



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Znak sprawy: **RA-Z-10/2019**

ZAMAWIAJĄCY:

Uniwersytet Zielonogórski

ul. Licealna 9, 65-417 Zielona Góra

www.uz.zgora.pl, REGON 977924147

**ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT NA PRZEPROWADZENIE SZKOLEŃ DLA KADRY
NAUKOWO-DYDAKTYCZNEJ MCSM, INSTRUKTORÓW MCSM, TECHNIKÓW MCSM
ORAZ STUDENTÓW KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO WYDZIAŁU LEKARSKIEGO I NAUK
O ZDROWIU UZ**

**Przedmiotowe zamówienie jest zamówieniem realizowanym na podstawie art. 138o
ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych**

Z A T W I E R D Z A M

ZIELONA GÓRA kwiecień 2019 rok



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

Spis treści

Rozdział	Temat
I	Przedmiot zamówienia
II	Termin wykonania zamówienia
III	Liczba części zamówienia, na którą Wykonawca może złożyć ofertę
IV	Oferty wariantowe
V	Informacje o przewidywanych zamówieniach uzupełniających
VI	Zaliczki
VII	Podwykonawcy
VIII	Wspólne ubieganie się o zamówienie
IX	Informacja o sposobie porozumiewania się z Wykonawcami
X	Wadium
XI	Termin związania ofertą
XII	Warunki udziału w postępowaniu
XIII	Wymagania szczególne
XIV	Dokumenty, oświadczenia i formularze, które należy dołączyć do oferty
XV	Opis sposobu przygotowania ofert
XVI	Opis sposobu obliczania ceny
XVII	Termin oraz miejsce składania ofert
XVIII	Kryteria oceny ofert
XIX	Ocena spełniania wszystkich warunków i wymagań określonych w SIWZ, w tym dotyczących przedmiotu zamówienia
XX	Badanie i ocena ofert
XXI	Odrzucenie oferty
XXII	Informacja o wyniku postępowania
XXIII	Udzielenie zamówienia/zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego
XXIV	Zabezpieczenie należytego wykonania umowy
XXV	Zwrot kosztów udziału w postępowaniu
XXVI	Unieważnienie postępowania
XXVII	Środki ochrony prawnej
XXVIII	Ochrona danych osobowych
XXIX	Załączniki do SIWZ



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

I. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkoleń dla kadry naukowo-dydaktycznej MCSM, instruktorów MCSM, techników MCSM oraz studentów kierunku Pielęgniarstwo Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu UZ. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):
- 80.51.00.00-2 – usługi szkolenia specjalistycznego
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załącznikach nr 1 do niniejszej Specyfikacji – „Opis przedmiotu zamówienia”.
3. Wykonawcy zobowiązani są do zaproponowania w ofercie i dostarczenia rzeczy fabrycznie nowych, pochodzących z bieżącej produkcji oraz autoryzowanego źródła dystrybucji – jeśli dotyczy.
4. Zamawiający **dopuszcza składania ofert częściowych.**
5. Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia.
6. Szacunkowa wartość zamówienia:

Nr Części zamówienia	Wartość bez VAT
1	3648,00 zł
2	9000,00 zł
3	2700,00 zł
4	2400,00 zł
5	1200,00 zł
6	4800,00 zł
7	3600,00 zł
8	3600,00 zł
9	3600,00 zł



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

10	12 000,00 zł
11	8000,00 zł
12	7000,00 zł
13	6000,00 zł
14	4500,00 zł
15	18 900,00 zł

II. Termin wykonania zamówienia

1. Termin wykonania zamówienia zgodnie z poniższą tabelą:

Przedmiot umowy z Części	Termin wykonania
1	10.06.2019 - 30.11.2019
2	10.06.2019 - 30.11.2019
3	10.06.2019 - 30.11.2019
4	10.06.2019 - 30.11.2019
5	10.06.2019 - 30.11.2019
6	10.06.2019 - 30.11.2019
7	10.06.2019 - 30.11.2019
8	10.06.2019 - 30.11.2019
9	10.06.2019 - 30.11.2019
10	10.06.2019 - 30.11.2019
11	10.06.2019 - 30.11.2019
12	10.06.2019 - 30.11.2019
13	10.06.2019 - 30.11.2019
14	10.06.2019 - 30.11.2019
15	ZADANIE 1: - dla dwóch grup (2 x 75 osób): od 10 czerwca 2019 roku do 30 listopada 2019 roku. - dla jednej grupy (75 osób): od 2 stycznia 2020 roku do 30 czerwca 2020 roku.



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

ZADANIE 2:
- dla dwóch grup (2 x 75 osób): od 10 czerwca 2019 roku do 30 listopada 2019 roku.
- dla jednej grupy (75 osób): od 2 stycznia 2020 roku do 30 czerwca 2020 roku.
ZADANIE 3:
- dla dwóch grup (2 x 75 osób): od 10 czerwca 2019 roku do 30 listopada 2019 roku.
- dla jednej grupy (75 osób): od 2 stycznia 2020 roku do 30 czerwca 2020 roku.

- Wykonawca w terminie do 5 dni przed rozpoczęciem szkolenia poinformuje Zamawiającego o terminie przystąpienia do wykonania Przedmiotu Umowy oraz przedstawi do akceptacji Zamawiającemu harmonogram i program szkolenia.

III. Liczba części zamówienia, na którą Wykonawca może złożyć ofertę

Przedmiot zamówienia został podzielony na **15 Części**. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolnie wybraną ilość Części zamówienia.

IV. Oferty wariantowe

Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert wariantowych.

V. Informacja o przewidywanych zamówieniach uzupełniających

Zamawiający **nie przewiduje** zamówień uzupełniających.

VI. Zaliczki

Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

VII. Podwykonawcy

- W przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania jakiejś części zamówienia, Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonanie tych części zamówienia, tak jak za części zamówienia wykonywane przez samego Wykonawcę lub jego pracowników.
- Jeśli wykonanie części zamówienia powierzonej podwykonawcom wymaga posiadania uprawnień, wpisów itp. podwykonawcy ci muszą posiadać takie uprawnienia, wpisy, itp.



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

VIII. Wspólne ubieganie się o zamówienie

1. *Wykonawca* składający ofertę winien samodzielnie spełniać warunki w postępowaniu i złożyć ofertę.
2. Złożenie oferty wspólnej dopuszczone jest tylko w przypadku spółki cywilnej.
3. Spółkę cywilną należy traktować jako *Wykonawców* wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

IX. Informacja o sposobie porozumiewania się z Wykonawcami

1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, pytania, wezwania, prośby, informacje, itp. Zamawiający i Wykonawcy przekazywać będą pisemnie, z zastrzeżeniem pkt. 2 poniżej.
2. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się za pomocą poczty elektronicznej, z zastrzeżeniem że dopuszczenie to nie dotyczy składania przez Wykonawcę ofert, wyjaśnień ofert i uzupełnień ofert. Składanie ofert, wyjaśnień ofert i uzupełnień ofert dopuszcza się jedynie w formie pisemnej.
3. Dokumenty, które nie są dokumentami elektronicznymi, a są przesyłane za pomocą poczty elektronicznej, winny być przesyłane w graficznej formie kopii podpisanego pisma oryginalnego w jednym z następujących formatów: JPG, PDF, DOC, XPS. Pliki te, w celu zmniejszenia ich objętości mogą zostać umieszczone w archiwum ZIP lub RAR.
4. **Korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem należy przekazywać Zamawiającemu odpowiednio:**
 - na następujący adres: Uniwersytet Zielonogórski, 65-417 Zielona Góra, ul. Licealna 9, z dopiskiem „Biuro Zamówień Publicznych”,**lub**
 - na następujący adres poczty elektronicznej: **bzp@uz.zgora.pl**
5. **Zamawiający żąda potwierdzenia otrzymania każdej przesyłki otrzymanej za pomocą poczty elektronicznej.**
6. W przypadku nie potwierdzenia przez *Wykonawcę* faktu otrzymania korespondencji za pomocą poczty elektronicznej *Zamawiający* uzna, iż korespondencja dotarła czytelna do *Wykonawcy* w dniu i godzinie jej nadania – zgodnie z potwierdzeniem z poczty elektronicznej *Zamawiającego*.



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

7. Godziny pracy *Zamawiającego* od poniedziałku do piątku: od 07.00 do 15.00 (w dni pracujące dla *Zamawiającego*).
8. Osoby uprawnione do kontaktowania się z Wykonawcami: mgr Monika Szmjada, tel. 68 328 22 32; (Biuro Zamówień Publicznych), a w przypadku jego nieobecności inny pracownik Biura Zamówień Publicznych.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wymagania zachowania poufności charakteru niektórych informacji przekazanych Wykonawcy w toku postępowania. Przekazując informacje, które winny być traktowane jako poufne Zamawiający poinformuje Wykonawcę o tym fakcie. Otrzymując informacje poufne Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia zachowania poufności tych informacji przez wszystkich swoich pracowników, którzy informacje takie otrzymają. Informacje określone jako „poufne” mogą otrzymać tylko ci pracownicy Wykonawcy, dla których informacje te są niezbędne w toku postępowania lub realizacji umowy. Wykonawca i jego pracownicy, bez pisemnej zgody Zamawiającego, nie mogą udostępniać informacji „poufnych” osobom trzecim, nawet jeśli wynika to z toku postępowania czy realizacji umowy.
10. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wszelka korespondencja będzie prowadzona z pełnomocnikiem składającym ofertę w imieniu *Wykonawców* występujących wspólnie, a w przypadku ustanowienia kilku pełnomocników – z jednym pełnomocnikiem, dowolnie wybranym przez Zamawiającego, chyba że w ofercie Wykonawca wyraźnie zastrzegł któremu spośród pełnomocników winna być przesyłana korespondencja.

X. Wadium

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

XI. Termin związania ofertą

1. Termin związania ofertą wynosi **45 dni**.
2. Pierwszym dniem związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą.



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

XII. Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy:

- 1) w stosunku, do których nie otwarto likwidacji ani których upadłości nie ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
- 2) którzy posiadają wiedzę i doświadczenie pozwalające na realizację zamówienia objętego przedmiotowym postępowaniem;
- 3) którzy dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia - w celu wykazania spełniania warunku Wykonawcy zobowiązani są dysponować:
 - a) **w zakresie Części 1 Instruktorem posiadającym:**
 - Doświadczenie w prowadzeniu kursów lub szkoleń techniczno-informatycznych z zakresu symulacji medycznej w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert – min. 3 szkolenia.
 - b) **w zakresie Części 2 Instruktorem posiadającym:**
 - Doświadczenie w prowadzeniu kursów lub szkoleń z zakresu symulacji medycznej w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert – min. 3 szkolenia.
 - Uprawnienia Instruktora Symulacji Medycznej typu EUSIM lub równoważny.
 - Doświadczenie w pracy w CSM z wykorzystaniem symulacji medycznej i wierności w prowadzeniu zajęć dla studentów kierunków pielęgniarstwa lub ratownictwa medycznego lub położnictwa lub lekarskiego w medycznej uczelni wyższej - min. 1 rok.
 - c) **w zakresie Części 3 Instruktorem posiadającym:**
 - Doświadczenie w prowadzeniu kursów lub szkoleń z zakresu symulacji medycznej w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert – min. 3 szkolenia.
 - Uprawnienia Instruktora Symulacji Medycznej typu EUSIM lub równoważny.
 - Doświadczenie w pracy w CSM z wykorzystaniem symulacji medycznej i wierności w prowadzeniu zajęć dla studentów kierunków pielęgniarstwa lub ratownictwa medycznego lub położnictwa lub lekarskiego w medycznej uczelni wyższej - min. 1 rok.
 - d) **w zakresie Części 4 Instruktorem posiadającym:**



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

- Doświadczenie w prowadzeniu kursów lub szkoleń z zakresu symulacji medycznej w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert – min. 3 szkolenia.
 - Uprawnienia Instruktora Symulacji Medycznej typu EUSIM lub równoważny
 - Doświadczenie w pracy w CSM z wykorzystaniem symulacji medycznej i wierności w prowadzeniu zajęć dla studentów kierunków pielęgniarstwa lub ratownictwa medycznego lub położnictwa lub lekarskiego w medycznej uczelni wyższej - min. 1 rok.
- e) **w zakresie Części 5 Instruktorem posiadającym:**
- Doświadczenie w pracy na medycznej uczelni wyższej – minimum 2 lata .
 - Doświadczenie w prowadzeniu kursów lub szkoleń z zakresu symulacji medycznej - min. 3 przeprowadzone szkolenia.
 - Uprawnienia Instruktora Symulacji Medycznej typu EUSIM lub równoważny.
 - Doświadczenie w prowadzeniu zajęć w środowisku symulacji medycznej. Doświadczenie w pracy w CSM z wykorzystaniem symulacji medycznej i wierności w prowadzeniu zajęć dla studentów kierunków pielęgniarstwa lub ratownictwa medycznego lub położnictwa lub lekarskiego w medycznej uczelni wyższej - min. 1 rok.
- f) **w zakresie Części 6 Instruktorem posiadającym:**
- Uprawnienia instruktorskie z zakresu OSCE,
 - W okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert – min. 3 szkolenia z zakresu realizacji procesu egzaminacyjnego OSCE,
 - Min. 2-letnie doświadczenie w pracy dydaktycznej ze studentami.
- g) **w zakresie Części 7 Instruktorem posiadającym:**
- Doświadczenie w prowadzeniu kursów lub szkoleń z zakresu symulacji medycznej w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert – min. 3 szkolenia.
 - Uprawnienia Instruktora Symulacji Medycznej typu EUSIM lub równoważny.
 - Doświadczenie w pracy w CSM z wykorzystaniem symulacji medycznej i wierności w prowadzeniu zajęć dla studentów kierunków pielęgniarstwa lub ratownictwa medycznego lub położnictwa lub lekarskiego w medycznej uczelni wyższej - min. 1 rok.
- h) **w zakresie Części 8 Instruktorem posiadającym:**



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

- Doświadczenie w prowadzeniu kursów lub szkoleń z zakresu symulacji medycznej w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert – min. 3 szkolenia.
 - Uprawnienia Instruktora Symulacji Medycznej typu EUSIM lub równoważny.
 - Doświadczenie w pracy w CSM z wykorzystaniem symulacji medycznej i wierności w prowadzeniu zajęć dla studentów kierunków pielęgniarstwa lub ratownictwa medycznego lub położnictwa lub lekarskiego w medycznej uczelni wyższej - min. 1 rok.
- i) w zakresie Części 9 Instruktorem posiadającym:**
- Doświadczenie w prowadzeniu kursów lub szkoleń z zakresu symulacji medycznej w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert – min. 3 szkolenia.
 - Uprawnienia Instruktora Symulacji Medycznej typu EUSIM lub równoważny.
 - Doświadczenie w pracy w CSM z wykorzystaniem symulacji medycznej i wierności w prowadzeniu zajęć dla studentów kierunków pielęgniarstwa lub ratownictwa medycznego lub położnictwa lub lekarskiego w medycznej uczelni wyższej - min. 1 rok.
- j) w zakresie Części 10 Instruktorem posiadającym:**
- Doświadczenie w prowadzeniu kursów lub szkoleń z zakresu symulacji medycznej w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert – min. 3 szkolenia.
 - Uprawnienia Instruktora Symulacji Medycznej typu EUSIM lub równoważny.
 - Doświadczenie w pracy w CSM z wykorzystaniem symulacji medycznej i wierności w prowadzeniu zajęć dla studentów kierunków pielęgniarstwa lub ratownictwa medycznego lub położnictwa lub lekarskiego w medycznej uczelni wyższej - min. 1 rok.
- k) w zakresie Części 11 Instruktorem posiadającym:**
- Doświadczenie w pracy na medycznej uczelni wyższej – minimum 2 lata .
 - Doświadczenie w prowadzeniu kursów lub szkoleń z zakresu symulacji medycznej - min. 3 przeprowadzone szkolenia .
 - Uprawnienia Instruktora Symulacji Medycznej typu EUSIM lub równoważny.
 - Doświadczenie w pracy w CSM z wykorzystaniem symulacji medycznej i wierności w prowadzeniu zajęć dla studentów kierunków pielęgniarstwa lub



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

ratownictwa medycznego lub położnictwa lub lekarskiego w medycznej uczelni wyższej min. 1 rok.

l) w zakresie Części 12 Instruktorem posiadającym:

- Doświadczenie w prowadzeniu kursów lub szkoleń z zakresu symulacji medycznej w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert – min. 3 szkolenia.
- Uprawnienia Instruktora Symulacji Medycznej typu EUSIM lub równoważny
- Doświadczenie w pracy w CSM z wykorzystaniem symulacji medycznej i wierności w prowadzeniu zajęć dla studentów kierunków pielęgniarstwa lub ratownictwa medycznego lub położnictwa lub lekarskiego w medycznej uczelni wyższej - min. 1 rok.

m) w zakresie Części 13 Instruktorem posiadającym:

- Doświadczenie w prowadzeniu kursów lub szkoleń z zakresu symulacji medycznej w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert – min. 3 szkolenia.
- Uprawnienia Instruktora Symulacji Medycznej typu EUSIM lub równoważny
- Doświadczenie w pracy w CSM z wykorzystaniem symulacji medycznej i wierności w prowadzeniu zajęć dla studentów kierunków pielęgniarstwa lub ratownictwa medycznego lub położnictwa lub lekarskiego w medycznej uczelni wyższej - min. 1 rok.

n) w zakresie Części 14 Instruktorem posiadającym:

- Doświadczenie w prowadzeniu kursów lub szkoleń z zakresu symulacji medycznej w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert – min. 3 szkolenia.
- Uprawnienia Instruktora Symulacji Medycznej typu EUSIM lub równoważny
- Doświadczenie w pracy w CSM z wykorzystaniem symulacji medycznej i wierności w prowadzeniu zajęć dla studentów kierunków pielęgniarstwa lub ratownictwa medycznego lub położnictwa lub lekarskiego w medycznej uczelni wyższej - min. 1 rok.

o) w zakresie Części 15 Instruktorem posiadającym:

ZADANIE 1

- Doświadczenie w prowadzeniu kursów lub szkoleń z zakresu symulacji medycznej w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert – min. 3 szkolenia.



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

- Uprawnienia Instruktora Symulacji Medycznej.
- Doświadczenie w pracy w CSM z wykorzystaniem symulacji medycznej i wierności w prowadzeniu zajęć dla studentów kierunków pielęgniarstwa lub ratownictwa medycznego lub położnictwa lub lekarskiego w medycznej uczelni wyższej - min. 1 rok.

ZADANIE 2

- Doświadczenie w prowadzeniu kursów lub szkoleń z zakresu symulacji medycznej w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert – min. 3 szkolenia.
- Uprawnienia Instruktora Symulacji Medycznej.
- Doświadczenie w pracy w CSM z wykorzystaniem symulacji medycznej i wierności w prowadzeniu zajęć dla studentów kierunków pielęgniarstwa lub ratownictwa medycznego lub położnictwa lub lekarskiego w medycznej uczelni wyższej - min. 1 rok.

ZADANIE 3

- Doświadczenie w prowadzeniu kursów lub szkoleń z zakresu symulacji medycznej w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert – min. 3 szkolenia.
- Uprawnienia Instruktora Symulacji Medycznej
- Doświadczenie w pracy w CSM z wykorzystaniem symulacji medycznej i wierności w prowadzeniu zajęć dla studentów kierunków pielęgniarstwa lub ratownictwa medycznego lub położnictwa lub lekarskiego w medycznej uczelni wyższej - min. 1 rok.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy, na każdym etapie postępowania, do złożenia wszystkich lub niektórych dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt. 3) powyżej; dokumentem potwierdzającym może być np. referencje, zaświadczenie itp.,

- 4) wymieniony powyżej skład personelu Wykonawcy należy traktować jako minimalne wymagania Zamawiającego i nie wyczerpuje on całości personelu niezbędnego dla



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

należytego wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wykonawca powinien dostarczyć swojemu personelowi niezbędne wsparcie i pomoc ze strony innych specjalistów, która może być niezbędna do należytego wykonania przedmiotu zamówienia. Koszty operacyjne i wynagrodzenie całego personelu muszą być zawarte w cenie oferty,

- 5) osoby wskazane przez Wykonawcę w Formularzu „Oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu” zobowiązane są uczestniczyć w realizacji zamówienia; Dopuszcza się zmiany w osobach mających pełnić określone funkcje w realizacji zamówienia jeśli wskazane w ofercie osoby nie będą mogły pełnić swoich funkcji ze względów losowych, służbowych lub innych; Nowo wskazane przez Wykonawcę osoby muszą spełniać wszystkie warunki wskazane dla tych funkcji w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, Wykonawca musi uzyskać zgodę Zamawiającego na powierzenie obowiązków nowej osobie.

XIII. Wymagania szczególne

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy, na każdym etapie postępowania, do złożenia wszystkich lub niektórych dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt. XII.1.3) powyżej; dokumentem potwierdzającym może być np. referencje, zaświadczenie itp., Wykonawcy, na każdym etapie.

XIV. Dokumenty, oświadczenia i formularze, które należy dołączyć do oferty:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku otwarcia likwidacji lub ogłoszenia upadłości, **wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**

W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w niniejszym ustępie, w formie elektronicznej pod adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych urzędowych baz danych podanych przez Wykonawcę w Załączniku nr 5 do SIWZ - „Oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu”, Wykonawca nie jest zobowiązany do dostarczenia Zamawiającemu dokumentów dostępnych w tych bazach.

2. Wypełniony formularz „OFERTA” stanowiący załącznik nr 2 do SIWZ.



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

3. Wypełniony „Formularz cenowy”/ „Formularze cenowe” stanowiące załączniki nr 3 do SIWZ.

Formularz cenowy / Formularze cenowe są składane przez Wykonawcę m. in. w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy/usługi odpowiadają wymaganiom Zamawiającego. Złożone formularze muszą być zgodne ze wzorem stanowiącym załączniki do SIWZ i zawierać wszystkie wymagane tam informacje.

4. Wypełniony formularz „Oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu” – aktualne na dzień składania ofert, zgodne ze wzorem stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ.
5. O ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą należy dołączyć do oferty stosowne pełnomocnictwo.

XV. Opis sposobu przygotowania ofert

1. Ofertę należy sporządzić i złożyć, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, a w przypadku podziału zamówienia na części - jedną ofertę na daną część.
3. Jeśli zamówienie obejmuje kilka pozycji/zadań Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę na wszystkie zadania/pozycje. Jeśli wyodrębnione są części, które obejmują kilka pozycji/zadań Wykonawca składając ofertę na daną Część musi złożyć tę ofertę w zakresie wszystkich wchodzących w jej skład pozycji/zadań.
4. Treść oferty winna odpowiadać treści niniejszej SIWZ.
5. Oferta winna znajdować się w zamkniętej kopercie, na której należy umieścić napis;

„OFERTA – przeprowadzenie szkoleń dla kadry naukowo-dydaktycznej MCSM, instruktorów MCSM, techników MCSM oraz studentów kierunku Pielęgniarstwo Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu UZ: znak sprawy RA-Z-10/2019”.

6. Pierwsze strony oferty powinien stanowić formularz OFERTA. Formularz OFERTA złożony przez Wykonawcę musi być sporządzony zgodnie ze wzorem załączonym do SIWZ (załącznik nr 2 do SIWZ). Formularz złożony przez Wykonawcę musi zawierać wszystkie informacje wymagane we wzorze stanowiącym załącznik do SIWZ.
7. *Jeśli dotyczy* - Formularz Cenowy/ Formularze Cenowe muszą być sporządzone zgodnie ze wzorem załączonym do SIWZ. Formularz/Formularze złożone przez



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

Wykonawcę muszą zawierać wszystkie informacje wpisane i wymagane we wzorze stanowiącym załączniki do SIWZ.

8. **Formularz OFERTA stanowi treść oferty i nie podlega uzupełnieniu w przypadku jego braku lub w przypadku braku części informacji wymaganych w we wzorze, stanowiących treść oferty.**
9. **Jeśli dotyczy – Formularz/e cenowy/e są składane przez Wykonawcę m. in. w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy/usługi odpowiadają wymaganiom Zamawiającego. Formularz cenowy/ Formularze cenowe nie podlegają uzupełnieniu w zakresie informacji stanowiących treść oferty.**
10. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
11. Wszystkie dokumenty sporządzone w języku innym niż polski (za wyjątkiem dokumentów, których złożenie Zamawiający dopuścił również w innym języku) muszą być złożone wraz z tłumaczeniami na język polski. Język polski jest obowiązujący w toku całego przedmiotowego postępowania i realizacji umowy.
12. Oferta musi być sporządzona w sposób czytelny i trwały, techniką uniemożliwiającą modyfikację treści złożonej oferty.
13. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę – w przeciwnym wypadku mogą one nie zostać uwzględniane.
14. Wykonawcy powinni złożyć oferty zgodne z wymaganiami określonymi w niniejszym dokumencie i załącznikach do niego.
15. Oferta oraz dokumenty, które należy dołączyć do oferty powinny być przygotowane zgodnie z treścią niniejszej SIWZ i wzorów formularzy załączonych do SIWZ. Oferta winna zawierać wszelkie informacje wymagane w SIWZ i wzorach formularzy załączonych do SIWZ.
16. Wszystkie dokumenty składające się na ofertę lub składane wraz z nią winny zostać połączone ze sobą w sposób trwały, uniemożliwiający dekompletację oferty.
17. Zamawiający zaleca ponumerowanie każdej zapisanej strony oferty.
18. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę (zgodnie z zasadami reprezentacji Wykonawcy wskazanymi we właściwym rejestrze) lub jego należycie umocowanego przedstawiciela.
19. Podpisy muszą być nanoszone w sposób umożliwiający ich identyfikację tzn. muszą być czytelne lub złożone wraz z imienną pieczętą.



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

20. Jeśli prawo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego (podpisania oferty) nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą, należy dołączyć do oferty stosowne pełnomocnictwo.
21. **Pełnomocnictwo musi zostać złożone w oryginale lub w formie notarialnie potwierdzonej kopii.**
22. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, tzn. w przypadku spółki cywilnej, pełnomocnictwo musi być udzielone przez wszystkich tych Wykonawców. Pełnomocnictwo musi być podpisane przez wszystkich wspólników spółki udzielających pełnomocnictwa.
23. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
24. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmodyfikować treść SIWZ w niniejszym postępowaniu.
25. Wszelkie modyfikacje SIWZ i wyjaśnienia do niej stają się integralną częścią niniejszej SIWZ i są wiążące przy składaniu ofert.
26. Zamawiający może przedłużyć określony w Rozdziale XVII pkt. 1 termin składania ofert w celu umożliwienia Wykonawcom uwzględnienia w przygotowanych ofertach otrzymanych wyjaśnień lub zmian treści SIWZ. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Zamawiającego i Wykonawcy odnośnie wcześniej ustalonego terminu będą podlegały nowemu terminowi.
27. **Wymagane przez Zamawiającego dokumenty składane są w oryginale lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem.**
28. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
29. W przypadku kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem, sformułowanie potwierdzające zgodność kopii z oryginałem i podpisy osoby/osób poświadczających zgodność z oryginałem muszą być umieszczone na każdej (zadrukowanej) stronie kopii dokumentu. W razie wątpliwości przyjmuje się, że pełnomocnictwo do podpisania oferty obejmuje poświadczanie za zgodność z oryginałem załączanych kopii dokumentów dotyczących wykonawcy lub wykonawców składających ofertę wspólną, chyba że w treści pełnomocnictwa wyraźnie zastrzeżono inaczej.
30. Poświadczenia za zgodność z oryginałem może dokonać osoba uprawniona do reprezentacji Wykonawcy.
31. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, tzn. w przypadku spółki cywilnej:



Tytuł projektu: Monoprofilowe centrum symulacji medycznej dla pielęgniarstwa Uniwersytetu Zielonogóskiego

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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

- a) na pierwszej stronie Formularza OFERTA należy wyszczególnić wszystkich tych Wykonawców w sposób taki, że w tekście wstępnym w miejscu na wpisanie wykonawcy należy wymienić wszystkich Wykonawców, w których imieniu składana jest oferta, tzn. wszystkich wspólników spółki cywilnej, w następujący sposób: „działając jako Pełnomocnik w imieniu i na rzecz Wykonawców składających Ofertę wspólną, tj.: Wykonawcy X z siedzibą w, NIP, Regon ...; Wykonawcy Y z siedzibą w, NIP, Regon ...; Wykonawcy Z z siedzibą w, NIP, Regon ...;” itd., (ilość wierszy należy powielić tak aby wymienić dane wszystkich wspólników spółki;
- b) oferta musi być podpisana w taki sposób, aby zobowiązywać wszystkich wspólników.
32. Wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
33. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część. Winny być one czytelnie oznaczone.
34. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać złożoną ofertę.
35. Oświadczenie Wykonawcy w przedmiocie zmiany lub wycofania oferty musi zostać złożone Zamawiającemu pisemnie, w zamkniętej kopercie, którą należy opisać tak jak kopertę z ofertą dodając jednocześnie napis *ZMIANA* lub *WYCOFANIE*.
36. Wykonawca nie może zmienić ani wycofać oferty po upływie terminu składania ofert.
37. W przypadku gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. nr 47/1993 poz. 211 ze zm.), Wykonawca może zastrzec, nie później niż do upływu terminu składania ofert, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz musi wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. W przeciwnym wypadku cała oferta może zostać ujawniona. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w Formularzu OFERTA.
38. Fakt, że zastrzeżone przez Wykonawcę informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa należy wykazać na formularzu OFERTA lub załączonym do niej dodatkowym piśmie. Jeśli Wykonawca uzna to za konieczne może dołączyć do OFERTY również inne dokumenty, niezbędne jego zdaniem, dla potwierdzenia uzasadnienia/wykazania.



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

39. Zamawiający zaleca aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę stosownie oznakowane i oddzielone od pozostałych, jawnych elementów oferty.
40. Jeśli na dalszym etapie postępowania (po składaniu ofert) Wykonawca będzie przekazywał Zamawiającemu informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. nr 47/1993 poz. 211 ze zm.) nie zostaną one ujawnione jeśli Wykonawca, nie później niż w terminie przekazywania tych informacji Zamawiającemu, zastrzeże że nie mogą być one udostępniane oraz jednocześnie wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu tej ustawy.
41. Zaleca się, aby Wykonawca zdobył wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty.
42. Wykonawcy będący osobami fizycznymi to również (zgodnie z ustawą o statystyce publicznej) osoby fizyczne będące przedsiębiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej i inne osoby fizyczne prowadzące działalność na własny rachunek w celu osiągnięcia zysku oraz osoby fizyczne prowadzące indywidualne gospodarstwa rolne.

XVI. Opis sposobu obliczania cen

1. Cenę należy określić zgodnie z art. 3 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług.
2. Cenę oferty należy określić w PLN.
3. Cenę należy określić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Rozliczenia między *Zamawiającym* i *Wykonawcą* prowadzone będą w PLN.
5. *Zamawiający* nie dopuszcza możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.
6. Cenę oferty należy określić w wysokości brutto (z podatkiem od towarów i usług VAT jeśli dotyczy). Należy wypełnić odpowiednio wszystkie rubryki zawarte w formularzu „OFERTA” i „Formularzu cenowym”(jeśli dotyczy), zgodnie z podanymi tam instrukcjami.
7. Całkowita cena brutto określona przez *Wykonawcę* w ofercie i ceny jednostkowe brutto podane w Formularzu cenowym lub w Ofercie będą cenami obowiązującymi



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

przez cały okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom, chyba że zmiany te będą korzystne dla Zamawiającego lub zostały przez niego przewidziane.

8. Oferowane ceny powinny uwzględniać przewidywaną inflację.
9. Ceny należy określić biorąc pod uwagę wszystkie wymagania zawarte w załącznikach nr 1 do SIWZ *Opis przedmiotu zamówienia* i zgodnie ze wszystkimi innymi warunkami określonymi w niniejszej SIWZ i załącznikach do niej. Nie dopuszcza się żadnych niejednoznacznych taryfikacji.
10. Cena musi zawierać wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowej realizacji zamówienia, w tym również: koszt materiałów i urządzeń, koszt przygotowania dokumentacji zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, koszt materiałów własnych i opracowań, koszt egzaminów i certyfikacji uczestników, koszty osobowe, koszty operacyjne i wynagrodzenie całego personelu, koszt ew. odpraw celnych, podatki (w tym VAT), ZUS pracodawcy (jeśli dotyczy), koszt ewentualnej inflacji, inne koszty niezbędne dla prawidłowej realizacji umowy.
11. Stawkę i wartość VAT należy ustalić i obliczyć zgodnie z, obowiązującymi na dzień składania ofert, przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.
12. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u *Zamawiającego* obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług *Zamawiający*, w celu oceny takiej oferty, doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Taka sama sytuacja nastąpi w przypadku podmiotów zagranicznych, które na podstawie odrębnych przepisów nie są zobowiązane do uiszczenia podatku VAT na terenie Polski. **Wykonawcy, o których mowa w niniejszym punkcie, winni na Formularzu *OFERTA* i Formularzu cenowym (jeśli dotyczy) zaznaczyć, że ich cena ofertowa nie jest ceną brutto, tzn. że nie zawiera należnego podatku VAT i będzie prowadziła do powstania u *Zamawiającego* obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzi do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku i podając dlaczego.**

XVII. Termin oraz miejsce składania ofert

1. Termin składania ofert upływa w dniu: **15.05.2019 r. o godz. 08:00.**



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

2. Wszystkie oferty otrzymane przez *Zamawiającego* po wyżej wskazanym terminie nie będą uczestniczyły w wyborze oferty najkorzystniejszej.
3. Ofertę należy złożyć w siedzibie *Zamawiającego*, **Uniwersytet Zielonogórski, 65-417 Zielona Góra, ul. Licealna 9, bud. A18, pok. 010 – Kancelaria Ogólna.**
4. **Oferty wysyłane pocztą należy włożyć w drugą kopertę zaadresowaną na adres *Zamawiającego*: Uniwersytet Zielonogórski, Kancelaria Ogólna, 65-417 Zielona Góra, ul. Licealna 9.**
5. Konsekwencje wysłania oferty na niewłaściwy adres i/lub nie otrzymania oferty przez *Zamawiającego* w wyznaczonym terminie obciążają *Wykonawcę*.
6. Zamawiający nie zwraca złożonych ofert, w tym również ofert złożonych po terminie oraz zmian i wycofań ofert.

XVIII. Kryteria oceny ofert

1. Oferty nie odrzucone będą poddane ocenie wg następujących kryteriów:

Cena [C] - 100 %

W zakresie powyższego kryterium najwyższą ilość punktów (100) otrzyma oferta o najniższej cenie brutto, pozostałe wg wzoru:

$$[C] = \frac{C_{\min} \text{ (cena najtańszej oferty w PLN)}}{C_b \text{ (cena badanej oferty w PLN)}} \times 100$$

gdzie:

C_{\min} – to cena brutto najtańszej oferty w PLN,

C_b – to cena brutto badanej oferty w PLN,

100 – to stały współczynnik,

2. W przypadku dopuszczenia składania ofert częściowych, każda z części zamówienia oceniana będzie odrębnie.
3. Wartości obliczane wg wzorów zaokrąglane będą do dwóch miejsc po przecinku.
4. Łączną ocenę punktową stanowi suma punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach, w tym również ułamkowych części punktów.



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

5. Najkorzystniejsza będzie oferta, która po zsumowaniu wyników wszystkich kryteriów uzyska największą liczbę punktów.
6. W przypadku ofert z taką samą sumą ilości punktów Zamawiający wybierze ofertę z niższą ceną.
7. W przypadku ofert z taką samą sumą ilości punktów i z taką samą ceną Zamawiający może, według własnego uznania, wybrać Wykonawcę, któremu powierzy wykonanie zamówienia lub wezwać wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia ofert dodatkowych w zakresie ceny, z zastrzeżeniem że oferty dodatkowe nie mogą być droższe niż oferty pierwotne.

XIX. Ocena spełniania wszystkich warunków i wymagań określonych w SIWZ, w tym dotyczących przedmiotu zamówienia

Ocena spełniania przez *Wykonawców* wszystkich warunków określonych w niniejszej SIWZ będzie dokonywana na zasadzie: spełnia – nie spełnia, na podstawie żądanych dokumentów. Podane warunki przedstawiają konkretne wymagania, a dokumenty przedstawione przez *Wykonawcę* mają potwierdzać ich spełnianie.

XX. Badanie i ocena ofert

1. W toku badania i oceny złożonych ofert, gdy Formularz OFERTA albo załączone do niego dokumenty będą budziły wątpliwości Zamawiającego co do swojej formy lub treści, *Zamawiający* może zwrócić się do *Wykonawcy* z prośbą o wyjaśnienie takich wątpliwości.
2. *Zamawiający* poprawi w treści oferty:
 - 1) oczywiste omyłki pisarskie;
 - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
 - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści ofert.

Omyłki zostaną poprawione zgodnie z niniejszą SIWZ.

3. Oczywiste omyłki pisarskie to bezsporne, nie budzące wątpliwości omyłki dotyczące wyrazów, których poprawienie w żadnym wypadku nie może prowadzić do merytorycznej zmiany treści oferty, w szczególności np.:
 - 1) widoczna mylna pisownia wyrazu;



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

- 2) ewidentny błąd gramatyczny;
- 3) niezamierzone opuszczenie wyrazu lub jego części;
- 4) ewidentny błąd rzeczowy typu: 31 listopada, itp.
4. *Zamawiający* może m. in. następujące omyłki rachunkowe uznać za oczywiste i poprawić z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, jeśli ich oczywistość w danej sytuacji będzie niezaprzeczalna:
 - 1) błędne wyniki działań matematycznych wynikające z dodawania, odejmowania, mnożenia i dzielenia;
 - 2) błędne obliczenie kwoty prawidłowo podanej w ofercie stawki podatku od towarów i usług;
 - 3) błędne zsumowania w ofercie wartości netto i kwoty podatku od towarów i usług.
5. Omyłki uznane za oczywiste omyłki rachunkowe poprawiane mogą być z uwzględnieniem m. in. następujących zasad:
 - 1) jeżeli obliczona cena nie odpowiada iloczynowi ceny jednostkowej oraz liczby jednostek miar, przyjmuje się, że prawidłowo podano liczbę jednostek miar oraz cenę jednostkową;
 - 2) jeżeli obliczona cena nie odpowiada sumie ceny netto i wartości prawidłowo podanej stawki podatku VAT przyjmuje się, że prawidłowo podano (poza stawką VAT) cenę netto;
 - 3) jeżeli obliczona cena nie odpowiada iloczynowi ceny jednostkowej i liczby jednostek miar powiększonemu o wartość prawidłowo podanej stawki podatku VAT, przyjmuje się, że prawidłowo podano (poza stawką VAT) liczbę jednostek miar i cenę jednostkową;
 - 4) jeżeli obliczona cena nie odpowiada sumie cen za części/pozycje zamówienia, przyjmuje się, że prawidłowo podano ceny za części/pozycje zamówienia;
 - 5) przy cenie ryczałtowej przyjmuje się, że prawidłowo podano cenę ryczałtową bez względu na sposób jej obliczenia;
 - 6) jeżeli obliczona cena ryczałtowa nie odpowiada sumie cen ryczałtowych, przyjmuje się, że prawidłowo podano poszczególne ceny ryczałtowe,
6. W przypadku rozbieżnego podania przez *Wykonawcę* ceny słownie i liczbą przyjmie się, że poprawnie podano ten zapis, który odpowiada dokonaniem obliczenia ceny. W przypadku braku obliczeń ceny oferty i braku możliwości jej weryfikacji (np.



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

formularz cenowy, kosztorys ofertowy), jako cenę oferty przyjmie się ten zapis, który przedstawia niższą wartość w PLN.

7. Między innymi następujące omyłki polegające na niezgodności oferty ze *Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia* mogą zostać uznane przez Zamawiającego za niepowodujące istotnych zmian w treści oferty i mogą zostać poprawione, jeśli ich poprawienie nie spowoduje istotnych zmian:

- 1) **Jeśli dotyczy:** Omyłki polegające na zdublowaniu poszczególnych pozycji w *Formularzu cenowym* Zamawiający może poprawić w następujący sposób:
 - a) Zamawiający wykreśli z *Formularza cenowego* zdublowaną pozycję pozostawiając tylko jedną z nich (wykreślona będzie pozycja droższa),
 - b) po wykreśleniu zdublowanych pozycji Zamawiający zsumuje wartości podane w pozostawionych pozycjach *Formularza cenowego* i tak obliczoną cenę przyjmie jako cenę Oferty/Oferty w danej Części;
- 2) **Jeśli dotyczy:** Omyłki polegające na błędnym wpisaniu nazwy jednostek miary w treści złożonej przez Wykonawcę wraz z ofertą *Formularza cenowego* – Zamawiający może poprawić dostosowując ich treść do odpowiednich dokumentów wzorcowych zamieszczonych w niniejszej *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*;
- 3) **Jeśli dotyczy:** Omyłki polegające na dopisaniu do *Formularza cenowego* pozycji, których nie zawierały dokumenty wzorcowe *Opis przedmiotu zamówienia* i *Formularz cenowy* – Zamawiający może poprawić w następujący sposób:
 - a) wykreślić dopisane pozycje z *Formularza cenowego*,
 - b) dokona zsumowania wszystkich pozostałych pozycji z *Formularza cenowego* i tak obliczoną cenę przyjmie jako cenę Oferty/Oferty w danej Części;
- 4) **Jeśli dotyczy:** Omyłki polegające na błędnym wpisaniu ilości jednostek miar w treści złożonego przez Wykonawcę wraz z ofertą *Formularza cenowego* - Zamawiający może poprawić dostosowując jego treść do odpowiednich dokumentów wzorcowych zamieszczonych w niniejszej *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* w następujący sposób:
 - a) dokona korekty przeliczeń w pozycjach, w których zmienił ilości jednostek miar - biorąc pod uwagę nowe (zmienione, zgodne z dokumentami wzorcowymi) ilości,



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

- b) dokona zsumowania wszystkich pozycji *Formularza cenowego* z uwzględnieniem nowych wartości pozycji, w których dokonał korekty wynikającej ze zmiany ilości jednostek miar i tak obliczoną cenę przyjmie jako cenę Oferty/Oferty w danej Części;
- 5) **Jeśli dotyczy:** Omyłki polegające na zastosowaniu przez Wykonawcę stawki VAT innej niż wskazana przez Zamawiającego w niniejszej *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* Zamawiający może poprawić w następujący sposób:
- a) dokona korekty przeliczeń w pozycjach/w cenie oferty, w których Wykonawca zastosował inną stawkę VAT niż wskazana w *SIWZ* - biorąc pod uwagę nowe (zmienione, zgodne z *SIWZ*) stawki VAT,
- b) w przypadku, w którym to będzie dotyczyło dokona zsumowania wszystkich pozycji *Formularza cenowego* z uwzględnieniem nowych stawek VAT, w których dokonał korekty stawek VAT i tak obliczoną cenę przyjmie jako cenę Oferty/Oferty w danej Części;
- 6) **Jeśli dotyczy:** Omyłki polegające na zaokrągłaniu przez Wykonawcę wartości pieniężnych w inny sposób niż wskazany przez Zamawiającego w niniejszej *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* Zamawiający może poprawić w następujący sposób:
- a) dokona korekty przeliczeń w pozycjach/w cenie oferty, w których Wykonawca zastosował inny sposób zaokrągłania niż wskazany w *SIWZ* - biorąc pod uwagę sposób wskazany w *SIWZ*,
- b) w przypadku, w którym to będzie dotyczyło dokona zsumowania wszystkich pozycji *Formularza cenowego* z uwzględnieniem nowych wartości, w których dokonał korekty zaokrągłania i tak obliczoną cenę przyjmie jako cenę Oferty/Oferty w danej Części.
8. W przypadku, gdy do Formularza OFERTA nie będą załączone wszystkie wymagane dokumenty lub gdy załączone dokumenty będą niewłaściwe, będą zawierały błędy lub nie będą potwierdzały spełniania warunków udziału w postępowaniu, *Zamawiający* może zwrócić się do *Wykonawcy* o ich uzupełnienie.
9. Jeśli w ofercie *Wykonawcy* będą znajdowały się dokumenty zawierające wartości przedstawione w walutach obcych podczas oceny takich ofert *Zamawiający* będzie przeliczał waluty obce na złote (PLN) wg średniego kursu Narodowego Banku Polskiego **danej waluty z 23.04.2019 r.**



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

10. Ocenie będą podlegały oferty, które nie zostaną odrzucone.

11. Ocena ofert niepodlegających odrzuceniu nastąpi zgodnie z Kryteriami oceny ofert zawartymi w SIWZ.

XXI. Odrzucenie oferty

Zamawiający odrzuci oferty:

- 1) niezgodne z niniejszą Specyfikacją, w tym niezawierające wymaganych dokumentów i/lub informacji, z zastrzeżeniem pkt. XX. 8 SIWZ,
- 2) *Wykonawców*, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu,
- 3) *Wykonawców*, którzy wcześniej nie wykonali zawartej z Zamawiającym umowy lub wykonali ją nienależycie, jeśli Zamawiający uzna taki fakt za zagrożenie realizacji przedmiotowego zamówienia,
- 4) mogące stanowić zagrożenie uczciwej konkurencji,
- 5) *Wykonawców*, których cena ofertowa będzie, zdaniem Zamawiającego, ceną rażąco niską w stosunku do przedmiotu zamówienia.

XXII. Informacja o wyniku postępowania

Zamawiający zawiadomi o wyniku postępowania wszystkich *Wykonawców*, którzy złożyli oferty w terminie składania ofert.

XXIII. Udzielenie zamówienia/zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego

1. *Zamawiający* udzieli zamówienia *Wykonawcy*, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
2. Przed zawarciem umowy wybrany *Wykonawca* będzie zobowiązany:
 - 1) podać *Zamawiającemu* imiona i nazwiska osób uprawnionych przez niego do koordynacji realizacji umowy oraz ich dane teleadresowe; - *jeśli dotyczy*;
 - 2) podać *Zamawiającemu* numer konta bankowego, na które dokonywane będą płatności należności *Zamawiającego* wobec *Wykonawcy*;
 - 3) przekazać *Zamawiającemu* umowę spółki cywilnej – *jeśli dotyczy*;
 - 4) wnieść zabezpieczenie należytego wykonania umowy – *jeżeli Zamawiający żąda jego wniesienia*,



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

3. Umowa spółki cywilnej musi zawierać co najmniej:
 - 1) wyszczególnienie podmiotów występujących wspólnie;
 - 2) kto jest upoważniony do podpisania umowy;
 - 3) oznaczenie czasu trwania umowy obejmującego minimum okres pełnej realizacji przedmiotu zamówienia publicznego, wydłużony o okres odpowiedzialności z tytułu udzielonej gwarancji/ rękojmi oraz okres konieczny dla usunięcia usterek gwarancyjnych.
4. Istotne postanowienia umowy, zgodnie z którymi zostanie zawarta umowa w tym postępowaniu, znajdują się w załączniku nr 4 do niniejszej Specyfikacji.

XXIV. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający odstępuje od żądania wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XXV. Zwrot kosztów udziału w postępowaniu

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

XXVI. Unieważnienie postępowania

Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia postępowania:

- 1) jeśli cena najtańszej/najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę, którą *Zamawiający* zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
- 2) odrzucone zostaną wszystkie oferty,
- 3) ze względów proceduralnych nie będzie można wybrać najtańszej/najkorzystniejszej oferty,
- 4) postępowanie obarczone będzie wadą uniemożliwiającą wybór oferty najtańszej/najkorzystniejszej,
- 5) bez podania przyczyny.

XXVII. Środki ochrony prawnej

W postępowaniu nie obowiązują środki ochrony prawnej wynikające z ustawy Prawo zamówień publicznych.



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

XXVIII. Ochrona danych osobowych

1. W postępowaniu obowiązują przepisy *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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”** oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, z uwzględnieniem przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych i innych obowiązujących Zamawiającego przepisów prawnych.
2. Udział Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest dobrowolny, a przystępując do tego postępowania Wykonawca akceptuje wszystkie obowiązki i konsekwencje wynikające z obowiązujących przepisów prawnych.
3. Wszystkie dane osobowe przekazywane Zamawiającemu w trakcie przedmiotowej procedury Wykonawca zobowiązany jest uzyskiwać zgodnie z przepisami **RODO**.
4. Wykonawca, w zakresie danych osobowych przekazywanych Zamawiającemu w trakcie przedmiotowej procedury, zobowiązany jest wykonać wszystkie obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13/ w art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskuje w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu, w tym w szczególności w zakresie wszystkich obowiązków informacyjnych i uzyskania zgód. Obowiązek ten dotyczy wszystkich dokumentów i wszystkich osób (Wykonawcy, pracowników Wykonawcy, pracowników i członków uczestników konsorcjów, podmiotów trzecich, itp.), w całym okresie trwania procedury.
5. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 i art. 14 ust. 1 i 2 RODO, Zamawiający informuje, że w przedmiotowym postępowaniu:
 - 1) administratorem danych osobowych jest Zamawiający - Uniwersytet Zielonogórski, 65-417 Zielona Góra, ul. Licealna 9; REGON 977924147; tel. 68-328-2000, fax: 68-327-0735; **www.uz.zgora.pl**;
 - 2) inspektorem danych osobowych u Zamawiającego jest Pan Jerzy Rybicki; **IOD@adm.uz.zgora.pl** tel. 603474724;
 - 3) dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) RODO, w celu udzielenia przedmiotowego zamówienia publicznego wskazanego na stronie nr 1 niniejszej SIWZ oraz w związku z obowiązkami nałożonymi na Zamawiającego w obowiązujących go przepisach, w tym w szczególności: ustawie Prawo



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

zamówień publicznych (dalej: „ustawa Pzp”), ustawie o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, przepisach dotyczących zakupów współfinansowanych ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej i niepodlegających zwrotowi środków udzielonych przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA);

- 4) obowiązek przekazania Zamawiającemu danych osobowych, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 i art. 14 ust. 1 i 2, jest wymogiem ustawowym określonym w ustawie Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp i innych obowiązujących przepisów prawnych;
- 5) przekazywane Zamawiającemu kategorie danych osobowych wynikają z określonych w danym postępowaniu warunków udziału lub kryteriów oceny ofert. Dane te dotyczą w szczególności następujących kategorii informacji: o karalności, o naruszeniu prawa, o posiadanym wykształceniu, o posiadanym doświadczeniu, kwalifikacjach, uprawnieniach;
- 6) przekazywane Zamawiającemu dane pochodzą w szczególności:
 - a) z oświadczeń własnych wykonawcy składającego ofertę,
 - b) z oświadczeń podmiotów trzecich,
 - c) ze składanych zaświadczeń/wypisów/odpisów wydawanych przez jednostki publiczne (ZUS, Urząd skarbowy, Krajowy Rejestr Karny), w tym składanych lub pobieranych przez Zamawiającego publicznie dostępnych rejestrów (CEiDG, Krajowy Rejestr Sądowy);
- 7) dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w ustawie Pzp, a następnie (jeśli dotyczy) przez okres wynikający z innych obowiązujących Zamawiającego przepisów prawnych, w tym w szczególności: ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, przepisów dotyczących zakupów współfinansowanych ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej i niepodlegających zwrotowi środków udzielonych przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA);
- 8) odbiorcami otrzymywanych przez Zamawiającego danych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp;
- 9) w odniesieniu do przetwarzanych przez Zamawiającego danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

- 10) osoba, której dane przetwarza Zamawiający ma prawo do:
- dostępu do swoich danych osobowych (na podstawie art. 15 RODO),
 - sprostowania swoich danych osobowych (na podstawie art. 16 RODO), z zastrzeżeniem, że skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie przedmiotowego zamówienia ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników,
 - żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO; prawo ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego,
 - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO.
- 11) osobie, której dane przetwarza Zamawiający nie przysługuje prawo do:
- usunięcia danych osobowych (w związku z art. 17 ust. 3 lit. b), d) lub e) RODO);
 - przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (na podstawie art. 21 RODO), gdyż podstawą prawną przetwarzania przekazanych Zamawiającemu danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.

XXIX. Załączniki do SIWZ

- Załącznik nr 1.1 – „Opis przedmiotu zamówienia – Część 1”,
- Załącznik nr 1.2 – „Opis przedmiotu zamówienia – Część 2”,
- Załącznik nr 1.3 – „Opis przedmiotu zamówienia – Część 3”,
- Załącznik nr 1.4 – „Opis przedmiotu zamówienia – Część 4”,
- Załącznik nr 1.5 – „Opis przedmiotu zamówienia – Część 5”,
- Załącznik nr 1.6 – „Opis przedmiotu zamówienia – Część 6”,
- Załącznik nr 1.7 – „Opis przedmiotu zamówienia – Część 7”,
- Załącznik nr 1.8 – „Opis przedmiotu zamówienia – Część 8”,
- Załącznik nr 1.9 – „Opis przedmiotu zamówienia – Część 9”,
- Załącznik nr 1.10 – „Opis przedmiotu zamówienia – Część 10”,



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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: RA-Z-10/2019

11. Załącznik nr 1.11 – „Opis przedmiotu zamówienia – Część 11”,
12. Załącznik nr 1.12 – „Opis przedmiotu zamówienia – Część 12”,
13. Załącznik nr 1.13 – „Opis przedmiotu zamówienia – Część 13”,
14. Załącznik nr 1.14 – „Opis przedmiotu zamówienia – Część 14”,
15. Załącznik nr 1.15 – „Opis przedmiotu zamówienia – Część 15”,
16. Załącznik nr 2 – Formularz *OFERTA*,
17. Załącznik nr 3.1 – „Formularz Cenowy – Część 1”,
18. Załącznik nr 3.2 – „Formularz Cenowy – Część 2”,
19. Załącznik nr 3.3 – „Formularz Cenowy – Część 3”,
20. Załącznik nr 3.4 – „Formularz Cenowy – Część 4”,
21. Załącznik nr 3.5 – „Formularz Cenowy – Część 5”,
22. Załącznik nr 3.6 – „Formularz Cenowy – Część 6”,
23. Załącznik nr 3.7 – „Formularz Cenowy – Część 7”,
24. Załącznik nr 3.8 – „Formularz Cenowy – Część 8”,
25. Załącznik nr 3.9 – „Formularz Cenowy – Część 9”,
26. Załącznik nr 3.10 – „Formularz Cenowy – Część 10”,
27. Załącznik nr 3.11 – „Formularz Cenowy – Część 11”,
28. Załącznik nr 3.12 – „Formularz Cenowy – Część 12”,
29. Załącznik nr 3.13 – „Formularz Cenowy – Część 13”,
30. Załącznik nr 3.14 – „Formularz Cenowy – Część 14”,
31. Załącznik nr 3.15 – „Formularz Cenowy – Część 15”,
32. Załącznik nr 4 – *Istotne postanowienia umowy.*
33. Załącznik nr 5 – formularz *Oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu.*
34. Załącznik nr 6 – Wzór Umowy powierzenia danych osobowych do przetwarzania.