

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

Przedmiot zapytania dotyczy:

**Szkolenia dla pielęgniarek i położnych z zakresu karmienia piersią w praktyce szpitala**

### **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 – 14.30**

**Telefon / fax: 089 53 86 228**

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

Przedmiot zamówienia obejmuje **usługę przeprowadzenia szkolenia dla pielęgniarek i położnych z zakresu karmienia piersią w praktyce szpitala.**

1. Szkolenie powinno zawierać tematykę z zakresu laktacji oraz zasad postępowania zgodnie ze Standardami Opieki Okołoporodowej (zasady postępowania podczas rozpoczynania i prowadzenia laktacji u matek na oddziale szpitalnym).
2. Szkolenie powinno być przeprowadzone przez certyfikowanego doradcę laktacyjnego lub konsultanta laktacyjnego.
3. Liczba uczestników szkolenia – **35 osób.**
4. Forma szkolenia – wykładowo-warsztatowa.
5. Miejsce szkolenia – WSS w Olsztynie.
6. Szkolenie jednodniowe - 6 godzin
7. Wykonawca wystawi certyfikaty dla uczestników szkolenia.

### **III. Kryterium oceny ofert**

Cena - 100%

### **IV. Termin wykonania zamówienia:**

- w terminie: wrzesień 2019 r. – dokładny termin szkolenia zostanie uzgodniony po podpisaniu umowy.

### **V. 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. **Pełnomocnictwo** do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą jest osoba inna niż upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt.1.
4. Program oferowanego szkolenia na potwierdzenie spełnienia wymaganego zakresu szkolenia.

#### **VI. 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 w formie **skanu oryginału podpisanych dokumentów** należy złożyć **do dnia 31 maja 2019 r.** na adres e-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl).

W przypadku braku możliwości wysłania oferty w formie elektronicznej należy ją wysłać na adres:

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

**z dopiskiem: DZPZ/333/116/2019 – Szkolenia dla pielęgniarek i położnych z zakresu karmienia piersią w praktyce szpitala**

**Uwaga: w przypadku złożenia skanu oferty nie należy składać formy papierowej.**

#### **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. Załączniki:**

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – projekt umowy

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

*Irena Kierzkowska*  
(Podpis osoby uprawnionej)