..………………….., dnia …….……... r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający:

POMORSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W SZCZECINIE

UL.RYBACKA 1, 70-204 SZCZECIN

NIP 852-000-67-57

1. Nazwa i adres Oferenta

....................................................................................................................................................…................................................................................................................................................................................................................................................................

tel. (kier.) ....................................... e-mail: ................................................

Regon ........................................................... NIP .........................................................

Nr rachunku bankowego i nazwa banku

........................................................................................................................................

2. Przedmiot oferty

„**Przeprowadzenie szkolenia dotyczącego sztucznej inteligencji i jej wykorzystania w pracy uczelni..”**

3. Po zapoznaniu się z zaproszeniem i warunkami realizacji zamówienia podejmujemy się wykonać cały zakres prac z godnie z obowiązującymi przepisami, za cenę ofertową:

a) ................................................................................ zł netto (bez VAT)

b) .................................................................................zł VAT (.............%)

c) ..................................................................................zł brutto (z VAT)

słownie (brutto) ..........................................................................................................................

1. Oświadczamy, że:
	1. niniejsza oferta obowiązuje przez okres 30 dni.
	2. oferent posiada niezbędne doświadczenie do wykonania zamówienia
	tj. doświadczenie w przeprowadzaniu audytów działalności naukowej jednostek naukowych:

|  |
| --- |
| **Wykaz przeprowadzonych szkoleń** |
| *Lp.* | *Przedmiot szkolenia* | *Nazwa zleceniodawcy*  | *Termin przeprowadzenia szkolenia* |
| *1.* |  |  |  |
| *2.* |  |  |  |

* 1. oferent dysponuje członkami zespołu badawczego posiadającymi odpowiednie kwalifikacje i wiedzę z zakresu audytu

|  |
| --- |
| **Członkowie zespołu badawczego** |
| *Lp.* | *Imię i nazwisko* | *Wykaz szkoleń* | *Kwalifikacje audytorskie* |
| *1.* |  |  |  |

* 1. w przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i czasie wskazanym przez Zamawiającego.
1. Oświadczenie
2. Oświadczam, że powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o zamówieniu i uznaję się związany określonymi w nim wymaganiami i zasadami.
4. Oświadczam, że zamówienie zrealizuję w terminie i na warunkach określonych w ogłoszeniu o zamówieniu.
5. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach
w ofercie i ogłoszeniu, a także do podpisania umowy powierzenia danych osobliwych.
7. Oświadczam, że zamówienie w całości wykonamy siłami własnymi/ z udziałem podwykonawcy.\*
8. Oświadczam, że wypełniłem(am) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(am)
w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu i w związku z realizacją umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia. Dodatkowo zobowiązuję się do wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam, w przypadku zmian zakresu lub celu pozyskanych danych osobowych.
9. Oświadczam(y), że zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym, stanowiącym załącznik do oferty. Dodatkowo zobowiązuję się do przekazania treści wszystkim osobom zaangażowanym do realizacji przedmiotu zamówienia.
10. Załączniki (opcjonalnie)

*…….……………………………...*

 *Pieczątka i podpis Oferenta*