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

UMW / AZ / PN - 39 / 18 Wrocław, 18. 04. 2018 r.

*(po korekcie – 20. 04. 2018 r.)*

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Nr UMW / AZ / PN – 39 / 18**

NAZWA POSTĘPOWANIA

**Organizacja staży dla pielęgniarek i położnych w zakresie kursu kwalifikacyjnego „Ordynowanie leków i wypisywanie recept cz. II”, w ramach realizacji projektu: „Projekt kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w Polsce Zachodniej” (Umowa o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0005/15-00) na potrzeby Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.**

TRYB POSTĘPOWANIA

**Przetarg nieograniczony** o wartości szacunkowej nieprzekraczającej 221 tys. EURO

(art. 10 ust. 1 oraz art. 39 – 46 Prawa zamówień publicznych)

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Termin składania ofert – do dnia **26. 04. 2018** **r.** do godz. **09:00**

Termin otwarcia ofert – dnia **26. 04. 2018** **r.** o godz. **10:00**

Miejsce składania ofert:

Zespół ds. Zamówień Publicznych UMW,

ul. Marcinkowskiego 2-6; 50-368 Wrocław, pokój 3A 111.1

Miejsce otwarcia ofert:

Zespół ds. Zamówień Publicznych UMW,

ul. Marcinkowskiego 2-6; 50-368 Wrocław, pokój 3A 108.1

Z upoważnienia Rektora UMW

Zastępca Kanclerza ds. Logistyki

mgr Jacek Czajka

# Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego.

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

Wybrzeże L. Pasteura 1

50-367 Wrocław

telefon 71 / 784 10 02

faks 71 / 784 00 07

[www.umed.wroc.pl](http://www.umed.wroc.pl)

# 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 2017 r., poz. 1579, z późn. zm.), 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 2017 r., poz. 459, z późn. zm.), jeżeli przepisy Pzp. nie stanowią inaczej.

# Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest: **Organizacja staży dla pielęgniarek i położnych w zakresie kursu kwalifikacyjnego „Ordynowanie leków i wypisywanie recept cz. II”, w ramach realizacji projektu: „Projekt kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w Polsce Zachodniej” (Umowa o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0005/15-00) na potrzeby Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.**

**Kody CPV:**

80.00.00.00-4 Usługi edukacyjne i szkoleniowe

80.40.00.00-8 Usługi edukacji osób dorosłych i inne

80.32.00.00-3 Usługi edukacji medycznej

1. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany załączniku nr 2 do Siwz. Szczegółowe warunki i zasady realizacji umowy określa wzór umowy (zał. nr 7 do Siwz).
2. **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,

1. **Informacja o umowie ramowej.**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

1. **Udział podwykonawców**
   1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
   2. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.
   3. 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.
   4. 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.
   5. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.
   6. Postanowienia ppkt. 4 i 5 stosuje się wobec dalszych podwykonawców.
   7. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

# Termin realizacji.

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: Wykonawca będzie realizował przedmiot zamówienia od dnia podpisania umowy do: **31 grudnia 2018 r.** (zgodnie ze szczegółowym harmonogramem ustalanym z Wykonawcą).

# Warunki udziału w postępowaniu.

* + - * 1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu;
2. spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:
3. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Wykonawca spełni warunek, jeżeli posiada status podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w rozumieniu ustawy z dnia 15. 04. 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. – Dz. U. z 2018 r., poz. 160, z późn. zm.) i jest wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, zwanego dalej „Rejestrem”.

Zamawiający samodzielnie zweryfikuje spełnienie tego warunku przez Wykonawcę sprawdzając wpisy do Rejestru na stronie internetowej: www.rpwdl.csioz.gov.pl.

1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;

Zamawiający nie stawia warunkuw tym zakresie.

1. zdolności technicznej lub zawodowej;

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że dysponuje co najmniej 1 (jednym) Opiekunem stażowym:

* 1. będącym lekarzem, który jest świadczeniodawcą mającym podpisany kontrakt z NFZ w zakresie kompetencji lekarza rodzinnego lub lekarzem realizującym zadania lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w podmiocie leczniczym mającym podpisaną umowę z NFZ w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w obszarze kompetencji lekarza rodzinnego lub (w wypadku stażu dla położnych) lekarzem poradni ginekologiczno – położniczej, oraz
  2. z co najmniej 5 letnim stażem pracy, oraz
  3. posiadającym doświadczenie zawodowe w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, polegające na sprawowaniu opieki nad stażem, w zakresie prowadzenia kursu specjalistycznego ordynowania leków i wypisywania recept, co najmniej 1 (jednej) osoby, będącej studentem kierunku medycznego lub związanego z ochroną zdrowia lub lekarzem lub pielęgniarką lub położną.

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

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

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

# Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu.

1. Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć 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.
2. W wypadkuwspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument ten potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
3. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o których mowa w pkt. 1.
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,zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt. 1.
5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnego na dzień złożenia oświadczenia potwierdzającego okoliczności, o których mowa w Rozdziale V ppkt. 1.2 lit. c Siwz:

Wykazu osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,   
w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, 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 5 do Siwz.

1. 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 5 do SIWZ.
2. 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).
3. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w pkt. 1, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w Rozdziale V pkt. 1.2) Siwz, 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.

# 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:

Mgr Tomasz Kiliszek – Zespół ds. Zamówień Publicznych UMW –

faks 71 / 784-00-45; e-mail: tomasz.kiliszek@umed.wroc.pl

1. Wykonawca i Zamawiający będą obowiązani przekazywać oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje **drogą elektroniczną lub faksem**, a każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania. W każdym wypadku dopuszczalna też będzie **forma pisemna** porozumiewania się stron postępowania. Forma pisemna będzie obligatoryjna dla oferty (również jej zmiany i wycofania), umowy oraz oświadczeń i dokumentów, wymienionych w Rozdziale VII Siwz (również w wypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w Rozdziale VII pkt. 8 Siwz).
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Siwz. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 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.
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Siwz wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 3, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 3.
4. Pytanie powinno być opatrzone nazwą składającego je Wykonawcy. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający zamieści na stronie internetowej www.umed.wroc.pl, w rubryce dotyczącej niniejszego postępowania, bez ujawniania źródła zapytania. **Wykonawcy proszeni są, o ile to możliwe, o przekazanie treści zapytań również drogą elektroniczną, w formacie edytowalnym („.doc”, „.docx”, itp.).**
5. Zamawiający **nie będzie zwoływać zebrania wszystkich Wykonawców,** o którym mowa w art. 38 ust. 3 Pzp, w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści Siwz.
6. Jeżeli Zamawiający wprowadzi przed terminem składania ofert jakiekolwiek 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.

# Wymagania dotyczące wadium.

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

# Termin związania ofertą.

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **30** dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

# Opis sposobu przygotowywania ofert.

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
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), wypełniony przez Wykonawcę,
     2. Wykaz doświadczenia zawodowego Opiekunów stażowych (wzór – załącznik nr 3 do Siwz), wypełniony 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 osóbpodpisujących 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 upoważnionej do zaciągania zobowiązań w jego imieniu. Formalne upoważnienie powinno być wówczas dołączone do oferty. Zaleca się, by podpisy wyżej określonych osób złożone były na formularzu oferty oraz na wszystkich załączonych dokumentach. Wszystkie strony, na których zostaną dokonane poprawki lub korekty błędów, powinny być parafowane przy miejscu naniesienia tych poprawek (korekt) przez osoby podpisujące ofertę.
7. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
8. Oferta powinna być jednoznaczna, tzn. sporządzona bez dopisków, opcji i wariantów oraz spięta w sposób trwały. W celu usprawnienia pracy komisji przetargowej Wykonawcy proszeni są o ponumerowanie kolejno stron.
9. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu [przepisów](http://lex.online.wolterskluwer.pl/WKPLOnline/index.rpc#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.1239114:part=a8u3:nr=1&full=1) o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji podawanych podczas otwarcia ofert, o których mowa w art. 86 ust. 4 Pzp. Dokumenty zawierające zastrzeżone informacje należy spiąć oddzielnie z zaznaczeniem: „Dokumenty objęte tajemnicą przedsiębiorstwa” – w przeciwnym wypadku cała oferta traktowana będzie jako jawna.
10. Oferty należy składać w nieprzejrzystych, zamkniętych kopertach lub opakowaniach. Koperta powinna być opieczętowana pieczęcią firmową, zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz nazwę i adres Zamawiającego, tj.:

**Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu**

**Zespół ds. Zamówień Publicznych**

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

Ponadto koperta powinna być opatrzona napisem:

**„Oferta do postępowania UMW / AZ / PN – 39 / 18**

**„Organizacja staży dla pielęgniarek i położnych w zakresie kursu kwalifikacyjnego „Ordynowanie leków i wypisywanie recept cz. II”, w ramach realizacji projektu: „Projekt kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w Polsce Zachodniej” (Umowa o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0005/15-00) na potrzeby Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.”**

Oferty nadsyłane pocztą powinny zawierać informację na kopercie: **nie otwierać przed   
………** (data i godzina otwarcia ofert).

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

# Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

**Miejsce oraz termin składania ofert.**

Oferty należy składać do dnia **26. 04. 2018 r. do godz. 09:00** w Zespole ds. Zamówień Publicznych UMW, 50-368 Wrocław, ul. Marcinkowskiego 2-6, pokój 3A 111.1 (III piętro).

**Miejsce oraz termin otwarcia ofert.**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **26. 04. 2018 r. o godz. 10:00** w Zespole ds. Zamówień Publicznych UMW, 50-368 Wrocław, ul. Marcinkowskiego 2-6, w pokoju nr 3A 108.1 (III piętro).

# Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Ceną ofertową przedmiotu zamówienia jest cena podana w Formularzu ofertowym (wzór - zał. nr 1 do Siwz).
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 / usługi, których dostawa / świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

# Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego.

* + 1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zastosuje następujące kryteria oceny ofert:

Cenę realizacji przedmiotu zamówienia – 60 %,

Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) Opiekuna stażowego – 40 %.

* + 1. Do porównania ofert będą brane pod uwagę cena brutto przedmiotu zamówienia, podana w Formularzu ofertowym (wzór – zał. nr 1 do Siwz) oraz Doświadczenie zawodowe Opiekuna stażowego / Opiekunów stażowych, podane w Wykazie doświadczenia zawodowego Opiekunów stażowych (wzór – zał. nr 3 do Siwz).
  1. Ocena ofert odbywać się będzie w sposób opisany w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **KRYTERIA** | **WAGA**  **%** | **Ilość**  **pkt.** | **Sposób oceny: wzory, uzyskane**  **informacje mające wpływ na ocenę** |
| 1 | Cena realizacji przedmiotu zamówienia | **60** | **60** | Najniższa cena oferty  Ilość pkt. = ------------------------ x 60  Cena oferty badanej |
| 2 | Doświadczenie zawodowe (ilość staży) w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed terminem składania ofert co najmniej 1 (jednego) opiekuna stażowego, w zakresie prowadzenia kursu specjalistycznego: ordynowanie leków i wypisywanie recept,co najmniej 1 (jednej) osoby, będącej studentem kierunku medycznego lub związanego z ochroną zdrowia lub lekarzem lub pielęgniarką lub położną. | **40** | **40** | Ilość staży:  1 staż – 4 pkt.  2 staże – 8 pkt.  3 staże – 12 pkt.  4 staże – 16 pkt.  5 staży – 20 pkt.  6 staży – 24 pkt.  7 staży – 28 pkt.  8 staży – 32 pkt.  9 staży – 36 pkt.  10 lub więcej staży – 40 pkt.  Przy większej ilości Opiekunów stażowych niż jeden, ilość uzyskanych przez nich punktów sumuje się, a potem dzieli przez ilość Opiekunów stażowych. |
|  | Razem: | **100** | **100** | Ilość pkt. oferty = suma punktów za kryteria 1 i 2 |

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

# 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.

# 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 przypadku 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 wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ofert złożonych bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 Pzp.
6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert.

# Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

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

# Wzór umowy.

Wzór umowy stanowi załącznik nr 7 do Siwz.

# 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. W szczególności, odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
  4. określenia warunków udziału w postępowaniu;
  5. wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
  6. odrzucenia oferty odwołującego;
  7. opisu przedmiotu zamówienia;
  8. wyboru najkorzystniejszej oferty.
  9. Odwołanie wnosi się:

1. w terminie 5 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 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób;
2. wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień Siwz – w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych, lub Siwz na stronie internetowej;
3. wobec czynności innych niż określone w ppkt 1 i 2 - w terminie 5 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:
   * + 1. 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia,
       2. 1 miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych 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.

# Wykaz załączników do niniejszej Siwz.

Załącznikami do niniejszej Siwz są:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wzór Formularza ofertowego |
|  | Opis przedmiotu zamówienia |
|  | Wzór Wykazu doświadczenia Opiekuna stażowego / Opiekunów stażowych |
|  | Wzór Oświadczenia w sprawie braku podstaw do wykluczenia i w sprawie spełnienia warunków udziału w postępowaniu |
|  | Wykaz osób |
|  | Wzór Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej |
|  | Wzór umowy |

Z upoważnienia Rektora UMW

Zastępca Kanclerza ds. Logistyki

mgr Jacek Czajka

**Przetarg nr UMW / AZ / PN – 39 / 18**

**Załącznik nr 1 do Siwz – Wzór Formularza Ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość  netto PLN | Stawka  VAT  (podać w %) | Wartość  brutto PLN |
| 1 | **Organizacja staży dla pielęgniarek i położnych w ramach realizacji kursu kwalifikacyjnego „Ordynowanie leków i wypisywanie recept cz. II”.** |  |  |  |
| 2 | Słownie brutto PLN |  | | |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Siwz i akceptuję jej postanowienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Wzoru umowy – zał. nr 7 do Siwz i akceptuję jego postanowienia.
3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

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

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

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

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

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

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

1. Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 104-106 ustawy z dnia 02. 07. 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jedn. - Dz. U. z 2017 r., poz. 2168, z późn. zm.) jestem: mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą / dużym przedsiębiorcą *(niewłaściwe skreślić)*

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

### Przetarg nr UMW / AZ / PN – 39 / 18 Załącznik nr 2 do Siwz

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Organizacja staży dla pielęgniarek i położnych w zakresie kursu kwalifikacyjnego „Ordynowanie leków i wypisywanie recept cz. II”, w ramach realizacji projektu: „Projekt kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w Polsce Zachodniej” (Umowa o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0005/15-00) na potrzeby Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.**

1. Program staży oraz warunki zaliczenia staży zostały opisane w zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia „Programie kursu specjalistycznego ordynowanie leków i wypisywanie recept dla pielęgniarek i położnych. Część II” (Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych) i muszą być zgodne z tym dokumentem.
2. Wykonawca zapewni uczestnikom staży dostęp do dokumentacji medycznej pacjentów, zgodnie z ustawą z dnia 06. 07. 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. - Dz. U. z 2017 r., poz. 1318, z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 29. 08. 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. - Dz. U. z 2016 r., poz. 922, z późn. zm.).
3. Staże mają odbywać się we Wrocławiu.
4. Liczba osób do przyjęcia: maksymalnie 60 osób.

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / AZ / PN – 39 / 18 Załącznik 3 do Siwz**

**Wykaz doświadczenia zawodowego Opiekunów stażowych**

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

**Organizacja staży dla pielęgniarek i położnych w ramach realizacji kursu kwalifikacyjnego „Ordynowanie leków i wypisywanie recept cz. II”.**

Przedkładamy informację na temat doświadczenia zawodowego Opiekuna/ów stażowego/ych.

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

**Lekarz, który jest świadczeniodawcą mającym podpisany kontrakt z NFZ w zakresie kompetencji lekarza rodzinnego lub lekarz realizujący zadania lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w podmiocie leczniczym mający podpisaną umowę z NFZ w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w obszarze kompetencji lekarza rodzinnego lub *(w wypadku stażu dla położnych)* lekarz poradni ginekologiczno – położniczej\**(niepotrzebne skreślić)***

**Staż pracy (co najmniej 5 letni): ………………**

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | **Doświadczenie zawodowe Opiekuna stażowego** w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed terminem składania ofert, w zakresie prowadzenia stażu szkoleniowego - kursu specjalistycznego: ordynowania leków i wypisywania recept,co najmniej 1 (jednej) osoby, będącej studentem kierunku medycznego lub związanego z ochroną zdrowia lub lekarzem lub pielęgniarką lub położną – opisać każdy staż w podanym zakresie wraz z informacją o podmiocie, na rzecz którego dany staż był wykonany i terminie jego wykonania) |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

**Uwaga:**

1. **Dla każdego Opiekuna stażowego powyższą Tabelę należy wypełnić oddzielnie.**
2. **Wykonawca zobowiązany jest wskazać doświadczenie Opiekunów stażowych w sposób precyzyjny.**

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / AZ / PN – 39 / 18 Załącznik nr 4 do Siwz**

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**ORAZ**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres

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

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **Organizacja staży dla pielęgniarek i położnych w zakresie kursu kwalifikacyjnego „Ordynowanie leków i wypisywanie recept cz. II”, w ramach realizacji projektu: „Projekt kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w Polsce Zachodniej” (Umowa o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0005/15-00) na potrzeby Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu,** prowadzonego przez Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 Pzp.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………… Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
   w Siwz*.*

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

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

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Siwz*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

w następującym zakresie:.…………………………………………………………………………………………………….

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

1. Oświadczam, że w stosunku do podmiotu/tów wymienionego/nych w pkt. 1 powyżej, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu,nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

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

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

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / AZ / PN – 39 / 18 Załącznik nr 5 do Siwz**

**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) Opiekunem stażowym:

* 1. będącym lekarzem, który jest świadczeniodawcą mającym podpisany kontrakt z NFZ w zakresie kompetencji lekarza rodzinnego lub lekarzem realizującym zadania lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w podmiocie leczniczym mającym podpisaną umowę z NFZ w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w obszarze kompetencji lekarza rodzinnego lub (w wypadku stażu dla położnych) lekarzem poradni ginekologiczno – położniczej, oraz
  2. z co najmniej 5 letnim stażem pracy, oraz
  3. posiadającym doświadczenie zawodowe w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, polegające na sprawowaniu opieki nad stażem, w zakresie prowadzenia kursu specjalistycznego ordynowania leków i wypisywania recept, co najmniej 1 (jednej) osoby, będącej studentem kierunku medycznego lub związanego z ochroną zdrowia lub lekarzem lub pielęgniarką lub położną.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Opiekun stażowy**  Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………… | |
| Kwalifikacje zawodowe:  ………………………………………………………………… | Podstawa do dysponowania ………………………………………………………………………… |
| Uprawnienia:  ………………………………………………………………… | Zakres wykonywanych czynności:  ………………………………………………………………………… |
| Wykształcenie:  ………………….……………………………………………… | Doświadczenie:  …………… lat |

UWAGA !

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

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

**Przetarg nr UMW / AZ / PN – 39 / 18 Załącznik nr 6 do Siwz**

**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

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

**UMOWA nr UMW / AZ / PN – 39 / 18 (Wzór – Załącznik nr 7 do Siwz)**

***(po korekcie – 20. 04. 2018 r.)***

sporządzona w dniu [\_] zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29. 01. 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. - Dz. U. z 2017 r., poz. 1579, z późn. zm.), zwanej dalej „Pzp”, pomiędzy:

**Uniwersytetem Medycznym we Wrocławiu**

Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław

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

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 – 39 / 18**, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zawarta zostaje umowa następującej treści:

#### § 1

#### Przedmiot umowy:

1. Przedmiotem umowy jest: **Organizacja staży dla pielęgniarek i położnychw zakresie kursu kwalifikacyjnego „Ordynowanie leków i wypisywanie recept cz. II”, w ramach realizacji projektu: „Projekt kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w Polsce Zachodniej” (Umowa o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0005/15-00) na potrzeby Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. Projekt finansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.**
2. Szczegółowy zakres kursu określony został w Opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym zał. nr 2 do umowy.

**§ 2**

**Sposób wykonania przedmiotu umowy:**

1. Wykonawca oświadcza, że opiekun stażowy / opiekunowie stażowi, którym/i dysponuje, posiada/ją niezbędne kwalifikacje teoretyczne i praktyczne, umożliwiające mu/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 opiekuna/ów stażowego/ych:

[\_]

Ewentualna zmiana opiekuna stażowego wymaga pisemnego powiadomienia Zamawiającego i może nastąpić pod warunkiem, że po dokonanej zmianie proponowany opiekun stażowy/proponowani opiekunowie stażowi posiada/posiadają doświadczenie zawodowe co najmniej odpowiadające ilości punktów uzyskanych przez ofertę Wykonawcy w kryterium „Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) opiekuna stażowego”.

1. 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.
2. Na Wykonawcy spoczywa obowiązek informowania uczestników kursu o finansowaniu go, jak i całego projektu, ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Wykonawca zobowiązuje do przekazania wzorów dokumentów stażowych wraz z odpowiednią wizualizacją, zgodną z wymogami projektu, informujących o finansowaniu zamówienia przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Wykonawca ma obowiązek sporządzić listę obecności uczestników stażów (daty, godziny, nazwiska) oraz inne dokumenty wymagane przez Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych z siedzibą w Warszawie (adres: 02-106 Warszawa, ul. Pawińskiego 5A).
5. Strony ustalają, że Wykonawca będzie wystawiał fakturę za realizację przedmiotu umowy nie częściej niż raz w miesiącu. Podstawą wystawienia faktury będzie otrzymanie dokumentów stażowych przez przedstawiciela Zamawiającego oraz podpisanie, w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania tych dokumentów, protokołu odbioru przez Strony.
6. Wykonawca ma obowiązek natychmiastowego informowania Zamawiającego o zaistniałych problemach i trudnościach oraz obiektywnych ograniczeniach, występujących przy realizacji umowy.

#### § 3

#### Termin realizacji przedmiotu umowy:

Wykonawca będzie realizował przedmiot umowy od dnia podpisania umowy do: **31 grudnia 2018 r.** (zgodnie ze szczegółowym harmonogramem ustalanym z Wykonawcą).

**§ 4**

**Cena, zapłata:**

1. Cena przedmiotu umowy wynosi netto [\_] PLN (słownie: [\_]), brutto [\_] **PLN** (słownie: [\_]).
2. Zamawiający będzie regulował należności za wykonany przedmiot umowy na podstawie prawidłowo wystawionych faktur, wystawionych na: Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław; NIP 896-000-57-79.
3. Płatności, o których mowa w ust. 2, będą dokonywane przelewem na konto Wykonawcy, wskazane na fakturze, w terminie 21 dni od daty dostarczenia faktury wraz z protokołem odbioru do Biura Projektów Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu przy ul. Marcinkowskiego 2-6.
4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę wydania polecenia przelewu bankowi Zamawiającego.

**§ 5**

**Podwykonawcy:**

* 1. Wykonawca oświadcza, że następujące części przedmiotu umowy powierza podwykonawcom – *[(nazwa podwykonawcy)*\_]:

[\_].

* 1. 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.
  2. 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.
  3. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.
  4. Postanowienia ust. 3 i 4 stosuje się wobec dalszych podwykonawców.
  5. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

**§ 6**

**Kary umowne:**

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

**§ 7**

**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:
3. w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach,
4. otwarcia likwidacji Wykonawcy,
5. zajęcia majątku Wykonawcy,
6. niewywiązywania się przez Wykonawcę z realizacji przedmiotu umowy, pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie,
7. w wypadku rażącego naruszenia przez Wykonawcę któregokolwiek z jej postanowień, w szczególności dotyczących należytego wykonywania obowiązków umownych lub w wypadku podania przez Wykonawcę nieprawdziwych danych w zakresie posiadanych kwalifikacji zawodowych.
8. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy, 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.
9. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
10. Pomimo odstąpienia od umowy pozostają w mocy zobowiązania Stron z tytułu kar umownych i prawa żądania odszkodowania za nienależyte wykonanie umowy.

**§ 8**

**Zmiany umowy:**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zgody Stron i zachowania formy pisemnego aneksu do umowy, 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:
3. zmiana stawki podatku VAT w toku wykonywania umowy – do ceny netto zostanie doliczona stawka VAT obowiązująca w dniu wystawienia faktury;
4. wejście w życie innych, niż wymienione w pkt 1, regulacji prawnych po dacie zawarcia umowy, wywołujących potrzebę jej zmiany;
5. zmiana opiekuna/ów stażowego/ych wskazanego w ofercie Wykonawcy i niniejszej umowie. Zamawiający dopuszcza zmianę opiekuna/ów stażowego/ych, pod warunkiem, że po dokonanej zmianie proponowany opiekun stażowy / proponowani opiekunowie stażowi posiada/posiadają doświadczenie zawodowe co najmniej odpowiadające ilości punktów uzyskanych przez ofertę Wykonawcy w kryterium „Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) opiekuna stażowego”.
6. 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:
7. zmiana danych teleadresowych Stron;
8. zmiana danych rejestrowych Stron;
9. zmiana sposobu prowadzenia korespondencji pomiędzy Stronami.

**§ 9**

**Postanowienia końcowe:**

1. W sprawach nieuregulowanych umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego i inne obowiązujące przepisy prawa.
2. Spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy, nierozwiązane polubownie przez Strony, będą rozstrzygane przez Sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.
3. Do bezpośredniej współpracy w ramach wykonania niniejszej umowy upoważnieni są:

* ze strony Zamawiającego:[\_]
* ze strony Wykonawcy: [\_]

1. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, trzy dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.
2. Załącznikami do niniejszej umowy, stanowiącymi jej integralną część, są:

załącznik nr 1 - Formularz ofertowy Wykonawcy;

załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówienia.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

Data