



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr OSB.ZP.462.3-464.8/2016

....., dnia

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy

Imię i nazwisko/nazwa podmiotu	
PESEL	
NIP	
Adres	
nr tel.	
e-mail	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 24.08.2017r. zgodnie z wymaganiami określonymi w jego treści, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

Wykaz modułów	X-Proszę zaznaczyć właściwe	Proszę podać cenę brutto 1 godz. dydaktycznej
Moduł I Psychoonkologia w praktyce pielęgniarskiej		Cena brutto 1 godz.: słownie:
Moduł II Profilaktyka i diagnostyka chorób nowotworowych		Cena brutto 1 godz.: słownie:
Moduł III Pielęgowanie i rehabilitacja chorego onkologicznie		Cena brutto 1 godz.: słownie:
Moduł IV Pielęgowanie dzieci z chorobą nowotworową		Cena brutto 1 godz.: słownie:
Moduł V Opieka paliatywna		Cena brutto 1 godz.: słownie:

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Prowadzę/nie prowadzę* działalność gospodarczą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.
2. Znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.
3. Posiadam doświadczenie oraz kwalifikacje i uprawnienia do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia.
4. Cena oferty obejmuje pełen zakres zamówienia określony w zapytaniu ofertowym, jak również wszystkie koszty towarzyszące wykonaniu zamówienia oraz podatek VAT.
5. Zapoznałam/em się z istotnymi warunkami realizacji zamówienia wskazanymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję wskazane warunki.
6. Jestem związana/y niniejszą ofertą 30 dni.



7. W przypadku przyznania mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Osobą upoważnioną do kontaktu ze strony Wykonawcy jest:
..... (imię, nazwisko, telefon, e-mail).
9. Do formularza ofertowego załączamy następujące dokumenty:
- a) Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych- zał. nr 3
 - b) Wykaz godzin doświadczenia dydaktycznego, z ostatnich 3 lat – zał. nr 4
 - c) Kserokopię dokumentów potwierdzających kwalifikacje, zgodnie z wymogami zawartymi w programie kursu kwalifikacyjnego, łącznie z kserokopia prawa wykonywania zawodu i zaświadczeniem o zatrudnieniu, z którego będzie wynikał staż pracy Wykonawcy
 - b) Pełnomocnictwo do podpisywania ofert (*jeśli dotyczy*)*

.....
Czytelny podpis Wykonawcy

* Niepotrzebne skreślić