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)