



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego 1/POZ/WiBF/5.4/egzamin - formularz oferty w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, **stanowisko: członek komisji egzaminacyjnej**

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			

	miasto	numer edycji	Terminy (rozpoczęcie kursu – zakończenie kursu)
Terminy zajęć i lokalizacja, której dotyczy oferta (miasto i terminy zajęć zgodnie z informacją podaną w zapytaniu ofertowym)	Poznań	edycja nr 1	09.09.2016r. - 20.10.2016r.
	Poznań	edycja nr 2	23.09.2016r. - 03.11.2016r.
	Poznań	edycja nr 3	14.10.2016r. - 24.11.2016r.
	Poznań	edycja nr 4	04.11.2016r. - 15.12.2016r.
	Poznań	edycja nr 5	09.12.2016r. - 19.01.2017r.
	Poznań	edycja nr 6	13.01.2017r. - 23.02.2017r.
	Poznań	edycja nr 7	10.02.2017r. - 23.03.2017r.
	Poznań	edycja nr 8	10.03.2017r. - 20.04.2017r.
	Poznań	edycja nr 9	21.04.2017r. - 01.06.2017r.
	Poznań	edycja nr 10	19.05.2017r. - 29.06.2017r.
	Poznań	edycja nr 11	16.06.2017r. - 27.07.2017r.
	Poznań	edycja nr 12	28.07.2017r. - 07.09.2017r.
	Poznań	edycja nr 13	18.08.2017r. - 28.09.2017r.
	Poznań	edycja nr 14	08.09.2017r. - 19.10.2017r.
	Poznań	edycja nr 15	06.10.2017r. - 16.11.2017r.
	Konin	edycja nr 16	19.05.2017r. - 29.06.2017r.
	Zielona Góra	edycja nr 17	10.03.2017r. - 20.04.2017r.
UWAGA: Komisja egzaminacyjna dla wszystkich kursów przeprowadzi egzamin w ostatni dzień kursu.			
Imię i nazwisko Wykonawcy/ Oferenta lub osoby oddelegowanej w imieniu Oferenta do realizacji zamówienia UWAGA: Jeżeli Wykonawca/Oferent wskazuje kilka osób do realizacji zamówienia, należy złożyć oddzielny formularz oferty dla każdej osoby		
Cena usługi (do dwóch miejsc po przecinku)	Cena brutto za przeprowadzenie jednego dnia egzaminu - w ramach kursu „Wywiad i badania fizykalne dla pielęgniarek i położnych”zł słownie: Liczba dni: 17, razem (cena brutto za przeprowadzenie jednego dnia		

