

Warszawa, dnia 28/03/2013

Znak pisma: ZZP/ZP/32/143/13

## WYKONAWCY

dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego znak: ZZP-32/13

Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia uprzejmie informuje, iż do zamawiającego wpłynęło pisemne zapytanie dotyczące postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego znak: **ZZP-32/13** na: WYBÓR ORGANIZATORÓW KSZTAŁCENIA PROWADZĄCYCH KSZTAŁCENIE W RAMACH PAKIETU OBEJMUJĄCEGO KURS SPECJALISTYCZNY RESUSCYTACJA KRAŻENIOWO – ODDECHOWA I KURS KWALIFIKACYJNY W DZIEDZINIE PIELĘGNIARSTWA RATUNKOWEGO DLA PIELĘGNIAREK/PIELĘGNIARZY W RAMACH PROJEKTU SYSTEMOWEGO POD NAZWĄ „PROFESJONALNE PIELĘGNIARSTWO SYSTEMU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W POLSCE – WSPARCIE KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO” WSPÓLFINANSOWANEGO PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO (...),POZ. 1 - POZ. 16 (OSOBNA CZĘŚĆ DLA KAŻDEGO Z 16 WOJEWÓDZTŹW).

Treść pytania oraz udzieloną odpowiedź przedstawiamy poniżej.

### PYTANIE 1:

Na jakich przesłankach oparto zakwalifikowanie absolwentów Liceum Medycznego do osób posiadających wykształcenie ponadgimnazjalne (zał. nr 3 do umowy).

### ODPOWIEDŹ 1:

W formularzu „Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania, uczestnika biorącego udział w Projekcie Systemowym „Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego” – współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki” znajduje się rubryka wykształcenie – co jest zgodne z załącznikiem nr 2 do decyzji Ministra Zdrowia z dnia 30 marca 2012 r.

Zgodnie - ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.) ukończenie szkoły ponadpodstawowej (z podanymi wyjątkami) jak również szkoły ponadgimnazjalnej (z podanymi wyjątkami) jest określone w art. 11a ust. 4 w/w ustawy, dlatego też zostaje to ujęte w w/w formularzu.

Dodatkowo informujemy, iż Zamawiający zgodnie z art. 38 ust. 4, ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) dokonuje zmiany w formularzu załącznika nr 3 do ogólnych warunków umowy: „Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania, uczestnika biorącego udział w Projekcie Systemowym „Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego” – współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki”, które stanowią zał. nr 1 do specyfikacji istotnych warunków

zamówienia (*zamieszczonych na stronie internetowej Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia, tj.: [www.zzpprzymsz.pl](http://www.zzpprzymsz.pl)*) w postępowaniu znak: ZZP-32/13 na: WYBÓR ORGANIZATORÓW KSZTAŁCENIA PROWADZĄCYCH KSZTAŁCENIE W RAMACH PAKIETU OBEJMUJĄCEGO KURS SPECJALISTYCZNY RESUSCYTACJA KRAŻENIOWO – ODDECHOWA I KURS KWALIFIKACYJNY W DZIEDZINIE PIEŁĘGNIARSTWA RATUNKOWEGO DLA PIEŁĘGNIAREK/PIEŁĘGNIARZY W RAMACH PROJEKTU SYSTEMOWEGO POD NAZWĄ „PROFESJONALNE PIEŁĘGNIARSTWO SYSTEMU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W POLSCE – WSPARCIE KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO” WSPÓŁFINANSOWANEGO PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO (...), POZ. 1 - POZ. 16 (OSOBNA CZĘŚĆ DLA KAŻDEGO Z 16 WOJEWÓDZTW).

Aktualny formularz stanowi załącznik do niniejszego pisma.

**Załącznik nr 3**

---

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



CENTRUM KSZTAŁCENIA  
PODYPLOMOWEGO  
PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania, uczestnika biorącego udział w Projekcie Systemowym „Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego” – współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

(formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami lub komputerowo)

1	Imię (Imiona)	Pierwsze imię																		
		Drugie imię																		
2	Nazwisko																			
3	PESEL																			
4	Wykształcenie		Średnie * 1) np. liceum medyczne																	
			Pomaturalne * 2) np. studium medyczne																	
			Wyższe * 3) np. studia pierwszego stopnia (licencjat) studia drugiego stopnia (magisterskie)																	
5	Opieka nad dziećmi do lat 7 lub nad osobą zależną * 4) (właściwe zaznaczyć „X”)															Tak				
																Nie				
6	Adres zamieszkania	Ulica																		
7		Nr domu																		
8		Nr lokalu																		
9		Miejscowość																		
10	Obszar (właściwe zaznaczyć „X”)		miejski * 5)																	
			wiejski * 6)																	
11	Kod pocztowy				-															
12	Województwo																			
13	Powiat																			
14	Telefon stacjonarny * 7)																			
15	Telefon komórkowy																			
16	Adres poczty elektronicznej (e-mail)																			
17	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do pakietu (właściwe zaznaczyć „X”) Zaznaczyć tylko jedno miejsce zatrudnienia		A	Zatrudniony w mikro przedsiębiorstwie * 8) (np. przychodnia) zatrudniający od 2 do 9 pracowników																
			B	Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie * 9) np. szpital, samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, zatrudniający od 10 do 49 pracowników																
			C	Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie * 10) np. szpital, samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, zatrudniający od 50 do 249 pracowników																
			D	Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie * 11) np. szpital, samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, zatrudniający powyżej 250 pracowników																
			E	Zatrudniony w administracji publicznej * 12) np. urząd miasta, służba więzienna, - nie zaliczamy tu podmiotów leczniczych (np. szpital, przychodnia) niezależnie od organu założycielskiego																
			F	Zatrudniony w organizacji pozarządowej * 13) np. fundacje, stowarzyszenia																
			G	Samozatrudniony * 14) założona działalność gospodarcza np. indywidualna/grupowa praktyka, na podstawie umowy (umowy zlecenia, umowy o dzieło, innej umowy cywilnoprawnej np. kontrakt)																

.....  
podpis uczestnika



## Objaśnienia:

- 1) **Wykształcenie średnie** – np. liceum medyczne
- 2) **Wykształcenie pomaturalne** – np. studium medyczne
- 3) **Wykształcenie wyższe** – np. studia pierwszego stopnia (licencjat) studia drugiego stopnia (magisterskie)
- 4) *Pod tym określeniem rozumie się fakt posiadania przez uczestnika pakietu pod opieką dziecka do lat 7 lub osoby zależnej zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z dnia 1 maja 2004 - osoba zależna to osoba wymagająca ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączona więzami rodzinnymi lub powinowactwem z osobą objętą usługami lub instrumentami rynku pracy lub pozostająca z nią we wspólnym gospodarstwie domowym).*
- 5) **Obszar miejski** - obszar położony w granicach administracyjnych miast.
- 6) **Obszar wiejski** - tereny położone poza granicami administracyjnymi miast
- 7) *Należy podać numer telefonu kontaktowego, tzn. taki, który umożliwi dotarcie do tej osoby w przypadku, kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym. Należy wskazać pełny numer telefonu stacjonarnego, tj. łącznie z numerem kierunkowym*
- 8) **Zatrudniony w mikroprzedsiębiorstwie** - Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników, np. przychodnia) – na podstawie różnych umów np. o pracę, zlecenie)
- 9) **Zatrudniony w małym przedsiębiorstwie** - Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników, np. szpital, przychodnia) – na podstawie różnych umów np. o pracę, zlecenie
- 10) **Zatrudniony w średnim przedsiębiorstwie** - Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 50 do 249 pracowników, np. szpital, przychodnia) – na podstawie różnych umów np. o pracę, zlecenie
- 11) **Zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie** - Oznacza osobę zatrudnioną w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników, np. szpital, przychodnia) – na podstawie różnych umów np. o pracę, zlecenie
- 12) **Zatrudniony w administracji publicznej** – np. urząd miasta, służba więzienna, - nie zaliczamy tu podmiotów leczniczych (np. szpital, przychodnia) niezależnie od organu założycielskiego oraz uczelni wyższych i instytutów naukowo-badawczych
- 13) **Zatrudniony w organizacji pozarządowej** – np. fundacje, stowarzyszenia
- 14) **Samozatrudniony** – założona działalność gospodarcza np. indywidualna/grupowa praktyka, na podstawie umowy (umowy zlecenia, umowy o dzieło, innej umowy cywilnoprawnej np. **kontrakt**)

