



**Załącznik nr 2** do zapytania ofertowego nr 15/BYD/PO/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...)
	Bydgoszcz	edycja 1	30.06.2017r. – 30.10.2017r.
<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. Psychoonkologia w praktyce pielęgniarskiej		15 godz., w tym 11 godz. wykład + 4 godz. warsztat
	2. Profilaktyka i diagnostyka chorób nowotworowych		15 godz. wykład
	3. Pielęgnowanie i rehabilitacja chorego onkologicznie		60 godz. wykład
	4. Pielęgnowanie dzieci z chorobą nowotworową		30 godz. wykład
	5. Opieka paliatywna		15 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



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
Moduł 5		<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/ warsztatów (czyli 45 minut zajęć dydaktycznych) - w ramach 1 edycji kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego dla pielęgniarek .....zł słownie:            .....            Liczba wszystkich godzin w ramach 1 edycji .....            Cena brutto za przeprowadzenie wszystkich godzin wykładu/ warsztatów (w ramach w ramach 1 edycji kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego dla pielęgniarek (cena brutto za przeprowadzenie jednej godziny wykładu/ warsztatów *liczba wszystkich godzin).....zł słownie:            .....</p>	
Załączniki	<ol style="list-style-type: none"> <li>CV Wykonawcy/Oferenta lub osoby oddelegowanej w imieniu Oferenta do realizacji zamówienia.</li> <li>Liczba przepracowanych godzin dydaktycznych w charakterze wykładowcy przy realizacji kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (załącznik nr 3).</li> <li>Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (załącznik Nr4).</li> <li>Dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy/Oferenta (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) – jeśli dotyczy.</li> <li>Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe Wykonawcy/Oferenta lub osoby oddelegowanej w imieniu Oferenta do realizacji zamówienia .</li> <li>Pełnomocnictwo – jeśli dotyczy.</li> </ol>	
Oświadczenia	<ol style="list-style-type: none"> <li>Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego nr <b>15/BYD/PO/5.4/wykładowca</b> i akceptuję jego treść.</li> <li>Oświadczam, że zapoznałem się z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego nr <b>15/BYD/PO/5.4/wykładowca</b>.</li> <li>Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.</li> <li>Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonania zamówienia.</li> <li>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>	
Data, podpis/ pieczęć		