



**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 2/POZ/ORiWR1/5.4/kierownik - formularz oferty**

Dane oferenta			
Imię i nazwisko/ nazwa podmiotu			
adres			
Nr telefonu, e - mail		NIP	
Osoba upoważniona do podpisania umowy			
Osoba do kontaktu (jeżeli inna niż powyżej)			
Imię i nazwisko			
Nr telefonu, e - mail			

Terminy zajęć i lokalizacja, której dotyczy oferta (miasto, numer edycji i terminy zajęć zgodnie z informacją podaną w zapytaniu ofertowym)	miasto	numer edycji	terminy (od...do...)
	<b>Uwaga: w przypadku składania oferty na kilka edycji, dla każdej edycji należy złożyć osobny formularz oferty</b>		
Imię i nazwisko Wykonawcy/ Oferenta lub osoby oddelegowanej w imieniu Oferenta do realizacji zamówienia	.....		
Cena usługi (do dwóch miejsc po przecinku)	<p>1.Cena brutto za 1 dzień pełnienia funkcji kierownika kursu „Ordynowanie leków i wypisywanie recept cz.1” dla pielęgniarek i położnych</p> <p>.....zł słownie:</p> <p>.....</p> <p>Liczba dni: 16, razem (cena brutto za 1 dzień pełnienia funkcji kierownika kursu*16).....zł słownie:</p> <p>.....</p> <p>2.Cena brutto za 1 dzień (4 godziny) udziału w komisji kwalifikacyjnej.....zł słownie:</p> <p>.....</p> <p>3.Cena brutto za 1 dzień (4 godziny) udziału w komisji egzaminacyjnej.....zł słownie:</p> <p>.....</p> <p>Razem cena usługi: (1+2+3).....zł słownie:</p> <p>.....</p>		



<p>Doświadczenie w pełnieniu funkcji kierownika kursów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych</p>	<p><input type="checkbox"/> 0 - 1 edycji kursów                      <input type="checkbox"/> 2 - 3 edycji kursów</p> <p><input type="checkbox"/> 4 – 5 edycji kursów                      <input type="checkbox"/> powyżej 6 edycji kursów</p> <p><b>stosowna informacja powinna znaleźć się w załączniku 3</b></p>
<p>Załączniki</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. CV Wykonawcy/Oferenta lub osoby oddelegowanej w imieniu Oferenta do realizacji zamówienia.</li> <li>2. Liczba edycji kursów, podczas których sprawowana była funkcja członka komisji kwalifikacyjnej kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (załącznik nr 3)</li> <li>3. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (załącznik Nr4).</li> <li>4. Dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy/Oferenta (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) – jeśli dotyczy.</li> <li>5. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe Wykonawcy/Oferenta lub osoby oddelegowanej w imieniu Oferenta do realizacji zamówienia .</li> <li>6. Pełnomocnictwo – jeśli dotyczy.</li> </ol>
<p>Oświadczenia</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego nr <b>2/POZ/OLiWR1/5.4/kierownik</b> i akceptuję jego treść.</li> <li>2. Oświadczam, że zapoznałem się z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego nr <b>2/POZ/OLiWR1/5.4/kierownik</b>.</li> <li>3. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.</li> <li>4. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.</li> <li>5. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i zapoznany z treścią art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że posiadam/dysponuję osobami posiadającymi kwalifikacje niezbędne do sprawowania funkcji kierownika kursu/kursów, których dotyczy oferta, a dane zawarte w CV są zgodne z prawdą.</li> </ol>
<p>Data, podpis/ pieczęć</p>	