



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Białystok, dnia 30 sierpnia 2023 roku

ROZEZNANIE RYNKU nr 01/2023

w postępowaniu na „Wybór instytucji przyjmującej na realizację staży zawodowych w ramach szkoleń zawodowych”

w związku z realizacją projektu

w ramach projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego pn. Program Rozwojowy Wyższej Szkoły Medycznej w Białymstoku, nr WND-POWR 05.05.00-00-0027/18

realizowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Osi priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia Działania nr 5.5 Rozwój usług pielęgniarskich

I. WPROWADZENIE

1. Postępowanie prowadzone jest w ramach projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego pn. Program Rozwojowy Wyższej Szkoły Medycznej w Białymstoku, nr WND-POWR 05.05.00-00-0027/18 realizowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Osi priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia Działania nr 5.5 Rozwój usług pielęgniarskich
2. Projekt realizowany jest w partnerstwie, gdzie Liderem projektu jest Wyższa Szkoła Medyczna w Białymstoku, Partnerami zaś: NZOZ Gabinet Rehabilitacji Mariusz Dowejko.
3. Do postępowania nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) zwanej dalej „Ustawą”.
4. Do postępowania stosuje się Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020, zwanych dalej „Wytycznymi”. Postępowanie prowadzone jest oparciu o zlecenie zamówienia na usługę społeczną.



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

5. Postępowanie prowadzone jest z zachowaniem zasad ochrony uczciwej konkurencji, przejrzystości, jawności postępowania i równego traktowania Wykonawców.
6. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

II. ZAMAWIAJĄCY

Wyższa Szkoła Medyczna w Białymstoku z siedzibą w Białymstoku z adresem: ul. Krakowska 9, 15-875 Białystok wpisana do rejestru, NIP 5422806515, REGON 052204334.

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia obejmuje wyłonienie instytucji przyjmującej do przeprowadzenia staży w ramach szkoleń zawodowych w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego, epidemiologicznego i diabetologicznego dla pielęgniarek i pielęgniarzy realizowanego w ramach projektu pn. Program Rozwojowy Wyższej Szkoły Medycznej w Białymstoku, nr WND-POWR 05.05.00-00-0027/18 realizowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Osi priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia Działania nr 5.5 Rozwój usług pielęgniarstkich.
2. Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień CPV:
80000000-4 (Usługi edukacyjne i szkoleniowe)
80300000-7 Usługi szkolnictwa wyższego
3. Przez usługę realizacji staży zawodowych uważa się przeprowadzenie zajęć praktycznych na podstawie programu zatwierdzonego przez Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Warszawie.
4. Do udziału w procedurze Rozeznania ofertowego dopuszcza się Wykonawców prowadzących działalność gospodarczą związaną z realizacją staży zawodowych w podmiotach medycznych.
5. Postępowanie dotyczy wyboru jednego lub kilku wykonawców.

IV. INFORMACJE DODATKOWE

1. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Dopuszcza się złożenie oferty dotyczącej każdego z modułów staży tj. od I do III.
3. Oferent, który złoży ofertę częściową wypełnia tylko te części Formularza ofertowego, które dotyczą składanej oferty.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Zamawiający nie przewiduje możliwości dokonywania zamówień uzupełniających.
6. Ilekroć w treści Rozesznania i Załączników znajduje się odniesienie do konkretnego rodzaju norm, Zamawiający dopuszcza normy równoważne. Wykonawca, który w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu lub który w celu wykazania spełniania przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań realizacji zamówienia powołuje się na rozwiązania równoważne opisywane przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że spełniają one wymagania określone przez Zamawiającego.
7. Jeżeli w treści Rozesznania i Załączników do Rozesznania znajduje się jakikolwiek wskazanie na określony wyrób, źródło, znak towarowy, patent, rodzaj czy specyficzne pochodzenie – należy przyjąć, że Zamawiający podał taki opis ze wskazaniem na typ, wyłącznie w celu ułatwienia określenia ich parametrów technicznych i dopuszcza zastosowanie materiałów, urządzeń lub innych wyrobów / produktów o równoważnych parametrach technicznych nie gorszych niż te, podane pod pojęciem typu. Wykonawca, który w celu wykazania spełniania przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań realizacji zamówienia powołuje się na rozwiązania równoważne opisywane przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego materiały, urządzenia lub inne wyroby / produkty spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.
8. Przedmiot zamówienia powinien być zrealizowany zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, a także równości szans kobiet i mężczyzn, zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym, dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 oraz z zachowaniem przepisów Ustawy z dnia z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2007 r. nr 176 poz. 1238 z późn. zm.).



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

9. Usługa realizacji staży zawodowych powinna być świadczona na terenie województwa podlaskiego.

V. ZAKRES TREŚCI PRZEDMIOTU ROZEZNANIA RYNKOWEGO

MODUŁ I Geriatryczny (125h)

Nazwa modułu	Miejsce realizacji stażu
Część 1 Opieka pielęgniarska w wybranych schorzeniach wieku podeszłego (70 h)	Oddział neurologiczny lub Oddział geriatryczny lub Oddział chorób wewnętrznych lub ZOL lub Zakład Pielęgnacyjno- Opiekuńczy lub inny podmiot świadczący opiekę w schorzeniach wieku podeszłego Wykaz świadczeń zdrowotnych do zaliczenia na stażu: 1. Prowadzenie poradnictwa w zakresie żywienia dorosłych. 2. Ustalanie diety w żywieniu chorych na podstawie obowiązujących w tym zakresie wytycznych. 3. Dobór i wykorzystanie różnych technik karmienia u chorych. 4. Zakładanie zgłębnika do żołądka i odbarczenie treści żołądkowej. 5. Doraźne podawanie tlenu, tlenoterapia. 6. Zakładanie cewnika do pęcherza moczowego, usunięcie cewnika. 7. Płukanie pęcherza moczowego. 8. Aktywizacja podopiecznych z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<p>Opiekun stażu: pielęgniarka z minimum 2-letnim stażem pracy w przedmiotowym zakresie, spełniająca co najmniej jeden z warunków: posiadają tytuł zawodowy minimum licencjat pielęgniarstwa; lub posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa neurologicznego lub geriatrycznego lub opieki długoterminowej lub lekarz z minimum 2-letnim stażem pracy w przedmiotowym zakresie</p>
<p>Część 2 Wybrane problemy opieki pielęgniarstwa nad człowiekiem przewlekle chorym i niepełnosprawnym (35h)</p>	<p>Oddział geriatryczny lub Oddział chorób wewnętrznych lub ZOL lub Zakład Pielęgnacyjno-opiekuńczy lub inny podmiot świadczący opiekę w schorzeniach wieku podeszłego i opiece pielęgniarstwa nad człowiekiem przewlekle chorym i niepełnosprawnym</p> <p>Wykaz świadczeń zdrowotnych do zaliczenia stażu:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Przemieszczanie pacjentów z ograniczeniami mobilności i długotrwale unieruchomionych.2. Pobieranie materiału biologicznego do badań, interpretowanie wyników badań laboratoryjnych.3. Edukowanie pacjenta i jego rodziny/opiekuna w zakresie: – postępowania opiekuńczo-pielęgnacyjnego, dietetycznego, usprawniającego; – pielęgnacji chorego z cewnikiem założonym do pęcherza moczowego na stałe; – możliwości uzyskiwania pomocy profesjonalnej i nieprofesjonalnej <p>Opiekun stażu:</p>

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<p>pielęgniarka z minimum 2-letnim stażem pracy w przedmiotowym zakresie, spełniająca co najmniej jeden z warunków: – posiadają minimum tytuł zawodowy licencjat pielęgniarstwa; lub posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa neurologicznego lub geriatrycznego lub opieki długoterminowej lub</p> <p>lekarz z minimum 2-letnim stażem pracy w przedmiotowym zakresie</p>
<p>Część 3 Wybrane problemy opieki paliatywnej w geriatricii (20h)</p>	<p>Oddział geriatryczny lub ZOL lub Zakład Pielęgnacyjno- Opiekuńczy lub inny podmiot świadczący opiekę w schorzeniach wieku podeszłego i opiece pielęgniarstwie nad pacjentem paliatywnym</p> <p>Wykaz świadczeń zdrowotnych do zaliczenia stażu:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Postawienie diagnozy pielęgniarstwiej na podstawie badania fizykalnego.2. Podawanie tlenu (obsługa koncentratora tlenu).3. Toaleta i wymiana rurki tracheostomijnej.4. Żywienie dożołądkowe przez sondę/gastrostomię.5. Obsługa stomii, nefrostomii. <p>Opiekun stażu:</p> <p>pielęgniarka z minimum 2-letnim stażem pracy w przedmiotowym zakresie, spełniająca co najmniej jeden z warunków: – posiadają tytuł zawodowy licencjat pielęgniarstwa; lub posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa neurologicznego lub geriatrycznego lub opieki długoterminowej lub</p> <p>lekarz z minimum 2-letnim stażem pracy w przedmiotowym zakresie</p>



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

MODUŁ II Epidemiologiczny

Nazwa modułu	Miejsce realizacji stażu
Część 1 Mikrobiologia (14h)	Laboratorium diagnostyczne lub Instytuty Naukowo-Badawcze lub inne podmioty posiadające komórkę organizacyjną z zakresu mikrobiologii Wykaz zadań/procedur do zaliczenia stażu: 1. Organizacja pracy i podstawowe zadania Pracowni mikrobiologicznej. 2. Diagnostyka mikrobiologiczna: badania mikroskopowe, hodowle drobnoustrojów, wykrywanie antygenów bakteryjnych, grzybiczych, wirusowych. 3. Podstawowe metody określania lekowrażliwości drobnoustrojów. 4. Mikrobiologiczna kontrola środowiska czystości: powietrza, powierzchni, rąk personelu. 5. Pobieranie i transportowanie materiału do badań mikrobiologicznych, edukacja personelu. 6. Współpraca z zespołem kontroli zakażeń szpitalnych oraz innymi jednostkami i zespołami. 7. Monitoring zakażenia szpitalne . 8. Współpraca z Pracownią mikrobiologii w prowadzeniu kontroli utrzymania czystości z dezynfekcją w jednostkach udzielających świadczeń zdrowotnych i jej dokumentowanie. Opiekun stażu opiekunem stażu może być osoba mająca nie mniej niż 2-letni staż w zawodzie diagnosty laboratoryjnego
Część 2 Choroby zakaźne (14h)	Oddział chorób zakaźnych lub Oddział chorób Wewnętrznych lub ZOL lub Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy lub Poradnia Chorób Zakaźnych inny podmiot świadczący opiekę w leczeniu chorób zakaźnych lub Instytuty Naukowo-Badawcze zajmujące się badaniem chorób zakaźnych Wykaz zadań/procedur do zaliczenia stażu

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Procedury zapobiegania rozprzestrzeniania się chorób zakaźnych. 2. Zasady bezpiecznej pracy personelu medycznego i pomocniczego. 3. Edukacja pacjentów i ich rodzin. 4. Rola i zadania specjalisty ds. epidemiologii <p>opiekunem stażu może być osoba mająca nie mniej niż 2-letni staż zawodowy w przedmiotowym zakresie oraz spełniająca co najmniej jeden z warunków:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. pielęgniarka, położna która posiada minimum tytuł licencjat pielęgniarstwa/położnictwa lub 2. lekarz lub 3. diagnosta laboratoryjny lub 4. pracownik naukowo- badawczy prowadzący badania naukowo- badawcze nad chorobami zakaźnymi
<p>Część 3 Wybrane obszary ryzyka zakażeń związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych (70h)</p>	<p>Poradnie medyczne związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych (wskazane dermatologiczne, chirurgiczne, choroby zakaźne), gabinety zabiegowe lub inny podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych</p> <p>Wykaz zadań/procedur do zaliczenia stażu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Specyfika oddziału / poradni/innego podmiotu medycznego 2. Organizacja pracy. 3. Czynniki ryzyka.

	<p>4. Źródła zakażeń</p> <p>5. Procedury ograniczające występowanie zakażeń.</p> <p>6. Monitorowanie zakażeń.</p> <p>7. Edukacja personelu medycznego oraz rodzin pacjentów.</p> <p>opiekunem stażu może być osoba mająca nie mniej niż 2-letni staż zawodowy w przedmiotowym zakresie oraz spełniająca co najmniej jeden z warunków:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. pielęgniarka, położna która posiada minimum tytuł licencjat pielęgniarstwa/położnictwa lub 2. lekarz lub 3. diagnosta laboratoryjny
<p>Część 4 Organizacja pracy pielęgniarki, położnej specjalisty ds. Epidemiologii 14h</p>	<p>Poradnie medyczne związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, gabinety zabiegowe lub inny podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych</p> <p>Wykaz zadań/procedur do zaliczenia stażu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cele, metody działania zespołu i komitetu kontroli zakażeń. 2. Omówienie i prowadzenie dokumentacji zespołu kontroli zakażeń. 3. Analiza wybranych przypadków zakażeń oraz sposób postępowania. 4. Rola i zadania pielęgniarki, położnej uczestniczącej w nadzorze epidemiologicznym: – opracowywanie standardów, procedur, sposobów postępowania w wybranych przypadkach związanych z higieną i epidemiologia oraz ich monitorowanie; – edukacja personelu w zakresie zapobiegania zakażeniom szpitalnym. 5. Współpraca z zespołem kontroli zakażeń szpitalnych. <p>opiekunem stażu może być osoba mająca nie mniej niż 2-letni staż zawodowy w przedmiotowym zakresie oraz spełniająca co najmniej jeden z warunków:</p>



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	<ol style="list-style-type: none">1. pielęgniarka, położna która posiada minimum tytuł licencjat pielęgniarstwa/ położnictwa lub2. lekarz3. lub diagnosta laboratoryjny
--	---

MODUŁ III DIABETOLOGICZNY

Nazwa modułu	PODSTAWY ORGANIZACJI OPIEKI GERIATRYCZNEJ W POLSCE I NA ŚWIECIE
Część 1 Specyfika opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem i młodą dorosłą z cukrzycą(56 h)	<p>Poradnie medyczne związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych (wskazane chirurgiczne), gabinety zabiegowe lub inny podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych pacjentom z cukrzycą</p> <p>Wykaz świadczeń zdrowotnych do zaliczenia na stażu:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Ustalenie diagnozy pielęgniarskiej dziecka chorego na cukrzycę i jego rodziny.2. Sprawowanie kompleksowej opieki nad pacjentem z cukrzycą3. Doraźne modyfikowanie stałej dawki leczniczej insuliny szybko i krótko działającej.4. Obliczanie zapotrzebowania na wymienniki węglowodanowe i białkowo-tłuszczowe oraz ustalanie diety dziecka chorego na cukrzycę w oparciu o obowiązujące w tym zakresie wytyczne Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego.5. Przygotowanie dziecka i wykonanie badań specjalistycznych: test po glukozie per os, test po glukagonie.6. Monitorowanie i ocena stanu ogólnego dziecka w kierunku powikłań ostrych i przewlekłych cukrzycy.7. Monitorowanie i ocena miejsc iniekcji insuliny oraz miejsc nakłucia do prowadzenia samokontroli glikemii na glukometrze. <p>opiekunem stażu może być osoba mająca nie mniej niż 2-letni staż zawodowy w przedmiotowym zakresie oraz spełniająca co najmniej jeden z warunków:</p> <ol style="list-style-type: none">1. pielęgniarka, położna która posiada minimum tytuł licencjat pielęgniarstwa/położnictwa lub2. lekarz lub

	3. diagnosta laboratoryjny
Część 2 Specyfika opieki pielęgniarstwa nad osobą dorosłą z cukrzycą (56h)	<p>Poradnie medyczne związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, gabinety zabiegowe lub inny podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych pacjentom z cukrzycą</p> <p>Wykaz świadczeń zdrowotnych do zaliczenia na stażu:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Ustalanie diagnozy pielęgniarstwa pacjenta chorego na cukrzycę, jego rodziny i środowiska.2. Sprawowanie kompleksowej opieki nad pacjentem z cukrzycą leczonym ciągłym podskórnym wlewem insuliny (CPWI).3. Doraźne modyfikowanie stałej dawki leczniczej insuliny szybko i krótko działającej.4. Obliczanie zapotrzebowania na wymienniki węglowodanowe i białkowo-tłuszczowe oraz ustalanie diety chorego na cukrzycę w oparciu o obowiązujące w tym zakresie wytyczne Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego.5. Przygotowanie pacjenta i wykonanie badań specjalistycznych: test po glukozie per os, test po glukagonie.6. Monitorowanie i ocena stanu ogólnego pacjenta w kierunku powikłań ostrych i przewlekłych cukrzycy. 7. Monitorowanie i ocena miejsc iniekcji insuliny oraz miejsc nakłucia do prowadzenia samokontroli glikemii na glukometrze.

	<p>8. Planowanie i realizacja działań w profilaktyce zespołu stopy cukrzycowej.</p> <p>9. Palpacyjne badanie tętna na tętnicy grzbietowej stopy.</p> <p>10. Pobranie materiału biologicznego z rany do badań diagnostycznych (posiewy bakteriologiczne, badania mykologiczne).</p> <p>11. Bezkrwawe usuwanie modzeli, odcisków i nagniotków.</p> <p>12. Zakładanie plastrów Steri-Strip na czystą ranę.</p> <p>13. Dobór i założenie opatrunku na ranę w przebiegu stopy cukrzycowej.</p> <p>14. Edukacja chorego i rodziny w zakresie profilaktyki i leczenia ran w przebiegu zespołu stopy cukrzycowej.</p> <p>opiekunem stażu może być osoba mająca nie mniej niż 2-letni staż zawodowy w przedmiotowym zakresie oraz spełniająca co najmniej jeden z warunków:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. pielęgniarka, położna która posiada minimum tytuł licencjat pielęgniarstwa/ położnictwa lub 2. lekarz lub 3. diagnosta laboratoryjny
<p>Część 3 Opieka nad kobietą w ciąży z cukrzycą (14h)</p>	<p>Poradnie medyczne związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych (wskazane ginekologiczne) lub inny podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych kobietom w ciąży z cukrzycą</p> <p>Wykaz świadczeń zdrowotnych do zaliczenia na stażu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sprawowanie kompleksowej opieki nad pacjentką ciężarną z cukrzycą leczoną ciągłym podskórnym wlewem insuliny (CPWI). 2. Doraźne modyfikowanie stałej dawki leczniczej insuliny szybko i krótko działającej.

3. Obliczanie zapotrzebowania na wymienniki węglowodanowe i białkowo-tłuszczowe oraz ustalanie diety ciężarnej chorej na cukrzycę w oparciu o obowiązujące w tym zakresie wytyczne Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego.
4. Przygotowanie pacjentki i wykonanie testu po glukozie per os.
5. Monitorowanie i ocena stanu ogólnego pacjentki ciężarnej w kierunku powikłań ostrych i przewlekłych cukrzycy z wykorzystaniem badania fizykalnego.
6. Opracowywanie i realizowanie programów edukacyjnych dla ciężarnych chorych na cukrzycę, wykorzystując umiejętności w zakresie metodyki edukacji chorych na cukrzycę oraz ich rodzin.
7. Prowadzenie poradnictwa w zakresie samoopieki, żywienia i profilaktyki powikłań cukrzycy.
8. Przygotowanie pacjentki z cukrzycą i jej rodziny do samoopieki.
opiekunem stażu może być osoba mająca nie mniej niż 2-letni staż zawodowy w przedmiotowym zakresie oraz spełniająca co najmniej jeden z warunków:
 1. pielęgniarka, położna która posiada minimum tytuł licencjat pielęgniarstwa/ położnictwa lub
 2. lekarz
 3. lub diagnosta laboratoryjny

<p>Część 4 Zasady opieki pielęgniarstwa nad chorym z cukrzycą w okresie okołoperacyjnym lub pooperacyjnym (21h)</p>	<p>Poradnie medyczne związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych (wskazane chirurgiczne), gabinety zabiegowe lub inny podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych pacjentom z cukrzycą</p> <p>Wykaz świadczeń zdrowotnych do zaliczenia na stażu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ustalanie diagnozy pielęgniarstwa pacjenta chorego na cukrzycę, jego rodziny i środowiska przygotowywanego do zabiegu operacyjnego. 2. Sprawowanie kompleksowej opieki nad pacjentem z cukrzycą w okresie okołoperacyjnym leczonym ciągłym podskórnym wlewem insuliny (CPWI). 3. Doraźne modyfikowanie stałej dawki leczniczej insuliny szybko i krótko działającej. 4. Obliczanie zapotrzebowania na wymienniki węglowodanowe i białkowo-tłuszczowe oraz ustalanie diety chorego na cukrzycę w okresie okołoperacyjnym w oparciu o obowiązujące w tym zakresie wytyczne Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego 5. Przygotowanie pacjenta z cukrzycą do zabiegu. 7. Prowadzenie poradnictwa w zakresie samoopieki, żywienia i profilaktyki powikłań cukrzycy w okresie pooperacyjnym. 8. Przygotowanie pacjentki z cukrzycą i jej rodziny do samoopieki w okresie pooperacyjnym. 9. Planowanie i realizacja działań w profilaktyce zespołu stopy cukrzycowej. 10. Palpacyjne badanie tętna na tętnicy grzbietowej stopy. 11. Pobranie materiału biologicznego z rany do badań diagnostycznych (posiewy bakteriologiczne, badania mykologiczne). 12. Bezkrwawe usuwanie modzeli, odcisków i nagniotków. 13. Zakładanie plastrów Steri-Strip na czystą ranę. 14. Dobór i założenie opatrunku na ranę w przebiegu stopy cukrzycowej.
---	--

	<p>15. Edukacja chorego i rodziny w zakresie profilaktyki i leczenia ran w przebiegu zespołu stopy cukrzycowej.</p> <p>opiekunem stażu może być osoba mająca nie mniej niż 2-letni staż zawodowy w przedmiotowym zakresie oraz spełniająca co najmniej jeden z warunków:</p> <ol style="list-style-type: none">1. pielęgniarka, położna która posiada minimum tytuł licencjat pielęgniarstwa/ położnictwa lub2. lekarz lub3. diagnosta laboratoryjny
Część 5 Edukacja chorych na cukrzycę (21h)	<p>Poradnie medyczne związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych (wskazane chirurgiczne, ginekologiczne), gabinety zabiegowe lub inny podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych pacjentom z cukrzycą</p> <p>Wykaz świadczeń zdrowotnych do zaliczenia na stażu:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Opracowanie i realizowanie programów edukacyjnych dla chorych na cukrzycę, wykorzystując umiejętności w zakresie metodyki edukacji chorych na cukrzycę w różnych grupach wiekowych oraz ich rodzin.2. Opracowywanie i realizowanie programów edukacyjnych dla osób współpracujących z chorymi na cukrzycę (środowisko nauczania i wychowania, środowisko zawodowe osoby chorej na cukrzycę), wykorzystując umiejętności w zakresie metodyki edukacji.

3. Prowadzenie poradnictwa w zakresie samoopieki, żywienia i profilaktyki powikłań cukrzycy.

4. Przygotowanie pacjenta z cukrzycą i jego rodziny do samoopieki.

opiekunem stażu może być osoba mająca nie mniej niż 2-letni staż zawodowy w przedmiotowym zakresie oraz spełniająca co najmniej jeden z warunków:

1. pielęgniarka, położna która posiada minimum tytuł licencjat pielęgniarstwa/ położnictwa lub
2. lekarz lub
3. diagnosta laboratoryjny

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Wykonawca może złożyć w niniejszym postępowaniu tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w języku polskim, pismem czytelnym i zapisanym techniką nieścieralną w jednym egzemplarzu.
3. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisała osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną w rejestrze sądowym lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej albo przez osobę umocowaną przez osobę uprawnioną, przy czym pełnomocnictwo musi być załączone do oferty.

II. WARUNKI ZMIANY UMOWY

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, o ile zmiany te wynikły z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Zmiany mogą dotyczyć w szczególności: terminu obowiązywania umowy, harmonogramu i terminów realizacji kursów, zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia. O zmianach Zamawiający powiadomi Wykonawcę z co najmniej 14 dniowym wyprzedzeniem.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany Wykonawcy osobiście realizującego usługi będące przedmiotem niniejszego Rozzeznania, jeżeli wystąpią okoliczności uniemożliwiające Wykonawcy realizację zamówienia, a których nie można było wcześniej przewidzieć, w szczególności:
 - choroba Wykonawcy
 - szczególna sytuacja zawodowa Wykonawcy (w szczególności wyjazd służbowy, przeniesienie na inną placówkę, zmiana zakresu obowiązków i/lub godzin pracy u obecnego pracodawcy)
 - szczególna sytuacja rodzinna Wykonawcy (w szczególności np. opieka nad osobą zależną).
3. W przypadku zajścia jednej z powyższych sytuacji Wykonawca wskaże osobę, która go zastąpi. Osoba ta musi spełniać warunki określone w części dotyczącej wymagań

niniejszego Rozeznania ofertowego, a także posiadać doświadczenie umożliwiające uzyskanie co najmniej takiej samej jak Wykonawca liczby punktów w kryterium merytoryczno/jakościowym.

4. Wykonawca osobiście realizujący usługę może rozwiązać umowę z 2 miesięcznym okresem wypowiedzenia, jeżeli wystąpią ważne powody, których nie można było wcześniej przewidzieć, w szczególności:
 - choroba Wykonawcy,
 - szczególna sytuacja zawodowa Wykonawcy (w szczególności wyjazd służbowy, przeniesienie na inną placówkę, zmiana zakresu obowiązków i/lub godzin pracy u obecnego pracodawcy),
 - szczególna sytuacja rodzinna Wykonawcy (w szczególności np. opieka nad osobą zależną).

III. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW ŻĄDANYCH OD WYKONAWCÓW

Oferty powinny zawierać:

1. Pełnomocnictwo do działania w imieniu Wykonawcy, o ile prawo do reprezentowania Wykonawcy w powyższym zakresie nie wynika wprost z dokumentu rejestrowego.
2. Wypełniony **formularz ofertowy** stanowiący **załącznik nr 1** do niniejszego Rozeznania ofertowego.
3. Wypełniony **formularz Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych** stanowiący **załącznik nr 2** do niniejszego Rozeznania ofertowego.
4. Wypełniony **formularz Oświadczenie w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych przewidzianych w RODO** stanowiący **załącznik nr 3** do niniejszego Rozeznania ofertowego.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Termin wykonania przedmiotu zamówienia ustala się na maksymalnie do 30.11.2023 rok
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość przesunięcia końcowego terminu realizacji umowy, na skutek wystąpienia okoliczności niezależnych i niezawinionych przez Zamawiającego.

V. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cena oferty musi być podana w polskich złotych oraz obejmować wszystkie elementy niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Należy podać wartość brutto z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.

VI. KRYTERIA I SPOSÓB OCENY OFERT

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty spośród ofert niepodlegających odrzuceniu

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zamawiający będzie stosował niżej podane kryteria.

Przyjęto liczbę 100 jako maksymalną liczbę punktów, którą może uzyskać każdy z Wykonawców w odniesieniu do każdego modułu zamówienia, według poniższych kryteriów.

Ip.	Kryterium	Waga w punktach
1.	Cena (C)	100
	SUMA PUNKTÓW	100

Za ofertę najkorzystniejszą będzie uznana oferta, która przy uwzględnieniu powyższych kryteriów otrzyma najwyższą punktację.

1. Cena (C)

Przez kryterium „Cena” Zamawiający rozumie określoną przez Wykonawcę cenę całkowitą brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, wskazaną w formularzu ofertowym, stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszego Rozesznania ofertowego.

Ocena w ramach kryterium „Cena” będzie obliczana na podstawie następującego wzoru:

$$C = \frac{C_n}{C_o} \times 100pkt$$

gdzie:

C_n – najniższa zaproponowana cena brutto

C_o – cena brutto zaproponowana w badanej ofercie

W – liczba punktów przyznana danej ofercie w kryterium „Cena”

Jeżeli Wykonawca oddeleguje do pełnienia funkcji opiekuna stażu szkolenia zawodowego więcej niż jedną osobę, ocena zostanie przeprowadzona oddzielnie dla każdej osoby oddelegowanej przez Wykonawcę.

Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny Zamawiający przeprowadzi negocjacje z Wykonawcami.

XIII. TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. **Oferty należy składać do dnia 30 września 2023 roku do godz. 15⁰⁰**

2. Oferty składać można osobiście lub drogą pocztową na adres: **ul. Krakowska 9, 15-875 Białystok** lub elektronicznie na adres a.danilczuk@wsmed.pl

XIV. OSOBY UPOWAŻNIONE ZE STRONY ZAMAWIAJĄCEGO DO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Anna

Danilczuk

tel.: 507 947 729

e-mail: a.danilczuk@wsmed.pl.

XV. TRYB OGŁOSZENIA WYNIKÓW WYBORU OFERTY

-
1. Zamawiający podpisze umowę z personelem Wykonawcy, który złoży ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów przyjętych w zapytaniu ofertowym,
 2. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wszystkich Wykonawców biorących udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
 3. Na wniosek Wykonawcy, który złożył ofertę udostępniony zostanie protokół postępowania o udzielenie zamówienia, z wyłączeniem części ofert stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
 4. Wybrany Wykonawca zostanie poinformowany o terminie i miejscu podpisania umowy.
 5. W przypadku odstąpienia od podpisania umowy przez Wykonawca, który w postępowaniu wyboru ofert uzyskał najwyższą liczbę punktów, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

XVI. WYKLUCZENIE WYKONAWCY, ODRZUCENIE OFERTY

-
1. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz dokumentów złożonych wraz z ofertą.
 2. Zamawiający poprawi w ofercie:
 - a) oczywiste omyłki pisarskie,
 - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze Zapytaniem, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
 3. Zamawiający odrzuci ofertę złożoną postępowaniu jeżeli:
 - 3.1 jej treść nie odpowiada treści Rozesznania, z zastrzeżeniem pkt 2 powyżej ,

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- 3.2 jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- 3.3 zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- 3.4 została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w niniejszym postępowaniu,
- 3.5 zawiera błędy w obliczeniu ceny,
- 3.6 wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w pkt 2.3. powyżej,
- 3.7 wykonawca nie wyraził zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

4. Zamawiający wykluczy Wykonawcę z postępowania:

- a) który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu,
- b) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615),
- c) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy Wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych,
- d) jeżeli Wykonawca (w tym osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy) pozostaje z Zamawiającym (w tym osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu

Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy) w relacjach określonych w Rozdziale VI pkt 1.1. Rozeznania.

5. Zamawiający może wykluczyć wykonawcę na każdym etapie postępowania.
6. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.
7. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny spoczywa na Wykonawcy.
8. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie udzieli wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz ze złożonymi dowodami potwierdzi, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

XVII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zamawiający zawrze umowę w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty.
2. Zamawiający może unieważnić postępowanie w przypadku, gdy cena zaofferowana przez Wykonawcę przekracza środki przeznaczone przez Zamawiającego na realizację zamówienia.
3. Zamawiający zastrzega także możliwość zakończenia postępowania bez wyboru najkorzystniejszej oferty bez konieczności podania przyczyny takiej czynności.
4. O zakończeniu postępowania bez wyboru najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi:
 - 5.1 za pośrednictwem strony internetowej, na której upubliczniono zapytanie ofertowe – w przypadku zakończenia postępowania przed upływem terminu składania ofert,
 - 5.2 wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty – w przypadku zakończenia postępowania po upływie terminu składania ofert.
5. Zamawiający nie przewiduje zwrotu Wykonawcom kosztów udziału w postępowaniu.
6. Wykonawca nie będzie dochodził od Zamawiającego odszkodowania, z tytułu ewentualnych szkód powstałych w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z uprawnienia, o którym mowa w pkt 2 i 3 powyżej.
7. Uprawnienie, o którym mowa w pkt 2 i pkt 3 powyżej, przysługuje Zamawiającemu również po wyborze najkorzystniejszej oferty. W takiej sytuacji Zamawiający może zakończyć postępowanie bez wyboru najkorzystniejszej oferty, po unieważnieniu czynności wyboru najkorzystniejszej oferty.

8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia każdej swojej czynności dokonanej w postępowaniu do momentu zawarcia umowy, bez konieczności podania przyczyny takiego działania.

XVIII. KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

- 1.1 administratorem Państwa danych osobowych jest Wyższa Szkoła Medyczna w Białymstoku, adres: ul. Krakowska 9, 15-875 Białystok, dane kontaktowe: tel.: 85 749 94 30, fax: 85 149 94 31, e-mail: biuro@wsmed.pl;
- 1.2 Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przeprowadzeniem niniejszego postępowania (Zapytanie ofertowe nr 03/CSM/2018 prowadzone w trybie zasady konkurencyjności);
- 1.3 odbiorcami Państwa danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o rozdział 6.5.2 pkt 15 Wytycznych;
- 1.4 Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres nie krótszy niż dwa lata od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego Projektu, zgodnie z treścią §17 ust. 4 Umowy o dofinansowanie Projektu.
- 1.5 W odniesieniu do Państwa danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
- 1.6 posiadają Państwo:
 - 1.6.1 na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Państwa dotyczących;

- 1.6.2 na podstawie art., 16 RODO prawo do sprostowania Państwa danych osobowych;
- 1.6.3 na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
- 1.7 nie przysługuje Państwu:
- 1.7.1 w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- 1.7.2 prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- 1.7.3 na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- 1.8 Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO, stanowiącym Załącznik nr 5 do niniejszego Rozeznania ofertowego.

XIX. ZAŁĄCZNIKI

formularz ofertowy stanowiący **załącznik nr 1**

Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych stanowiący **załącznik nr 2**

Oświadczenie w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych przewidzianych w RODO stanowiący **załącznik nr 3**

.....
Podpis Zamawiającego

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**FORMULARZ OFERTOWY DOTYCZĄCY ROZEZNANIA RYNKU na usługi społeczne
w postępowaniu na „Wybór instytucji przyjmującej na realizację staży
zawodowych w ramach szkoleń zawodowych”**

w związku z realizacją projektu
w ramach projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu
Społecznego pn. Program Rozwojowy Wyższej Szkole Medycznej w Białymstoku, nr
WND-POWR 05.05.00-00-0027/18
realizowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-
2020
Osi priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia
Działania nr 5.5 Rozwój usług pielęgniarских

składam ofertę o poniższej treści:

I. Wykonawca:

Nazwa podmiotu:

.....

Adres Oferenta:

.....

Tel. kontaktowy e-mail

II. Oferta cenowa:

Oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach

Przedmiot zamówienia	Koszt brutto 1 godz. dydaktycznej (PLN)
Moduł 1 Część 1 Opieka pielęgniarська w wybranych schorzeniach wieku podeszłego (70 h)	

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Moduł 1 Część 2 Wybrane problemy opieki pielęgniarskiej nad człowiekiem przewlekle chorym i niepełnosprawnym (35h) Moduł 1 Część 3 Wybrane problemy opieki paliatywnej w geriatricii (20h)	
Moduł 2 Część 1 Mikrobiologia (14h)	
Moduł 2 Część 2 Choroby zakaźne (14h)	
Moduł 2 Część 3 Wybrane obszary ryzyka zakażeń związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych (70h)	
Moduł 2 Część 4 Organizacja pracy pielęgniarki, położnej specjalisty ds. epidemiologii (14H)	
Moduł 3 Część 1 Specyfika opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem i młodym dorosłym z cukrzycą(56 h)	
Moduł 3 Część 2 Specyfika opieki pielęgniarskiej nad osobą dorosłą z cukrzycą (56h)	
Moduł 3 Część 3 Opieka nad kobietą w ciąży z cukrzycą (14h)	

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Moduł 3 Część 4 Zasady opieki pielęgniarstwa nad chorym z cukrzycą w okresie okołoperacyjnym lub pooperacyjnym (21h)	
--	--

2. Posiadanie personelu spełniającego warunki wyszczególnione w poszczególnych modułach

Przedmiot	Potwierdzenie wykształcenia (proszę o wypisanie spełnienia co najmniej jednego z warunków oraz udokumentowanie)
Moduł 1 Część 1 Opieka pielęgniarstwa w wybranych schorzeniach wieku podeszłego (70 h)	
Moduł 1 Część 2 Wybrane problemy opieki pielęgniarstwa nad człowiekiem przewlekle chorym i niepełnosprawnym (35h)	
Moduł 1 Część 3 Wybrane problemy opieki paliatywnej w geriatric (20h)	
Moduł 2 Część 1 Mikrobiologia (14h)	
Moduł 2 Część 2 Choroby zakaźne (14h)	
Moduł 2 Część 3 Wybrane obszary ryzyka zakażeń związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych (70h)	

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Moduł 2 Część 4 Organizacja pracy pielęgniarki, położnej specjalisty ds. epidemiologii (14H)	
Moduł 3 Część 1 Specyfika opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem i młodym dorosłym z cukrzycą(56 h)	
Moduł 3 Część 2 Specyfika opieki pielęgniarskiej nad osobą dorosłą z cukrzycą (56h)	
Moduł 3 Część 3 Opieka nad kobietą w ciąży z cukrzycą (14h)	
Moduł 3 Część 4 Zasady opieki pielęgniarskiej nad chorym z cukrzycą w okresie okołoperacyjnym lub pooperacyjnym (21h)	

3. Oświadczenia i zobowiązania Wykonawcy:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w ogłoszeniu i uzyskałem/am konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty i nie wnoszę zastrzeżeń do zamówienia;
2. Oświadczam, iż posiadam wszystkie informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty, spełniam wszystkie warunki udziału w niniejszym postępowaniu i nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie przedmiotowego zapytania ofertowego;

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Cena zaoferowana w pkt. 2 niniejszej oferty gwarantuje wykonanie pełnego zakresu rzeczowego określonego dla przedmiotu zamówienia i zawiera wszystkie opłaty związane z realizacją zamówienia oraz koszty prac i materiałów koniecznych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia;
4. Oświadczam, że zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w terminach określonych w zapytaniu ofertowym;
5. Oświadczam, że jeżeli w okresie związania ofertą zajdą jakiegokolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w moich dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformuję o nich Zamawiającego.
6. Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe;
7. Pod groźbą odpowiedzialności karnej (art. 297 k.k.) oświadczam, że oświadczenia i dokumenty składające się na niniejszą ofertę opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania oferty.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby upoważnionej

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2

WYKONAWCA:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

OŚWIADCZAM, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

WYKONAWCA:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych przewidzianych w RODO¹

OŚWIADCZAM, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

_____, dnia _____ 2023 r.

podpis

Uwaga:

W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa.

¹ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).