**FORMULARZ OFERTY**

1. Nazwa Oferenta: ...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

1. Siedziba Oferenta: ...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

1. Adres do korespondencji: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. Nr telefonu ……………………………………………………………………………………………………………………….
3. Adres e- mail………………………………………………………………………………..
4. Nr NIP.....................................................................................................................................
5. Nr REGON..............................................................................................................................

Ja, niżej podpisana/y,

.....................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz Oferenta, przystępuję do postępowania prowadzonego zgodnie   
z zasadą konkurencyjności na  **usługę opracowania wkładu merytorycznego do kursów e-learning dostosowanych do potrzeb studentów kierunku Pielęgniarstwo I stopnia WSEI w Lublinie w dwóch wersjach językowych w języku polskim i angielskim** i oferuję realizację zamówienia zgodnie z zakresem objętym niniejszym postępowaniem na następujących warunkach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Przedmiot** | **Kwota brutto** |
| 1. | Podstawy pielęgniarstwa |  |
| 2. | Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne |  |
| 3. | Promocja zdrowia i edukacja zdrowotna |  |
| 4. | Zdrowie publiczne |  |
| 5. | Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne |  |
| 6. | Organizacja pracy pielęgniarskiej |  |
| 7. | Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne |  |
| 8. | Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne |  |
| 9. | Opieka paliatywna |  |
| 10. | Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne |  |
| 11. | Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia |  |
| 12. | Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne |  |
| 13. | Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej |  |
| 14. | Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne |  |

Cena ofertowa brutto łącznie: ……………………………………………………………….PLN

(słownie:.....................................................................................................................brutto).

**1. Oferta jest ważna przez okres 30 dni od daty złożenia ofert.**2. Oświadczam/y, że zakres usług przewidzianych do wykonania jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia.

3.  Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

4. Oświadczam/y, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

**5. Wyrażam/y zgodę na wpisanie do treści umowy kar umownych w wysokości 0,25% od całości wartości umowy za każdy dzień opóźnienia.**

6. Oświadczam/y, że **nie jesteśmy podmiotem powiązanym z zamawiającym osobowo lub kapitałowo**. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Organizatorem postępowania lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu organizatora postępowania lub osobami wykonującymi w imieniu organizatora postępowania czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika

z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,

1. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
2. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| … |  |

..................................................................

(data i czytelny podpis Oferenta) (pieczęć jeśli dotyczy)