



50-367 Wrocław, Wybrzeże L. Pasteura 1  
**Dział Zamówień Publicznych UMW**  
ul. Marcinkowskiego 2-6, 50-368 Wrocław  
faks 71 / 784-00-45  
e-mail: olga.bak@umed.wroc.pl

UMW/AZ/PN-45/20

Wrocław, 17.04.2020 r.

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**  
**Nr UMW/IZ/PN-45/20**  
**Korekta z dnia 30.04.2020r.**

NAZWA POSTĘPOWANIA

**Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu pierwszej pomocy w ramach realizacji projektu: "Dolnośląscy liderzy Medycyny - wdrożenie zintegrowanego programu podnoszenia kompetencji studentów, doktorantów, kadry dydaktycznej i administracyjnej Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu".**

TRYB POSTĘPOWANIA

**Przetarg nieograniczony** o wartości szacunkowej przekraczającej 214 tys. EURO  
(art. 10 ust. 1 oraz art. 39 – 46 Prawa zamówień publicznych)

TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Termin składania ofert – do dnia **26.05.2020 r.** do godz. **09:00**

Termin otwarcia ofert – dnia **26.05.2020 r.** o godz. **09:30**

Z upoważnienia Rektora UMW  
p.o. Zastępcy Kanclerza ds. Zarządzania Administracją UMW

Mgr Patryk Hebrowski



### **I. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego.**

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu  
Wybrzeże L. Pasteura 1  
50-367 Wrocław  
www.umed.wroc.pl

### **II. Tryb udzielenia zamówienia.**

1. 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), zwanej dalej „Pzp”.
2. Postępowanie prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego** (podst. prawna: art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 Pzp).
3. 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.

### **III. Opis przedmiotu zamówienia.**

1. Przedmiotem zamówienia jest: **Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu pierwszej pomocy w ramach realizacji projektu: "Dolnośląscy liderzy Medycyny - wdrożenie zintegrowanego programu podnoszenia kompetencji studentów, doktorantów, kadry dydaktycznej i administracyjnej Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu" (Umowa o dofinansowanie nr POWR.03.05. 00-00-Z085/17-00) na potrzeby Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.**

Przedmiot zamówienia podzielono na 5 części osobno ocenianych:

<b>Część 1</b>	<b>Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu pierwszej pomocy ILS dla studentów kierunku lekarskiego, pielęgniarstwa, położnictwa I i II stopnia oraz ratownictwa medycznego</b>
<b>Część 2</b>	<b>Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu BLS/AED dla studentów kierunku lekarskiego, pielęgniarstwa oraz położnictwa I i II stopnia</b>
<b>Część 3</b>	<b>Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu pierwszej pomocy ALS dla studentów kierunku lekarskiego</b>
<b>Część 4</b>	<b>Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu pierwszej pomocy EPALS/EPLS dla studentów kierunku lekarskiego, pielęgniarstwa oraz ratownictwa medycznego</b>



**Kody CPV:****80500000-9 Usługi szkoleniowe****80510000-2 Usługi szkolenia specjalistycznego****80561000-4 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia**

2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w załączniku nr 2 do Siwz Część 1- 5. Szczegółowe warunki i zasady realizacji umowy określa wzór umowy (zał. nr 8 do Siwz).
3. **Zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 Pzp.**  
Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielania zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 Pzp.
4. **Informacja o umowie ramowej**  
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
5. **Udział podwykonawców**
  - 1) Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
  - 2) Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.
  - 3) Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.
  - 4) Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 Pzp (rozdział V pkt. 4 Siwz), w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
  - 5) Jeżeli powierzenie podwykonawcy wykonania części zamówienia na usługi następuje w trakcie jego realizacji, Wykonawca na żądanie Zamawiającego przedstawia oświadczenie, o którym mowa w art. 25a ust. 1 Pzp (rozdział VII pkt. 1 Siwz), lub oświadczenia lub dokumenty potwierdzające brak podstaw wykluczenia wobec tego podwykonawcy.
  - 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) Postanowienia ppkt. 5 i 6 stosuje się wobec dalszych podwykonawców.
  - 8) Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

6. 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:
- 1) administratorem danych osobowych Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu jest Zamawiający;
  - 2) Zamawiający wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem e-mail: [iod@umed.wroc.pl](mailto:iod@umed.wroc.pl);
  - 3) Dane osobowe Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
  - 4) 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;
  - 5) 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 lub też przez okres dłuższy w przypadku postępowań finansowanych ze środków unijnych (okres trwałości projektu);
  - 6) 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;
  - 7) w odniesieniu do danych osobowych osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
  - 8) osoby uczestniczące w przedmiotowym postępowaniu posiadają:
    - a) 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 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 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;

- b) 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*);
  - c) 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 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;
  - d) 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;
- 9) nie przysługuje Wykonawcy i osobom uczestniczącym w przedmiotowym postępowaniu:
- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - c) 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.

#### **IV. Termin realizacji przedmiotu zamówienia. – dotyczy Części 1-5**

Wykonawca będzie realizował przedmiot zamówienia od dnia podpisania umowy do dnia 31 marca 2021r.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do wydłużenia ww. terminu do dnia 30 czerwca 2021r. w przypadku braku możliwości przeprowadzenia szkoleń wchodzących w skład przedmiotu zamówienia w terminie do 31 marca 2021r.

Szkolenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia będą się odbywały w terminach zgodnych z harmonogramem szkoleń, który Wykonawca z Zamawiającym ustalą po obustronnym podpisaniu umowy.

#### **V. Warunki udziału w postępowaniu.**

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:
  - 1) nie podlegają wykluczeniu;
  - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;  
Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.
- b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;  
Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.
- c) zdolności technicznej lub zawodowej;  
Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:

**W części 1:**

- **wykonał**, a w wypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również **wykonuje**, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, **co najmniej 2 (dwa) cykle kursów/szkoleń dla studentów szkół-wyższych lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce „ILS – Natychmiastowa pomoc w sytuacjach zagrożenia życia.”**,

- **dysponuje** co najmniej 1 (jednym) trenerem, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:

- posiada wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych,
- posiada status trenera/instruktora ERC/PRC
- przeprowadził w okresie 1 (jednego) roku przed terminem składania ofert co najmniej 1 (jedno) szkolenie dla studentów szkół-wyższych lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce: „ILS – Natychmiastowa pomoc w sytuacjach zagrożenia życia.”

**W części 2:**

- **wykonał**, a w wypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również **wykonuje**, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, **co najmniej 2 (dwa) cykle kursów/szkoleń dla studentów szkół-wyższych lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce: Basic Life Support/Automated External Defibrillation (BLS/AED) - Podstawowe zabiegi resuscytacyjne i automatyczna defibrylacja zewnętrzna,**

- **dysponuje** co najmniej 1 (jednym) trenerem, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:

- posiada wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych,
- posiada status trenera/instruktora ERC/PRC
- przeprowadził w okresie 1 (jednego) roku przed terminem składania ofert co najmniej 1 (jedno) szkolenie dla studentów szkół-wyższych lub

absolwentów kierunków medycznych o tematyce: Basic Life Support/Automated External Defibrillation (BLS/AED) - Podstawowe zabiegi resuscytacyjne i automatyczna defibrylacja zewnętrzna;

•

#### **W części 3:**

- **wykonał**, a w wypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również **wykonuje**, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, **co najmniej 2 (dwa) cykle kursów/szkoleń dla studentów szkół wyższych lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce Advanced Life Support (ALS)- Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dorosłych,**

- **dysponuje** co najmniej 1 (jednym) trenerem, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:

- posiada wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych,
- posiada status trenera/instruktora ERC/PRC
- przeprowadził w okresie 1 (jednego) roku przed terminem składania ofert co najmniej 1 (jedno) szkolenie dla studentów szkół wyższych lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce: Advanced Life Support (ALS)- Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dorosłych;

#### **W części 4:**

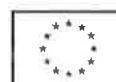
- **wykonał**, a w wypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również **wykonuje**, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, **co najmniej 2 (dwa) cykle kursów/szkoleń dla studentów szkół wyższych lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce European Pediatric Advanced Life Support (EPALS)-Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dzieci,**

- **dysponuje** co najmniej 1 (jednym) trenerem, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:

- posiada wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych,
- posiada status trenera/instruktora ERC/PRC
- przeprowadził w okresie 1 (jednego) roku przed terminem składania ofert co najmniej 1 (jedno) szkolenie dla studentów szkół wyższych lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce: European Pediatric Advanced Life Support (EPALS)-Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dzieci;

#### **W części 5:**

- **wykonał**, a w wypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również **wykonuje**, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli



okres działalności jest krótszy – w tym okresie, **co najmniej 2 (dwa) cykle kursów/szkoleń dla studentów szkół-wyższych lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce ACLS („Advanced Cardiovascular Life Support Course” - Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych),**  
- **dysponuje** co najmniej 1 (jednym) trenerem, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:

- posiada wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych,
- posiada status trenera/instruktora AHA (American Heart Association)
- przeprowadził w okresie 1 (jednego) roku przed terminem składania ofert co najmniej 1 (jedno) szkolenie dla studentów szkół-wyższych lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce: ACLS („Advanced Cardiovascular Life Support Course” - Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych).

2. 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.
3. 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 warunek, o którym mowa w ppkt. 1.2) jest spełniony, gdy podmioty składające wspólną ofertę spełniają go łącznie.
4. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w ppkt. 1.2), polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
5. 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.
6. 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 i ust. 5 pkt 1 i 8 Pzp.
7. 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.
8. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu, o którym mowa w pkt. 4, 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:
  - 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub



- 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe, o których mowa w ppkt. 1.2.
9. Zgodnie z treścią art. 24aa ust. 1 Pzp, Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

#### **VI. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 Pzp.**

Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 Pzp, tj.:

- 1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (tekst jedn. - Dz. U. z 2019 r., poz. 243, z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (tekst jedn. - Dz. U. z 2019 r., poz. 498, z późn. zm.);
- 2) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 15 Pzp, chyba że Wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

#### **VII. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających brak podstaw wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu.**

1. Wykonawcy wraz z ofertą winni złożyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 4 do Siwz. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Wykonawca składa to oświadczenie w formie jednolitego dokumentu. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu wykonawca może ograniczyć się do wypełniania **sekcji α części IV** formularza jednolitego dokumentu. Wykonawca nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji części IV formularza dotyczącej kryteriów kwalifikacji.

Sposób złożenia jednolitego dokumentu opisano w Rozdziale VIII pkt. 2 Siwz.

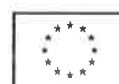
2. W wypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, jednolity dokument składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

3. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa jednolite dokumenty dotyczące podwykonawców.
4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, składa także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów.
5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:
  - 1) Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  - 2) Zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
  - 3) Zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu, potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
  - 4) Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp (jeżeli Wykonawca jest podmiotem zarejestrowanym w Polsce, Zamawiający samodzielnie pobierze dokument za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych);
  - 5) Oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

- 6) Oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
  - 7) Oświadczenia Wykonawcy o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tekst jedn. - Dz. U. z 2019 r., poz. 1170, z późn. zm.);
  - 8) **Wykazu usług** wykonanych, a w przypadku 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 przypadku 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 - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do Siwz;
  - 9) **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 - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do Siwz.
6. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w ppkt. 5.1 – 5.7 niniejszego rozdziału.
  7. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ppkt. 5.1-5.4 niniejszego rozdziału:
    - 1) dot. ppkt 5.1 – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp.
    - 2) dot. ppkt 5.2-5.4 – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
      - a) nie zalega z opłaceniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,



- b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
8. Dokumenty, o których mowa w ppkt 7.1 i 7.2 lit. b, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a dokument, o którym mowa w ppkt. 7.2 lit. a, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
  9. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 7, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Zapisy pkt. 8 stosuje się.
  10. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w ppkt. 5.1 niniejszego rozdziału, składa dokument, o którym mowa w ppkt 7.1 niniejszego rozdziału, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 Pzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Zapisy pkt. 8 stosuje się.
  11. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
  12. Forma dokumentów i oświadczeń.
    - 1) Oświadczenia, o których mowa w pkt. 1-4, składane są w oryginale.
    - 2) Forma dokumentów i oświadczeń, o których mowa w pkt. 5-10 i 15:
      - a) Dokumenty lub oświadczenia składane są w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia poświadczonej za zgodność z oryginałem;
      - b) Poświadczenie za zgodność z oryginałem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia, następuje przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego;
      - c) Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą;
      - d) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów lub oświadczeń wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.



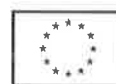
- e) Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
13. W zakresie nieuregulowanym w Siwz, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26. 07. 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126, z późn. zm.).
14. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub ust. 5 Pzp, może przedstawić, w ramach tzw. „procedury samooczyszczenia się”, dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Postanowienia zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające przedstawione dowody.
15. 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. Wzór Oświadczenia stanowi Załącznik nr 7 do Siwz.
16. 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.

**VIII. 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:  
Olga Bąk – Zespół ds. Zamówień Publicznych UMW.



2. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie ofert oraz oświadczeń w tym oświadczenia składanego na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia odbywa się za pomocą środka komunikacji elektronicznej, tj. platformy do elektronicznej obsługi zamówień publicznych Zamawiającego (zwanej dalej „Platformą”) dostępnej pod adresem: <https://platforma.eb2b.com.pl>
3. Oferty oraz oświadczenia, w tym jednolity europejski dokument zamówienia sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
4. Za prawidłowe złożenie oferty za pomocą środków komunikacji elektronicznej uważać się będzie jej prawidłowe złożenie na Platformie dostępnej pod adresem <https://platforma.eb2b.com.pl> w wierszu oznaczonym tytułem oraz znakiem sprawy zgodnym z niniejszym postępowaniem. Korzystanie z Platformy przez Wykonawcę jest bezpłatne. Zalogowanie do systemu wymaga posiadania konta użytkownika. Konta dla użytkowników zakładane są przez użytkowników po stronie Klientów eB2B lub poprzez samodzielną rejestrację w bazie Dostawców korzystając z formularza rejestracji dostępnego w menu „Rejestracja”. W panelu logowania należy wprowadzić adres e-mail oraz hasło.
5. Do połączenia używany jest szyfrowany protokół HTTPS. Szyfrowanie danych odbywa się przy pomocy protokołu SSL. Certyfikat SSL zapewnia poufność transmisji danych przesyłanych przez Internet.
6. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na Platformie. Wykonawca posiadający konto na Platformie ma dostęp do możliwości złożenia, zmiany, wycofania oferty, a także do funkcjonalności pozwalających na zadawanie pytań do treści Siwz oraz komunikację z Zamawiającym w pozostałych obszarach.
7. Wymagania techniczne. Udział w postępowaniu przetargowym wymaga dostępu do komputera o następujących minimalnych parametrach:
  - dostęp do sieci Internet,
  - włączona obsługa JavaScript,
  - zalecana szybkość łącza internetowego powyżej 500 KB/s,
  - zainstalowany Acrobat Reader,
  - zainstalowana przeglądarka internetowa Internet Explorer, Opera, Fire Fox, Chrome – zalecane najnowsze wersje przeglądarek.
8. Kodowanie i oznaczenie czasu przekazania danych. Czas zapisywany jest w formacie YYYY-MM-DD HH:MM:SS. Czas przekazania danych jest to czas, w którym zostanie potwierdzone złożenie oferty, dokumentu przez Wykonawcę. Potwierdzenie odbywa się poprzez kliknięcie w link dostępny w wiadomości mailowej, wysłanej automatycznie po złożeniu oferty, dokumentu będąc niezalogowanym na Platformie zakupowej. Wiadomość otrzymuje Wykonawca na adres e-mail wskazany w formularzu. W przypadku Wykonawcy zalogowanego na Platformie zakupowej, czas przekazania danych jest to czas wysłania dokumentu, oferty przez Platformę zakupową.
9. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (ID postępowania) albo numerem postępowania nadanym przez Zamawiającego **(UMW/IZ/PN-45/20)**.



10. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27. 06. 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1320, z późn. zm.) oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 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.).
11. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Siwz. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Siwz wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
12. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Siwz wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 11, 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. 11.
13. Pytanie powinno być opatrzone nazwą składającego je Wykonawcy. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający zamieści na stronie internetowej [www.umed.wroc.pl](http://www.umed.wroc.pl), w rubryce dotyczącej niniejszego postępowania, bez ujawniania źródła zapytania oraz na Platformie dostępnej pod adresem <https://platforma.eb2b.com.pl>
14. Zamawiający **nie będzie zwoływać zebrania wszystkich Wykonawców**, o którym mowa w art. 38 ust. 3 Pzp, w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści Siwz.
15. Jeżeli Zamawiający wprowadzi przed terminem składania ofert jakiegokolwiek zmiany w treści Siwz, zostaną one zamieszczone na stronie internetowej [www.umed.wroc.pl](http://www.umed.wroc.pl) w rubryce przeznaczonej dla niniejszego postępowania oraz na Platformie dostępnej pod adresem <https://platforma.eb2b.com.pl>.

## **IX. Wymagania dotyczące wadium.**

### **1. Wysokość wadium.**

Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości:

**Część 1 - 2 900,00 zł**

**Część 2 - 2 100,00 zł**

**Część 3 - 2 500,00 zł**

**Część 4 - 650,00 zł**

**Część 5 - 250,00 zł**

### **2. Termin wniesienia wadium.**

Wadium należy wnieść do upływu terminu składania ofert.

### **3. Forma wniesienia wadium.**

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu;
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;



- 3) gwarancjach bankowych;
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r., poz. 110, z późn. zm.).

#### **4. Postanowienia dotyczące wadium wnoszonego w pieniądzu (ppkt. 3.1).**

- 1) Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w Banku: Santander Bank Polska S.A. IV Oddział we Wrocławiu, o numerze:

**72109024020000000630000428**

z dopiskiem: „**Wadium w przetargu nr UMW / AZ / PN – 45 / 20** na „Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu pierwszej pomocy w ramach realizacji projektu: "Dolnośląscy liderzy Medycyny - wdrożenie zintegrowanego programu podnoszenia kompetencji studentów, doktorantów, kadry dydaktycznej i administracyjnej Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu". **Część nr .....**

Wniesienie wadium w pieniądzu, za pomocą przelewu bankowego, Zamawiający będzie uważał za skuteczne tylko wówczas, gdy bank prowadzący rachunek Zamawiającego potwierdzi, że otrzymał taki przelew przed upływem terminu składania ofert. **Postanowienia dotyczące wadium wnoszonego w pozostałych formach (ppkt. 3.2 – 3.5).**

- 2) Wadium wnoszone w formie innej niż pieniężna (gwarancji, poręczenia – o których mowa w ppkt. 3.2 – 3.5), powinno być wniesione w oryginale w postaci elektronicznej przed upływem terminu składania ofert.
- 3) W wypadku składania przez Wykonawcę wadium w formie gwarancji lub poręczenia, dokument powinien zawierać następujące elementy:
  - a) nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji / poręczenia (Zamawiającego), gwaranta / poręczyciela oraz wskazanie ich siedzib,
  - b) określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją / poręczeniem,
  - c) kwotę gwarancji / poręczenia,
  - d) termin ważności gwarancji / poręczenia, nie krótszy niż termin związania ofertą, wraz z oświadczeniem gwaranta / poręczyciela o nieodwołalności zabezpieczenia w okresie jego ważności,
  - e) zobowiązanie gwaranta / poręczyciela do bezwarunkowej zapłaty kwoty gwarancji / poręczenia na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego.
- 4) Wadium wnoszone w formie gwarancji lub poręczenia powinno być wykonalne na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

#### **5. Zasady zwrotu wadium.**

- 1) Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem ppkt. 6.
- 2) Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego





oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.

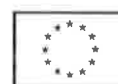
- 3) Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
- 4) Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ppkt. 1, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
- 5) Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
- 6) Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 Pzp, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 Pzp, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.
- 7) Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
  - a) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
  - b) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

#### X. Termin związania ofertą.

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **60** dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### XI. Opis sposobu przygotowywania ofert.

1. Zamawiający ~~nie dopuszcza~~ składania ofert ~~częściowych~~. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na całość przedmiotu zamówienia. **Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Wykonawca może złożyć oferty częściowe na jedną lub więcej części zamówienia.**
2. Nie dopuszcza się składania ofert **wariantowych**.
3. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. **Oferta powinna zawierać:**
  - 1) **Formularz ofertowy** (wzór – załącznik nr 1 do Siwz) – dla części, na którą(e) Wykonawca składa ofertę – wypełniony(e) przez Wykonawcę,
  - 2) **Wykaz doświadczenia zawodowego trenerów** (wzór – załącznik nr 3 do Siwz), dla części, na którą(e) Wykonawca składa ofertę – wypełniony(e) przez Wykonawcę,



- 3) **Oświadczenia** wymienione w Rozdziale VII pkt. 1-4 niniejszej Siwz,
  - 4) **Zobowiązanie**, o którym mowa w Rozdziale V pkt. 5 niniejszej Siwz – jeżeli dotyczy,
  - 5) **Pełnomocnictwa osób podpisujących ofertę** do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy – **jeżeli dotyczy**. Pełnomocnictwa winny być przedłożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.
5. Załączniki do Siwz 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 Siwz.
  6. 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, arkuszu informacji technicznej oraz na wszystkich załączonych dokumentach.
  7. Wykonawca składa ofertę wraz z wymaganymi dokumentami (określonymi w pkt. 4) za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://platforma.eb2b.com.pl> w sposób określony w Instrukcji obsługi dla Wykonawców, stanowiącej załącznik nr 9 do Siwz.
  8. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
  9. Oferta powinna być złożona w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Złożenie oferty na nośniku danych lub w innej formie niż przewidziana powyżej jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jej złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
  10. Potwierdzeniem prawidłowego złożenia oferty jest powiadomienie: o tym, że oferta została złożona oraz wiadomość e-mail z potwierdzeniem złożenia oferty do postępowania.
  11. Ofertę należy złożyć w oryginale.
  12. Informacje zastrzeżone przez Wykonawcę powinny zostać złożone w osobnym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”, a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresowane do jednego pliku.
  13. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Zmiana lub wycofanie oferty dokonywane jest za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://platforma.eb2b.com.pl> w sposób określony w Instrukcji obsługi dla Wykonawców, stanowiącej załącznik nr 9 do Siwz.
  14. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może dokonać zmiany ani wycofać oferty.

## **XII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**

### **1. Miejsce oraz termin składania ofert.**

- 1) Oferty należy składać za pośrednictwem Platformy w terminie **do 26.05.2020 r. do godz. 09:00.**

- 2) Po upływie terminu, o którym mowa powyżej, złożenie ofert nie będzie możliwe.  
Uwaga! O terminie złożenia ofert decyduje czas ostatecznego wysłania oferty a nie czas rozpoczęcia jej wprowadzenia.

## **2. Miejsce oraz termin otwarcia ofert.**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **26.05.2020 r. o godz. 09:30** w Zespole ds. Zamówień Publicznych UMW, 50-368 Wrocław, ul. Marcinkowskiego 2-6, w pokoju nr 3A 112.1 (III piętro), za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://platforma.eb2b.com.pl> poprzez ich odszyfrowanie przez Zamawiającego.

## **XIII. Opis sposobu obliczenia ceny.**

1. Ceną ofertową zamówienia jest cena podana w Formularzu ofertowym (wzór - zał. nr 1 do Siwz). Wykonawca nie podaje w Formularzu ofertowym stawki VAT – Zamawiający wpisał symbol „zw”, ponieważ według wiedzy Zamawiającego, przedmiot zamówienia korzysta ze zwolnienia od podatku od towarów i usług. Jak wynika z treści art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11. 03. 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jedn. – Dz. U. z 2018 r., poz. 2174, z późn. zm.), zwalnia się od podatku finansowane w całości ze środków publicznych usługi (oraz świadczenie usług i dostawę towarów ściśle z tymi usługami związane) kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego, inne niż wymienione w pkt 26 [w pkt 26 wymienia się usługi świadczone przez: a) jednostki objęte systemem oświaty w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (tekst jedn. – Dz. U. z 2019 r., poz. 1148, z późn. zm.), w zakresie kształcenia i wychowania, b) uczelnie, jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk oraz instytuty badawcze, w zakresie kształcenia - oraz dostawę towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane].
2. Cena ofertowa musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej Siwz 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.

## **XIV. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zastosuje następujące kryteria oceny ofert:
  - 1) Cenę realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,
  - 2) Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) trenera – 40 %.

2. Do porównania ofert będą brane pod uwagę: cena brutto realizacji przedmiotu zamówienia, podana w Formularzu ofertowym (wzór – zał. nr 1 do Siwz), oraz doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) trenera, podane w Wykazie doświadczenia zawodowego trenera / trenerów (wzór - zał. nr 3 do Siwz).
3. Ocena ofert odbywać się będzie w sposób opisany w poniższych tabelach:

### Część 1

	KRYTERIA	WAGA %	Ilość pkt.	Sposób oceny: wzory, uzyskane informacje mające wpływ na ocenę
1	Cena realizacji przedmiotu zamówienia	60	60	Najniższa cena oferty Ilość pkt. = $\frac{\text{-----}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 60$
2	Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) trenera: co najmniej 1 (jedno) szkolenie dla studentów lub absolwentów kierunków medycznych szkół wyższych zrealizowane w okresie 1 (jednego) roku przed upływem terminu składania ofert o tematyce: „ILS – Natychmiastowa pomoc w sytuacjach zagrożenia życia.”	40	40	Ilość szkoleń przeprowadzonych przez trenera punktuje się następująco: 1 szkolenie – 0 pkt. 2 szkolenia – 10 pkt. 3 szkolenia – 20 pkt. 4 szkolenia – 30 pkt. 5 szkoleń i więcej – 40 pkt. Przy większej ilości trenerów niż jeden, ilość uzyskanych przez nich punktów sumuje się, a potem dzieli przez ilość trenerów. Otrzymany wynik oznacza ilość punktów uzyskanych przez ofertę w tym kryterium.
3	Razem	100	100	Ilość pkt. = Suma pkt. za kryteria 1 i 2

### Część 2

	KRYTERIA	WAGA %	Ilość pkt.	Sposób oceny: wzory, uzyskane informacje mające wpływ na ocenę
1	Cena realizacji przedmiotu zamówienia	60	60	Najniższa cena oferty Ilość pkt. = $\frac{\text{-----}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 60$
2	Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) trenera: co najmniej 1 (jedno) szkolenie dla studentów lub absolwentów kierunków medycznych szkół wyższych zrealizowane w okresie 1 (jednego) roku przed upływem terminu składania ofert o tematyce: „Basic Life Support/Automated External Defibrillation (BLS/AED) - Podstawowe zabiegi resuscytacyjne i automatyczna defibrylacja zewnętrzna	40	40	Ilość szkoleń przeprowadzonych przez trenera punktuje się następująco: 1 szkolenie – 0 pkt. 2 szkolenia – 10 pkt. 3 szkolenia – 20 pkt. 4 szkolenia – 30 pkt. 5 szkoleń i więcej – 40 pkt. Przy większej ilości trenerów niż jeden, ilość uzyskanych przez nich punktów sumuje się, a potem dzieli przez ilość trenerów. Otrzymany wynik oznacza ilość punktów uzyskanych przez ofertę w tym kryterium.
3	Razem	100	100	Ilość pkt. = Suma pkt. za kryteria 1 i 2

### Część 3

	KRYTERIA	WAGA %	Ilość pkt.	Sposób oceny: wzory, uzyskane informacje mające wpływ na ocenę
1	Cena realizacji przedmiotu zamówienia	60	60	Najniższa cena oferty Ilość pkt. = $\frac{\text{-----}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 60$
2	Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) trenera (co najmniej 1 (jedno) szkolenie dla studentów lub absolwentów kierunków medycznych szkół wyższych zrealizowane w okresie 1 (jednego) roku przed upływem terminu składania ofert o tematyce: Advanced Life Support (ALS)- Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dorosłych	40	40	Ilość szkoleń przeprowadzonych przez trenera punktuje się następująco: 1 szkolenie – 0 pkt. 2 szkolenia – 10 pkt. 3 szkolenia – 20 pkt. 4 szkolenia – 30 pkt. 5 szkoleń i więcej – 40 pkt. Przy większej ilości trenerów niż jeden, ilość uzyskanych przez nich punktów sumuje się, a potem dzieli przez ilość trenerów. Otrzymany wynik oznacza ilość punktów uzyskanych przez ofertę w tym kryterium.
3	Razem	100	100	Ilość pkt. = Suma pkt. za kryteria 1 i 2

#### Część 4

	KRYTERIA	WAGA %	Ilość pkt.	Sposób oceny: wzory, uzyskane informacje mające wpływ na ocenę
1	Cena realizacji przedmiotu zamówienia	60	60	Najniższa cena oferty Ilość pkt. = $\frac{\text{-----}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 60$
2	Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) trenera; co najmniej 1 (jedno) szkolenie dla studentów lub absolwentów kierunków medycznych szkół wyższych zrealizowane w okresie 1 (jednego) roku przed upływem terminu składania ofert o tematyce: European Pediatric Advanced Life Support (EPALS)-Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dzieci	40	40	Ilość szkoleń przeprowadzonych przez trenera punktuje się następująco: 1 szkolenie – 0 pkt. 2 szkolenia – 10 pkt. 3 szkolenia – 20 pkt. 4 szkolenia – 30 pkt. 5 szkoleń i więcej – 40 pkt. Przy większej ilości trenerów niż jeden, ilość uzyskanych przez nich punktów sumuje się, a potem dzieli przez ilość trenerów. Otrzymany wynik oznacza ilość punktów uzyskanych przez ofertę w tym kryterium.
3	Razem	100	100	Ilość pkt. = Suma pkt. za kryteria 1 i 2

#### Część 5

	KRYTERIA	WAGA %	Ilość pkt.	Sposób oceny: wzory, uzyskane informacje mające wpływ na ocenę
1	Cena realizacji przedmiotu zamówienia	60	60	Najniższa cena oferty Ilość pkt. = $\frac{\text{-----}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 60$

2	Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) trenera (co najmniej 1 (jedno) szkolenie dla studentów lub absolwentów kierunków medycznych szkół wyższych zrealizowane w okresie 1 (jednego) roku przed upływem terminu składania ofert o tematyce: ACLS („Advanced Cardiovascular Life Support Course” - Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych)	40	40	Ilość szkoleń przeprowadzonych przez trenera punktuje się następująco: 1 szkolenie – 0 pkt. 2 szkolenia – 10 pkt. 3 szkolenia – 20 pkt. 4 szkolenia – 30 pkt. 5 szkoleń i więcej – 40 pkt. Przy większej ilości trenerów niż jeden, ilość uzyskanych przez nich punktów sumuje się, a potem dzieli przez ilość trenerów. Otrzymany wynik oznacza ilość punktów uzyskanych przez ofertę w tym kryterium.
3	Razem	100	100	Ilość pkt. = Suma pkt. za kryteria 1 i 2

4. Ocena punktowa dotyczyć będzie wyłącznie ofert uznanych za ważne i niepodlegających odrzuceniu.
5. Punkty przyznane za poszczególne kryteria liczone będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
6. Zamawiający wybierze jako najkorzystniejszą, ofertę, która uzyska najwyższą ilość punktów.

**XV. 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.

**XVI. 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.

## **XVII. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

Zamawiający **nie żąda** wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy przez Wykonawcę.

## **XVIII. Wzór umowy.**

Wzór umowy stanowi załącznik nr 8 do Siwz.

## **XIX. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.**

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Siwz przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie wnosi się:
  - 1) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie Pzp, albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób;
  - 2) wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień Siwz – w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Siwz na stronie internetowej;
  - 3) wobec czynności innych niż określone w ppkt 1 i 2 - w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
  - 4) jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej – odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
    - a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia
    - b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia
5. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej (KIO) stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
7. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.

8. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa KIO w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia KIO, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
9. Szczegółowe zasady korzystania ze środków ochrony prawnej określa Dział VI Pzp – Środki ochrony prawnej.

**XX. Wykaz załączników do niniejszej Siwz**

Załącznikami do niniejszej Siwz są:

Oznaczenie Załącznika		Nazwa Załącznika
Załącznik nr	1.	Wzór Formularza Ofertowego
Załącznik nr	2.	Opis przedmiotu zamówienia
Załącznik nr	3.	Wzór Wykazu doświadczenia zawodowego trenera / trenerów
Załącznik nr	4.	Wzór Formularza JEDZ
Załącznik nr	5.	Wykaz usług - <b>nie składać wraz z ofertą</b>
Załącznik nr	6.	Wykaz osób - <b>nie składać wraz z ofertą</b>
Załącznik nr	7.	Wzór Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej - <b>nie składać wraz z ofertą</b>
Załącznik nr	8.	Wzór umowy
Załącznik nr	9.	Instrukcja obsługi dla Wykonawców

**Uwaga:**

**Załącznik nr 1, 3 i 4 należy złożyć wraz z OFERTĄ**

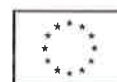
**Załącznik nr 5 i 6 należy złożyć na WEZWANIE Zamawiającego. Nie dołączać do oferty.**

**Załącznik nr 7 należy złożyć w terminie 3 dni od daty zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego Informacji z otwarcia ofert.**

Z upoważnienia Rektora UMW  
p.o. Zastępcy Kanclerza ds. Zarządzania Administracją  
UMW



Mgr Patryk Hebrowski



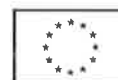


**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:  
.....
2. Adres Wykonawcy:  
.....
3. Nazwiska osób po stronie Wykonawcy uprawnionych do jego reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:  
.....
4. NIP..... 5. Regon..... 6. Fax .....
7. E-mail ..... 8. www.....

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Cena netto PLN za 1 osobę szkoloną	Maksymalna ilość osób szkolonych	Wartość netto PLN	Stawka VAT	Wartość brutto PLN
1	<b>Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu pierwszej pomocy ILS dla studentów kierunku lekarskiego, pielęgniarstwa, położnictwa I i II stopnia oraz ratownictwa medycznego</b>		<b>202</b>		<b>zw</b>	
2	Słownie brutto PLN					

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 8 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.
11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:  
.....  
*(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć; brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego, jako informacja o tym, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie bez udziału podwykonawców).*
13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 6 Siwz 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.
14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06. 03. 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r., poz. 1292) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

Podpis Wykonawcy



## SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu pierwszej pomocy ILS dla studentów kierunku lekarskiego, pielęgniarstwa, położnictwa I i II stopnia oraz ratownictwa medycznego w ramach realizacji projektu: "Dolnośląscy liderzy Medycyny - wdrożenie zintegrowanego programu podnoszenia kompetencji studentów, doktorantów, kadry dydaktycznej i administracyjnej Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu".**

1. Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu natychmiastowej pomocy w stanach zagrożenia życia (ILS) dla maksymalnie 202 uczestników projektu do 31 marca 2021 r. z możliwością przedłużenia.

2. Charakterystyka szkolenia.

1) Miejsce szkolenia: szkolenie odbywać się będzie na terenie Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

2) Cele szkolenia:

- Ustandaryzowanie istniejących procedur wewnątrzszpitalnego postępowania w przypadku zatrzymania krążenia

- Szkolenie studentów kierunków medycznych w zakresie podstawowych czynności resuscytacyjnych, przyrządowego udrażniania dróg oddechowych oraz bezpiecznego przeprowadzenia defibrylacji /zarówno manualnej jak i przy wykorzystaniu AED/

- Szkolenie studentów kierunków medycznych w celu umożliwienia prawidłowego postępowania z pacjentem w stanie zatrzymania krążenia, aż do momentu przybycia zespołu resuscytacyjnego

3) **Zakres godzinowy:** szkolenie nie powinno trwać krócej niż 1 dzień tj. co najmniej 12 h lekcyjnych

4) Ocena odbywa się na podstawie oceny ciągłej w trakcie trwania szkolenia. W zależności od uzyskanej oceny, w przypadku pozytywnej uczestnicy otrzymują certyfikat Polskiej i Europejskiej Rady Resuscytacji.

5) **Harmonogram i tematyka szkolenia:**

- kurs musi obejmować wykłady, stacje ćwiczeniowe, scenariusze na manekinach przystosowanych do wykorzystania zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych (dostęp dożylny, wentylacja przyrządowa, intubacja, możliwość generowania zaburzeń rytmu serca, wykonanie defibrylacji)

6) **Liczba osób biorących udział w szkoleniu:** maksymalnie 186 202 osoby, grupy ćwiczeniowe nie mogą przekraczać 6 osób na które przypada co najmniej jeden Instruktor ALS, a cała grupa szkoleniowa nie może liczyć więcej niż 30 osób.

### IV. Inne wymagania:

1) Wykonawca zapewni sprzęt i materiały szkoleniowe, niezbędne do przeprowadzenia kursu (np. manekiny, defibrylatory, sprzęt do udrażniania dróg oddechowych itp.), dostarczy podręczniki w formie pdf. lub inne materiały szkoleniowe konieczne do przygotowania się kursantów do zajęć, nie później niż 14 dni przed datą rozpoczęcia kursu. Powyższe materiały powinny być zgodne z aktualnymi wytycznymi Europejskiej Rady Resuscytacji.

2) Wykonawca zapewnia przygotowanie prezentacji szkoleniowych, materiałów dla kursantów oraz certyfikatów uczestnictwa.

**Wykaz doświadczenia zawodowego trenera/trenerów**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

2. Adres Wykonawcy:

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

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

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

**Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu pierwszej pomocy ILS dla studentów kierunku lekarskiego, pielęgniarstwa, położnictwa I i II stopnia oraz ratownictwa medycznego w ramach realizacji projektu: "Dolnośląscy liderzy Medycyny - wdrożenie zintegrowanego programu podnoszenia kompetencji studentów, doktorantów, kadry dydaktycznej i administracyjnej Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu".**

Przedkładamy informację na temat doświadczenia zawodowego trenera / trenerów.

**1. Trener**

**Imię i nazwisko:** ....., skierowany przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, posiadający wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych oraz posiada status trenera/instruktora ERC/PRC

L.p.	Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia szkoleń dla studentów szkół wyższych lub absolwentów kierunków medycznych (ilość szkoleń – co najmniej 1 (jedno) szkolenie) w okresie 1 (jednego) roku przed upływem terminu składania ofert o tematyce: „ILS – Natychmiastowa pomoc w sytuacjach zagrożenia życia.” – opisać każdą usługę w zakresie wskazanym powyżej (tematyka szkolenia, termin wykonania, grupa docelowa) wraz z informacją o podmiocie na rzecz którego dane szkolenie było wykonane – <b>w przypadku braku opisanego szkolenia co najmniej w ww. zakresie szkolenie nie będzie brane pod uwagę przy ocenie oferty</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

**Uwaga:****Wykonawca może zmodyfikować Wykaz przy ilości Trenerów większej niż 1.****Podpis Wykonawcy**

## WYKAZ USŁUG

**Wykazu usług** wykonanych, a w przypadku 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 przypadku 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.

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, a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie, **co najmniej 2 (dwa) cykle kursów/szkoleń dla studentów szkół wyższych lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce „ILS – Natychmiastowa pomoc w sytuacjach zagrożenia życia.”.**

Lp.	Przedmiot (nazwa szkolenia/kursu)	Wartość brutto usługi w PLN	Podmiot, na rzecz którego usługa była/jest wyko- nana (nazwa, adres)	Grupa docelowa do której skierowana była usługa (studenci kierunków medycznych / ab- solwenci kierunków medycznych)	Termin realizacji • Data rozpoczęcia  • Data zakończenia
1					
2					
...					

**UWAGA !**

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

**W załączeniu do niniejszego Wykazu przedkładam następujące dowody (referencje bądź inne dokumenty) potwierdzające, że usługi wymienione w powyższej Tabeli zostały wykonane lub są wykonywane należycie:**

- 1) .....
- 2) .....

...

podpis Wykonawcy

## WYKAZ OSÓB

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 dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem, skierowany przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia który:

- posiada wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych,
- posiada status trenera/instruktora ERC/PRC
- przeprowadził w okresie 1 (jednego) roku przed terminem składania ofert co najmniej 1 (jedno) szkolenie dla studentów szkół wyższych lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce: „ILS – Natychmiastowa pomoc w sytuacjach zagrożenia życia.”

1	<b>Trener</b>	
	Imię i nazwisko: .....	
	Kwalifikacje zawodowe / Uprawnienia / Status trenera/instruktora ERC/PRC ..... .....	Podstawa do dysponowania (umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) ..... Wykonywany zawód / Doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych .....
	Wykształcenie: .....	Przeprowadzenie w okresie 1 (jednego) roku przed terminem składania ofert następujących szkoleń dla studentów lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce: „ILS – Natychmiastowa pomoc w sytuacjach zagrożenia życia.” <b>1.</b> ..... <b>2.</b> .....  <u>opisać każde szkolenie w zakresie wskazanym powyżej (tematyka szkolenia, termin wykonania, grupa docelowa) wraz z informacją o podmiocie na rzecz którego dane szkolenie było wykonane</u>

**UWAGA !**

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

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

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

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

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Cena netto PLN za 1 osobę szkoloną	Maksymalna ilość osób szkolonych	Wartość netto PLN	Stawka VAT	Wartość brutto PLN
1	<b>Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu BLS/AED dla studentów kierunku lekarskiego, pielęgniarstwa oraz położnictwa I i II stopnia</b>		<b>310</b>		<b>zw</b>	
2	Słownie brutto PLN					

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 8 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

*(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć; brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego, jako informacja o tym, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie bez udziału podwykonawców).*

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 6 Siwz 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.

14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06. 03. 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r., poz. 1292) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

Podpis Wykonawcy





## SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu BLS/AED dla studentów kierunku lekarskiego, pielęgniarstwa oraz położnictwa I i II stopnia w ramach realizacji projektu: "Dolnośląscy liderzy Medycyny - wdrożenie zintegrowanego programu podnoszenia kompetencji studentów, doktorantów, kadry dydaktycznej i administracyjnej Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu".**

1. Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu podstawowej resuscytacji i automatycznej defibrylacji zewnętrznej, natychmiastowa pomoc w stanach zagrożenia życia (BLS/AED) dla maksymalnie 310 uczestników projektu do 31 marca 2021r. z możliwością przedłużenia.

2. Charakterystyka szkolenia.

1) Miejsce szkolenia: szkolenie odbywać się będzie na terenie Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

2) Cele szkolenia:

- zdobycie wiedzy teoretycznej i praktycznej w zakresie udzielania podstawowych zabiegów resuscytacyjnych oraz obsługi automatycznych defibrylatorów zewnętrznych

3) Zakres godzinowy: szkolenie nie powinno trwać krócej niż 1 dzień tj. co najmniej 8 h lekcyjnych

4) Uczestnicy szkolenia zostaną poddani ocenie ciągłej w trakcie trwania szkolenia. W zależności od uzyskania pozytywnej oceny, uczestnicy otrzymują certyfikat ukończenia kursu Polskiej i Europejskiej Rady Resuscytacji lub w razie niezaliczenia – zaświadczenie o udziale w kursie.

5) Harmonogram i tematyka szkolenia:

Tematyka kursu: prowadzenie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych, w tym rozpoznanie osoby w stanie zatrzymania krążenia, (użycie maski twarzowej, chusty twarzowej) prowadzenie uciśnień klatki piersiowej, algorytm postępowania w przypadku obecności ciała obcego w drogach oddechowych, pozycja boczna bezpieczna oraz użycie zautomatyzowanego defibrylatora zewnętrznego, wraz z elementami BLS.

6) Liczba osób biorących udział w szkoleniu: maksymalnie 220 310 osób z tym, że grupa ćwiczeniowa nie może przekraczać 6 osób i na nią powinien przypadać co najmniej jeden instruktor, a cała grupa szkoleniowa nie może liczyć więcej niż 30 osób.

### **IV. Inne wymagania:**

- 1) Kurs musi być certyfikowany przez Polską i Europejską Radę Resuscytacji. W razie zaliczenia szkolenia (zdania egzaminu) Wykonawca wystawi certyfikaty ukończenia kursu BLS Polskiej i Europejskiej Rady Resuscytacji, natomiast w razie niezaliczenia szkolenia, wykonawca wystawi zaświadczenie o udziale w kursie.
- 2) Wykonawca zapewni sprzęt i materiały szkoleniowe, niezbędne do przeprowadzenia kursu (np. manekiny, defibrylatory, sprzęt do udrażniania dróg oddechowych itp.), dostarczy podręczniki w wersji pdf. lub inne materiały szkoleniowe konieczne do przygotowania się kursantów do zajęć, nie później niż 7 dni przed datą rozpoczęcia kursu. Powyższe materiały powinny być zgodne z aktualnymi wytycznymi Europejskiej Rady Resuscytacji.

**Wykaz doświadczenia zawodowego trenera/trenerów**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

2. Adres Wykonawcy:

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

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

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

**Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu BLS/AED dla studentów kierunku lekarskiego, pielęgniarstwa oraz położnictwa I i II stopnia w ramach realizacji projektu: "Dolnośląscy liderzy Medycyny - wdrożenie zintegrowanego programu podnoszenia kompetencji studentów, doktorantów, kadry dydaktycznej i administracyjnej Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu".**

Przedkładamy informację na temat doświadczenia zawodowego trenera / trenerów.

**1. Trener**

- **Imię i nazwisko:** ....., skierowany przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, posiadający wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych oraz posiada status trenera/instruktora ERC/PRC

L.p.	Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia szkoleń dla studentów szkół wyższych lub absolwentów kierunków medycznych (ilość szkoleń – co najmniej 1 (jedno) szkolenie) w okresie 1 (jednego) roku przed upływem terminu składania ofert o tematyce: „ Basic Life Support/Automated External Defibrillation (BLS/AED) - Podstawowe zabiegi resuscytacyjne i automatyczna defibrylacja zewnętrzna – opisać każdą usługę w zakresie wskazanym powyżej (tematyka szkolenia, termin wykonania, grupa docelowa) wraz z informacją o podmiocie na rzecz którego dane szkolenie było wykonane – <b>w przypadku braku opisu szkolenia co najmniej w ww. zakresie szkolenie nie będzie brane pod uwagę przy ocenie oferty</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

**Uwaga:****Wykonawca może zmodyfikować Wykaz przy ilości Trenerów większej niż 1.****Podpis Wykonawcy**

## WYKAZ USŁUG

**Wykazu usług** wykonanych, a w przypadku 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 przypadku 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.

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, a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie, **co najmniej 2 (dwa) cykle kursów/szkoleń dla studentów szkół wyższych lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce: Basic Life Support/Automated External Defibrillation (BLS/AED) - Podstawowe zabiegi resuscytacyjne i automatyczna defibrylacja zewnętrzna.**

Lp.	Przedmiot (nazwa szkolenia/kursu)	Wartość brutto usługi w PLN	Podmiot, na rzecz którego usługa była/jest wyko- nana (nazwa, adres)	Grupa docelowa do której skierowana była usługa (studenci kierunków medycznych / ab- solwenci kierunków medycznych)	Termin realizacji • Data rozpoczęcia  • Data zakończenia
1					
2					
...					

UWAGA !

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

**W załączeniu do niniejszego Wykazu przedkładam następujące dowody (referencje bądź inne dokumenty) potwierdzające, że usługi wymienione w powyższej Tabeli zostały wykonane lub są wykonywane należycie:**

- 1) .....
- 2) .....
- ...

podpis Wykonawcy

## WYKAZ OSÓB

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 dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem, skierowany przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia który:

- posiada wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych,
- posiada status trenera/instruktora ERC/PRC
- przeprowadził w okresie 1 (jednego) roku przed terminem składania ofert co najmniej 1 (jedno) szkolenie dla studentów szkół wyższych lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce: Basic Life Support/Automated External Defibrillation (BLS/AED) - Podstawowe zabiegi resuscytacyjne i automatyczna defibrylacja zewnętrzna

1	<b>Trener</b>	
	Imię i nazwisko: .....	
	Kwalifikacje zawodowe / Uprawnienia – Status trenera/instruktora ERC/PRC ..... .....	Podstawa do dysponowania (umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) ..... Wykonywany zawód / Doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych .....
	Wykształcenie: .....	Przeprowadzenie w okresie 1 (jednego) roku przed terminem składania ofert następujących szkoleń dla studentów lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce: : Basic Life Support/Automated External Defibrillation (BLS/AED) - Podstawowe zabiegi resuscytacyjne i automatyczna defibrylacja zewnętrzna <b>1.</b> ..... <b>2.</b> .....  <u>opisać każde szkolenie w zakresie wskazanym powyżej (tematyka szkolenia, termin wykonania, grupa docelowa) wraz z informacją o podmiocie na rzecz którego dane szkolenie było wykonane</u>

UWAGA !

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

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

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

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

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Cena netto PLN za 1 osobę szkoloną	Maksymalna ilość osób szkolonych	Wartość netto PLN	Stawka VAT	Wartość brutto PLN
1	<b>Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu pierwszej pomocy ALS dla studentów kierunku lekarskiego</b>		<b>90</b>		<b>zw</b>	
2	Słownie brutto PLN					

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 8 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.
11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:
- .....
- (należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć; brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego, jako informacja o tym, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie bez udziału podwykonawców).*
13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 6 Siwz 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.
14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06. 03. 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r., poz. 1292) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

Podpis Wykonawcy



**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu pierwszej pomocy ALS dla studentów kierunku lekarskiego w ramach realizacji projektu: "Dolnośląscy liderzy Medycyny - wdrożenie zintegrowanego programu podnoszenia kompetencji studentów, doktorantów, kadry dydaktycznej i administracyjnej Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu".**

1. Kurs Zaawansowanych Czynności Resuscytacyjnych u Dorosłych (Advanced Life Support – ALS) dla maksymalnie 90 uczestników Projektu do 31 marca 2021r. z możliwością przedłużenia.
2. Charakterystyka szkolenia:
  - 1) Celem kursu jest zaznajomienie studentów z zaawansowanymi zabiegami ratującymi życie u osób dorosłych. Szkolenie ma umożliwić przećwiczenie zabiegów i technik resuscytacyjnych na rzeczywistym sprzęcie w warunkach symulowanych;
  - 2) Miejsce szkolenia: Szkolenie stacjonarne odbędzie się we Wrocławiu w salach dydaktycznych na terenie Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu;
  - 3) Długość szkolenia: co najmniej 16h wraz z egzaminem tj. min. 2 dni;
  - 4) Harmonogram i tematyka szkolenia:  
Szkolenie powinno posiadać elementy teoretyczne i praktyczne związane z:
    - Uniwersalnym algorytmem zatrzymania krążenia ALS
    - Zaopatrzenie dróg oddechowych
    - Monitoring, rozpoznawanie zaburzeń rytmu, dwunastoodprowadzeniowe EKG
    - Defibrylacja
    - Zaburzenia rytmu serca – leczenie
    - Równowaga kwasowo-zasadowa
    - Zatrzymanie krążenia – scenariusze ćwiczeniowe
    - Zatrzymanie krążenia w sytuacjach szczególnych /zanurzenie podtopienie, hipotermia, ciąża, anafilakcja, zatrucia, astma, hypowolemia/
    - Etyczne i prawne aspekty zatrzymania krążenia
    - Protokół DNAR
  - 5) Kurs kończy się egzaminem. Po jego zdaniu uczestnik otrzymuje certyfikat Polskiej i Europejskiej Rady Resuscytacji poświadczający odbycie szkolenia;
  - 6) Grupy ćwiczeniowe do 12 osób;
  - 7) Zamawiający zapewnia sale ćwiczeniowe i rzutnik;
  - 8) Organizator zapewnia, materiały szkoleniowe, manekiny oraz sprzęt medyczny niezbędne do przeprowadzenia szkolenia.

**3. Inne wymagania:**

1. Kurs musi być certyfikowany przez Polską i Europejską Radę Resuscytacji. Każdy uczestnik po zdaniu egzaminu otrzyma certyfikat ukończenia szkolenia, natomiast w razie niezaliczenia szkolenia (niezdania egzaminu) Wykonawca wystawi zaświadczenie o udziale w kursie.
2. Wykonawca zapewni sprzęt i materiały szkoleniowe, niezbędne do przeprowadzenia kursu (np. manekiny, defibrylatory, sprzęt do udrażniania dróg oddechowych itp.).

**Wykaz doświadczenia zawodowego trenera/trenerów**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

2. Adres Wykonawcy:

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

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

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

**Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu pierwszej pomocy ALS dla studentów kierunku lekarskiego w ramach realizacji projektu: "Dolnośląscy liderzy Medycyny - wdrożenie zintegrowanego programu podnoszenia kompetencji studentów, doktorantów, kadry dydaktycznej i administracyjnej Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu".**

Przedkładamy informację na temat doświadczenia zawodowego trenera / trenerów.

**1. Trener**

**Imię i nazwisko:** ....., skierowany przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, posiadający wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych oraz posiada status trenera/instruktora ERC/PRC

L.p.	Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia szkoleń dla studentów szkół wyższych lub absolwentów kierunków medycznych (ilość szkoleń – co najmniej 1 (jedno) szkolenie) w okresie 1 (jednego) roku przed upływem terminu składania ofert o tematyce: Advanced Life Support (ALS)- Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dorosłych – opisać każdą usługę w zakresie wskazanym powyżej (tematyka szkolenia, termin wykonania, grupa docelowa) wraz z informacją o podmiocie na rzecz którego dane szkolenie było wykonane – <b>w przypadku braku opisanego szkolenia co najmniej w ww. zakresie szkolenie nie będzie brane pod uwagę przy ocenie oferty</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

**Uwaga:****Wykonawca może zmodyfikować Wykaz przy ilości Trenerów większej niż 1.****Podpis Wykonawcy**



## WYKAZ USŁUG

**Wykazu usług** wykonanych, a w przypadku 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 przypadku 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.

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, a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie, **co najmniej 2 (dwa) cykle kursów/szkoleń dla studentów szkół wyższych lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce Advanced Life Support (ALS)- Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dorosłych.**

Lp.	Przedmiot (nazwa szkolenia/kursu)	Wartość brutto usługi w PLN	Podmiot, na rzecz którego usługa była/jest wyko- nana (nazwa, adres)	Grupa docelowa do której skierowana była usługa (studenci kierunków medycznych / ab- solwenci kierunków medycznych)	Termin realizacji • Data rozpoczęcia  • Data zakończenia
1					
2					
...					

**UWAGA !**

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

**W załączeniu do niniejszego Wykazu przedkładam następujące dowody (referencje bądź inne dokumenty) potwierdzające, że usługi wymienione w powyższej Tabeli zostały wykonane lub są wykonywane należycie:**

- 1) .....
- 2) .....

...

**Podpis Wykonawcy**

## WYKAZ OSÓB

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 dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem, skierowany przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia który:

- posiada wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych,
- posiada status trenera/instruktora ERC/PRC
- przeprowadził w okresie 1 (jednego) roku przed terminem składania ofert co najmniej 1 (jedno) szkolenie dla studentów szkół wyższych lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce: Advanced Life Support (ALS)- Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dorosłych

<b>1</b>	<b>Trener</b>	
	Imię i nazwisko: .....	
	Kwalifikacje zawodowe / Uprawnienia - Status trenera/instruktora ERC/PRC ..... .....	Podstawa do dysponowania (umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) ..... Wykonywany zawód / Doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych .....
	Wykształcenie: .....	Przeprowadzenie w okresie 1 (jednego) roku przed terminem składania ofert następujących szkoleń dla studentów lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce: Basic Life Support/Automated External Defibrillation (BLS/AED) - Podstawowe zabiegi resuscytacyjne i automatyczna defibrylacja zewnętrzna <b>1.</b> ..... <b>2.</b> .....  <u>opisać każde szkolenie w zakresie wskazanym powyżej (tematyka szkolenia, termin wykonania, grupa docelowa) wraz z informacją o podmiocie na rzecz którego dane szkolenie było wykonane</u>

**UWAGA !**

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

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

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

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

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Cena netto PLN za 1 osobę szkoloną	Maksymalna ilość osób szkolonych	Wartość netto PLN	Stawka VAT	Wartość brutto PLN
1	<b>Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu pierwszej pomocy EPALS/EPLS dla studentów kierunku lekarskiego, pielęgniarstwa oraz ratownictwa medycznego</b>		<b>24</b>		<b>zw</b>	
2	Słownie brutto PLN					

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.

10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 8 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.

11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

*(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć; brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego, jako informacja o tym, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie bez udziału podwykonawców).*

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 6 Siwz 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.

14. Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie (*niewłaściwie 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego*).
15. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06. 03. 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r., poz. 1292) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą (*niewłaściwie skreślić*)

Podpis Wykonawcy



**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu pierwszej pomocy EPALS/EPLS dla studentów kierunku lekarskiego, pielęgniarstwa oraz ratownictwa medycznego w ramach realizacji projektu: "Dolnośląscy liderzy Medycyny - wdrożenie zintegrowanego programu podnoszenia kompetencji studentów, doktorantów, kadry dydaktycznej i administracyjnej Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu".**

1. Świadczenie usług szkoleniowych zakresu zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych u dzieci (EPLS/ EPALS) dla maksymalnie 24 uczestników projektu do 31 marca 2021r. z możliwością przedłużenia.

2. Charakterystyka szkolenia.

1) Szkolenie zakończy się egzaminem praktycznym i teoretycznym jego pozytywny wynik będzie skutkowało uzyskaniem certyfikatu Europejskiej i Polskiej Rady Resuscytacji.

2) Miejsce szkolenia: Szkolenie stacjonarne odbędzie się we Wrocławiu na terenie Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

3) Cele szkolenia:

-Szkolenie personelu medycznego w zakresie wczesnego rozpoznawania dziecka w stanie niewydolności oddechowej lub krążeniowej. · Rozszerzenie wiedzy i umiejętności praktycznych wymaganych do przeprowadzenia interwencji zapobiegających rozwinięciu się niewydolności oddechowej lub zatrzymania krążenia u pacjentów pediatrycznych.

4) Szkolenie powinno poruszać tematykę Kurs obejmuje wykłady, pokazy, dyskusje i stacje ćwiczeniowe i nie być krótsze niż 16 h (16x45 min) Długość szkolenia: nie krócej niż 2 dni

4) Harmonogram i tematyka szkolenia:

Kurs powinien obejmować co najmniej takie zagadnienia jak:

**Wykłady:**

Rozpoznanie dziecka poważnie chorego.

Pacjent po urazie – zaopatrzenie.

Resuscytacja

**Dyskusja zamknięta:**

Zaburzenia rytmu serca

Algorytm ALS

Opieka poresuscytacyjna

**Stacje ćwiczeniowe:**

Podstawowe czynności resuscytacyjne.

Algorytm postępowania w przypadku ciała obcego w drogach oddechowych.

Udrażnianie dróg oddechowych.

Stabilizacja kręgosłupa szyjnego - unieruchomienie.

Dostęp donaczyniowy. Płynoterapia, leki.

Bezpieczna defibrylacja.

**Scenariusze:**

Niewydolność oddechowa.

Niewydolność krążenia

Urazy

Zatrzymanie krążenia.

Resuscytacja noworodka.

**Pokazy:**

Demonstracje działań przez grupę doświadczonych instruktorów mającą na celu przekazanie, na podstawie symulowanych scenariuszy, umiejętności oceny krytycznie chorego dziecka i podjęcie właściwych decyzji terapeutycznych. Odbywają się one przy wykorzystaniu elementów pozytywnej krytyki.

**Ocena:**

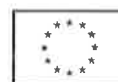
Opiera się na kilku elementach. Zaliczenie praktyczne dotyczy znajomości algorytmów postępowania w przypadkach obecności ciała obcego w drogach oddechowych, podstawowych czynności resuscytacyjnych. Umiejętności uczestników poddawane są również ocenie podczas scenariuszy egzaminacyjnych. Teoretycznym zaliczeniem jest test wyboru, zakresem obejmujący materiał z kursu.

5) Liczba osób biorących udział w szkoleniu to 24 osoby (4 grupy po 6 osób)

**3. Inne wymagania:**

1) Trenerzy posiadają uprawnienia umożliwiające realizację kursów certyfikowanych przez Europejską/Polską Radę Resuscytacji.

2) Wykonawca zapewni sprzęt i materiały szkoleniowe, niezbędne do przeprowadzenia kursu (np. manekiny, defibrylatory, sprzęt do udrażniania dróg oddechowych itp.), dostarczy podręczniki w formie pdf. lub inne materiały szkoleniowe konieczne do przygotowania się kursantów do zajęć, nie później niż 30 dni przed datą rozpoczęcia kursu. Powyższe materiały powinny być zgodne z aktualnymi wytycznymi Europejskiej Rady Resuscytacji.



**Wykaz doświadczenia zawodowego trenera/trenerów**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

2. Adres Wykonawcy:

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

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

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

**Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu pierwszej pomocy EPALS/EPLS dla studentów kierunku lekarskiego, pielęgniarstwa oraz ratownictwa medycznego w ramach realizacji projektu: "Dolnośląscy liderzy Medycyny - wdrożenie zintegrowanego programu podnoszenia kompetencji studentów, doktorantów, kadry dydaktycznej i administracyjnej Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu".**

Przedkładamy informację na temat doświadczenia zawodowego trenera / trenerów.

**1. Trener**

**Imię i nazwisko:** ....., skierowany przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, posiadający wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych oraz posiada status trenera/instruktora ERC/PRC

L.p.	Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia szkoleń dla studentów szkół wyższych lub absolwentów kierunków medycznych (ilość szkoleń – co najmniej 1 (jedno) szkolenie) w okresie 1 (jednego) roku przed upływem terminu składania ofert o tematyce: European Pediatric Advanced Life Support (EPALS)-Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dzieci – opisać każdą usługę w zakresie wskazanym powyżej (tematyka szkolenia, termin wykonania, grupa docelowa) wraz z informacją o podmiocie na rzecz którego dane szkolenie było wykonane – <b>w przypadku braku opisu szkolenia co najmniej w ww. zakresie szkolenie nie będzie brane pod uwagę przy ocenie oferty</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

**Uwaga:**

Wykonawca może zmodyfikować Wykaz przy ilości Trenerów większej niż 1.

Podpis Wykonawcy

## WYKAZ USŁUG

**Wykazu usług** wykonanych, a w przypadku 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 przypadku 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.

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że **wykonał**, a w wypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również **wykonyuje**, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie, **co najmniej 2 (dwa) cykle kursów/szkołeń dla studentów szkół wyższych lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce European Pediatric Advanced Life Support (EPALS)-Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dzieci.**

Lp.	Przedmiot (nazwa szkolenia/kursu)	Wartość brutto usługi w PLN	Podmiot, na rzecz którego usługa była/jest wyko- nana (nazwa, adres)	Grupa docelowa do której skierowana była usługa (studenci kierunków medycznych / ab- solwenci kierunków medycznych)	Termin realizacji • Data rozpoczęcia  • Data zakończenia
1					
2					
...					

**UWAGA !**

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

**W załączeniu do niniejszego Wykazu przedkładam następujące dowody (referencje bądź inne dokumenty) potwierdzające, że usługi wymienione w powyższej Tabeli zostały wykonane lub są wykonywane należycie:**

1) .....

2) .....

...

**Podpis Wykonawcy**



## WYKAZ OSÓB

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 dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem, skierowany przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia który:

- posiada wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych,
- posiada status trenera/instruktora ERC/PRC
- przeprowadził w okresie 1 (jednego) roku przed terminem składania ofert co najmniej 1 (jedno) szkolenie dla studentów szkół wyższych lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce: European Pediatric Advanced Life Support (EPALS)-Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dzieci

<b>1</b>	<b>Trener</b>	
	Imię i nazwisko: .....	
	Kwalifikacje zawodowe / Uprawnienia – Status trenera/instruktora ERC/PRC ..... .....	Podstawa do dysponowania (umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) ..... Wykonywany zawód / Doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych ..... .....
Wykształcenie: .....	Przeprowadzenie w okresie 1 (jednego) roku przed terminem składania ofert następujących szkoleń dla studentów lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce: : European Pediatric Advanced Life Support (EPALS)-Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dzieci <b>1.</b> ..... <b>2.</b> .....  <u>opisać każde szkolenie w zakresie wskazanym powyżej (tematyka szkolenia, termin wykonania, grupa docelowa) wraz z informacją o podmiocie na rzecz którego dane szkolenie było wykonane</u>	

**UWAGA !**

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

**Podpis Wykonawcy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

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

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

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Cena netto PLN za 1 osobę szkoloną	Maksymalna ilość osób szkolonych	Wartość netto PLN	Stawka VAT	Wartość brutto PLN
1	<b>Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu pierwszej pomocy ACLS dla studentów kierunku ratownictwa medyczne</b>		<b>12</b>		<b>zw</b>	
2	Słownie brutto PLN					

9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.  
 10. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 8 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.  
 11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.  
 12. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....

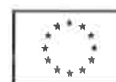
*(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć; brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego, jako informacja o tym, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie bez udziału podwykonawców).*

13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale III pkt 6 Siwz 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.  
 14. 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, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

15. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt 1 - 3 ustawy z dnia 06. 03. 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r., poz. 1292) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

Podpis Wykonawcy



**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu pierwszej pomocy ACLS dla studentów kierunku ratownictwa medyczne w ramach realizacji projektu: "Dolnośląscy liderzy Medycyny - wdrożenie zintegrowanego programu podnoszenia kompetencji studentów, doktorantów, kadry dydaktycznej i administracyjnej Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu".**

1. Kurs Zaawansowanych Czynności Resuscytacyjnych u Dorosłych (Advanced Cardiovascular Life Support – ACLS) dla maksymalnie 12 uczestników Projektu do 31 marca 2021r. z możliwością przedłużenia.

2. Charakterystyka szkolenia:

1) Celem kursu jest zaznajomienie studentów z zaawansowanymi zabiegami ratującymi życie u osób dorosłych. Szkolenie ma umożliwić przećwiczenie zabiegów i technik resuscytacyjnych na rzeczywistym sprzęcie w warunkach symulowanych;

2) Miejsce szkolenia: Szkolenie stacjonarne odbędzie się we Wrocławiu w salach dydaktycznych na terenie Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu; lub poza Wrocławiem, przy czym w takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest zorganizować oraz pokryć koszty dojazdu, ubezpieczenia NNW, wyżywienia oraz ewentualnych kosztów noclegu Uczestników w miejscu odbywania szkolenia.

3) Długość szkolenia: co najmniej 16h wraz z egzaminem tj. min. 2 dni;

4) Harmonogram i tematyka szkolenia:

- Przypomnienie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych
- Udrożnienie dróg oddechowych
- Oddech i wentylacja
- Rytmmy poprzedzające nagłe zatrzymanie krążenia
- Mechanizmy zatrzymania krążenia
- Ostre zapalenie wieńcowe
- Udar mózgu
- Opieka poresuscytacyjna
- Symulacje medyczne
- Ćwiczenia z wykorzystaniem rzeczywistego sprzętu medycznego

5) Kurs kończy się egzaminem. Po jego zdaniu uczestnik otrzymuje oficjalny certyfikat American Heart Association (AHA) poświadczający odbycie szkolenia;

6) Grupy ćwiczeniowe do 12 osób;

7) Organizator zapewnia materiały szkoleniowe w postaci materiałów elektronicznych;

8) Organizator zapewnia manekiny oraz sprzęt medyczny niezbędne do przeprowadzenia szkolenia.

**3. Inne wymagania:**

1. Kurs musi być certyfikowany przez American Heart Association (AHA). W razie zaliczenia szkolenia (zdania egzaminu) Wykonawca wystawi certyfikat ukończenia kursu ACLS, honorowany przez AHA, natomiast w razie niezaliczenia szkolenia (niezdania egzaminu) Wykonawca wystawi zaświadczenie o udziale w kursie.

2. Wykonawca zapewni sprzęt i materiały szkoleniowe, niezbędne do przeprowadzenia kursu (np. manekiny, defibrylatory, sprzęt do udrażniania dróg oddechowych itp.)

**Wykaz doświadczenia zawodowego trenera/trenerów**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

.....

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

.....

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

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

**Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu pierwszej pomocy ACLS dla studentów kierunku ratownictwa medyczne w ramach realizacji projektu: "Dolnośląscy liderzy Medycyny - wdrożenie zintegrowanego programu podnoszenia kompetencji studentów, doktorantów, kadry dydaktycznej i administracyjnej Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu".**

Przedkładamy informację na temat doświadczenia zawodowego trenera / trenerów.

**1. Trener**

**Imię i nazwisko:** ....., skierowany przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, posiadający wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych oraz posiada status trenera/instruktora AHA (American Heart Association)

L.p.	Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia szkoleń dla studentów szkół wyższych lub absolwentów kierunków medycznych (ilość szkoleń – co najmniej 1 (jedno) szkolenie) w okresie 1 (jednego) roku przed upływem terminu składania ofert o tematyce: ACLS („Advanced Cardiovascular Life Support Course” - Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych) – opisać każdą usługę w zakresie wskazanym powyżej (tematyka szkolenia, termin wykonania, grupa docelowa) wraz z informacją o podmiocie na rzecz którego dane szkolenie było wykonane – <b>w przypadku braku opisanego szkolenia co najmniej w ww. zakresie szkolenie nie będzie brane pod uwagę przy ocenie oferty</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

**Uwaga:****Wykonawca może zmodyfikować Wykaz przy ilości Trenerów większej niż 1.**

## WYKAZ USŁUG

**Wykazu usług** wykonanych, a w przypadku 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 przypadku 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.

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, a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie, **co najmniej 2 (dwa) cykle kursów/szkożeń dla studentów szkół wyższych lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce ACLS („Advanced Cardiovascular Life Support Course” - Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych).**

Lp.	Przedmiot (nazwa szkolenia/kursu)	Wartość brutto usługi w PLN	Podmiot, na rzecz którego usługa była/jest wyko- nana (nazwa, adres)	Grupa docelowa do której skierowana była usługa (studenci kierunków medycznych / ab- solwentów kierun- ków medycznych)	Termin realizacji • Data rozpoczęcia • Data zakończenia
1					
2					
...					

**UWAGA !**

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

**W załączeniu do niniejszego Wykazu przedkładam następujące dowody (referencje bądź inne dokumenty) potwierdzające, że usługi wymienione w powyższej Tabeli zostały wykonane lub są wykonywane należycie:**

- 1) .....
- 2) .....

...

Podpis Wykonawcy

**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 dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem, skierowany przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia który:

- posiada wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych,
- posiada status trenera/instruktora AHA (American Heart Association)
- przeprowadził w okresie 1 (jednego) roku przed terminem składania ofert co najmniej 1 (jedno) szkolenie dla studentów szkół wyższych lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce: ACLS („Advanced Cardiovascular Life Support Course” - Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych)

<b>1</b>	<b>Trener</b>	
	Imię i nazwisko: .....	
	Kwalifikacje zawodowe / Uprawnienia - status trenera/instruktora AHA ..... .....	Podstawa do dysponowania (umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.) ..... Wykonywany zawód / Doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych .....
	Wykształcenie: .....	Przeprowadzenie w okresie 1 (jednego) roku przed terminem składania ofert następujących szkoleń dla studentów lub absolwentów kierunków medycznych o tematyce: ACLS („Advanced Cardiovascular Life Support Course” - Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych) <b>1.</b> ..... <b>2.</b> .....  <u>opisać każde szkolenie w zakresie wskazanym powyżej (tematyka szkolenia, termin wykonania, grupa docelowa) wraz z informacją o podmiocie na rzecz którego dane szkolenie było wykonane</u>

**UWAGA !**

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

**Podpis Wykonawcy**



**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



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), zwanej dalej „Pzp”, pomiędzy:

**Uniwersytetem Medycznym we Wrocławiu**

Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław

tel. [...], fax. [...]

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

który reprezentuje:

zwanym dalej „Zamawiającym”

a:

zwaną dalej „Wykonawcą”

łącznie zwanymi dalej „Stronami” lub oddzielnie „Stroną”

W wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr UMW / AZ / **PN – 45/20 Część .....**, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zawarta zostaje umowa następującej treści:

**§ 1****Przedmiot umowy:**

1. Przedmiotem umowy jest **świadczenie usług szkoleniowych z zakresu .....** (odpowiednio dla części 1-5) **w ramach realizacji projektu: "Dolnośląscy liderzy Medycyny - wdrożenie zintegrowanego programu podnoszenia kompetencji studentów, doktorantów, kadry dydaktycznej i administracyjnej Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu". (Umowa o dofinansowanie nr POWR.03.05. 00-00-Z085/17-00) na potrzeby Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.**
2. Szczegółowy zakres usług określony został w Opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym zał. nr 2 do umowy.

**§ 2****Sposób wykonania przedmiotu umowy:**

1. Wykonawca oświadcza, że trenerzy, którymi dysponuje, posiadają niezbędne kwalifikacje teoretyczne i praktyczne, umożliwiające im 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 przy udziale następującego/ych trenera/ów:  
[...]  
Eventualna zmiana trenera wymaga pisemnego powiadomienia Zamawiającego i może nastąpić pod warunkiem, że po dokonanej zmianie proponowany trener posiada doświadczenie zawodowe co najmniej odpowiadające ilości punktów uzyskanych przez ofertę Wykonawcy za zmienianego trenera w kryterium oceny ofert „Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) trenera”.
3. W trakcie realizacji przedmiotu umowy Zamawiający ma prawo do dokonywania bieżącej oceny sposobu jego realizacji przez Wykonawcę, a także zgłaszania wiążących dla niego uwag w tym zakresie.
4. Na Wykonawcy spoczywa obowiązek informowania uczestników szkolenia o współfinansowaniu go, jak i całego projektu, ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Wykonawca ma obowiązek natychmiastowego informowania Zamawiającego o zaistniałych problemach i trudnościach oraz obiektywnych ograniczeniach, występujących przy realizacji umowy. W szczególności Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o niezgłoszeniu się uczestników na szkolenie, przerwaniu szkolenia lub rezygnacji z uczestnictwa oraz każdorazowej nieobecności skierowanych osób na szkolenie, oraz w innych

- sytuacjach, które mają wpływ na ewentualne niezrealizowanie programu zajęć i przedmiotu umowy.
6. Wykonawca zobowiązany jest do umożliwienia osobom wskazanym przez Zamawiającego przeprowadzenia w każdym czasie kontroli realizacji zajęć, w tym w szczególności ich przebiegu, treści, wykorzystywanych materiałów, frekwencji uczestników oraz prowadzenia wizyt monitorujących.
  7. Rekrutacji na szkolenia dokonuje Zamawiający. Zamawiający obowiązany jest do dostarczenia Wykonawcy listy uczestników szkolenia oraz listy rezerwowej. W wypadku niezgłoszenia się studenta na szkolenie, do udziału w szkoleniu ma prawo pierwsza osoba z listy rezerwowej.
  8. Zamawiający dostarczy Wykonawcy wersję elektroniczną wzoru listy obecności, a Wykonawca obowiązany jest do wydrukowania listy obecności na każdy dzień szkolenia i zebrania podpisów uczestników na wersji papierowej listy obecności i dostarczenia jej Zamawiającemu po zakończeniu każdego szkolenia, w terminie do 5 dni roboczych od zakończenia danego szkolenia.
  9. Wykonawca będzie tworzyć listy obecności na formularzach zatwierdzonych przez Zamawiającego. Zatwierdzenie wzoru listy obecności nastąpi przed rozpoczęciem zajęć w ramach kursu.
  10. Wykonawca jest zobowiązany do przygotowania projektu certyfikatu ukończenia szkolenia i przedłożenia go do akceptacji Zamawiającemu nie później niż w terminie 5 dni przed rozpoczęciem szkolenia, a następnie dostarczenie na miejsce szkolenia i dystrybucji certyfikatów wszystkim uczestnikom szkolenia, poświadczających udział w szkoleniu, odpowiednio oznakowanych (na certyfikacie powinna znaleźć się informacja, iż szkolenie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej zgodnie z aktualnymi na dzień przeprowadzenia szkolenia Wytycznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oraz zasadami promocji Projektu).
  11. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania Zamawiającemu w terminie do 5 dni roboczych od dnia zakończenia kursu następujących dokumentów:
    - 1) Oryginału list obecności,
    - 2) Oryginału imiennego wykazu osób, które ukończyły zajęcia,
    - 3) Oryginału imiennego wykazu osób, które nie ukończyły zajęć,
    - 4) Oryginału potwierdzenia odbioru materiałów szkoleniowych,
    - 5) Jednego kompletu materiałów szkoleniowych,
    - 6) Oryginału ankiet oceniających, przeprowadzonych wśród uczestników zajęć (*o ile dotyczy*),
    - 7) Kserokopii rejestru wydanych certyfikatów ukończenia szkolenia,
    - 8) Kserokopii certyfikatów ukończenia szkolenia, wraz z potwierdzeniami ich odbioru przez każdego uczestnika,
    - 9) Kopii dokumentów potwierdzających udział uczestników w egzaminie, np. protokołów z egzaminu (*o ile dotyczy*),
    - 10) Kopii certyfikatów wydanych osobom, które uzyskały pozytywne wyniki egzaminu (*o ile dotyczy*),
    - 11) Oświadczenia o poinformowaniu uczestników o źródle finansowania szkolenia ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

### § 3

#### **Termin realizacji przedmiotu umowy:**

1. Wykonawca będzie realizował przedmiot zamówienia od dnia podpisania umowy do dnia 31 marca 2021. Szkolenia wchodzące w skład przedmiotu zamówienia będą się odbywały w terminach zgodnych z harmonogramem szkoleń, który Wykonawca z Zamawiającym ustalą po obustronnym podpisaniu umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wydłużenia ww. terminu do dnia 30 czerwca 2021r. w przypadku braku możliwości przeprowadzenia szkoleń wchodzących w skład przedmiotu zamówienia w terminie do 31 marca 2021r.
3. Strony ustalają szczegółowy harmonogram szkoleń, o którym mowa w ust. 1, nie później niż w terminie 15 dni roboczych od dnia podpisania umowy.

### § 4

#### **Cena, zapłata:**

1. Cena szkolenia 1 (jednej) osoby wynosi netto [ ] PLN (słownie: [ ]), brutto [ ] PLN (słownie: [ ]).
2. Maksymalna cena przedmiotu umowy, ustalona w oparciu o podaną przez Zamawiającego maksymalną ilość osób szkolonych w całym okresie realizacji przedmiotu umowy, tj. [ ] osób/osoby, wynosi netto [ ] PLN (słownie: [ ]), brutto [ ] PLN (słownie: [ ]).
3. Zamawiający dopuszcza wystawienie faktur częściowych, po wykonaniu szkolenia dla części uczestników, zgodnie z ustalonym harmonogramem szkoleń.

4. Zamawiający będzie regulował należności za realizowany przedmiot umowy, po otrzymaniu od Wykonawcy listy obecności, programu zajęć wraz ze szczegółowym harmonogramem, arkuszy testowych, kserokopii imiennego certyfikatu uczestnika szkolenia, oraz prawidłowo wystawionych faktur, wystawionych na: Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław; NIP 896-000-57-79. 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 (Centrum Szkoleniowo – Konferencyjne), do której faktura winna zostać przekazana.
5. Płatności, o których mowa w ust. 4, będą dokonywane przelewem na konto Wykonawcy, wskazane na fakturze, w terminie 21 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z dokumentami, o których mowa w ust. 3, do Biura Projektów Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu przy ul. Marcinkowskiego 2-6.
6. Za datę zapłaty przyjmuje się datę wydania polecenia przelewu bankowi Zamawiającego.

*(ust. 7-9 dotyczą Wykonawców zarejestrowanych w Polsce):*

7. 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.).
8. 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.
9. W wypadku wystąpienia okoliczności, wskazanej w ust. 8, Wykonawca oświadcza, iż nie będzie miał prawa do dochodzenia jakichkolwiek roszczeń od Zamawiającego.

## § 5

### Podwykonawcy:

1. Wykonawca oświadcza, że następujące części przedmiotu umowy powierza podwykonawcom – *[(nazwa podwykonawcy)\_]*: *[\_]*.
2. W razie zmiany albo rezygnacji z podwykonawcy, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązuje się wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
3. Jeżeli powierzenie podwykonawcy wykonania części zamówienia na usługi następuje w trakcie jego realizacji, Wykonawca zobowiązuje się na żądanie Zamawiającego przedstawić oświadczenie, o którym mowa w art. 25a ust. 1 Pzp (Rozdział VII pkt. 1 Siwz) – wg Wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do Siwz, potwierdzające brak podstaw wykluczenia wobec tego podwykonawcy.
4. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.
5. Postanowienia ust. 3 i 4 stosuje się wobec dalszych podwykonawców.
6. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

## § 6

### Przetwarzanie danych osobowych:

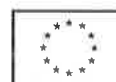
1. W celu wykonania niniejszej umowy, w trybie art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej RODO, Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie



danych osobowych, w imieniu Zamawiającego, na warunkach opisanych w niniejszym paragrafie.

2. Przetwarzanie danych osobowych jest dopuszczalne na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:
    - a) rozporządzenia nr 1303/2013;
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem nr 1304/2013”;
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
  - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
    - a) rozporządzenia nr 1303/2013;
    - b) rozporządzenia nr 1304/2013;
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
    - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1);
3. Wykonawca oświadcza, iż stosuje środki techniczne i organizacyjne, odpowiednie do zagrożeń oraz charakteru, zakresu, kontekstu i celu przetwarzania danych osobowych, zapewniające bezpieczeństwo danych osobowych, w szczególności przed ich przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utratą, modyfikacją, nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem, stosownie do art. 32 RODO.
4. Wykonawca zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, RODO oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
5. Wykonawca zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane wyłącznie na wyraźne polecenie Zamawiającego, którym jest zlecenie Wykonawcy realizacji zadań określonych niniejszą Umową.
6. Wykonawca będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane w sposób stały w formie papierowej i elektronicznej.
7. Przedmiotem powierzenia przetwarzania danych osobowych są dane, których przetwarzanie jest niezbędne do prawidłowego wykonania niniejszej umowy i są to następujące dane osobowe:
  - 1) kategorie osób, których dane dotyczą:
    - Wszyscy uczestnicy Projektu
  - 2) rodzaj danych:
    - imię i nazwisko.
8. Wykonawca nie decyduje o celach i środkach przetwarzania powierzonych danych osobowych.
9. Zamawiający w imieniu Powierającego umocowuje Wykonawcę do powierzania przetwarzania danych osobowych podmiotom wykonującym zadania związane z udzieleniem wsparcia i realizacją przedmiotu umowy, pod warunkiem niewyrażenia sprzeciwu przez Zamawiającego w terminie 10 dni roboczych od dnia wpłynięcia informacji o zamiarze powierzania przetwarzania danych osobowych do Zamawiającego i pod warunkiem, że Wykonawca zawrze z każdym podmiotem, któremu powierza przetwarzanie danych osobowych umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych w kształcie zasadniczo zgodnym z postanowieniami niniejszego paragrafu.
10. Zakres danych osobowych powierzanych przez Wykonawcę podmiotom, o których mowa w ust. 9 powinien być adekwatny do celu powierzenia oraz każdorazowo indywidualnie dostosowany przez Wykonawcę.
11. Wykonawca przekaże Zamawiającemu wykaz podmiotów, o których mowa w ust. 9, za każdym razem, gdy takie powierzenie przetwarzania danych osobowych nastąpi, a także na każde jego żądanie.
12. Wykonawca przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych przygotowuje dokumentację opisującą sposób przetwarzania danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych, w tym w szczególności politykę bezpieczeństwa oraz instrukcję zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych.
13. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, materiałów i dokumentów zawierających dane osobowe, otrzymanych od Zamawiającego i od współpracujących

- z nim osób oraz danych osobowych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej.
14. Do przetwarzania danych osobowych mogą być dopuszczone jedynie osoby posiadające pisemne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych, które zobowiążą się do bezterminowego zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, o ile obowiązek taki nie wynika dla nich z odpowiednich przepisów.
  15. Zamawiający, w imieniu Powierzającego, umocowuje Wykonawcę do wydawania i odwoływania osobom, o których mowa w ust. 14, imiennych upoważnień do przetwarzania danych osobowych. Upoważnienia przechowuje Wykonawca w swojej siedzibie.
  16. Imienne upoważnienia, o których mowa w ust. 15, są ważne do dnia odwołania, nie dłużej jednak niż do dnia, o którym mowa w § 3. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania stosunku prawnego łączącego Wykonawcę z osobą wskazaną w ust. 14. Wykonawca winien posiadać przynajmniej jedną osobę legitymującą się imiennym upoważnieniem do przetwarzania danych osobowych odpowiedzialną za nadzór nad zarchiwizowaną dokumentacją do dnia, o którym mowa w § 3.
  17. Wykonawca prowadzi ewidencję osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych w związku z wykonywaniem umowy.
  18. Zamawiający w imieniu Powierzającego, umocowuje Wykonawcę do dalszego umocowywania podmiotów, o których mowa w ust. 9, do wydawania oraz odwoływania osobom, o których mowa w ust. 14, upoważnień do przetwarzania danych osobowych w zbiorze, o którym mowa w ust. 7.
  19. Zamawiający w imieniu Powierzającego, umocowuje Wykonawcę do określenia wzoru upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz wzoru odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych.
  20. Zamawiający w imieniu Powierzającego, zobowiązuje Wykonawcę do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 i 14 RODO.
  21. Zamawiający w imieniu Powierzającego, umocowuje Wykonawcę do takiego formułowania umów zawieranych z podmiotami, o których mowa w ust. 9, by podmioty te były zobowiązane do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 i 14 RODO.
  22. Wykonawca jest zobowiązany do podjęcia wszelkich kroków służących zachowaniu poufności danych osobowych przetwarzanych przez mające do nich dostęp osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych.
  23. Wykonawca, uwzględniając charakter przetwarzania danych osobowych, w miarę możliwości pomaga Zamawiającemu poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO.
  24. Wykonawca, uwzględniając charakter przetwarzania danych osobowych oraz dostępne mu informacje, ma obowiązek współdziałania z Zamawiającym w wywiązaniu się z obowiązków określonych w art. 32–36 RODO.
  25. Wykonawca niezwłocznie informuje Zamawiającego o:
    - 1) wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu;
    - 2) wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych prowadzonych w szczególności przed Prezesem Urzędu Ochrony Danych Osobowych, urzędami państwowymi, policją lub przed sądem;
    - 3) wynikach kontroli prowadzonych przez podmioty uprawnione w zakresie przetwarzania danych osobowych wraz z informacją na temat zastosowania się do wydanych zaleceń.
  26. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia Zamawiającemu, na każde żądanie, informacji na temat przetwarzania danych osobowych, o których mowa w niniejszym paragrafie, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia przez niego i osoby przez niego upoważnione do przetwarzania danych osobowych obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.
  27. Wykonawca bez zbędnej zwłoki, nie później niż w ciągu 24 godzin po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych, zgłosi Zamawiającemu każde naruszenie ochrony danych osobowych. Zgłoszenie – oprócz elementów wskazanych w art. 33 ust. 3 RODO – powinno zawierać informacje umożliwiające Zamawiającemu określenie, czy naruszenie skutkuje wysokim ryzykiem naruszenia praw lub wolności osób fizycznych. Jeżeli w tym samym czasie nie jest możliwe udzielenie informacji, o których mowa w art. 33 ust. 3 RODO, Wykonawca powinien udzielać ich sukcesywnie, bez zbędnej zwłoki.
  28. Wykonawca umożliwi Zamawiającemu lub podmiotom przez niego upoważnionym, w miejscach, w których są przetwarzane powierzone dane osobowe, dokonanie kontroli zgodności przetwarzania powierzonych danych osobowych z umową oraz obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych. Zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli powinno być



- przekazane podmiotowi kontrolowanemu co najmniej 5 dni roboczych przed rozpoczęciem kontroli.
29. W przypadku powzięcia przez Zamawiającego wiadomości o rażącym naruszeniu przez Wykonawcę obowiązków wynikających z umowy lub obowiązujących przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, Wykonawca umożliwi Zamawiającemu, lub podmiotom przez nie upoważnionym dokonanie niezapowiedzianej kontroli.
  30. Kontrolerzy Zamawiającego lub podmioty przez niego upoważnione, mają w szczególności prawo:
    - 1) wstępu, w godzinach pracy Wykonawcy, za okazaniem imiennego upoważnienia, do pomieszczenia, w którym jest zlokalizowany zbiór powierzonych do przetwarzania danych osobowych, oraz pomieszczenia, w którym są przetwarzane powierzone dane osobowe i przeprowadzenia niezbędnych badań lub innych czynności kontrolnych w celu oceny zgodności przetwarzania danych osobowych z umową lub obowiązujących przepisów dotyczących ochrony danych osobowych;
    - 2) żądać złożenia pisemnych lub ustnych wyjaśnień przez osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do ustalenia stanu faktycznego;
    - 3) wglądu do wszelkich dokumentów i wszelkich danych mających bezpośredni związek z przedmiotem kontroli oraz sporządzania ich kopii;
    - 4) przeprowadzania oględzin urządzeń, nośników oraz systemu informatycznego służącego do przetwarzania danych osobowych.
  31. Kontrola obejmuje swoim zakresem wyłącznie przetwarzanie powierzonych danych osobowych.
  32. Wykonawca zobowiązuje się zastosować zalecenia dotyczące poprawy jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania sporządzone w wyniku kontroli przeprowadzonych przez Zamawiającego lub przez podmioty przez niego upoważnione albo przez inne instytucje upoważnione do kontroli na podstawie odrębnych przepisów.
  33. Dane osobowe, o których mowa w niniejszym paragrafie będą przetwarzane przez czas obowiązywania niniejszej umowy.
  34. Po zakończeniu przetwarzaniem Wykonawca ma obowiązek poddać dane archiwizacji zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

## **§ 7**

### **Kary umowne:**

1. Z tytułu niewykonania bądź nienależytego wykonania niniejszej umowy przez Wykonawcę Zamawiającemu przysługuje prawo żądania kary umownej w wysokości 10 % maksymalnej ceny brutto przedmiotu umowy, o której mowa w § 4 ust. 2 umowy, z zastrzeżeniem ust. 2 niniejszego paragrafu.
2. W razie stwierdzenia przez Zamawiającego, że przedmiot umowy jest wykonywany z naruszeniem postanowień § 2 ust. 2 umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo żądania kary umownej w wysokości 20 % maksymalnej ceny brutto przedmiotu umowy, o której mowa w § 4 ust. 2 umowy.
3. Strona, która odstąpi od umowy z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi druga strona, może żądać zapłaty kary umownej w wysokości 10 % wartości brutto przedmiotu umowy.
4. Na zasadach ogólnych Zamawiający może dochodzić od Wykonawcy odszkodowań uzupełniających przewyższających wysokość kary umownej określonej w ust. 1 i 2.
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.

## **§ 8**

### **Odstąpienie od 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 następujących sytuacjach:
  - 1) 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 zagrazić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu – w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach,
  - 2) otwarcia likwidacji Wykonawcy,
  - 3) zajęcia majątku Wykonawcy,
  - 4) niewywiązywania się przez Wykonawcę z realizacji przedmiotu umowy, pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie.

3. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w szczególności, jeżeli Zamawiający nie wywiązuje się z obowiązku zapłaty faktury mimo dodatkowego wezwania, w terminie jednego miesiąca od upływu terminu zapłaty faktury, określonego w niniejszej umowie.
4. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Pomimo odstąpienia pozostają w mocy zobowiązania Stron z tytułu gwarancji, kar umownych i prawa żądania odszkodowania za nienależyte wykonanie umowy.

## **§ 9**

### **Zmiany umowy:**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zgody Stron i zachowania formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że zachodzi co najmniej jedna z okoliczności, o której mowa w art. 144 ust. 1 pkt 2-6 Pzp, albo, zgodnie z art. 144 ust. 1 pkt 1 Pzp, jedna z wymienionych poniżej okoliczności:
  - 1) zmiana stawki podatku VAT w toku wykonywania umowy – do ceny netto zostanie doliczona stawka VAT obowiązująca w dniu wystawienia faktury;
  - 2) wejście w życie innych, niż wymienione w pkt 1, regulacji prawnych po dacie zawarcia umowy, wywołujących potrzebę jej zmiany;
  - 3) zmiana terminów wykonania przedmiotu umowy ustalonego między Stronami w szczegółowym harmonogramie, z zastrzeżeniem, że przedmiot umowy zostanie wykonany nie później niż do ostatniego dnia realizacji projektu;
  - 4) zmiana trenera wskazanego w ofercie Wykonawcy i niniejszej umowie. Zamawiający dopuszcza zmianę trenera, pod warunkiem, że po dokonanej zmianie proponowany trener posiada doświadczenie zawodowe co najmniej odpowiadające ilości punktów uzyskanych przez ofertę Wykonawcy za zmienianego trenera w kryterium „Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) trenera”;
  - 5) wystąpienia okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, związanych z pandemią koronawirusa SARS-CoV-2 i jej skutkami, powodującymi niemożność dotrzymania przez Wykonawcę terminu realizacji, określonego w umowie. Wówczas termin ten może ulec przedłużeniu o czas trwania tych okoliczności oraz na podstawie dowodów przedłożonych przez Wykonawcę i potwierdzających te okoliczności.
3. Nie stanowią zmiany umowy w rozumieniu art. 144 Pzp następujące wypadki, które wymagają jedynie poinformowania drugiej Strony w formie pisemnej z 3 (trzy) dniowym wyprzedzeniem:
  - 1) zmiana danych teleadresowych Stron;
  - 2) zmiana danych rejestrowych Stron;
  - 3) zmiana sposobu prowadzenia korespondencji pomiędzy Stronami.

## **§ 10**

### **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: [ ]
4. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, trzy dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.
5. Załącznikami do niniejszej umowy, stanowiącymi jej integralną część, są:
  - załącznik nr 1 - Formularz ofertowy Wykonawcy;
  - załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówienia.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

Data

