

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Przedmiot zapytania dotyczy:

**Usługa w zakresie przeprowadzenia szkolenia okresowego poszczególnych grup zawodowych**

### **I. Zamawiający:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

ul. Żołnierska 18

10 – 561 Olsztyn

Strona: [www.wss.olsztyn.pl](http://www.wss.olsztyn.pl)

E-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl)

Godziny urzędowania: 7.00 – 14.00

Telefon / fax: 089 53 86 228

### **II. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiot zamówienia obejmuje **usługę w zakresie przeprowadzenia szkolenia okresowego poszczególnych grup zawodowych:**

Lp.	Rodzaj grupy zawodowej	Szacunkowa ilość osób w 1 roku	Ilość godzin
1.	Pracownicy administracyjno – biurowi	29	min. 8
2.	Personel średni – pielęgniarki, położne, technicy, personel medyczny i nie medyczny z wyższym wykształceniem	113	min. 8
3.	Stanowiska robotnicze	2	min. 8
4.	Osoby kierujące pracownikami – ordynatorzy, oddziałowe, kierownicy komórek organizacyjnych	4	min. 8
	<b>Razem za okres 1 roku</b>	<b>148*</b>	
	<b>Razem za okres 3 lat</b>	<b>444*</b>	

\* szacunkowa liczba osób do przeszkolenia w okresie obowiązywania umowy

- Szkolenie będzie przeprowadzone w oparciu o przepisy art. 237 ustawy z dn. 26 czerwca 1974 r. Kodeksu Pracy i Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia Dz.U. z 2004 nr 180 poz. 1860 z póź. zm.
- Szkolenie będzie prowadzone w Sali audytoryjnej nr 3 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Olsztynie.
- Wykonawca przeprowadzi szkolenie w 3 terminach w danym roku zgodnie z ustalonym przez strony harmonogramem po wyborze wykonawcy. Przewiduje się przeprowadzenie pierwszego szkolenia w kwietniu 2018 r.
- Ilość osób w grupie – do 60 osób.
- Ilość osób do przeszkolenia może ulec zmianie. Zapłata nastąpi za faktyczną ilość osób przeszkolonych.

6. Programy szkolenia okresowego, określające szczegółową tematykę, formy realizacji i czas trwania szkolenia, dla poszczególnych grup stanowisk opracuje jednostka szkoląca, na podstawie ramowych programów szkolenia.
7. Programy szkolenia powinny być dostosowane do rodzajów i warunków prac wykonywanych przez uczestników szkolenia, a ich realizacja powinna zapewnić spełnienie wymagań.
8. Programy dla poszczególnych grup zawodowych wymagają uzgodnienia i akceptacji ze zleceniodawcą, którego reprezentuje Kierownik Sekcji BHP i PPOŻ., przed podpisaniem umowy. Harmonogram szkoleń powinien zawierać daty rozpoczęcia i zakończenia szkolenia oraz liczbę osób w poszczególnych grupach.
9. Wykładowcy i instruktorzy powinni posiadać udokumentowany zasób wiedzy i doświadczenie zawodowe oraz przygotowanie dydaktyczne zapewniające właściwą realizację programów szkolenia.
10. Prowadzący szkolenie zapewnia właściwy przebieg szkolenia oraz prowadzenie dokumentacji w postaci programów szkolenia, dzienników zajęć, protokołów przebiegu egzaminów i rejestru wydanych zaświadczeń.

### **III. Sposób przedstawienia oferty cenowej:**

- Wykonawca powinien przedstawić w ofercie cenowej wartość netto i brutto za całość realizacji zamówienia oraz koszt netto i brutto przeszkolenia jednej osoby.

### **IV. Kryterium oceny ofert**

Cena - 100%

### **V. Termin wykonania zamówienia:**

- 38 miesięcy od dnia podpisania umowy.

### **VI. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy:**

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zaproszenia, formularz ofertowy.
3. Firma Wykonawcy powinna wykazać się doświadczeniem poprzez załączenie do oferty referencji z przeprowadzonych szkoleń o tematyce objętej przedmiotem zamówienia realizowanych dla placówek służby zdrowia (min. 2 referencje).

### **VII. Informacje dodatkowe:**

Zamawiający w ramach prowadzonego postępowania zastrzega możliwość przeprowadzenia negocjacji w zakresie ceny.

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia prowadzonego postępowania bez podania przyczyny.

### **VIII. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:**

Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami jest: Stanisława Masłowska – Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, tel. 0 89 53 86 228.

Ofertę cenową należy złożyć **do dnia 5 marca 2018 roku** z dopiskiem:  
**DZPZ/333/44/2018 Usługa w zakresie przeprowadzenia szkolenia okresowego poszczególnych grup zawodowych** na adres:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
ul. Żołnierska 16 B, pok. 2 / 9  
10 – 561 Olsztyn**

lub skan **oryginału dokumentów** wysłać na adres e-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl).

**IX. Załączniki:**

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy  
Załącznik nr 2 – projekt umowy

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

*Irena Kierzkowska*  
(Podpis osoby uprawnionej)