



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 6/POZ/PP/5.4/wykładowca - formularz oferty w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, **stanowisko: wykładowca**

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...)
Uwaga: w przypadku składania oferty na moduły w ramach kilku edycji, dla każdej edycji należy złożyć osobny formularz oferty			
Moduły szkoleniowe, których dotyczy oferta (proszę podkreślić właściwy moduł/moduły)	Moduł		liczba godzin
	1. Uwarunkowania prawne w psychiatrii		10 godz. wykład
	2. Komunikowanie interpersonalne z pacjentem z zaburzeniami psychicznymi		20 godz. wykład
	3. Ochrona zdrowia psychicznego		20 godz. wykład
	4. Klinika wybranych zaburzeń psychicznych i metody ich leczenia oraz opieka pielęgniarska nad pacjentami z zaburzeniami psychicznymi		60 godz. wykład
	5. Rehabilitacja psychiatryczna i psychiatria środowiskowa		20 godz. wykład
Imię i nazwisko Wykonawcy/ Oferenta lub osób oddelegowanych	Moduł 1		



w imieniu Oferenta do realizacji zajęć	Moduł 2	
	Moduł 3	
	Moduł 4	
	Moduł 5	
Cena usługi (do dwóch miejsc po przecinku)	<p>Cena brutto za przeprowadzenie jednej godziny wykładu/ ćwiczeń (czyli 45 minut zajęć dydaktycznych) - w ramach 1 edycji kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego dla pielęgniarekzł słownie:</p> <p>.....</p> <p>Liczba wszystkich godzin w ramach 1 edycji</p> <p>Cena brutto za przeprowadzenie wszystkich godzin wykładu/ ćwiczeń (w ramach w ramach 1 edycji kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego dla pielęgniarek (cena brutto za przeprowadzenie jednej godziny wykładu/ ćwiczeń *liczba wszystkich godzin).....zł słownie:</p> <p>.....</p>	
liczba przepracowanych godzin dydaktycznych jak wykładowca przy realizacji kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych	<p><input type="checkbox"/> do 100 godzin <input type="checkbox"/> powyżej 100 godzin do 150 godzin</p> <p><input type="checkbox"/> powyżej 150 godzin do 200 godzin <input type="checkbox"/> powyżej 200 godzin</p> <p>stosowna informacja powinna znaleźć się w załączniku 3</p>	
Załączniki	<ol style="list-style-type: none"> CV Wykonawcy/Oferenta lub osoby oddelegowanej w imieniu Oferenta do realizacji zamówienia. Liczba przepracowanych godzin dydaktycznych w charakterze wykładowcy przy realizacji kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (załącznik nr 3). Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (załącznik Nr4). Dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy/Oferenta (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) – jeśli dotyczy. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe Wykonawcy/Oferenta lub osoby oddelegowanej w imieniu Oferenta do realizacji zamówienia . Pełnomocnictwo – jeśli dotyczy. 	
Oświadczenia	<ol style="list-style-type: none"> Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego nr 6/POZ/PP/5.4/wykładowca i akceptuję jego treść. Oświadczam, że zapoznałem się z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego nr 6/POZ/PP/5.4/wykładowca. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonania zamówienia. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub 	



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Okręgowa Izba
Pielęgniarek i Położnych
w Słupsku

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



	<p>zatajenie prawdy i zapoznany z treścią art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że oświadczam, że posiadam, kwalifikacje niezbędne do sprawowania funkcji wykładowcy kursu/kursów, których dotyczy oferta, a dane zawarte w CV są zgodne z prawdą.</p>
Data, podpis/ pieczęć	