

Częstochowa, 20.06.2016r.

## **Zapytanie ofertowe nr 03/2016/UE**

### **Wspólny Słownik zamówień CPV**

80200000-6-Usługi edukacji osób dorosłych oraz inne

80500000-9 Usługi szkoleniowe

**I. Zamawiający:** Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie, ul. Pułaskiego 25, 42-200 Częstochowa; NIP: 5731177827; REGON: 150044283

### **II. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia prowadzonego zgodnie z zasadą konkurencyjności jest wyłonienie prowadzących zajęcia teoretyczne w formie wykładów na kursach specjalistycznych: „Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego” oraz „Ordynowanie leków i wypisywanie recept część I i część II”, w ramach projektu: Nowe kwalifikacje i uprawnienia podstawą do poprawy usług medycznych w Polsce Nr PPOWR.05.04.00-00-0026/15 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej.

#### **1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

Usługa będzie dotyczyła prowadzenia zajęć teoretycznych na wymienionych kursach w wymiarze:

- a) Na kursie „Ordynowanie leków i wypisywanie recept” część I – 45 godzin dydaktycznych w ramach 1 edycji
- b) Na kursie „Ordynowanie leków i wypisywanie recept” część II – 30 godzin dydaktycznych w ramach 1 edycji
- c) Na kursie „Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego” – 38 godzin dydaktycznych w ramach 1 edycji

Kursy będą prowadzone zgodnie z programami opracowanymi przez Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Warszawie, program dostępny na stronie: <http://www.ckppip.edu.pl/>

Liczba edycji kursów w podziale na poszczególne województwa:

a) Śląskie – Częstochowa:

- „Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego” – 3 edycje

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- „Ordynowanie leków i wypisywanie recept” część I – 8 edycji
  - „Ordynowanie leków i wypisywanie recept” część II – 8 edycji
- b) Łódzkie – Radomsko:
- „Ordynowanie leków i wypisywanie recept” część I – 1 edycja
- c) Małopolskie – Olkusz:
- „Ordynowanie leków i wypisywanie recept” część I – 1 edycja
- d) Świętokrzyskie – Włoszczowa
- „Ordynowanie leków i wypisywanie recept” część II – 1 edycja
- e) Opolskie – Olesno:
- „Ordynowanie leków i wypisywanie recept” część II – 1 edycja

W każdej edycji kursu będzie uczestniczyć 20 osób.

Termin realizacji projektu od 01 marca 2016 roku do 31 stycznia 2018 roku.

Wykładowca ma obowiązek:

- prowadzenia zajęć zgodnie z programem,
- prowadzenia dziennika zajęć,
- sprawdzania obecności uczestników kursu,
- rozpoczynania i kończenia zajęć zgodnie z planem zajęć,
- stosowania aktywizujących metod nauczania,
- udzielania odpowiedzi (w zakresie kompetencji) na pytania uczestników kursu,
- określania sposobu zaliczania materiału nauczania zgodnie z programem,
- przeprowadzania zaliczeń w uzgodnieniu z kierownikiem kursu,
- zgłaszania kierownikowi kursu uwag dotyczących organizacji i przebiegu zajęć
- przygotowanie materiałów dydaktycznych opatrzonych logotypami i dostarczenie do Zamawiającego w formie elektronicznej na adres [szkolenia@oipip.czyst.pl](mailto:szkolenia@oipip.czyst.pl) w terminie nie późniejszym niż 7 dni kalendarzowych przed rozpoczęciem wykładów

2. Szczegółowe warunki współpracy zostaną określone w umowie cywilnoprawnej zawartej między Zamawiającym i Wykonawcą.

**III.** Zamawiający będzie oceniał oferty osób spełniających kryteria kwalifikacyjne zawarte w programie kursu zatwierdzonym przez Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Warszawie, zgodnie z którymi wykładowcami mogą być osoby:

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## 1. Ordynowanie leków i wypisywanie recept część I i II

Moduł I – osoby posiadające:

- nie mniej niż 10-letni staż w zawodzie lekarza
- specjalizację lekarską
- stopień naukowy co najmniej doktora
- doświadczenie praktyczne i dydaktyczne w zakresie stosowania terapii zachowawczej i/lub farmakologii klinicznej.

Moduł II – osoby posiadające nie mniej niż 5-letni staż zawodowy w zakresie treści modułu, doświadczenie dydaktyczne, stopień naukowy doktora oraz spełniające jeden z warunków:

- posiadają tytuł magistra pielęgniarstwa/magistra położnictwa i tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa uzyskany po roku 2001,
- posiadają specjalizację lekarską.

Moduł III – osoby mające nie mniej niż 5-letni staż zawodowy w zakresie treści modułu, doświadczenie dydaktyczne oraz spełniające jeden z warunków:

- posiadają tytuł magistra pielęgniarstwa lub magistra położnictwa
- posiadają specjalizację lekarską
- posiadają ukończone studia wyższe na kierunku mającym zastosowanie w ochronie zdrowia, doświadczenie zawodowe związane z prowadzeniem kontroli w zakresie preskrypcji recept refundowanych (np. pracownicy NFZ, pracownicy aptek – mgr farmacji).

Moduł IV osoby mające:

- tytuł magistra prawa
- nie mniej niż 5-letni staż zawodowy w zakresie treści modułu,
- doświadczenie dydaktyczne i praktyczne doświadczenie zawodowe w procesach cywilnych.

## 2. Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego

Modułu I osoby posiadające nie mniej niż 5-letni staż zawodowy w przedmiotowym zakresie, doświadczenie dydaktyczne oraz spełniające co najmniej jeden z warunków:

- posiadają tytuł magistra pielęgniarstwa,
- posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego, zachowawczego, internistycznego, anestezjologicznego i intensywnej opieki
- posiadają specjalizację lekarską w dziedzinie kardiologii lub chorób wewnętrznych.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Składający ofertę zobowiązany jest dostarczyć dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje.

Moduł II osoby posiadające nie mniej niż 5-letni staż zawodowy w przedmiotowym zakresie, doświadczenie dydaktyczne oraz spełniające co najmniej jeden z warunków:

- posiadają tytuł magistra pielęgniarstwa i tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego, anestezjologicznego i intensywnej opieki
- posiadają specjalizację lekarską w dziedzinie kardiologii lub chorób wewnętrznych

Moduł III osoby posiadające nie mniej niż 5-letni staż zawodowy w przedmiotowym zakresie, doświadczenie dydaktyczne oraz spełniające co najmniej jeden z warunków:

- posiadają tytuł magistra pielęgniarstwa i tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego, anestezjologicznego i intensywnej opieki
- posiadają specjalizację lekarską w dziedzinie kardiologii lub chorób wewnętrznych

Moduł IV osoby posiadające nie mniej niż 5-letni staż zawodowy w przedmiotowym zakresie, doświadczenie dydaktyczne oraz spełniające co najmniej jeden z warunków:

- posiadają tytuł magistra pielęgniarstwa oraz tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego, zachowawczego, internistycznego, anestezjologicznego i intensywnej opieki
- posiadają specjalizację lekarską w dziedzinie kardiologii lub chorób wewnętrznych

**IV.** W postępowaniu ofertowym wyłoniona zostanie osoba posiadająca najwyższe kwalifikacje.

#### **V. Warunki składania ofert:**

1. Ofertę należy złożyć na formularzu , który stanowi Załącznik nr.1
2. Oferta powinna przedstawiać cenę brutto w zaokrągleniu do pełnych złotych za przeprowadzenie jednej godziny dydaktycznej wykładu
3. Kompletna Oferta powinna zawierać wypełniony formularz oferty oraz CV
4. Oferty należy składać listownie (z dopiskiem na kopercie: Oferta nr 03/2016/UE) lub osobiście w siedzibie Biurze Projektu przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych pok.407 w Częstochowie ul. Pułaskiego 25; 42-200 Częstochowa.
5. Termin składania ofert upływa 28 czerwca 2016r. godz. 15.00 (decyduje data wpływu do Zamawiającego).
6. Oferty otrzymane po wskazanym terminie nie będą rozpatrywane.
7. Organizator dopuszcza oferty częściowe.
8. Postępowanie dotyczy wyboru kilku wykonawców

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
9. Ogłoszenie konkursu nastąpi 29 czerwca 2016r. godz. 13.00.

## VI. Kryteria oceny ofert:

1. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego.
2. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna liczba punktów, jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
<b>Cena usługi [C]</b>	45%	45 pkt
<b>Kwalifikacje [K]</b>	55%	55 pkt

### 3. Zasady oceny kryterium "Cena usługi" (C).

Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach tego kryterium obliczona zostanie przez podzielenie ceny najtańszej oferty przez cenę oferty badanej oraz pomnożenie tak otrzymanej liczby przez wagę kryterium, którą ustalono na 45 wg. wzoru:

$$C = (C_{\min} / C_o) \times 45$$

gdzie:

C – liczba punktów oferty wynikających z kryterium ceny

C<sub>min</sub> – cena najtańszej oferty

C<sub>o</sub> – cena badanej oferty

Maksymalna liczba punktów do uzyskania za kryterium cena - 45 pkt. Przez „cenę oferty” rozumie się „cenę brutto za 1 godzinę dydaktyczną w zaokrągleniu do pełnych złotych”.

### 4. Zasady oceny kryterium "Kwalifikacje" (K).

Na powyższe kryterium składają się liczba przepracowanych godzin dydaktycznych oraz posiadane wykształcenie i kwalifikacje:

**Uwaga! Informacja o liczbie przepracowanych godzin dydaktycznych powinna znaleźć się w CV.**

- a) Do 100 godzin – 10 pkt.
- b) Od 100 do 200 godzin – 15 pkt.
- c) Ponad 200 godzin – 20 pkt.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### **Wysztalcenie i kwalifikacje:**

Oferent otrzyma **10 punktów**, jeśli posiada wykształcenie: tytuł magistra pielęgniarstwa lub położnictwa oraz specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa lub położnictwa.

5. Wykonawca maksymalnie może zdobyć 100 pkt. (C+K). Liczba punktów wynikająca z działań matematycznych będzie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający przeprowadzi negocjacje z Wykonawcami.

### **VII. Informacje dotyczące wyboru oferty:**

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informację na stronie internetowej projektu: [www.oipip.czyst.pl](http://www.oipip.czyst.pl)
2. W przypadku nie wybrania Wykonawców (np. brak ofert, odrzucenie ofert) Zamawiający dopuszcza możliwość ponownego rozpoczęcia procedury zapytania ofertowego.
3. Osoby do kontaktów roboczych:
  - Grażyna Syguda lub Justyna Grobelak 519-862-186
  - Elżbieta Krupińska 600-648-280

### **VIII. 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.

### **IX. Inne postanowienia w zakresie postępowania:**

1. 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.
2. Umowa zostanie zawarta przed rozpoczęciem każdej edycji kursu.

Załącznik nr 1

**WZÓR OFERTY**  
**W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE**  
**nr 03/2016/UE**

DANE OFERETNA	
Imię i nazwisko oferenta:	Adres:
Telefon:	E-mail:

Proszę wskazać nazwę kursu, którego dotyczy oferta	Cena w pełnych zł za 1 godzinę dydaktyczną pełnienia funkcji wykładowcy wybranego kursu	Województwo i miasto którego dotyczy oferta
Kurs		
Kurs		
Kurs		
Doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych – liczba przepracowanych godzin dydaktycznych  (informacja powinna znaleźć się w CV)	<input type="checkbox"/> 0-100 <input type="checkbox"/> 100-200 <input type="checkbox"/> Powyżej 200	

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wykształcenie (informacja powinna znaleźć się w CV)	Proszę wymienić od myślników:
<b>ZAŁĄCZNIKI:</b>	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. CV</li><li>2. Załącznik nr 2</li></ol>	
<b>OŚWIADCZENIA</b>	
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego nr 03/2016/UE i akceptuję jego treść.</li><li>2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego nr 03/2016/UE</li><li>3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z załącznikiem nr 2 do zapytania ofertowego nr 03/2016/UE</li><li>4. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i zapoznany z treścią art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że posiadam kwalifikacje niezbędne do sprawowania funkcji kierownika kursu/kursów, których dotyczy oferta, a dane zawarte w CV są zgodne z prawdą.</li></ol>	

.....

(data, podpis, pieczęć)



## OŚWIADCZENIE OFERENTA

Niniejszym oświadczam, że nie jestem powiązany/a kapitałowo lub osobowo z Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych, ul. Pułaskiego 25, 42-200 Częstochowa

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:

- posiadaniu umowy o pracę w Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Częstochowie,
- 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.

Data, PODPIS OFERENTA

.....

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## CURRICULUM VITAE

1. Nazwisko:

2. Imię:

3. Data urodzenia:

4. Narodowość:

5. Wykształcenie:

Szkoła /Uczelnia	
Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy	

Szkoła /Uczelnia	
Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy:	

Szkoła /Uczelnia	
Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy:	

6. Znajomość języków obcych: (od 1 do 5 w zależności od stopnia znajomości języka)

Język obcy	Czytanie	Mowa	Pisanie

8. Obecne stanowisko pracy: .....

.....

9. Przebieg pracy zawodowej:

Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)	
Miejsce	
Firma	
Stanowisko	

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)	
Miejsce	
Firma	
Stanowisko	

Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)	
Miejsce	
Firma	
Stanowisko	

10. Liczba przepracowanych godzin dydaktycznych:

Firma	
Liczba godzin dydaktycznych	

Firma	
Liczba godzin dydaktycznych	

Firma	
Liczba godzin dydaktycznych	

11. Inne (np. publikacje, opracowania )

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).*

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis