

**NARODOWY INSTYTUT GERIATRII REUMATOLOGII I REHABILITACJI W WARSZAWIE  
02-637 WARSZAWA, ul. SPARTAŃSKA 1**

W związku z realizacją przedsięwzięcia pn. „Wdrożenie standardu Dostępność Plus w Narodowym Instytucie Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher w Warszawie” Umowa nr UM.SZP.24.2020-20  
**zaprasza**

**do składania ofert w postępowaniu prowadzonym w trybie pozaustawowym – zamówienie o wartości poniżej kwoty 130 000,00 zł netto, do którego nie znajdują zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) na mocy art. 2 ust. 1 pkt 1) tejsze ustawy**

**na:**

Przeprowadzenie szkolenia pn. **„Szkolenie z komunikacji w języku migowym”**

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenia szkolenia z komunikacji w języku migowym w celu rozwoju umiejętności komunikacji z pacjentami niesłyszącymi dla medycznej i administracyjnej

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest usługa szkolenie, zgodnie z wymogami Programu Dostępność Plus, które ma spełniać komponent komunikacyjny. Szkolenie dotyczy zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w ramach grantu nr umowy UM.SZP.24.2020-20 pn. „Wdrożenie standardu Dostępność Plus w Narodowym Instytucie Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher w Warszawie” polegająca na realizacji usługi szkoleniowej z zakresu polskiego języka migowego dla **45** osób. Szkolenie dwudniowe tj. **11 i 12 maja 2022 r.**, stacjonarne z cateringiem zgodnie z harmonogramem opracowanym przez Wykonawcę i uzgodnionym z Zamawiającym po zawarciu umowy.
2. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie, (02- 637) Warszawa ul. Spartańska 1.
3. **Kryterium oceny ofert:**  
**Kryterium cena waga 60%.**  
**Kryterium Doświadczenie waga 40%**
4. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w Zapytaniu ofertowym i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium.
5. Oferta winna zawierać dane, jak w załączonym formularzu oferty wykonawcy stanowiącym **Załącznik nr 1**. W przypadku reprezentowania Wykonawcy przez pełnomocnika, należy załączyć pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę.
6. Wykonawca obowiązany jest spełniać następujące warunki udziału w postępowaniu:
  - 1) na podstawie oświadczenia, zawartego w **Załącznik nr 3** do niniejszego zapytania ofertowego, tj.
    - a. Posiadanie pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystanie w pełni z praw publicznych;



- b. Posiadanie zdolności technicznej i sytuacji finansowej pozwalającej na rzetelną i terminową realizację zamówienia;
- 2) na podstawie wykazu usług, stanowiącego **Załącznik nr 2** do niniejszego zapytania ofertowego, tj.: należy wykazać, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, Wykonawca wykonał minimum 3 szkolenia/ warsztaty/ w branży medycznej w ilości 400 godzin w zakresie polskiego języka migowego jako trener języka migowego poparte certyfikatami oraz załączyć dowody określające, że usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane. W wykazie usług należy podać przedmiot usługi, daty wykonania i podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane.

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji prawdziwości ww. oświadczeń w trakcie prowadzonego postępowania, przed podpisaniem umowy oraz na każdym etapie realizacji zamówienia. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

## 7. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MUSZĄ BYĆ DOŁĄCZONE DO OFERTY.

- 1) Formularz oferty Wykonawcy z oświadczeniem (Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego)
  - 2) Wykaz usług (Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego).
  - 3) Pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy
  - 4) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
  - 5) Załącznik nr 3
8. Miejsce i termin składania ofert.
- 1) Ofertę należy złożyć za pośrednictwem Platformy Zakupowej ([www.platformazakupowa.pl/pn/spatranska](http://www.platformazakupowa.pl/pn/spatranska)) w formie elektronicznej (oferta opatrzona elektronicznym podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy) lub w formie skanu oferty podpisanej przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy do dnia **6 maja 2022 r. do godz. 12:00**.
  - 2) Oferty złożone po wyżej wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
9. W przypadku, gdy Wykonawca nie załączył wszystkich wymaganych dokumentów lub oświadczeń lub są one niezgodnie z zapisami Zapytania ofertowego, Zamawiający może wezwać do ich uzupełnienia. Brak uzupełnienia dokumentów lub oświadczeń we wskazanym terminie powoduje odrzucenie oferty.
10. Wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni.
11. Warunki postępowania określone w niniejszym Zapytaniu ofertowym mogą być zmienione lub odwołane bez podania przyczyny.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert.
13. Postępowanie wszczęte na podstawie niniejszego zapytania ofertowego prowadzi się z przy użyciu środków komunikacji elektronicznej za pośrednictwem Platformy Zakupowej ([www.platformazakupowa.pl/pn/spartanska](http://www.platformazakupowa.pl/pn/spartanska)).
14. W przypadku pytań:
- 1) merytorycznych, proszę o kontakt za pośrednictwem przycisku w prawym, dolnym rogu formularza "**Wyślij wiadomość**"



- 2) związanych z obsługą platformy, proszę o kontakt z Centrum Wsparcia Klienta platformy zakupowej Open Nexus pod nr **221010202**, czynnym od poniedziałku do piątku w godzinach **7:00 do 17:00**.
15. W sprawach nieuregulowanych niniejszym zaproszeniem zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### **Załączniki**

1. Formularz oferty
2. Wykaz usług
3. Oświadczenie
4. Wzór umowy

GLÓWNY SPECJALISTA ds. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
Narodowy Instytut Geriatrii,  
Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie  
*Kalinowska*  
Bogumiła Kalinowska