



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu  
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 9  
41-800 Zabrze

---

Znak sprawy 123/EZP/19

**SPECYFIKACJA  
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
postępowanie poniżej 144 tyś euro**

**Przetarg nieograniczony  
na  
„Usługi szkoleniowe w zakresie kardiologii  
do realizacji projektu edukacyjnego”**

---

Zabrze dn. 18.11.2019 r.

**SPECYFIKACJA  
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony na  
„Usługi szkoleniowe w zakresie kardiologii  
do realizacji projektu edukacyjnego”

Spis treści :

Rozdział I	Zamawiający
Rozdział II	Opis przedmiotu Zamówienia
Rozdział III	Opis sposobu przygotowania oferty
Rozdział IV	Opis sposobu obliczania ceny oferty
Rozdział V	Warunki udziału w postępowaniu
Rozdział VI	Dokumenty niezbędne do przeprowadzenia postępowania
Rozdział VII	Kryteria oceny
Rozdział VIII	Termin wykonania zamówienia
Rozdział IX	Składanie ofert
Rozdział X	Tryb udzielania wyjaśnień
Rozdział XI	Termin związania ofertą
Rozdział XII	Otwarcie ofert
Rozdział XIII	Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz osoby upoważnione do kontaktów z Wykonawcami
Rozdział XIV	Zagadnienia dotyczące umowy
Rozdział XV	Środki odwoławcze

**Załączniki ( 1 – 6)**

- załącznik nr 1 Formularz oferty
- załącznik nr 2 Oświadczenie zgodne z wymogami art. 22 ust.1 ustawy Pzp
- załącznik nr 3 Pakiet
- załącznik nr 4 Projekt umowy
- Załącznik nr 5 Oświadczenie o grupie kapitałowej
- Załącznik nr 6 Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

## I. ZAMAWIAJĄCY

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu  
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 9 , 41-800 Zabrze  
Tel. / Fax . 032/ 373-36-68

Strona internetowa: [www.sccs.pl](http://www.sccs.pl)

Adres e-mail do kontaktów z Zamawiającym: [przetargi@sccs.pl](mailto:przetargi@sccs.pl)

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkoleń w zakresie kardiologii (wykłady i ćwiczenia) oraz przygotowanie wykładów z zakresu tematyki kursu w formie prezentacji ppt. lub pdf., które będą następnie przekazywane uczestnikom kursów organizowanych w ramach projektu „EDU-HEART SILESIAN POWER - Specjalistyczne szkolenie podyplomowe dla lekarzy specjalistów i rezydentów w dziedzinie kardiologii i kardiologii, wykraczające poza program specjalizacji, realizowane z wykorzystaniem nowoczesnych metod kształcenia, w tym technik symulacji, ze szczególnym uwzględnieniem rosnącej grupy chorych starszych z grupy wyższego ryzyka”, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków EFS, działanie 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych, a także wybór kierowników (będących jednocześnie szkolącymi) poszczególnych zadań przygotowujących i koordynujących przebieg ww. zadań.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się odpowiednio w Pakietach od 1 do 12 stanowiących załączniki do siwz.

Pakiet nr 1 – instruktor zadania 7 (Instruktor 5);  
Pakiet nr 2 – instruktor zadania 2 (Instruktor 2);  
Pakiet nr 3 – instruktor zadania 2 (Instruktor 3);  
Pakiet nr 4 – instruktor zadania 3 (Instruktor 3);  
Pakiet nr 5 – instruktor zadania 3 (Instruktor 4);  
Pakiet nr 6 – instruktor zadania 4 (Instruktor 3);  
Pakiet nr 7 – instruktor zadania 4 (Instruktor 4);  
Pakiet nr 8 – instruktor zadania 5 (Instruktor 4);  
Pakiet nr 9 – instruktor zadania 6 (Instruktor 2);  
Pakiet nr 10 – instruktor zadania 6 (Instruktor 3);  
Pakiet nr 11 – instruktor zadania 7 (Instruktor 2);  
Pakiet nr 12 – instruktor zadania 7 (Instruktor 3);

2. Celem szkoleń jest rozwój kompetencji uczestników oraz podwyższenie ich umiejętności w zakresie nowoczesnej diagnostyki i leczenia chorób układu krążenia w ramach danego zadania.

Uczestnikami kursów będą lekarze specjaliści lub będący w trakcie specjalizacji (w tym rezydenci) z kardiologii, kardiologii, anestezjologii i intensywnej terapii, pulmonologii, medycyny ratunkowej, chorób wewnętrznych i inni z terenu całego kraju. Planowana realizacja zajęć będzie prowadzona w dni robocze zgodnie z podanym wcześniej harmonogramem w okresie od grudnia 2019 r. do grudnia 2021 r.

W tym podanym wyżej czasie zajęcia realizowane będą w następującej formie:

Pakiet nr 1 - 12 edycji 2-dniowych kursów dla 4 uczestników;  
Pakiet nr 2 – 15 edycji 3-dniowych kursów dla 12 uczestników;  
Pakiet nr 3 – 15 edycji 3-dniowych kursów dla 12 uczestników;

Pakiet nr 4 – 15 edycji 4-dniowych kursów dla 12 uczestników;  
Pakiet nr 5 – 15 edycji 4-dniowych kursów dla 12 uczestników;  
Pakiet nr 6 – 12 edycji 2-dniowych kursów dla 4 uczestników;  
Pakiet nr 7 – 12 edycji 2-dniowych kursów dla 4 uczestników;  
Pakiet nr 8 – 12 edycji 4-dniowych kursów dla 24 uczestników;  
Pakiet nr 9 – 30 edycji 2-dniowych kursów dla 4 uczestników;  
Pakiet nr 10 – 30 edycji 2-dniowych kursów dla 4 uczestników;  
Pakiet nr 11 – 12 edycji 2-dniowych kursów dla 4 uczestników;  
Pakiet nr 12 – 12 edycji 2-dniowych kursów dla 4 uczestników;

w ramach jednej lokalizacji – siedziby Zamawiającego, tj. Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu.

3. CPV: 80561000-4 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia. CPC: 92390 Usługi edukacyjne i szkoleniowe.
4. Wykluczamy możliwość składania ofert wariantowych.
5. Dopuszczamy możliwość składania ofert częściowych, tj. na poszczególne Pakiety.
6. Zamawiający nie dopuszcza realizacji zadania przez podwykonawców.
7. Zamówienie finansowane jest z projektu:  
„EDU-HEART SILESIA POWER - Specjalistyczne szkolenie podyplomowe dla lekarzy specjalistów i rezydentów w dziedzinie kardiologii i kardiologii interwencyjnej, wykraczające poza program specjalizacji, realizowane z wykorzystaniem nowoczesnych metod kształcenia, w tym technik symulacji, ze szczególnym uwzględnieniem rosnącej grupy chorych starszych z grupy wyższego ryzyka”, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków EFS, działanie 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych, a także wybór kierowników (będących jednocześnie szkolącymi) poszczególnych zadań przygotowujących i koordynujących przebieg ww. zadań.

### **III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Aby oferta mogła brać udział w ocenie powinna spełniać wymogi ustawy prawo zamówień publicznych i niniejszej specyfikacji.
2. Wykonawcą zamówienia może być osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej oraz podmioty te występujące razem („spółka cywilna”, „konsorcjum”).
  - 2.1 W przypadku złożenia wspólnej oferty przez kilku przedsiębiorców Wykonawcy ustanawiają Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument pełnomocnictwa musi mieć formę wspólnego oświadczenia podmiotów tworzących „konsorcjum” i zostać podpisany przez upoważnionych reprezentantów firm składających wspólną ofertę oraz złożony w oryginale.
  - 2.2 Zamawiający w przypadku wybrania oferty składanej wspólnie przez kilku przedsiębiorców, przed podpisaniem umowy w sprawie zamówienia publicznego będzie żądał „Umowy Konsorcjum” zawierającej w sposób nie budzący wątpliwości, co najmniej niżej podane informacje:
    - a) przedsiębiorców odpowiedzialnych za złożoną ofertę i wykonanie zamówienia
    - b) zasady reprezentacji (pełnomocnik)
    - c) zasady odpowiedzialności, w tym w szczególności zasadę odpowiedzialności solidarnej (art. 369 k.c.) za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia

- d) czas trwania umowy
3. Oferta składana przez wykonawcę winna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej.
  4. Ofertę stanowią załączniki: nr 1, nr 3 oraz inne oświadczenia podpisane przez Wykonawcę.
  5. W załączniku nr 2 – oświadczenie art. 25a ust.1 ustawy Pzp Wykonawca oświadcza, że nie podlega wykluczeniu z postępowania i spełniania warunki udziału w postępowaniu.
  6. Oferta winna być podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy, co musi wynikać z załączonych do oferty dokumentów.
  7. Wszystkie kartki Oferty winny być połączone w sposób trwały uniemożliwiający ich wysunięcie się, ponumerowane a każda kartka podpisana /zgodnie z pkt.6/.
  8. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonych ofert pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian, poprawek itp. przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone w kopercie opisanej jak w punkcie 12, oznakowanej dopiskiem „ZMIANA”. Koperty oznakowane dopiskiem „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian, zostaną dołączone do oferty.
  9. Wykonawca ma prawo, przed upływem terminu składania ofert, wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia (wg takich samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek) z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności i po stwierdzeniu poprawności postępowania wykonawcy wcześniejsze koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.
  10. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
  11. Wykonawca może wskazać jedną osobę do realizacji jednego zadania  
Pakiet nr 1 (Zadanie 7)- jedna osoba  
Pakiet nr 2, Pakiet nr 3 (Zadanie 2)- jedna osoba na wybrany Pakiet  
Pakiet nr 4, Pakiet nr 5 (Zadanie 3)- jedna osoba na wybrany Pakiet  
Pakiet nr 6, Pakiet nr 7 (Zadanie 4)- jedna osoba na wybrany Pakiet  
Pakiet nr 8 (Zadanie 5)- jedna osoba  
Pakiet nr 9, Pakiet nr 10 (Zadanie 6)- jedna osoba na wybrany Pakiet
  12. Wykonawca nie może złożyć kilku alternatywnych ofert.
  13. Ofertę należy umieścić w kopercie zamkniętej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści.
  14. Koperta ma być zaadresowana na:

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu  
Dział Zamówień Publicznych  
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 9  
41-800 Zabrze

oraz oznaczona napisem:

„ PRZETARG NIEOGRANICZONY  
NA

Usługi szkoleniowe w zakresie kardiologii  
do realizacji projektu edukacyjnego”  
Sprawa nr 123/EZP/19

14. Koperta musi być również opisana nazwą i adresem wykonawcy.
15. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:
  - 1) jest niezgodna z ustawą Prawo Zamówień Publicznych;

- 2) jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia ( z zastrzeżeniem art. 87 ust.2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych);
  - 3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
  - 4) zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - 5) została złożona przez wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
  - 6) zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu;
  - 7) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3. ustawy Prawo zamówień publicznych;
  - 7a) wykonawca nie wyraził zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, na przedłużenie terminu związania ofertą;
  - 7d) jej przyjęcie naruszałoby bezpieczeństwo publiczne lub istotny interes bezpieczeństwa państwa, a tego bezpieczeństwa lub interesu nie można zagwarantować w inny sposób
  - 8) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.
16. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:
- 1) wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu 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. z 2018 r. poz. 1600) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2018 r. poz. 1263 i 1669),
    - 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 obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria, zwane dalej „kryteriami 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 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 2018 r. poz. 703 i 1277);
  - 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 2018 r. poz. 798, 650, 1637 i 1669), 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,
  - 13) 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 2017 r. poz. 1508 oraz z 2018 r. poz. 149, 398, 1544 i 1629) 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 2017 r. poz. 2344 i 2491 oraz z 2018 r. poz. 398, 685, 1544 i 1629).
17. W przypadku, gdy Wykonawca chce zastrzec informacje zawarte w ofercie, powinien:
- 1) załączyć szczegółowe uzasadnienie wykazujące, iż zastrzeżone w ofercie informacje spełniają łącznie trzy warunki:
    - mają charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub inny posiadający wartość gospodarczą,
    - nie zostały ujawnione do wiadomości publicznej,
    - podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.
  - 2) dane objęte tajemnicą przedsiębiorstwa należy załączyć do oferty w sposób umożliwiający utajnienie tej części oferty np. złożyć utajnione informacje w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „**Tajemnica przedsiębiorstwa**”, lub spiąć (zszyć) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty z jednoczesnym załączeniem do oferty oświadczenia treści „informacje zawarte na stronach od nr ... do nr ... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej

konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane innym uczestnikom niniejszego postępowania.

W przypadku gdy Wykonawca zastrzega w złożonej ofercie informacje, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych (np. w zakresie o którym mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych) lub odrębnych przepisów konsekwencją stwierdzenia przez Zamawiającego bezzasadności takiego zastrzeżenia jest wyłączenie zakazu ujawniania tych informacji.

#### **IV . OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY.**

1. Zasady ogólne określenia ceny oferty.
  - 1.1. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną. Wszystkie składni ceny należy uwzględnić w cenie za 1 godzinę szkoleniową.
  - 1.2. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich i określać wartość usługi przedmiotu zamówienia na dzień jej świadczenia na rzecz Zamawiającemu zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego terminem i harmonogramem.
  - 1.3. Jeżeli cena zostanie przedstawiona w innej walucie niż w pln zostanie przeliczona wg średniego kursu NBP na dzień otwarcia ofert.
  - 1.4. Jeżeli wykonawca stosuje w swojej praktyce kupieckiej rabaty, upusty cenowe, to proponując je Zamawiającemu w Ofercie musi uwzględnić je w ostatecznej cenie Oferty.
  - 1.5. Stawki i ceny wymienione przez Wykonawcę w Ofercie nie będą podlegać korektom w trakcie wykonywania kontraktu (z wyjątkiem przypadków wymienionych w projekcie umowy ).
  - 1.6. Przy wyliczeniu ceny przyjmuje się zasadę że wartość brutto tworzy cena jednostkowa netto pomnożona przez ilość powiększona o VAT .
  - 1.7. Zamawiający poprawia oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek. Przez oczywiste omyłki rachunkowe Zamawiający rozumie - wadliwy wynik działania arytmetycznego przy założeniu, że właściwie podana jest liczba jednostek miar i cena jednostkowa netto.
  - 1.8. Jeżeli cena oferty lub części zamówienia (Pakiet) podano rozbieżnie słownie i liczbą lub podano różne ceny w różnych częściach oferty, przyjmuje się, że prawidłowo podano ten zapis, który odpowiada dokonaniem obliczeniu ceny.

#### **V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu .
2. Do oferty wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu:

Zapewniają osoby do realizacji zamówienia o poniższych uprawnieniach:

1) Pakiet nr 1:

- specjalista kardiolog
- lekarz w stopniu naukowym doktora lub wyższym, pracujący z chorymi po zabiegach kardiochirurgicznych, w tym z chorymi po hybrydowej ablacji,



najlepiej z dorobkiem dotyczącym leczenia przeciwkrzepliwego i przeciwzakrzepowego

- 2) Pakiet nr 2:
  - lekarz ze specjalizacją z kardiologii,
  - posiadanie certyfikatu umiejętności w zakresie echokardiografii,
  - co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych.
- 3) Pakiet nr 3:
  - lekarz ze specjalizacją z kardiologii,
  - posiadanie certyfikatu umiejętności w zakresie echokardiografii,
  - co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych.
- 4) Pakiet nr 4:
  - lekarz ze specjalizacją z kardiologii,
  - posiadanie certyfikatu umiejętności w zakresie echokardiografii,
  - co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych.
- 5) Pakiet nr 5:
  - lekarz ze specjalizacją z kardiologii,
  - posiadanie certyfikatu umiejętności w zakresie echokardiografii,
  - co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych.
- 6) Pakiet nr 6:
  - specjalizacja z kardiologii,
  - udział w zabiegach hybrydowego pomostowania tętnic wieńcowych.
- 7) Pakiet nr 7:
  - specjalizacja z kardiologii,
  - udział w zabiegach hybrydowego pomostowania tętnic wieńcowych.
- 8) Pakiet nr 8:
  - lekarz ze specjalizacją z kardiologii,
  - minimum 10-letni staż pracy,
  - minimum 10 lat pracy w ośrodku prowadzącym terapię ECRP ECMO
  - minimum 10 lat pracy z ECMO VA w zawale mięśnia sercowego i ciężkiej niekardiotomijnej niewydolności krążenia.
- 9) Pakiet nr 9:
  - lekarz ze specjalizacją z kardiologii,
  - samodzielny pracownik nauki - min. dr hab. med.,
  - certyfikowany operator TAVI,
  - proktor pracujący na zlecenie jednej lub kilku firm zajmujących się terapią wady zastawki aortalnej metodą przezcewnikową.
- 10) Pakiet nr 10:
  - Lekarz w stopniu naukowym doktora lub wyższym
  - Lekarz ze specjalizacją z kardiochirurgii (z udokumentowanym dorobkiem zabiegowym zabiegów przezcewnikowych oraz klasycznych, z wiedzą i umiejętnościami dotyczącymi obrazowania i wymiarowania naczyń i struktur serca,
  - dorobek kliniczny – min. 20 zabiegów TAVI jako pierwszy operator.
- 11) Pakiet nr 11:
  - lekarz ze specjalizacją z kardiologii,
  - samodzielny pracownik nauki - minimum dr hab. med.,
  - elektrofizjolog, z udokumentowanym dorobkiem klinicznym (min. 200 zabiegów ablacji przezskórnej)
  - wymagane doświadczenie w terapii hybrydowej chorych z przetrwałym i długotrwałym przetrwałym migotaniem przedsionków.
- 12) Pakiet nr 12:

- lekarz ze specjalizacją z kardiologii,
  - lekarz co najmniej ze stopniem naukowym dr n.med. lub
  - elektrofizjolog z udokumentowanym dorobkiem klinicznym (min. 50 zabiegów ablacji przezskórnej) z wiedzą i umiejętnościami dotyczącymi obrazowania i wymiarowania naczyń i struktur serca
4. Ocena będzie polegała na stwierdzeniu spełniania warunku udziału w postępowaniu:
    - czy dokumenty załączone na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu odpowiadają zapisom wskazanym w ustawie Pzp i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia dotyczących formy składanych dokumentów.
  5. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
  6. Wykonawcy, o których mowa w pkt 5 składają wspólnie ofertę, przy czym oświadczenia lub dokumenty powinny zostać złożone w taki sposób aby wykazać, że warunki udziału w postępowaniu Wykonawcy spełniają łącznie (tzn. składa co najmniej jeden z tych Wykonawców albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie);
  7. W sytuacji, gdy Wykonawca: polega na zdolności technicznej lub zawodowej, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 i 2 ustawy Pzp, zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

## **VI. DOKUMENTY NIEZBĘDNE DO PRZEPROWADZENIA POSTĘPOWANIA .**

1. W celu wykazania, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (zgodnie z § 5 Rozporządzenia z dnia 27.07.2016 r. Ministra Rozwoju (Dz. U. z 2016r poz.1126 ze zm.), Zamawiający wymaga złożenia:
  - 1) Oświadczenie zgodne z wymogami art. 22 ust.1 ustawy Pzp – Załącznik nr 2
2. Celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu stawianych wykonawcom Zamawiający wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów:
  - 1) Odpis 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 Prawo zamówień publicznych;
  - 2) Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego (w przypadku gdy Wykonawca nie będzie wykonywał usługi osobiście), w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami (załącznik nr 6).
2. Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia przez zamawiającego na stronie internetowej informacji dotyczących:
  - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;

- 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach,  
**składa oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 23 ustawy Pzp** (Załącznik nr 5).
3. Celem potwierdzenia spełnienia warunków stawianych przedmiotowi zamówieni przez zamawiającego oraz dla uznania formalnej poprawności oferta musi zawierać następujące dokumenty i materiały:
- 1) Wypełniony i podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy **Formularz oferty** stanowiący załącznik nr 1,
  - 2) Wypełniony i podpisany załącznik nr 3 (Pakiet)
4. Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w ust. 1, oświadczenia lub dokumenty potwierdzające okoliczności, o których mowa w ust. 1, lub inne dokumenty niezbędne do przeprowadzenia postępowania, niekompletne lub zawierające błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
5. W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności w formie elektronicznej oświadczeń lub dokumentów wymaganych w postępowaniu wykonawca wskaże adres adresy internetowe ogólnodostępne i bezpłatne bazy danych.
6. Dokumenty są składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
7. 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.
8. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

## VII. KRYTERIA OCENY OFERT

Przy wyborze i ocenie złożonych Ofert Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:

1. Cena (C) 100 %

**Kryterium ceny** - będzie wyliczone na podstawie ceny podanej przez wykonawcę w danym Pakiecie wg niżej przedstawionego wzoru.

Punktacja za cenę będzie obliczana na podstawie wzoru:

$$C = \frac{\text{cena najniższa spośród złożonych ofert}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100$$

Wykonawca, który przedstawi najniższą cenę w ofercie otrzyma 100 punktów, inni Wykonawcy odpowiednio mniej, stosownie do w/w wzoru.  
Stosowana punktacja 1-100 pkt.

**Zamawiający uzna za najkorzystniejszą Ofertę, która uzyska najwyższą ilość punktów za kryteria przyjęte do oceny ofert.**

## VIII. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia: od grudnia 2019 r. do grudnia 2021 r.

Planowana realizacja zajęć będzie prowadzona w dni robocze zgodnie z podanym wcześniej harmonogramem w okresie od grudnia 2019 r. do grudnia 2021 r.

## IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w Dziale Zamówień Publicznych w siedzibie Zamawiającego, w pokoju nr 2B6.
2. Termin składania ofert upływa do dnia **26.11.2019 r. do godz. 10.00.**
3. Oferty złożone po tym terminie zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom.
4. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską), o terminie złożenia Oferty decyduje termin dostarczenia Oferty do Zamawiającego, a nie termin np. wysłania Oferty listem poleconym lub złożenia zlecenia dostarczenia oferty pocztą kurierską.
5. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

## X. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Wykonawca może zwracać się pisemnie lub w formie faxu lub elektronicznie z zapytaniem o wyjaśnienie SIWZ.
2. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie nie później niż na 2 dni przed terminem składania ofert.
3. Zamawiający udzieli wyjaśnień jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści siwz wpłynie do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
4. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 3, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
5. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku wniosek o wyjaśnienie treści siwz.
6. Zamawiający prześle treść wyjaśnień wszystkim wykonawcom, którym przekazał siwz, bez ujawniania źródła zapytania i umieści je na stronie internetowej.
7. Zamawiający nie przewiduje zebrania wykonawców.

## XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## XII. OTWARCIE i OCENA OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi dnia **26.11.2019 r. o godz. 10.30** w Zabrzu w budynku Administracji Szpitala pok. 2B6.
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Zamawiający ustanawia następujące zasady korzystania przez dostawców lub wykonawców z prawa wglądu do protokołu wraz z załącznikami z postępowania o zamówienie publiczne:

- wgląd w protokół wraz z załącznikami może odbywać się wyłącznie pod nadzorem osoby wskazanej w dokumentacji przetargowej do kontaktu z Wykonawcami.
  - oferty są jawne od chwili otwarcia,
  - wgląd w w/w dokumenty w godzinach od 12.00 do 14.00 w dni robocze
  - załączniki udostępnia się po dokonaniu wyboru oferty lub unieważnieniu postępowania
4. Podczas otwierania kopert z ofertami Zamawiający ogłosi osobom obecnym na otwarciu ofert nazwy i adresy wykonawców oraz ceny ofert, warunki płatności wraz z terminem wykonania oraz okresem gwarancji.
  5. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:
    - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
    - 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
    - 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
  6. Ocena, porównanie i wybór najkorzystniejszej Oferty ostatecznej będzie przeprowadzone przez Komisję Przetargową powołaną przez Zamawiającego.
  7. Ocena podlega zatwierdzeniu przez Dyrektora.
  8. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać udzielania przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
  9. Dla wszelkich wyjaśnień, dokumentów i zgód wystawianych przez Wykonawców w korespondencji z Zamawiającym po otwarciu ofert wymagana jest forma pisemna.
  10. Przy dokonywaniu wyboru oferty Zamawiający kierować się będzie spełnieniem warunków określonych w ustawie Prawo Zamówień Publicznych oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
  11. Zamawiający może, w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
  12. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:
    - 1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
    - 2) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
    - 3) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5 ustawy pzp., braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,
    - 4) unieważnieniu postępowania – podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
  13. Ogłoszenie o wyniku zostanie również umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.

### **XIII. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI**

1. Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie.

2. Dopuszcza się przekazywanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji w formie faksu lub drogą elektroniczną z zastrzeżeniem, że każda ze stron na żądanie drugiej strony zobowiązana jest niezwłocznie potwierdzić fakt ich otrzymania. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane faksem lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem wskazanego terminu. Każdy dokument przesłany faksem lub drogą elektroniczną należy niezwłocznie potwierdzić w formie pisemnej.
3. Zapisy pkt. 2 nie dotyczą:
  - oferty, która wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami powinna być, zgodnie pkt 2 Rozdziału III, złożona w formie pisemnej,
  - dokumentów, oświadczeń, pełnomocnictw, o których mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp,
  - przedłużenia terminu związania ofertą o którym mowa w art. 85 ust. 2 ustawy Pzp oraz
  - wyjaśnienia, w tym dowody dotyczące rażąco niskiej ceny, o których mowa w art. 90 ust. 1 ustawy Pzp.Ww. czynności dokonane w formie faksu lub drogą elektroniczną będą uznane za nieskuteczne.
4. Korespondencję należy kierować na adres:  
Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu  
Dział Zamówień Publicznych  
ul. M. C. Skłodowskiej 9  
41-800 Zabrze  
[przetargi@scs.pl](mailto:przetargi@scs.pl)
5. Godziny pracy Zamawiającego są następujące: **07:25 - 15:00.**
6. Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:  
Małgorzata Podlasińska tel. 032 - 373 – 36 – 68

#### **XIV. ZAGADNIENIA DOTYCZĄCE UMOWY**

1. Umowa z wykonawcą, którego oferta została wybrana zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia ogłoszenia o wyniku przetargu faxem lub drogą elektroniczną.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę przed upływem terminu wymienionego w pkt 1 w przypadku: gdy złożono tylko jedną ofertę,
3. Istotne postanowienia jakie zawiera umowa i przewidywane możliwości oraz warunki dokonania w niej zmian zawiera załącznik nr 4.

#### **XV. ODWOŁANIA**

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym

- weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
4. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
  5. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2.
  6. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy Prawo Zamówień Publicznych albo w terminie 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
  7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej .
  8. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
  9. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje.
  10. Uczestnicy postępowania odwoławczego ponoszą koszty postępowania stosownie do jego wyników.

W sprawach nie unormowanych niniejszą dokumentacją ma zastosowanie :

- ustawa z dnia 29.01.2004 r Prawo zamówień publicznych ( z późn.zm.)
- kodeks cywilny

Zatwierdzam  
**Dyrektor**  
**Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu**

Dane Wykonawcy:

Nazwa/Adres:

.....

NIP .....

Regon .....

Nr KRS .....

(pieczęć adresowa oferenta)

data .....

### FORMULARZ OFERTY

Do Śląskiego Centrum  
Chorób Serca w Zabrze  
ul. M.C.Skłodowskiej 9  
41-800 Zabrze

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na Usługi szkoleniowe w zakresie kardiologii do realizacji projektu edukacyjnego” (spr. nr 123/EZP/19), oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**Pakiet nr 1**

..... zł brutto , słownie : .....

**Pakiet nr 2**

..... zł brutto , słownie : .....

**Pakiet nr 3**

..... zł brutto , słownie : .....

**Pakiet nr 4**

..... zł brutto , słownie : .....

**Pakiet nr 5**

..... zł brutto , słownie : .....

**Pakiet nr 6**

..... zł brutto , słownie : .....

**Pakiet nr 7**

..... zł brutto , słownie : .....

**Pakiet nr 8**

..... zł brutto , słownie : .....

**Pakiet nr 9**

..... zł brutto , słownie : .....



**Pakiet nr 10**

..... zł brutto , słownie : .....

**Pakiet nr 11**

..... zł brutto , słownie : .....

**Pakiet nr 12**

..... zł brutto , słownie : .....

**Pakiet nr 13**

..... zł brutto , słownie : .....

**Pakiet nr 14**

..... zł brutto , słownie : .....

**Pakiet nr 15**

..... zł brutto , słownie : .....

**Pakiet nr 16**

..... zł brutto , słownie : .....

**Pakiet nr 17**

..... zł brutto , słownie : .....

**Termin płatności** ustalamy do 30 dni licząc od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.

1. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty – deklarujemy gotowość podpisania umowy na warunkach określonych w załączniku nr 4 do SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z polityką i zasadami środowiskowymi, bezpieczeństwa i higieny pracy dla firm realizujących dostawy i/lub usługi umieszczonymi na stronie internetowej Szpitala.
6. Nasz adres E-mail do odbierania korespondencji .....
7. Jestem małym \*/średnim\*/dużym\* przedsiębiorstwem (niepotrzebne skreślić)
8. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
9. RODO - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). \*\* w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych

osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia wykonawca nie składa – należy usunąć treść oświadczenia poprzez jego wykreślenie

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
*(podpis osoby upoważnionej do  
reprezentacji Wykonawcy)*

Oświadczenie

składane na podstawie art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Usługi szkoleniowe w zakresie kardiologii  
do realizacji projektu edukacyjnego”**

(spr. nr 123/EZP/19)

Oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp,
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu .

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
do reprezentacji Wykonawcy)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ....ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).  
Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

..... dn. ....  
(miejscowość) (data)

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
do reprezentacji Wykonawcy)

Pakiet nr 1

**Hybrydowa ablacja u chorych z opornym na leczenie migotaniem przedsionków.**

L.p.	Opis	Ilość godzin szkoleniowych	Cena jednostkowa netto za 1 godzinę szkoleniową	Wartość netto	Wartość brutto
1	<p><b>Instruktor zadania 7 (Instruktor 5):</b> realizacja usług szkoleniowych (wykłady i ćwiczenia) dla lekarzy szkolących się w obszarze hybrydowej ablacji u chorych z opornym na leczenie migotaniem przedsionków. Tematyka kursu będzie wymagała wiedzy i doświadczenia w zakresie rozpoznawania i zasad leczenia migotania przedsionków, ze szczególnym uwzględnieniem leczenia inwazyjnego, powikłań zakrzepowo-zatorowych oraz krwotocznych, kwalifikacji chorych do terapii przezskórnej, chirurgicznej oraz hybrydowej, endoskopowego leczenia migotania przedsionków.</p> <p>Wykłady zostaną przygotowane w oparciu o najnowsze zalecenia i wytyczne towarzystw naukowych, w formacie ppt. lub pdf., a następnie przekazane uczestnikom zajęć.</p> <p>Termin realizacji szkoleń: grudzień 2019 – grudzień 2021 Liczba edycji: 12 Liczba dni szkolenia jednej edycji: 2 Liczba godzin w trakcie jednej edycji kursu (wykłady, ćwiczenia): 4 h; razem w trakcie całego okresu trwania projektu: 48 h Liczba uczestników: 4 osoby</p>	48			

Oświadczam, że:

ja\* ..... (imię i nazwisko) lub

wskazana przez mnie osoba\*\* .....(imię i nazwisko) do realizacji usługi

Spełniam/spełnia\*\*\* wymagania kwalifikacyjne:

- .....(podać numer prawa wykonywania zawodu)
- lekarz ze specjalizacją z kardiologii,
- lekarz w stopniu naukowym doktora lub wyższym, pracujący z chorymi po zabiegach kardiochirurgicznych, w tym z chorymi po hybrydowej ablacji, najlepiej z dorobkiem dotyczącym leczenia przeciwkrzepliwego i przeciwzakrzepowego

\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona osobiście przez Wykonawcę  
\*\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona przez osobę wskazaną przez Wykonawcę  
\*\*\*niepotrzebne skreślić

.....  
Data

.....  
podpis Wykonawcy

**Echokardiografia przezprzełykowa dorosłych. Pierwsze spotkania z echokardiografią przezprzełykową – od symulacji do pacjenta.**

L.p.	Opis	Ilość godzin szkoleniowych	Cena jednostkowa netto za 1 godzinę szkoleniową	Wartość netto	Wartość brutto
1	<p><b>Instruktor zadania 2 (Instruktor 2):</b>  realizacja usług szkoleniowych (wykłady i ćwiczenia) dla lekarzy szkolących się w obszarze echokardiografii przezprzełykowej w stopniu podstawowym. Tematyka kursu będzie wymagała znajomości najnowszych wytycznych ESC oraz EACVI dot. obrazowania w chorobach układu serca i naczyń, umiejętności wykonania badania przezprzełykowego z wykorzystaniem wszystkich dostępnych projekcji, w tym projekcji przezżołądkowych, umiejętności interpretacji obrazów we wszystkich dostępnych trybach obrazowania (2D, 3D, dopler kolorowy) oraz umiejętności interpretacji patologii w zakresie zastawkowych wad serca, niewydolności lewej i prawej komory, kardiomiopatii, ostrych stanów kardiologicznych, powikłań mechanicznych zawału serca, powikłań elektroterapii, infekcyjnego zapalenia wsierdza, oceny protez zastawkowych oraz guzów i mas wewnątrzsercowych.</p> <p>Wykłady zostaną przygotowane w oparciu o najnowsze zalecenia i wytyczne towarzystw naukowych, w formacie ppt. lub pdf., a następnie przekazane uczestnikom zajęć.</p> <p>Termin realizacji szkoleń: grudzień 2019 – grudzień 2021  Liczba edycji: 15  Liczba dni szkolenia jednej edycji: 3  Liczba godzin w trakcie jednej edycji kursu (wykłady, ćwiczenia): 8 h; razem w trakcie całego okresu trwania projektu: 120 h  Liczba uczestników: 12 osób</p>	120			

Oświadczam, że:

ja\* ..... (imię i nazwisko) lub

wskazana przez mnie osoba\*\* .....(imię i nazwisko) do realizacji usługi

Spełniam/spełnia\*\*\* wymagania kwalifikacyjne:

- .....(podać numer prawa wykonywania zawodu)
- lekarz ze specjalizacją z kardiologii,
- posiadanie certyfikatu umiejętności w zakresie echokardiografii,
- co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych.

\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona osobiście przez Wykonawcę

\*\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona przez osobę wskazaną przez Wykonawcę

\*\*\*niepotrzebne skreślić

.....  
Data

.....  
podpis Wykonawcy

**Echokardiografia przezprzełykowa dorosłych. Pierwsze spotkania z echokardiografią przezprzełykową – od symulacji do pacjenta.**

L.p.	Opis	Ilość godzin szkoleniowych	Cena jednostkowa netto za 1 godzinę szkoleniową	Wartość netto	Wartość brutto
1	<p><b>Instruktor zadania 2 (Instruktor 3):</b>  realizacja usług szkoleniowych (wykłady i ćwiczenia) dla lekarzy szkolących się w obszarze echokardiografii przezprzełykowej w stopniu podstawowym. Tematyka kursu będzie wymagała znajomości najnowszych wytycznych ESC oraz EACVI dot. obrazowania w chorobach układu serca i naczyń, umiejętności wykonania badania przezprzełykowego z wykorzystaniem wszystkich dostępnych projekcji, w tym projekcji przezżołądkowych, umiejętności interpretacji obrazów we wszystkich dostępnych trybach obrazowania (2D, 3D, dopler kolorowy) oraz umiejętności interpretacji patologii w zakresie: zastawkowych wad serca, niewydolności lewej i prawej komory, kardiomiopatii, ostrych stanów kardiologicznych, powikłań mechanicznych zawału serca, powikłań elektroterapii, infekcyjnego zapalenia wsierdza, oceny protez zastawkowych oraz guzów i mas wewnątrzsercowych.</p> <p>Wykłady zostaną przygotowane w oparciu o najnowsze zalecenia i wytyczne towarzystw naukowych, w formacie ppt. lub pdf., a następnie przekazane uczestnikom zajęć.</p> <p>Termin realizacji szkoleń: grudzień 2019 – grudzień 2021  Liczba edycji: 15  Liczba dni szkolenia jednej edycji: 3  Liczba godzin w trakcie jednej edycji kursu (wykłady, ćwiczenia): 7 h; razem w trakcie całego okresu trwania projektu: 105 h  Liczba uczestników: 12 osób</p>	105			



Oświadczam, że:

ja\* ..... (imię i nazwisko) lub

wskazana przez mnie osoba\*\* .....(imię i nazwisko) do realizacji usługi

Spełniam/spełnia\*\*\* wymagania kwalifikacyjne:

- .....(podać numer prawa wykonywania zawodu)
- lekarz ze specjalizacją z kardiologii,
- posiadanie certyfikatu umiejętności w zakresie echokardiografii,
- co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych.

\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona osobiście przez Wykonawcę

\*\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona przez osobę wskazaną przez Wykonawcę

\*\*\*niepotrzebne skreślić

.....

Data

.....

podpis Wykonawcy

**Echokardiografia przezprzełykowa dorosłych. Kurs zaawansowany – od symulacji do pacjenta, od rutyny do poziomu eksperta.**

L.p.	Opis	Ilość godzin szkoleniowych	Cena jednostkowa netto za 1 godzinę szkoleniową	Wartość netto	Wartość brutto
1	<p><b>Instruktor zadania 3 (Instruktor 3) :</b>  realizacja usług szkoleniowych (wykłady i ćwiczenia) dla lekarzy szkolących się w obszarze echokardiografii przezprzełykowej w stopniu podstawowym. Tematyka kursu będzie wymagała znajomości najnowszych wytycznych ESC oraz EACVI dot. obrazowania w chorobach układu serca i naczyń, umiejętności wykonania badania przezprzełykowego z wykorzystaniem wszystkich dostępnych projekcji, w tym projekcji przezżołądkowych, umiejętności interpretacji obrazów we wszystkich dostępnych trybach obrazowania (2D, 3D, dopler kolorowy) oraz umiejętności interpretacji patologii w zakresie: zastawkowych wad serca, niewydolności lewej i prawej komory, kardiomiopatii, ostrych stanów kardiologicznych, powikłań mechanicznych zawału serca, powikłań elektroterapii, infekcyjnego zapalenia wsierdza, oceny protez zastawkowych oraz guzów i mas wewnątrzsercowych.</p> <p>Wykłady zostaną przygotowane w oparciu o najnowsze zalecenia i wytyczne towarzystw naukowych, w formacie ppt. lub pdf., i zostaną przekazane uczestnikom zajęć.</p> <p>Termin realizacji szkoleń: wrzesień 2019 – grudzień 2021  Liczba edycji: 15  Liczba dni szkolenia jednej edycji: 4  Liczba godzin w trakcie jednej edycji kursu (wykłady, ćwiczenia): 10 h; razem w trakcie całego okresu trwania projektu: 150 h  Liczba uczestników: 12 osób</p>	150			

Oświadczam, że:

ja\* ..... (imię i nazwisko) lub  
wskazana przez mnie osoba\*\* .....(imię i nazwisko) do realizacji usługi  
Spełniam/spełnia\*\*\* wymagania kwalifikacyjne:

- .....(podać numer prawa wykonywania zawodu)
- lekarz ze specjalizacją z kardiologii,
- posiadanie certyfikatu umiejętności w zakresie echokardiografii,
- co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych.

\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona osobiście przez Wykonawcę

\*\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona przez osobę wskazaną przez Wykonawcę

\*\*\*niepotrzebne skreślić

.....  
Data

.....  
podpis Wykonawcy

**Echokardiografia przezprzełykowa dorosłych. Kurs zaawansowany – od symulacji do pacjenta, od rutyny do poziomu eksperta.**

L.p.	Opis	Ilość godzin szkoleniowych	Cena jednostkowa netto za 1 godzinę szkoleniową	Wartość netto	Wartość brutto
1	<p><b>Instruktor zadania 3 (Instruktor 4):</b> realizacja usług szkoleniowych (wykłady i ćwiczenia) dla lekarzy szkolących się w obszarze echokardiografii przezprzełykowej w stopniu podstawowym. Tematyka kursu będzie wymagała znajomości najnowszych wytycznych ESC oraz EACVI dot. obrazowania w chorobach układu serca i naczyń, umiejętności wykonania badania przezprzełykowego z wykorzystaniem wszystkich dostępnych projekcji, w tym projekcji przezżołądkowych, umiejętności interpretacji obrazów we wszystkich dostępnych trybach obrazowania (2D, 3D, dopler kolorowy) oraz umiejętności interpretacji patologii w zakresie: zastawkowych wad serca, niewydolności lewej i prawej komory, kardiomiopatii, ostrych stanów kardiologicznych, powikłań mechanicznych zawału serca, powikłań elektroterapii, infekcyjnego zapalenia wsierdza, oceny protez zastawkowych oraz guzów i mas wewnątrzsercowych.</p> <p>Wykłady zostaną przygotowane w oparciu o najnowsze zalecenia i wytyczne towarzystw naukowych, w formacie ppt. lub pdf., i zostaną przekazane uczestnikom zajęć.</p> <p>Termin realizacji szkoleń: grudzień 2019 – grudzień 2021 Liczba edycji: 15 Liczba dni szkolenia jednej edycji: 4 Liczba godzin w trakcie jednej edycji kursu (wykłady, ćwiczenia): 10 h; razem w trakcie całego okresu trwania projektu: 150 h Liczba uczestników: 12 osób</p>	150			

Oświadczam, że:

ja\* ..... (imię i nazwisko) lub  
wskazana przez mnie osoba\*\* .....(imię i nazwisko) do realizacji usługi  
Spełniam/spełnia\*\*\* wymagania kwalifikacyjne:

- .....(podać numer prawa wykonywania zawodu)
- lekarz ze specjalizacją z kardiologii,
- posiadanie certyfikatu umiejętności w zakresie echokardiografii,
- co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych.

\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona osobiście przez Wykonawcę

\*\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona przez osobę wskazaną przez Wykonawcę

\*\*\*niepotrzebne skreślić

.....  
Data

.....  
podpis Wykonawcy

## Hybrydowa rewaskularyzacja u chorych z chorobą niedokrwienną serca

L.p.	Opis	Ilość godzin szkoleniowych	Cena jednostkowa netto za 1 godzinę szkoleniową	Wartość netto	Wartość brutto
1	<p><b>Instruktor zadania 4 (Instruktor 3):</b> realizacja usług szkoleniowych (wykłady i ćwiczenia) dla lekarzy szkolących się w obszarze nowoczesnych metod leczenia choroby niedokrwiennej serca. Tematyka kursu będzie wymagała znajomości najnowszych wytycznych europejskich i amerykańskich, a także najnowszych publikacji w zakresie leczenia wielonaczyniowej choroby wieńcowej metodą hybrydową wykorzystującą korzyści zabiegów MIDCAB/ECAB i angioplastyki wieńcowej. Przedstawiane będą szlaki decyzyjno-terapeutyczne w ramach zespołów kardiologiczno-kardiochirurgicznych dokonujących wyboru tej strategii leczenia. Wykłady zostaną przygotowane w oparciu o najnowsze zalecenia i wytyczne towarzystw naukowych, w formie ppt. lub pdf., a następnie przekazane uczestnikom zajęć.</p> <p>Termin realizacji szkoleń: grudzień 2019 – grudzień 2021 Liczba edycji: 12 Liczba dni szkolenia jednej edycji: 2 Liczba godzin w trakcie jednej edycji kursu (wykłady, ćwiczenia): 6 h; razem w trakcie całego okresu trwania projektu: 72 h Liczba uczestników: 4 osoby</p>	72			

Oświadczam, że:

ja\* ..... (imię i nazwisko) lub

wskazana przez mnie osoba\*\* .....(imię i nazwisko) do realizacji usługi

Spełniam/spełnia\*\*\* wymagania kwalifikacyjne:

- .....(podać numer prawa wykonywania zawodu)
- specjalizacja z kardiologii,
- udział w zabiegach hybrydowego pomostowania tętnic wieńcowych.

\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona osobiście przez Wykonawcę

\*\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona przez osobę wskazaną przez Wykonawcę  
\*\*\*niepotrzebne skreślić

.....  
Data

.....  
podpis Wykonawcy

## Hybrydowa rewaskularyzacja u chorych z chorobą niedokrwienną serca

L.p.	Opis	Ilość godzin szkoleniowych	Cena jednostkowa netto za 1 godzinę szkoleniową	Wartość netto	Wartość brutto
1	<p><b>Instruktor zadania 4 (Instruktor 4):</b> realizacja usług szkoleniowych (wykłady i ćwiczenia) dla lekarzy szkolących się w obszarze nowoczesnych metod leczenia choroby niedokrwiennej serca. Tematyka kursu będzie wymagała znajomości najnowszych wytycznych europejskich i amerykańskich, a także najnowszych publikacji w zakresie leczenia wielonaczyniowej choroby wieńcowej metodą hybrydową wykorzystującą korzyści zabiegów MIDCAB/ECAB i angioplastyki wieńcowej. Przedstawiane będą szlaki decyzyjno-terapeutyczne w ramach zespołów kardiologiczno-kardiochirurgicznych dokonujących wyboru tej strategii leczenia.</p> <p>Wykłady zostaną przygotowane w oparciu o najnowsze zalecenia i wytyczne towarzystw naukowych, w formacie ppt. lub pdf., a następnie przekazane uczestnikom zajęć.</p> <p>Termin realizacji szkoleń: grudzień 2019 – grudzień 2021 Liczba edycji: 12 Liczba dni szkolenia jednej edycji: 2 Liczba godzin w trakcie jednej edycji kursu (wykłady, ćwiczenia): 3 h; razem w trakcie całego okresu trwania projektu: 36 h Liczba uczestników: 4 osoby</p>	36			

Oświadczam, że:

ja\* ..... (imię i nazwisko) lub

wskazana przez mnie osoba\*\* .....(imię i nazwisko) do realizacji usługi

Spełniam/spełnia\*\*\* wymagania kwalifikacyjne:

- .....(podać numer prawa wykonywania zawodu)
- specjalizacja z kardiologii,
- udział w zabiegach hybrydowego pomostowania tętnic wieńcowych.



\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona osobiście przez Wykonawcę  
\*\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona przez osobę wskazaną przez Wykonawcę  
\*\*\*niepotrzebne skreślić

.....  
Data

.....  
podpis Wykonawcy

**Leczenie najcięższej postaci zagrażającej życiu niewydolności oddechowej i krążeniowo-oddechowej z zastosowaniem żylna-żylna i żylna-tętniczej oksygenacji krwi (ECMO)**

L.p.	Opis	Ilość godzin szkoleniowych	Cena jednostkowa netto za 1 godzinę szkoleniową	Wartość netto	Wartość brutto
1	<p><b>Instruktor zadania 5 (Instruktor 4):</b>  realizacja usług szkoleniowych (wykłady i ćwiczenia) dla lekarzy szkolących się w obszarze rozpoznawania i leczenia najcięższej, zagrażającej życiu niewydolności oddechowej i krążeniowo-oddechowej z zastosowaniem technik wspomagania pozaustrojowego – żylna-żylna i żylna-tętniczej oksygenacji krwi (VV i VA ECMO), w tym kwalifikacji do włączenia i dyskwalifikacji od terapii.  Zaplanowano wykłady z zakresu fizjologii oddychania, ARDS, podstawy wentylacji mechanicznej w różnych patologich płucnych, podstawy funkcjonowania pompy centryfugalnej, oksygenatora, monitorowanie ciśnień w obwodzie ECMO, transport na ECMO, sposoby monitorowania skuteczności funkcjonowania oksygenatora, wymiana oksygenatora, adekwatna sedacja, żywienie do i poza jelitowe, umiejętność reagowania na sytuacje kryzysowe, krwawienie na ECMO, antykoagulacji na ECMO, podejmowanie decyzji o wyszczepieniu z ECMO, podejmowanie decyzji o zakończeniu terapii na ECMO, podejmowanie decyzji o dalszej terapii : przeszczepem serca lub wspomaganie mechanicznym krążenia. Ponadto szkolenie z zakresu współpracy w interdyscyplinarnym zespole, sposobie komunikacji, umiejętności przekazania informacji o ciężkim stanie pacjenta rodzinie.</p> <p>Wykłady zostaną przygotowane w oparciu o najnowsze zalecenia i wytyczne towarzystw naukowych, w formacie ppt. lub</p>	60			

<p>pdf., a następnie przekazane uczestnikom zajęć.          Będą ćwiczenia praktyczne z łączenia i wypełniania kaniul, łączenia kaniul z aparatami do terapii nerkozastępczej, umiejętność pobierania próbek krwi do badania z obwodu ECMO, nauka reagowania na pojawienie się skrzepu w kaniulach, nauka reagowania na krwawienie.</p> <p>Termin realizacji szkoleń:          grudzień 2019 – grudzień 2021          Liczba edycji: 12          Liczba dni szkolenia jednej edycji: 4          Liczba godzin w trakcie jednej edycji kursu (wykłady, ćwiczenia): 5 h; razem w trakcie całego okresu trwania projektu: 60 h          Liczba uczestników: 24 osoby na wykładach/w trakcie ćwiczeń podział na 4 grupy 6-osobowe</p>				
---	--	--	--	--

Oświadczam, że:

ja\* ..... (imię i nazwisko) lub

wskazana przez mnie osoba\*\* .....(imię i nazwisko) do realizacji usługi

Spełniam/spełnia\*\*\* wymagania kwalifikacyjne:

- .....(podać numer prawa wykonywania zawodu)
- lekarz ze specjalizacją z kardiologii,
- minimum 10-letni staż pracy,
- minimum 10 lat pracy w ośrodku prowadzącym terapię ECRP ECMO
- minimum 10 lat pracy z ECMO VA w zawale mięśnia sercowego i ciężkiej niekardiotomijnej niewydolności krążenia.

\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona osobiście przez Wykonawcę

\*\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona przez osobę wskazaną przez Wykonawcę

\*\*\*niepotrzebne skreślić

.....  
 Data

.....  
 podpis Wykonawcy

**Przecewnikowe leczenie wad zastawki aortalnej chorych z grupy wysokiego ryzyka operacji klasycznej**

L.p.	Opis	Ilość godzin szkoleniowych	Cena jednostkowa netto za 1 godzinę szkoleniową	Wartość netto	Wartość brutto
1	<p><b>Instruktor zadania 6 (Instruktor 2):</b>  realizacja usług szkoleniowych (wykłady i ćwiczenia) dla lekarzy szkolących się w obszarze przecewnikowego leczenia wad zastawki aortalnej chorych z grupy wysokiego ryzyka operacji klasycznej. Tematyka kursu będzie wymagała wiedzy i doświadczenia w zakresie chorób strukturalnych serca, ze szczególnym uwzględnieniem wad zastawki aortalnej, wskazań i przeciwwskazań do wykorzystania określonego typu urządzeń dostosowanych do rodzaju patologii zastawkowej serca, z uwzględnieniem technik klasycznej chirurgii oraz technik przecewnikowych, a także umiejętności implantacji określonych urządzeń w miejsce uszkodzonej zastawki serca, umiejętności uzyskania dostępu naczyniowego (chirurgicznie i przezskórnie) oraz bezpiecznego jego zamknięcia przy użyciu dedykowanych urządzeń, rozwiązywania niestandardowych problemów napotkanych podczas leczenia chorych bardzo trudnych, współpracy w ramach TAVI TEAM.</p> <p>Wykłady zostaną przygotowane w oparciu o najnowsze zalecenia i wytyczne towarzystw naukowych, w formacie ppt. lub pdf., a następnie przekazane uczestnikom zajęć.</p> <p>Termin realizacji szkoleń:  grudzień 2019 – grudzień 2021  Liczba edycji: 30  Liczba dni szkolenia jednej edycji: 2  Liczba godzin w trakcie jednej edycji kursu (wykłady, ćwiczenia): 13 h; razem w trakcie całego okresu trwania projektu: 390 h  Liczba uczestników: 4 osoby</p>	390			

--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że:

ja\* ..... (imię i nazwisko) lub

wskazana przez mnie osoba\*\* .....(imię i nazwisko) do realizacji usługi

Spełniam/spełnia\*\*\* wymagania kwalifikacyjne:

- .....(podać numer prawa wykonywania zawodu)
- lekarz ze specjalizacją z kardiologii,
- samodzielny pracownik nauki - min. dr hab. med.,
- certyfikowany operator TAVI,
- proktor pracujący na zlecenie jednej lub kilku firm zajmujących się terapią wady zastawki aortalnej metodą przezcewnikową.

\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona osobiście przez Wykonawcę

\*\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona przez osobę wskazaną przez Wykonawcę

\*\*\*niepotrzebne skreślić

.....  
Data

.....  
podpis Wykonawcy

**Przecewnikowe leczenie wad zastawki aortalnej chorych z grupy wysokiego ryzyka operacji klasycznej**

L.p.	Opis	Ilość godzin szkoleniowych	Cena jednostkowa netto za 1 godzinę szkoleniową	Wartość netto	Wartość brutto
1	<p><b>Instruktor zadania 6 (Instruktor 3):</b> realizacja usług szkoleniowych (wykłady i ćwiczenia) dla lekarzy szkolących się w obszarze przecewnikowego leczenia wad zastawki aortalnej chorych z grupy wysokiego ryzyka operacji klasycznej. Tematyka kursu będzie wymagała wiedzy i doświadczenia w zakresie chorób strukturalnych serca, ze szczególnym uwzględnieniem wad zastawki aortalnej, wskazań i przeciwwskazań do wykorzystania określonego typu urządzeń dostosowanych do rodzaju patologii zastawkowej serca, z uwzględnieniem technik klasycznej chirurgii oraz technik przecewnikowych, a także umiejętności implantacji określonych urządzeń w miejsce uszkodzonej zastawki serca, umiejętności uzyskania dostępu naczyniowego (chirurgicznie i przezskórnie) oraz bezpiecznego jego zamknięcia przy użyciu dedykowanych urządzeń, rozwiązywania niestandardowych problemów napotkanych podczas leczenia chorych bardzo trudnych, współpracy w ramach TAVI TEAM.</p> <p>Wykłady zostaną przygotowane w oparciu o najnowsze zalecenia i wytyczne towarzystw naukowych, w formacie ppt. lub pdf., a następnie przekazane uczestnikom zajęć.</p> <p>Termin realizacji szkoleń: grudzień 2019 – grudzień 2021 Liczba edycji: 30 Liczba dni szkolenia jednej edycji: 2 Liczba godzin w trakcie jednej edycji kursu (wykłady, ćwiczenia): 13 h; razem w trakcie całego okresu trwania projektu: 390 h Liczba uczestników: 4 osoby</p>	390			

--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że:

ja\* ..... (imię i nazwisko) lub

wskazana przez mnie osoba\*\* .....(imię i nazwisko) do realizacji usługi

Spełniam/spełnia\*\*\* wymagania kwalifikacyjne:

- .....(podać numer prawa wykonywania zawodu)
- Lekarz w stopniu naukowym doktora lub wyższym
- Lekarz ze specjalizacją z kardiologii (z udokumentowanym dorobkiem zabiegowym zabiegów przezcewnikowych oraz klasycznych, z wiedzą i umiejętnościami dotyczącymi obrazowania i wymiarowania naczyń i struktur serca,
- dorobek kliniczny – min. 20 zabiegów TAVI jako pierwszy operator.

\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona osobiście przez Wykonawcę

\*\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona przez osobę wskazaną przez Wykonawcę

\*\*\*niepotrzebne skreślić

.....  
Data

.....  
podpis Wykonawcy

**Hybrydowa ablacja u chorych z opornym na leczenie migotaniem przedsionków.**

L.p.	Opis	Ilość godzin szkoleniowych	Cena jednostkowa netto za 1 godzinę szkoleniową	Wartość netto	Wartość brutto
1	<p><b>Instruktor zadania 7 (Instruktor 2):</b>                      koordynacja i realizacja usług szkoleniowych (wykłady i ćwiczenia) dla lekarzy szkolących się w obszarze hybrydowej ablacji u chorych z opornym na leczenie migotaniem przedsionków. Tematyka kursu będzie wymagała wiedzy i doświadczenia w zakresie rozpoznawania i zasad leczenia migotania przedsionków, ze szczególnym uwzględnieniem leczenia inwazyjnego, powikłań zakrzepowo-zatorowych oraz krwotocznych, kwalifikacji chorych do terapii przezskórnej, chirurgicznej oraz hybrydowej, endoskopowego leczenia migotania przedsionków.</p> <p>Wykłady zostaną przygotowane w oparciu o najnowsze zalecenia i wytyczne towarzystw naukowych, w formacie ppt. lub pdf., a następnie przekazane uczestnikom zajęć.</p> <p>Termin realizacji szkoleń:                      grudzień 2019 – grudzień 2021                      Liczba edycji: 12                      Liczba dni szkolenia jednej edycji: 2                      Liczba godzin w trakcie jednej edycji kursu (wykłady, ćwiczenia): 11 h; razem w trakcie całego okresu trwania projektu: 132 h                      Liczba uczestników: 4 osoby</p>	132			

Oświadczam, że:

ja\* ..... (imię i nazwisko) lub

wskazana przez mnie osoba\*\* .....(imię i nazwisko) do realizacji usługi

Spełniam/spełnia\*\*\* wymagania kwalifikacyjne:

- .....(podać numer prawa wykonywania zawodu)
- lekarz ze specjalizacją z kardiologii,
- samodzielny pracownik nauki - minimum dr hab. med.,
- elektrofizjolog, z udokumentowanym dorobkiem klinicznym (min. 200 zabiegów ablacji przezskórnej)
- wymagane doświadczenie w terapii hybrydowej chorych z przetrwałym i długotrwałym przetrwałym migotaniem przedsionków.



\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona osobiście przez Wykonawcę  
\*\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona przez osobę wskazaną przez Wykonawcę  
\*\*\*niepotrzebne skreślić

.....  
Data

.....  
podpis Wykonawcy

**Hybrydowa ablacja u chorych z opornym na leczenie migotaniem przedsionków.**

L.p.	Opis	Ilość godzin szkoleniowych	Cena jednostkowa netto za 1 godzinę szkoleniową	Wartość netto	Wartość brutto
1	<p><b>Instruktor zadania 7 (Instruktor 3):</b> realizacja usług szkoleniowych (wykłady i ćwiczenia) dla lekarzy szkolących się w obszarze hybrydowej ablacji u chorych z opornym na leczenie migotaniem przedsionków. Tematyka kursu będzie wymagała wiedzy i doświadczenia w zakresie rozpoznawania i zasad leczenia migotania przedsionków, ze szczególnym uwzględnieniem leczenia inwazyjnego, powikłań zakrzepowo-zatorowych oraz krwotocznych, kwalifikacji chorych do terapii przezskórnej, chirurgicznej oraz hybrydowej, endoskopowego leczenia migotania przedsionków.</p> <p>Wykłady zostaną przygotowane w oparciu o najnowsze zalecenia i wytyczne towarzystw naukowych, w formacie ppt. lub pdf., a następnie przekazane uczestnikom zajęć.</p> <p>Termin realizacji szkoleń: grudzień 2019 – grudzień 2021 Liczba edycji: 12 Liczba dni szkolenia jednej edycji: 2 Liczba godzin w trakcie jednej edycji kursu (wykłady, ćwiczenia): 11 h; razem w trakcie całego okresu trwania projektu: 132 h Liczba uczestników: 4 osoby</p>	132			

Oświadczam, że:

ja\* ..... (imię i nazwisko) lub

wskazana przez mnie osoba\*\* .....(imię i nazwisko) do realizacji usługi

Spełniam/spełnia\*\*\* wymagania kwalifikacyjne:

- .....(podać numer prawa wykonywania zawodu)
- lekarz ze specjalizacją z kardiologii,
- lekarz co najmniej ze stopniem naukowym dr n.med. lub
- elektrofizjolog z udokumentowanym dorobkiem klinicznym (min. 50 zabiegów ablacji przezskórnej) z wiedzą i umiejętnościami dotyczącymi obrazowania i wymiarowania naczyń i struktur serca

\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona osobiście przez Wykonawcę

\*\*wypełnić jeżeli usługa będzie świadczona przez osobę wskazaną przez Wykonawcę

\*\*\*niepotrzebne skreślić

.....  
Data

.....  
podpis Wykonawcy

Projekt umowy o przeprowadzenie szkoleń  
UMOWA NR / /EZP/2019  
zawarta dnia .....

pomiędzy :

Śląskim Centrum Chorób Serca w Zabrzu, samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej z siedzibą: 41-800 Zabrze, ul. M.C. Skłodowskiej 9, zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach Wydział X Gospodarczy KRS pod nr 0000048349, NIP 6482302807, zwanym dalej „Zamawiającym” reprezentowanym przez:

.....

a

..... zwanym dalej Wykonawcą

§ 1

1. Na mocy niniejszej umowy (zwanej dalej Umową) Zamawiający zamawia a Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić szkolenia, których szczegółowe warunki realizacji opisane są w ..... zwane dalej Szkoleniem. Szkolenie jest realizowane przez Zamawiającego w ramach Projektu „*EDU-HEART SILESIAN POWER - Specjalistyczne szkolenie podyplomowe dla lekarzy specjalistów i rezydentów w dziedzinie kardiologii i kardiochirurgii, wykraczające poza program specjalizacji, realizowane z wykorzystaniem nowoczesnych metod kształcenia, w tym technik symulacji, ze szczególnym uwzględnieniem rosnącej grupy chorych starszych z grupy wyższego ryzyka*”, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków EFS, działanie 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych.

3. Wykonawca jest zobowiązany do przygotowania wykładów i materiałów szkoleniowych dla uczestników zgodnie z wymogami określonymi w ..... Materiały szkoleniowe będą przekazywane uczestnikom Szkolenia przed rozpoczęciem Szkolenia.

2. Szkolenie będzie przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego.

3. Harmonogram Szkolenia stanowi załącznik nr ... do Umowy.

4. Wykonawca będzie realizował Szkolenie w uzgodnieniu z Zamawiającym.

5. Wykonawca nie może w danym miesiącu kalendarzowym przepracować w jakiegokolwiek formie (pracownik, zleceniobiorca, wspólnik spółki osobowej, samozatrudniony itp.) więcej niż 276 godzin (łącznie z godzinami Szkolenia).

6. Wykonawca może zrealizować Szkolenie za pomocą podwykonawcy posiadającego co najmniej takie same kompetencje i doświadczenie jak Wykonawca pod warunkiem uzyskania uprzedniej zgody Zamawiającego.

## § 2

1. Za przeprowadzenie Szkolenia Zamawiający zapłaci wykonawcy wynagrodzenie w kwocie .... zł brutto za godzinę Szkolenia, z zastrzeżeniem ust. 2 i 3. Rozliczenie następować będzie każdorazowo po przeprowadzonym szkoleniu.
2. Maksymalnie Zamawiający zapłaci za .... godzin Szkolenia.
3. W przypadku gdy Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w ust. 4 lub oświadczenie to okaże się nieprawdziwe Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie za dany miesiąc, a jeżeli wynagrodzenie zostało już wypłacone wówczas Wykonawca jest zobowiązany do jego zwrotu.
4. Wynagrodzenie płatne będzie w terminie do 14 dni od dnia przedłożenia przez Wykonawcę prawidłowo wystawionego rachunku/faktury wraz z rzetelnie opracowaną ewidencją godzin i zadań oraz oświadczeniem o nie przekroczeniu w danym miesiącu limitu 276 h zaangażowania zawodowego Wykonawcy.
5. Zamawiający jest uprawniony do potrącania kwot kar umownych z przysługującego Wykonawcy wynagrodzenia, na co Wykonawca wyraża zgodę.

## § 3

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 50 zł za każde niewykonanie lub nienależyte wykonanie Szkolenia.
2. Zamawiający ma prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne.

## § 4

1. Strony dopuszczają następujące zmiany Umowy:
  - a) zmiana harmonogramu Szkoleń jeżeli nie wynika ona z winy Wykonawcy a nowe terminy pozwolą na należyłą realizację Projektu,
  - b) zmiana ilości godzin Szkolenia o nie więcej niż 50% jeżeli nie wynika ona z winy Wykonawcy oraz pozwoli na należyłą realizację Projektu.
2. Zmiana Umowy wymaga formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia jeżeli Wykonawca nie wykonuje lub nienależyście wykonuje Umowę.

## § 5

1. Ewentualne spory wynikłe na tle Umowy będą rozpoznawane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

2. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

**Oświadczenie składane po upublicznieniu informacji z otwarcia ofert**

**Załącznik nr 5**

Sprawa nr 123/EZP/19

.....  
*Miejscowość , data*

Dane Wykonawcy:

.....  
.....

### Oświadczenie

Zgodnie z przepisem art. 24 ust. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2018 poz. 1896), przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w przedmiocie:

#### **“ Usługi szkoleniowe w zakresie kardiologii do realizacji projektu edukacyjnego”**

po zapoznaniu się z informacją z otwarcia ofert na stronie internetowej oświadczam(y), że:

należymy\*/nie należymy \*

do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz. 798, 650, 1637 i 1669

W związku z przynależnością do grupy kapitałowej podajemy jej uczestników (wykonawca nie należący do grupy kapitałowej poniższe rubryki przekreśla).

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

Miejscowość ..... Dnia.....

.....  
(czytelne podpisy – imiona i nazwiska osób  
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

\*niewłaściwe skreślić

## Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

Funkcja	Imię i nazwisko osób, które będą wykonywać zamówienie i/lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia	Wymagane uprawnienia	Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych i wykształcenia (proszę podać numer prawa wykonywania zawodu)	Opis posiadanego doświadczenia	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania** (bezpośrednia – stosunek, pracy, stosunek cywilno-prawny, wspólnik; pośrednia – zasoby podmiotu trzeciego)
<p><b><u>Pakiet nr 1</u></b>  <b>Instruktor zadania 7</b>  <b>(Instruktor 5)</b></p> <p>Hybrydowa ablacja u chorych z opornym na leczenie migotaniem przedsionków.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarz ze specjalizacją z kardiologii,</li> <li>- lekarz w stopniu naukowym doktora lub wyższym, pracujący z chorymi po zabiegach kardiochirurgicznych, w tym z chorymi po hybrydowej ablacji, najlepiej z dorobkiem dotyczącym leczenia przeciwkrzepliowego i przeciwzakrzepowego</li> </ul>				
<p><b><u>Pakiet nr 2</u></b>  <b>Instruktor zadania 2</b>  <b>(Instruktor 2)</b></p> <p>Echokardiografia przezprzełykowa dorosłych. Pierwsze</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• lekarz ze specjalizacją z kardiologii,</li> <li>• posiadanie certyfikatu umiejętności w zakresie echokardiografii,</li> <li>• co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych.</li> </ul>				



<p>spotkania z echokardiografią przezprzełykową – od symulacji do pacjenta.</p>						
<p><b><u>Pakiet nr 3</u></b>  <b>Instruktor zadania 2 (Instruktor 3)</b>  Echokardiografia przezprzełykowa dorosłych. Pierwsze spotkania z echokardiografią przezprzełykową – od symulacji do pacjenta.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• lekarz ze specjalizacją z kardiologii,</li> <li>• posiadanie certyfikatu umiejętności w zakresie echokardiografii,</li> <li>• co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych.</li> </ul>				
<p><b><u>Pakiet nr 4</u></b>  <b>Instruktor zadania 3 (Instruktor 3)</b>  Echokardiografia przezprzełykowa dorosłych. Kurs zaawansowany – od symulacji do pacjenta, od rutyny do poziomu eksperta.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• lekarz ze specjalizacją z kardiologii,</li> <li>• posiadanie certyfikatu umiejętności w zakresie echokardiografii,</li> <li>• co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych.</li> </ul>				
<p><b><u>Pakiet nr 5</u></b></p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarz ze specjalizacją z kardiologii,</li> </ul>				

<p><b>Instruktor zadania 3 (Instruktor 4)</b></p> <p>Echokardiografia przezprzełykowa dorosłych. Kurs zaawansowany – od symulacji do pacjenta, od rutyny do poziomu eksperta.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- posiadanie certyfikatu umiejętności w zakresie echokardiografii,</li> <li>- co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych.</li> </ul>				
<p><b><u>Pakiet nr 6</u></b> <b>Instruktor zadania 4 (Instruktor 3)</b></p> <p>Hybrydowa rewaskularyzacja u chorych z chorobą niedokrwienną serca</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• specjalizacja z kardiologii,</li> <li>• udział w zabiegach hybrydowego pomostowania tętnic wieńcowych.</li> </ul>				
<p><b><u>Pakiet nr 7</u></b> <b>Instruktor zadania 4 (Instruktor 4)</b></p> <p>Hybrydowa rewaskularyzacja u chorych z chorobą niedokrwienną serca</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• specjalizacja z kardiologii,</li> <li>• udział w zabiegach hybrydowego pomostowania tętnic wieńcowych.</li> </ul>				

<p><b><u>Pakiet nr 8</u></b>  <b>Instruktor</b>  <b>zadania 5</b>  <b>(Instruktor 4)</b></p> <p><b>Leczenie</b>  <b>najcięższej</b>  <b>postaci</b>  <b>zagrożającej</b>  <b>życiu</b>  <b>niewydolności</b>  <b>oddechowej i</b>  <b>krążeniowo-</b>  <b>oddechowej z</b>  <b>zastosowaniem</b>  <b>żylnno-żylnej i</b>  <b>żylnno-tętnicznej</b>  <b>oksygenacji</b>  <b>krwi (ECMO)</b></p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• lekarz ze specjalizacją z kardiologii,</li> <li>• minimum 10-letni staż pracy,</li> <li>• minimum 10 lat pracy w ośrodku prowadzącym terapię ECRP ECMO</li> <li>• minimum 10 lat pracy z ECMO VA w zawale mięśnia sercowego i ciężkiej niekardiotomijnej niewydolności krążenia.</li> </ul>				
<p><b><u>Pakiet nr 9</u></b>  <b>Instruktor</b>  <b>zadania 6</b>  <b>(Instruktor 2)</b></p> <p><b>Przecewnikowe</b>  <b>leczenie wad</b>  <b>zastawki</b>  <b>aortalnej</b>  <b>chorych z grupy</b>  <b>wysokiego</b>  <b>ryzyka operacji</b>  <b>klasycznej</b></p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarz ze specjalizacją z kardiologii,</li> <li>- samodzielny pracownik nauki - min. dr hab. med.,</li> <li>- certyfikowany operator TAVI,</li> <li>- proktor pracujący na zlecenie jednej lub kilku firm zajmujących się terapią wady zastawki aortalnej metodą przecewnikową.</li> </ul>				
<p><b><u>Pakiet nr 10</u></b></p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lekarz w stopniu naukowym doktora lub wyższym</li> </ul>				

<p><b>Instruktor zadania 6 (Instruktor 3)</b></p> <p><b>Przecewnikowe leczenie wad zastawki aortalnej chorych z grupy wysokiego ryzyka operacji klasycznej</b></p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lekarz ze specjalizacją z kardiologii (z udokumentowanym dorobkiem zabiegowym zabiegów przecewnikowych oraz klasycznych, z wiedzą i umiejętnościami dotyczącymi obrazowania i wymiarowania naczyń i struktur serca,</li> <li>• dorobek kliniczny – min. 20 zabiegów TAVI jako pierwszy operator.</li> </ul>				
<p><b><u>Pakiet nr 11</u></b> <b>Instruktor zadania 7 (Instruktor 2)</b></p> <p><b>Hybrydowa ablacja u chorych z opornym na leczenie migotaniem przedsionków.</b></p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarz ze specjalizacją z kardiologii,</li> <li>- samodzielny pracownik nauki - minimum dr hab. med.,</li> <li>- elektrofizjolog, z udokumentowanym dorobkiem klinicznym (min. 200 zabiegów ablacji przezskórnej)</li> <li>- wymagane doświadczenie w terapii hybrydowej chorych z przetrwałym i długotrwałym przetrwałym migotaniem przedsionków.</li> </ul>				
<p><b><u>Pakiet nr 12</u></b> <b>Instruktor zadania 7 (Instruktor 3)</b></p> <p><b>Hybrydowa ablacja u</b></p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- lekarz ze specjalizacją z kardiologii,</li> <li>- lekarz co najmniej ze stopniem naukowym dr n.med. lub</li> <li>- elektrofizjolog z udokumentowanym</li> </ul>				

<b>chorych z opornym na leczenie migotaniem przedsionków.</b>		dorobkiem klinicznym (min. 50 zabiegów ablacji przeskórnej) z wiedzą i umiejętnościami dotyczącymi obrazowania i wymiarowania naczyń i struktur serca				
---	--	---	--	--	--	--

**Zamawiający wymaga, aby jedna osoba realizowała usługę w ramach jednego zadania; tj.**

**Pakiet nr 1 (Zadanie 7)- jedna osoba**

**Pakiet nr 2, Pakiet nr 3 (Zadanie 2)- jedna osoba na wybrany Pakiet**

**Pakiet nr 4, Pakiet nr 5 (Zadanie 3)- jedna osoba na wybrany Pakiet**

**Pakiet nr 6, Pakiet nr 7 (Zadanie 4)- jedna osoba na wybrany Pakiet**

**Pakiet nr 8 (Zadanie 5)- jedna osoba**

**Pakiet nr 9, Pakiet nr 10 (Zadanie 6)- jedna osoba na wybrany Pakiet**

.....

data

.....

Podpis Wykonawcy

**\*są to wymagania Zamawiającego, które nie podlegają modyfikacji przez Wykonawców**

**\*\*w przypadku gdy wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów zobowiązany jest przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania ww. zasobów do dyspozycji na okres korzystania z nich przy wykonaniu zadania**