



Siedlce, 8 sierpnia 2023 r.

Nr. sprawy: ZZ.2811.8.2023

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY w trybie zapytania ofertowego

Dotyczy postępowania na przeprowadzenie szkoleń dla personelu medycznego pt. „Realizacja praw pacjenta w podmiocie leczniczym”.

Postępowanie jest prowadzone w związku z uzyskaniem wsparcia finansowego przyznanego na realizację zadań z zakresu kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiocie leczniczym, zgodnie z zawartą umową nr W/UMWM-UU/UM/ZD/5696/2023 z Województwem Mazowieckim z siedzibą w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa.

Do realizacji niniejszego postępowania nie stosuje się przepisów Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.).

I. Zamawiający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o., ul. Poniatowskiego 26, 08 – 110 Siedlce, NIP: 821 25 77 607

II. Przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkoleń dla personelu medycznego w zakresie „Realizacji praw pacjenta w podmiocie leczniczym”.
2. Liczba godzin szkolenia: minimum 70 godz. zegarowych (64 h powinny zostać zrealizowane stacjonarnie w siedzibie Zamawiającego, 6 h zrealizowane online). Wykonawca zapewni dostęp do platformy online.
3. Uczestnicy szkoleń:
 - a) lekarze – 210 osób
 - b) pielęgniarki/położne – 405 osób
 - c) ratownicy medyczni – 18 osób
 - d) farmaceuci – 12 osób
4. Program szkolenia powinien uwzględniać aktualne orzecznictwo sądów powszechnych i administracyjnych dotyczące naruszeń praw pacjenta oraz poruszać między innymi następujące zagadnienia: prawa pacjenta przy przyjęciu do szpitala, prawo pacjenta do świadczeń opieki zdrowotnej, prawo pacjenta do poszanowania godności i intymności czy obowiązki podmiotu leczniczego po śmierci pacjenta. Program szkolenia powinien być dedykowany dla personelu zatrudnionego na poszczególnych oddziałach oraz obejmować specyfikę ich pracy.

III. Warunki udziału w postępowaniu:

1. O zamówienie może ubiegać się Wykonawca, który:
 - 1) posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej zapytaniem ofertowym o ile przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
 - 2) znajduję się w sytuacji ekonomiczno-finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie umowy,
 - 3) dysponuje potencjałem organizacyjnym i technicznym a także osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 - 4) jego zakres działalności obejmuje świadczenie usług określonych w przedmiocie zapytania ofertowego,
 - 5) spełnia wymóg braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym,
 - 6) posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu realizacji praw pacjenta w podmiocie, leczniczym tj. przeprowadził w okresie ostatnich 2 lat co najmniej 2 szkolenia,
 - 7) dysponuje osobą/osobami które będą uczestniczyły w wykonywaniu przedmiotu zamówienia, zdolnymi do jego wykonania tj. posiadają :
 - a) wykształcenie wyższe
 - b) co najmniej 1 rok doświadczenia zawodowego w realizacji szkoleń z zakresu realizacji praw pacjenta w podmiocie leczniczym lub
 - c) przeprowadził/ili co najmniej 50 godzin szkoleń z zakresu realizacji praw pacjenta w podmiocie leczniczym
2. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków w postępowaniu:
 - 1) w zakresie warunku wskazanego w pkt 1 ppkt 1-4, warunek ten zostanie spełniony na podstawie złożonego oświadczenia zgodnie z Załącznikiem nr 2
 - 2) w zakresie warunku wskazanego w pkt 1 ppkt 5, warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca oświadczy, że nie zachodzą okoliczności powiązań osobowych ani kapitałowych z Zamawiającym zgodnie z Załącznikiem nr 3
 - 3) w zakresie warunku wskazanego w pkt 1 ppkt 6 warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca przedstawi wykaz przeprowadzonych szkoleń z zakresu realizacji praw pacjenta w podmiocie leczniczym tj. przeprowadził w okresie ostatnich 2 lat co najmniej 2 szkolenia,
 - 4) w zakresie warunku wskazanego w pkt 1 ppkt 7 warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca przedstawi wykaz personelu, który będzie uczestniczył w wykonaniu zamówienia wraz z informacjami dot. wykształcenia, posiadanego doświadczenia, liczby przeprowadzonych szkoleń z zakresu prawa medycznego dla podmiotów leczniczych.

IV. Wymagania Zamawiającego

Wykonawca zobowiązany jest do:

- 1) przygotowania i zapewnienia każdemu uczestnikowi materiałów szkoleniowych w formie papierowej i elektronicznej,
- 2) sporządzenia dokumentacji z przebiegu szkoleń wraz z listami obecności oraz przekazania ich Zamawiającemu w terminie 7 dni po zakończonym szkoleniu,
- 3) wystawienia dla każdego uczestnika zaświadczenie po zakończonym szkoleniu,
- 4) udzielania konsultacji w celu indywidualnej pomocy w rozwiązywaniu problemów w procesie dydaktycznym a także korygowania błędów,
- 5) ustalenia terminów szkoleń minimum 14 dni przed ich rozpoczęciem,
- 6) zapewnienia dostępu do platformy e-learningowej, umożliwiającej realizację szkoleń online.

V. Miejsce przeprowadzenia szkolenia:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. ul. Poniatowskiego 26, 08-110 Siedlce. Zamawiający zapewni salę szkoleniową na potrzeby realizacji szkoleń w trybie stacjonarnym.

VI. Termin realizacji: od dnia podpisania umowy do 30 listopada 2023 roku

Warunki płatności: przelew po zakończonych szkoleniach w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

VII. Warunki przygotowania i złożenia oferty:

1. Ofertę należy sporządzić zgodnie z Formularzem ofertowym stanowiącym **Załącznik nr 1 do Zaproszenia do złożenia oferty.**
2. Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej pod adresem ezwolinska@szpital.siedlce.pl Przez ofertę należy rozumieć całość wymaganej dokumentacji wskazanej w Zaproszeniu do składania ofert.
3. Dokumenty elektroniczne stanowią dokumenty podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub skan podpisanych dokumentów.
4. Oferta powinna być podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa do podpisania Oferty należy dołączyć skan stosownego upoważnienia podpisany przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy. Podpisy nieczytelne powinny zostać opatrzone pieczęcią umożliwiającą identyfikację.
5. W przypadku oferty podpisywanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym każdy dokument składający się na ofertę musi zostać podpisany.
6. Zamawiający może wezwać jednorazowo w wyznaczonym przez siebie terminie (minimum 2 dni roboczych) do złożenia uzupełnienia lub wyjaśnień dotyczących dokumentów Oferty.
7. W skład oferty wchodzi następujące dokumenty:
 - 1) Formularz ofertowy – Załącznik nr 1
 - 2) Program szkolenia
 - 3) Proponowany harmonogram zajęć
 - 4) Wzór zaświadczenia, który otrzymają uczestnicy po zakończonym szkoleniu
 - 5) Oświadczenie o spełnieniu warunków - Załącznik nr 2
 - 6) Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych – Załącznik nr 3
 - 7) Wykaz osób – Załącznik nr 4
 - 8) Wykaz szkoleń – Załącznik nr 5
 - 9) Pełnomocnictwo – w przypadku gdy Wykonawcę reprezentuje Pełnomocnik

VIII. Termin złożenia ofert:

Ofertę należy złożyć do dnia 14 sierpnia 2023 roku

IX. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty i zastosowanie wagi: **cena brutto oferty – 100 %**
Liczba punktów badanej oferty = cena minimalna/cena oferta badanej x 100

W sytuacji gdy złożono dwie lub więcej ofert o takiej samej najniższej cenie Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli oferty o takiej samej cenie do złożenia w terminie 2 dni roboczych ofert dodatkowych w zakresie dotyczącym ceny brutto. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą przedstawić ceny wyższej niż w złożonych ofertach. W przypadku niezłożenia żadnej oferty dodatkowej albo złożenia ofert dodatkowych o takiej samej najniższej cenie bądź

odrzućenia wszystkich ofert dodatkowych. Zamawiający zakończy postępowanie ofertowe bez wyboru żadnej z ofert.

X. Informacje na temat zakresu wykluczenia Wykonawców:

Zamawiający wykluczy z udziału w postępowaniu Wykonawcę, wobec którego zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

XI. Warunki odrzucenia oferty:

Oferta podlega odrzuceniu w przypadku, gdy:

- 1) jej treść nie odpowiada treści Zaprośnienia do złożenia oferty lub
- 2) została złożona przez podmiot niespełniający warunków udziału w postępowaniu w sprawie wyboru Wykonawcy określonych w Zaprośnieniu do złożenia oferty
- 3) została złożona po terminie składania ofert określonych w Zaprośnieniu do złożenia oferty.

XII. Informacje dodatkowe:

1. Oferta musi w pełni odpowiadać Zaprośnieniu do złożenia ofert oraz zawierać wszystkie informacje wskazane w Zaprośnieniu do złożenia oferty.
2. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia odszkodowawcze w stosunku do Zamawiającego z tytułu złożenia, przyjęcia lub odrzucenia oferty. Wszystkie koszty związane z uczestnictwem w postępowaniu ofertowym ponosi podmiot składający ofertę.
3. Wycofanie, zmiana oferty:
 - 1) Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożenia oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian przed upływem terminu złożenia oferty. Zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia muszą być złożone w miejscu i według takich samych zasad, jak składana oferta, z dodatkowym oznaczeniem o zmianie
 - 2) Wykonawca ma prawo, przed upływem terminu składania ofert, wycofać się z postępowania poprzez złożenie powiadomienia. Wycofanie oferty należy zrobić w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty.
4. Zamawiający bez konsekwencji finansowych wobec Wykonawców, może unieważnić i nie rozstrzygać postępowania ofertowego w następujących przypadkach:
 - 1) cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
 - 2) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
 - 3) postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy.
5. Dodatkowe informacje można uzyskać składając zapytanie na adres e-mail: ezwolinska@szpital.siedlce.pl nie później niż na 2 dni przed terminem złożenia ofert.

Z poważaniem:

sprawy prowadzi:
Ewelina Zwolińska
Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi
tel. 0.25 640 33 54
e-mail: ezwolinska@szpital.siedlce.pl

KIEROWNIK
Działu Zarządzania Zasobami Ludzkimi

Danuta Borkowska



Mazowiecki Szpital Wojewódzki
im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.

FORMULARZ OFERTOWY

<p><u>Wykonawca/Wykonawcy*:</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><i>(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)</i></p> <p><u>reprezentowany przez:</u></p> <p>.....</p> <p><i>(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)</i></p> <p>Zakres reprezentacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> - do reprezentowania w postępowaniu - do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy - do zawarcia umowy* <p>*niepotrzebne skreślić</p>	<p><u>Zamawiający:</u></p> <p>Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. ul. Poniatowskiego 26 08-110 Siedlce</p>
--	---

OFERTA NA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA POD NAZWĄ:

przeprowadzenie szkoleń dla personelu medycznego pt. „Realizacja praw pacjenta w podmiocie leczniczym”

1. Oferujemy wykonanie zamówienia dotyczącego:

przeprowadzenia szkoleń dla personelu medycznego pt. „Realizacja praw pacjenta w podmiocie leczniczym” za kwotę:zł (słownie.....), netto.....zł.
(słownie.....) brutto.....zł (słownie.....)
w tym VAT:zł (słownie.....)

- 1) Cena jednostkowa dla grupy zawodowej – lekarze: netto zł
(słownie.....), bruttozł
(słownie.....)
- 2) Cena jednostkowa dla grupy zawodowej – pielęgniarki/położne: netto zł
(słownie.....), bruttozł
(słownie.....)

Załącznik nr 1 do zaproszenia do złożenia oferty w trybie zapytania ofertowego

- 3) Cena jednostkowa dla grupy zawodowej – ratownicy medyczni: netto zł
(słownie.....), bruttozł
(słownie.....)
- 4) Cena jednostkowa dla grupy zawodowej – farmaceuci: netto zł
(słownie.....), bruttozł
(słownie.....)

2. Oświadczam, że cena oferty została sporządzona w oparciu o całkowity przedmiot zamówienia, posiadaną wiedzę i doświadczenie, a także wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.

3. Termin realizacji zamówienia:.....

4. Oświadczam, że wybór mojej oferty¹:

nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

5. Oświadczam, że posiadam niezbędne doświadczenie oraz wiedzę do przeprowadzenie szkoleń z zakresu praw pacjenta dla personelu medycznego.

6. Oświadczam, że uważam się związany ofertą przez okres 7 dni od dnia złożenia oferty.

7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.³

8. Oświadczam, że oferta spełnia wymogi wskazane w Zaproszeniu do złożenia oferty.

9. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na:
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu ws. niniejszego zamówienia:

.....

Osoba/osoby upoważnione do podpisania umowy:

.....

Osoba/osoby odpowiedzialne ze strony Wykonawcy za prawidłową realizację umowy:

....., tel....., e-mail:.....

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Podpis

¹ Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

² Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

³ W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Podpis

Załączono:

- 1) Program szkolenia
- 2) Proponowany harmonogram zajęć
- 3) Wzór zaświadczenia, który otrzymają uczestnicy po zakończonym szkoleniu
- 4) Oświadczenie o spełnieniu warunków - Załącznik nr 2
- 5) Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych – Załącznik nr 3
- 6) Wykaz osób – Załącznik nr 4
- 7) Wykaz szkoleń – Załącznik nr 5
- 8) Pełnomocnictwo – w przypadku gdy Wykonawcę reprezentuje Pełnomocnik

Załącznik nr 1 do zaproszenia do złożenia oferty w trybie zapytania ofertowego

Siedlce, dn.

Nazwa Wykonawcy

Oświadczenie Wykonawcy :

W odpowiedzi na zaproszenia do złożenia oferty w trybie zapytania ofertowego oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej zapytaniem ofertowym o ile przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
- 2) znajduję się w sytuacji ekonomiczno-finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie umowy
- 3) dysponuje potencjałem organizacyjnym i technicznym a także osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- 4) zakres prowadzonej przeze mnie działalności obejmuje świadczenie usług określonych w przedmiocie zapytania ofertowego.

data i czytelny podpis osoby
upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy

Siedlce, dn.

Nazwa Wykonawcy

**Oświadczenie
o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia dotyczącego przeprowadzenia szkoleń dla personelu medycznego pt. „*Realizacja praw pacjenta w podmiocie leczniczym*” ze względu na powiązania osobowe lub kapitałowe z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy.

data i czytelny podpis osoby
upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy

Siedlce, dn.

Nazwa Wykonawcy

Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia:

Nazwisko i imię:.....

Adres:.....

E-mail:

L.p	Imię i nazwisko trenera	Poziom wykształcenia	Liczba lat doświadczenia w realizacji szkoleń (od do)	Liczba godz. zrealizowanych szkoleń (tytuł szkolenia, data realizacji, wykaz godz.)

data i czytelny podpis osoby
upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy

Siedlce, dn.

Nazwa Wykonawcy

Wykaz przeprowadzonych szkoleń:

Oświadczam, iż w okresie ostatnich dwóch lat przeprowadziłem szkolenia z zakresu prawa medycznego dla podmiotów leczniczych zgodnie z załączonym wykazem:

L.p.	Nazwa podmiotu leczniczego	Nazwa szkolenia	Okres realizacji szkolenia

data i czytelny podpis osoby
upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy