*Załącznik nr 1*

*do zapytania ofertowego nr 6/WIR/2021/DFZ*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca:**

Nazwa

Siedziba

Reprezentowany przez: ……………………………………………………………………….………………………………………….…….………………………

(imię, nazwisko)

e-mail nr telefonu ………………….…….………………

REGON NIP ………………………….……………….

KRS/CEIDG

\* Jestem osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej

/\**zaznaczyć jeżeli dotyczy*/

W odpowiedzi na publiczne zaproszenie do złożenia oferty **na przeprowadzenie zajęć praktycznych z kursu specjalistycznego „Szczepienia ochronne dla położnych”** organizowanego w ramach projektu pn. *„**Wdrożenie i realizacja programu rozwojowego dla studentów pielęgniarstwa i położnictwa Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”*; POWER 05.05.00-00-0007/18-00,oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z treścią zapytania na następujących warunkach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zadania | Cena za  1 godzinę dydaktyczną BRUTTO PLN | Liczba godzin  dydaktycznych | **Wartość BRUTTO w PLN**  **za 45 godzin dydaktycznych** |
| **Moduł** **III**  **-Zajęcia praktyczne**  **w Oddziale położnictwa**  **i neonatologii albo Oddziale Neonatologicznym** |  | **45** |  |
| Stawka podatku VAT na ww. usługi wynosi …………………….**%\***  Nie jestem płatnikiem VAT i nie podlegam przepisom o podatku od towarów i usług.\*  /\**Niepotrzebne skreślić*/ | | | |

**Informacje do kryterium oceny ofert:**

Oświadczam(y), że osoba wyznaczona do realizacji zamówienia na **opiekuna stażu** posiada następujące doświadczenie,

tj. ……………………….. **lat** doświadczenia zawodowego w zakresie szczepień ochronnych

/podać ilość lat/

|  |
| --- |
| **Oświadczenia** |
| 1. Oświadczam, że powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. 2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zaproszenia i uznaję się związany określonymi w nim wymaganiami i zasadami. 3. Oświadczam, że zamówienie zrealizuję w terminie i na warunkach określonych zapytaniu ofertowym. 4. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. 5. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach w ofercie i zapytaniu ofertowym, a także do podpisania umowy powierzenia danych osobliwych. 6. 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. 7. Oświadczam(y), że zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym, stanowiącym załącznik do zaproszenia. Dodatkowo zobowiązuję się do przekazania treści wszystkim osobom zaangażowanym do realizacji przedmiotu zamówienia. |

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

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

do reprezentacji wykonawcy