

Nr sprawy:11.2/CSM/US/2016

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Nazwa szkolenia:

Szkolenie niskiej wierności „Podstawy technik symulacji - chirurgia i ortopedia” dla 2 pracowników naukowo - dydaktycznych UMB

2. Opis przedmiotu zamówienia:

- I. Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie i przeprowadzenie, w siedzibie Zamawiającego, szkolenia niskiej wierności „Podstawy technik symulacji - chirurgia i ortopedia” dla 2 pracowników naukowo – dydaktycznych Wydziału Lekarskiego UMB. Szkolenie będzie realizowane w ramach projektu „Wdrożenie programu rozwoju Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku z wykorzystaniem Centrum Symulacji Medycznej”, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa V. Wsparcie dla obszaru zdrowia, działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych.
- II. Dokładny opis tematyki szkolenia: Podstawowe zasady nauczania chirurgii metodą symulacji medycznej, koncepcje nauczania symulowanego.
- III. Cel szkolenia: Uczący się mają osiągnąć podstawową wiedzę nt. nauczania chirurgii metodą symulacji i zostać przygotowani do dalszych szkoleń z zakresu nauczania tą metodą.
- IV. Sposób realizacji szkolenia:
 1. Wykonawca jest zobowiązany do przygotowania i przedstawienia do akceptacji przez Zamawiającego harmonogramu i programu szkolenia co najmniej na 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia.
 2. Zamawiający umożliwia konsultacje z przedstawicielami Zamawiającego odnośnie szczegółowych treści danego szkolenia.
 3. Szkolenie teoretyczne powinno stanowić 30% zajęć i wiedzę teoretyczną potrzebną do pracy z symulatorem laparoskopowym, symulatorem pacjenta chirurgicznego i symulatorem USG. Szkolenie praktyczne powinno obejmować 70% zajęć i polegać na obsłudze symulatorów oraz prezentacji przypadków na symulatorze.
 4. Zamawiający zapewnia salę wyposażoną w sprzęt multimedialny (rzutnik, ekran).
 5. Szkolenie prowadzone przez co najmniej 1 trenera.
 6. Wykonawca zapewnia dodatkowy sprzęt na szkolenie – symulatory
Jeżeli według Wykonawcy do realizacji przedmiotu zamówienia niezbędny jest dodatkowy sprzęt, wówczas Wykonawca zobowiązany jest do jego zapewnienia we własnym zakresie.
 7. Każdy uczestnik szkolenia otrzyma od Wykonawcy certyfikat/zaświadczenie o ukończeniu szkolenia. Wzór certyfikatu/zaświadczenia powinien zostać zaakceptowany przez Zamawiającego i powinien zawierać logotypy i inf. zgodnie z wytycznymi. Informacje o obowiązku zamieszczania tych oznaczeń będzie przekazywał Wykonawcy Dział Projektów Pomocowych UMB. Wykonawca przekaze Zamawiającemu kopie wydanych uczestnikom szkolenia certyfikatów/zaświadczeń.
 8. Wykonawca przygotowuje i zapewni każdemu uczestnikowi materiały szkoleniowe w formie elektronicznej i drukowanej. Materiały zostaną opatrzone odpowiednimi logo (Unii Europejskiej, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oraz nazwą projektu które Zamawiający przekaze Wykonawcy drogą mailową). Materiały szkoleniowe w formacie PDF zostaną wysłane drogą mailową na adres Zamawiającego przed rozpoczęciem szkolenia oraz



przekazane uczestnikom szkolenia najpóźniej w dniu rozpoczęcia szkolenia na nośniku USB oraz w wersji drukowanej w ilości równej liczbie uczestników szkolenia + 1 egzemplarz dla zamawiającego.

- V. Miejsce szkolenia: Miejsce szkolenia zapewni Zamawiający - w siedzibie UMB. Dokładne miejsce Zamawiający wskaże 14 dni przed planowanym szkoleniem.
- VI. Planowany termin szkolenia: między 14.11.2016r. a 16.12.2016 r. Termin szkolenia określony zostanie przez Zamawiającego na co najmniej 14 dni przed datą szkolenia.
- VII. Długość szkolenia grupy: Jednodniowe szkolenie. Łącznie 5 godzin dydaktycznych (godzina dydaktyczna = 45 minut), w godzinach 8.00-13.00
- VIII. Planowana liczba uczestników: 2 osoby
- IX. Liczebność grupy: Maksymalnie 2 osoby.
- X. Wymagania wobec Wykonawcy
Posiadanie co najmniej dwuletniego doświadczenia w prowadzeniu szkoleń w symulacji medycznej. Wykonawca potwierdzi swoje doświadczenie oświadczeniem na formularzu ofertowym.
- XI. Wymagania wobec prowadzącego szkolenie:
Wykonawca winien dysponować co najmniej 1 osobą, która będzie prowadziła zajęcia:
- będzie certyfikowanym instruktorem symulacji (uprawnienia poparte certyfikatem europejskiego towarzystwa symulacji lub równoważne),
- dysponuje co najmniej rocznym doświadczeniem w prowadzeniu kursów/szkoleń z zakresu symulacji medycznej w ośrodkach akademickich.
Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia, na każde wezwanie Zamawiającego, dokumentów potwierdzających posiadanie ww. uprawnień oraz doświadczenia.
- XII. Kryteria oceny ofert:
W formularzu ofertowym Wykonawca podaje ceny netto oraz brutto, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następującego kryterium:
- Cena – 40%,
 - Doświadczenie instruktora w prowadzeniu kursów/szkoleń nauczania metodą symulacji medycznej -20%
 - 1 rok – 0 pkt
 - 2 lata - 15 pkt
 - 3 lata i więcej - 20 pkt
- Pod pojęciem „doświadczenie instruktora” Zamawiający rozumie doświadczenie w prowadzeniu kursów/szkoleń z zakresu symulacji medycznej przez instruktora, którym dysponuje Wykonawca. Doświadczenie w latach należy podać w formularzu ofertowym. W razie gdy Wykonawca w formularzu ofertowym nie wpisze liczby lat doświadczenia Zamawiający przyjmie 1 rok i tym samym Wykonawca w przedmiotowym kryterium otrzyma 0 pkt

- Doświadczenie instruktora w prowadzeniu kursów/szkoleń z zakresu symulacji medycznej w ośrodkach akademickich - 20%

1 rok – 0 pkt

2 lata - 15 pkt

3 lata i więcej - 20 pkt

Pod pojęciem „doświadczenie instruktora w prowadzeniu kursów/szkoleń z zakresu symulacji medycznej w ośrodkach akademickich” Zamawiający rozumie doświadczenie w prowadzeniu kursów/szkoleń z zakresu symulacji medycznej w ośrodkach akademickich przez instruktora, którym dysponuje Wykonawca. Doświadczenie w latach należy podać w formularzu ofertowym. W razie gdy Wykonawca w formularzu ofertowym nie wpisze liczby lat doświadczenia Zamawiający przyjmie 1 rok i tym samym Wykonawca w przedmiotowym kryterium otrzyma 0 pkt

- Doświadczenie instruktora w pracy z symulatorami chirurgicznymi – 20%

2 lata - 0 pkt

3 lata - 15 pkt

4 lata i więcej – 20 pkt

Pod pojęciem „doświadczenie instruktora w pracy z symulatorami chirurgicznymi” Zamawiający rozumie doświadczenie w pracy z symulatorami chirurgicznymi instruktora, którym dysponuje Wykonawca. Doświadczenie w latach należy podać w formularzu ofertowym. W razie gdy Wykonawca w formularzu ofertowym nie wpisze liczby lat doświadczenia Zamawiający przyjmie 1 rok i tym samym Wykonawca w przedmiotowym kryterium otrzyma 0 pkt.

XIII. Opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium oceny oferty

1) Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

- cena za realizację szkolenia (CS) – 40 %

- doświadczenie instruktora w prowadzeniu kursów/szkoleń nauczania metodą symulacji medycznej (DI) – 20 %

- doświadczenie instruktora w prowadzeniu kursów/szkoleń z zakresu symulacji medycznej w ośrodkach akademickich (DA) – 20%

- doświadczenie instruktora w pracy z symulatorami chirurgicznymi (DS) – 20%

2) Ocenie zostaną poddane oferty niepodlegające odrzuceniu.

3) Ilość punktów CS, jaką otrzyma rozpatrywana i oceniana oferta w kryterium „cena za realizację szkolenia”, zostanie wyznaczona według wzoru:

$$CS = (CN / CR) \times 40$$

gdzie:

CN – najniższa cena za realizację szkolenia spośród ofert niepodlegających odrzuceniu,

CR – cena oferty rozpatrywanej,

40 – maksymalna ilość punktów, jaką może uzyskać oferta wg. kryterium cena 40%.

4) Ilość punktów DI, jaką otrzyma rozpatrywana i oceniana oferta w kryterium „doświadczenie instruktora w prowadzeniu kursów/szkoleń nauczania metodą symulacji medycznej” zostanie przyznana w następujący sposób:

$$DI = (DR/DN) \times 20$$

DN – najwyższa liczba punktów za liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu kursów/szkoleń nauczania metodą symulacji medycznej w otrzymanych ofertach,

DR – liczba punktów za liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu kursów/szkoleń nauczania metodą symulacji medycznej w rozpatrywanej ofercie

20 – maksymalna ilość punktów, jaką może uzyskać oferta wg. kryterium 20%



- 5) Ilość punktów DA, jaką otrzyma rozpatrywana i oceniana oferta w kryterium „doświadczenie instruktora w prowadzeniu kursów/szkoleń z zakresu symulacji medycznej w ośrodkach akademickich” zostanie przyznana w następujący sposób:

$$DA = (AR/AN) \times 20$$

AN – najwyższa liczba punktów za liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu kursów/szkoleń z zakresu symulacji medycznej w ośrodkach akademickich w otrzymanych ofertach,

AR – liczba punktów za liczbę lat doświadczenia w prowadzeniu kursów/szkoleń z zakresu symulacji medycznej w ośrodkach akademickich w rozpatrywanej ofercie

20 – maksymalna ilość punktów, jaką może uzyskać oferta wg. „Przeprowadzenie kursów instruktorskich z zakresu symulacji medycznej dla pracowników naukowo-dydaktycznych” 20%

- 6) Ilość punktów DS jaką otrzyma rozpatrywana i oceniana oferta w kryterium „doświadczenie instruktora w pracy z symulatorami chirurgicznymi” zostanie przyznana w następujący sposób:

$$SC = (SR/SN) \times 20$$

SN – najwyższa liczba punktów za kryterium „doświadczenie instruktora w pracy z symulatorami chirurgicznymi” w otrzymanych ofertach,

SR – liczba punktów za kryterium „doświadczenie instruktora w pracy z symulatorami chirurgicznymi” w rozpatrywanej ofercie

20 – maksymalna ilość punktów, jaką może uzyskać oferta wg. kryterium 20%

- 7) Jako oferta najkorzystniejsza wybrana zostanie oferta, która uzyska największą ilość punktów P obliczoną według wzoru:

$$P = CS + DI + DA + DS$$

XIV. Nazwa i kod zgodnie z CPV:

80510000-2 Usługi szkolenia specjalistycznego

XV. Termin składania ofert:

18.10.2016 r.

XVI. Sposób składania ofert:

1. Ofertę należy złożyć w kopercie zaadresowanej: UNIWERSYTET MEDYCZNY w Białymstoku, ul. Jana Kilińskiego 1, 15-089 Białystok z dopiskiem „Oferta na szkolenie dla instruktora symulacji medycznej nr 11/CSM/US/2016 - Nie otwierać przed dniem 19.10.2016 r.” Przy składaniu oferty decyduje data wpływu do Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku. Oferty, które zostaną złożone lub wpłyną po wyżej wymienionym terminie nie będą rozpatrywane.
2. Ofertę należy złożyć osobiście, za pośrednictwem np. Poczty Polskiej lub poczty kurierskiej w Kancelarii Ogólnej Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, ul. Jana Kilińskiego 1, 15-089 Białystok

XVII. Osoba uprawniona do kontaktu z Wykonawcami:

mgr inż. Marek Sokołowski, tel. (85) 748 56 50

XVIII. Do wypełnionego formularza ofertowego (załącznik nr 1) należy dołączyć:

- Kopię aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub aktualnego zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej
- Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z zamawiającym (załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego)



XIX. Uniwersytet Medyczny w Białymstoku zastrzega sobie prawo do:

-przeprowadzania dodatkowych rokowań,

-unieważnienia konkursu lub zmiany jego warunków, w tym ograniczenia zakresu zamówienia, bez podania przyczyny.