

*Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii”*

**Akademia Wychowania Fizycznego  
Józefa Piłsudskiego  
Ul. Marymoncka 34  
00-968 Warszawa**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
NA ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE ZAJĘĆ  
PRAKTYCZNYCH DLA STUDENTÓW WYDZIAŁU  
REHABILITACJI NA KIERUNKU FIZJOTERAPIA I  
PIELĘGNIARSTWO Z ZAKRESU GERIATRII I  
REUMATOLOGII W TYM UMOZLIWIENIE PROWADZENIA  
BADAŃ NAUKOWYCH (PRACE DYPLOMOWE)  
W LATACH 2017/2018, 2018/2019**

**SSZP-371/24/2017**

**(zamówienie publiczne o wartości poniżej 209.000 EURO)**

*Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii*

### **Zamawiający.**

Akademia Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie  
Ul. Marymoncka 34,  
00-968 Warszawa  
Nr telefonu 864-18-75  
Godziny urzędowania AWF: 8.00-16.00

### **I. Tryb udzielenia zamówienia.**

Przetarg nieograniczony – art. 39 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2016 r., poz. 1020).

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

1. Przedmiotem zamówienia jest „Organizowanie i prowadzenie zajęć praktycznych dla studentów Wydziału Rehabilitacji na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii w tym umożliwienie prowadzenia badań naukowych (prace dyplomowe) w latach 2017/2018, 2018/2019.
2. Zajęcia dydaktyczne powinny odbywać się w grupach po około 10 osób. Szczegółowy wykaz studentów z wyszczególnieniem liczebności grup, dni tygodnia oraz godzin zajęć AWF Warszawa przekaze w terminie 7 dni przed rozpoczęciem nowego semestru osobie prowadzącej zajęcia.
3. **Studenci kierunku fizjoterapii**

Zajęcia powinny być prowadzone przez kadre spełniającą poniższe wymagania:

- 1 osoba z tyt. dr nauk o kulturze fizycznej w zakresie rehabilitacji posiadająca specjalizację z fizjoterapii i min. 15 letnie doświadczenie w pracy ze studentami.

**Studenci** będą odbywali zajęcia w ramach nauczania Fizjoterapii klinicznej w reumatologii i reumortopedii oraz Patomechaniki układu ruchu

W zajęciach będą uczestniczyć studenci:

II r. I° - ok. 90 osób tj. 4 grupy (20 po ok.osobowe) po 2 dni x 5 godz. dydaktycznych

III r. I° - ok. 90 osób tj. 8/9 grup po 4 dni x 7,5 godz. dydaktycznej

Łącznie max.. 180 studentów.

Ogólne warunki (lokalowe, sanitarne, szatnia) dostosowane dla grup około 10 osobowych.

Konieczna możliwość nauki studenta przy pacjentach hospitalizowanych na oddziale z powodu niżej podanych jednostek chorobowych:

- fizjoterapia w reumatoidalnym zapaleniu stawów, możliwość nauki także w pracowni dysfunkcji ręki reumatoidalnej

- fizjoterapia w spondyloartropatiach (zesztywniające zapalenie stawów kręgosłupa)

- fizjoterapia w innych schorzeniach reumatoidalnych

- zasady doboru zaopatrzenia ortopedycznego w chorobach reumatoidalnych

- możliwość pracy z pacjentami po zabiegach reumortopedycznych na oddziale operacyjnym i w systemie ambulatoryjnym

- możliwość prezentowania patomechaniki układu ruchu w oparciu o dysfunkcje w przebiegu chorób reumatoidalnych z wykorzystaniem pacjenta dla większej grupy studentów (25 osób).

4. **Studenci kierunku pielęgniarstwo**

Zajęcia powinny być prowadzone przez kadre spełniającą poniższe wymagania:

Osoba z prawem wykonywania zawodu pielęgniarki oraz ukończonym kursem kwalifikacyjnym z zakresu geriatry i pielęgniarstwa geriatrycznego.

**Studenci** będą odbywali zajęcia w ramach nauczania geriatry i pielęgniarstwa

*Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii*

geriatrycznego.

III r. I° - 20 osób tj. 2 grup x 8 dni x 10 godz. dydaktycznych

Ogólne warunki (lokalowe, sanitarne, szatnia) dostosowane dla grup około 10 osobowych.

Konieczna możliwość nauki studenta przy pacjentach hospitalizowanych na oddziale z powodu schorzeń najczęściej występujących w podeszłym wieku.

Zakres realizowanych zagadnień obejmuje:

Poznanie mechanizmu procesu starzenia się,

Pielęgnowanie chorych w wybranych schorzeniach najczęściej występujących w podeszłym wieku,

Kompleksową ocenę geriatryczną,

Udział pielęgniarki w różnych formach wsparcia w geriatryi,

Utrudnienia w funkcjonowaniu osób starszych (wielkie zespoły geriatryczne).

5. Wykonawca przypomni studentom o obowiązku przestrzegania tajemnicy zawodowej i przepisów o ochronie danych osobowych oraz o prawach pacjentów.
6. Wykonawca ma obowiązek zapoznania studentów z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz regulaminem pracy na danym stanowisku.
7. Zajęcia dla studentów będą prowadzić wykwalifikowani pracownicy, posiadający uprawnienia do prowadzenia zajęć praktycznych.
8. W razie zaistnienia niepożądanego zdarzenia powodującego konieczność przeprowadzenia dochodzenia epidemiologicznego i/lub wykluczenia zakażenia studenta/-ów, koszty badań zostaną pokryte z indywidualnego ubezpieczenia studenta NNW rozszerzonego o ekspozycję zawodową. Opiekun praktyk w ciągu 8 godzin od zaistnienia ww. zdarzenia powinien zawiadomić o nim Kierownika praktyk wyznaczonego przez Uczelnię.
9. AWF ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody, wyrządzone przez studentów podczas i w związku z wykonywaniem zajęć dydaktycznych w obiektach wykonawcy.
10. AWF zobowiązuje się do usunięcia z odbywania zajęć praktycznych i praktyk zawodowych studenta, który w sposób rażący narusza dyscyplinę i porządek zajęć lub zagraża bezpieczeństwu pacjentów.
11. Zajęcia odbywają się w grupach według założeń organizacyjnych w planach i programach studiów, w obiektach i przy użyciu sprzętu i materiałów oraz środków ochrony osobistej i w terminach uzgodnionych przez Strony.

### III. Termin wykonania zamówienia.

Lata akademickie: 2017/2018, 2018-2019 tj. od. 01.11.2017 – 15.07.2019 r.

### IV. Warunki udziału w postępowaniu.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1. **Nie podlegają wykluczeniu** na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy,
2. **Nie podlegają wykluczeniu** w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy. Zgodnie z art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający wykluczy wykonawcę:
  - 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) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony

*Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii*

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);

**Dokumenty i oświadczenia wymagane na etapie składania ofert:**

**V. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia.**

1. Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w **załączniku nr 3, 3a, 4 do SIWZ**. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie o którym mowa w ust. 1 niniejszej SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie te ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.
3. Na żądanie zamawiającego, wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w rozdz. stanowiącym załącznik **nr 3 b do SIWZ**.

**Dokumenty i oświadczenia wymagane przed udzieleniem zamówienia**

1. Zgodnie z art. 24aa. 1. Ustawy Zamawiający, najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

- a) Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;

W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności dokumentu w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę dokumenty.

W przypadku podmiotów zagranicznych do dokumentów zastosowanie mają odpowiednie przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia

3. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże zamawiającemu oświadczenie – **załącznik nr 5 do SIWZ** o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w

- postępowaniu o udzielenie zamówienia.
4. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w ust. 1. niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia lub złożenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
  5. Jeżeli wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złoży wadliwe pełnomocnictwa zamawiający wezwie do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym chyba, że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

#### **VI. Wykaz innych oświadczeń lub dokumentów jakie muszą Wykonawcy złożyć w ofercie.**

1. Wypełniony i podpisany formularz oferty stanowiący **załącznik nr 1 do SIWZ**
2. Wypełniony i podpisany opis przedmiotu zamówienia **załącznik nr 2, do SIWZ**

#### **VII. Forma dokumentów**

1. Oświadczenia wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.
2. Dokumenty, inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt. 1, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
3. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
4. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.
5. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
6. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
7. W przypadku, wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej lub pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów.

#### **VIII. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów.**

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje dotyczące niniejszego postępowania Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, lub drogą elektroniczną. W przypadku przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień drogą elektroniczną każda ze stron na wezwanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt jej otrzymania.

**Wszelką korespondencję należy kierować na adres Zamawiającego z dopiskiem Samodzielna Sekcja Zamówień Publicznych.**

*Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii*

### **Adres Zamawiającego:**

Akademia Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie  
ul. Marymoncka 34,  
00-968 Warszawa  
e-mail: [aleksandra.bojarska@awf.edu.pl](mailto:aleksandra.bojarska@awf.edu.pl),

### **IX. Termin związania ofertą.**

Wykonawca pozostaje związany ofertą w **ciągu 30 kolejnych dni**, liczonych z upływem terminu składania ofert.

### **X. Wyjaśnienia i modyfikacja SIWZ**

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie dotyczące treści SIWZ, kierując swoje zapytanie pisemnie, lub drogą elektroniczną na adres:

**Akademia Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie  
ul. Marymoncka 34, 00-968 Warszawa,  
Samodzielna Sekcja Zamówień Publicznych.  
[aleksandra.bojarska@awf.edu.pl](mailto:aleksandra.bojarska@awf.edu.pl),**

2. Zamawiający uprzejmie prosi o dotatkowe wysyłanie zapytań w wersji edytowalnej na adres: [aleksandra.bojarska@awf.edu.pl](mailto:aleksandra.bojarska@awf.edu.pl), [anna.stepniewska@awf.edu.pl](mailto:anna.stepniewska@awf.edu.pl)
3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane do Zamawiającego uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotrze do Zamawiającego na adres podany w ust. 1, przed upływem wymaganego terminu.
4. Korespondencję mailem (skan pisma) należy przysyłać zawsze na oba adresy e-mail. W tytule należy wpisać numer sprawy – **SSZP 371/24/2017**.
3. We wszelkich kontaktach z Zamawiającym Wykonawcy powinni powoływać się na podany numer sprawy – **SSZP 371/24/2017**.

### **XI. Osobami uprawnionymi do kontaktowania się z Wykonawcami są:**

#### **1. w sprawach przedmiotu zamówienia:**

Krzysztof Dudziński, tel. (22) 834-04-31 wew. 332, e- mail [krzysztof.dudzinski@awf.edu.pl](mailto:krzysztof.dudzinski@awf.edu.pl)  
Agnieszka Kasperska nr tel.(22)834-04-31 wew.503 e- mail  
[agnieszka.kasperska@awf.edu.pl](mailto:agnieszka.kasperska@awf.edu.pl)  
lub 834-11-88 w godz. od 9<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup>

#### **w sprawach proceduralnych:**

Aleksandra Bojarska, Samodzielna Sekcja Zamówień Publicznych, nr tel. (0-22) 864-18-75,  
834-09-35 w dni robocze, w godz. od 9<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup> e- mail:  
[aleksandra.bojarska@awf.edu.pl](mailto:aleksandra.bojarska@awf.edu.pl)

#### **2. Zamawiający, zgodnie z zasadą ustawy Prawo zamówień publicznych, nie udziela telefonicznych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem**

### **XII. Opis sposobu przygotowania ofert.**

1. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim, zgodnie z treścią SIWZ oraz jej załącznikami.
2. Oferta musi być napisana pismem nieścieralnym ręcznym, maszynowym lub komputerowo.
3. Wskazane jest, aby błędne zapisy były poprawione poprzez skreślenie błędnej kwoty lub

*Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii*

tekstu, ponowne wpisanie kwoty lub tekstu właściwego oraz złożenie podpisu przez upoważnionego przedstawiciela bądź przedstawicieli Wykonawcy.

4. Wskazane jest, aby wszystkie zapisane strony oferty były kolejno ponumerowane, parafowane oraz złożone w sposób uniemożliwiający wysunięcie się którejkolwiek kartki.
5. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
6. Oferta musi być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela lub przedstawicieli Wykonawcy. W przypadku Wykonawców występujących wspólnie musi być ustanowiony pełnomocnik do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia, albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Wszyscy członkowie podmiotu występującego wspólnie muszą udzielić pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo musi być dołączone do oferty. Pełnomocnictwo musi być dołączone do oferty w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

7. Wskazane jest, aby podpisy na ofercie były złożone czytelnie lub były potwierdzone imienną pieczętą.
8. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego:  
Akademia Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie  
ul. Marymoncka 34,  
00-968 Warszawa

Samodzielna Sekcja Zamówień Publicznych

z dopiskiem „**oferta w postępowaniu na „Organizowanie i prowadzenie zajęć praktycznych dla studentów Wydziału Rehabilitacji na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii w tym umożliwienie prowadzenia badań naukowych (prace dyplomowe) w latach 2017/2018, 2018/2019” . Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert, sprawa nr SSZP-371/24/2017**”.

Wskazane jest aby koperta zawierała nazwę i adres Wykonawcy.

Koperta musi być zabezpieczona w sposób uniemożliwiający jej otwarcie w sposób niewidoczny.

Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może dokonać zmian lub wycofać ofertę. Powiadomienie o dokonaniu zmian w ofercie wraz z załączonymi dokumentami potwierdzającymi zmiany lub wycofaniu oferty należy złożyć w formie przewidzianej dla składania ofert z dodatkowym zapisem na kopercie „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

9. Ofertę można złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego w Samodzielnej Sekcji Zamówień Publicznych budynek administracji-parter lub przesłać za pośrednictwem poczty.

10. Oświadczenia, zaświadczenia składane w trakcie postępowania stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzegł, nie później niż w terminie składania ofert, że nie mogą być udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, muszą być oznaczone klauzulą „**NIE UDOSTĘPNIAC – DOKUMENT STANOWIĄCY TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA**” w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późniejszymi zmianami) oraz powinny być odrębną częścią nie złączoną z ofertą w sposób trwały.

Wykonawca w przypadku utajnienia dokumentów zobowiązany jest do wykazania zasadności utajnienia. Wykonawca zastrzegający na etapie składania oferty informacje jako tajemnica przedsiębiorstwa zobowiązany jest wykazać, że;

*Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii*

- informacje te mają charakter techniczny lub technologiczny, organizacyjny lub inny posiadający wartość gospodarczą,
  - informacje nie zostały ujawnione do wiadomości publicznej,
  - podjęto w stosunku do nich niezbędne działania w celu zachowania poufności.
- Wykonawca nie może zastrzec informacji odczytywanych podczas otwarcia ofert.**

11. W przypadku załączenia do oferty innych materiałów niż wymagane przez Zamawiającego (art. materiałów reklamowych, informacyjnych, art.) požądane jest, aby stanowiły one odrębną część niezłączoną z ofertą w sposób trwały. Materiały takie nie będą podlegały ocenie przez Zamawiającego.

### **XIII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**

Ofertę należy złożyć **do dnia 24.10.2017 roku do godz. 10.00** w siedzibie Zamawiającego, w Samodzielnej Sekcji Zamówień Publicznych, budynek administracji-parter.

Publiczne otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego **w dniu 24.10.2017 roku godz. 10.30** w Samodzielnej Sekcji Zamówień Publicznych, budynek administracji-parter.

W przypadku, gdy Wykonawca nie był obecny przy otwarciu ofert, na jego wniosek Zamawiający prześle informacje, które zostały podane podczas otwarcia ofert.

### **XIV. Opis sposobu obliczenia ceny.**

1. Wykonawca określi cenę na przedmiot zamówienia określony w załączniku **nr 2 do SIWZ**.
2. Wszystkie wartości określone w formularzu ofertowym muszą być wyliczone do dwóch miejsc po przecinku.
3. Oferta, która zawiera omyłki w obliczeniu ceny, których nie można poprawić na podstawie art. 87 ust. 2 pkt 2 lub błędy w obliczeniu ceny zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 6 PZP.
4. Brak wypełnienia lub określenia wartości netto, stawki podatku VAT, wartości brutto w formularzu ofertowym spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem Rozdziału XVI ppkt B SIWZ.
5. Zmiana przedmiotu zamówienia określonego w załączniku nr 2 do SIWZ spowoduje odrzucenie oferty.
6. Wykonawca do wartości netto oferty doda stosowny podatek VAT co stanowić będzie wartość brutto. Do przeliczenia ceny w kryterium „cena” brane będą pod uwagę wartości brutto.
7. Cena oferty musi zawierać wszystkie przewidywane koszty kompletnego wykonania zadania, musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia. Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę zamówienia – musi on przewidzieć wszystkie okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę zamówienia.
8. Sposób postępowania w przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:
  - A) 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 wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
  - B) Wykonawca składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego



*Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii*

powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

C) Jeżeli taka oferta będzie zawierała stawkę podatku VAT, Zamawiający pominięte stawkę i zastosuje tryb określony w pkt A.

9. Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie wyjaśnień w określonym terminie.
10. Zastosowanie przez Wykonawcę stawki podatku VAT niezgodnej z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług spowoduje odrzucenie oferty.

## **XV. Kryterium oceny ofert.**

Kryteria oceny ofert są takie same dla obydwu części.

Przy wyborze oferty Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:

### **Kryterium 1**

#### **CENA – 60%**

W trakcie oceny ofert kolejno ocenianym ofertom, zostaną przyznane punkty wg następującego wzoru:

$$\text{cena} = \frac{\text{cena oferowana minimalna brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 100 \text{ pkt} \times 60\%$$

### **Kryterium 2:**

#### **WYDŁUŻENIE TERMINU PŁATNOŚCI – 40%**

Minimalny termin płatności wynosi **14 dni**.

Wykonawca może wydłużyć termin płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia maksymalnie o **16 dni**.

W trakcie oceny ofert kolejno ocenianym ofertom, zostaną przyznane punkty wg następującego wzoru:

$$\text{wydłużenie terminu płatności} = \frac{\text{ilość dni zaoferowanego wydłużenia terminu płatności ofert badanej (max 16 dni)}}{\text{maksymalny terminu płatności}} \times 100 \text{ pkt} \times 40\%$$

Maksymalny termin płatności jaki zostanie poddany ocenie ofert to 16 dni ponad minimalny termin płatności 14 dni. Wykonawcy, który zaproponuje więcej niż 16 dni zostanie przyznana liczba punktów jak za 16 dni ponad minimalny termin płatności.

Dokonując ostatecznej oceny Zamawiający zsumuje ocenę cząstkową w odniesieniu do kryterium ceny i terminu płatności wg następującego wzoru:

Ocena ostateczna = suma punktów „cena” + suma punktów „termin płatności” .

Za najkorzystniejszą ofertę Zamawiający uznał ofertę, która w sumie zdobyła największą liczbę punktów.

**Maksymalna liczba punktów jaką w tym kryterium uzyska Wykonawca wynosi 100.**

## **XVI. Informacje o formalnościach jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty.**

1. Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa, której

*Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii*

wzór stanowi załącznik nr 6 do niniejszej SIWZ.

2. **Jeżeli oferta Wykonawców ubiegających się wspólnie zostanie wybrana, Zamawiający może zażądać przed zawarciem umowy, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.**

**XVII. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

**XVIII. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany warunków umowy:**

**Zmiany umowy określa art. 144 ust. 1. Ustawy PZP. Ponadto zmiana umownego terminu zakończenia realizacji przedmiotu umowy, możliwa jest w następujących przypadkach:**

- W zakresie wynagrodzenia:
  - W przypadku zmiany obowiązującej stawki podatku od towarów i usług.
  - W przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę
  - w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne - jeżeli będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
- W zakresie terminów:
  - Wskutek działania siły wyższej. np. wystąpienia zdarzenia losowego wywołanego przez czynniki zewnętrzne, którego nie można było przewidzieć i jemu zapobiec;
  - gdy zaistnieje inna, trudna do przewidzenia okoliczność prawna, ekonomiczna lub techniczna, za którą żadna ze stron nie ponosi odpowiedzialności, skutkująca brakiem możliwości należytego wykonania zamówienia zgodnie z zawartą umową.

**XIX. Podwykonawstwo.**

1. Zamawiający dopuszcza możliwość udziału podwykonawców w realizacji niniejszego zamówienia.
2. Zamawiający nie dokonuje zastrzeżenia dotyczącego obowiązku osobistego wykonania kluczowych części zamówienia przez Wykonawcę.
3. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczyła będzie podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp, w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu wykonawca będzie zobowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
6. Za czynności podwykonawców Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego jak za działania własne.
7. W przypadku udziału podwykonawców w realizacji zamówienia Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie powierzy podwykonawcom ze wskazaniem firm tych podwykonawców .
8. **Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom oraz firm tych podwykonawców (wskazać (wskazać w formularzu oferty).**

**XXI. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w walucie Polskiej PLN.**

**XX. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.**

*Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii”*

**XXI.** Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, poza przypadkami wskazanymi w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.

**XXII.** Zamawiający nie przewiduje możliwość udzielenia zamówienia których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp

**XXIII.** Środki ochrony prawnej przysługujące Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Wykonawcom i innym osobom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1020).

**ZAŁĄCZNIKI DO DOKUMENTACJI:**

1. Formularz oferty – załącznik nr 1
2. Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 2
3. Oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia z postępowania - załącznik nr 3 (a, b, c)
4. Oświadczenie dot. spełnianie warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 4
5. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej załącznik nr 5
6. Wzór umowy – załącznik nr 6

Zatwierdził:

Warszawa, 2017-10-13

Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii”

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Formularz Oferty**

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

.....

TEL...../E-MAIL.....

NIP .....

NR KRS/CEIDG .....

Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji

.....

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym w postępowaniu na „Organizowanie i prowadzenie zajęć praktycznych dla studentów Wydziału Rehabilitacji na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii w tym umożliwienie prowadzenia badań naukowych (prace dyplomowe) w latach 2017/2018, 2018/2019” spr. SSZP 371/24/2017 składamy niniejszą ofertę.

**I.**

wartość netto

wartość VAT

wartość brutto

..... PLN netto+ ..... VAT = ..... PLN brutto.

słownie netto: .....zł.

Podatek VAT .....%

słownie brutto .....zł

**Należy zliczyć i wpisać kwoty z zał. 2.**

**II. ZAOFEROWANY TERMIN PŁATNOŚCI..... DNI**

**III. Zamierzam/ nie zamierzam\*** powierzyć część zamówienia określoną w rozdziale XIX SIWZ podwykonawcy:  
(wymienić części zamówienia i firmy podwykonawców realizujących je)

.....

.....

*Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii”*

Należy podać firmy podwykonawców oraz części które będą je realizować a także udział procentowy podwykonawców, którym Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia. Jeżeli Wykonawca nie wskaże podwykonawców, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza angażować podwykonawców do realizacji zamówienia.

Nr konta na jakie zostaną przelane środki za przedmiot zamówienia.....

**Oświadczam, że jestem:**

- mikroprzedsiębiorstwem**
- małym lub średnim przedsiębiorstwem**
- żadne z powyższych**

**zaznaczyć właściwe** (mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza równowartości w złotych 2 milionów euro, małe przedsiębiorstwo; przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekraczają równowartości w złotych 10 milionów euro, Średnie przedsiębiorstwo; przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami i małymi przedsiębiorstwami które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekraczają równowartości w złotych 43 milionów euro).

**Wykonawca jest:**

- spółdzielnią socjalną**
- Zakładem pracy chronionej**
- Zakładem aktywizacji zawodowej**
- Żadne z powyższych**

1. Oświadczam, że uważam się za związanym(a) niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Oświadczam, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia ogólne i szczegółowe warunki umowy zastały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, z uwzględnieniem zapisów zawartych w projekcie umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji oferent odpowiada zgodnie z art. 233 KK).

\* Niepotrzebne skreślić (część w której Wykonawca nie bierze udziału należy skreślić lub nie wypełniać).

Dnia.....

.....  
**Podpis i pieczętka Wykonawcy**

Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii”

Załącznik nr 2 do SIWZ

**Formularz ilościowy  
Opis przedmiotu zamówienia**

**Organizowanie i prowadzenie zajęć praktycznych dla studentów Wydziału Rehabilitacji na kierunku na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii w tym umożliwienie prowadzenia badań naukowych (prace dyplomowe) w latach 2017/2018, 2018/2019**

<b>l. p.</b>	<b>Przedmiot zamówienia Zakres tematyczny</b>	<b>Rok studiów</b>	<b>Liczba studentów w max.</b>	<b>Liczba grup</b>	<b>Liczba spotkań z grupą</b>	<b>Liczba godzin z grupą/studentem</b>	<b>Stawka godz. za studenta VAT zw</b>	<b>Kwota za 1 rok</b>	<b>Kwota za 2 lata</b>
1	Prowadzenie zajęć praktycznych dla studentów kierunku fizjoterapia z zakresu patomechanika w reumatologii	<b>II lic. Sem. letni</b>	<b>80 -90</b>	4	2	<b>10</b>			
2	Prowadzenie zajęć praktycznych dla studentów kierunku fizjoterapia z zakresu fizjoterapii w reumatologii i reumoortopedii	<b>III lic. Sem. letni</b>	<b>80-90</b>	8-9	4	<b>30</b>			
3	Prowadzenie zajęć praktycznych dla studentów kierunku pielęgniarstwo z zakresu geriatry i pielęgniarstwa geriatrycznego	<b>III lic. Sem. zimowy</b>	<b>20</b>	2	8	<b>80</b>			
<b>ŁĄCZNIE</b>		<b>xxxxxxx</b>	<b>xxxxxxx</b>	<b>xxxxxxx</b>	<b>xxxxxxx</b>	<b>xxxxxxx</b>	<b>xxxxxxx</b>		

**Studenci kierunku fizjoterapii** będą odbywali zajęcia w ramach nauczania Fizjoterapii klinicznej w reumatologii i reumoortopedii oraz patomechaniki układu ruchu

**Wymagania:**

Zajęcia powinny być prowadzone przez kadrę spełniającą poniższe wymagania:

- 1 osoba z tyt. dr nauk o kulturze fizycznej w zakresie rehabilitacji posiadająca specjalizację z fizjoterapii i min. 15 letnie doświadczenie w pracy ze studentami.

W zajęciach będą uczestniczyć studenci:

II r. I° - ok. 90 osób tj. 4 grupy po 2 dni x 5 godz. dydaktycznych

III r. I° - ok. 90 osób tj. 8/9 grup po 4 dni x 7,5 godz. dydaktycznej

Łącznie ok. 180 studentów.

Ogólne warunki (lokalowe, sanitarne, szatnia) dostosowane dla grup około 10 osobowych. Konieczna możliwość nauki studenta przy pacjentach hospitalizowanych na oddziale z powodu niżej podanych jednostek chorobowych:

- fizjoterapia w reumatoidalnym zapaleniu stawów, możliwość nauki także w pracowni dysfunkcji ręki reumatoidalnej

- fizjoterapia w spondyloartropatiach (zesztywniające zapalenie stawów kręgosłupa)

- fizjoterapia w innych schorzeniach reumatoidalnych

- zasady doboru zaopatrzenia ortopedycznego w chorobach reumatoidalnych

- możliwość pracy z pacjentami po zabiegach reumoortopedycznych na oddziale operacyjnym i w systemie ambulatoryjnym

- możliwość prezentowania patomechaniki układu ruchu w oparciu o dysfunkcje w przebiegu chorób reumatoidalnych z wykorzystaniem

pacjenta dla większej grupy studentów (25 osób).

**Studenci kierunku pielęgniarstwo** będą odbywali zajęcia w ramach nauczania geriatry i pielęgniarstwa geriatrycznego.

**Wymagania:**

Zajęcia powinny być prowadzone przez kadrę spełniającą poniższe wymagania:

Osoba z prawem wykonywania zawodu pielęgniarki oraz ukończonym kursem kwalifikacyjnym z zakresu geriatry i pielęgniarstwa geriatrycznego.

W zajęciach będą uczestniczyć studenci:

III r. I° - 20 osób tj. 2 grupy x 8 dni x 10 godz. dydaktycznych

*Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii”*

Ogólne warunki (lokalowe, sanitarne, szatnia) dostosowane dla grup około 10 osobowych.

Konieczna możliwość nauki studenta przy pacjentach hospitalizowanych na oddziale z powodu schorzeń najczęściej występujących w podeszłym wieku.

Zakres realizowanych zagadnień obejmuje:

- Poznanie mechanizmu procesu starzenia się,
- Pielęgnowanie chorych w wybranych schorzeniach najczęściej występujących w podeszłym wieku,
- Kompleksową ocenę geriatryczną,
- Udział pielęgniarki w różnych formach wsparcia w geriatryi,
- Utrudnienia w funkcjonowaniu osób starszych (wielkie zespoły geriatryczne).

.....

Pieczętka i podpis Wykonawcy

## Załącznik nr 3 do SIWZ

Pieczęć wykonawcy

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Organizowanie i prowadzenie zajęć praktycznych dla studentów Wydziału Rehabilitacji na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii”**

- **oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 pkt. 12-23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r Prawo zamówień publicznych.
- **oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.5 pkt. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r Prawo zamówień publicznych.

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy PZP wykluczy:

1. wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie został zaproszony do negocjacji lub złożenia ofert wstępnych albo ofert, lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
2. wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
  - a) o którym mowa w art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),
  - b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
  - c) skarbowe,
  - d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);
3. wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 2;
4. wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
5. wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
6. wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
7. wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
8. wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej



*Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii*

umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;

9. wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
10. wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437);
11. wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
12. wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający przewiduje możliwość wykluczenia wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1, ustawy PZP w sytuacji:

1. 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) 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);

..... dnia .....

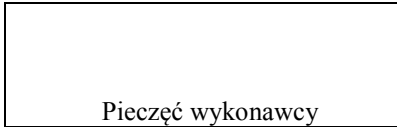
.....  
/Podpis Wykonawcy/

**Uwaga:**

*W przypadku składania oferty przez wykonawców występujących wspólnie, powyższe oświadczenie składa każdy wykonawca. (np. członek konsorcjum, wspólnik w spółce cywilnej) w oryginale.*

Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii”

**Załącznik nr 3 a do SIWZ**



**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Organizowanie i prowadzenie zajęć praktycznych dla studentów Wydziału Rehabilitacji na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii”**

**oświadczam**, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r Prawo zamówień (należy wpisać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust.1pkt 13-14, 16-20 w/w ustawy)

Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością na podstawie art. 24 ust 8 w/w ustawy podjąłem następujące środki naprawcze.

.....  
.....  
.....  
.....

..... dnia .....

.....  
/Podpis Wykonawcy/

**Uwaga:**

**Wypełnić i złożyć jedynie w przypadku, gdy zaistnieją wskazane okoliczności.**

*W przypadku składania oferty przez wykonawców występujących wspólnie, powyższe oświadczenie składa każdy wykonawca. (np. członek konsorcjum , współnik w spółce cywilnej )w oryginale*

*Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii*  
**Załącznik nr 3 b do SIWZ**

Pieczęć wykonawcy

#### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Organizowanie i prowadzenie zajęć praktycznych dla studentów Wydziału Rehabilitacji na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii”**

Oświadczam, że następujące podmioty, **będące podwykonawcami** w niniejszym postępowaniu:

.....  
.....  
.....

**(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu NIP, PESEL, KRS, CEiDG)**

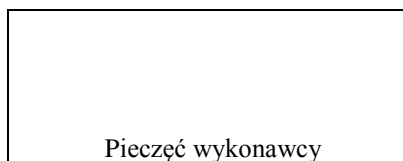
nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... dnia .....

.....  
/Podpis Wykonawcy/

*Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatric i reumatologii*

**Załącznik nr 4 do SIWZ**



**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Organizowanie i prowadzenie zajęć praktycznych dla studentów Wydziału Rehabilitacji”**

**Oświadczam**, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdz. IV Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

..... dnia .....

.....  
/Podpis Wykonawcy/

**Uwaga:** W przypadku podmiotów występujących wspólnie oświadczenie podpisuje pełnomocnik.

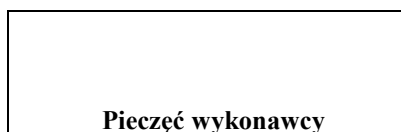
## **UWAGA**

**WYKONAWCA NIE ZAŁĄCZA DOKUMENTU (ZAŁĄCZNIK NR 5) DO OFERTY, PONIEWAŻ OŚWIADCZA SIĘ CO DO FAKTU, ŻE NIE PRZYNALEŻY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ Z INNYMI WYKONAWCAMI, KTÓRZY ZŁOŻYLI OFERTY W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJE O INNYCH WYKONAWCACH WYKONAWCA MOŻE UZYSKAĆ UCZESTNICZĄC W SESJI OTWARCIA OFERT LUB Z INFORMACJI ZAMIESZCZONEJ NA STRONIE ZAMWIAJĄCEGO**

Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii”

Załącznik nr 5 do SIWZ



dotyczy postępowania: „Organizowanie i prowadzenie zajęć praktycznych dla studentów Wydziału Rehabilitacji na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii”

Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ustawie z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015, poz. 184, 1618, 1634) z innymi wykonawcami biorącymi udział w postępowaniu

Oświadczam, że:

przynależę – wskazać wykonawcę .....

nie przynależę

do grupy kapitałowej z wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu.

.....  
/Podpis Wykonawcy/

#### DOKUMENT SKŁADANY PRZEZ WYKONAWCĘ BEZ WEZWANIA ZAMAWIAJĄCEGO

Oświadczenie wykonawcy składa bez wezwania w terminie trzech dni od dnia zamieszczenia przez zamawiającego na stronie internetowej informacji dotyczących: kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia; firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie; ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

#### Uwaga:

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcom nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

Powyższe oświadczenie musi być złożone w formie oryginału.

W przypadku składania oferty przez wykonawców występujących wspólnie, powyższe oświadczenie składa każdy wykonawca.

.....  
Pieczęć i podpis Wykonawcy

## Załącznik nr 6 do SIWZ

UMOWA Nr .....

Zawarta w dniu ..... 2017 r. w Warszawie pomiędzy:

Akademią Wychowania Fizycznego J. Piłsudskiego z siedzibą w Warszawie przy ulicy Marymonckiej 34, zwaną dalej "Zamawiającym", reprezentowaną przez:

dr hab. prof. AWF Andrzeja Mastalerza - Rektora  
dr hab. prof. Bartosza Molika - Dziekana Wydziału Rehabilitacji  
mgr inż. Annę Szymanderę – Kwestora

a, .....z siedzibą w ..... przy ul. ...., zarejestrowanym w ..... pod Nr ..... /prowadzącym działalność gospodarczą pod Nr ..... pod nazwą ..... w oparciu o zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, posiadającym NIP ..... i REGON ....., zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez :

1. .... – .....,
2. .... – .....,

Umowa zostaje zawarta w wyniku prowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia z dn. 29.01.2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013 poz. 907 z późniejszymi zmianami).

**§ 1.**

Przedmiotem niniejszej umowy jest określenie zasad współpracy między stronami umowy w zakresie **Organizowanie i prowadzenie zajęć praktycznych dla studentów Wydziału Rehabilitacji na kierunku na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii w tym umożliwienie prowadzenia badań naukowych (prace dyplomowe) w latach 2017/2018, 2018/2019**

**§ 2.**

Uczelnia kieruje do Szpitala studentów Wydziału Rehabilitacji AWF w celu odbycia zajęć praktycznych w latach akademickich 2017/2018 i 2018/2019

1. Studenci będą odbywali zajęcia w ramach **fizjoterapii i pielęgniarstwa z zakresu geriatry i reumatologii**

W zajęciach będą uczestniczyć studenci:

**- kierunku fizjoterapii**

II r. I° - ok. 90 osób tj. 4 grupy po 2 dni x 5 godz. dydaktycznych  
III r. I° - ok. 90 osób tj. 8/9 grup po 4 dni x 7,5 godz. dydaktycznej  
Łącznie ok. 180 studentów.

**- kierunku pielęgniarstwo**

W zajęciach będą uczestniczyć studenci:

III r. I° - 20 osób tj. 2 grupy x 8 dni x 10 godz. dydaktycznych

2. Zajęcia odbywały się będą w 9-11 osobowych grupach. Harmonogram zostanie dostarczony osobom prowadzącym zajęcia.

*Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatry i reumatologii*

3. Imienny wykaz studentów, odbywających ćwiczenia praktyczne w jednostkach i komórkach organizacyjnych Szpitala wraz z wyszczególnieniem liczebności grup (nie większych niż 9-11 osób), dni tygodnia oraz godzin rozpoczynania i zakańczania zajęć praktycznych, będzie doręczony osobie prowadzącej zajęcia przez Uczelnię w terminie 7 dni przed rozpoczęciem nowego semestru.

### § 3.

W ramach realizacji przedmiotu niniejszej umowy Szpital zobowiązuje się do:

- 1) uzyskania zgody pacjenta/ów na uczestnictwo studentów w zajęciach dydaktycznych powiązanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych,
- 2) przeszkolenia studentów w zakresie obowiązków przestrzegania tajemnicy zawodowej i przepisów chroniących dane osobowe oraz prawach pacjentów,
- 3) umożliwienia opiekunom dydaktycznym sprawowania kierownictwa dydaktycznego nad zajęciami oraz kontroli zajęć.

### § 4.

1. Dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy Uczelnia zobowiązuje się do:

- 1) sprawowania kierownictwa dydaktycznego nad zajęciami oraz ich kontroli i oceny przez wykwalifikowanego pracownika Uczelni, posiadającego uprawnienia do prowadzenia ćwiczeń dydaktycznych,
- 2) usunięcia z odbywania praktyk w Szpitalu student/a/ów, który w sposób rażąco narusza dyscyplinę i porządek zajęć lub bezpieczeństwo pacjentów albo bezpieczeństwo mienia.
- 3) prowadzenia zajęć dydaktycznych w grupach 9 -11 osobowych według wymogów organizacyjnych w planach i programach studiów dla kierunku "Fizjoterapia" w jednostkach i komórkach organizacyjnych Szpitala oraz w terminach uzgodnionych przez Stronę,
- 4) zapoznania studentów z zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz regulaminem pracy na danym stanowisku,
- 5) ubezpieczenia studentów od Odpowiedzialności Cywilnej,
- 6) w celu rozliczenia, po zakończeniu każdego roku akademickiego przekazać informację o liczbie studentów uczestniczących w zajęciach,
  - tel. do Działu Rozliczeń Szpitala.....
  - tel. do AWF Fizjoterapia: **834-11-88**
- 7) refundacji Szpitalowi (na podstawie faktury) kosztów związanych z przedmiotem umowy
- 8) zapłaty Szpitalowi wynagrodzenia (za rok akademicki/ za jednego studenta) (ryczał/ stawka godzinowa) w kwocie ..... **zł netto** + podatek VAT .... co stanowi kwotę ..... **zł brutto**
- 9) wartość wynagrodzenia za okres trwania umowy nie przekroczy kwoty ..... **zł netto** + podatek VAT ..... co stanowi kwotę ..... **zł brutto**,

2. Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 nastąpi w formie przelewu na konto Wykonawcy nr..... w terminie ..... dni od daty wpływu faktury do siedziby Zamawiającego

### § 5.

Uczelnia ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone przez studentów lub pracowników Uczelni prowadzących zajęcia dydaktyczne podczas i w związku



*Zajęcia dla studentów na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo z zakresu geriatric i reumatologii”*

z wykonywaniem zajęć dydaktycznych w obiektach Szpitala w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

**§6.**

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony od 02.10.2017 r. 15.07.2019 r.
2. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem okresu – 3 miesięcznego wypowiedzenia ze skutkiem rozwiązującym na dzień zakończenia semestru lub roku akademickiego.

**§ 7.**

1. Wszelkie spory i wątpliwości wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy lub z nią związane, strony rozstrzygać będą na drodze polubownej.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności
3. Treść umowy ulega zmianie w razie wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili jej zawierania w szczególności przy zmianie stanu prawnego stron umowy bądź przedmiotu umowy, z dniem wystąpienia tych okoliczności.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednio przepisy KC.
5. Umowę sporządzono w 4 jednobrzmiących egzemplarzach, po 2 dla każdej ze stron.

**ZA SZPITAL**

**ZA UCZELNIĘ**