###### Wrocław, dnia 08 listopada 2018 r.

###### 

**Zapytanie ofertowe**

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, zwany dalej Zamawiającym, zaprasza Państwa do składania ofert w postępowaniu o wartości netto nieprzekraczającej równowartości 30 000,00 euro, którego przedmiotem jest **przeprowadzenie dziesięciu jednodniowych szkoleń z zakresu stosowania Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w uczelni dla pracowników Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu**.

1. Warunki realizacji przedmiotu zamówienia
2. W szkoleniu uczestniczyć będzie 20 (dwadzieścia) grup, około 35 (trzydziestu pięciu) osób każda. Łącznie około 700 (siedemset osób) w dwudziestu grupach.
3. Osobne konsultacje (w cenie szkoleń) powinny dotyczyć Inspektorów Ochrony Danych Osobowych – dwie osoby, przy czym konsultacje dla inspektorów mogą odbyć się w dniu,   
   w którym przeprowadzone zostanie szkolenie dla danej grupy.
4. Czas trwania: 3 (trzy) godziny zegarowe dla każdej grupy i 2 (dwie) godziny zegarowe dla inspektorów ochrony danych osobowych. Łącznie 8 (osiem) godzin zegarowych w dniu szkolenia. Szkolenie odbędzie się w siedzibie Zamawiającego przy Wybrzeżu L. Pasteura 1 we Wrocławiu.
5. Materiały merytoryczne oraz techniczne dla każdego Uczestnika będą zapewnione przez Wykonawcę. Wykonawca musi uwzględnić cenę materiałów w cenie szkoleń. Przed każdym szkoleniem, Zamawiający poda dokładną liczbę uczestników szkolenia.

**II.** **Wartość szacunkowa zamówienia** nie przekracza kwoty **30.000,00** EURO – dlatego zgodnie   
z przepisem art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2018 r., poz. 1986), przy prowadzeniu postępowania nie będą stosowane przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

**III.** **Warunki udziału w postępowaniu**

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który dysponuje min. 1 osobą zdolną do wykonania przedmiotu zamówienia i przeznaczoną do prowadzenia szkolenia, posiadającą doświadczenie w realizacji co najmniej 5 szkoleń/seminariów/warsztatów z zakresu RODO.

**IV. TERMIN REALIZACJI PRKRYTERIA I SPOSÓB OCENY OFERT**

1. Styczeń – październik 2019 r. (jedno szkolenie w każdym miesiącu).
2. Dokładny termin każdego szkolenia zostanie ustalony pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, nie później niż na 2 tygodnie przed planowanym dniem szkolenia.

**V. KRYTERIA I SPOSÓB OCENY OFERT**

Ocena oferty zostanie obliczona z wykorzystaniem następującego wzoru:

Ocena = A+B, gdzie:

1. Kryterium ceny – kryterium A:

Cenę za przedmiot zamówienia Wykonawca przedstawia w Formularzu oferty. Cena oferty musi być podana w PLN cyfrowo i musi uwzględniać wszystkie koszty jakie Wykonawca poniesie w związku   
z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia, a w szczególności zawierać koszt wynagrodzenia osoby prowadzącej szkolenie, koszt materiałów merytorycznych i technicznych dla uczestników, koszt zaświadczeń / certyfikatów o ukończeniu seminarium.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kryterium | waga  % | Ilość pkt. | Sposób oceny |
| Cena przedmiotu zamówienia  w PLN | 50 | 50 | Najniższa cena ofertowa  Ilość pkt. = --------------------------- x 50  Cena oferty badanej |

1. Kryterium oceny koncepcji programowej szkolenia – kryterium B:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kryterium | waga  % | Ilość pkt. | Sposób oceny |
| Ocena koncepcji programowej seminarium (program szkolenia) | 50 | 50 | Skala oceny od 0 do 50 pkt. |

W ramach tego kryterium będą brane pod uwagę: zaproponowany program (w tym spójność   
i kompletność programu, odniesienia do specyfiki uczelni, uwzględnienie praktycznych aspektów wdrożenia RODO, w tym konsultacje dla inspektorów ochrony danych w zakresie audytów bezpieczeństwa ochrony danych).

Liczba punktów przyznanych danej ofercie za poszczególne kryteria stanowić będzie średnią arytmetyczną punktów przyznanych przez osoby oceniające. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów. Liczby punktów otrzymane za kryterium cena oraz ocena koncepcji programowej szkolenia, po zsumowaniu stanowić będą końcową ocenę oferty. Łącznie w ramach wszystkich ww. kryteriów oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów. Oferta, która uzyska największą liczbę punktów zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę najkorzystniejszą

**VI. SKŁADANIE OFERT**

Formularz ofertowy wraz z Wykazem osób przeznaczonych do realizacji zamówienia oraz programem szkolenia należy składać **do dnia 14.11.2018 r. do godz. 14:00 w następujących formach:**

1. Pisemnie na adres: Zespół ds. Zamówień Publicznych UMW przy ul. Marcinkowskiego 2-6,   
   50-368 Wrocław, pokój nr 3A 113.1 lub
2. Faksem (71/ 784-00-45), lub
3. Pocztą e-mail w formie pdf na adres: [monika.komorowska@umed.wroc.pl](mailto:monika.komorowska@umed.wroc.pl)

**VII. TERMIN ZAPŁATY**

Zapłata na podstawie faktur wystawianych po każdym szkoleniu, w terminie 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do Inspektoratu Spraw Obronnych i Bezpieczeństwa Informacji Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław i po potwierdzeniu na niej przez pracownika ww. jednostki, prawidłowego wykonania szkolenia.

Załączniki do Zapytania ofertowego:

1. Formularz ofertowy (Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego).
2. WYKAZ OSÓB PRZEZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA (Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego).

Z upoważnienie Rektora

Kanclerz UMW

Mgr Iwona Janus

FORMULARZ OFERTOWY Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: ..........................................................................................................................................

2. Adres Wykonawcy: ..........................................................................................................................................

3. Nazwiska osób po stronie oferenta uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy przy sporządzaniu niniejszej oferty: ......................................................................................................................................

NIP...................................... Regon...................................... telefon ...................................

faks .................................... e-mail ...................................... www. .....................................

Oferujemy wykonanie usługi wg następujących cen:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa szkolenia | Liczba | Wartość netto | VAT  W % | Wartość brutto |
| Przeprowadzenie szkoleń z zakresu stosowania Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w uczelni dla pracowników Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu |  | 10 |  |  |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i akceptuję jego postanowienia.
2. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od dnia upływu terminu składania ofert.

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: ..........................................................................................................................................

2. Adres Wykonawcy: ..........................................................................................................................................

3. Nazwiska osób po stronie oferenta uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy przy sporządzaniu niniejszej oferty: ......................................................................................................................................

NIP...................................... Regon...................................... telefon ...................................

faks .................................... e-mail ...................................... www. .....................................

WYKAZ OSÓB PRZEZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

(min. 1 osoba)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie w realizacji co najmniej 5 szkoleń/seminariów/warsztatów z zakresu RODO  (podać temat i nazwę jednostki, dla której prowadzone było szkolenie/seminarium/warsztaty) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Rozmiar tabeli należy dostosować do potrzeb.*

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy