



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 3/BYD/ORiWR2/5.4/kierownik - formularz oferty

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 kilka edycji, dla każdej edycji należy złożyć osobny formularz oferty			
Imię i nazwisko Wykonawcy/ Oferenta lub osoby oddelegowanej w imieniu Oferenta do realizacji zamówienia		
Cena usługi (do dwóch miejsc po przecinku)	1.Cena brutto za 1 dzień pełnienia funkcji kierownika kursu „Ordynowanie leków i wypisywanie recept cz.2” dla pielęgniarek i położnychzł słownie:		
	Liczba dni: 16, razem (cena brutto za 1 dzień pełnienia funkcji kierownika kursu*16).....zł słownie:		
	2.Cena brutto za 1 dzień (4 godziny) udziału w komisji kwalifikacyjnej.....zł słownie:		
	3.Cena brutto za 1 dzień (4 godziny) udziału w komisji egzaminacyjnej.....zł słownie:		
	Razem cena usługi: (1+2+3).....zł słownie:		



Doświadczenie w pełnieniu funkcji kierownika kursów kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych	<input type="checkbox"/> 0 - 1 edycji kursów <input type="checkbox"/> 2 - 3 edycji kursów <input type="checkbox"/> 4 – 5 edycji kursów <input type="checkbox"/> powyżej 6 edycji kursów stosowna informacja powinna znaleźć się w załączniku 3
Załączniki	<ol style="list-style-type: none"> CV Wykonawcy/Oferenta lub osoby oddelegowanej w imieniu Oferenta do realizacji zamówienia. 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 3/BYD/OLiWR2/5.4/kierownik i akceptuję jego treść. Oświadczam, że zapoznałem się z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego nr 3/BYD/OLiWR2/5.4/kierownik. 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 wykonanie zamówienia. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i zapoznany z treścią art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że posiadam, kwalifikacje niezbędne do sprawowania funkcji kierownika kursu/kursów, których dotyczy oferta, a dane zawarte w CV są zgodne z prawdą.
Data, podpis/ pieczęć	