|  |
| --- |
| papier_umed_szare  50-367 Wrocław, Wybrzeże Pasteura 1  **Dział Zamówień Publicznych UMW**  ul. Marcinkowskiego 2-6, 50-368 Wrocław |
|

Wrocław, 8.03.2022 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**NAZWA POSTĘPOWANIA**

**Świadczenie usług szkoleniowych w zakresie intensywnego kursu umiejętności zawodowych przygotowujący do Lekarsko - Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK).**

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, zwany dalej „Zamawiającym”, zaprasza do złożenia ofert w ramach realizacji projektu pn. „Dolnośląscy liderzy Medycyny wdrożenie zintegrowanego programu podnoszenia kompetencji studentów, doktorantów, kadry dydaktycznej   
i administracyjnej Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu” na **Świadczenie usług szkoleniowych w zakresie intensywnego kursu umiejętności zawodowych przygotowujący do Lekarsko - Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK)**.

Zamówienie realizowane w ramach Umowy 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.

**Tryb udzielenia zamówienia**

Zamówienie udzielone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności i zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 w zw.   
z art. 30 ust. 4 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. - Dz. U. z 2021 r., poz. 1129, z późn. zm.), zwanej dalej „Pzp”, nie podlega przepisom Pzp. Niniejsze zapytanie jest dostępne na stronie internetowej Zamawiającego www.umw.edu.pl oraz na stronie [www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl](http://www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl).

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
2. Przedmiotem zamówienia jest **Świadczenie usług szkoleniowych w zakresie intensywnego kursu umiejętności zawodowych przygotowujący do Lekarsko - Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK)**.

**A)**. Świadczenie usług szkoleniowych o tematyce: „Intensywny kurs umiejętności zawodowych przygotowujący do Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK)” dla studentów IV i V roku Wydziału Lekarskiego, kierunku lekarsko-dentystycznego w dwóch formach: stacjonarnej oraz e-learningowej dla 90 uczestników projektu w terminie do 30 czerwca 2022 r.

**B). Charakterystyka szkolenia:**

1) Szkolenie zakończy się uzyskaniem certyfikatu uczestnictwa.

2) Szkolenie podzielone będzie na dwa moduły: e-learningowy (internetowy) oraz stacjonarny (w formie wykładów/seminariów).

3) Cele i tematyka szkolenia:

a) powtórzenie i usystematyzowanie zakresu wiedzy z programu studiów medycznych, uwzględnianej w pytaniach testowych LDEK i określonej w §2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 października 2017 r. w sprawie Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (Dz. U. poz. 1877): stomatologia zachowawcza, stomatologia dziecięca, chirurgia stomatologiczna, protetyka stomatologiczna, periodontologia, ortodoncja, medycyna ratunkowa, bioetyka i prawo medyczne, orzecznictwo lekarskie oraz zdrowie publiczne.

b) przygotowane Studenta do LDEK w oparciu o najnowszą wiedzę medyczną (w tym nowe rekomendacje i zmiany w legislacji);

c) nabycie umiejętności sprawnego i skutecznego rozwiązywania testów LDEK;

d) udostępnienie Kursantom bazy pytań LDEK;

e) zapoznanie Uczestników kursu z zasadami obowiązującymi podczas przeprowadzania egzaminów LDEK.

4) Harmonogram szkolenia:

a) Szkolenie stacjonarne:

- Miejsce szkolenia: jeden z budynków Zamawiającego na terenie Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.

- Szkolenie stacjonarne nie powinno być krótsze niż 15 godzin lekcyjnych (1 godzina lekcyjna = 45 minut).

- szkolenie stacjonarne odbędzie się do końca II kwartału 2022 roku.

- Szkolenie stacjonarne może odbywać się w modułach kilkudniowych.

b) Szkolenie e-learningowe odbędzie się na platformie internetowej Wykonawcy. Dostęp do platformy internetowej zostanie zapewniony Uczestnikom kursu nie później niż 7 dni po ukończeniu kursu stacjonarnego i będzie trwał nie dłużej niż 90 dni.

**C). Inne wymagania:**

* 1. Wykonawca zapewnia przygotowanie autorskiego programu szkoleniowego skierowanego do studentów Wydziału Lekarskiego, kierunku lekarsko-dentystycznego.
  2. Wykonawca zapewnia przygotowanie prezentacji szkoleniowych, materiałów dla kursantów oraz certyfikatów uczestnictwa i zaświadczeń o udziale w kursie/szkoleniu.
  3. W razie zaliczenia kursu/szkolenia przez kursanta Wykonawca wystawi certyfikat jego ukończenia, natomiast w razie niezaliczenia kursu/szkolenia przez kursanta Wykonawca wystawi zaświadczenie o udziale w kursie/szkoleniu.

**D). Informacje dodatkowe:**

* 1. Termin realizacji zamówienia - do 30 czerwca 2022 r. – zgodnie ze szczegółowym harmonogramem ustalanym z Wykonawcą.
  2. Zamawiający zapewnia dostęp do sali na czas prowadzenia szkoleń stacjonarnych.
  3. W sytuacji konieczności podjęcia szczególnych rozwiązań w zakresie organizacji pracy na Uczelni w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID, Zamawiający dopuszcza realizację zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, tj. za pośrednictwem zajęć transmitowanych w czasie rzeczywistym z siedziby Zamawiającego, o ile charakter i program szkolenia na to pozwalają.

1. Kody CPV:

### 80500000-9 Usługi szkoleniowe

### 80510000-2 Usługi szkolenia specjalistycznego

### 80530000-8 Usługi szkolenia zawodowego

80570000-0 Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego

1. Warunki umowne realizacji przedmiotu zamówienia zawiera wzór umowy, stanowiący Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego.
2. **TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od dnia podpisania umowy do 30.06.2022 r. – zgodnie ze szczegółowym harmonogramem ustalanym z Wykonawcą.

1. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
2. O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który spełnia warunki udziału   
   w postępowaniu, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej.

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:

1. wykonał, a w wypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 2 (dwa) specjalistyczne kursy zawodowe/szkolenia dla studentów szkół wyższych w zakresie przygotowania do Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK), w formie stacjonarnej lub e-learningowej,
2. dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:
   * + 1. posiada wykształcenie wyższe zawodowe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych,
       2. przeprowadził w okresie ostatniego roku (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 1 (jeden) specjalistyczny kurs zawodowy/szkolenie dla studentów szkół wyższych w zakresie przygotowania do Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK).
3. Zamawiający w celu potwierdzenia warunków określonych powyżej wymaga przedłożenia wraz z ofertą:
4. wypełnionego Wykazu doświadczenia zawodowego trenerów (zgodnie z załącznikiem nr 2   
   do Zapytania ofertowego),
5. wypełnionego Wykazu usług wykonanych, a w wypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, 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 lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; okresy wyrażone w latach lub miesiącach liczy się wstecz od dnia,   
   w którym upływa termin składania ofert (zgodnie z załącznikiem nr 3 do Zapytania ofertowego),
6. wypełnionego 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 (zgodnie z załącznikiem nr 4   
   do Zapytania Ofertowego).
7. **SPOSÓB OBLICZENIA CENY**
   1. Ceną ofertową przedmiotu zamówienia jest cena określona w Formularzu ofertowym (wzór - załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego).
   2. 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 2021 r., poz. 685, 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 2021 r., poz. 1082), 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].
   3. Ceny muszą być wyrażone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
   4. Cena ofertowa musi zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia wynikające wprost z zapisów zapytania ofertowego i jego załączników, jak również w nich nie ujęte, a bez których nie można wykonać zamówienia.
   5. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń z Wykonawcą w walutach obcych; rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w PLN.
8. **INFORMACJA O KRYTERIACH, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE 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 będzie brana pod uwagę cena brutto realizacji przedmiotu zamówienia, podana w Formularzu ofertowym (wzór – załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego) oraz doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) trenera, podane w Wykazie doświadczenia zawodowego trenera/trenerów (wzór - załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego).
   3. Ocena ofert odbywać się będzie w sposób opisany w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIA** | **WAGA**  **%** | **Liczba**  **pkt.** | **Sposób oceny: wzory, uzyskane informacje mające wpływ na ocenę** |
| **1** | Cena realizacji przedmiotu zamówienia | **60** | **60** | Najniższa cena oferty  Liczba pkt. = ------------------------ **x 60**  Cena oferty badanej |
| **2** | Doświadczenie zawodowe co najmniej **1 (jednego)** trenera, skierowanego przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:   1. posiada wykształcenie wyższe zawodowe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych, 2. przeprowadził w okresie ostatniego roku (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 1 (jeden) specjalistyczny kurs zawodowy/szkolenie dla studentów szkół wyższych w zakresie przygotowania do Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK). | **40** | **40** | Liczba szkoleń spełniających wymagania Zamawiającego, przeprowadzonych przez każdego z trenerów punktuje się następująco:  1 kurs zawodowy/szkolenie – 0 pkt.  2 kursy zawodowe/szkolenia – 10 pkt.  3 kursy zawodowe/szkolenia – 20 pkt.  4 kursy zawodowe/szkolenia – 30 pkt.  5 kursów zawodowych/szkoleń i więcej – 40 pkt.  Przy większej liczbie trenerów niż jeden, liczba uzyskanych przez nich punktów sumuje się, a potem dzieli przez liczbę trenerów.  Otrzymany wynik oznacza liczbę punktów uzyskanych przez ofertę w tym kryterium.  W wypadku doświadczenia zawodowego osoby / osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia mniejszego niż wymagane, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona, ponieważ jej treść jest niezgodna z warunkami zamówienia. |
| **3** | Razem | **100** | **100** | Liczba pkt. = Suma pkt. za kryteria 1 i 2 |

* 1. 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 liczbę punktów.

1. **WYJAŚNIENIE TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO**
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego. Zamawiający jest zobowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, nie później jednak niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert.
3. Jeśli wniosek o wyjaśnienie Zapytania ofertowego wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 1 powyżej lub będzie dotyczyć udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
4. Przedłużenie terminu składania ofert, nie wpływa na bieg terminu składania wniosków o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego.
5. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający udostępnia na stronie Bazy Konkurencyjności Funduszy Europejskich.
6. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**
7. Ofertę należy złożyć w formie podpisanego skanu do dnia **16.03.2022 r.** na adres email: **joanna.kowalska@umw.edu.pl**.

Dopuszcza się również złożenie oferty w formie papierowej na adres Dział Zamówień Publicznych UMW, ul. Marcinkowskiego 2-6, 50-368 Wrocław, pokój nr 3A.110.1 (III piętro).

W tytule wiadomości Zamawiający zaleca podanie tytułu: **Świadczenie usług szkoleniowych w zakresie intensywnego kursu umiejętności zawodowych przygotowujący do Lekarsko - Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK).**

1. Oferta i załączniki do oferty (oświadczenia) muszą być podpisane przez upoważnion(ego)ych przedstawiciel(a)i Wykonawcy. W przypadku podpisywania oferty lub poświadczania za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osob(ę)y nie wymienion(ą)e w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy – wymagane jest załączenie pełnomocnictwa; Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub – w przypadku oferty składanej za pośrednictwem poczty elektronicznej - w formie skanu oryginału pełnomocnictwa lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
2. W przypadku złożenia oferty po terminie, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie. Oferty otrzymane po terminie nie będą rozpatrywane (decyduje data wpływu na skrzynkę e-mail lub na adres podany w pkt. 1).
3. Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert ma prawo do:
4. Wycofania oferty poprzez przekazanie e-maila lub pisma z informacją o wycofaniu oferty;
5. Zmiany oferty poprzez powiadomienie o wprowadzeniu zmian, które musi być złożone według takich samych zasad jak składana oferta, odpowiednio oznakowanych w tytule: „**ZMIANA**”.
6. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**
7. Oferta musi zawierać:
8. Wypełniony Formularz ofertowy zgodny ze wzorem określonym w **Załączniku nr 1**do Zapytania ofertowego,
9. Wypełniony Wykaz doświadczenia zawodowego trenerów zgodny ze wzorem określonym   
   w **Załączniku nr 2** do Zapytania ofertowego.
10. Wypełniony Wykaz usług zgodny ze wzorem określonym w **Załączniku nr 3** do Zapytania ofertowego.
11. Wypełniony Wykaz osób zgodny ze wzorem określonym w **Załączniku nr 4** do Zapytania ofertowego.
12. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
13. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
14. **TRYB OCENY OFERT I OGŁOSZENIE WYNIKÓW**
15. Wyjaśnienia treści ofert i poprawianie oczywistych omyłek

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Zamawiający jest upoważniony do wezwania do uzupełniania ofert, jeżeli nie naruszy to konkurencyjności oraz do poprawiania oczywistych omyłek.

1. Sprawdzanie wiarygodności ofert

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzania w toku oceny oferty wiarygodności przedstawionych przez Wykonawców dokumentów, oświadczeń, wykazów, danych i informacji.

1. Ogłoszenie wyników postępowania

Informacja o wyniku postępowania zostanie umieszczona na stronie Bazy Konkurencyjności Funduszy Europejskich oraz na stronie [www.umw.edu.pl](http://www.umw.edu.pl) niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej.

1. **PRZESŁANKI ODRZUCENIA OFERTY ORAZ UNIEWAŻNIENIA POSTEPOWANIA**
   * + 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odrzucenia oferty, jeżeli:
2. jej treść jest niezgodna z warunkami zamówienia, określonymi w Zapytaniu ofertowym,
3. Wykonawca nie spełni warunków udziału w postępowaniu,
4. informacje (i oświadczenia) złożone przez Wykonawcę w złożonej ofercie będą nieprawdziwe,
5. będzie nieważna na podstawie odrębnych przepisów.
6. Zamawiającemu przysługuje prawo unieważnienia bez uzasadnienia niniejszego zapytania, bez wybrania którejkolwiek z ofert.
7. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu Wykonawców albo unieważnić postępowanie.
8. **KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO ZWIĄZANA Z NINIEJSZYM POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych Wykonawców i innych osób uczestniczących   
   w postępowaniu jest Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu z siedzibą przy Wybrzeżu Pasteura 1, 50-367 Wrocław, zwany dalej „Administratorem”, reprezentowany przez Rektora.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się   
   w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem   
   e-mail: [iod@umed.wroc.pl](mailto:iod@umed.wroc.pl)
3. Dane osobowe niezbędne do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, do którego nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (zgodnie z wyłączeniem, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 tej ustawy), przetwarzane będą na potrzeby przedmiotowego postępowania, a w szczególności rozpatrzenia oferty w zawiązku z ewentualnym zawarciem umowy na wykonanie zadania stanowiącego przedmiot postępowania.
4. Dane osobowe Wykonawcy, który jest osobą fizyczną będą przetwarzane w związku z podjęciem czynności niezbędnych do zawarcia umowy i jej wykonania (art. 6 ust. 1 lit. b RODO). Dane osób działających w imieniu Wykonawcy, w tym wskazanych w ofercie/umowie z Wykonawcą będą przetwarzane na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO). Wszelkie dane osobowe przetwarzane są zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (art. 6 ust. 1 lit. c RODO). Dane mogą być także przetwarzane w celu ewentualnego dochodzenia lub obrony przed roszczeniami na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
5. Administrator może udostępniać przetwarzane dane osobowe osobom lub podmiotom na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej oraz innym organom lub podmiotom upoważnionym na podstawie odrębnych przepisów.
6. Administrator może powierzyć innym podmiotom, w drodze umowy zawartej na piśmie, przetwarzanie danych osobowych w imieniu Administratora, w szczególności dostawcom usług IT.
7. Administrator będzie przechowywał Pani/Pana dane osobowe przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, jednak nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
8. W przypadkach, na zasadach i w trybie określonym w obowiązujących przepisach przysługuje Pani/Panu prawo do żądania: dostępu do treści danych oraz ich sprostowania (art. 15 i 16 RODO), ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO) z zastrzeżeniem art. 18 ust. 2 RODO oraz przenoszenia danych (art. 20 RODO).
9. Nie Przysługuje Pani/Panu: prawo do usunięcia danych w związku z art. 17 ust. 3 lit. b i e RODO ani prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (art. 21 RODO), ponieważ podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.
10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – w przypadku podejrzenia, że dane osobowe są przetwarzane przez Administratora z naruszeniem przepisów prawa.
11. Podanie Pani/Pana danych osobowych nie jest obowiązkowe, aczkolwiek niezbędne do realizacji celów, do których zostały zebrane. Odmowa podania danych uniemożliwi rozpatrzenie złożonej oferty i podjęcie współpracy pomiędzy stronami.
12. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 4 pkt 4) RODO, co oznacza formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej.
13. W przypadku danych osobowych przekazanych Zamawiającemu, a nie dotyczących bezpośrednio Wykonawcy (np. danych osobowych pracowników, podwykonawców, osób, którymi Wykonawca posługuje się przy realizacji zamówienia), Wykonawca zobowiązany jest do dopełnienia obowiązków informacyjnych, o których mowa w art. 13 i 14 RODO, w tym do przekazania odpowiedniej informacji o administrowaniu tymi danymi przez Zamawiającego.
14. **ZAŁĄCZNIKI**

Załącznik nr 1 - Formularz oferty

Załącznik nr 2 – Wykaz doświadczenia zawodowego trenerów

Załącznik nr 3 – Wykaz usług

Załącznik nr 4 – Wykaz osób

Załącznik nr 5 - Wzór umowy

**Z upoważnienia Rektora UMW**

**Zastępca Dyrektora Generalnego   
ds. Organizacyjnych**

**mgr Patryk Hebrowski**

*Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego*

............................., dnia .............................

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** | ……………………………………………… |
| **NIP, Regon** |  |
| **Adres lub siedziba:** | ……………………………………………… |
| **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe prowadzone przez Zamawiającego, pn. **Świadczenie usług szkoleniowych w zakresie intensywnego kursu umiejętności zawodowych przygotowujący do Lekarsko - Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK)** 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” (zamówienie realizowane w ramach Umowy 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), przedkładam ofertę o następującej treści:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Cena netto PLN za 1 osobę szkoloną | Maksymalna liczba osób szkolonych | Wartość  netto PLN | Stawka  VAT | Wartość  brutto PLN |
| 1 | **Świadczenie usług szkoleniowych w zakresie intensywnego kursu umiejętności zawodowych przygotowujący do Lekarsko - Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK)** |  | 90 |  | zw |  |
| 2 | Słownie brutto PLN |  | | | | |

1. Oświadczam, że cena całkowita jest ceną ostateczną i zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem oraz realizacją przedmiotowego zamówienia w oferowanym zakresie oraz **(dotyczy Wykonawcy będącego osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej)** że cena całkowita zawiera wszelkie należności o charakterze publiczno-prawnym w tym podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne, składki obciążające pracodawcę, itd.
2. Oświadczam, że akceptuję treść Zapytania ofertowego bez zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że jestem związany ofertą przez okres 30 dni od dnia ostatecznego terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią wzoru umowy i akceptuję jego postanowienia.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w Rozdziale XI Zapytania ofertowego oraz że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w Rozdziale XI Zapytania ofertowego oraz że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.\*
7. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Firma podwykonawcy 1 | Część zamówienia | Wartość/procentowy udział w realizacji zamówienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1 Nazwę podwykonawcy należy wskazać, jeżeli jest wiadoma w chwili składania oferty. Zakres zamówienia oraz wartość lub procentowy udział w realizacji zamówienia należy wskazać   
w każdym przypadku zamiaru powierzenia realizacji części przedmiotu zamówienia podwykonawcy.

(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego, jako informacja o tym, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie bez udziału podwykonawców).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby upoważnionej*

\* niewłaściwe skreślić

*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego*

**Wykaz doświadczenia zawodowego trenera/trenerów**

**Świadczenie usług szkoleniowych w zakresie intensywnego kursu umiejętności zawodowych przygotowujący do Lekarsko - Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK).**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

1. Adres Wykonawcy:

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

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

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

4. NIP................................. 5. Regon............................. 6. Tel. ...................................

7. Fax. ........................... 8. E-mail: ………….............................. 9. www. …….….......................

Przedkładamy informację na temat doświadczenia zawodowego trenera/ trenerów.

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

skierowany przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:

* posiada wykształcenie wyższe zawodowe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych,
* przeprowadził w okresie ostatniego roku (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 1 (jeden) specjalistyczny kurs zawodowy/szkolenie dla studentów szkół wyższych w zakresie przygotowania do Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK).

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Przeprowadził co najmniej 1 (jeden) specjalistyczny kurs zawodowy/szkolenie dla studentów szkół wyższych w zakresie przygotowania do Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK)- opisać każdą usługę, podając tematykę szkolenia, termin wykonania, informację o podmiocie, który zamawiał daną usługę – **w przypadku braku opisania szkolenia** **co najmniej w ww. zakresie szkolenie nie będzie brane pod uwagę przy ocenie oferty** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

**Uwaga:**

**Wykonawca może zmodyfikować Wykaz przy większej liczbie trenerów.**

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

### Podpis Wykonawcy

### *Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego*

**W Y K A Z U S Ł U G**

Wykaz usług wykonanych, a w wypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, 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 lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że wykonał, a w wypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 2 (dwa) specjalistyczne kursy zawodowe/szkolenia dla studentów szkół wyższych w zakresie przygotowania do Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK), w formie stacjonarnej lub e-learningowej.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot *(wpisać zakres, który pokrywa się z treścią warunku)* | Wartość | Daty wykonania (rozpoczęcia i zakończenia) | Miejsce  wykonania | Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane (nazwa, adres) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

UWAGA !

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

**W załączeniu do niniejszego Wykazu przedkładam następujące dowody (referencje bądź inne dokumenty, sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, są wykonywane) określające, czy usługi wymienione w powyższej Tabeli zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, są wykonywane należycie:**

1. ………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………..

Podpis Wykonawcy

*Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego*

**W Y K A Z O S Ó B**

Wykaz 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.

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:

1. posiada wykształcenie wyższe zawodowe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych,
2. przeprowadził w okresie ostatniego roku (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 1 (jeden) specjalistyczny kurs zawodowy/szkolenie dla studentów szkół wyższych w zakresie przygotowania do Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Trener nr 1**  Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………… | | |
| Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………………………………………….. | | Wykształcenie:  ………………….…………………………………………………………… |
| Podstawa do dysponowania (umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Uprawnienia (stopień naukowy):  …………………………………………………………………… | | Zakres wykonywanych czynności:  ……….……………………………………………………………………… |
| L.p. | | Przeprowadził co najmniej 1 (jeden) specjalistyczny kurs zawodowy/szkolenie dla studentów szkół wyższych w zakresie przygotowania do Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK) - opisać każdą usługę, podając tematykę szkolenia, termin wykonania, informację o podmiocie, który zamawiał daną usługę: | |
| 1. | |  | |
| 2. | |  | |
| 3. | |  | |

UWAGA !

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

Wykonawca może zmodyfikować Wykaz przy większej liczbie trenerów.

Podpis Wykonawcy

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