*Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu nr 9/ENDO/2020/DFZ*

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY** |
| Nazwa osoby/podmiotu:  | Siedziba / Adres zamieszkania: |
| Telefon: | E-mail: |
| REGON: | WWW: |
| NIP: | Reprezentowany przez: (osoba uprawniona do podpisania umowy)Podstawa do reprezentacji : |
| KRS/CEIDG  |
| **OSOBA DO KONTAKTU** |
| Imię i nazwisko: | E-mail: |
| Telefon: |

W odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu na usługę społeczną pn.:

**Usługa szkoleniowa dla uczestników kursu Endolaparoskopia w ramach projektu „Endolaparoskopia – innowacyjne metody nauczania praktycznego lekarzy
i rezydentów”, Umowa nr POWR.05.04.00-00-0154/18-00,** oferuję(emy) wykonanie zamówienia zgodnie z treścią ogłoszenia za cenę:

|  |
| --- |
| **Zadanie 1** |
| **Wartość netto** |  |
| **Podatek VAT** |  |
| **Wartość brutto** |  |
| **Wartość brutto słownie: ................................................................................................................****......................................................................................................................................................** |
| □ Oświadczam, że:1. Posiadam znajomość nowoczesnego sprzętu laparoskopowego i endoskopowego i umiejętności przedstawienia do podczas wykładu.2. Posiadam umiejętność obsługi sprzętu laparoskopowego i endoskopowego na poziomie zaawansowanym, montażu, demontażu do transportu. 3. Posiadam umiejętności wykazania zalet sprzętu w ćwiczeniach symulacyjnych, pomoc w pracy ze sprzętem dla uczestników kursu.4. Posiadam umiejętność wyżej wymienionej pracy w języku angielskim. |

|  |
| --- |
| **Zadanie 2** |
| **Wartość netto** |  |
| **Podatek VAT** |  |
| **Wartość brutto** |  |
| **Wartość brutto słownie: ................................................................................................................****......................................................................................................................................................** |
| □ Oświadczam, że:1. Posiadam bądź też rozpoczęłem/am specjalizację z chirurgii ogólnej.
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie w wykonywaniu zabiegów laparoskopowych lub endoskopowych.
3. Posiadam wiedzę i doświadczenie dydaktyczne w nauczaniu podstawowych zabiegów laparoskopowych teoretycznym i praktycznym.
4. Uczestniczyłem/am w certyfikowanych warsztatach, kursach z zakresu laparoskopii.
5. Posiadam publikacje z zakresu laparoskopii lub endoskopii.
6. Posiadam umiejętność wyżej wymienionej pracy w języku angielskim
 |

|  |
| --- |
| **Zadanie 3** |
| **Wartość netto** |  |
| **Podatek VAT** |  |
| **Wartość brutto** |  |
| **Wartość brutto słownie: ................................................................................................................****......................................................................................................................................................** |
| □ Oświadczam, że:1. Posiadam bądź też rozpoczęłem/am specjalizację z chirurgii ogólnej.
2. Dysponuję wiedzą i doświadczeniem w wykonywaniu zabiegów laparoskopowych lub endoskopowych.
3. Dysponuję wiedzą i doświadczeniem dydaktycznym w nauczaniu podstawowych zabiegów laparoskopowych teoretycznym i praktycznym.
4. Uczestniczyłem/am w certyfikowanych warsztatach, kursach z zakresu laparoskopii.
5. Posiadam umiejętność wyżej wymienionej pracy w języku angielskim
 |

|  |
| --- |
| **Zadanie 4** |
| **Wartość netto** |  |
| **Podatek VAT** |  |
| **Wartość brutto** |  |
| **Wartość brutto słownie: ................................................................................................................****......................................................................................................................................................** |
| □ Oświadczam, że:1. Posiadam specjalizację z chirurgii ogólnej.
2. Dysponuję wiedzą i doświadczeniem w wykonywaniu zabiegów laparoskopowych lub endoskopowych.
3. Dysponuję wiedzą i doświadczeniem dydaktycznym w nauczaniu podstawowych zabiegów laparoskopowych teoretycznym i praktycznym.
4. Uczestniczyłem/am w certyfikowanych warsztatach, kursach z zakresu laparoskopii.
5. Posiadam umiejętność wyżej wymienionej pracy w języku angielskim
 |

|  |
| --- |
| **Zadanie 5** |
| **Wartość netto** |  |
| **Podatek VAT** |  |
| **Wartość brutto** |  |
| **Wartość brutto słownie: ................................................................................................................****......................................................................................................................................................** |
| □ Oświadczam, że:1. Posiadam specjalistyczną wiedzę w zakresie ergonomii zabiegów chirurgicznych.
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie dydaktyczne w nauczaniu z zakresu ergonomii zabiegów chirurgicznych, w szczególności laparoskopowych.
3. Dysponuję umiejętnością wyżej wymienionej pracy w języku angielskim
 |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA** |
| 1. Oświadczam, że osoby skierowane do realizacji zamówienia posiadają doświadczenie w prowadzeniu dydaktyki podczas kursów / szkoleń laparoskopowych bądź też endoskopowych **w liczbie: ........ kursów / szkoleń**.
 |
| 1. Oświadczam, że w cenie naszej/mojej 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 -14-15.03.2020r.
4. Oświadczam, że w przypadku uznania naszej/mojej 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 3 do ogłoszenia. Dodatkowo zobowiązuję się do przekazania treści wszystkim osobom zaangażowanym do realizacji przedmiotu zamówienia.
 |

………………………, dn. ……………………. ……………………………………………………

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

**\*** *właściwe zaznaczyć*