SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ
ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W OSTROWI MAZOWIECKIEJ

07-300 Ostrów Mazowiecka, ul. Duboisa 68
tel. (029) 746 37 11, fax. (029) 746 37 06
www.szpitalostrowmaz.pl e-mail: spzzozom@wp.pl

CERTYFIKAT 2016/1
ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification

SPZZOZ.XIII.381.2/2018

Zaproszenie do udziału
w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzone na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (bez zastosowania przepisów ustawy Pzp)

Przeprowadzenie szkoleń z zakresu resuscytacji krążeniowo oddechowej w standardzie BLS dla pracowników Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej.

Wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza równowartości kwoty 30.000 EURO

ZATWIERDZAM
mgr Elżbieta Malec
Dyrektor

Ostrów Mazowiecka, dnia 06.04.2018r.

1.Zamawiający :

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej ul. Duboisa 68 , 07– 300 Ostrów Mazowiecka, NIP 759-14-36-186, REGON 000306756, tel. 29 7463706, fax 29 7463706, adres poczty elektronicznej: spzzozom@wp.pl

2. Oznaczenie postępowania

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: SPZZOZ.XIII.381.2/2018. Wykonawcy winni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.

3. Tryb postępowania

3.1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest trybie otwartego postępowania, na podstawie art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2017 poz.1579 ze zm.)
3.2. Do czynności podejmowanych przez zamawiającego i wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia mają zastosowanie postępowania niniejszego „Zapytania ofertowego" a w sprawach nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. –Kodeks cywilny.

4.Opis przedmiotu zamówienia :

a) Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie 20 szkoleń (minimalna liczba osób na jednym szkoleniu 15, maksymalna liczba osób na jednym szkoleniu 25) z zakresu resuscytacji krążeniowo oddechowej w standardzie BLS pracowników Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej. Szkolenia prowadzone będą z uwzględnieniem aktualnych wytycznych Europejskiej Rady Resuscytacji.

Kwota brutto przeznaczona na 20 szkoleń wynosi **10.250,00 zł (słownie: dziesięć tysięcy dwieście pięćdziesiąt złotych 00/100).**

b) Miejsce szkolenia: siedziba Zamawiającego,

c) Opis warunków organizacji szkolenia:

Szkolenie będzie przeprowadzone w formie wykładu oraz ćwiczeń. Czas trwania pojedynczego wykładu nie dłuższy niż 45 min. Ćwiczenia na fantomach z użyciem realnego sprzętu.

Wykonawca zobowiązany jest wydać każdemu uczestnikowi imienne zaświadczenie o odbytym szkoleniu.

d) Program szkolenia powinien obejmować m.in. następujące zagadnienia:

Wykład:
- nagłe zatrzymanie krążenia,
- współpraca z zespołem resuscytacyjnym,
- rozpoznania poszkodowanego w stanie zagrożenia życia i wezwanie pomocy,
- zastępcza wentylacja (użycie maski twarzowej),
- uciskanie klatki piersiowej,
- algorytm postępowania w przypadku obecności ciała obcego w drogach oddechowych,
- pozycja boczna -bezpieczna,
- obsługa automatycznego defibrylatora zewnętrznego wraz z elementami BLS.

Ćwiczenia:
- rozpoznanie nagłego zatrzymania krążenia u poszkodowanego,
- wzywanie pomocy,
- doskonalenie techniki uciskania klatki piersiowej,
- wentylacja metodą usta – usta, usta – nos,
- zastosowania defibrylatora AED,
- pozycja bezpieczna.

W załączeniu do oferty należy dołączyć propozycję programu szkolenia.

5. Termin, miejsce, czas realizacji zamówienia :

a) rozpoczęcie szkoleń od 30.04.2018r.,

b) zakończenie szkoleń do 20.12.2018r.,

6. Miejsce i termin złożenia ofert :

a) Ofertę należy złożyć do dnia 20 kwietnia 2018 roku, do godziny 12.00 w siedzibie Zamawiającego

w Kancelarii Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej przy ul. Duboisa 68, pok. Nr 6

b) Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.

7.Sposób składania ofert :*

a) osobiście

b) za pośrednictwem poczty

c) drogą elektroniczną na adres e-mail: .....

d) faksem na nr .....

8.Opis sposobu przygotowania ofert:

Wykonawca, który posiada niezbędne doświadczenie oraz potencjał techniczny i osobowy zdolny do wykonania zamówienia i jest zainteresowany realizacją tego zamówienia, powinien przygotować i złożyć w siedzibie Zamawiającego ofertę spełniającą następujące wymogi:

1) Oferta musi zawierać formularz ofertowy, zgodny w treści z wzorem stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego oraz szczegółowy opis programu szkolenia,
2) Do oferty należy dołączyć aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej z którego wynika, że wykonawca jest uprawniony w zakresie prowadzonej działalności do prowadzenia szkoleń,
3) Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje,
4) Oferta musi być sporządzona w języku polskim,
5) Oferta musi zawierać pełną nazwę wykonawcy, adres siedziby, dane kontaktowe (telefon, e-mail) NIP,REGON,
6) Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do występowania w obrocie prawnym w imieniu wykonawcy, przy czym podpis lub podpisy muszą być czytelne lub opisane imiennymi pieczątkami,
7) Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia formularza ofertowego i określenia w nim cen obejmujących wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia. Ceny ofert muszą być przedstawione w PLN jako ceny brutto (zawierać podatek VAT) zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku. W przypadku zastosowania upustu cenowego, powinien on być wykazany .
8) Wprowadzenie przez wykonawcę jakichkolwiek zmian w formularzu ofertowym spowoduje odrzucenie ofert.
9) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
10) Zaleca się, aby:

9.1 Strony oferty były kolejno ponumerowane,

9.2 Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej ul. Duboisa 68, 07-300 Ostrów Mazowiecka **i opisane:**

Oferta na przeprowadzenie szkoleń z zakresu resuscytacji krążeniowo-oddechowej

„Nie otwierać przed dniem 20.04.2018r., godz. 12.00"

9.Wybór wykonawcy realizującego zamówienie :

Zamawiający wybierze wykonawcę na podstawie ofert, złożonych w wyznaczonym terminie, spełniającego wymagania, o których mowa w ust. 8.
Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o kryterium wyboru ofert :

a) **cena wykonania zamówienia – 60%** max. ilość punktów 60,

$$\text{Ilość punktów} = \frac{C_n}{C_{bo}} \times 60 \text{ pkt}$$

gdzie:
C_n – najniższa cena brutto złożonych ofert
C_{bo} – cena brutto badanej oferty.

b) **program szkolenia -20% max.** ilość punktów 20,
c) **kwalifikacje prowadzącego szkolenie- 20%** max. ilość punktów 20.

Maksymalna liczba punktów za ocenę oferty wynosi: 100%, ilość punktów 100
Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona według następującego wzoru:

OK =Cena +Program szkolenia+ Kwalifikacje

gdzie:
OK – ocena końcowa oferty
Cena – liczba punktów wynikające z oceny oferowanej ceny za przeprowadzenie jednego szkolenia będącego przedmiotem zamówienia
Program szkolenia- liczba punktów wynikająca z oceny programu szkolenia przedstawionego przez Wykonawcę
Kwalifikacje – liczba punktów wynikająca z oceny posiadanych kwalifikacji wykonawcy.

W przypadku otrzymania przez Zamawiającego dwóch takich samych ofert, Zamawiający wezwie wykonawców do złożenia ofert dodatkowych, spośród których zostanie wybrana oferta najkorzystniejsza. W przypadku, gdy cena zaoferowana przez Wykonawców przekroczy środki finansowe, które Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia ,Zamawiający zastrzega sobie prawo do nieskorzystania z oferty, bądź unieważnienia postępowania . Z wybranym wykonawcą zostanie zawarta umowa : tak/~~nie~~.

10.Warunki płatności :
Należność za wykonaną dostawę, usługę lub roboty budowlane regulowana będzie w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.

11. Miejsce lub sposób uzyskania informacji oraz dodatkowej dokumentacji określającej szczegółowe warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia :
Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela pani Bogusława Gawkowska tel. 29 746 34 11 w. 475.
Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi oferty handlowej, a otrzymana odpowiedź ofertowa nie powoduje żadnych zobowiązań wobec Stron .

Załączniki:

Formularz ofertowy- załącznik nr 1

Umowa – załącznik nr 2

Załącznik nr 1

....dnia.....

/pieczątka firmowa/

FORMULARZ OFERTY

I.DANE WYKONAWCY

Pełna nazwa .....

Adres .....

Reprezentowany przez .....

II. PRZEDMIOT OFERTY

1. W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia ofert na przeprowadzenie 20 szkoleń z zakresu resuscytacji krążeniowo-oddechowej w standardzie BLS dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej składamy niniejszą ofertę realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym znak sprawy..... z dnia.....

2.Cena za realizację przedmiotu zamówienia:

L.p	Przedmiot zamówienia	j.m	ilość	Cena jedn. netto	Podatek VAT	Cena jed. brutto	Wartość brutto
1	Przeprowadzenie szkolenia z resuscytacji oddechowo-krążeniowej dla pracowników SPZZOZ w Ostrowi Mazowieckiej	Ryczałt za jedną grupę pracowników składająca się z min 15 osób	20				
2							

Łączna wartość ofert wynosi

wartość netto .....słownie.....

podatek VAT.....%.....słownie.....

wartość brutto.....słownie.....

2. Zapewniamy utrzymanie stałości cen przez okres trwania umowy, za wyjątkiem zmiany stawki podatku VAT.
3. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Zobowiązujemy się realizować zamówienie w czasie wskazanym przez Zamawiającego .
5. Oświadczamy, że akceptujemy termin płatności 14 dni licząc od daty otrzymania faktury VAT.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i jego załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.

.....

pieczątka imienna i podpis osoby /osób uprawnionych

UMOWA

zawarta w dniu ..... w Ostrowi Mazowieckiej pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej**,

ul. Duboisa 68; 07-300 Ostrów Mazowiecka w imieniu i na rzecz której działa:

Dyrektor – Elżbieta Malec

zwaną dalej **„Zamawiającym"**

a

.....

z siedzibą:.....

zwanym dalej „Wykonawcą"

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w następstwie rozstrzygnięcia zapytania ofertowego o wartości szacunkowej poniżej równowartości 30 tys. euro, na podstawie art.4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest przeprowadzenie 20 szkoleń w formie wykładu oraz ćwiczeń (czas trwania pojedynczego wykładu nie dłuższy niż 45 min.) z zakresu resuscytacji krążeniowo oddechowej w standardzie BLS (minimalne liczba osób na szkoleniu 15, maksymalna liczba osób na jednym szkoleniu 25) w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej. Szkolenia prowadzone będą z uwzględnieniem aktualnych wytycznych Europejskiej Rady Resuscytacji.
2. Strony ustalają, iż szkolenia z zakresu resuscytacji krążeniowo oddechowej w standardzie BLS dla pracowników, o którym mowa w ust. 1 będzie obejmować między innymi następujące zagadnienia:
   Wykład – nie dłuższy niż 45 minut:
   - nagłe zatrzymanie krążenia,
   - współpraca z zespołem resuscytacyjnym
   - rozpoznanie poszkodowanego w stanie zagrożenia życia i wezwanie pomocy,
   - zastępcza wentylacja (użycie maski twarzowej),
   - uciskanie klatki piersiowej,
   - algorytm postępowania w przypadku obecności ciała obcego w drogach oddechowych,
   - pozycja boczna – bezpieczna
   - obsługa automatycznego defibrylatora zewnętrznego wraz z elementami BLS.

   Ćwiczenia:
   - rozpoznanie nagłego zatrzymania krążenia u poszkodowanego,
   - wzywanie pomocy
   - doskonalenie techniki uciskania klatki piersiowej
   - wentylacja metodą usta – usta, usta-nos
   - zastosowanie defibrylatora AED
   - pozycja bezpieczna

3. Szkolenia w standardzie BLS będą przeprowadzane w grupach minimum 15 osobowych w terminie i na zasadach określonych w § 3 ust 2.
4. Każdy z pracowników otrzyma imienne zaświadczenie o odbytym szkoleniu w terminie 7 dni od jego zakończenia.
5. Wykonawca na czas szkoleń korzysta za zgodą Zamawiającego z jego Sali Wykładowej im. Prof. dr med. Andrzeja Śliwowskiego oraz ze sprzętu audiowizualnego będącego na wyposażeniu Sali wykładowej (system nagłośnienia, projektor) oraz fantomu w celu przeprowadzenia wykładów i ćwiczeń.

§ 2

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie brutto w wysokości .....(słownie:.....) za jedno szkolenie, zgodnie ze złożoną ofertą. Wynagrodzenie, o którym mowa w zdaniu pierwszym obejmuje przeprowadzenie szkoleń, koszty dojazdu Wykonawcy do Zamawiającego, koszty materiałów szkoleniowych, wynagrodzenie osoby prowadzącej szkolenie.
2. Wypłata wynagrodzenia nastąpi po przedstawieniu do 5 dnia następnego miesiąca faktury przez Wykonawcę z załączonymi listami obecności (listy obecności powinny zawierać imię i nazwisko uczestnika, datę szkolenia oraz godziny szkolenia) i kopiami zaświadczeń wydanych uczestnikom szkolenia w terminie 14 dni po trzymaniu faktury przez Zamawiającego.
3. Wynagrodzenie wymienione w ust.1 obejmuje koszt przeprowadzenia szkolenia przez Wykonawcę i zostało skalkulowane z uwzględnieniem kosztów wykorzystania środków, o których mowa w §1 ust.5.

§ 3

1. Wykonanie umowy, tj. przeprowadzenie szkoleń nastąpi w Sali Wykładowej im. Prof. dr med. Andrzeja Śliwowskiego Zamawiającego (ul. Duboisa 68, 07-300 Ostrów Mazowiecka) zgodnie z harmonogramem ustalonym z Zamawiającym w okresie **od dnia 30 kwietnia 2018r. do 20 grudnia 2018r.**
2. Zamawiający w porozumieniu z Wykonawcą ustali terminy szkoleń.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:
   1.1 w wysokości 10% wartości brutto umowy w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca,
   1.2 w wysokości 5% wartości brutto umowy w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia zastrzeżonych kar z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
4. Wykonawca w pełni odpowiada za wszystkie szkody wyrządzone przy wykonywaniu oraz w związku wykonywaniem niniejszej umowy.

§ 5

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. Niezależnie od powyższego Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego z podaniem na piśmie ważnych powodów dotyczących niniejszej umowy.
3. Zamawiający ma prawo do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia jej postanowień przez Wykonawcę, w szczególności nieterminowego wykonania usługi.

4. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.
5. W przypadkach, o których mowa w ust. 2 – ust. 3, Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 6

1. Strony dopuszczają możliwość zmiany terminu szkolenia (po wcześniejszej pisemnej informacji), w przypadku kiedy przeprowadzenie szkolenia w ustalonym terminie nie było możliwe z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub z przyczyn niezależnych od stron.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy mogą być dokonane wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Spory, jakie mogą wynikać z realizacji niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego w terminie 14 dni o każdej zmianie adresu, nazwy firmy oraz wszelkich zmian związanych z jego statusem prawnym.

§ 8

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY **WYKONAWCA**

_____ _____