykonawca jest zobowiązany do przygotowania programu szkolenia.

Szkolenie teoretyczne - wykłady oraz zajęcia interaktywne. Przedstawienie przykładowych scenariuszy zatrzymania krążenia u dorosłych. Omówienie poszczególnych etapów nauczania metodą symulacji medycznej. Szkolenie teoretyczne powinno stanowić nie więcej, jak 20% czasu kursu. Dokładne miejsce Zamawiający wskaże przed planowanym szkoleniem.

Liczebność grupy Maksymalnie 8 osób

Długość szkolenia/kursu grupy Szkolenie dwudniowe. łącznie 16 godzin, w godzinach 8.00-16.00

Materiały ze szkolenia/kursu Wykonawca zapewni każdemu uczestnikowi materiały szkoleniowe w formie elektronicznej. Materiały zostaną opatrzone odpowiednimi logotypami. Wszystkie prezentacje w formacie PDF. Zostaną wysłane na adres Zamawiającego przed rozpoczęciem szkolenia lub najpóźniej w dniu rozpoczęcia szkolenia przekazane na nośniku USB.

Zadanie 3 - Kurs wprowadzający dla instruktorów akademickich - zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych u dzieci

Proponowany program:

- Obsługa defibrylatora klinicznego
- Obsługa AED, zasady wykorzystania „dorosłego” AED u dzieci
- Elektrody manualne, elektrody Combo, pediatryczne dawki energii
- Zasady bezpiecznej defibrylacji
- Rozpoznawanie rytmów
- Uniwersalny algorytm zabiegów zaawansowanych
- Badanie ABCDE
- Resuscytacja noworodka
- NZK w sytuacjach szczególnych u dzieci
- Monitorowanie, zakresy norm parametrów życiowych u dzieci w różnym wieku
- Odrębności sprzętu pediatrycznego
- Zaopatrzenie dróg oddechowych (udrożnienie bezprzyrządowe, rękoczynny Esmarcha, rurka ustno-gardłowa, rurka nosowo-gardłowa, tlenoterapia bierna, tlenoterapia czynna, obliczanie objętości tlenu w butli, intubacja, alternatywy nagłośniowe- LMA i rurka krtaniowa)
- Obsługa respiratora transportowego
- Leki stosowane w stanach zagrożenia życia, dawki dziecięce
- Dostępy naczyniowe : obwodowy i doszpikowy
- Zasady płynoterapii u dzieci
- Zasady unieruchamiania pacjenta pediatrycznego (deska ortopedyczna, kołnierz ortopedyczny, pasy, stabilizatory boczne, Pedipak)
- Praca w zespole, delegowanie ról, lider



- Zasady realizowania scenariusza klinicznego
- Zasady oceniania realizacji scenariusza
- 4 H i 4T
- Feedback
- Tzw. trudny kursant
- Dokumentacja kursu
- Nauczanie dorosłych- specyfika w zawodach medycznych
- Odstąpienie od resuscytacji
- Etyka resuscytacji

Cel szkolenia:

Uczący się mają osiąść podstawową wiedzę nt. prowadzenia zajęć w zakresie zaawansowanych metod resuscytacyjnych u dzieci i zostać przygotowani do dalszych szkoleń z zakresu nauczania tą metodą

Sposób realizacji szkolenia/kursu:

Wykonawca jest zobowiązany do przygotowania programu szkolenia.

Szkolenie teoretyczne - wykłady oraz zajęcia interaktywne. Przedstawienie przykładowych scenariuszy zatrzymania krążenia u dzieci. Omówienie poszczególnych etapów nauczania metodą symulacji medycznej. Szkolenie teoretyczne powinno stanowić nie więcej, jak 20% czasu kursu.

Dokładne miejsce Zamawiający wskaże przed planowanym szkoleniem.

Liczebność grupy Maksymalnie 8 osób

Długość szkolenia/kursu grupy Szkolenie dwudniowe. łącznie 16 godzin, w godzinach 8.00-16.00

Materiały ze szkolenia/kursu Wykonawca zapewni każdemu uczestnikowi materiały szkoleniowe w formie elektronicznej. Materiały zostaną opatrzone odpowiednimi logotypami. Wszystkie prezentacje w formacie PDF. Zostaną wysłane na adres Zamawiającego przed rozpoczęciem szkolenia lub najpóźniej w dniu rozpoczęcia szkolenia przekazane na nośniku USB.

Zadanie 4 - Kurs wprowadzający dla instruktorów akademickich - zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych u noworodków

Proponowany program:

- Fizjologia noworodka
- Świeżorodek
- Badanie ABCDE
- Resuscytacja noworodka
- Stanowisko resuscytacyjne dla noworodka- wyposażenie
- Zaopatrzenie dróg oddechowych noworodka
- Zasady tlenoterapii u noworodka, pulsoksymetria
- Leki stosowane w stanach zagrożenia życia, dawki dziecięce
- Dostępy naczyniowe : obwodowy i doszypikowy, pępowinowy
- Praca w zespole, delegowanie ról, lider, korzystanie z konsultacji
- Zasady realizowania scenariusza klinicznego
- Zasady oceniania realizacji scenariusza
- Feedback



- Tzw. trudny kursant
- Dokumentacja kursu
- Nauczanie dorosłych- specyfika w zawodach medycznych
- Odstąpienie od resuscytacji
- Etyka resuscytacji

Cel szkolenia:

Uczący się mają osiąść podstawową wiedzę nt. prowadzenia zajęć w zakresie zaawansowanych metod resuscytacyjnych u noworodków i zostać przygotowani do dalszych szkoleń z zakresu nauczania tą metodą.

Sposób realizacji szkolenia/kursu:

Wykonawca jest zobowiązany do przygotowania programu szkolenia.

Szkolenie teoretyczne - wykłady oraz zajęcia interaktywne. Przedstawienie przykładowych scenariuszy zatrzymania krążenia u noworodka. Omówienie poszczególnych etapów nauczania metodą symulacji medycznej. Szkolenie teoretyczne powinno stanowić nie więcej, jak 20% czasu kursu.

Dokładne miejsce Zamawiający wskaże przed planowanym szkoleniem.

Liczebność grupy Maksymalnie 8 osób

Długość szkolenia/kursu grupy Szkolenie jednodniowe. łącznie 8 godzin, w godzinach 8.00-16.00

Materiały ze szkolenia/kursu Wykonawca zapewni każdemu uczestnikowi materiały szkoleniowe w formie elektronicznej. Materiały zostaną opatrzone odpowiednimi logotypami
Wszystkie prezentacje w formacie PDF. Zostaną wysłane na adres Zamawiającego przed rozpoczęciem szkolenia lub najpóźniej w dniu rozpoczęcia szkolenia przekazane na nośniku USB.

Zadanie 5 - Kurs wprowadzający dla instruktorów akademickich - postępowanie w urazach w opiece przedszpitalnej

Proponowany program:

- Sprzęt do zaopatrzenia urazów u dorosłych i dzieci
- Ocena miejsca zdarzenia
- Ocena wstępna poszkodowanego
- Szybkie badanie urazowe „od ucha do palucha”
- Badanie szczegółowe
- Badanie dalsze
- Badanie miejscowe
- Mechanizm urazu
- Zaopatrzenie dróg oddechowych (udrożnienie bezprzyrządowe, rękoczynny Esmarcha, rurka ustno-gardłowa, rurka nosowo-gardłowa, tlenoterapia bierna, tlenoterapia czynna, obliczanie objętości tlenu w butli, intubacja, alternatywy nagłośniowe- LMA i rurka krtaniowa)
- Urazowe zatrzymanie krążenia
- Procedury urazowe w opiece przedszpitalnej (np. odbarczenie odmy prężnej)
- Płynoterapia przedszpitalna
- Dostęp naczyniowy (obwodowe dojsie naczyniowe, dostęp szpikowy)
- Przekazanie pacjenta urazowego



- Sytuacje szczególne w u pacjentów urazowych
- Triage
- Praca w zespole, delegowanie ról, lider
- Zasady realizowania scenariusza klinicznego
- Zasady oceniania realizacji scenariusza
- Feedback
- Tzw. trudny kursant
- Dokumentacja kursu
- Nauczanie dorosłych- specyfika w zawodach medycznych

Cel szkolenia:

Uczący się mają osiąść podstawową wiedzę nt. prowadzenia zajęć w zakresie udzielania pomocy poszkodowanym w urazach.

Sposób realizacji szkolenia/kursu:

Wykonawca jest zobowiązany do przygotowania programu szkolenia.

Szkolenie teoretyczne - wykłady oraz zajęcia interaktywne. Przedstawienie przykładowych scenariuszy zatrzymania krążenia u dzieci . Omówienie poszczególnych etapów nauczania metodą symulacji medycznej. Szkolenie teoretyczne powinno stanowić nie więcej, jak 20% czasu kursu.

Dokładne miejsce Zamawiający wskaże przed planowanym szkoleniem.

Liczebność grupy Maksymalnie 8 osób

Długość szkolenia/kursu grupy Szkolenie dwudniowe. Łącznie 16 godzin, w godzinach 8.00-16.00

Materiały ze szkolenia/kursu Wykonawca zapewni każdemu uczestnikowi materiały szkoleniowe w formie elektronicznej. Materiały zostaną opatrzone odpowiednimi logotypami. Wszystkie prezentacje w formacie PDF. Zostaną wysłane na adres Zamawiającego przed rozpoczęciem szkolenia lub najpóźniej w dniu rozpoczęcia szkolenia przekazane na nośniku USB.

IV. Opis warunków zmiany umowy:

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, jeżeli zmiany te są korzystne dla Zamawiającego lub wynikły z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W szczególności zmiany mogą dotyczyć: terminu obowiązywania umowy, harmonogramu realizacji zajęć, zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia. O zmianach Zamawiający powiadomi Wykonawcę w terminie nie późniejszym niż 7 dni kalendarzowych przed rozpoczęciem realizacji wybranego Zadania. Zamawiający zastrzega możliwość modyfikacji umowy celem dostosowania jej wykonywania do wymogów określonych w ustawie z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę w przypadku gdy Wykonawca będzie podmiotem o którym mowa w art. 1 pkt 1b ustawy. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

V. Termin realizacji zamówienia:

1. Wykonawca zobowiązuje się do zrealizowania przedmiotowej usługi na potrzeby realizacji szkoleń w terminie wskazanym w Opisie przedmiotu zamówienia tj. w latach 2017 -2021.



2. Zajęcia odbywać się będą według szczegółowych harmonogramów ustalonych każdorazowo, co najmniej 30 dni przed rozpoczęciem zajęć. O ostatecznym wyborze terminów zajęć decyduje Zamawiający.

VI. Wymagania i obowiązki wobec Oferenta:

Wymagania stawiane trenerom/wykładowcom:

1. W zapytaniu ofertowym mogą wziąć udział wykonawcy, którzy:
 - posiadają co najmniej dwuletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń na poziomie instruktora z danego kursu (ale nie mniej, niż 5 kursów jako pełny instruktor)
 - w trakcie każdego kursu zapewnią przynajmniej jednego instruktora, który jest lekarzem, posiadającym ww. uprawnienia
2. Koszt pracy trenera obejmuje koszty dojazdu, zakwaterowania, wyżywienia, opracowanie materiałów szkoleniowych, stałe wsparcie merytoryczne uczestników w trakcie trwania szkolenia.
3. Każda z osób biorących udział w kursie / szkoleniu otrzyma właściwy certyfikat lub zaświadczenie.

Obowiązki trenerów/wykładowców:

1. Przeprowadzenie bilansu kompetencji (wskazana forma testu) uczestników szkoleń na początku oraz na zakończenie uczestnictwa w kursie/szkoleniu;
2. Opracowania materiałów dydaktycznych oraz przekazania ich uczestnikom kursów/szkoleń,
3. Przeprowadzania kursów / szkoleń zgodnie z zatwierdzonym programem;
4. Zapewnienia wysokiego poziomu nauczania poprzez staranne, rzetelne przygotowanie i przekazanie treści dydaktycznych;
5. Sprawdzanie listy obecności, wpisywanie tematów realizowanych zajęć według wzorów przekazanych przez Zamawiającego;
6. Informowania Zamawiającego w formie ustnej lub elektronicznej o występujących problemach i trudnościach w realizacji zadania;
7. Przekazania Zamawiającemu oryginałów dokumentów powstałych podczas realizacji szkoleń: dzienniki zajęć, testy kompetencji, list obecności, itp.
8. Terminowej realizacji powierzonego zadania.

VII. Warunki udziału w postępowaniu:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy spełniają poniższe warunki:
 - 1) Akceptują treść zapytania bez zastrzeżeń – złożenie oferty jest uważane za akceptację treści zapytania,
 - 2) Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania tych uprawnień,
 - 3) Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 - 4) Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonania zamówienia,
 - 5) Brak powiązań kapitałowych lub osobowych Oferenta z Zamawiającym,
 - 6) Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
2. W celu potwierdzenia spełnienia warunków, o których mowa w ust. 1 pkt. 3, Zamawiający wymaga złożenia:
 - 1) wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług w okresie ostatnich dwóch lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, z podaniem nazw instytucji dla których zostały wykonane,



przedmiotu, dat wykonania oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że te usługi zostały wykonane należycie. Zamawiający wymaga wykazania wykonania, co najmniej 3 usług szkoleniowych z dziedziny wskazanej w zadaniu (załącznik nr 3).

- 2) Wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług szkoleniowych, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, wykształcenia oraz uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia (załącznik nr 4).

VIII. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Każdy Wykonawca winien złożyć 1 ofertę.
2. Złożona oferta powinna zawierać, co najmniej imię i nazwisko lub nazwę i adres Oferenta (Wykonawcy), opis nawiązujący do specyfikacji zawartej w Zapytaniu, wartość oferty, termin ważności oferty. Wskazane jest, aby oferta zawierała także inne informacje niezbędne do jej oceny z punktu widzenia kryteriów wskazanych w Zapytaniu.
3. **Oferta bezwzględnie powinna być złożona wg wzoru – Załącznik nr 1**
4. Oferta powinna być opatrzona pieczęcią Oferenta, posiadać datę sporządzenia oraz powinna być podpisana przez osoby upoważnione do działania w imieniu Oferenta.
5. Zaoferowana cena wskazanej usługi powinna uwzględniać wykonanie wszystkich prac i czynności świadczonych przez okres i na warunkach określonych w ofercie,
6. Cena podana w ofercie nie podlega zmianom przez cały okres trwania umowy,
7. Cenę należy wyrazić w polskich złotych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,
8. W przypadku, gdy osoba podpisująca nie jest upoważniona do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy należy dołączyć właściwe pełnomocnictwo,
9. Oferta powinna przedstawiać cenę brutto za przeprowadzenie szkolenia/szkoleń dla wybranego zadania.
10. Kompletna oferta powinna zawierać:
 - a) **Wypełniony Formularz Oferty – załącznik nr 1**
 - b) **Dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy**
 - odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
 - c) **Pełnomocnictwo – jeżeli upoważnienie do podpisania oferty nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczeń o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej).**
 - d) **Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 2**
 - e) **Wykaz wykonanych usług – załącznik nr 3**
 - f) **Dokumenty - CV wykładowcy/trenera - osoby wskazanej do realizacji niniejszego zamówienia, dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe - potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta – załącznik nr 4**

IX. Termin i miejsce składania oferty

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej zgodnie z załączonym formularzem - **Załącznik nr 1**, oświadczeniem - **Załącznik nr 2**, wykazem personelu - **Załącznik nr 4**, doświadczeniem wykonawcy – **Załącznik nr 3**.
2. Kompletne oferty (wraz załącznikami) należy składać w terminie **do 13.10.2017 roku do godziny 14:00** z opisem na kopercie:
„Zapytanie ofertowe nr 45/CIEM/DFZ/2017”



- a) w Dziale Funduszy Zewnętrznych Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, pokój – 04 , ul. Rybacka 1 70-204 Szczecin
lub
 - b) drogą mailową (zeskanowaną ofertę w pliku pdf) na podany adres elektroniczny: Joanna.grzyska@pum.edu.pl w temacie wiadomości należy napisać:
„Zapytanie ofertowe nr 45/CIEM/DFZ/2017”
3. Osobą do kontaktów jest Joanna Grzyska tel. 91 48 00 734
 4. Zapoznanie się z treścią ofert nastąpi w dniu 13.10.2017r. godz. 15:00 w Dziale Funduszy Zewnętrznych PUM , ul. Rybacka 1 , 70- 204 Szczecin, pok. 04.
 5. Forma oferty
 - a) Oferta musi być sporządzona w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej.
 - b) Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego.
 - c) Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
 - d) Pożądane jest ponumerowanie stron oferty oraz zaleca się, aby wszystkie dokumenty tworzące ofertę były spięte-zszyte w sposób uniemożliwiający ich zdekompletowanie
 6. Wykonawca zobowiązany jest do sporządzenia formularza cenowego i określenia w nim cen na wybrane Zadanie.
 7. Koszt pracy trenera obejmuje koszty dojazdu, zakwaterowania, wyżywienia, opracowanie materiałów szkoleniowych i dodatkowe wsparcie w trakcie szkolenia.
 8. Cena oferty musi obejmować całkowity koszt wykonania przedmiotu zamówienia oraz wszelkie koszty towarzyszące, konieczne do poniesienia przez wykonawcę z tytułu wykonania przedmiotu zamówienia, a także uwzględnić wszystkie czynności związane z prawidłową, terminową realizacją przedmiotu zamówienia oraz należny podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (Dz. U. 2011 r., Nr 117, poz. 1054 z późn. zm.). Wartości składowe powinny zawierać w sobie ewentualne upusty oferowane przez wykonawcę.
 9. W ofercie należy określić cenę sumaryczną za usługę.
 10. Jeżeli cena podana liczbą nie odpowiada cenie podanej słownie, przyjmuje się za prawidłową cenę podaną słownie.
 11. Cena musi być wyrażona w złotych polskich niezależnie od wchodzących w jej skład elementów. Tak obliczona cena będzie brana pod uwagę przez komisję w trakcie wyboru najkorzystniejszej oferty.

X. Kryteria oceny ofert:

- I. Cena – 80%
 - II. Doświadczenie wykonawcy w prowadzeniu szkoleń objętych zadaniem w ciągu minimum 2 lat przed złożeniem Formularza oferty – 20%
1. Wartość punktowa w kryterium cena wyliczana będzie według wzoru w skali do 80 pkt. (maksymalna liczba punktów w kryterium):
wartość punktowa $A = 80 * C_{min}/C_n$, gdzie:
 C_{min} - cena ofertowa brutto – najniższa wśród oferowanych
 C_n - cena ofertowa brutto badanej oferty
 2. Wartość punktowa kryterium doświadczenie wykonawcy w prowadzeniu szkoleń objętych zadaniem w ciągu minimum 2 lat przed złożeniem Formularza oferty:
Wartość punktowa w kryterium doświadczenie wykonawcy wyliczana będzie według wzoru w skali do 20 pkt. (maksymalna liczba punktów w kryterium):
wartość punktowa $B = X$, gdzie:



X – punktacja przyznawana za liczbę przeprowadzonych certyfikowanych szkoleń

W zależności od ilości przedstawionych przez wykonawcę zrealizowanych szkoleń, o których mowa powyżej, X przyjmie następującą wartość:

- 5 – w przypadku wykazania w ofercie od 3 do 5 szkoleń o których mowa powyżej;
- 10 – w przypadku wykazania w ofercie od 6 do 7 szkoleń, o których mowa powyżej;
- 15 – w przypadku wykazania w ofercie od 8 do 9 szkoleń, o których mowa powyżej;
- 20 – w przypadku wykazania w ofercie ponad 10 szkoleń, o których mowa powyżej;

Po zakończeniu procedury oceny złożonych ofert, wybrany zostanie wykonawca o najwyższej liczbie uzyskanych punktów.

XI. Informacje dotyczące wyboru oferty:

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który zaoferował najkorzystniejszą ofertę z przedstawionymi wyżej wycenami i spełniającymi wymagane warunki udziału,
2. W przypadku nie wybrania Wykonawców (np. brak ofert, odrzucenie ofert) Zamawiający dopuszcza możliwość ponownego rozpoczęcia procedury zapytania ofertowego,
3. Zamawiający wybór ofert zamieści na stronie Biuletynu Informacji Publicznej uczelni,
4. Zamawiającemu przysługuje prawo zamknięcia trybu niniejszego zapytania bez wybrania którejkolwiek z ofert,
5. Nie przewiduje się procedury odwoławczej,

XII. Przesłanki odrzucenia oferty:

Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

1. jej treść nie będzie odpowiadać treści zapytania ofertowego,
2. zostanie złożona po terminie składania ofert,
3. będzie zawierała rażąco niską cenę,
4. będzie nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
5. wystąpią powiązania kapitałowe lub osobowe pomiędzy Oferentem a Zamawiającym.

XIII. Unieważnienie postępowania:

Zamawiający unieważni postępowanie, gdy: cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia lub postępowanie obarczone jest wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy, a także w przypadku zaistnienia innej ważnej przyczyny niezależnej od Zamawiającego. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

XIV. Inne postanowienia w zakresie postępowania:

1. Umowa zostanie zawarta w terminie 14 dni od zakończenia postępowania. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę,

KANCLERZ
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego
w Szczecinie

mgr inż. *Podpis: Kandlera, RUM*



FORMULARZ OFERTY

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 45/CIEM/DFZ/2017

DANE OFERETNA	
Nazwa osoby/podmiotu	Adres:
Telefon:	E-mail:
REGON:	WWW:
NIP:	Reprezentant: (osoba uprawniona do podpisania umowy)
OSOBA DO KONTAKTU	
Imię i nazwisko:	E-mail:
Telefon:	

Nazwa zadania	Wybór Zadania (TAK/NIE)	Koszt przeszkolenia 1 osoby		
		Cena netto	VAT	Cena brutto
Zadanie 1 – Kurs wprowadzający dla instruktorów podstawowe zabiegi resuscytacyjne z wykorzystaniem defibrylatora półautomatycznego-AED				
Słownie cena brutto:				

Nazwa zadania	Wybór Zadania (TAK/NIE)	Koszt przeszkolenia 1 osoby		
		Cena netto	VAT	Cena brutto
Zadanie 2 – Kurs wprowadzający dla instruktorów - zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych u dorosłych				
Słownie cena brutto:				



Nazwa zadania	Wybór Zadania (TAK/NIE)	Koszt przeszkolenia 1 osoby		
		Cena netto	VAT	Cena brutto
Zadanie 3 – Kurs wprowadzający dla instruktorów - zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych u dzieci				
Słownie cena brutto:				

Nazwa zadania	Wybór Zadania (TAK/NIE)	Koszt przeszkolenia 1 osoby		
		Cena netto	VAT	Cena brutto
Zadanie 4 – Kurs wprowadzający dla instruktorów - zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych u noworodków				
Słownie cena brutto:				

Nazwa zadania	Wybór Zadania (TAK/NIE)	Koszt przeszkolenia 1 osoby		
		Cena netto	VAT	Cena brutto
Zadanie 5 – Kurs wprowadzający dla instruktorów - postępowanie w urazach w opiece przedszpitalnej				
Słownie cena brutto:				

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że zamówienie w całości wykonamy siłami własnymi.

....., dn.

.....

/podpis/



OŚWIADCZENIE OFERENTA

Niniejszym oświadczam, że Oferent nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Pomorskim Uniwersytetem Medycznym w Szczecinie, ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

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

....., dn.

.....



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik 2

Zapytania ofertowego nr 45/CIEM/DFZ/2017

.....
pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu

.....
.....
.....

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

NIP:, REGON:

oświadczam, jako upoważniony reprezentant Wykonawcy, że **/spełniamy – nie spełniamy/*** warunki udziału w postępowaniu w ten sposób, że:

1. **/Posiadamy – nie posiadamy/*** uprawnienia do wykonywania określonej działalności zawodowej;
2. **/Posiadamy – nie posiadamy/*** zdolności techniczne oraz zawodowe
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej **/zapewniającej – nie zapewniającej/*** wykonanie zamówienia;

.....
Miejscowość, data

.....
*Podpis osoby upoważnionej ze strony
Wykonawcy do podejmowania decyzji*

***niepotrzebne skreślić**



Załącznik 3

Zapytanie ofertowe nr 45/CIEM/DFZ/2017

.....
pieczęć Wykonawcy

WYKAZ USŁUG WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH DWÓCH LAT

Lp.	Nazwa i adres Zamawiającego (odbiorcy)	Temat szkolenia	Termin realizacji usługi	Referencje* TAK/NIE

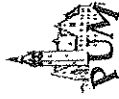
* Referencje rozumiane są jako: referencje, umowa, inne dokumenty dowodowe dokumentujące wykonanie przedmiotu usługi.

Miejsce i data:

.....
(pieczęćka i podpis)



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik 4

Zapytania ofertowego nr 45/CIEM/DFZ/2017

.....

Imię i nazwisko wykładowcy / trenera

CV - wykładowcy/trenera

W zapytaniu ofertowym mogą wziąć udział wykonawcy, którzy

- posiadają co najmniej dwuletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń na poziomie instruktora z danego kursu (ale nie mniej, niż 5 kursów jako pełny instruktor)
- w trakcie każdego kursu zapewnią przynajmniej jednego instruktora, który jest lekarzem, posiadającym ww. uprawnienia

Lp	Posiadane wykształcenie, odbyte kursy, szkolenia		Doświadczenie zawodowe / przeprowadzone kursy
	Wykształcenie	Kierunek / nazwa kursu, szkolenia	
1.			lata pracy, stanowisko / termin, rodzaj prowadzonego kursu
2.			
3.			
4.			

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis osoby upoważnionej ze strony
Wykonawcy do podejmowania decyzji