Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

Znak sprawy : DAG/ZO/20/05/21

………………………………

(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTY

### OZNACZENIE WYKONAWCY:

### Firma / nazwa : …………………………………………………………………………………………….........................

Adres siedziby: ………………………....………………….……………………………………………………………….…

Adres do doręczeń: …………………………………………………………………………………………………………..

NIP: …………………………………………………………………………………………………………………………….

REGON:………………………………………………………………………………………………………………………..

### Telefon:…………………………………………………………………………………………………………………………

Strona internetowa: …………………………………………………………………………………………………………...

Adres poczty : …………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Nazwy i Adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: \*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Do: Państwowa Wyższa Szkoła Techniczno-Ekonomiczna**

**im. ks. Bronisława Markiewicza**

**w Jarosławiu, ul. Czarnieckiego 16**

**37-500 Jarosław**

**NIP – 7921794406, REGON – 650894385**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe pod nazwą :

Zorganizowanie i przeprowadzenie kursów specjalistycznych wraz z egzaminem i stażem dla kadry dydaktycznej IOZ (pielęgniarek/położnych) realizowanych w okresie 2021 i 2022 roku projektu pn.; **„Kompetencje i praca dla pielęgniarek”** realizowanym na podstawie umowy nr POWR.05.03.00-00-0051/17 z 20 listopada 2017 r. zawartej pomiędzy PWSTE w Jarosławiu a Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia z siedzibą w Warszawie.

Oświadczam/-y, że:

1. Niniejszym zgłaszamy udział w przedmiotowym postępowaniu,
2. Pełnomocnikiem Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie uprawnionym do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w postępowaniu jest: ……………………………………………………\*
3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest : …………………………………………………………………..

tel: ….....................................................fax: ………………………….

e-mail: …………………………………..

1. Osobą uprawnioną do reprezentowania podmiotu jest : ……………………………………………………………..

\*\***Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ( wartość ogółem poz.1, poz. 2 – liczba części 1):**

1. Poz.1 Kurs specjalistyczny - Opieką nad pacjentem ze stomią jelitową ( 20 osób ) – dla pielęgniarek zakończenie kursu do 31 grudnia 2021 r.
2. Poz.2 Kurs specjalistyczny – Terapia bólu przewlekłego u dorosłych dla pielęgniarek i położnych

( 20 osób) – zakończenie kursu do 30 czerwca 2022 r.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **Cena**  **jednostkowa netto**  **[zł]** | **Wartość netto**  **[zł]** | **Wartość**  **podatku VAT**  **[zł]** | **Wartość brutto**  **[zł]** |
| 1. | Kurs specjalistyczny - Opieką nad pacjentem ze stomią jelitową dla pielęgniarek /położnych | 20 osób |  |  |  |  |
| 2. | Kurs specjalistyczny – Terapia bólu przewlekłego u dorosłych dla pielęgniarek /położnych | 20 osób |  |  |  |  |
|  | **Wartość ogółem w złotych** | | |  |  |  |

Wartość ogółem netto w złotych słownie:………………………………………………………………………………………………………...

Wartość podatku VAT ogółem słownie:………………………………………………………………………………………………………...

Wartość ogółem brutto w złotych słownie:………………………………………………………………………………………………………...

1. Niniejszym przedkładamy wykaz usług :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Nazwa kursu (zgodna z przedmiotem zamówienia, (Nazwa instytucji – odbiorcy szkolenia)** | **Termin kursu/ów** | **Liczba osób**  **przeszkolonych** |
| 1. | Kurs specjalistyczny - Opieką nad pacjentem ze stomią jelitową dla pielęgniarek / położnych |  |  |
| 2. | Kurs specjalistyczny – Terapia bólu przewlekłego  u dorosłych dla pielęgniarek / położnych |  |  |
| *Łączna liczba osób* | | |  |

Do niniejszego wykazu Wykonawca zobowiązany jest załączyć oświadczenie

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i jego załącznikami i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje niezbędne do sporządzenia oferty.
2. Oferuję realizację zamówienia w sposób, który został opisany w zapytaniu ofertowym.
3. W podanej cenie zawierają się wszystkie koszty, jakie musimy ponieść, aby zrealizować przedmiot zamówienia, zgodny z opisem i warunkami.
4. Oświadczamy, że wykonamy usługę zgodnie z opisem oraz wymaganiami zawartymi w zapytaniu ofertowym.
5. Termin realizacji – wykonania usługi: zgodnie z dokumentami zapytania ofertowego.
6. Termin związania ofertą– do 20 czerwca 2021 r.
7. Zapewniamy okres stałości cen – przez cały okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem przypadków określonych we wzorze umowy.
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
9. Oświadczamy, że zawarte w zapytaniu ofertowym postanowienia umowy oraz umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umów na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Oświadczamy, że jesteśmy mikro/ małym / średnim przedsiębiorstwem/ nie dotyczy \*, zgodnie z ustawą z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r. poz. 646 z późn. zm.).
11. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………………...

( Miejscowość, data )

………………………………………………………………………….

( Podpis osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych do reprezentacji podmiotu )

\* niepotrzebne skreślić