



**Załącznik nr 2** do zapytania ofertowego nr 17/BYD/SP/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...)
	Toruń	edycja nr 3	05.09.2017r. - 25.10.2017r.
<b>Uwaga: w przypadku składania oferty na moduły w ramach kilku edycji, dla każdej edycji należy złożyć osobny formularz oferty</b>			
Moduły szkoleniowe, których dotyczy oferta (proszę podkreślić właściwy moduł/moduły)	Moduł	liczba godzin	
	1. Patofizjologia chorób będących przyczyną zaburzeń czynności układu oddechowego	8 godz. wykład	
	2. Specyfika pracy pielęgniarki w pracowni badań spirometrycznych	10 godz. wykład	
	3. Badanie spirometryczne – wykonanie i jego wstępna ocena	18 godz. wykład	
Informacje o osobach oddelegowanych przez Wykonawcę/Oferenta do realizacji zajęć	<b>Imię i nazwisko osoby oddelegowanej w imieniu Oferenta do realizacji zajęć</b>	<b>liczba przepracowanych godzin dydaktycznych jak wykładowca przy realizacji kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (stosowna informacja powinna znaleźć się w załączniku 3)</b>	
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	



<p>Cena usługi (do dwóch miejsc po przecinku)</p>	<p>Cena brutto za przeprowadzenie jednej godziny wykładu (czyli 45 minut zajęć dydaktycznych) - w ramach 1 edycji <b>kursu specjalistycznego „Wykonanie badania spirometrycznego”</b> dla pielęgniarek .....zł słownie: ..... Liczba wszystkich godzin w ramach 1 edycji .....</p> <p>Cena brutto za przeprowadzenie wszystkich godzin wykładu (w ramach w ramach 1 edycji <b>kursu specjalistycznego „Wykonanie badania spirometrycznego”</b> dla pielęgniarek (cena brutto za przeprowadzenie jednej godziny wykładu *liczba wszystkich godzin).....zł słownie: .....</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 przepracowanych godzin dydaktycznych w charakterze wykładowcy przy realizacji 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>17/BYD/SP/5.4/wykładowca</b> i akceptuję jego treść.</li> <li>2. Oświadczam, że zapoznałem się z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego nr <b>17/BYD/SP/5.4/wykładowca</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 wykonania 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/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.</li> </ol>
<p>Data, podpis/ pieczęć</p>	