



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 14/BYD/OLiWR1/5.4/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. Zasady stosowania terapii wybranymi produktami leczniczymi		30 godz., w tym: 20 godz. wykład 10 godz. ćwiczenia (2 grupy*5 godz.)
	2. Wyroby medyczne i środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego		15 godz., w tym: 5 godz. wykład 10 godz. ćwiczenia (2 grupy*5 godz.)
	3. Zasady i tryb wystawiania recept		7 godz., w tym: 3 godz. wykład 4 godz. ćwiczenia (2 grupy*2 godz.)
	4. Aspekty prawne i odpowiedzialność zawodowa		5 godz. wykład
Informacje o osobach oddelegowanych przez Wykonawcę/Oferenta do realizacji zajęć	Imię i nazwisko osoby oddelegowanej w imieniu Oferenta do realizacji zajęć		liczba przepracowanych godzin dydaktycznych jak wykładowca przy realizacji kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (stosowna informacja powinna znaleźć się w załączniku 3)
Moduł 1			<input type="checkbox"/> do 100 godzin <input type="checkbox"/> powyżej 100 godzin do 150 godzin <input type="checkbox"/> powyżej 150 godzin do 200 godzin <input type="checkbox"/> powyżej 200 godzin
Moduł 2			<input type="checkbox"/> do 100 godzin <input type="checkbox"/> powyżej 100 godzin do 150 godzin <input type="checkbox"/> powyżej 150 godzin do 200 godzin <input type="checkbox"/> powyżej 200 godzin



Moduł 3		<input type="checkbox"/> do 100 godzin <input type="checkbox"/> powyżej 100 godzin do 150 godzin <input type="checkbox"/> powyżej 150 godzin do 200 godzin <input type="checkbox"/> powyżej 200 godzin
Moduł 4		<input type="checkbox"/> do 100 godzin <input type="checkbox"/> powyżej 100 godzin do 150 godzin <input type="checkbox"/> powyżej 150 godzin do 200 godzin <input type="checkbox"/> powyżej 200 godzin
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 „Ordynowanie leków i wypisywanie recept cz.1” dla pielęgniarek i położnych zł słownie: </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 „Ordynowanie leków i wypisywanie recept cz.1” dla pielęgniarek i położnych (cena brutto za przeprowadzenie jednej godziny wykładu/ ćwiczeń *liczba wszystkich godzin).....zł słownie: </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 14/BYD/OLiWR1/5.4/wykładowca i akceptuję jego treść. Oświadczam, że zapoznałem się z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego nr 14/BYD/OLiWR1/5.4/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 zatajenie prawdy i zapoznany z treścią art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że posiadam/osoby oddelegowane do realizacji zamówienia posiadają/ kwalifikacje niezbędne do sprawowania funkcji wykładowcy kursu/kursów, których dotyczy oferta, a dane zawarte w CV są zgodne z prawdą. 	
Data, podpis/ pieczęć		