Załącznik nr 1

do ogłoszenia o zamówieniu nr 13/PROGRESSIO/2023/DFZ

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OFERETNA** | |
| Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail: |  |

**Nawiązując do zapytania ofertowego nr 13/PROGRESSIO/DFZ/2023** na **przeprowadzenie zajęć teoretycznych  
z kursu specjalistycznego *Resuscytacja krążeniowo-oddechowa* w ramach projektu „Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”**, POWR.03.05.00-00-Z090/17 oświadczamy,  
iż oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za poniższą cenę - stawkę godzinową

*(Wykonawca wypełnia tylko tę część, na którą składa ofertę)*.

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ 1 – 15 godzin**  Moduł II: Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne – ALS - wykłady | |
| Wartość brutto za godzinę |  |
| Wartość łączna brutto |  |
| Wartość łączna brutto słownie |  |
| **KRYTERIUM OCENY OFERT**  **Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia (staż zawodowy wykładowców)**  Oświadczam, że osoba wyznaczona do realizacji zamówienia (wykładowca) posiada  …… letni staż zawodowy, w zakresie odpowiadającym tematyce prowadzonych zajęć. | |
| **CZĘŚĆ 2 – 30 godzin**  Moduł I: Podstawowe zabiegi resuscytacyjne – BLS - ćwiczenia | |
| Wartość brutto za godzinę |  |
| Wartość łączna brutto |  |
| Wartość łączna brutto słownie |  |
| **KRYTERIUM OCENY OFERT**  **Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia (staż zawodowy wykładowców)**  Oświadczam, że osoba wyznaczona do realizacji zamówienia (wykładowca) posiada  …… letni staż zawodowy, w zakresie odpowiadającym tematyce prowadzonych zajęć. | |
| **CZĘŚĆ 3 – 30 godzin**  Moduł I: Podstawowe zabiegi resuscytacyjne – BLS - ćwiczenia | |
| Wartość brutto za godzinę |  |
| Wartość łączna brutto |  |
| Wartość łączna brutto słownie |  |
| **KRYTERIUM OCENY OFERT**  **Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia (staż zawodowy wykładowców)**  Oświadczam, że osoba wyznaczona do realizacji zamówienia (wykładowca) posiada  …… letni staż zawodowy, w zakresie odpowiadającym tematyce prowadzonych zajęć. | |
| **CZĘŚĆ 4 – 180 godzin**  Moduł II: Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne – ALS - ćwiczenia | |
| Wartość brutto za godzinę |  |
| Wartość łączna brutto |  |
| Wartość łączna brutto słownie |  |
| **KRYTERIUM OCENY OFERT**  **Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia (staż zawodowy wykładowców)**  Oświadczam, że osoba wyznaczona do realizacji zamówienia (wykładowca) posiada  …… letni staż zawodowy, w zakresie odpowiadającym tematyce prowadzonych zajęć. | |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE** |
| 1. Oświadczam, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia określone w ogłoszeniu. 2. Oświadczam, że jestem związany(na) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. 3. Oświadczam, iż przedmiot zamówienia zrealizuję w terminie do 26.11.2023 r. 4. Oświadczam, że w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się zawrzeć umowę na warunkach zawartych w ogłoszeniu, w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego. 5. Oświadczam, że zamówienie w całości wykonamy siłami własnymi/ z udziałem podwykonawcy. 6. Oświadczam(my), że powierzę(my) do wykonania następującym podwykonawcom następujące części zamówienia:   …………………………………………………………………………………………………………………………  /część (zakres) zamówienia/   1. Oświadczam, że w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się zawrzeć umowę na warunkach zawartych w ogłoszeniu, w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego. 2. Oświadczam(y), że zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym, stanowiącym załącznik nr 5 do ogłoszenia. Dodatkowo zobowiązuję się do przekazania treści wszystkim osobom zaangażowanym do realizacji przedmiotu zamówienia. |

………………………………, dnia ………………………………… …………….………………………………………………

podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych)