

Informacje o ogłoszeniu

Data publikacji ogłoszenia

11-07-2019

Termin składania ofert

22-07-2019

Numer ogłoszenia

1194958

Status ogłoszenia

Aktualne

Miejsce i sposób składania ofert

Ofertę na Formularzu ofertowym wraz z załącznikami należy złożyć w terminie do określonym w dziale X IWZ.

- w formie pisemnej (osobiście lub listownie) na adres: Państwowa Wyższa Szkoła Informatyki i Przedsiębiorczości w Łomży, ul. Akademicka 14, 18-400 Łomża, pokój nr 124 I piętro (sekretariat) w kopercie oznakowanej w następujący sposób:

„Oferta na szkolenie pn. „Przygotowanie i przeprowadzenie egzaminu OSCE” nr sprawy KZp.272.6.19.CSM”

Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia

Edyta Michalak

Skrócony opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie i przeprowadzenie, z wykorzystaniem bazy sprzętowej Wykonawcy, 5-dniowego szkolenia dla kadry dydaktycznej centrum symulacji medycznej w zakresie nabycia umiejętności przygotowywania i prowadzenia egzaminów typu OSCE z użyciem symulatorów, fantomów, trenażerów, pacjentów standaryzowanych dla grupy maksymalnie 13 pracowników Wydziału Nauk o Zdrowiu PWSiP w Łomży.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do IWZ.

Kategoria ogłoszenia

Usługi

Podkategoria ogłoszenia

Miejsce realizacji zamówienia

Województwo: cała Polska Powiat: Wszystkie

Opis przedmiotu zamówienia

Cel zamówienia

Osoby uczestniczące w szkoleniu mają zdobyć podstawową wiedzę i umiejętności praktyczne mające na celu organizację i prowadzenie egzaminów OSCE, przygotowanie dokumentacji i sprzętu do egzaminu (tworzenie list kontrolnych, kart ocen, standaryzacja testów), opracowanie kryteriów i zasad oceny. Wykorzystanie trenerów, symulatorów wysokiej wierności i pacjentów standaryzowanych- w trakcie egzaminu OSCE. Umiejętność rozwiązywania problemów organizacyjnych, kadrowych w organizacji egzaminów OSCE.

Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie i przeprowadzenie, z wykorzystaniem bazy sprzętowej Wykonawcy, 5-dniowego szkolenia dla kadry dydaktycznej centrum symulacji medycznej w zakresie nabycia umiejętności przygotowywania i prowadzenia egzaminów typu OSCE z użyciem symulatorów, fantomów, trenerów, pacjentów standaryzowanych dla grupy maksymalnie 13 pracowników Wydziału Nauk o Zdrowiu PWSiP w Łomży.

2. Pełny Opis tematyki szkolenia:

Załoženiami szkolenia: pozyskanie umiejętności organizacji egzaminów OSCE z użyciem metod symulacji medycznej niskiej, pośredniej i wysokiej wierności, symulatorów medycznych, fantomów, trenerów, pacjentów standaryzowanych, prowadzenia stacjonarnych egzaminów OSCE, organizacji poszczególnych stanowisk egzaminacyjnych niezbędnych do przeprowadzenia egzaminu OSCE, tworzenia list kontrolnych, kart ocen, zasad oceny studentów, przygotowywanie instrukcji dla zdających, wykorzystania symulatorów, sprzętu, kamer, nagrań audio-video, archiwizacja danych, zasady i metody rozpatrywania protestów, metody rozwiązywania problemów organizacyjnych związanych z egzaminem. Przewidziany schemat szkolenia:

a) zjazd I – 2-dniowy – obejmuje zarówno zajęcia teoretyczne jak i praktyczne w zakresie organizacji egzaminu OSCE z użyciem metod symulacji medycznej niskiej, pośredniej i wysokiej wierności, symulatorów medycznych, fantomów, trenerów, pacjentów standaryzowanych, przygotowania stanowisk egzaminacyjnych zgodnie z planowanymi zadaniami, przygotowania kart ocen, instrukcji dla zdających, egzaminatorów, techników, zastosowania oprogramowania do prowadzenia egzaminu OSCE, archiwizowania egzaminu, rozpatrywania skarg zdających. Zjazd zakończy się przydzieleniem każdemu uczestnikowi tematów stanowisk egzaminacyjnych zgodnie z kierunkiem pielęgniarstwo z obszaru co najmniej niskiej, pośredniej i wysokiej wierności.

b) 21-dniowy okres konsultacji- przeznaczony na wsparcie merytoryczne uczestników szkolenia w przygotowywaniu przydzielonych zadań na I zjeździe. Minimalna liczba godzin przeznaczona na 1 grupę wynosi 40 godz. Uczestnicy szkolenia mają dostęp do konsultacji drogą telefoniczną, e-mail, telekonferencja, video konferencja, listowną. Konsultacje odbywają się zgodnie z ustalonym przez Wykonawcę harmonogramem, który musi być zatwierdzony przez Zamawiającego. Każde zadanie egzaminacyjne zostanie sprawdzone i zaopiniowane przez Wykonawcę, co jednocześnie będzie potwierdzeniem wykonanych konsultacji.

c) zjazd II- 3- dniowy- obejmuje zajęcia praktyczne przeprowadzenia egzaminu OSCE na podstawie sprawdzonych i zaopiniowanych zadań.

3. Cele szkolenia: Osoby uczestniczące w szkoleniu mają zdobyć podstawową wiedzę i umiejętności praktyczne mające na celu organizację i prowadzenie egzaminów OSCE, przygotowanie dokumentacji i sprzętu do egzaminu (tworzenie list kontrolnych, kart ocen, standaryzacja testów), opracowanie kryteriów i zasad oceny. Wykorzystanie trenerów, symulatorów wysokiej wierności i pacjentów standaryzowanych- w trakcie egzaminu OSCE. Umiejętność rozwiązywania problemów organizacyjnych, kadrowych w organizacji egzaminów OSCE.

4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do IWZ

Kod CPV

80510000-2

Nazwa kodu CPV

Usługi szkolenia specjalistycznego

Harmonogram realizacji zamówienia

1. Szkolenie powinno zostać rozpoczęte i zrealizowane w III/IV kwartale 2019 roku.
2. Zamawiający wymaga systemu weekendowego prowadzenia szkoleń tj. organizacje szkolenia w dniach od piątku do niedzieli.
3. Orientacyjny termin realizacji zamówienia Wykonawca określi w formularzu ofertowym.
4. Dokładny termin szkolenia zostanie określony pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym co najmniej 30 dni przed datą rozpoczęcia szkolenia.

Załączniki

- [Istotne Warunki Zamówienia](#)
- [1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1](#)
- [2. Wzór umowy - załącznik nr 2](#)
- [3. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych – załącznik nr 3](#)
- [4. Formularz ofertowy - załącznik nr 4](#)
- [5. Oświadczenie o spełnieniu warunków – załącznik nr 5](#)
- [6. Wykaz wykonywanych usług – załącznik 6](#)
- [7. Wykaz osób – załącznik nr 7](#)
- [8. Oświadczenie o braku powiązań - załącznik nr 8](#)
- [9. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO - załącznik nr 9](#)

Pytania i wyjaśnienia

Brak pytań i wyjaśnień

Wiedza i doświadczenie

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:
 - 1.1 posiadania doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie), wykonali co najmniej 2 szkolenia w symulacji

medycznej w zakresie:

- 1.1.1. medycyny wewnętrznej lub,
- 1.1.2. medycyny pediatrycznej lub,
- 1.1.3. medycyny urazowej lub,
- 1.1.4. medycyny stanów nagłych lub
- 1.1.5. pielęgniarstwa.

Osoby zdolne do wykonania zamówienia

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia co najmniej 4 instruktorów, którzy:

1. posiadają co najmniej dwuletnie doświadczenie w prowadzeniu kursów z zakresu symulacji medycznej,
2. są certyfikowanymi instruktorami symulacji medycznej (uprawnienia poparte certyfikatem Europejskiego Towarzystwa Symulacji Medycznej lub certyfikatem równoznacznym z certyfikatem Europejskiego Towarzystwa Symulacji Medycznej)
3. co najmniej jeden instruktor posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń symulacji medycznej w zakresie pielęgniarstwa lub,
4. co najmniej jeden instruktor posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń symulacji medycznej w dziedzinie stanów zagrożenia życia i intensywnej terapii lub,
6. co najmniej jeden instruktor posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń symulacji medycznej w zakresie dziedzin zabiegowych

Dodatkowe warunki

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące dysponowania Centrum Symulacji Medycznej lub posiada umowę najmu
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu to tj. o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie są osobowo lub kapitałowo powiązani z Zamawiającym

Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy

- 1 aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej – złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” dokonany przez składającego ofertę.
- 2 Oświadczenie o spełnieniu warunków zamówienia – zgodnie z załącznikiem nr 5.
- 3 Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich 3 lat od daty wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia z podaniem przedmiotu, dat wykonania i odbiorców - zgodnie z załącznikiem nr 5 6 oraz dokumenty potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane należycie.
- 4 Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami - zgodnie z załącznikiem nr 7.
- 5 W przypadku Wykonawcy dysponującym Centrum Symulacji Medycznej na podstawie umowy najmu zobowiązany jest on dołączyć do formularza ofertowego przedmiotową umowę lub poświadczenie podmiotu,

z którym zawarł umowę

o dysponowaniu Centrum Symulacji Medycznej

6 Oświadczenie o braku powiązań - zgodnie z załącznikiem nr 8

7 Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14

RODO – zgodnie z załącznikiem nr 9

Ocena oferty

Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada zasadom określonym Istotnych Warunków Zamówienia i została uznana za najkorzystniejszą.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone poniżej kryteria:

cena – 60%

doświadczenie wykonawcy w prowadzeniu szkoleń w symulacji medycznej

– 20%

liczba instruktorów uczestniczących w realizacji szkolenia, z doświadczeniem zgodnym z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego – 20%

2. Oferty zostaną ocenione za pomocą systemu punktowego:

2.1 Punkty za kryterium Cena:

Cena – 60 %

Maksymalną liczbę punktów (60) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje najniższą całkowitą cenę za realizację zamówienia, natomiast pozostali Wykonawcy otrzymają odpowiednio mniejszą liczbę punktów zgodnie z poniższym wzorem:

$$C = \text{CN}/\text{COB} \times 60\% \times 100$$

gdzie:

C – liczba punktów przyznanych Wykonawcy za Cenę

CN – najniższa zaoferowana Cena,

COB – Cena zaoferowana w ofercie badanej

Punkty za kryterium doświadczenie wykonawcy w prowadzeniu szkoleń

w symulacji medycznej – 20%

Obliczenie liczby punktów przyznanych każdej ofercie w niniejszym kryterium zostanie dokonane na podstawie poniższego podziału:

powyżej 10 szkoleń – 20 pkt

6 - 10 szkoleń – 15 pkt

3 - 5 szkoleń – 10 pkt.

2 szkolenia – 0 pkt.

UWAGA: Wykonawca w formularzu ofertowym wskaże łączną liczbę przeprowadzonych szkoleń z zakresu symulacji medycznej w uczestniczących Wskazana liczba osób musi być zgodna z wykazem szkoleń załączonym do formularza ofertowego.

2.2 Punkty za kryterium liczba instruktorów uczestniczących w realizacji szkolenia,

z doświadczeniem zgodnym z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego – 20% Obliczenie liczby punktów przyznanych każdej ofercie w niniejszym kryterium zostanie dokonane na podstawie poniższego podziału:

6 i więcej instruktorów – 20 pkt

5 instruktorów – 10 pkt

4 instruktorów – 0 pkt.

UWAGA: Wykonawca w formularzu ofertowym wskaże łączną liczbę instruktorów uczestniczących w realizacji szkolenia, z doświadczeniem zgodnym z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.

Wskazana liczba osób musi być zgodna

z wykazem osób załączonym do formularza ofertowego.

Zamawiający - Beneficjent

Nazwa

PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA INFORMATYKI I PRZEDSIĘBIORCZOŚCI W ŁOMŻY

Adres

Akademicka 14

18-400 Łomża

podlaskie , Łomża

Numer telefonu

862155953

Fax

862156600

NIP

7181947148

Tytuł projektu

Centrum Symulacji Medycznej przy PWSliP w Łomży

Numer projektu

POWR.05.03.00-00-0085/17-00