

POZ-271-36/19

*Zatwierdziła: Mec. Dorota Kmiecik w dniu 17.07.2019*

## Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie art. 138o ustawy Prawo zamówień publicznych

Zamawiający - Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia

### 1. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkoleń z zakresu podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (Basic Life Support – BLS) u osób dorosłych oraz z zastosowania automatycznych defibrylatorów zewnętrznych (Automated External Defibrillation – AED) skierowanych do pracowników jednostek podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), prowadzonych na miejscu w siedzibach jednostek. Zamówienie realizowane jest w ramach projektu „Wsparcie podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej we wdrażaniu standardów jakości i bezpieczeństwa opieki” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zamówienie będzie realizowane w częściach – w podziale na 5 części. Jedną część to szkolenie przeprowadzone w 1 jednostce POZ (bez względu na liczbę uczestników, liczbę grup szkoleniowych i liczbę dni szkoleniowych).

Szczegółowy zakres zamówienia określa **załącznik nr 1 do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.**

### 2. Kody CPV przedmiotu zamówienia:

80562000-1 Usługi szkolenia w dziedzinie pierwszej pomocy

80561000-4 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia

80511000-9 Usługi szkolenia personelu

### 3. Warunki udziału w postępowaniu i dokumenty potwierdzające ich spełnianie:

- a) Doświadczenie w zakresie organizacji i prowadzenia szkoleń/kursów medycznych z dziedziny ratownictwa medycznego, szkoleń z resuscytacji prowadzonych na różnych poziomach zaawansowania dla pracowników medycznych (lekarzy, ratowników medycznych, pielęgniarek) lub też dla osób niezwiązanych z ochroną zdrowia (niebędących pracownikami medycznymi), realizowanych według Wytycznych Europejskiej Rady Resuscytacji (obejmujące, co najmniej zapewnienie instruktorów, odpowiedniego sprzętu, przygotowanie materiałów szkoleniowych, wyżywienia dla uczestników).

Przez doświadczenie Wykonawcy Zamawiający rozumie przeprowadzenie, co najmniej jednego takiego szkolenia w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert.

- Celem potwierdzenia spełniania warunku wykonawca zobowiązany jest przedłożyć wypełniony **Wykaz usług** – Załącznik nr 2 do zapytania wraz z dokumentami potwierdzającymi ich należyte wykonanie (referencje, zaświadczenie od Zamawiającego itp.)

UWAGA: powyższy warunek należy spełnić bez względu na liczbę części, na które wykonawca składa ofertę (wykonawca przedstawia jeden Wykaz usług – Załącznik nr 2).

- b) Dysponowanie odpowiednim sprzętem w ilości gwarantującej możliwość przeprowadzenia szkoleń wyjazdowych, w ramach pakietów, na które Wykonawca składa ofertę (zgodnie z opisem w pkt IX SOPZ – Załącznik nr 1).
- c) Dysponowanie odpowiednią kadrą trenerską, **w liczbie gwarantującej możliwość przeprowadzenia szkoleń wyjazdowych, w ramach części, na które Wykonawca składa ofertę.**

Przez odpowiednią kadre trenerską Zamawiający rozumie wykształconych instruktorów tj. takich, którzy przeszli szkolenie instruktorskie w oparciu o Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji (potwierdzone odpowiednimi zaświadczeniami), posiadających doświadczenie instruktorskie, przez co Zamawiający rozumie przeprowadzenie, co najmniej 5 szkoleń z zakresu resuscytacji (BLS i AED) w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert. Wymagane jest aby szkolenia te przeprowadzone były w oparciu o Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca przedstawił wykaz osób, które będą prowadzić szkolenia w ramach każdej części wraz z informacjami o ich kwalifikacjach zawodowych, doświadczeniu i wykształceniu niezbędnymi do wykonania usługi, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

- Celem potwierdzenia spełnienia warunku wykonawca zobowiązany jest przedłożyć:
  - wypełniony **Wykaz wykładowców** – Załącznik nr 3 do zapytania
  - Zaświadczenie / certyfikat o ukończeniu stosownego kursu instruktorskiego prowadzonego w oparciu o Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji przez każdego z instruktorów, którzy mają prowadzić szkolenia.

#### 4. Kryteria oceny ofert – liczone oddzielnie dla każdej części:

##### 1) **Cena brutto za przeprowadzenie szkolenia – 70 % znaczenia (W<sub>c</sub>)**

Sposób dokonania oceny wg wzoru:

$$W_c = (C_n : C_b) \times 70 \text{ pkt}$$

**W<sub>c</sub>** – wartość punktowa ceny brutto

**C<sub>n</sub>** – cena brutto najniższa

**C<sub>b</sub>** – cena brutto badanej oferty

##### 2) **Liczba należycie zrealizowanych przez instruktora szkoleń z zakresu resuscytacji (BLS i AED) dla pracowników medycznych** (lekarzy, ratowników medycznych, pielęgniarek), przeprowadzonych w oparciu o Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert (**10%**) – dotyczy oceny doświadczenia każdego instruktora indywidualnie, który będzie realizował zamówienie w danej części:

- 1-5 szkoleń – 0 pkt
- 6-7 szkoleń – 3 pkt
- 8-9 szkoleń – 6 pkt
- 10 i więcej szkoleń – 10 pkt

##### 3) **Liczba należycie zrealizowanych przez instruktora szkoleń z zakresu resuscytacji (BLS i AED) dla osób niezwiązanych z sektorem ochrony zdrowia**, przeprowadzonych w oparciu o Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert (**10%**) – dotyczy oceny doświadczenia każdego instruktora indywidualnie, który będzie realizował zamówienie w danej części:

- 1-5 szkoleń – 0 pkt
- 6-7 szkoleń – 3 pkt
- 8-9 szkoleń – 6 pkt
- 10 i więcej szkoleń – 10 pkt

- 4) Lata pracy instruktora w Pogotowiu Ratunkowym lub Szpitalnym Oddziale Ratunkowym lub Oddziale Intensywnej Opieki Medycznej w charakterze lekarza, ratownika medycznego lub pielęgniarki w ciągu ostatnich 5 lat przed terminem składania ofert (**10%**) – dotyczy oceny praktycznego doświadczenia zawodowego każdego instruktora indywidualnie, który będzie realizował zamówienie w danej części:
- 3 lata pracy – 3 pkt
  - 4 lata pracy – 6 pkt
  - 5 lat pracy – 10 pkt

W sytuacji, w której w danej części wymagane jest przeprowadzenie szkolenia przez więcej niż jednego instruktora (w przypadku więcej niż jednej grupy szkoleniowej) zamawiający przyzna punkty wg zasad określonych w pkt 2-4 każdemu z instruktorów, a następnie obliczy średnią liczbę punktów dla wszystkich instruktorów realizujących zamówienie w danej części. Średnia ta będzie podstawą do przyznania wykonawcy określonej liczby punktów w tym kryterium.

W przypadku braku możliwości dokonania wyboru oferty najkorzystniejszej w danej części ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.

**5. Określenie warunków zmiany umowy (o ile dotyczy):**

Zgodnie ze wzorem umowy – załącznik nr 5

**6. Termin realizacji zamówienia:**

Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

**7. Okres gwarancji (o ile dotyczy):**

Nie dotyczy.

**8. Warunki płatności:**

Zgodnie ze wzorem umowy.

**9. Inne istotne warunki zamówienia (o ile dotyczy):**

- W toku badania i oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert i dokumentów.
- Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy w przypadkach określonych w art. 89 ustawy PZP.
- Zamawiający przewiduje możliwości jednokrotnego uzupełniania dokumentów w toku postępowania (poza możliwością uzupełnienia formularza ofertowego).
- Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osoby, o której mowa w pkt XIV SOPZ tj. osoby nadzorującej prawidłowe, profesjonalne wykonanie zamówienia i będącej do bezpośrednich kontaktów z Zamawiającym w trakcie trwania szkolenia, chyba że czynności te będzie wykonywał sam wykonawca jako osoba fizyczna.
- Przedmiot zamówienia stanowi usługę kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 29 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług, finansowaną w co najmniej 70% ze środków publicznych i na podstawie § 13 ust.1 pkt 20 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 4 kwietnia 2011r. w sprawie wykonania niektórych przepisów ustawy o podatku od towarów i usług jest zwolniona z podatku VAT. Jeżeli Wykonawca posiada w tej sprawie indywidualną interpretację organu podatkowego składa ofertę zgodną z tą interpretacją.

- Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia ze wskazanej ceny/wynagrodzenia wykonawcy podatków i składek, które zgodnie z odrębnymi przepisami jest obowiązany uiścić Zamawiający (dotyczy m.in. osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej).

**10. Sposób przygotowania oferty:**

- a) Ofertę należy sporządzić w języku polskim na załączonym druku **”OFERTA” – załącznik nr 4 do zapytania** oraz załączyć wymagane dokumenty podpisane przez wykonawcę.
- b) Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną, a dokumenty potwierdzające umocowanie tej osoby powinny być złożone wraz z ofertą w oryginale, lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza (wyciąg z odpowiedniego rejestru może być złożony w formie kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez samego wykonawcę),.
- c) Na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe na przeprowadzenie szkoleń z zakresu podstawowych zabiegów resuscytacyjnych”.
- d) Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **30.07.2019 r. do godz. 12.00** w formie:
  - pisemnej (osobiście, listownie) na adres: Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, ul. Kapelanka 60, 30-347 Kraków, Sekretariat - pokój nr 217, II piętro.

**11.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od realizacji zamówienia bez podania przyczyny.

**12.** Zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanim z zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- 2) posiadaniu, co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W przypadku zaistnienia takiej sytuacji wykonawca zostanie wykluczony z postępowania.

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

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zamawiający.
- 2) Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych Zamawiającego: [odo@cmj.org.pl](mailto:odo@cmj.org.pl), tel.: 12 427-81-71.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 PZP oraz odpowiednie organy kontrole w zakresie ich kompetencji;

- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy – jednak nie krócej niż przez okres 2 lat od dnia 31 grudnia 2018 roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego projektu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej. Dane te mogą być przechowywane przez okres dłuższy niż wskazany, o ile wynika to z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 217 z późn. zm.) i przepisów wykonawczych do tej ustawy.
- 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do 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);
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 9) nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- 10) Ponadto Zamawiający informuje, iż:
  - w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 rozporządzenia 2016/679, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu;
  - wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
2. Załącznik nr 2 – Wykaz usług
3. Załącznik nr 3 – Wykaz wykładowców
4. Załącznik nr 4 – Oferta
5. Załącznik nr 5 – Wzór umowy

POZ-271-36/19

Załącznik nr 1

## SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (SOPZ)

### I. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkoleń z zakresu podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (**Basic Life Support – BLS**) u osób dorosłych oraz z zastosowania automatycznych defibrylatorów zewnętrznych (**Automated External Defibrillation – AED**) skierowanych do pracowników jednostek podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), prowadzonych na miejscu w siedzibach jednostek. Zamówienie realizowane jest w ramach projektu „**Wsparcie podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej we wdrażaniu standardów jakości i bezpieczeństwa opieki**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zamówienie będzie realizowane w częściach – w 5 częściach. Jedną część to szkolenie przeprowadzone w 1 lokalizacji jednostki POZ (bez względu na liczbę uczestników, liczbę grup szkoleniowych i liczbę dni szkoleniowych).

### II. Grupa docelowa

Uczestnikami szkoleń będą osoby pracujące w jednostkach POZ na terenie całej Polski, zarówno lekarze, pielęgniarki POZ, położne POZ, jak i osoby niebędące pracownikami medycznymi pracujące w jednostkach POZ.

Liczba uczestników w poszczególnych jednostkach POZ będzie różna. Liczby uczestników szkoleń w poszczególnych jednostkach POZ podano w **tabeli nr 1 SOPZ**. Szkolenia będą prowadzone w **grupach ćwiczeniowych**. W skład 1 grupy ćwiczeniowej wchodzi nie więcej niż 6-8 osób.

**Tabela nr 1. Opis poszczególnych części – Wykaz jednostek POZ wraz z ich lokalizacją (województwo i miejscowość) oraz planowaną liczbą uczestników szkoleń w poszczególnych jednostkach POZ**

Nr części (pakietu)	ID jednostki POZ	Liczba uczestników w danym miejscu szkolenia	Województwo	Miejsce szkolenia
1	POZ.POZ-0701-39/17 (POZ.POZ-0701-34/17)	12	śląskie	Przychodnia Helpmed Tychy ul. Stanisława Lancewicza 46, 43-100 Tychy
2	POZ.POZ-0701-39/17 (POZ.POZ-0701-38/17)	8	łódzkie	Przychodnia Polimedica Łódź ul. Struga 13-21, Zgierz
3	POZ.POZ-0701-39/17 (POZ.POZ-0701-42/17)	8	łódzkie	Przychodnia Polimedica Alfa ul. Struga 13-21, Zgierz
4	POZ.POZ-0701-39/17 (POZ.POZ-0701-66/17)	17	mazowieckie	Przychodnia Medicus Grójec ul. Mszczonowska 35, 05-600 Grójec
5	POZ.POZ-0701-39/17	11	kujawsko-pomorskie	Przychodnia Neuca Med Chełmża ul. Szewska 10/1, 87-140 Chełmża

### III. Miejsca szkoleń

Szkolenia będą prowadzone w siedzibach **jednostek POZ** zlokalizowanych **na terenie całej Polski zgodnie informacjami zawartymi w Tabeli nr 1 w SOPZ**.

**Liczba lokalizacji jednostek POZ**, w których będą realizowane szkolenia: **5**.

#### **IV. Terminy szkoleń**

Szkolenia będą prowadzone w okresie **od dnia podpisania umowy do dnia 04.10.2019 r.**, we wszystkie dni tygodnia łącznie z sobotami i niedzielami. Ustalenie dokładnego terminu szkolenia w poszczególnych jednostkach POZ leży po stronie Wykonawcy i wymaga porozumienia z jednostkami POZ.

Realizację zamówienia kończy przesłanie przez wykonawcę kompletnego Raportu z realizacji zadania (zgodnie z zapisami pkt XVI SOPZ). Termin zakończenia realizacji poszczególnych części jest powiązany z ustalonymi przez wykonawcę terminami przeprowadzenia poszczególnych szkoleń.

Ostateczny termin realizacji całości zamówienia przypada na dzień **11 października 2019 roku**.

#### **V. Sposób organizacji szkoleń**

Szkolenia prowadzone będą w języku polskim. Szkolenia będą miały formę praktycznych warsztatów. Każdy jednodniowy warsztat szkoleniowy będzie trwał 8 godzin szkoleniowych (1 godzina szkoleniowa = 45 minut) plus przerwy. Każdy warsztat obejmuje wykłady, pokazy i ćwiczenia praktyczne z wykorzystaniem manekinów do resuscytacji oraz zautomatyzowanych defibrylatorów zewnętrznych.

Szkolenie prowadzone **w 1 lokalizacji jednostki POZ (bez względu na liczbę uczestników, liczbę grup szkoleniowych) tworzy jedną część**. Do każdej jednostki przypisany jest numer części zgodnie z zapisami w Tabeli nr 1 SOPZ.

Szczegółowy wykaz jednostek POZ wraz z danymi teled adresowymi Zamawiający przekaze Wykonawcy w dniu podpisania umowy.

Ustalenie szczegółowego harmonogram szkoleń w poszczególnych jednostkach POZ leży po stronie Wykonawcy. Wykonawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego o terminie każdego szkolenia, ustalonego w porozumieniu z jednostką POZ, nie później niż 7 dni od daty zawarcia umowy. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego na bieżąco, jeśli wystąpią jakiegokolwiek zmiany w ustalonym harmonogramie szkoleń.

Rekrutację uczestników szkoleń organizuje Zamawiający.

**Sprzęt dodatkowy** taki jak rzutnik, laptop, ekran zapewnia Wykonawca we własnym zakresie (jeżeli dotyczy).

**Wykonawca** zobowiązany jest zapewnić uczestnikom każdego szkolenia **wyżywienie**, na które składa się: przerwa kawowa typu non-stop: kawa, herbata, mleko, cukier, cytryna, woda mineralna (gazowana, niegazowana), ciasta i ciasteczka kruche w ilościach dostosowanych do liczby uczestników szkolenia.

#### **VI. Zakres tematyczny**

Prezentowane podczas szkolenia treści muszą być zgodne z aktualnymi wytycznymi **European Resuscitation Council – ERC (wg najnowszych Wytycznych 2015 Europejskiej Rady Resuscytacji; tłumaczenie na język polski – Polska Rada Resuscytacji)**.

Każde szkolenie składać się będzie z 2 części:

**I część** poświęcona podstawowym zabiegom ratującym życie – **BLS u dorosłych** – łańcuch przeżycia, rozpoznanie poszkodowanego w stanie zagrożenia życia, podstawowe zabiegi resuscytacyjne, bezprzryłkowe (za wyjątkiem środków ochrony osobistej) utrzymywanie drożności dróg oddechowych oraz podtrzymywanie oddychania i krążenia, zastępcza wentylacja (użycie maski twarzowej, chusty twarzowej), uciskanie klatki piersiowej, rozpoznawanie NZK, sposób postępowania w zadławieniu



(niedrożność dróg oddechowych spowodowana ciałem obcym) – algorytm postępowania w przypadku obecności ciała obcego w drogach oddechowych, pozycja boczna bezpieczna /4 godziny zajęć/.

Dodatkowo ćwiczenia z użyciem worka Ambu i elementami ALS z wykorzystaniem sprzętu dostępnego w danej jednostce POZ oraz krótkie omówienie podstawowych różnic między zabiegami ratującymi życie u dorosłych i u dzieci.

**II część** poświęcona obsłudze automatycznego defibrylatora zewnętrznego (AED) wraz z elementami BLS – algorytm postępowania z AED, sekwencja użycia AED, rodzaje defibrylatorów /4 godziny zajęć/.

Każda z wymienionych części zaczyna się krótkim wykładem, potem prowadzone są ćwiczenia praktyczne z wykorzystaniem odpowiednich sprzętów w grupach maksymalnie po 6-8 osób.

### **VII. Wymagania stawiane Wykonawcy**

- 1 Dysponowanie odpowiednio wykształconą, doświadczoną kadrą (kwalifikacje potwierdzone odpowiednimi zaświadczeniami/certyfikatami), w liczbie gwarantującej możliwość przeprowadzenia szkoleń wyjazdowych, w ramach części na które Wykonawca składa ofertę.
- 2 Dysponowanie odpowiednim sprzętem niezbędnym do prowadzenia szkoleń, w ilości wystarczającej do przeprowadzenia szkoleń wyjazdowych, w ramach części na które Wykonawca składa ofertę.
- 3 Biegła znajomość najnowszych Wytycznych 2015 Europejskiej Rady Resuscytacji oraz kluczowych zmian w porównaniu z wytycznymi z 2010 r.
- 4 Współpraca z zespołem projektowym Zamawiającego podczas realizacji zamówienia.

### **VIII. Wymagania dotyczące instruktorów prowadzących**

Zajęcia będą prowadzić doświadczeni instruktorzy przeszkoleni w oparciu o Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji (kwalifikacje potwierdzone odpowiednimi zaświadczeniami/certyfikatami).

Na 1 grupę ćwiczeniową przypada 1 instruktor.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca przedstawił wykaz osób, które będą prowadzić szkolenie w ramach każdego pakietu wraz z informacjami o ich kwalifikacjach zawodowych, doświadczeniu i wykształceniu niezbędnymi do wykonania usługi, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany wykładowcy (instruktora) wykonującego przedmiot zamówienia wskazanego w ofercie na osobę o kwalifikacjach i doświadczeniu zawodowym nie mniejszym niż posiadane przez osobę wskazaną w ofercie, jako wykonującą zamówienie. Dokonując zmiany Wykonawca zobowiązany jest przedstawić informacje potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie osoby mającej przeprowadzić szkolenie.

### **IX. Wymagania dotyczące sprzętu**

Podczas każdego szkolenia (na każdą grupę ćwiczeniową) wymagany jest co najmniej następujący zestaw:

- 1 Manekin do nauki resuscytacji osoby dorosłej (kiedy używane są prawdziwe AED niezbędny jest manekin z możliwością symulacji rytmów) albo fantom w formie torsu do nauki udrażniania dróg oddechowych dorosłego metodami bezprzyrządowymi i oddechu sztucznego, a także masażu pośredniego serca i badania tętna na tętnicach szyjnych;
- 2 Dodatkowe płuca lub drogi oddechowe w zależności od typu manekina;
- 3 Sprzęt do dezynfekcji (gaziki, środek czyszczący), rękawiczki jednorazowe;
- 4 Maski twarzowe (co najmniej jedna); worek samorozprężalny, przezroczysty dla dorosłych; maski twarzowe przezroczyste, z mankietem silikonowym fartuchowym;

- 5 Jedno AED pracujące na aktualnych wytycznych, w języku polskim;
- 6 Elektrody właściwe dla danego AED;
- 7 Zapasowe baterie.

Podczas każdego szkolenia wymagane jest aby **każdy z uczestników warsztatów szkoleniowych**, przed rozpoczęciem części praktycznej, otrzymał od Wykonawcy **maseczkę do resuscytacji** (maskę/maseczkę do oddechów ratowniczych np. typu „Pocket Mask” z kołnierzem powietrznym, zastawką jednokierunkową i filtrem).

#### **X. Wymagania dotyczące materiałów szkoleniowych**

Wykonawca zobowiązany jest przed rozpoczęciem każdego szkolenia przekazać jednostce POZ program szkolenia oraz **niezbędne materiały szkoleniowe (podręczniki/skrypty/konспекty)** w ilości odpowiadającej liczbie uczestników szkolenia, tak by każdy z uczestników szkolenia mógł się z nimi zapoznać przed szkoleniem. Wykonawca zobowiązany jest posiadać potwierdzenie odbioru materiałów przez jednostkę POZ.

Dodatkowo Wykonawca zapewni wszystkim uczestnikom szkoleń materiały pomocnicze takie jak: notatnik i długopis.

Wykonawca zapewni wszystkim uczestnikom szkoleń maseczki do resuscytacji, o których mowa w punkcie IX SOPZ w ilości odpowiadającej liczbie uczestników.

Materiały pomocnicze mogą być rozdawane podczas szkolenia lub przesłane do jednostki wcześniej wraz z materiałami szkoleniowymi.

Jeden kompletny zestaw materiałów szkoleniowych i pomocniczych wraz ze szczegółowym planem szkolenia Wykonawca przekaże Zamawiającemu nie później niż w terminie 7 dni od daty podpisania umowy celem akceptacji.

Wykonawca jest zobowiązany do oznakowania **wszystkich materiałów szkoleniowych i pomocniczych** zgodnie z informacjami zawartymi w punkcie XIII SOPZ.

#### **XI. Wymagania dotyczące certyfikatów / zaświadczeń**

W trakcie szkolenia prowadzona będzie ciągła ocena pracy uczestników szkolenia a na zakończenie szkolenia zaliczenie.

Po odbyciu szkolenia każdy uczestnik **otrzyma Certyfikat/Zaświadczenie** o ukończeniu szkolenia prowadzonego w oparciu o **aktualne Wytyczne 2015 Europejskiej Rady Resuscytacji**. Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia na adres jednostki POZ Certyfikatów/Zaświadczeń o ukończeniu szkolenia dla wszystkich uczestników w terminie do 7 dni kalendarzowych po zakończeniu szkolenia. Certyfikat/Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia musi zawierać co najmniej następujące informacje: imię i nazwisko uczestnika szkolenia, datę szkolenia, liczbę godzin szkolenia, zakres w jakim uczestnik szkolenia został przeszkolony (program szkolenia), zapis informujący o przeprowadzeniu szkolenia zgodnie o aktualnymi Wytycznymi 2015 Europejskiej Rady Resuscytacji, nazwę Wykonawcy, podpis kierownika Wykonawcy oraz **logotypy PO WER i UE**, zgodnie z zasadami promocji PO WER dostępnymi do pobrania pod adresem: [www.power.gov.pl](http://www.power.gov.pl) (zgodnie z zasadami opisanymi w pkt. XIII SOPZ).

Warunkiem uzyskania Certyfikatu/Zaświadczenia będzie obecność na szkoleniu, potwierdzona podpisem uczestnika na liście obecności i pozytywna ocena instruktora.

Wykonawca przekaże Zamawiającemu nie później niż w terminie 7 dni od daty podpisania umowy wzór Certyfikatu/Zaświadczenia, celem akceptacji jego treści.

Dodatkowo, jeżeli wykonawca ma prawo nadawania punktów edukacyjnych dla lekarzy, pielęgniarek, ratowników medycznych, na Certyfikacie/Zaświadczeniu powinna być zamieszczona liczba punktów uzyskanych podczas szkolenia.

## **XII. Ewaluacja szkoleń**

Ewaluacja szkoleń będzie prowadzona przez **Wykonawcę** w formie **ankiet ewaluacyjnych**, przygotowanych przez Wykonawcę i wypełnianych przez uczestników szkolenia. Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć do akceptacji sporządzony przez siebie kwestionariusz ankiety ewaluacyjnej Zamawiającemu nie później niż w terminie 7 dni od daty podpisania umowy w celu jego akceptacji.

Anonimowe badanie ankietowe Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić na zakończenie każdego szkolenia. Badanie ankietowe będzie obejmować co najmniej ocenę:

- wykladowców (wiedza i umiejętność jej przekazu),
- programu i metody szkolenia,
- materiałów szkoleniowych,
- organizacji szkolenia,
- zdobytej wiedzy i jej przydatność w codziennej pracy,
- słabych i mocnych stron szkolenia.

Wykonawca przekaze Zamawiającemu wypełnione ankiety ewaluacyjne i wyniki badania ankietowego w terminie do 7 dni po zakończeniu każdego szkolenia, w formie raportu częściowego obejmującego opracowanie statystyczne uzyskanych odpowiedzi.

## **XIII. Obowiązki informacyjno-promocyjne**

Wykonawca zobowiązany jest do realizacji obowiązku informacyjno-promocyjnego zgodnie z *Księgą Identyfikacji Wizualnej marki Fundusze Europejskie i znaków programów polityki spójności na lata 2014-2020* oraz *Podręcznikiem wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności* w zakresie oznaczenia projektów, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, w tym stosowania logotypu programu, którego wzór zamieszczony jest na stronie internetowej [www.power.gov.pl](http://www.power.gov.pl) a w szczególności do:

- informowania każdorazowo uczestników szkolenia o współfinansowaniu szkolenia przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (*„Szkolenie współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Szkolenie prowadzone w ramach projektu pn. Wsparcie podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej we wdrażaniu standardów jakości i bezpieczeństwa opieki realizowanego przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia.”*).
- oznaczania dokumentów dotyczących szkolenia, w tym wszystkich materiałów szkoleniowych i pomocniczych, Certyfikatów/Zaświadczeń, materiałów informacyjnych, ankiet ewaluacyjnych, prezentacji multimedialnych (jeżeli dotyczy) a także wszelkich innych dokumentów związanych z realizacją umowy z wyłączeniem faktur VAT i rachunków.

Zamawiający dostarczy Wykonawcy w wersji elektronicznej niezbędne informacje o Projekcie, które powinny zostać dołączone do materiałów szkoleniowych (2 strony w wersji papierowej) i przekazane każdemu uczestnikowi przed rozpoczęciem szkolenia.

## **XIV. Koordynacja szkoleń przez Wykonawcę**

Wykonawca zapewni koordynatora sprawującego nadzór nad organizacją szkoleń. Wszelkie uzgodnienia Zamawiającego z Wykonawcą w trakcie realizacji zamówienia będą odbywały się w formie elektronicznej za pośrednictwem wyznaczonego Koordynatora.

## **XV. Monitorowanie i kontrola realizacji zamówienia**

Zamawiający będzie prowadził na bieżąco monitorowanie i nadzorowanie stanu realizacji szkoleń przez Wykonawcę, jakości prowadzonych szkoleń, ich zgodności z wymaganiami określonymi w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia.

W szkoleniach mogą uczestniczyć przedstawiciele Zamawiającego kontrolujący realizację prowadzonych szkoleń.

Wykonawca jest zobowiązany do informowania Zamawiającego drogą elektroniczną o podejmowanych działaniach w związku z realizacją szkoleń oraz w razie wystąpienia problemów w realizacji zamówienia.

W szkoleniach mogą uczestniczyć przedstawiciele Instytucji Pośredniczącej w ramach prowadzonych kontroli dotyczących realizowanego projektu pn.: „Wsparcie podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej we wdrażaniu standardów jakości i bezpieczeństwa opieki”.

## **XVI. Dodatkowe wymagania**

Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu **Raport z realizacji zadania** (zadaniem jest przeprowadzenie szkolenia w ramach jednego pakietu szkoleniowego) w terminie do 7 dni kalendarzowych od daty przeprowadzenia szkolenia (w przypadku, gdy warsztaty w danej jednostce POZ będą prowadzone przez 2 dni, termin ten jest liczony od dnia przeprowadzenia drugiego szkolenia). Raport w formie pisemnej wraz z załącznikami ma zawierać następujące informacje:

- data przeprowadzenia szkolenia,
- miejsce przeprowadzenia szkolenia (nazwa jednostki POZ i dokładny adres),
- plan szkolenia,
- liczba osób uczestniczących w szkoleniu,
- wykaz instruktorów prowadzących szkolenie (imię i nazwisko),
- wypełnione ankiety ewaluacyjne wraz z raportem częściowym,
- potwierdzenie dostarczenia materiałów szkoleniowych do jednostki POZ,
- potwierdzenie dostarczenia Certyfikatów/Zaświadczeń do jednostki POZ.



POZ-271-36/19

Załącznik nr 2

### WYKAZ USŁUG WYKONAWCY

Wykaz wykonanych usług – w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, z podaniem dat wykonania usługi, przedmiotu szkolenia, nazw odbiorców zamówienia wraz z liczbą przeszkolonych osób i z zaznaczeniem usług wykonanych na rzecz pracowników medycznych i osób niezwiązanych z ochroną zdrowia.

Lp.	Okres realizacji szkolenia (data wykonania: rozpoczęcia i zakończenia).	Przedmiot szkolenia	Nazwa i adres podmiotu (odbiorcy), na rzecz którego szkolenie zostało wykonane. Liczba przeszkolonych osób.	Szkolenie pracowników medycznych –M / Szkolenie dla osób niezwiązanych z ochroną zdrowia – NM
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

..... / dnia..... r.

*Miejscowość / data*

.....

*podpis Wykonawcy*



POZ-271-36/19

Załącznik nr 3

**WYKAZ WYKŁADOWCÓW**

lp.	Imię i nazwisko instruktora	Informacja na temat kwalifikacji zawodowych	Informacja na temat wykształcenia	Lata pracy instruktora w Pogotowiu Ratunkowym lub Szpitalnym Oddziale Ratunkowym lub Oddziale Intensywnej Opieki Medycznej w charakterze lekarza, ratownika medycznego lub pielęgniarki <u>w ciągu ostatnich 5 lat przed terminem składania ofert</u>	Liczba należycie zrealizowanych przez instruktora szkoleń z zakresu resuscytacji (BLS i AED) dla pracowników medycznych (lekarzy, ratowników medycznych, pielęgniarek), przeprowadzonych w oparciu o Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji <u>w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert.</u>	Liczba należycie zrealizowanych przez instruktora szkoleń z zakresu resuscytacji (BLS i AED) dla osób niezwiązanych z ochroną zdrowia, przeprowadzonych w oparciu o Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji <u>w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert</u>	Podstawa dysponowania (w ramach zamówienia)
1	2	3	4	5	6	7	8

....., dnia..... r.

*Miejscowość/ data*

.....

*podpis Wykonawcy*

POZ-271-36/19

Załącznik nr 4

....., dnia .....

Nazwa Wykonawcy.....

NIP Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

Kod pocztowy, miejscowość .....

Województwo.....

Tel. / Fax: .....

e-mail:.....

## OFERTA

W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie o postępowaniu na **przeprowadzenie szkoleń z zakresu podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (Basic Life Support – BLS)** u osób dorosłych oraz zastosowania automatycznych defibrylatorów zewnętrznych (**Automated External Defibrillation – AED**) składamy ofertę, zgodnie z poniższymi warunkami.

1. Deklarujemy realizację zamówienia na warunkach określonych w ogłoszeniu za cenę:

**UWAGA: WYKONAWCA WYPEŁNIA TE WIERSZY, W KTÓRYCH CZĘŚCIACH SKŁADA OFERTĘ**

Numer części (pakietu)	ID jednostki POZ	Miejscowość	Liczba osób do przeszkolenia	Liczba grup szkoleniowych* (wypełnia wykonawca)	Imię i nazwisko instruktorów prowadzących szkolenie (liczba instruktorów musi być równa liczbie grup szkoleniowych)	Łączna cena netto za przeprowadzenie szkolenia w danej jednostce POZ	Łączna cena brutto za przeprowadzenie szkolenia w danej jednostce POZ
1	POZ.POZ-0701-39/17 (POZ.POZ-0701-34/17)	Tychy	12	.....	.....	.....	.....
2	POZ.POZ-0701-39/17 (POZ.POZ-0701-38/17)	Zgierz	8	.....	.....	.....	.....
3	POZ.POZ-0701-39/17 (POZ.POZ-0701-42/17)	Zgierz	8	.....	.....	.....	.....
4	POZ.POZ-0701-39/17 (POZ.POZ-0701-66/17)	Grójec	17	.....	.....	.....	.....
5	POZ.POZ-0701-39/17	Chelmża	11	.....	.....	.....	.....

**\* UWAGA: w kolumnie „Liczba grup szkoleniowych” Wykonawca sam określa ile grup szkoleniowych zorganizuje w ramach przeszkolenia wskazanej liczby osób. Grupa szkoleniowa nie może być jednak większa niż 6-8 osób**

2. Deklarujemy związanie ofertą przez okres 30 dni.
3. Integralną część złożonej oferty stanowią następujące dokumenty: .....



4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne z zakresu przetwarzania danych osobowych wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (o ile dotyczy).
5. Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym jest: ..... tel.:  
.....mail: .....

.....

Podpis wykonawcy





POZ-271-36/19

Załącznik nr 5

## Wzór umowy

zawarta w dniu ..... 2019 roku w Krakowie pomiędzy

Skarbem Państwa - Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, ul. Kapelanka 60, 30-347 Kraków, NIP: 945-18-47-252, reprezentowanym przez ....., zwanym dalej **Zamawiającym** lub **Stroną**

a

....., zwanym dalej **Wykonawcą** lub **Stroną**.

### § 1

Niniejsza umowa jest realizowana w ramach projektu „Wsparcie podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej we wdrażaniu standardów jakości i bezpieczeństwa opieki”, nr POWR.05.02.00-00-0152/15, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

### § 2

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do przygotowania i przeprowadzenia specjalistycznego szkolenia z zakresu podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (Basic Life Support – BLS) u osób dorosłych oraz zastosowania automatycznych defibrylatorów zewnętrznych (Automated External Defibrillation – AED) (dalej „szkolenie”) na potrzeby projektu „Wsparcie podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej we wdrażaniu standardów jakości i bezpieczeństwa opieki”, na zasadach określonych w niniejszej umowie.
2. Wykonawca oświadcza, że:
  - a) posiada uprawnienia oraz niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie zapewniające należyte wykonanie przedmiotu umowy;
  - b) posiada potencjał finansowy, techniczno-organizacyjny i osobowy tj. kadre dydaktyczną z odpowiednimi uprawnieniami i doświadczeniem zdolnymi do prawidłowej realizacji przedmiotu umowy;
  - c) będzie realizował wszystkie treści nauczania zgodnie z wymogami i wskazówkami metodycznymi zawartymi w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia oraz zgodnie z najnowszymi Wytycznymi 2015 Europejskiej Rady Resuscytacji (European Resuscitation Council – ERC); tłumaczenie na język polski – Polska Rada Resuscytacji.
3. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia (dalej SOPZ) stanowiący integralną część niniejszej umowy, jako załącznik nr 1 do niniejszej umowy, określa szczegółowy zakres umowy, wskazówki metodyczne, cele szkolenia oraz wymagania dotyczące wykonania i odbioru dla przedmiotu umowy.
4. Strony zgodnie ustalają termin wykonania całości przedmiotu umowy do 7 dni od dnia zakończenia szkolenia, jednakże nie dłużej niż do dnia ..... r.
5. Wykonawca oświadcza, że przy realizacji przedmiotu umowy minimalna wymagana liczba osób zatrudnionych na umowę o pracę wskazana na liście, o której mowa w ust. 9 faktycznie uczestniczyć będzie w realizacji przedmiotu umowy we wskazanym w SIWZ (pkt XIV SOPZ) zakresie oraz zobowiązuje się do utrzymania ich zatrudnienia przez cały okres trwania umowy.
6. W przypadku zakończenia z jakiegokolwiek przyczyny stosunku pracy, o którym mowa w ust. 5 przez którąkolwiek ze Stron przed zakończeniem okresu realizacji umowy, Wykonawca będzie zobowiązany do zatrudnienia na to miejsce innej osoby na podstawie umowy o pracę.

7. Wykonawca w każdej umowie o podwykonawstwo obowiązany jest zawrzeć stosowne zapisy zobowiązujące podwykonawców do zatrudnienia na umowę o pracę osób wykonujących przedmiot umowy we wskazanym w SIWZ zakresie oraz zapisów umożliwiających Zamawiającemu przeprowadzenie kontroli wykonywania tego zobowiązania w sposób przewidziany w niniejszej umowie i SIWZ.
8. Zamawiający zastrzega sobie w trakcie realizacji umowy prawo do wykonywania czynności kontrolnych odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia osób na podstawie umowy o pracę w zakresie czynności wskazanych w SIWZ przy realizacji niniejszego zamówienia w następujący sposób:
  - 1) Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego zobowiązany jest w terminie do 7 dni kalendarzowych od dnia otrzymania pisemnego wezwania przedstawić (okazać, przedłożyć do wglądu) wszelkie niezbędne oświadczenia lub dokumenty w celu potwierdzenia zatrudnienia na podstawie umowy o pracę pracowników zaangażowanych przy realizacji niniejszej umowy np.:
    - a) **oświadczenie** Wykonawcy *lub podwykonawcy* o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem imion i nazwisk tych osób, rodzaju umowy o pracę oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy;
    - b) **poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę *lub podwykonawcę* kopię umowy/umów o pracę** osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie wykonawcy lub podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami bezwzględnie obowiązującymi w tym zakresie; tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy i rodzaj umowy o pracę powinny być możliwe do zidentyfikowania;
    - c) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę *lub podwykonawcę* **kopię dokumentów** potwierdzających opłacanie składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę (wraz z informacją o liczbie odprowadzonych składek) tj.:
      - **zaświadczenia właściwego oddziału ZUS**, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę *lub podwykonawcę* składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy lub
      - poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę *lub podwykonawcę* **kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń**, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami bezwzględnie obowiązującymi w tym zakresie, Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji).
  - 2) Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia (bez uprzedzenia) kontroli przez przedstawicieli Zamawiającego lub upoważnione osoby trzecie na miejscu wykonywania przedmiotu umowy, w celu zweryfikowania, czy osoby wykonujące wskazane przez Zamawiającego w SIWZ czynności przy realizacji zamówienia są osobami faktycznie uczestniczącymi w realizacji przedmiotu umowy w zakresie czynności wskazanych w SIWZ na podstawie umowy o pracę. Wykonawca zapewnia, że osoby te oraz inne osoby przebywające na terenie realizacji przedmiotu umowy zobowiązane zostaną podać wykonującym czynności kontrolne przedstawicielom Zamawiającego imiona i nazwiska oraz zakresy wykonywanych czynności.
  - 3) W przypadkach uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

9. Lista osób zatrudnionych na umowę o pracę przy realizacji niniejszej umowy stanowi załącznik nr ..... do umowy.
10. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany osób wskazanych na liście, o której mowa w ust. 9 pod warunkiem zachowania ciągłości zatrudnienia minimalnej liczby osób przy realizacji przedmiotu umowy we wskazanym w SIWZ zakresie. Wykonawca obowiązany jest w trakcie trwania umowy niezwłocznie informować Zamawiającego o zmianach osób wskazanych na liście poprzez dostarczenie listy zaktualizowanej opatrzonej datą oraz okazując dokumenty potwierdzające zatrudnienie tych osób na podstawie umowy o pracę (dokumenty przykładowo wymienione w ust. 8 ppkt 1) w ciągu 7 dni kalendarzowych od zaistniałej zmiany.
11. Zamawiający może w każdym czasie zażądać dodatkowych dokumentów lub wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie spełniania przez Wykonawcę *lub podwykonawcę* obowiązku zatrudnienia na umowę o pracę, w szczególności jeżeli stwierdzi, że oświadczenia lub dokumenty przedstawione przez Wykonawcę *lub podwykonawcę* budzą wątpliwości co do ich autentyczności lub co do okoliczności, które powinny potwierdzać. W takim przypadku Wykonawca *lub podwykonawca* obowiązany jest do przedstawienia dodatkowych oświadczeń lub dokumentów w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.

### § 3

1. Uczestnikami szkolenia będą osoby zatrudnione w jednostce podstawowej opieki zdrowotnej (dalej POZ) - ..... (*nazwa i adres POZ*) tj. m.in. lekarze, pielęgniarki POZ, położne POZ jak i osoby niezwiązane z ochroną zdrowia. Liczba uczestników szkolenia to ...
2. Zamawiający zorganizuje rekrutację uczestników szkolenia.
3. Szkolenie obejmuje 8 godzin szkoleniowych (1 godzina szkoleniowa = 45 minut) i składać się będzie z 2 części:
  - a) I część – obejmować będzie zagadnienia dotyczące podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (BLS) u osób dorosłych – 4 godziny szkoleniowe;
  - b) II część – obejmować będzie zagadnienia dotyczące zastosowania automatycznych defibrylatorów zewnętrznych (AED) – 4 godziny szkoleniowe.
4. Każda część szkolenia rozpoczynać się będzie wykładem wprowadzającym, następnie będą przeprowadzone ćwiczenia praktyczne z zastosowaniem sprzętu wskazanego w pkt IX SOPZ.
5. Zamawiający zastrzega, że ćwiczenia praktyczne będą odbywać się w grupach ćwiczeniowych w których liczba uczestników nie może przekroczyć 6-8 osób. Na każdą grupę przypadać będzie 1 instruktor oraz sprzęt wskazany w pkt IX SOPZ.
6. Szkolenie będzie przeprowadzone w jednym dniu.
7. Zakres tematyczny musi spełniać wszystkie wymagania określone w SOPZ (w szczególności w pkt VI).
8. Szkolenie będzie przeprowadzone w siedzibie jednostki POZ, o którym mowa w ust 1.
9. Szkolenie będzie przeprowadzone w terminie uzgodnionym pomiędzy Wykonawcą a kierownikiem jednostki POZ, przy czym termin ten musi przypadać w okresie **od dnia podpisania umowy do dnia .....** r. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego o uzgodnionym terminie szkolenia, nie później niż 7 dni od daty zawarcia umowy.

### § 4

W ramach wynagrodzenia za przedmiot umowy Wykonawca zobowiązany jest zapewnić również:

- a) sprzęt niezbędny do przeprowadzenia szkolenia w zakresie ćwiczeń praktycznych (zgodnie z wymaganiami ilościowymi i jakościowymi wskazanymi w pkt IX SOPZ) oraz jeżeli dotyczy sprzęt multimedialny / rzutnik, ekran, laptop;
- b) wyżywienie dla uczestników szkolenia, na które składa się przerwa kawowa typu non-stop (kawa, herbata, woda mineralna (gazowana, niegazowana), mleko, cukier, cytryna, ciasta i ciasteczka kruche) w ilościach dostosowanych do liczby uczestników szkolenia.

## § 5

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. wykonania czynności będących przedmiotem niniejszej umowy z należytą starannością, zapewniając jakość i rzetelność wykonania; odpowiednio wykwalifikowaną kadrę dydaktyczną – zgodnie z wymogami SOPZ, czuwania nad prawidłową realizacją umowy;
2. realizacji przedmiotu umowy zgodnie z wymogami i wskazówkami metodycznymi zawartymi w SOPZ oraz w Wytycznych 2015 Europejskiej Rady Resuscytacji;
3. przygotowania i przekazania uczestnikom szkolenia materiałów, o których mowa w § 7 ust 1;
4. poinformowania uczestników szkolenia o współfinansowaniu szkolenia przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oraz oznaczenia:
  - a) wszelkich materiałów dydaktycznych przekazywanych uczestnikom oraz jeżeli dotyczy elektronicznych materiałów dydaktycznych,
  - b) programu szkolenia i innych dokumentów przekazywanych uczestnikom (w tym m.in. zaświadczeń/certyfikatów),
  - c) prezentacji multimedialnych (Power Point, Flash, itp.) – jeżeli dotyczy,poprzez zamieszczenie znaku Funduszy Europejskich z nazwą Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, znaku Unii Europejskiej z nazwą Europejski Fundusz Społeczny oraz informacji o realizacji szkolenia na potrzeby projektu współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, zgodnie z zasadami promocji POWER dostępnymi do pobrania pod adresem: [www.power.gov.pl](http://www.power.gov.pl);
5. umożliwienia przedstawicielowi jednostki POZ przedłożenia uczestnikom szkolenia listy obecności, na której uczestnicy szkolenia podpisują się własnoręcznie imieniem i nazwiskiem, Wykonawca nie przekazuje listy obecności, wszystkie czynności dotyczące listy obecności wykonywać będzie przedstawiciel jednostki POZ;
6. przeprowadzenia ankiet ewaluacyjnych wśród uczestników szkolenia, na zasadach określonych w § 8;
7. wydania każdemu uczestnikowi zaświadczenia/certyfikatu o ukończeniu szkolenia na zasadach określonych w § 9;
8. współpracy z przedstawicielami Zamawiającego i niezwłocznego informowania Zamawiającego o zaistnieniu problemów w realizacji przedmiotu umowy oraz o podejmowanych w związku z tym działaniach;
9. prowadzenia dokumentacji przebiegu szkolenia oraz przechowywania dokumentacji związanej z realizacją umowy w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo;
10. zapewnienia ochrony danych osobowych uczestników szkolenia.

## § 6

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. przeprowadzenia czynności odbioru końcowego;
2. terminowej zapłaty wynagrodzenia;
3. współdziałania z Wykonawcą w zakresie opracowywania materiałów, o których mowa w § 7;
4. zorganizowania rekrutacji uczestników szkolenia.

## § 7

1. Wykonawca zobowiązany jest do przygotowania dla każdego uczestnika szkolenia po jednym egzemplarzu:
  - a) programu szkolenia uwzględniającego zakres tematyczny wskazany w SOPZ, zawierającego informacje takie jak: tytuł szkolenia, w jakim terminie i w jakiej lokalizacji, informacje dotyczące Wykonawcy (pełna nazwa), instruktora (imię i nazwisko, opis profilu zawodowego), godziny realizacji poszczególnych aktywności w ramach szkolenia;
  - b) materiałów szkoleniowych (podręcznik/ skrypt/konspekt);

- c) informacji o Projekcie (przekazanej w dniu zawarcia Umowy przez Zamawiającego obejmującej 2 strony).
- Wykonawca zapewni każdemu uczestnikowi szkolenia materiały pomocnicze w postaci notesu i długopisu.
  - Wykonawca zapewni każdemu uczestnikowi szkolenia maseczkę do resuscytacji. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu do akceptacji, nie później niż w terminie 7 dni od zawarcia umowy, materiały o których mowa w ust 1.
  - Zamawiający zgłosi ewentualne uwagi, co do przedłożonych materiałów w terminie 3 dni od ich otrzymania od Wykonawcy; Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić uwagi Zamawiającego i przesłać komplet ostatecznych materiałów.
  - Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zaakceptowane przez Zamawiającego materiały, o których mowa w ust 1, przed rozpoczęciem szkolenia w ilości odpowiadającej liczbie uczestników szkolenia tak, aby wszyscy uczestnicy szkolenia mogli zapoznać się z ich treścią.

## § 8

- Na zakończenie szkolenia, Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia badania ankietowego wśród wszystkich uczestników szkolenia.
- Szczegółowy zakres badania ankietowego określa pkt XII SOPZ.
- Wykonawca zobowiązany jest w terminie do 7 dni od dnia zawarcia umowy do przedłożenia Zamawiającemu do akceptacji opracowanego kwestionariusza ankiety uwzględniającego zakres badania, o którym mowa w ust 2.
- Wyniki badania ankietowego wraz z oryginałami wypełnionych ankiet Wykonawca zobowiązany jest przekazać w terminie do 7 dni po zakończeniu szkolenia, w formie raportu częściowego obejmującego opracowanie statystyczne uzyskanych odpowiedzi.

## § 9

- Wykonawca zobowiązany jest, w dniu zakończenia szkolenia do wydania i dostarczenia uczestnikom zaświadczeń/certyfikatów o ukończeniu szkolenia.
- Zaświadczenie/certyfikat, o którym mowa w ust 1 zawierać będzie informacje zgodnie z pkt IX SOPZ. Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu do akceptacji wzór zaświadczenia w terminie do 7 dni od zawarcia umowy.
- Warunkiem uzyskania zaświadczenia/certyfikatu o ukończeniu szkolenia jest obecność uczestnika w trakcie całego szkolenia potwierdzona podpisem na liście obecności oraz uzyskanie pozytywnej oceny instruktora.

## § 10

- Wykonawca oświadcza, że w przypadku gdy, materiały o których mowa w § 7, będą stanowiły odrębne utwory w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2017, poz. 880 j.t.), z chwilą ich przekazania uczestnikom, będzie posiadał do nich autorskie prawa majątkowe, które nie będą w żaden sposób ograniczone jakimikolwiek prawami osób trzecich.
- W razie podniesienia roszczeń przez osoby trzecie przeciwko Zamawiającemu na drodze procesu o naruszenie praw autorskich do Utworu Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie wstąpić do sprawy po stronie pozwanego, zwolnić Zamawiającego z wszelkich roszczeń, zaspokoić wszelkie uznane lub prawomocnie zasądzone roszczenia powoda wraz z kosztami ewentualnego procesu lub negocjacji ugodowych.

## § 11

Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli przebiegu i sposobu prowadzenia szkolenia bez uprzedniego powiadomienia Wykonawcy.

## § 12

- W terminie 7 dni od zakończenia szkolenia strony przystąpią do czynności odbioru. Wykonawca zobowiązany jest wówczas do przedłożenia Zamawiającemu raportu z realizacji zadania wraz z załącznikami – dokumentami wskazanymi w pkt XVI SOPZ. W przypadku, gdy liczba uczestników szkolenia będzie mniejsza od ustalonej liczby, Wykonawca

będzie zobowiązany do przesłania Zamawiającemu wraz z raportem z realizacji zadania komplety niewykorzystanych materiałów szkoleniowych.

2. Z czynności odbioru szkolenia zostanie spisany protokół zdawczo-odbiorczy, którego załącznikami będą dokumenty wskazane w ust 1 (wzór protokołu stanowi załącznik nr 3)

### § 13

1. Za prawidłowe wykonanie przedmiotu umowy Wykonawcy będzie przysługiwać wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto (słownie ..... zł brutto) w tym netto ..... zł (słownie: ..... zł netto) – zgodnie z ofertą cenową Wykonawcy.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust 1 obejmuje koszty wszystkich czynności niezbędnych do przygotowania i prawidłowej realizacji przedmiotu umowy nawet jeśli czynności te nie zostały wprost wyszczególnione. Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie o dodatkowe wynagrodzenie, ani roszczenie o zwrot kosztów poniesionych w związku z wykonaniem umowy, nieprzewidziane w Umowie.
3. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół zdawczo-odbiorczy podpisany przez obie strony.
4. Faktura wystawiona będzie na Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, ul. Kapelanka 60, 30-347 Kraków i płatna będzie w ciągu 21 dni od daty jej otrzymania na rachunek Wykonawcy: .....
5. Jako termin dokonania zapłaty wynagrodzenia uważany będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Wykonawca oświadcza, że będzie doręczać fakturę/y:
  - a) w formie papierowej wraz z wymaganymi załącznikami pod warunkiem doręczenia na adres: .....\*
  - b) w formie elektronicznej wraz z wymaganymi załącznikami pod warunkiem przesłania na adres: ..... (wskazany przez Zamawiającego),\*
  - c) w formie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej wraz z wymaganymi załącznikami pod warunkiem przesłania na adres PEF: ..... \*

*\*niepotrzebne skreślić – do Wyboru przez Wykonawcę na etapie zawierania umowy*

7. W przypadku zmiany formy doręczania faktury w stosunku do treści oświadczenia złożonego w ust 6 Wykonawca zobowiązuje się do powiadomienia przedstawiciela Zamawiającego (przesłanej pisemnie, faxem lub e-mailem), o którym mowa w § 16 w terminie co najmniej 7 dni kalendarzowych przed doręczeniem faktury.
8. Dla uznania faktury za prawidłowo wystawioną dokument faktury powinien zawierać, obok elementów prawem wymaganych, wskazanych w ofercie przetargowej i niniejszej umowie, także numer umowy.
9. W przypadku, jeśli faktura nie będzie prawidłowo wystawiona, w tym nie będzie spełniała wymagań określonych w niniejszym paragrafie Wykonawca zostanie wezwany do wystawienia odpowiedniego dokumentu korygującego w zakresie braków lub nieprawidłowości wskazanych przez Zamawiającego. Za datę otrzymania faktury uznana zostanie data wpływu dokumentu korygującego, o którym mowa w zdaniu poprzednim.
10. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego przenieść wierzycelności wynikającej z niniejszej umowy na osoby trzecie. Zgoda taka wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
11. W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy przysługują odsetki w wysokości ustawowej.

### § 14

1. Oprócz wypadków wymienionych w przepisach Kodeksu Cywilnego oraz Ustawie Prawo Zamówień Publicznych, w szczególności w przypadku stwierdzenia nienależytego wykonywania przedmiotu umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy jeżeli:
  - a) zaistnieje istotna zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
  - b) Wykonawca nienależycie wykonuje przedmiot Umowy,

- c) Wykonawca opóźnia się z rozpoczęciem działań tak dalece, że nie jest prawdopodobne, żeby zdołał ukończyć umowę w czasie umówionym;
  - d) Wykonawca naruszył obowiązek, o którym mowa w § 2 ust 5.
2. Przez nienależyte wykonanie umowy należy rozumieć w szczególności niedokonanie uzgodnienia z kierownikiem jednostki POZ terminu wykonania szkolenia w ciągu 7 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy.
  3. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o zaistnieniu okoliczności określonych w ust. 1 i musi zawierać uzasadnienie.
  4. Wykonawca zobowiązany jest do zapłacenia kar umownych z tytułu:
    - a) opóźnienia w stosunku do ustalonego z POZ terminu przeprowadzenia szkolenia lub terminu, o którym mowa § 2 ust 4 w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 13 ust 1, za każdy dzień kalendarzowy opóźnienia licząc od dnia ustalonego z POZ lub dnia o którym mowa w § 2 ust 4;
    - b) nie przedłożenia dokumentów, o których mowa w § 12 ust 1 w wysokości 0,5% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 13 ust 1, za każde naruszenie obowiązku (dla każdego dokumentu osobno);
    - c) skierowania do wykonania przedmiotu umowy osób nie spełniających wymagań określonych w pkt VIII SOPZ i ofercie Wykonawcy – w wysokości 3% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 13 ust 1;
    - d) przeprowadzenia szkolenia z pominięciem wymagań określonych w § 2 ust 2 lit c w wysokości 1% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 13 ust 1, za każde naruszenie obowiązku;
    - e) w przypadku naruszenia § 2 ust 5 umowy w wysokości 5% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 13 ust 1;
    - f) w przypadku nieokazania lub nieprzedłożenia dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 8 pkt 1 – w wysokości 400 zł, a przypadku złożenia z opóźnieniem 25 zł za każdy dzień opóźnienia,
    - g) w przypadku uchybienia terminowi, o którym mowa w § 2 ust. 10 i 11 za każdy dzień opóźnienia w wysokości 100 zł,
    - h) odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę - w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa § 13 ust 1.
  5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
  6. Strony uzgadniają, że kary umowne przewidziane w niniejszej umowie potrącane będą z wystawionej przez Wykonawcę faktury, a gdyby okazało się to niemożliwe Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kar na rachunek Zamawiającego w ciągu 30 dni od dnia otrzymania noty obciążeniowej.

## § 15

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnie sporządzonego aneksu podpisanego przez obie strony.
2. Zmiana postanowień umowy może być dokonana w przypadku zmian nieistotnych w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.
3. Strony przewidują możliwość zmiany terminu umowy lub terminu przeprowadzenia szkolenia, wyłącznie z przyczyn niezależnych od Wykonawcy i mających wpływ na wykonanie przedmiotu Umowy, w następujących przypadkach:
  - a) siły wyższej, to znaczy niezależnego od Stron losowego zdarzenia zewnętrznego, które było niemożliwe do przewidzenia w momencie zawarcia Umowy i któremu nie można było zapobiec mimo dochowania należytej staranności;
  - b) uzasadnionych trudności w rekrutacji przez Zamawiającego minimalnej liczby uczestników szkolenia;
  - c) uzasadnionych trudności w ustaleniu terminu przeprowadzenia szkolenia występujących po stronie POZ.

4. Strony przewidują możliwość zmiany terminu przeprowadzenia szkolenia w przypadku wystąpienia zdarzeń losowych tj. nagłej choroby osoby przeprowadzającej szkolenie lub wypadku komunikacyjnego, w którym osoba ta uczestniczy. Zmiana terminu wymaga zgody Zamawiającego i wykazania przez Wykonawcę zaistnienia tychże zdarzeń przez przedłożenie stosownego zaświadczenia lekarskiego lub zaświadczenia Policji o zaistnieniu wypadku komunikacyjnego.

#### § 16

1. Osobami prowadzącymi nadzór nad realizacją szkolenia, a także do bezpośredniego kontaktu są:  
ze strony Zamawiającego: ....., tel....., e-mail .....  
ze strony Wykonawcy: ....., tel....., e-mail .....
2. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1 następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony i nie stanowi zmiany Umowy.

#### § 17

1. W razie powstania sporu związanego z wykonaniem umowy Wykonawca zobowiązany jest wyczerpać drogę postępowania reklamacyjnego, kierując swoje roszczenia do Zamawiającego.
2. Zamawiający zobowiązany jest do pisemnego ustosunkowania się do roszczeń Wykonawcy w ciągu 21 dni od chwili zgłoszenia roszczeń.
3. Jeżeli Zamawiający odmówi uznania roszczenia w terminie o którym mowa w ust. 2 Wykonawca może wystąpić na drogę postępowania sądowego. Sądem właściwym dla rozstrzygnięcia danego sporu jest sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego tj. sąd powszechny w Krakowie. Prawem właściwym dla rozstrzygnięcia sporów jest prawo polskie.

#### § 18

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego i Ustawy o Prawie Autorskim i Prawach Pokrewnych.

#### § 19

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

#### § 20

Integralnymi składnikami niniejszej umowy są:

Załącznik nr 1. Szczegółowy Opis Przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2. Oferta Wykonawcy

Załącznik Nr 3 Wzór protokołu zdawczo-odbiorczego

Załącznik Nr 4 Lista osób zatrudnionych na umowę o pracę.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY





**Załącznik nr 3 do umowy**

**Wzór Protokołu zdawczo-odbiorczego**

sporządzony w dniu ..... w ..... na podstawie umowy nr ..... z dnia ..... pomiędzy

**Zamawiającym**

.....

a

**Wykonawcą**

.....

Przedmiotem umowy nr ..... z dnia ..... było

.....

**Wykonawca zrealizował zadanie a Zamawiający przyjął go bez zastrzeżeń / z zastrzeżeniami stwierdzając, że zostało wykonane zgodnie / niezgodnie z zawartą umową\*.**

Zamawiający zgłosił następujące zastrzeżenia i uwagi do wykonanej pracy\*.

.....

.....

\* niepotrzebne skreślić

**Ze strony Zamawiającego**

**Ze strony Wykonawcy**