



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr2/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
	Zasady stosowania terapii wybranymi produktami leczniczymi		30 godz., w tym: 20 godz. wykład 10 godz. ćwiczenia (2 grupy*5 godz.)
	Wyroby medyczne i środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego		10 godz., w tym: 5 godz. wykład 10 godz. ćwiczenia (2 grupy*5 godz.)
	Zasady i tryb wystawiania recept		7 godz., w tym: 3 godz. wykład 4 godz. ćwiczenia (2 grupy*2 godz.)
	Aspekty prawne i odpowiedzialność zawodowa		5 godz. wykład
Imię i nazwisko Wykonawcy/ Oferenta lub osoby oddelegowanej w imieniu Oferenta do realizacji zajęć	Moduł 1	
	Moduł 2	
	Moduł 3	
	Moduł 4	



<p>Cena usługi (do dwóch miejsc po przecinku)</p>	<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 położnychzł słownie: 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>
<p>liczba przepracowanych godzin dydaktycznych jak wykładowca przy realizacji kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych</p>	<p><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 stosowna informacja powinna znaleźć się w załączniku 3</p>
<p>Załączniki</p>	<ol style="list-style-type: none"> CV Wykonawcy/ Oferenta lub osoby oddelegowanej w imieniu Oferenta do realizacji zajęć. Liczba przepracowanych godzin dydaktycznych w charakterze wykładowcy przy realizacji kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (załącznik nr 3). Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych. Dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy/Oferenta (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) – jeśli dotyczy. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe. Pełnomocnictwo – jeśli dotyczy.
<p>Oświadczenia</p>	<ol style="list-style-type: none"> Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego nr 2/BYD/OLiWR1/5.4/wykładowca i akceptuję jego treść. Oświadczam, że zapoznałem się z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego nr 2/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. Upředzony o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub 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</p>	