

Informacje o ogłoszeniu

Data publikacji ogłoszenia

11-07-2019

Termin składania ofert

22-07-2019

Numer ogłoszenia

1194898

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. „Instruktaż dla pacjentów standaryzowanych” nr sprawy KZp.272.8.19.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, 2-dniowego szkolenia dla maksymalnie 3 pracowników uczelni PWSiIP Łomży.
2. Pełny Opis tematyki szkolenia:
Przygotowanie uczestników szkolenia do odgrywania roli pacjenta standaryzowanego w czasie zajęć dydaktycznych i egzaminów OSCE z założeniami i zasadami funkcjonowania Centrum Symulacji Medycznej, przygotowanie do odgrywania roli pacjenta.
3. Cele szkolenia: Osoby uczestniczące w szkoleniu mają zdobyć wiedzę i umiejętności praktyczne z zakresu: zasad funkcjonowania Ośrodka Symulacji Medycznej, roli pacjenta standaryzowanego w przebiegu zajęć dydaktycznych i egzaminów OSCE, umiejętności odgrywania roli pacjenta z daną jednostką chorobową.
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, roli pacjenta standaryzowanego w przebiegu zajęć dydaktycznych i egzaminów OSCE, umiejętności odgrywania roli pacjenta z daną jednostką chorobową.

Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie i przeprowadzenie z wykorzystaniem bazy sprzętowej Wykonawcy, 2-dniowego szkolenia dla maksymalnie 3 pracowników uczelni PWSiP 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

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:
 - 1.1 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 w zakresie:
 - 1.1.1. medycyny wewnętrznej lub,
 - 1.1.2. medycyny pediatrycznej lub,
 - 1.1.3. medycyny urazowej lub,
 - 1.1.4. medycyny stanów nagłych

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 doświadczenie w prowadzeniu szkoleń symulacji medycznej w zakresie pielęgniarstwa lub,
4. co najmniej jeden instruktor posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń symulacji medycznej w zakresie neonatologii/pediiatrii lub
5. co najmniej jeden instruktor posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń symulacji medycznej w dziedzinie stanów zagrożenia życia i intensywnej terapii lub,
6. co najmniej jeden instruktor posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń symulacji medycznej w zakresie dziedzin zabiegowych.

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 poświadczonych „za zgodność z oryginałem” dokonanych 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

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:

$$C = \text{CN}/\text{COB} \times 60\% \times 100$$

gdzie:

C – liczba punktów przyznanych Wykonawcy za Cenę

CN – najniższa zaoferowana Cena,

COB – Cena zaoferowana 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 PWSliP w Łomży

Numer projektu

POWR.05.03.00-00-0085/17-00