



## ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr postępowania:

**1/2019**

**Uczelnia Medyczna im. Marii Skłodowskiej Curie w Warszawie**, realizująca projekt pn. „**UW MSC gwarantem nowych kompetencji absolwentów pielęgniarstwa**” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa V. Wsparcie dla obszaru zdrowia,  
Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych,

zaprasza do złożenia wyceny usługi obejmującej:

**pełnienie funkcji opiekuna zawodowych praktyk studenckich w podmiotach leczniczych; specjalizacja: chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne**

Zamawiający, po przeprowadzeniu rozeznania rynku, planuje udzielenie zamówienia na wykonanie ww. usługi.

Warszawa, dnia 21.10.2019 r.

1. W ramach rozeznania rynku, zapraszam Państwa do złożenia oferty na wykonanie zamówienia w zakresie opisanym w **Załączniku nr 2** do niniejszego zaproszenia.
2. W ramach przedstawionej kalkulacji cenowej należy podać cenę brutto/miesięcznie w złotych zgodnie z Formularzem Cenowym wskazanym w **Załączniku nr 1** do niniejszego zapytania.
3. Planowany termin wykonania zamówienia: zgodnie z poniższym harmonogramem:

LICZBA MIESIĘCY SPRAWOWANIA FUNKCJI OPIEKUNA PRAKTYK ZE STRONY PLACÓWKI MEDYCZNEJ W POSZCZEGÓLNYCH LATACH KALENDARZOWYCH

	2019	2020	2021	2022	Łączna ilość miesięcy pełnienia funkcji opiekuna praktyk dla poszczególnych specjalizacji
Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	2	12	9	-	23

4. Oferty składać mogą Wykonawcy, którzy spełniają łącznie następujące warunki:
  - posiadają tytułu magistra pielęgniarstwa,



- posiadają minimum roczny staż pracy w zadaniu, na które składana jest oferta,
  - mają możliwość sprawowania funkcji opiekuna praktyk w Mazowieckim Szpitalu Onkologicznym ul. Kościelna 61, 05-135 Wieliszew
5. Zamawiający informuje, że przedmiotowe zaproszenie **nie stanowi oferty** w rozumieniu art. 66 KC ani też nie jest ogłoszeniem o zamówieniu w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 j.t.). Ma ono **wyłącznie na celu rozeznanie cenowe rynku** oraz uzyskanie wiedzy na temat szacunkowych kosztów związanych z planowanym zamówieniem.
6. Zamawiający prosi o przekazanie informacji w ww. zakresie za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [anna.sklucka@uwmisc.pl](mailto:anna.sklucka@uwmisc.pl), osobiście lub pocztą tradycyjną **w terminie do 5 listopada 2019 r. do godz. 16:00**. Za termin złożenia informacji uważa się termin jej wpływu do siedziby Zamawiającego
7. W razie potrzeby proszę o kontakt pod adresem e-mail: [anna.sklucka@uwmisc.pl](mailto:anna.sklucka@uwmisc.pl).

PROREKTOR ds. Organizacyjnych

*mgr Anna Sklucka*

.....  
*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

Załączniki:

1. Formularz cenowy,
2. Opis przedmiotu zamówienia