

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: wygłoszenie wykładów, przeprowadzenie warsztatów, opracowanie materiałów szkoleniowych na wykłady i szkolenia dla uczestników projektu „Szkolenie personelu medycznego w zakresie leczenia uzależnienia od tytoniu oraz przeprowadzania minimalnych interwencji antytytoniowych” w ramach Narodowego Programu Zdrowia.

OFERTĘ SKŁADA

1. Nazwa oferenta, numer w Krajowym Rejestrze Sadowym lub innej ewidencji, adres siedziby lub adres do korespondencji	
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu)	
3. Nazwa, adres i dane kontaktowe jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie publiczne, o który mowa w ofercie (należy wypełnić, jeżeli zadania ma być realizowane przez oddział terenowy, placówkę lub inną jednostkę organizacyjną oferenta)	
4. Przedmiot działalności oferenta:	
5. Informacja o sposobie reprezentacji oferenta, w tym imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania oferenta, wraz z przytoczeniem podstawy prawnej	

--

6. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania

--

7. Harmonogram działań -szacowany czas realizacji

--

8. Zasoby kadrowe przewidywane do zaangażowania przy realizacji zadania

Lp.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje	Sposób zaangażowania w realizację poszczególnych działań

10. Informacje o wykształceniu

I. OFERTA WYKONAWCY

My, niżej podpisani, niniejszym oświadczamy, co następuje :

oferujemy, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym (dalej: ZO) wykonanie przedmiotu zamówienia za ogólną kwotę:

Cena netto PLN:

Cena brutto PLN:

w tym :

1. Wygłoszenie wykładów wraz z opracowaniem koncepcji i uczestnictwo w 6 godzinach części wykładowej :

cena netto PLN: cena brutto PLN:

2. Przeprowadzenie warsztatów wraz z opracowaniem koncepcji i uczestnictwo w 4 godzinach części warsztatowej :

cena netto PLN: cena brutto PLN:

3. Opracowanie merytoryczne materiałów edukacyjnych - wykłady :

cena netto PLN: cena brutto PLN:

4. Opracowanie merytoryczne materiałów edukacyjnych - wykłady :

cena netto PLN: cena brutto PLN:

5. Opracowanie merytoryczne materiałów edukacyjnych - warsztaty :

cena netto PLN: cena brutto PLN:

Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.



Zadanie finansowane ze środków
Narodowego Programu Zdrowia na
lata 2016-2020



II. Oświadczenia

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ZO i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w ZO.
2. Oferujemy termin płatności 30 dni od daty otrzymania faktury wraz z podpisanym bez zastrzeżeń protokołem – za każdy etap realizacji przedmiotu zamówienia
3. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

Termin realizacji zamówienia w 3 etapach:

1 etap: od podpisania umowy do dnia 31.12.2018 r - obejmuje opracowanie materiałów szkoleniowych i realizację max 5 szkoleń

2 etap: od 01.01.2019 do dnia 31.12.2019 r. - obejmuje realizację max 10 szkoleń

3 etap – od 01.01.2020 r do dnia 31.12.2020 r - obejmuje realizację max 10 szkoleń

4. Oświadczamy, że osoby bezpośrednio uczestniczące w realizacji zamówienia posiadają doświadczenie i kwalifikacje gwarantujące należyte i fachowe wykonywanie usług będących przedmiotem niniejszego zamówienia.
5. Udzielamy gwarancji jakości na przedmiot zamówienia przez okres m-cy * po dokonanej odbiorze usługi.
6. Oświadczamy, że złożona oferta jest ważna przez 60 dni od dnia składania ofert.
7. Informujemy, że zamierzamy* / nie zamierzamy* powierzyć części zamówienia podwykonawcom (jeżeli TAK, należy wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zostanie powierzony podwykonawcom):
 - 1)
 - 2)
8. Informacje zawarte na stronach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego.
9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (jeśli nie dotyczy skreślić).

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

10. Osobą/osobami upoważnionymi do reprezentowania naszej firmy przy ewentualnym podpisaniu umowy w sprawie udzielenia niniejszego zamówienia będą:

▪
/imię, nazwisko, pełniona funkcja/



Zadanie finansowane ze środków
Narodowego Programu Zdrowia na
lata 2016-2020



11. Ofertę niniejszą składamy na..... kolejno ponumerowanych stronach.

12. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty

1/.....

2/.....

3/

.....

Miejscowość i data

.....

*Czytelny podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
lub pieczętka wraz z podpis*



NPZ
NARODOWY PROGRAM ZDROWIA

Zadanie finansowane ze środków
Narodowego Programu Zdrowia na
lata 2016-2020



CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUT
IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE

[pieczęćka firmowa]

W Y K A Z U S Ł U G

Dotyczy Zapytania Ofertowego pn: wygłoszenie wykładów, przeprowadzenie warsztatów, opracowanie materiałów szkoleniowych na wykłady i szkolenia dla uczestników projektu „Szkolenie personelu medycznego w zakresie leczenia uzależnienia od tytoniu oraz przeprowadzania minimalnych interwencji antytytoniowych” w ramach Narodowego Programu Zdrowia.

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

przedstawiam wykaz wykonanych usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert:

L.p.	Przedmiot usługi	Termin realizacji usługi		Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane
		Data rozpoczęcia	Data zakończenia	

data.....

.....
czytelny podpis lub podpis z pieczęćką imienną osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy