



Data i godz. wpływu ofertyPodpis (wypełnia Zamawiający)

FORMULARZ OFERTY

NA WYKŁADOWCÓW ZAJĘĆ TEORETYCZNYCH KURSU SPECJALISTYCZNEGO „ORDYNOWANIE LEKÓW I WYPISYWANIE RECEPT” w ramach projektu „Recepta na pielęgniarские kwalifikacje”

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych Sp. z o.o., 35-083 Rzeszów, ul. Rymanowska 3

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Prowadzenie zajęć teoretycznych kursu specjalistycznego „Ordynowanie leków i wypisywanie recept” na obszarze woj. podkarpackiego, małopolskiego, lubelskiego, świętokrzyskiego, dolnośląskiego, śląskiego i lubuskiego lub wszystkich wymienionych ¹

III. Tryb postępowania: Zapytanie ofertowe.

IV. Nazwa i adres Wykonawcy:

Imię i nazwisko wykładowcy/nazwa podmiotu ²:

Adres Oferenta:

Tel. kontaktowy e-mail

V. Oferta cenowa:

Numer Modułu: Liczba godzin: Miejsce realizacji: Liczba edycji:

cenę netto: za jedną godzinę szkoleniową, *słownie netto*:

cenę brutto: za jedną godzinę szkoleniową, *słownie brutto*:

V. Oświadczam, że:

- ✓ zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- ✓ związany jestem ofertą do 30 dni od daty jej złożenia
- ✓ w razie wybrania oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Załączniki:

1. CV
2. Kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje kadry

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Wykonawcy

¹ Należy zaznaczyć wybrane województwo lub zaznaczyć „wszystkie wymienione”

² Nazwa firmy w przypadku prowadzenia indywidualnej działalności



OŚWIADCZENIE OFERENTA O BRAKU POWIĄZAŃ

z Ośrodkiem Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych Sp. z o.o. w Rzeszowie

Oświadczam, że Oferent nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy. Przez powiązanie kapitałowe i osobowe rozumie się w szczególności:

- a. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b. posiadanie przynajmniej 10% udziałów lub akcji;
- c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Pomiędzy Oferentem a Zamawiającym nie istnieją wymienione powyżej powiązania.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wykonawcy