



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## Załącznik A – wzór minimalnego zapytania ofertowego

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Na przyjęcie na praktyki zawodowe, przez placówki medyczne opieki zdrowotnej, studentów Wyższej Szkoły Planowania Strategicznego w Dąbrowie Górniczej, biorących udział w projekcie pt. „*Realizacja studiów Pielęgniarstwo I stopnia w języku angielskim*” w ramach Działania 3.3 Umiejdzynarodowienie polskiego szkolnictwa wyższego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Nr postępowania: 39/2019/POWER 3.3 data: 14.01.2019 r.

#### 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Wyższa Szkoła Planowania Strategicznego w Dąbrowie Górniczej  
ul. Kościelna 6  
41-303 Dąbrowa Górnicza

#### 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest przyjęcie na praktyki zawodowe, przewidziane standardem kształcenia, przez placówki medyczne opieki zdrowotnej, studentów studiów stacjonarnych kierunku Pielęgniarstwo I stopnia, będących uczestnikami projektu pt.: „*Realizacja studiów Pielęgniarstwo I stopnia w języku angielskim*” w ramach Działania 3.3 Umiejdzynarodowienie polskiego szkolnictwa wyższego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w zakresie przedmiotu:

**1/Podstawowa opieka zdrowotna** - praktyka zawodowa – 100 godz./ 1 student (grupa docelowa 20 osób - maksymalnie).

**2/Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne** - praktyka zawodowa – 80 godz./ 1 student (grupa docelowa 20 osób - maksymalnie).

**3/Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne** - praktyka zawodowa – 40 godz./ 1 student (grupa docelowa 20 osób - maksymalnie).

podczas: trzeciego semestru studiów Pielęgniarstwo I stopnia w języku angielskim.

Kod CPV 80310000 - Usługi edukacji młodzieży

#### 3. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązany będzie przyjąć na praktyki zawodowe studentów WSPS w Dąbrowie Górniczej oraz zapewnić im opiekuna ze znajomością j. angielskiego, z ramienia zakładu pracy, w celu realizacji praktyk zawodowych:

- Podstawowa opieka zdrowotna w ilości 100 godzin dydaktycznych praktyki zawodowej/1 student - prowadzone w grupie maksymalnie 8 osobowej podczas: trzeciego semestru studiów Pielęgniarstwo I stopnia w języku angielskim.

- Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne w ilości 80 godzin dydaktycznych praktyki zawodowej/1 student - prowadzone w grupie maksymalnie 4 osobowej podczas: trzeciego semestru studiów Pielęgniarstwo I stopnia w języku angielskim.
- Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne w ilości 40 godzin dydaktycznych praktyki zawodowej/1 student - prowadzone w grupie maksymalnie 4 osobowej podczas: trzeciego semestru studiów Pielęgniarstwo I stopnia w języku angielskim.

#### **4. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO**

W toku dokonywania oceny złożonych ofert Zamawiający może wymagać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.

Zamawiający nie jest zobowiązany do uzasadnienia swojej decyzji w przypadku odrzucenia oferty.

Wyniki oceny ofert będą dostępne w jego siedzibie. Na wniosek Wykonawcy, Zamawiający ma obowiązek udostępnić wnioskodawcy protokół postępowania (z wykluczeniem załączników do protokołu).

W przypadku wyboru oferty Wykonawców występujących wspólnie, najpóźniej w dniu podpisania umowy na realizację zamówienia prześlą oni Zamawiającemu umowę regulującą ich współpracę.

Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z podpisanej umowy, musi być tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.

W umowie zostaną określone strony i przedmiot zamówienia oraz termin realizacji umowy. Umowa będzie zawierała określenie kosztów usługi wykonania analizy i sposobu zapłaty za realizację zamówienia.

#### **5. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji zamówienia (umowy) – od dnia podpisania umowy do dnia zakończenia praktyk nie później jednak niż do 30.04.2019 r.

Miejsce realizacji zamówienia placówki zdrowotne opieki medycznej.

#### **6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy:
  - Akceptują treść zapytania bez zastrzeżeń oraz wypełnią i złożą w terminie ofertę – Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego;
  - Posiadają kwalifikacje wymagane do wykonania zamówienia.
  - Posiadają wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonania zamówienia.
  - Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
  - Gwarantują, że osoby które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają wszelkie wymagane kwalifikacje i doświadczenie wykonania zamówienia.
2. Z możliwości realizacji zamówienia wykluczone są podmioty powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub z osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, w szczególności poprzez:
  - Uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - Posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
  - Pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika Pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa

lub powinowactwa w linii prostej, bocznej drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

3. Ocena spełniania warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana wg formuły: „spełnia – nie spełnia”, na podstawie analizy złożonych dokumentów.
4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych tylko jako zamówienie zgodnie z przedmiotem: pkt 1 – Podstawowa opieka zdrowotna lub pkt 2 – Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne lub pkt 3 – Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne. Nie dopuszcza się składanie ofert, które są częścią ww. punktów.

## **7. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW**

Oświadczenia i dokumenty, jakie muszą przedłożyć Wykonawcy:

1. Wypełniony formularz ofertowy – zgodnie z załącznikiem nr 1 do Zapytania ofertowego;
2. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych stanowiące załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego;

## **8. WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA**

Walutą, w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia jest złoty polski (PLN).

## **9. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Zapytanie ofertowe wraz z załącznikami dostępne jest w siedzibie Zamawiającego oraz na stronie [www.wspss.pl](http://www.wspss.pl) oraz bazie konkurencji
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dane zamówienie.
3. Oferta oraz pozostałe dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie załączników, winny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.
4. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.
6. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę.
7. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
8. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
9. W przypadku gdyby oferta, oświadczenia lub dokumenty, zawierały informacje, stanowiące tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzec, które informacje stanowią tajemnicę. Nie mogą stanowić tajemnicy informacje podawane do wiadomości podczas otwarcia ofert, tj. informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia oraz warunków płatności zawartych w ofercie.
10. Ofertę należy składać lub nadsyłać w formie pisemnej w zapieczętowanej kopercie – w opakowaniu uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą i adresem Wykonawcy, zaadresowane na adres:  
Wyższa Szkoła Planowania Strategicznego w Dąbrowie Górniczej  
ul. Kościelna 6  
41-303 Dąbrowa Górnicza  
Z dopiskiem Oferta - Zapytanie ofertowe nr 39/2019/POWER3.
11. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty. Zmiany winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed

upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wprowadzeniu zmian winno być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie winno zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazem: „ZMIANA”.

12. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wycofać ofertę.

## **10. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI**

Osobami uprawnionymi do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania są: Anna Borecka – Koordynator Projektu.

## **11. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY**

1. Oferty należy składać siedzibie zamawiającego, lub przesłać listownie w terminie do dnia 23.01.2019 r. do godziny 16.00
2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert, zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy bez otwierania. Decydujące znaczenie dla zachowania terminu składania oferty ma data i godzina jej wpływu do Zamawiającego, a nie data wysłania przesyłki pocztowej lub kurierskiej.

## **12. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY**

Kryteria oceny i ich znaczenie (100%=100pkt):

- a) Koszt realizacji usługi w formie praktyk zawodowych  
WAGA KRYTERIUM 100 % = 100 pkt

## **13. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY**

Metodologia liczenia punktów w kryterium cena:

Cena najniższa = max. ilość punktów w kryterium.

Należy podać łączny koszt usługi dla praktyk zawodowych

Punkty dla pozostałych ofert oblicza się wg wzoru:

$$\frac{\text{oferta z najniższą ceną}}{\text{cena badanej oferty}} \times \text{max. ilość punktów w kryterium}$$

Dodatkowe elementy podlegające ocenie:

1. Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia zajęć dla studentów – cudzoziemców
2. spełnienie wymogów dot. zatrudnienia nauczycieli akademickich zgodnie z ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005 r. (Dz.U. 2016 poz 1842) na kierunku pielęgniarstwo.

Kryteria podlegają ocenie na zasadzie spełnia – nie spełnia

## **14. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada zasadom określonym i w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą według kryteriów podanych w punkcie 12 niniejszego zapytania ofertowego.

Wyniki postępowania zostaną ogłoszone na stronie internetowej Uczelni oraz siedzibie zamawiającego.

Zamawiający zawrze umowę w terminie nie krótszym niż 7 dni od przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą.

W powiadomieniu wysłanym Wykonawcy, którego ofertę wybrano Zamawiający określi miejsce i termin podpisania umowy.

## **15. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

## **16. FINANSOWANIE**

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu pn. „*Realizacja studiów Pielęgniarstwo I stopnia w języku angielskim*”

## **17. Zakres zmian umowy zawartej w wyniku przeprowadzenia postępowania**

Nie jest możliwe dokonywanie istotnych zmian postanowień zawartej Umowy, w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że w zapytaniu ofertowym została przewidziana możliwość dokonania takiej zmiany oraz zostały określone warunki takiej zmiany.

Zakres zmian umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu realizacji zamówienia w razie wystąpienia niezależnych od Zamawiającego okoliczności związanych z realizacją zamówienia, mających charakter siły wyższej. Jako siłę wyższą należy rozumieć zdarzenie bądź serię zdarzeń, niezależnych od Zamawiającego, które uniemożliwiają w części wykonanie zobowiązania wynikającego z umowy, których Zamawiający nie mógł przewidzieć i którym nie mógł zapobiec, ani ich przewyżyć poprzez działanie z należytą starannością.

Do zapytania ofertowego dołączono:

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty.
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych.



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Załącznik nr 1 – Formularz oferty.

Dąbrowa Górnicza, dnia .....

**Wykonawca:**

**OFERTA**

Na przyjęcie na praktyki zawodowe, przez placówki medyczne opieki zdrowotnej, studentów Wyższej Szkoły Planowania Strategicznego w Dąbrowie Górniczej, biorących udział w projekcie pt. „*Realizacja studiów Pielęgniarstwo I stopnia w języku angielskim*” w ramach Działania 3.3 Umiejscowienie polskiego szkolnictwa wyższego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Nr postępowania:** .....

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_

1. Przedmiot zamówienia:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
-----

2. Oświadczam, że posiadam kwalifikacje wymagane do wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że posiadam wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
5. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
6. Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają wszelkie wymagane kwalifikacje i doświadczenie wykonania zamówienia.
7. Oświadczam, że przyjmuję termin realizacji zamówienia.

Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

Oferuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę brutto: \_\_\_\_\_, słownie \_\_\_\_\_ złotych (PLN), tj. .... zł brutto za 1 studenta zrealizowanych praktyk zawodowych przy zachowaniu maksymalnie ..... osobowej grupy.

Wykonawca: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Tel./Fax:: \_\_\_\_\_ e-mail:: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych

## **DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI**

Nr projektu: **POWR.03.03.00-00-M116/16-00**

Nazwa beneficjenta: **Wyższa Szkoła Planowania Strategicznego w Dąbrowie Górniczej**

1. Oświadczam, że w odniesieniu do ww. beneficjenta nie zachodzi żadna z okoliczności, powodujących wyłączenie mnie z uczestnictwa w projekcie, tj., że:

1. nie występują okoliczności prawne i faktyczne, które mogłyby budzić wątpliwości co do mojej bezstronności w tym procesie;
2. nie jestem przedstawicielem beneficjenta ani nie pozostaję w związku małżeńskim, konkubinacie, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia z przedstawicielem beneficjenta, ani nie jestem związany/a z przedstawicielem beneficjenta z tytułu przysposobienia, kurateli lub opieki;
3. nie pozostaję z beneficjentem w stosunku podrzędności służbowej.
4. nie jestem powiązany osobowo ani kapitałowo z Beneficjentem ani z żadną z osób związaną z procedurą wyboru Wykonawcy, w tym biorącą udział w wyborze ofert.

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 przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w

linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Jestem świadomy/a, że przesłanki wymienione w lit. b-d powyżej dotyczą także sytuacji, gdy ustało małżeństwo, konkubinaty, kuratela, przysposobienie lub opieka.

2. Oświadczam, iż według mojej wiedzy w stosunku do beneficjenta nie zachodził i nie zachodzi konflikt interesu, o którym mowa w art. 57 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, EURATOM) nr 966/2012 z dnia 25 października 2012 r. w sprawie zasad finansowania mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE, EURATOM) nr 1605/2002 (Dz. U. UE L 298 z 26 października 2012 r. z późn. zm.)

W przypadku powzięcia informacji o istnieniu jakiegokolwiek okoliczności mogącej budzić uzasadnione wątpliwości, co o mojej bezstronności/ wystąpieniu konfliktu interesu w odniesieniu do beneficjenta, zobowiązuję się do niezwłocznego jej zgłoszenia na piśmie przełożonemu i zaprzestaniu udziału w projekcie.

.....  
data i podpis