



STAROSTWO POWIATOWE W SŁUBICACH

ul. Piłsudskiego 20, 69-100 Słubice, tel.: 95 759 20 10, fax.: 95 759 20 11,
www.powiatslubicki.pl, e-mail: sekretariat@powiatslubicki.pl,
PN-EN ISO 9001:2009

Słubice, dnia 19.08.2015 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z zamiarem udzielenia zamówienia publicznego na świadczenie usługi szkoleniowej dla personelu medycznego w ramach realizacji przez Powiat Słubicki projektu pn.: „Profilaktyka chorób układu krążenia i promocja zdrowego stylu życia w powiecie słubickim” finansowanego w ramach Programu PL13 Ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego oraz budżetu państwa proszę o złożenie oferty cenowej.

I. Zamawiający

Powiat Słubicki, ul. Piłsudskiego 20, 69-100 Słubice
tel. 95 759 20 10, fax 95 759 20 11, NIP 598-14-60-085

II. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi szkoleniowej dla personelu medycznego w miejscowości Słubice, w dniu 28 sierpnia 2015 r. w godzinach 16.00-20.00

Dokładne miejsce szkolenia wskazane będzie najpóźniej na 3 dni przed rozpoczęciem szkolenia.

Temat szkolenia: Ratownictwo medyczne u osób z problemami układu krążenia u dzieci i dorosłych - pierwsza pomoc przedmedyczna.

Zakres szkolenia:

- Bezprzryrdowe metody udrażniania górnych dróg oddechowych
- Ocena podstawowych czynności życiowych wg algorytmu ABC
- Stosowanie pozycji atraumatycznych w zależności od odniesionych obrażeń
- Zastosowanie pozycji bezpiecznej
- przekładanie poszkodowanego z brzucha na plecy i z pleców na brzuch

Resuscytacja krążeniowo - oddechowa:

- Rozpoznanie ostrej niewydolności oddechowej i krążenia
- Technika prowadzenia zewnętrznego masażu serca u osób dorosłych i dzieci
- Prowadzenie wentylacji zastępczej metodami: usta-usta, usta-nos, usta-usta-nos

oraz:

- Praktyczne ćwiczenia na temat stanów zagrożenie życia - umiejętność postępowania w stanach zagrożenia życia.
- Zagadnienia związane ze stanami nagłego zatrzymania krążenia i zastosowaniem automatycznego defibrylatora zewnętrznego (AED)
- Praktyczne ćwiczenia z użyciem AED. Bezpieczne i prawidłowe zastosowanie automatycznej defibrylacji zewnętrznej.

Czas trwania szkolenia: 4 godziny.

III. Termin wykonania Zamówienia

Wymagany termin realizacji zamówienia: Słubice 28 sierpnia 2015 r. w godzinach 16.00-20.00

IV. Termin związania ofertą

Wykonawca zostanie związany ofertą przez 14 dni (bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania oferty). Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania z ofertą.

V. Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie Zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:



Powiat

SŁUBICKI

„Profilaktyka chorób układu krążenia i promocja zdrowego stylu życia w powiecie słubickim. Program Operacyjny PL13: Ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu.”



- ukończyli policealną szkołę średnią i uzyskali dyplom ratownika medycznego, lub
- ukończyli szkołę wyższą lub wyższą szkołę zawodową na kierunku lub w specjalności ratownictwo medyczne realizującą w programie nauczania co najmniej cele, treści kształcenia oraz liczbę godzin objęte podstawą programową kształcenia w zawodzie ratownik medyczny i uzyskała tytuł licencjata,
- posiadają doświadczenie w doradztwie lub szkoleniach na temat chorób układu krążenia u dzieci i osób dorosłych.

Wykonawca na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu złoży stosowne oświadczenie zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik Nr 2 do niniejszego zaproszenia.

VI. Opis sposobu obliczania ceny

Cena oferty wyrażona w PLN winna zawierać wszystkie koszty jakie Wykonawca poniesie z tytułu należytej realizacji zamówienia (w tym koszty dostarczenia, załadunku, rozładunku).

VII. Opis przygotowania oferty

Wykonawca złoży ofertę na formularzu ofertowy stanowiącym załącznik Nr 1 do niniejszego zapytania. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę. Ewentualne poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone czytelnym odpisem osoby/osób sporządzających ofertę.

VIII. Kryteria wyboru oferty

Jedynym kryterium oceny oferty jest: cena (wartość brutto wyrażona w PLN). Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę (tj. ofertę z najniższą ceną) wynikającą z przyjętego w/w kryterium. O miejscu i podpisaniu umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.

IX. Miejsce i termin składania ofert

Termin składania ofert upływa **21 sierpnia 2015 r., do godz. 13.00.**

Ofertę należy złożyć na formularzu oferty (wg dołączonego wzoru - zał. Nr 1) w wyznaczonym terminie - mailem lub faxem (mail: p.kowalczyk@powiatslubicki.pl, fax: 95 759 20 11), bądź pisemnie za pośrednictwem poczty lub osobiście w siedzibie Starostwa Powiatowego przy ul. Piłsudskiego 20 w Słubicach (na parterze w Biurze Obsługi Interesanta).

X. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie opublikowana na stronie internetowej Zamawiającego. Powiadomieni zostaną również oferenci, którzy złożyli oferty w danym postępowaniu o udzielenie zamówienia (za pośrednictwem poczty, drogą elektroniczną lub telefonicznie).

XI. Pozostałe informacje:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- zmiany lub odwołania niniejszego ogłoszenia,
- zmiany warunków lub terminów prowadzonego postępowania ofertowego,
- unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.

Wicestarosta Słubicki

Tomasz Stupienko

Załączniki:

1. Zał. Nr 1 - Formularz oferty
2. Zał. Nr 2 - Oświadczenie
3. Zał. Nr 3 - Wzór umowy

Nazwa i adres oferenta:

.....

NIP

REGON

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usługi szkoleniowej dla personelu medycznego w ramach projektu pn.: „Profilaktyka chorób układu krążenia i promocja zdrowego stylu życia w powiecie słubickim” finansowanego ze środków norweskiego mechanizmu finansowego w ramach działania programu PL 13 Ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu, składamy następującą ofertę:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

netto: zł (słownie:)

brutto: zł (słownie:)

w tym podatek VAT w wysokości %.

2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach i w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 14 dni.

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy
lub jego upoważnionego przedstawiciela)

.....
(miejsowość i data)



.....
(dane adresowe Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na świadczenie usługi szkoleniowej dla personelu medycznego w ramach realizacji przez Powiat Słubicki projektu pn.: „Profilaktyka chorób układu krążenia i promocja zdrowego stylu życia w powiecie słubickim” finansowanego w ramach Programu PL13 Ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego oraz budżetu państwa

Informuję(my), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym, oraz oświadczmy iż:

1. Posiadam(y) wymagane wykształcenie (wykonawca świadczący usługi ukończył policealną szkołę średnią i uzyskali dyplom ratownika medycznego, lub ukończył szkołę wyższą lub wyższą szkołę zawodową na kierunku lub w specjalności ratownictwo medyczne realizującą w programie nauczania co najmniej cele, treści kształcenia oraz liczbę godzin objęte podstawą programową kształcenia w zawodzie ratownik medyczny i uzyskała tytuł licencjata).
2. Posiadam(y) doświadczenie w doradztwie lub szkoleniach na temat chorób układu krążenia u dzieci i osób dorosłych.

.....
(podpis wykonawcy
lub jego upoważnionego przedstawiciela)

.....
(miejscowość i data)

UMOWA Nr/15

Zawarta w dniu w Słubicach

Pomiędzy **Powiatem Słubickim – Starostwem Powiatowym z siedzibą w Słubicach przy ul. Piłsudskiego 20**, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu, w imieniu którego działają:

Starosta Słubicki	-	Piotr Łuczyński
Wicestarosta Słubicki	-	Tomasz Stupienko,
przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu	-	Anny Górskiej

zwanym dalej **ZLECENIODAWCĄ**,

a

ZLECENIOBIORCĄ

§ 1

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania szkolenie personelu medycznego 28 sierpnia 2015 roku w godzinach 16:00 – 20:00 w ramach realizowanego projektu pn.: „Profilaktyka chorób układu krążenia i promocja zdrowego stylu życia w powiecie słubickim” finansowanego ze środków norweskiego mechanizmu finansowego w ramach działania programu PL 13 Ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu” zgodnie z ofertą złożoną w dniu 2015 r. w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dla zamówień o wartości przedmiotu zamówienia poniżej kwoty określonej w art. 4 pkt 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych, przeprowadzonym m. in. na podstawie § 14 Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Starostwie Powiatowym w Słubicach, będącego załącznikiem do zarządzenia Nr 42/14 Starosty Słubickiego z dnia 2 lipca 2014 r.

§ 2

Zakres umowy, o którym mowa w § 1, obejmuje świadczenie usługi szkoleniowej personelu medycznego w dniu 28 sierpnia 2015 roku polegającej na:

Temat szkolenia: Ratownictwo medyczne u osób z problemami układu krążenia u dzieci i dorosłych - pierwsza pomoc przedmedyczna.

Zakres szkolenia:

- Bezprzyrządowe metody udrażniania górnych dróg oddechowych
- Ocena podstawowych czynności życiowych wg algorytmu ABC
- Stosowanie pozycji atraumatycznych w zależności od odniesionych obrażeń
- Zastosowanie pozycji bezpiecznej
- przekładanie poszkodowanego z brzucha na plecy i z pleców na brzuch

Resuscytacja krążeniowo - oddechowa:

- Rozpoznanie ostrej niewydolności oddechowej i krążenia
- Technika prowadzenia zewnętrznego masażu serca u osób dorosłych i dzieci
- Prowadzenie wentylacji zastępczej metodami: usta-usta, usta-nos, usta-usta-nos

oraz:

- Praktyczne ćwiczenia na temat stanów zagrożenie życia - umiejętność postępowania w stanach zagrożenia życia.
- Zagadnienia związane ze stanami nagłego zatrzymania krążenia z zastosowaniem automatycznego defibrylatora zewnętrznego (AED)
- Praktyczne ćwiczenia z użyciem AED. Bezpieczne i prawidłowe zastosowanie automatycznej defibrylacji zewnętrznej.

§ 3

1. Z tytułu wykonania usług określonych w §1 niniejszej umowy Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w kwocie netto zł, do którego dolicza się podatek VAT , co stanowi łącznie kwotę brutto zł
2. Zleceniobiorca wystawi fakturę VAT po wykonaniu przedmiotu umowy. Podstawą wystawienia faktury jest protokół stwierdzający prawidłowość wykonania przedmiotu umowy.
3. Wynagrodzenie płatne będzie przez Zleceniodawcę przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy w terminie do 14 dni od daty otrzymania faktury.

§ 4

Zleceniobiorca wykona przedmiot umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1 osobiście. Strony nie dopuszczają możliwości zlecenia niektórych czynności, innym podmiotom.

§ 5

Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje do wykonania przedmiotu niniejszej umowy.

§ 6

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z upływem okresu wypowiedzenia, który wynosi 1 miesiąc ze skutkiem na koniec miesiąca wyłącznie z ważnej przyczyny .
2. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonywaniu przedmiotu umowy Zleceniodawca może, po uprzednim wezwaniu Zleceniobiorcy do usunięcia nieprawidłowości, rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca