

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – Część 4

*(dotyczy Zadania 12 – poz. 174- 185 wniosku o dofinansowanie projektu)*

- I. NAZWA:** Szkolenie dla nauczycieli specjalistów – instruktorów – „Kurs zaawansowany symulacji medycznej – scenariusze symulacyjne – Pacjent Standaryzowany”.
- II. Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie i przeprowadzenie kursu symulacji medycznej na poziomie zaawansowanym, dotyczącego scenariuszy symulacyjnych z udziałem Pacjenta Standaryzowanego wg następujących wymagań:**
1. Kurs na poziomie zaawansowanym dla nauczycieli specjalistów – instruktorów Centrum Symulacji Medycznej Collegium Medicum Uniwersytetu Zielonogórskiego. Grupa A – 12 osób, grupa B – 13 osób, grupa C – 13 osób.
  2. Kurs 3 – dniowy, po 8 godzin dydaktycznych każdego dnia (3dni x 8h = 24h).
  3. Część ćwiczeniowa musi mieć charakter praktyczny, a Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia niezbędnego sprzętu do symulacji.
  4. Zakres tematyczny szkolenia dotyczy tworzenia i realizacji scenariuszy symulacyjnych, z udziałem Pacjenta Standaryzowanego na poziomie zaawansowanych.
- III. Sposób realizacji szkolenia:**
1. Wykonawca jest zobowiązany do przygotowania i przedstawienia do akceptacji przez Zamawiającego harmonogramu i programu szkolenia co najmniej 5 dni przed rozpoczęciem szkolenia.
  2. Szkolenie musi składać się z części teoretycznej – wykłady oraz zajęć praktycznych – interaktywnych.

**Tytuł projektu:** Wieloprofilowe centrum symulacji medycznych Uniwersytetu Zielonogórskiego

**Nr wniosku o dofinansowanie:** POWR.05.03.00-00-0002/18

**Numer i nazwa Osi priorytetowej:** V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

**Numer i nazwa Działania:** 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych

3. Listę Uczestników Projektu Zamawiający przekaze Wykonawcy w dniu rozpoczęcia szkolenia.
4. Wykonawca zobowiązany jest dokumentować prowadzone zajęcia w dzienniku szkolenia w sposób uzgodniony z Koordynatorem Wydziałowym Projektu.
5. Zajęcia realizowane w języku polskim.
6. Jedna godzina dydaktyczna – 45 minut.
7. Zajęcia praktyczne mają stanowić minimum 60% szkolenia.
8. Zamawiający zapewnia salę wyposażoną w sprzęt multimedialny (rzutnik, ekran) oraz sprzęt symulacyjny niezbędny do realizacji szkolenia. Wykonawca poinformuje Zamawiającego najpóźniej 30 dni przed rozpoczęciem szkolenia, jakiego typu sprzęt będzie niezbędny do realizacji kursu.
9. Zamawiający umożliwi konsultacje ze swoimi przedstawicielami odnośnie szczegółowych treści szkolenia.
10. Każdy uczestnik szkolenia otrzyma od Wykonawcy certyfikat/zaświadczenie o ukończeniu szkolenia. Wzór certyfikatu wraz z logotypami zostanie przedstawiony Zamawiającemu do akceptacji najpóźniej do 2 dni przed rozpoczęciem szkolenia. Informacje o obowiązku zamieszczania tych oznaczeń będzie przekazywał Wykonawcy Zamawiający.
11. Wykonawca przekaze Zamawiającemu kopie certyfikatów/zaświadczeń, które zostaną wydane uczestnikom. kopie certyfikatów muszą zostać podpite za zgodność z oryginałem.
12. Wykonawca przygotuje i zapewni każdemu uczestnikowi materiały szkoleniowe w formie papierowej oraz długopis, notes i pendrive. Materiały zostaną opatrzone odpowiednimi logotypami (Unii Europejskiej, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oraz nazwą projektu), które Zamawiający przekaze Wykonawcy drogą mailową.

**Tytuł projektu:** Wieloprofilowe centrum symulacji medycznych Uniwersytetu Zielonogórskiego

**Nr wniosku o dofinansowanie:** POWR.05.03.00-00-0002/18

**Numer i nazwa Osi priorytetowej:** V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

**Numer i nazwa Działania:** 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych

13. Wykonawca jest zobowiązany przygotować bilans kompetencji i/lub kwalifikacji posiadanych przez uczestników projektu oraz podsumować analogicznym badaniem, pozwalającym określić stan kompetencji i/lub kwalifikacji po zakończeniu kursu.
14. Miejsce szkolenia: Szkolenie w siedzibie Zamawiającego, sale Centrum Symulacji Medycznej Collegium Medicum Uniwersytetu Zielonogórskiego. Adres szkolenia: CSM, ul. Energetyków 2, 65-729 Zielona Góra.
15. Czas trwania:
  - Kurs 3 – dniowy, po 8 godzin dydaktycznych każdego dnia (3dni x 8h = 24h) dla grupy A,
  - Kurs 3 – dniowy, po 8 godzin dydaktycznych każdego dnia (3dni x 8h = 24h) dla grupy B,
  - Kurs 3 – dniowy, po 8 godzin dydaktycznych każdego dnia (3dni x 8h = 24h) dla grupy C.
16. **W przypadku utrzymywania się pandemii czy stanu zagrożenia epidemicznego w okresie przewidzianym na realizację umowy, termin realizacji na wniosek Zamawiającego może zostać przedłużony.**

#### **IV. Termin**

Termin realizacji szkolenia: do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

#### **V. Catering**

1. Wykonawca musi zapewnić usługi cateringowe dla każdego uczestnika szkolenia na każdy dzień szkolenia. Łączna liczba osób to 38.
2. Wykonawca zapewnia dowóz cateringu o ustalonej godzinie na miejsce realizacji szkoleń wskazane przez Zamawiającego.
3. Wykonawca zapewnia własne naczynia.

**Tytuł projektu:** Wieloprofilowe centrum symulacji medycznych Uniwersytetu Zielonogórskiego

**Nr wniosku o dofinansowanie:** POWR.05.03.00-00-0002/18

**Numer i nazwa Osi priorytetowej:** V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

**Numer i nazwa Działania:** 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych

**Uwaga! – ze względu na stan epidemiczny, spowodowany COVID-19, Zamawiający może zażądać zmiany sposoby serwowania posiłków: zapewnienia naczyń jednorazowych. Użyte naczynia, sztuczne jednorazowe i opakowania, powinny być odpowiednie do serwowanych dań/napojów oraz spełniające wymogi bezpieczeństwa dla zdrowia i środowiska. Porcje ciasta, owoce oraz lunch oraz napoje powinny być zapakowane w pojemniki dla każdej osoby oddzielnie, z dołączonymi sztućcami i kubkami/filizankami.**

4. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - a) świadczenia usługi cateringowej z wykorzystaniem świeżych produktów żywnościowych;
  - b) przyrządzania posiłków w dniu świadczenia usług cateringowych;
  - c) w przypadku produktów przetworzonych z nieprzekroczoną datą przydatności do spożycia;
  - d) zapewnienia odpowiednich urządzeń grzewczych w tym przedłużaczy, kabli niezbędnych do ich podłączenia i do wykonania usługi.
5. Wykonawca zobowiązany jest do posprzątania miejsca świadczenia usługi i pozostawienia go w stanie w jaki miejsce to zostało mu przekazane.
6. Zamawiający ma obowiązek uzgodnić termin każdorazowej usługi cateringowej z Wykonawcą oraz dokładne menu, na co najmniej 7 dni przed terminem planowanego wykonania usługi.
7. Przykładowe menu dla jednej osoby na jeden dzień szkolenia

Przerwa kawowa	
nazwa	gramatura / na osobę
kawa	150 ml
herbata	150 ml
cukier	
mleko lub śmietanka	
Przerwa obiadowa	
<i>Zupa, drugie danie mięsne, dodatki skrobiowe (ziemniaki/ryż/kasza) lub drugie danie</i>	

**Tytuł projektu:** Wieloprofilowe centrum symulacji medycznych Uniwersytetu Zielonogórskiego

**Nr wniosku o dofinansowanie:** POWR.05.03.00-00-0002/18

**Numer i nazwa Osi priorytetowej:** V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

**Numer i nazwa Działania:** 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych

Znak sprawy: RA-ZP.2611.86.2021

Załącznik nr 1.4 do SWZ

<i>wegetariańskie; surówka lub warzywa gotowane</i>	
<b>Obiad składający się z dwóch dań: zupa i drugie danie</b>	
<b>nazwa</b>	<b>gramatura / na osobę</b>
zupa	250 ml
Drugie danie (np. ziemniaki, porcja mięsa, surówka)	400-450 g

**Tytuł projektu:** Wieloprofilowe centrum symulacji medycznych Uniwersytetu Zielonogórskiego

**Nr wniosku o dofinansowanie:** POWR.05.03.00-00-0002/18

**Numer i nazwa Osi priorytetowej:** V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

**Numer i nazwa Działania:** 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych