



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Tytuł projektu: **Monoprofilowe centrum symulacji medycznej dla pielęgniarstwa Uniwersytetu Zielonogórskiego**

Numer i nazwa Osi priorytetowej: **V. Wsparcie dla obszaru zdrowia**

Numer i nazwa Działania: **5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych**

Numer umowy o dofinansowanie: **POWR.05.03.00-00-0084/17-00 z dnia 14.12.2017 roku**

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

Załącznik nr 1.1 do SIWZ

## **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - Część 1** **(dotyczy Zadania 8 – poz. 72, 73 wniosku o dofinansowanie projektu)**

### **I. Nazwa przedmiotu zamówienia: „Szkolenie dla technika CSM”.**

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

Szkolenie dla technika CSM z zakresu obsługi i sterowania symulatorami medycznymi, systemami kamer, rejestratorami video, naprawy i konserwacji sprzętu, przygotowania materiałów do debriefingu.

Kurs 3- dniowy dla 2 osób: nauka obsługi i sterowania symulatorami pacjenta, systemami kamer i systemami audio-video, przygotowanie materiałów do debriefingu, zarządzanie i konfiguracja sieci oraz serwerów audio-video.

Kurs obejmuje naukę przeprowadzania drobnych napraw i konserwacji sprzętu, symulatorów medycznych pod względem informatycznym, zarządzanie przepływem danych w ramach symulacji medycznej, przygotowywania sprzętu oraz Sali do zajęć symulacyjnych zgodnie z wytycznymi instruktora (wprowadzanie scenariuszy w oprogramowanie sterujące symulatorami) oraz egzaminu OSCE.

### **III. Sposób realizacji szkolenia:**

1. Wykonawca jest zobowiązany do przygotowania i przedstawienia do akceptacji przez Zamawiającego harmonogramu i programu szkolenia co najmniej na 5 dni przed rozpoczęciem szkolenia.
2. Szkolenie musi składać się z części teoretycznej - wykłady oraz zajęć praktycznych - interaktywnych. Szkolenie musi zawierać co najmniej przedstawienie przykładowych ciągów symulacyjnych, omówienie poszczególnych etapów pracy instruktora symulacji medycznej wysokiej wierności na przykładach w czasie pracy z grupą.
3. Listę Uczestników Projektu Zamawiający przekaże Wykonawcy w dniu rozpoczęcia szkolenia.



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Tytuł projektu: **Monoprofilowe centrum symulacji medycznej dla pielęgniarstwa Uniwersytetu Zielonogórskiego**

Numer i nazwa Osi priorytetowej: **V. Wsparcie dla obszaru zdrowia**

Numer i nazwa Działania: **5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych**

Numer umowy o dofinansowanie: **POWR.05.03.00-00-0084/17-00 z dnia 14.12.2017 roku**

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

Załącznik nr 1.1 do SIWZ

4. Wykonawca zobowiązany jest dokumentować prowadzone szkolenia w dzienniku szkolenia w sposób uzgodniony z Koordynatorem Wydziałowym Projektu.
5. Zajęcia mają odbywać się w języku polskim.
6. Jedna godzina dydaktyczna = 45 min.
7. Zajęcia praktyczne mają stanowić min 60% szkolenia.
8. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia we własnym zakresie niezbędnego sprzętu do przeprowadzanie szkolenia.
9. Zamawiający umożliwi konsultacje z przedstawicielami Zamawiającego odnośnie szczegółowych treści danego szkolenia.
10. 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 Zamawiający.
11. Wykonawca prześle Zamawiającemu kopie wydanych uczestnikom szkolenia certyfikatów/zaświadczeń.
12. Wykonawca przygotuje i zapewni każdemu uczestnikowi materiały szkoleniowe w formie papierowej i elektronicznej. Materiały zostaną opatrzone odpowiednimi logo (Unii Europejskiej, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oraz nazwą projektu, które Zamawiający prześle Wykonawcy drogą mailową).
13. Miejsce szkolenia: Szkolenie w siedzibie Zamawiającego, sale wykładowe Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu.
14. **Czas trwania:** 3 dni po 8 godzin dydaktycznych na każdy dzień szkolenia (3dni x 8h-24h)

#### **IV. Termin**

Termin realizacji szkolenia: od 10 czerwca 2019 roku do 30 listopada 2019 roku.