

Warszawa,  
24 lipca 2019 r.

**POWR.03.01.00-00-N047/16-00**

Zapytanie ofertowe nr 1/07/ZAD 4 poz. 15/17/22\_2019

**(na przeprowadzenie w podmiocie leczniczym modułów dydaktycznych: onkologia skóry (1) oraz dermatologia kliniczna (2) w formie zajęć – ćwiczeń klinicznych) (kod CPV 80000000-4 - Usługi edukacyjne i szkoleniowe)**

## 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 zawartą w Wytocznych 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 przeprowadzenie w podmiocie leczniczym modułów dydaktycznych: onkologia skóry (1) oraz dermatologia kliniczna (2) w formie zajęć – ćwiczeń klinicznych dla studentów studiów kosmetologia II stopnia w ramach projektu - *Modyfikacja kierunku Kosmetologia w Wyższej Szkole Inżynierii i Zdrowia* współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

KOD WSPÓLNEGO SŁOWNIKA ZAMÓWIENI (CPV):  
80500000-9 - Usługi szkoleniowe

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

### 2.1. Termin:

a/ prowadzenie zajęć klinicznych:

studia niestacjonarne: zjazdy weekendowe piątek - sobota – niedziela [jeden z tych dni – w semestrze zimowym piątki] w przedziale czasowym: 8:00-20:15

studia stacjonarne: dni powszednie w tygodniu [wybór dnia w uzgodnieniu z planistą] w przedziale czasowym: 8:00-18:00

Zajęcia odbywają się wg. szczegółowego harmonogramu począwszy od:

- moduł – onkologia skóry – semestr I tj. **od października 2019 r. do lutego 2020**

- Terminy dla grupy niestacjonarnej:

- 18.10.2019 – KL [kosmetologia kliniczna] **5 grup**
- 15.11.2019 – MAN [manager produktu kosmetycznego] **4 grupy**
- 29.11.2019 – KB [kosmetologia nieestetyczna] **5 grup**
- 13.12.2019 – P [podologia] **4 grupy**

- Terminy dla grupy stacjonarnej zostaną ustalone z planistą w okresie sierpień-wrzesień 2019

- moduł – dermatologia kliniczna – semestr II tj. **marzec - czerwiec 2020**

- Terminy zostaną ustalone z planistą na przełomie listopada-grudnia 2019

**2.2. Miejsce:** zajęcia odbywać się będą w podmiocie leczniczym na terenie m.st. Warszawy.

**2.3. Informacje formalno- organizacyjne wraz z zakresem realizacji**

**a/ dotyczące zajęć: ilość godzin, grup w danym module –**

Zajęcia z modułu 1 lub 2 są zajęciami ogólnymi i będą prowadzone na kierunku kosmetologia studiów II stopnia w trybie stacjonarnym i niestacjonarnym dla czterech specjalności: kosmetologia kliniczna/manager produktu kosmetycznego/ podologia/kosmetologia bioestetyczna.

- moduł **onkologia skóry** – semestr I – **8 h. na grupę.**

**12 grup 4 osobowych na studiach stacjonarnych = 96**

**18 grup 4 os. na studiach niestacjonarnych = 144.**

**Łączna liczba godzin na wszystkie grupy na cały semestr wynosi - 240**

- moduł **dermatologia kliniczna** – semestr II – **8 h. na grupę.**

**12 grup 4 osobowych na studiach stacjonarnych = 96**

**18 grup 4 os. na studiach niestacjonarnych = 144.**

**Łączna liczba godzin na wszystkie grupy na cały semestr wynosi - 240**

Zajęcia dla każdej grupy planowane są w bloku 8 godzinnym po 45 min. na grupę tj. 6 godziny zegarowych. W przypadku studiów niestacjonarnych w podanych w punkcie 2.1. terminach oferent musi zapewnić organizację dla 4-5 grup w tym samym czasie, bądź rozłożyć grupy w tym dniu w ten sposób, że 2-3 rozpoczynają zajęcia kliniczne w godz. 8:00-14:00, a 2 pozostałe w godz. 14:00 – 20:00. Rozłożenie godzin pozostawiono do dyspozycji podmiotu leczniczego jednak musi być ono uzgodnione z Zamawiającym.

Oferent odpowiedzialny jest za: przygotowanie zajęć, ich przeprowadzenie oraz weryfikację efektów uczenia się. Zajęcia prowadzone są na podstawie przygotowanej karty przedmiotu stanowiącej załącznik nr 1 [onkologia skóry] nr 2 [dermatologia kliniczna] do zapytania w zakresie **części C- ćwiczeń klinicznych tj. K1-K4 tj.**

- **Onkologia skóry - Organizacja opieki onkologicznej w Polsce. Metody leczenia onkologicznego. Klinika najczęściej występujących nowotworów, w tym przede wszystkim nowotworów skóry.**
- **Dermatologia kliniczna - Lecznictwo dermatologiczne. Klinika diagnostyki i leczenia najczęściej występujących chorób skóry wśród pacjentów hospitalizowanych oraz korzystających z ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.**

## 2.5. Wymagania w stosunku do oferenta:

- a) **podmiot leczniczy w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej** ze wskazaniem art. 4 ust. 1 w/w ustawy, w których to funkcjonuje oddział/klinika dermatologii lub klinika onkologii w przypadku modułu onkologia skóry lub których zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych wpisuje się w możliwość realizacji treści kształcenia zawartych w sylabusie w części **C - ćwiczenia kliniczne**.
- b) podmiot leczniczy bierze na siebie całość organizacji zajęć klinicznych tj. udostępnia swoją powierzchnię, sprzęt, materiały eksploatacyjne, higieniczne, ochronne oraz zapewnia wsparcie techniczno – logistyczne podczas zajęć.
- c) podmiot leczniczy wyznacza opiekunów grup, którzy prowadzą zajęcia kliniczne. Każda grupa ma swojego opiekuna klinicznego. O doświadczeniu i kwalifikacjach do prowadzenia zajęć klinicznych decyduje podmiot leczniczy. Wyznaczony opiekuna zobowiązany jest dokonać zaliczenia uzyskanych efektów uczenia się po odbytych zajęciach klinicznych.

### 3. Kwota kwalifikowana

- stawka jednostkowa brutto za 1 godz. zajęć klinicznych = 45 min. obejmująca przygotowanie się do zajęć, przeprowadzenie zajęć, weryfikację efektów uczenia się [zaliczenie modułu] oraz inne czynności konieczne do realizacji zadania.
- stawka jednostkowa za organizację zajęć klinicznych za 1 godz. zajęć klinicznych.

4. W celu realizacji zamówienia Zamawiający przekaze Wykonawcy materiały drogą e-mailową np. harmonogram zajęć oraz inne materiały konieczne do wykonania zakresu umowy.

**5. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, ale tylko pomiędzy modułami tj. oferent może wskazać realizację tylko jednego modułu.**

6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany harmonogramu zajęć z zastrzeżeniem o powiadomieniu wykonawcy co najmniej 14 dni przed zmianą.

8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości grup lub ich konfiguracji do dnia 30 września 2019 w przypadku modułów realizowanych w semestrze zimowym i do dnia 30.01.2020 w przypadku modułu realizowanego w semestrze letnim.

8. 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.

**8.1. Zamawiający nie finansuje innych kosztów niż te wskazane w punkcie 3.**

## IV. OCENA OFERTY

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1. Stawka 100% [co stanowi łącznie 100 pkt [cz. I + cz. II ale liczonych zgodnie ze schematem Ad 1.]
2. Spełnienie wymagań kwalifikacyjnych poprzez spełnia/nie spełnia – załącznik 2 do oferty.

## Ad 1.

**Cz. I liczba punktów dla zajęć** =  $\frac{\text{Najniższa stawka brutto ze wszystkich złożonych ofert}}{\text{stawka brutto badanej ofert}} \times 100 \times 50\%$

**Cz. II liczba punktów dla organizacji zajęć** =  $\frac{\text{Najniższa stawka brutto ze wszystkich złożonych ofert}}{\text{stawka brutto badanej ofert}} \times 100 \times 50\%$

Łączna liczba punktów = **Cz. I + Cz. II**

W ramach wskazanego przez Oferenta modułu Zamawiający dokona porównania ofert – cen pomiędzy ofertami – modułami.

Stawka musi być podana w PLN cyfrowo i musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją usługi.

**Spełnienie wymagań kwalifikacyjnych – oferty, w których to kryterium nie będzie spełnione nie podlegają ocenie.**

Oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów. 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 pieczętą firmową
- posiadać datę sporządzenia,

- zawierać adres - siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP
- podpisana czytelnie przez wykonawcę.

**UWAGA: Do oferty powinien zostać założony KRS/CEDIG**

## 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](mailto: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: **31 lipca 2019 r.** w zamkniętej kopercie z dopiskiem **Zapytanie ofertowe 1/07/ZAD 4 poz. 15/17/22\_2019 Modyfikacja kierunku Kosmetologia w Wyższej Szkole Inżynierii i Zdrowia**
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 1 sierpnia 2019 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 stronach: <https://wsiiz.pl/zapytania-ofertowe-kosm> oraz <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl>.

## VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający stworzy listę rankingową Wykonawców w dniu 1 sierpnia 2019 r.

Zamawiający umiesci informacje o wyborze na stronie internetowej oraz powiadomi oferentów w dniu 1 sierpnia 2019. Zamawiający podpisze z wybranym Wykonawcą umowę.

**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](mailto:biuro.powr@wsiiz.pl)

**ZALĄCZNIK 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1/07/ZAD 4 poz. 15/17/22\_2019**

....., .....2019 r.  
(miejscowość 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 zamówienia **na przeprowadzenie w podmiocie leczniczym modułów dydaktycznych: onkologia skóry (1) oraz dermatologia kliniczna (2) w formie zajęć – ćwiczeń klinicznych w ramach Projektu *Modyfikacja kierunku Kosmetologia w Wyższej Szkole Inżynierii i Zdrowia* współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego** zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym, oświadczam, iż zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zamówienie na podstawie poniższego zestawienia:

Nazwa Podmiotu Leczniczego:.....

Adres:.....

Tel.:.....

e-mail.....

LP	moduł	Cena brutto za 45 min [przypadająca na 1 godz. zajęć na grupę] dla opiekuna grupy	Cena brutto za organizację 1 godziny zajęć na grupę dla podmiotu leczniczego
1.	<i>Onkologia skóry</i>		
2.	<i>Dermatologia kliniczna</i>		

.....  
*Czytelny podpis Wykonawcy*

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*

**ZAŁĄCZNIKI do oferty:**

- 1) Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym
- 2) Oświadczenie o spełnieniu wymagań kwalifikacyjnych
- 3) Inne.....

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**

Wykonawca oświadcza, iż spełnia wymagania kwalifikacyjne do prowadzenia zajęć klinicznych z modułu onkologia skóry/dermatologia kliniczna \* w ramach projektu ***Modyfikacja kierunku Kosmetologia w Wyższej Szkole Inżynierii i Zdrowia*** ponieważ jest podmiotem leczniczym w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej wskazanym w art. 4 ust. 1 pkt .....[wskazać właściwy].

Opis podmiotu leczniczego:

\* niewłaściwe skreślić