**Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu nr 22/ENDO/2021/DFZ**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| **DANE OFERETNA** |
| Nazwa |  |
| Siedziba |  |
| Reprezentowany przez | (imię, nazwisko) |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail |  |

W odpowiedzi na publiczne zaproszenie do złożenia oferty na usługę usługę przeprowadzenia wykładów oraz mentoringu podczas szkolenia „Endolaparoskopia organizowanego w ramach projektu pn. „Endolaparoskopia – innowacyjne metody *nauczania praktycznego* *lekarzy i rezydentów” POWR.05.04.00-00-0154/18-00*

w ramach projektu „Endolaparoskopia-innowcyjne metody nauczania praktycznego lekarzy i rezydentów” nr POWR.05.04.00-0154/18”, oświadczamy, iż oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za poniższą cenę - stawkę godzinową.

**UWAGA**

Cena ofertowa brutto za 1 h prowadzenia zajęć oraz Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia będą brane pod uwagę w ramach kryterium oceny ofert.

*Wykonawca wypełnia tylko te Części, na które składa ofertę - dotyczy punktów a), b).*

1. **Wynagrodzenie prowadzącego zajęcia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część**  | **Cena brutto za 1h lekcyjną** | **Oświadczenie o spełnieniu wymagań**  |
| CZĘŚĆ 1 - Przeprowadzenie wykładów z zakresu tematyki „Imaging in Laparoscopy and Endoscopy. In the way to achieve the best” powyższych bądź przybliżonych tematów ustalonych z Zamawiającym przed planowanym kursem. Udział w sesjach warsztatowych w roli mentora. | ……………..……………………………………………..PLN……………………..…………………………………..słownie | Oświadczam, iż spełniam wymagania dotyczące prowadzącego zajęcia zgodnie z tabelą nr 2 niniejszego zapytania ofertowegoTAK/NIE1 |
| CZĘŚĆ 2 - Przeprowadzenie wykładów z zakresu tematyki „Szkolenie laparoskopowe młodych lekarzy w Europie, Polsce i USA – podobieństwa i różnice” powyższych bądź przybliżonych tematów ustalonych z Zamawiającym przed planowanym kursem. Udział w sesjach warsztatowych | ……………..…………..…………………………………………..PLN……………………..………………………………………..słownie | Oświadczam, iż spełniam wymagania dotyczące prowadzącego zajęcia zgodnie z tabelą nr 2 niniejszego zapytania ofertowegoTAK/NIE*1* |
| CZĘŚĆ 3 - Przeprowadzenie wykładów z zakresu tematyki „Problemy bezpieczeństwa w Chirurgii Laparoskopowej. Sprzęt wysokiej częstotliwości, zalety i wady.” powyższym bądź przybliżonych tematów ustalonych z Zamawiającym przed planowanym kursem. Udział w sesjach warsztatowych | ……………..…………..…………………………………………..PLN……………………..………………………………………..słownie | Oświadczam, iż spełniam wymagania dotyczące prowadzącego zajęcia zgodnie z tabelą nr 2 niniejszego zapytania ofertowegoTAK/NIE*1* |
| CZĘŚĆ 4 - Przeprowadzenie wykładów z zakresu tematyki „Porównanie ergonomii pracy chirurga z ergonomią pracy na trenażerze laparoskopowym” powyższych bądź przybliżonych tematów ustalonych z Zamawiającym przed planowanym kursem. Udział w sesjach warsztatowych  | ……………..…………..…………………………………………..PLN……………………..………………………………………..słownie | Oświadczam, iż spełniam wymagania dotyczące prowadzącego zajęcia zgodnie z tabelą nr 2 niniejszego zapytania ofertowegoTAK/NIE1 |

1. **Informacje do kryterium „Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia”:**

Oświadczam, że osoba wyznaczona do realizacji zamówienia dla **Części I:** posiada doświadczenie
w prowadzeniu dydaktyki podczas kursów / szkoleń laparoskopowych bądź też endoskopowych w liczbie: **.......................... kursów / szkoleń.**

/podać liczbę kursów/

**Imię i nazwisko** osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia…………………………………………………………………

Oświadczam, że osoba wyznaczona do realizacji zamówienia dla **Części II**: posiada doświadczenie
w prowadzeniu dydaktyki podczas kursów / szkoleń laparoskopowych bądź też endoskopowych w liczbie: **.......................... kursów / szkoleń.**

/podać liczbę kursów/

**Imię i nazwisko** osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia…………………………………………………………………

Oświadczam, że osoba wyznaczona do realizacji zamówienia dla **Części III**: posiada doświadczenie
w prowadzeniu dydaktyki podczas kursów / szkoleń laparoskopowych bądź też endoskopowych w liczbie: **................... kursów / szkoleń.**

/podać liczbę kursów/

**Imię i nazwisko** osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia…………………………………………………………………

Oświadczam, że osoba wyznaczona do realizacji zamówienia dla **Części IV**: posiada doświadczenie
w prowadzeniu dydaktyki podczas kursów / szkoleń laparoskopowych bądź też endoskopowych w liczbie: **.................. kursów / szkoleń.**

/podać liczbę kursów/

**Imię i nazwisko** osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia…………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE** |
| 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.
 |

………………………………, dnia ………………………………… ………………………………………………………

Podpis i pieczęć Wykonawcy