|  |
| --- |
| 50-367 Wrocław, Wybrzeże L. Pasteura 1**Zespół ds. Zamówień Publicznych UMW**ul. Marcinkowskiego 2-6, 50-368 Wrocławfaks 71 / 784-00-45e-mail: violetta.burzynska-oskroba@umed.wroc.pl  |
|

UMW/IZ/US-11/20 Wrocław, ……………………..r.

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

**Nr UMW / IZ / US-11/ 20**

NAZWA POSTĘPOWANIA

**Organizacja 4- dniowego kursu OSCE (Objective Structured Clinical Examination) (w trzech edycjach), w ramach projektu pn. „Rozwój dydaktyki w Centrum Symulacji Medycznej we Wrocławiu (POWR.05.03.00-00-0002/15-00)”. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.**

TRYB POSTĘPOWANIA

**Zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi** o wartości szacunkowej nie przekraczającej 750 tys. EURO

(art. 138o Prawa zamówień publicznych)

TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Termin składania ofert – do dnia **12.02.2020** r. do godz. **9:00**

Termin otwarcia ofert – dnia **12.02.2020** r. o godz. **11:00**

**Z upoważnienia Rektora UMW**

**Zastępca Kanclerza**

**ds. Zarządzania Infrastrukturą UMW**

**mgr Jacek CZAJKA**

1. **Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego.**

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

Wybrzeże L. Pasteura 1

50-367 Wrocław

www.umed.wroc.pl

1. **Tryb udzielenia zamówienia.**
2. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. – Dz. U. z 2019 r., poz. 1843, z późn. zm.), zwanej dalej „Pzp”.
3. Postępowanie prowadzone jest w trybie art. 138o ust. 1 na **usługi społeczne i inne szczególne usługi** Ustawy Pzp(podst. prawna: art. 138o Pzp).

Usługi szkoleniowe stanowią usługi społeczne, określone w załączniku XIV do Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2014/24 UE z dnia 26 lutego 2014r. w sprawie zamówień publicznych, uchylającą dyrektywę 2004/18/WE (DZ.Urz. UE L 94 z 28.3.2014r. str 65 z późn. zm).

1. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tekst jedn. – Dz. U. z 2019 r., poz. 1145, z późn. zm.), jeżeli przepisy Pzp nie stanowią inaczej.
2. **Opis przedmiotu zamówienia.**
3. Przedmiotem zamówienia jest usługa na: **Organizację 4- dniowego kursu OSCE (Objective Structured Clinical Examination) (w trzech edycjach), w ramach projektu pn. „Rozwój dydaktyki w Centrum Symulacji Medycznej we Wrocławiu (POWR.05.03.00-00-0002/15-00)”. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.**
4. **Kody CPV:**

80.50.00.00-9 Usługi szkoleniowe

80.56.10.00-4 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia

1. **Dokładny opis tematyki kursu.**

Kurs przeznaczony jest dla nauczycieli pracujących w Centrum Symulacji Medycznej (CSM) we Wrocławiu. Celem kursu jest zdobycie wiedzy i umiejętności związanych z przygotowaniem oraz przeprowadzeniem egzaminu OSCE. Zajęcia praktyczne mają stanowić min. 60% kursu.

1. **Cel kursu.**

Uczestnicy kursu mają zdobyć podstawową wiedzę nt. pracy instruktora symulacji medycznej podczas egzaminu OSCE.

Cele szczegółowe kursu:

− zapoznanie się z zasadami egzaminu OSCE,

− zasady weryfikacji wiedzy u osób dorosłych,

− ustalanie zakresu egzaminu i metodologii oceny,

− zasady korzystania z symulatorów, trenażerów podczas egzaminu OSCE,

− rola i współpraca pacjenta standaryzowanego podczas egzaminu OSCE,

− zastosowanie technik audio-video podczas egzaminu OSCE,

− zastosowanie zaawansowanych systemów IT egzaminacyjnych w OSCE,

− prowadzenie oraz archiwizowanie dokumentacji podczas egzaminu OSCE,

− przygotowanie stanowisk egzaminacyjnych ,

− tworzenie kart oceny oraz scenariuszy potrzebnych do przeprowadzenia egzaminu OSCE.

1. **Wykonawca musi zapewnić kadrę instruktorską, w skład której wchodzą:**
2. Kierownik kursu
* wykształcenie – lekarz/ratownik/pielęgniarka/ położna;
* prowadzenie OSCE od 5 lat,
* tworzenie OSCE od 5 lat,
* przygotowanie minimum 3 stacji OSCE,
* uczestniczenie w egzaminie OSCE od 3 lat na uczelni wyższej
* poprowadzone minimum 2 kursy szkoleniowe dla kadry dydaktycznej wyższych uczelni medycznych w zakresie OSCE.
1. instruktor kursu
* wykształcenie – lekarz/ratownik/pielęgniarka/ położna;
* prowadzenie OSCE od 2 lat (lub poprowadzone minimum 3 egzaminy OSCE na wyższej uczelni medycznej),
* przygotowanie 2 stacji OSCE,
* egzaminowanie na OSCE od 3 lat,
* minimum 1 kurs szkoleniowy w zakresie OSCE,
1. **Charakterystyka** kursu**.**
2. Wykonawca jest zobowiązany do przygotowania i przedstawienia do akceptacji przez Zamawiającego harmonogramu i programu kursu co najmniej na 2 dni przed rozpoczęciem kursu.
3. kurs składa się z części teoretycznej i praktycznej.
4. Zajęcia praktyczne mają stanowić min 60% kursu.
5. Wykonawca we własnym zakresie zapewnia przynajmniej dwa rodzaje kart oceny egzaminu OSCE wraz z instrukcją ich użytkowania w liczbie dostosowanej do ilości osób uczestniczącym w szkoleniu.
6. Wykonawca na minimum 2 dni przed kursem przekaże informacje o sprzęcie niezbędnym do przeprowadzenia zajęć w grupach ćwiczeniowych.
7. Kurs podzielony jest na trzy edycje. Kurs prowadzony będzie przez co najmniej
4 instruktorów dla grupy maksymalnie 18 uczestników. Jedna edycja to, co najmniej 36 nauczycieli przeszkolonych.
8. Zamawiający umożliwia konsultacje z przedstawicielami Zamawiającego odnośnie szczegółowych treści kursu.
9. Każdy uczestnik kursu otrzyma od Wykonawcy certyfikat/zaświadczenie o ukończeniu kursu. Wzór certyfikatu/zaświadczenia powinien zostać zaakceptowany przez Zamawiającego i powinien być opatrzony w logo (Unii Europejskiej, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, które Zamawiający przekaże Wykonawcy drogą mailową). Wykonawca przekaże Zamawiającemu kopie wydanych uczestnikom kursu certyfikatów/zaświadczeń.
10. Wykonawca przygotuje i zapewni każdemu uczestnikowi materiały szkoleniowe w formie elektronicznej i/lub papierowej. Materiały zostaną opatrzone odpowiednimi logo (Unii Europejskiej, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, które Zamawiający przekaże Wykonawcy drogą mailową). Materiały szkoleniowe w formacie PDF zostaną wysłane drogą mailową na adres Zamawiającego przed rozpoczęciem kursu oraz przekazane uczestnikom kursu najpóźniej w dniu rozpoczęcia kursu na nośniku USB i/lub papierowej w ilości równej liczbie uczestników kursu + 1 egzemplarz dla zamawiającego.
11. **Miejsce kursu.**

Kurs każdej edycji odbędzie się w siedzibie Zamawiającego, w Centrum Symulacji Medycznej, adres kursu: ul. Tytusa Chałubińskiego 7a, Wrocław. Zamawiający zapewnia sale wyposażone w sprzęt multimedialny, a także sale do przeprowadzenia kursu.

1. **Długość szkolenia grupy.**

Kursu w trzech edycjach przewidziany jest dla 108 osób, podzielonych na grupy szkoleniowe.

Jedna grupa szkoleniowa liczy maksymalnie 18 osób.

Trzy edycje kursu, jedna edycja kursu to co najmniej 36 przeszkolonych osób.

Kurs 1-dniowy, obowiązuje godzina dydaktyczna = 45 minut.

Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia zajęć w soboty.

1. **Wyżywienie**

W ramach kursu Wykonawca zapewni w każdym dniu kursu obsługę cateringową obejmującą obiad oraz co najmniej dwie przerwy kawowe dla każdego z uczestników.

Obsługa cateringowa w budynku, w którym będzie realizowany kurs. W trakcie przerw kawowych do użytku uczestników kursu wykonawca zapewni:

− kawę rozpuszczalną i z ekspresu,

− herbatę,

− wodę mineralną gazowaną i niegazowaną,

− ciastka kruche w ilości min. 100g/os,

− mleko do kawy, cukier, cytrynę.

 W trakcie przerw obiadowych do użytku uczestników kursu wykonawca zapewni dwa ciepłe dania bufetowe:

- Zupa – min 300ml/porcję.

- Danie główne – posiłek lub posiłek rybny - min 200g/porcję.

- Opcja wegetariańska - (min 200g/porcję)

Koszt maksymalny posiłku to 40 zł brutto/osoba.

Posiłki nie mogą być podawane w naczyniach jednorazowych.

1. Wykonawca winien podać cenę w Formularzu oferty (wzór – *Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o zamówieniu*).
2. **Udział podwykonawców**
3. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
4. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę prac związanych z rozmieszczeniem i instalacją przedmiotu dostawy.
5. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.
6. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.
7. Postanowienie ppkt. 4) stosuje się wobec dalszych podwykonawców.
8. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
9. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:
10. administratorem danych osobowych Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu jest Zamawiający;
11. Zamawiający wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem e-mail: iod@umed.wroc.pl;
12. Dane osobowe Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
13. Odbiorcami danych osobowych Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 Pzp;
14. dane osobowe osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
15. obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio jego dotyczących oraz danych osób uczestniczących w postępowaniu jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z Pzp;
16. w odniesieniu do danych osobowych osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
17. osoby uczestniczące w przedmiotowym postępowaniu posiadają:
18. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych bezpośrednio ich dotyczących. W przypadku gdy wykonanie przez Zamawiającego obowiązków, o których mowa w [art. 15 ust. 1-3](https://sip.lex.pl/#/document/68636690?unitId=art(15)ust(1)&cm=DOCUMENT) RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. W przypadku zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia, gdy wykonanie przez Zamawiającego obowiązków, o których mowa w [art. 15 ust. 1-3](https://sip.lex.pl/#/document/68636690?unitId=art(15)ust(1)&cm=DOCUMENT) RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania;
19. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania przez Wykonawcę uczestniczącego w przedmiotowym postępowaniu danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników)*;
20. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego)*. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w [art. 18 ust. 1](https://sip.lex.pl/#/document/68636690?unitId=art(18)ust(1)&cm=DOCUMENT) RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;
21. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących wykonawców i uczestników przedmiotowego zamówienia narusza przepisy RODO;
22. nie przysługuje Wykonawcy i osobom uczestniczącym w przedmiotowym postępowaniu:
23. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
24. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
25. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
26. **Termin wykonania zamówienia**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia w roku 2020 dla poszczególnej edycji, zostanie dokładnie określony po podpisaniu umowy zgodnie ze szczegółowym harmonogramem kursu ustalanym z Zamawiającym.

1. **Warunki udziału w postępowaniu.**
2. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy
3. nie podlegają wykluczeniu;
4. spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:
5. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Zamawiający **nie stawia warunku** w tym zakresie.

1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;

Zamawiający **nie stawia warunku** w tym zakresie.

1. **zdolności technicznej lub zawodowej;**

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:

1. **wykonał**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert minimum **2 usługi organizacji kursu dla kadry dydaktycznej wyższych uczelni medycznych w zakresie OSCE** (na podstawie *Załącznika Nr 5* do Ogłoszenia o zamówieniu).
2. **dysponuje kierownikiem kursu**, posiadającym następujące kwalifikacje i doświadczenie:
* wykształcenie – lekarz/ratownik/pielęgniarka/ położna;
* prowadzenie OSCE od 5 lat,
* tworzenie OSCE od 5 lat,
* przygotowanie minimum 3 stacji OSCE,
* uczestniczenie w egzaminie OSCE od 3 lat na uczelni wyższej
* poprowadzone minimum 2 kursy dla kadry dydaktycznej wyższych uczelni medycznych w zakresie OSCE, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert

(na podstawie *Załącznika Nr 6* do Ogłoszenia o zamówieniu);

1. **dysponuje co najmniej 4 instruktorami**, posiadającym następujące kwalifikacje i doświadczenie:
* wykształcenie – lekarz/ratownik/pielęgniarka/ położna;
* prowadzenie OSCE od 2 lat,
* przygotowanie minimum 3 stacji OSCE,
* egzaminowanie na OSCE od min 3 lat
* poprowadzone minimum 1 kursu w zakresie OSCE, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert

(na podstawie *Załącznika Nr 6* do Ogłoszenia o zamówieniu);

1. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
2. W wypadku Wykonawców **wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**, warunek o którym mowa w ppkt. 1.1) jest spełniony, gdy żaden z podmiotów składających wspólną ofertę nie podlega wykluczeniu, natomiast warunki, o których mowa w ppkt. 1.2)c), zostaną spełnione, gdy podmioty składające wspólną ofertę spełnia jeden z podmiotów.
3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w ppkt. 1.2)c), polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
4. Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.
5. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału
w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia,
 o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 Pzp.
6. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
7. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu, o którym mowa w pkt. 3, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
8. zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
9. zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe, o których mowa w ppkt. 1.2)c)
10. **Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 Pzp.**

Zamawiający nie przewiduje wykluczenia Wykonawcy na podstawie przesłanek, o których mowa
w art. 24 ust. 5 Pzp.

1. **Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających brak podstaw wykluczenia.**

Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie
w zakresie wskazanym w *załączniku nr 4* do *Ogłoszenia o zamówieniu*.

1. W przypadku **wspólnego ubiegania się o zamówienie** przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument ten potwierdza brak podstaw do wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazał spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.
2. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia **podwykonawcom,**
w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa oświadczenie w zakresie wskazanym w *załączniku nr 4* do *Ogłoszenia o zamówieniu*.
3. Wykonawca, który powołuje się **na zasoby innych podmiotów**, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia , w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt. 1.
4. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż **5 dni**, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczenia potwierdzającego okoliczności, o których mowa w Rozdziale V ust. 1 pkt. 2.c) *Ogłoszenia o zamówieniu:*
5. **Wykazu usług** wykonanych, a w wypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w wypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu; Wzór wykazu stanowi *załącznik nr 5* do *Ogłoszenia o zamówieniu*;

W przypadku złożenia wykazu usługi w walutach innych niż PLN, Zamawiający dokona przeliczenia wartości wskazanej usługi, według kursu średniego walut obcych, ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski, w dniu opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Jeżeli dzień publikacji ogłoszenia przypadnie w dzień, w którym Narodowy Bank Polski nie ogłasza bieżących kursów walut obcych, wówczas Zamawiający dokona przeliczenia wg kursu z następnego dnia roboczego.

1. **Wykazu osób**, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,
w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami; Wzór wykazu stanowi *załącznik nr 6* do *Ogłoszenia o zamówieniu*.
2. Wykonawca w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia- *załącznik nr 8* do *Ogłoszenia o zamówieniu*.

W zakresie nieuregulowanym w *Ogłoszeniu o zamówieniu*, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26. 07. 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126, z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16 października 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2018 r., poz. 1993).

1. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w pkt. 1, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
	1. **Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.**
		* 1. Ze strony Zamawiającego pracownikiem upoważnionym do porozumiewania się z Wykonawcami w sprawach zamówienia jest:

Pani Violetta Burzyńska-Oskroba – Zespół ds. Zamówień Publicznych UMW.

faks 71 / 784-00-45; e-mail: violetta.burzynska-oskroba@umed.wroc.pl

1. Wykonawca i Zamawiający będą obowiązani przekazywać oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje **drogą elektroniczną lub faksem**, a każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania. W każdym wypadku dopuszczalna też będzie **forma pisemna papierowa** porozumiewania się stron postępowania. Forma pisemna papierowa będzie obligatoryjna dla oferty (również jej zmiany i wycofania), umowy oraz oświadczeń i dokumentów, wymienionych w Rozdziale V Ogłoszenia o zamówieniu.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Ogłoszenia o zamówieniu. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Ogłoszenia o zamówieniu wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Ogłoszenia o zamówieniu wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 3, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 3.
4. Pytanie powinno być opatrzone nazwą składającego je Wykonawcy. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający zamieści na stronie internetowej www.umed.wroc.pl, w rubryce dotyczącej niniejszego postępowania, bez ujawniania źródła zapytania. **Wykonawcy proszeni są, o ile to możliwe, o przekazanie treści zapytań również drogą elektroniczną, w formacie edytowalnym („.doc”, „.docx”, itp.).**
5. Jeżeli Zamawiający wprowadzi przed terminem składania ofert jakiekolwiek zmiany w treści Ogłoszenia o zamówieniu, zostaną one zamieszczone na stronie internetowej [www.umed.wroc.pl](http://www.umed.wroc.pl),w rubryce przeznaczonej dla niniejszego postępowania.
	1. **Opis sposobu przygotowywania ofert.**
6. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert **częściowych**. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
7. Nie dopuszcza się składania ofert **wariantowych.**
8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Oferta powinna zawierać:
	* 1. Formularz ofertowy (wzór – *załącznik nr 1* do *Ogłoszenia o zamówieniu*),– wypełniony przez Wykonawcę,
		2. Wykaz doświadczenia zawodowego kierownika kursu (wzór – *załącznik nr 2 do* *Ogłoszenia o zamówieniu*), wypełniony przez Wykonawcę,
		3. Wykaz doświadczenia zawodowego instruktorów (wzór – *załącznik nr 3* do *Ogłoszenia o zamówieniu*), wypełniony przez Wykonawcę
		4. Oświadczenia wymienione w Rozdziale VII pkt. 1-4 niniejszej Ogłoszenia o zamówieniu,
		5. Pełnomocnictwa osóbpodpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy – jeżeli dotyczy. Pełnomocnictwa winny być przedłożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.
10. Załączniki do Ogłoszenia o zamówieniu są wzorami. Zamawiający zaleca ich użycie w składanej ofercie. Dopuszcza się zamieszczenie w ofercie załączników opracowanych przez Wykonawcę, pod warunkiem jednak, że ich treść będzie odpowiadała treści formularzy załączonych do Ogłoszenia o zamówieniu.
11. Oferta, aby była ważna, musi być podpisana przez Wykonawcę, przedstawicieli Wykonawcy wymienionych w aktualnych dokumentach rejestrowych firmy lub osoby po stronie Wykonawcy upoważnione do zaciągania zobowiązań w jego imieniu. Formalne upoważnienie powinno być wówczas dołączone do oferty. Zaleca się, by podpisy wyżej określonych osób złożone były na formularzu oferty oraz na wszystkich załączonych dokumentach. Wszystkie strony, na których zostaną dokonane poprawki lub korekty błędów, powinny być parafowane przy miejscu naniesienia tych poprawek (korekt) przez osoby podpisujące ofertę.
12. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
13. Oferta powinna być jednoznaczna, tzn. sporządzona bez dopisków, opcji i wariantów oraz spięta w sposób trwały. W celu usprawnienia pracy komisji przetargowej Wykonawcy proszeni są o ponumerowanie kolejno stron.
14. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu [przepisów](http://lex.online.wolterskluwer.pl/WKPLOnline/index.rpc#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.1239114:part=a8u3:nr=1&full=1) o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji podawanych podczas otwarcia ofert, o których mowa w art. 86 ust. 4 Pzp. Dokumenty zawierające zastrzeżone informacje należy spiąć oddzielnie z zaznaczeniem: „Dokumenty objęte tajemnicą przedsiębiorstwa” – w przeciwnym wypadku cała oferta traktowana będzie jako jawna.
15. Oferty należy składać w nieprzejrzystych, zamkniętych kopertach lub opakowaniach. Koperta powinna być opieczętowana pieczęcią firmową, zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz nazwę i adres Zamawiającego, tj.:

**Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu**

**Zespół ds. Zamówień Publicznych**

**ul. Marcinkowskiego 2-6, 50-368 Wrocław**

Ponadto koperta powinna być opatrzona napisem:

**„Oferta do postępowania UMW/IZ/US-11/20** na usługę : **Organizację 4- dniowego kursu OSCE (Objective Structured Clinical Examination) (w trzech edycjach),
w ramach projektu pn. „Rozwój dydaktyki w Centrum Symulacji Medycznej we Wrocławiu (POWR.05.03.00-00-0002/15-00)”. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.”** Koperta, w której składana jest oferta, powinna być opisana: **Nie otwierać przed ……** (data i godzina otwarcia ofert).

1. Wykonawca może zmienić lub wycofać złożoną przez siebie ofertę, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty jeszcze przed terminem składania ofert, określonym w niniejszej *Ogłoszeniu o zamówieniu*. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian w ofercie po upływie terminu składania ofert.
	1. **Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**
2. **Miejsce oraz termin składania ofert**.

Oferty należy składać do dnia **12.02.2020 r. do godz. 09:00** w Zespole ds. Zamówień Publicznych UMW, 50-368 Wrocław, ul. Marcinkowskiego 2-6, pokój 3A.110.1 (III piętro).

1. **Miejsce oraz termin otwarcia ofert**.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **12.02.2020 r. o godz. 11:00** w Zespole ds. Zamówień Publicznych UMW, 50-368 Wrocław, ul. Marcinkowskiego 2-6, w pokoju nr 3A 108.1 (III piętro).

* 1. **Opis sposobu obliczenia ceny.**
1. Ceną ofertową danej części zamówienia jest cena podana w Formularzu ofertowym (wzór - *załącznik nr 1* do *Ogłoszenia o zamówieniu*).
2. Cena ofertowa musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszego Ogłoszenia o zamówieniu oraz obejmować wszelkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia, jakie poniesie Wykonawca.
3. Ceny muszą być wyrażone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
	1. **Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem wag tych kryteriów.**
5. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zastosuje następujące kryteria oceny ofert:
6. Cenę realizacji przedmiotu zamówienia – 50 %,
7. Doświadczenie zawodowe kierownika kursu – 30 %,
8. Doświadczenie zawodowe instruktora – 20 %
9. Do porównania ofert będą brane pod uwagę: cena brutto przedmiotu zamówienia, podana w Formularzu ofertowym (wzór – *załącznik nr 1 do* *Ogłoszenia o zamówieniu*), Doświadczenie zawodowe kierownika kursu, podane w Wykazie doświadczenia zawodowego kierownika kursu, (wzór – *załącznik nr 2 do* *Ogłoszenia o zamówieniu*) oraz Doświadczenie zawodowe instruktorów, podane w Wykazie doświadczenia zawodowego instruktora (wzór – *załącznik nr 3* do *Ogłoszenia o zamówieniu*),
10. Ocena ofert odbywać się będzie w sposób opisany w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp*** | **KRYTERIA** | **WAGA****%** | **Ilość****pkt.** | **Sposób oceny: wzory, uzyskane****informacje mające wpływ na ocenę** |
| **1** | Cena realizacji przedmiotu zamówienia | **50** | **50** |  Najniższa cena ofertyIlość pkt. = ------------------------- **x 50** Cena oferty badanej  |
| **2** | Doświadczenie zawodowe kierownika kursu, posiadającego uprawnienia do prowadzenia kursów z **OSCE** i.UWAGAZamawiający będzie przydzielał punkty na podstawie załączonego do oferty **Załącznika nr 2 do** *Ogłoszenia o zamówieniu*. | **30** | **30** | Ilość kursów dla kierownika kursu :2 kursy – 0 pkt3 kursy – 5 pkt4 kursów – 10 pkt.5 kursów – 15 pkt. 6 kursów - 20 pkt.7 kursów – 25 pkt.8 i więcej kursów – 30 pkt. |
| **3** | Doświadczenie zawodowe co najmniej 4 instruktorów posiadającego uprawnienia do prowadzenia kursów z **OSCE** i.UWAGAZamawiający będzie przydzielał punkty na podstawie załączonego do oferty **Załącznika nr 3 do** *Ogłoszenia o zamówieniu*. | **20** | **20** | Ilość szkoleń dla każdego instruktora:1 kurs – 0 pkt.2 kursy – 10 pkt.3 i więcej kursów – 20 pkt.Następnie ilość punktów uzyskanych przez instruktorów sumuje się, a potem dzieli przez ilość instruktorów. Otrzymany wynik oznacza ilość punktów uzyskanych przez ofertę w tym kryterium. |
| **4** | Razem | **100** | **100** | Ilość pkt. = Suma pkt. za kryteria 1, 2 i 3  |

1. Ocena punktowa dotyczyć będzie wyłącznie ofert uznanych za ważne i niepodlegających odrzuceniu.
2. Punkty przyznane za poszczególne kryteria liczone będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Zamawiający wybierze jako najkorzystniejszą, ofertę, która uzyska najwyższą ilość punktów.
	1. **Informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą.**

Zamawiający nie przewiduje rozliczeń z Wykonawcą w walutach obcych; rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w PLN.

* 1. **Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**
1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W wypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
3. Zawarcie umowy nastąpi na podstawie wzoru Zamawiającego.
4. Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert.
	1. **Wzór umowy.**

Wzór umowy stanowi *załącznik nr 7* do Ogłoszenia o zamówieniu.

* 1. **Wykaz załączników do niniejszego** *Ogłoszenia o zamówieniu*

Załącznikami do niniejszego *Ogłoszenia o zamówieniu* są:

|  |  |
| --- | --- |
| **Oznaczenie Załącznika** | **Nazwa Załącznika** |
| Załącznik nr  |  | Wzór Formularza ofertowego |
| Załącznik nr |  | Wzór Wykazu doświadczenia zawodowego kierownika kursu |
| Załącznik nr |  | Wzór Wykazu doświadczenia zawodowego instruktora |
| Załącznik nr |  | Wzór Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu |
| Załącznik nr  |  | Wykaz usług |
| Załącznik nr  |  | Wykaz osób |
| Załącznik nr  |  | Wzór umowy |
| Załącznik nr |  | Wzór oświadczenia dotyczącego przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej – **nie załączać do oferty Wykonawca przekaże to oświadczenie Zamawiającemu w ciągu 3 dni od publikacji na stronie Zamawiającego informacji z otwarcia ofert** |

**Z upoważnienia Rektora UMW**

**Zastępca Kanclerza ds.**

**Infrastruktury UMW**

**mgr Jacek CZAJKA**

**Przetarg nr UMW / IZ / US-11/ 20 Załącznik nr 1 do Ogłoszenia**

**o zamówieniu**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Organizację 4- dniowego kursu OSCE (Objective Structured Clinical Examination) (w trzech edycjach), w ramach projektu pn. „Rozwój dydaktyki w Centrum Symulacji Medycznej we Wrocławiu (POWR.05.03.00-00-0002/15-00)”. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

...................................................................................................................................

1. Adres Wykonawcy:

...................................................................................................................................

1. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:

...................................................................................................................................

1. NIP................................. 5. Regon............................... 6. Fax ..............................
2. E-mail .............................. 8. www.................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN(1 edycji) | Ilość edycji | Stawka VAT(podać w %) | Wartość brutto PLN |
| 1 | 2 | 5 |  | 6 | 7 |
| 1 | **Organizację 4- dniowego kursu OSCE (Objective Structured Clinical Examination), (w trzech edycjach) w ramach projektu pn. „Rozwój dydaktyki w Centrum Symulacji Medycznej we Wrocławiu (POWR.05.03.00-00-0002/15-00)”. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.** |   | 3 |   |   |
| Słownie wartość brutto PLN …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………….  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią *Ogłoszenia o zamówieniu* i akceptuję jej postanowienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – *załącznik nr 8* do *Ogłoszenia o zamówieniu* i akceptuję jego postanowienia.
3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 4 *Ogłoszenia o zamówieniu* oraz, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

............................................................................................................................

............................................................................................................................

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć).

1. Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie *(niewłaściwe skreślić)* prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego ................................. oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą ........................

*(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, ze wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

1. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (tekst jedn. - Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

 Podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / US-11 / 20 Załącznik nr 2 do Ogłoszenia**

**o zamówieniu**

**Wykaz doświadczenia zawodowego kierownika kursu**

* + 1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

....................................................................................................................................

* + 1. Adres Wykonawcy:

....................................................................................................................................

* + 1. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:

....................................................................................................................................

4. NIP................................. 5. Regon............................. 6. Fax ...............................

7. E-mail .............................. 8. www.................................

**Organizację 4- dniowego kursu OSCE (Objective Structured Clinical Examination) (w trzech edycjach), w ramach projektu pn. „Rozwój dydaktyki w Centrum Symulacji Medycznej we Wrocławiu (POWR.05.03.00-00-0002/15-00)”. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.**

Przedkładamy informację na temat doświadczenia zawodowegokierownika kursu skierowanego do realizacji przedmiotu zamówienia, który posiada uprawnienia do prowadzenia kursów dla kadry dydaktycznej wyższych uczelni medycznych w zakresie OSCE, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert:

**Kierownik kursu:**

**Imię i nazwisko: ………………..………......................................................………...**

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | **Doświadczenie zawodowe kierownika kursu** (tj. przeprowadzenie jako kierownik kursu co najmniej 2 (dwóch) kursów dla kadry dydaktycznej wyższych uczelni medycznych w zakresie OSCE w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert – opisać każdy kursw podanym zakresie wraz z informacją o podmiocie, na rzecz którego dany kurs był wykonany i terminie jego wykonania) |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |

**Uwaga:**

* 1. Wykonawca zobowiązany jest wskazać doświadczenie dyrektora kursu w sposób precyzyjny.

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / US-11/ 20 Załącznik nr 3 do Ogłoszenia**

**o zamówieniu**

**Wykaz doświadczenia zawodowego instruktora**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

....................................................................................................................................

1. Adres Wykonawcy:

....................................................................................................................................

1. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:

....................................................................................................................................

4. NIP................................. 5. Regon............................. 6. Fax ...................................

7. E-mail ......................................................... 8. www ....................................................

**Organizację 4- dniowego kursu OSCE (Objective Structured Clinical Examination) (w trzech edycjach), w ramach projektu pn. „Rozwój dydaktyki w Centrum Symulacji Medycznej we Wrocławiu (POWR.05.03.00-00-0002/15-00)”. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój..**

Przedkładamy informację na temat doświadczenia zawodowego co najmniej 4 instruktorów skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia, którzy posiadają uprawnienia do prowadzenia kursów dla kadry dydaktycznej wyższych uczelni medycznych w zakresie OSCE, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert.

**Instruktor nr 1:**

**Imię i nazwisko: ………………..………......................................................………...**

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Doświadczenie zawodowe (ilość przeprowadzonych kursów) w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed terminem składania ofert instruktora w prowadzeniu kursów dla kadry dydaktycznej wyższych uczelni medycznych w zakresie OSCE) |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

**Instruktor nr 2:**

**Imię i nazwisko: ………………..………......................................................………...**

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Doświadczenie zawodowe (ilość przeprowadzonych kursów) w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed terminem składania ofert instruktora w prowadzeniu kursów dla kadry dydaktycznej wyższych uczelni medycznych w zakresie OSCE) |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

**Instruktor nr 3:**

**Imię i nazwisko: ………………..………......................................................………...**

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Doświadczenie zawodowe (ilość przeprowadzonych kursów) w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed terminem składania ofert instruktora w prowadzeniu kursów dla kadry dydaktycznej wyższych uczelni medycznych w zakresie OSCE) |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

**Instruktor nr 4:**

**Imię i nazwisko: ………………..………......................................................………...**

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Doświadczenie zawodowe (ilość przeprowadzonych kursów) w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed terminem składania ofert instruktora w prowadzeniu kursów dla kadry dydaktycznej wyższych uczelni medycznych w zakresie OSCE) |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

**Uwaga:**

**Wykonawca zobowiązany jest wskazać doświadczenie instruktora w sposób precyzyjny.**

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW/IZ/US-11/20 Załącznik nr 4**

 **do Ogłoszenia o zamówieniu**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA
ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

….....................................................................................................................................

….....................................................................................................................................

Adres

….....................................................................................................................................

….....................................................................................................................................

NIP…...................................................... Regon….....................................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne.

 NAZWA POSTĘPOWANIA

**Organizację 4- dniowego kursu OSCE (Objective Structured Clinical Examination) (w trzech edycjach), w ramach projektu pn. „Rozwój dydaktyki w Centrum Symulacji Medycznej we Wrocławiu (POWR.05.03.00-00-0002/15-00)”. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**Oświadczam**, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..…………………...........…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**Oświadczam**, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V w ust. 1 pkt. 2.c) w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**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)*

**Przetarg nr UMW / IZ / US-11 / 20 Załącznik nr 5 do Ogłoszenia**

 **o zamówieniu**

**W Y K A Z U S Ł U G**

Wykaz usług wykonanych, a w wypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, **oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie,** przy czym dowodami, o których mowa, **są referencje** bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w wypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że wykonał, a w wypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert **minimum 2 usługi organizacji szkolenia** dla kadry dydaktycznej wyższych uczelni medycznych w zakresie OSCE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Wartość usługi | Daty wykonania | Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

UWAGA !

Wykonawca może dostosować rozmiary rubryk w tabeli w zależności od potrzeb.

Data

 ………………………………………………..

Pieczęć i podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / IZ / US-11 / 20 Załącznik nr 6 do Ogłoszenia**

**o zamówieniu**

**W Y K A Z O S Ó B**

**Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji niniejszego zamówienia,
w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania niniejszego zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.**

**Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że**

1. dysponuje **kierownikiem kursu**, posiadającym uprawnienia do prowadzenia kursów dla kadry dydaktycznej wyższych uczelni medycznych w zakresie OSCE , w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i nazwisko (kierownik)** | **DOŚWIADCZENIE** | **Wykształcenie**Lekarz/ratownik pielęgniarka/położna | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
| *prowadzenie OSCE od min 5 lat* | Uczestniczenie w egzaminie OSCE od min 3 lat na uczelni wyższej | Przygotowanie min 3 stacji OSCE | Tworzenie OSCE od min 5 lat |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. dysponuje **co najmniej 4 instruktorami**, z których każdy posiada uprawnienia do prowadzenia kursów dla kadry dydaktycznej wyższych uczelni medycznych w zakresie OSCE, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i nazwisko (instruktor)** | **DOŚWIADCZENIE** | **Wykształcenie**Lekarz/ratownik pielęgniarka/położna | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
| *prowadzenie OSCE od min* *2 lat* | Uczestniczenie w egzaminie OSCE od min 3 lat  | Przygotowanie min 2 stacji OSCE | Min 1 kurs w zakresie OSCE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

UWAGA !

Wykonawca może dostosować rozmiary rubryk w tabeli w zależności od potrzeb.

Data

 ………………………………………………..

Pieczęć i podpis Wykonawcy

**UMOWA nr UMW / IZ / US-11 / 20 - Wzór Załącznik nr 7 do Ogłoszenia**

**o zamówieniu**

sporządzona w dniu [\_] zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29. 01. 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. - Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.), zwanej dalej „Pzp”, pomiędzy:

**Uniwersytetem Medycznym we Wrocławiu**

Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-368 Wrocław

tel. 71 / 784-10-02, fax. 71 / 784-00-07

NIP: 896-000-57-79, REGON: 000288981

który reprezentuje:

zwanym dalej **„Zamawiającym”**

a:

który reprezentuje:

zwanym dalej **„Wykonawcą”**

łącznie zwanymi dalej **„Stronami”** lub oddzielnie **„Stroną”**

W wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **UMW / IZ / US-11 / 20**, prowadzonego w trybie art. 138o ust. 1 na **usługi społeczne i inne szczególne usługi** Ustawy Pzp, zawarta zostaje umowa następującej treści:

#### § 1

#### Przedmiot umowy:

1. Przedmiotem umowy jest: **Organizację 4- dniowego kursu OSCE (Objective Structured Clinical Examination) (w trzech edycjach), w ramach projektu pn. „Rozwój dydaktyki w Centrum Symulacji Medycznej we Wrocławiu (POWR.05.03.00-00-0002/15-00)”. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.**
2. Wykonawca musi zapewnić kadrę instruktorską, w skład której wchodzi kierownik kursu oraz dwóch instruktorów.
3. Charakterystyka kursu.
4. Kurs jest przeznaczony dla nauczycieli pracujących w Centrum Symulacji Medycznej (CSM) we Wrocławiu. Celem kursu jest zdobycie wiedzy i umiejętności związanych z prowadzeniem zajęć w warunkach symulacji.
5. Cele kursu: Uczestnicy kursu mają zdobyć podstawową wiedzę nt. pracy instruktora symulacji medycznej, a w szczególności zasad prowadzenia zajęć metodą symulacji medycznej wysokiej wierności w tym:

- przygotowanie sprzętu i środowiska symulacyjnego,

- familiaryzacja środowiska i sprzętu,

- prowadzenie scenariusza,

- debriefing po scenariuszu.

1. Sposób realizacji kursu.
2. Wykonawca jest zobowiązany do przygotowania i przedstawienia do akceptacji przez Zamawiającego harmonogramu i programu kursu co najmniej na 2 dni przed rozpoczęciem kursu.
3. Kurs składa się z części teoretycznej i praktycznej.
4. Zajęcia praktyczne mają stanowić min 60% kursu.
5. Wykonawca we własnym zakresie zapewnia przynajmniej dwa rodzaje kart oceny egzaminu OSCE wraz z instrukcją ich użytkowania w liczbie dostosowanej do ilości osób uczestniczącym w kursie.
6. Wykonawca na co najmniej 2 dni przed kursem przekaże informacje o sprzęcie niezbędnym do przeprowadzenia zajęć w grupach ćwiczeniowych.
7. Kurs podzielony jest na trzy edycje. Kurs prowadzony będzie przez co najmniej 4 instruktorów dla grupy maksymalnie 18 uczestników. Jedna edycja to co najmniej 36 nauczycieli przeszkolonych.
8. Zamawiający umożliwi Wykonawcy konsultacje z przedstawicielami Zamawiającego odnośnie szczegółowych treści kursu.
9. Każdy uczestnik kursu otrzyma od Wykonawcy certyfikat/zaświadczenie o ukończeniu kursu. Wzór certyfikatu/zaświadczenia powinien zostać zaakceptowany przez Zamawiającego i powinien być opatrzony w logo (Unii Europejskiej, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, które Zamawiający przekaże Wykonawcy drogą mailową). Wykonawca przekaże Zamawiającemu kopie wydanych uczestnikom kursu certyfikatów/zaświadczeń.
10. Wykonawca przygotuje i zapewni każdemu uczestnikowi materiały szkoleniowe w formie elektronicznej i/lub papierowej. Materiały zostaną opatrzone odpowiednimi logo (Unii Europejskiej, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, które Zamawiający przekaże Wykonawcy drogą mailową). Materiały szkoleniowe w formacie PDF zostaną wysłane drogą mailową na adres Zamawiającego przed rozpoczęciem kursu oraz przekazane uczestnikom kursu najpóźniej w dniu rozpoczęcia kursu na nośniku USB i/lub papierowej w ilości równej liczbie uczestników kursu + 1 egzemplarz dla zamawiającego.
11. Miejsce kursu

Kurs każdej z edycji odbędzie się w siedzibie Zamawiającego, w Centrum Symulacji Medycznej, adres kursu: ul. Tytusa Chałubińskiego 7a, Wrocław. Zamawiający zapewnia sale wyposażone w sprzęt multimedialny, a także sale do przeprowadzenia kursu.

1. Długość szkolenia grupy.

Kurs w trzech edycjach przewidziany jest dla 108 osób, podzielonych na grupy szkoleniowe.

Jedna grupa szkoleniowa liczy maksymalnie 18 osób.

Trzy edycje kursu, jedna edycja kursu to co najmniej 36 przeszkolonych osób.

Szkolenie 1-dniowe, obowiązuje godzina dydaktyczna = 45 minut.

Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia zajęć w sobotę..

1. Wyżywienie

W ramach kursu Wykonawca zapewni w każdym dniu kursu obsługę cateringową obejmującą obiad oraz co najmniej dwie przerwy kawowe dla każdego z uczestników.

Obsługa cateringowa w budynku, w którym będzie realizowane kurs. W trakcie przerw kawowych do użytku uczestników kursu wykonawca zapewni:

− kawę rozpuszczalną i z ekspresu,

− herbatę,

− wodę mineralną gazowaną i niegazowaną,

− ciastka kruche w ilości min. 100g/os,

− mleko do kawy, cukier, cytrynę.

W trakcie przerw obiadowych do użytku uczestników kursu wykonawca zapewni dwa ciepłe dania bufetowe:

- Zupa – min 300ml/porcję.

- Danie główne – posiłek lub posiłek rybny - min 200g/porcję.

- Opcja wegetariańska - (min 200g/porcję)

Koszt maksymalny posiłku to 40 zł brutto/osoba.

Posiłki nie mogą być podawane w naczyniach jednorazowych.

**§ 2**

**Sposób wykonania przedmiotu umowy:**

1. Wykonawca oświadcza, że posiada niezbędne kwalifikacje teoretyczne i praktyczne, umożliwiające mu realizację przedmiotu niniejszej umowy, oraz że przedmiot umowy wykona z należytą starannością i profesjonalizmem wymaganym przy tego typu usługach, z uwzględnieniem aktualnego stanu wiedzy.
2. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy dla każdego z edycji przy udziale następującego
kierownika kursu:

[\_]

Ewentualna zmiana kierownika kursu wymaga pisemnego powiadomienia Zamawiającego i może nastąpić pod warunkiem, że proponowany nowy kierownik kursu posiada doświadczenie zawodowe co najmniej odpowiadające ilości punktów uzyskanych przez ofertę Wykonawcy w kryterium „Doświadczenie zawodowe kierownika kursu”.

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy dla każdego z edycji przy udziale następujących instruktorów:

[\_], [\_], [\_], [\_],

Ewentualna zmiana instruktora wymaga pisemnego powiadomienia Zamawiającego i może nastąpić pod warunkiem, że proponowany nowy instruktor posiada doświadczenie zawodowe co najmniej odpowiadające ilości punktów uzyskanych przez ofertę Wykonawcy w kryterium „Doświadczenie zawodowe instruktorów”.

1. W trakcie realizacji przedmiotu umowy dla każdego z edycji Zamawiający ma prawo do dokonywania bieżącej oceny sposobu jego realizacji przez Wykonawcę, a także zgłaszania wiążących dla niego uwag w tym zakresie.
2. Zamawiający wymaga, aby faktura za wykonanie usługi w każdej z edycji była wystawiana przez Wykonawcę i doręczona Zamawiającemu w terminie do tygodnia od dnia zakończenia kursu.
3. Wykonawca ma obowiązek natychmiastowego informowania Zamawiającego o zaistniałych problemach i trudnościach oraz obiektywnych ograniczeniach, występujących przy realizacji umowy.

#### § 3

#### Termin realizacji przedmiotu umowy:

* 1. Wykonawca będzie realizował przedmiot umowy od dnia podpisania umowy do dnia
	**30 grudnia 2020 r.** (zgodnie ze szczegółowym harmonogramem szkoleń ustalanym z Zamawiającym).
	2. Strony ustalają szczegółowy harmonogram szkoleń, o którym mowa w ust. 1, nie później niż w terminie 2 dni roboczych przed rozpoczęciem szkolenia.

**§ 4**

**Cena, zapłata:**

1. Cena przedmiotu umowy wynosi netto [\_] PLN (słownie: [\_]), brutto [\_] **PLN** (słownie: [\_]).
2. Zamawiający dopuszcza wystawienie faktur częściowych za wykonaną część przedmiotu umowy zgodnie z harmonogramem o którym mowa § 3.
3. Zamawiający ureguluje należność za wykonany przedmiot umowy na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, wystawionej na: Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-368 Wrocław; NIP 896-000-57-79.
4. Płatność, o której mowa w ust. 2, zostanie dokonana przelewem na konto Wykonawcy, wskazane na fakturze, w terminie 21 dni od daty dostarczenia do Centrum Symulacji Medycznej, ul. Tytusa Chałubińskiego 7a, 50-368 Wrocław, faktury i po potwierdzeniu na niej należytego wykonania umowy. Wykonawca może składać faktury za pomocą Platformy Elektronicznego Fakturowania (link do strony: <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl>). Wykonawca jest obowiązany umieścić na fakturze numer niniejszej umowy oraz wskazać Jednostkę organizacyjną Zamawiającego, do której faktura winna zostać przekazana.
5. Za datę zapłaty przyjmuje się datę wydania polecenia przelewu bankowi Zamawiającego.

*(ust. 6-8 dotyczą Wykonawców zarejestrowanych w Polsce):*

1. Należność za realizację przedmiotu umowy będzie płatna przelewem na podstawie otrzymanej faktury VAT na rachunek rozliczeniowy wskazany na fakturze VAT widniejący w elektronicznym wykazie podmiotów prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej na podstawie art. 96b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r., poz. 2174, z późn. zm.).
2. Jeżeli zgodnie z przepisami prawa podatkowego, w szczególności ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (tekst jedn. - Dz. U. z 2019 r., poz. 900, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, Zamawiający będzie narażony na ponoszenie odpowiedzialności solidarnej za zobowiązania podatkowe lub sankcje podatkowe, z których może zostać zwolniony na warunkach wynikających z tych przepisów, tj. korzystając przy płatności ceny, dokonywanej zgodnie z ust. 1, z mechanizmu podzielonej płatności uregulowanego w art. 108a ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, to skorzystanie przez Zamawiającego z ww. mechanizmu skutkować będzie uznaniem przez Strony za zaspokojenie w całości roszczenia o zapłatę należności za realizację przedmiotu umowy, przy założeniu, że suma wartości podatku od towarów i usług oraz wartości netto wykazanej na fakturze Wykonawcy odpowiada sumie wartości wpłaconej przez Zamawiającego na rachunek rozliczeniowy, wskazany na fakturze, oraz rachunek VAT Wykonawcy.
3. W wypadku wystąpienia okoliczności, wskazanej w ust. 5, Wykonawca oświadcza, iż nie będzie miał prawa do dochodzenia jakichkolwiek roszczeń od Zamawiającego.

**§ 5**

**Kary umowne:**

1. Z tytułu niewykonania bądź nienależytego wykonania niniejszej umowy przez Wykonawcę Zamawiającemu przysługuje prawo żądania kary umownej w wysokości 10 % ceny brutto przedmiotu umowy, o której mowa w § 4 ust. 1 umowy, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. W razie stwierdzenia przez Zamawiającego, że przedmiot umowy jest wykonywany z naruszeniem postanowień § 2 ust. 2 i 3 umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo żądania kary umownej w wysokości 20 % ceny brutto przedmiotu umowy, o której mowa w § 4 ust. 1 umowy.
3. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w wykonaniu zobowiązania opisanego w § 2 ust. 5 umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo żądania zapłaty kary umownej w wysokości 0,1% ceny brutto przedmiotu umowy, o której mowa w § 4 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
4. Na zasadach ogólnych Zamawiający może dochodzić od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kary umownej określonej w ust. 1, 2 i 3.
5. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
6. Kara umowna będzie płatna w terminie 14 dni od daty wezwania do jej zapłaty.

**§ 6**

**Rozwiązanie umowy:**

1. Stronom przysługuje prawo odstąpienia od umowy wyłącznie w wypadkach przewidzianych we właściwych przepisach prawa lub w niniejszej umowie.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
3. Wykonawcy przysługuje prawo do odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Zamawiający nie wywiązuje się z obowiązku zapłaty ceny mimo dodatkowego wezwania, w terminie jednego miesiąca od upływu terminu zapłaty, określonego w niniejszej umowie.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących wypadkach:
5. otwarcia likwidacji Wykonawcy,
6. zajęcia majątku Wykonawcy,
7. niewywiązywania się przez Wykonawcę z realizacji przedmiotu umowy, pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie,
8. w wypadku rażącego naruszenia przez Wykonawcę któregokolwiek z jej postanowień, w szczególności dotyczących należytego wykonywania obowiązków umownych lub w wypadku podania przez Wykonawcę nieprawdziwych danych w zakresie posiadanych kwalifikacji zawodowych.
9. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy może zostać złożone w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o przyczynie odstąpienia.
10. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości 10 % ceny brutto przedmiotu umowy (§ 4 ust. 1 umowy).
11. Kara umowna będzie płatna w terminie 14 dni od otrzymania wezwania do jej zapłaty.
12. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość zastrzeżonej kary umownej, Stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości poniesionej szkody.
13. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.

**§ 7**

**Zmiany umowy:**

Wszelkie zmiany umowy wymagają zgody Stron i zachowania formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

**§ 8**

**Postanowienia końcowe:**

1. W sprawach nieuregulowanych umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego i inne obowiązujące przepisy prawa.
2. Spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy, nierozwiązane polubownie przez Strony, będą rozstrzygane przez Sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.
3. Do bezpośredniej współpracy w ramach wykonania niniejszej umowy upoważnieni są:
* ze strony Zamawiającego:[\_]
* ze strony Wykonawcy: [\_]
1. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, trzy dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.
2. Załącznikami do niniejszej umowy, stanowiącymi jej integralną część, są:

załącznik nr 1 - Formularz ofertowy Wykonawcy;

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

Data

**Przetarg nr UMW / IZ /US-11 / 20 Załącznik nr 8 do Ogłoszenia**

 **o zamówieniu**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI**

**DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

*(UWAGA ! Nie załączać do oferty ! Przekazać Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp)*

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy

…........................................................................................................................................

…........................................................................................................................................

Adres

…........................................................................................................................................

…........................................................................................................................................

NIP ….......................................................... Regon ….......................................................

**Oświadczam, że należę / nie należę\* do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp.**

***(Poniższą część wypełnić w razie przynależności do tej samej grupy kapitałowej):***

**Do grupy kapitałowej należą oprócz mnie:**

***…………………………………………………………***

***…………………………………………………………***

***…………………………………………………………***

***(o ile dotyczy)* Przedstawiam następujące dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu:**

1. **…………………………………………**
2. **…………………………………………**
3. **…………………………………………**

\*niepotrzebne skreślić

 Podpis Wykonawcy