

# Informacje o ogłoszeniu

## Data publikacji ogłoszenia

11-07-2019

## Termin składania ofert

22-07-2019

## Numer ogłoszenia

1194916

## Status ogłoszenia

Aktualne

## Miejsce i sposób składania ofert

Ofertę na Formularzu ofertowym wraz z załącznikami należy złożyć w terminie do określonym w dziale X IWZ.

- w formie pisemnej (osobiście lub listownie) na adres: Państwowa Wyższa Szkoła Informatyki i Przedsiębiorczości w Łomży, ul. Akademicka 14, 18-400 Łomża, pokój nr 124 I piętro (sekretariat) w kopercie oznakowanej w następujący sposób:

„Oferta na szkolenie pn. „Zarządzanie centrum symulacji w praktyce” nr sprawy KZp.272.9.19.CSM”

## Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia

Edyta Michalak

## Skrócony opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie i przeprowadzenie z wykorzystaniem bazy sprzętowej Wykonawcy, 3-dniowego szkolenia dla grupy maksymalnie 2 pracowników Kadry Zarządzającej Wydziału Nauk o Zdrowiu PWSiP w Łomży.
2. Pełny Opis tematyki szkolenia:  
Założeńmi szkolenia będzie: zapoznanie się z zarządzaniem centrum symulacji medycznej, wprowadzenie do symulacji medycznej poprzez rys historyczny i edukacyjne założenia learningowe w środowisku symulowanym, zapoznanie ze środowiskiem symulacji: sprzętem, symulatorami medycznymi, praktyczne wprowadzenie do symulacji medycznej, praktyczny udział w symulacjach medycznych jako uczestnik grup szkoleniowych, zapoznanie i praktyczny udział w ćwiczeniach związanych z organizacją centrum symulacji medycznej.
3. Cele szkolenia: Osoby uczestniczące w szkoleniu mają zdobyć wiedzę i umiejętności praktyczne z zakresu zasad funkcjonowania Ośrodka Symulacji Medycznej, zarządzania placówką oraz sposobem organizacji i oceną prowadzonych zajęć dydaktycznych i egzaminów OSCE.
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do IWZ

## **Kategoria ogłoszenia**

Usługi

## **Podkategoria ogłoszenia**

Usługi szkoleniowe

## **Miejsce realizacji zamówienia**

Województwo: cała Polska Powiat: Wszystkie

## **Opis przedmiotu zamówienia**

### **Cel zamówienia**

Osoby uczestniczące w szkoleniu mają zdobyć wiedzę i umiejętności praktyczne z zakresu zasad funkcjonowania Ośrodka Symulacji Medycznej, zarządzania placówką oraz sposobem organizacji i oceną prowadzonych zajęć dydaktycznych i egzaminów OSCE.

### **Przedmiot zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie i przeprowadzenie z wykorzystaniem bazy sprzętowej Wykonawcy, 3-dniowego szkolenia dla grupy maksymalnie 2 pracowników Kadry Zarządzającej Wydziału Nauk o Zdrowiu PWSliP w Łomży.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do IWZ

### **Kod CPV**

80510000-2

### **Nazwa kodu CPV**

Usługi szkolenia specjalistycznego

### **Harmonogram realizacji zamówienia**

1. Szkolenie powinno zostać rozpoczęte i zrealizowane w III/IV kwartale 2019 roku.
2. Zamawiający wymaga systemu weekendowego prowadzenia szkoleń tj. organizacje szkolenia w dniach od piątku do niedzieli.
3. Orientacyjny termin realizacji zamówienia Wykonawca określi w formularzu ofertowym.
4. Dokładny termin szkolenia zostanie określony pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym co najmniej 30 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia.

### **Załączniki**

- [Istotne Warunki Zamówienia](#)

- [1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1](#)
- [2. Wzór umowy - załącznik nr 2](#)
- [3. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych – załącznik nr 3](#)
- [4. Formularz ofertowy - załącznik nr 4](#)
- [5. Oświadczenie o spełnieniu warunków – załącznik nr 5](#)
- [6. Wykaz wykonywanych usług – załącznik 6](#)
- [7. Wykaz osób – załącznik nr 7](#)
- [8. Oświadczenie o braku powiązań - załącznik nr 8](#)
- [9. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO - załącznik nr 9](#)

## **Pytania i wyjaśnienia**

Brak pytań i wyjaśnień

## **Wiedza i doświadczenie**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie), wykonali co najmniej 2 szkolenia w symulacji medycznej

## **Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia co najmniej 2 instruktorów, którzy:

1. posiadają co najmniej dwuletnie doświadczenie w prowadzeniu kursów z zakresu symulacji medycznej,
2. są certyfikowanymi instruktorami symulacji medycznej (uprawnienia poparte certyfikatem Europejskiego Towarzystwa Symulacji Medycznej lub certyfikatem równoznacznym z certyfikatem Europejskiego Towarzystwa Symulacji Medycznej)
3. co najmniej jeden instruktor posiada studia podyplomowe w zakresie pielęgniarstwa lub ratownictwa medycznego,
4. co najmniej jeden instruktor posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń symulacji medycznej z zakresu zarządzania w służbie zdrowia.

## **Dodatkowe warunki**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące dysponowania Centrum Symulacji Medycznej lub posiada umowę najmu
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu to tj. o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie są osobowo lub kapitałowo powiązani z Zamawiającym

## **Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy**

1 aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej – złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” dokonany przez składającego ofertę.

2 Oświadczenie o spełnieniu warunków zamówienia – zgodnie z załącznikiem nr 5.

3 Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich 3 lat od daty wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia

z podaniem przedmiotu, dat wykonania i odbiorców - zgodnie z załącznikiem nr 5 6 oraz dokumenty potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane należycie.

4 Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami - zgodnie z załącznikiem nr 7.

5 W przypadku Wykonawcy dysponującym Centrum Symulacji Medycznej na podstawie umowy najmu zobowiązany jest on dołączyć do formularza ofertowego przedmiotową umowę lub poświadczenie podmiotu, z którym zawarł umowę

o dysponowaniu Centrum Symulacji Medycznej

6 Oświadczenie o braku powiązań - zgodnie z załącznikiem nr 8

7 Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO – zgodnie z załącznikiem nr 9

Ocena oferty

## Ocena oferty

### Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada zasadom określonym Istotnych Warunków Zamówienia i została uznana za najkorzystniejszą.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone poniżej kryteria:

cena – 60%

doświadczenie wykonawcy w prowadzeniu szkoleń w symulacji medycznej  
– 20%

liczba instruktorów uczestniczących w realizacji szkolenia, z doświadczeniem zgodnym z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego – 20%

2. Oferty zostaną ocenione za pomocą systemu punktowego:

2.1 Punkty za kryterium Cena:

Cena – 60 %

Maksymalną liczbę punktów (60) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje najniższą całkowitą cenę za realizację zamówienia, natomiast pozostali Wykonawcy otrzymają odpowiednio mniejszą liczbę punktów zgodnie z poniższym wzorem:

$$C = CN/COB \times 60\% \times 100$$

gdzie:

C – liczba punktów przyznanych Wykonawcy za Cenę

CN – najniższa zaofiarowana Cena,

COB – Cena zaofiarowana w ofercie badanej

Punkty za kryterium doświadczenie wykonawcy w prowadzeniu szkoleń w symulacji medycznej – 20%

Obliczenie liczby punktów przyznanych każdej ofercie w niniejszym kryterium zostanie dokonane na podstawie poniższego podziału:

powyżej 10 szkoleń – 20 pkt

6 - 10 szkoleń – 15 pkt

3 - 5 szkoleń – 10 pkt.

2 szkolenia – 0 pkt.

UWAGA: Wykonawca w formularzu ofertowym wskaże łączną liczbę przeprowadzonych szkoleń z zakresu symulacji medycznej w uczestniczących Wskazana liczba osób musi być zgodna z wykazem szkoleń załączonym do formularza ofertowego.

2.2 Punkty za kryterium liczba instruktorów uczestniczących w realizacji szkolenia, z doświadczeniem zgodnym z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego – 20% Obliczenie liczby punktów przyznanych każdej ofercie w niniejszym kryterium zostanie dokonane na podstawie poniższego podziału:

6 i więcej instruktorów – 20 pkt

3-5 instruktorów – 10 pkt

2 instruktorów – 0 pkt.

UWAGA: Wykonawca w formularzu ofertowym wskaże łączną liczbę instruktorów uczestniczących w realizacji szkolenia, z doświadczeniem zgodnym z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.

Wskazana liczba osób musi być zgodna

z wykazem osób załączonym do formularza ofertowego.

## **Zamawiający - Beneficjent**

### **Nazwa**

PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA INFORMATYKI I PRZEDSIĘBIORCZOŚCI W ŁOMŻY

### **Adres**

Akademicka 14

18-400 Łomża

podlaskie , Łomża

### **Numer telefonu**

862155953

### **Fax**

862156600

### **NIP**

7181947148

### **Tytuł projektu**

Centrum Symulacji Medycznej przy PWSiP w Łomży

## **Numer projektu**

POWR.05.03.00-00-0085/17-00