**Nr sprawy: AZP.25.4.37.2020**

**Załącznik nr 1**

….....................………….....………………

(*nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba*

*albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)*

….....................……………………………… *(osoba do kontaktu – imię, nazwisko, telefon,*

*e-mail)*

………………..………………………

*(miejscowość i data)*

**OFERTA**

**do Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

**ul. Jana Kilińskiego 1**

**15-089 Białystok**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr **AZP.25.4.37.2020** z dnia **29.12.2020r.**, dotyczące „**przygotowania i przeprowadzenia, w siedzibie Zamawiającego, szkolenia dla 51 nauczycieli akademickich Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, którzy będą pełnili funkcje egzaminatorów w trakcie egzaminów typu OSCE (Objective Structural Clinical Examination)**”, oferujemy wykonanie zamówienia za łączną cenę:

**brutto:………....….....…………… zł \***

**słownie brutto:………..........................................................................................………………………,**

**tj. .................................. zł brutto za 1 godzinę dydaktyczną szkolenia x 28 h.**

*\* w przypadku Oferenta składającego ofertę jako osoba fizyczna, wartość brutto w formularzu ofertowym oznacza łączny koszt Zamawiającego, tj.: płacę brutto oraz ewentualne składki na ubezpieczenie społeczne w części płaconej przez pracodawcę zgodnie ze złożonym Oświadczeniem do Celów Ubezpieczeniowych*

*Uwaga! W przypadku wyboru oferty złożonej przez osobę fizyczną, kwota brutto umowy zostanie ustalona na podstawie złożonego przez Oferenta Oświadczenia do Celów Ubezpieczeniowych.*

1. Usługę stanowiącą przedmiot niniejszego zamówienia zrealizujemy w miejscu i terminach określonych w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia   
   i będą obowiązywały przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert.
5. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do jego zrealizowania w ramach ceny ofertowej.
7. Akceptujemy warunek, iż zapłata wynagrodzenia za wykonanie zamówienia nastąpi wg zasad określonych we wzorze umowy.
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacjami z art. 13 RODO dotyczącymi przetwarzania danych osobowych osób biorących udział w postępowaniu dostępnymi pod adresem: [www.zamowienia.umb.edu.pl](http://www.zamowienia.umb.edu.pl)
9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**1)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu. 2)
10. Numer rachunku bankowego Wykonawcy, na który powinny zostać przelane środki za wykonanie usługi: ……………………………………………………………….……………………………………
11. **Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie / dysponujemy osobami posiadającymi doświadczenie w organizacji szkoleń w zakresie OSCE oraz doświadczenie w prowadzeniu egzaminów OSCE na uczelni medycznej przez minimum 2 lata, w tym udział w procesie planowania egzaminu OSCE, posiadamy znajomość zasad oceniania i skali ocen podczas przeprowadzania egzaminu OSCE, korzystania ze standaryzowanych list kontrolnych. Zobowiązujemy się do przedłożenia, na każde wezwanie Zamawiającego, dokumentów potwierdzających posiadanie ww. doświadczenia.**
12. Oświadczamy, że dysponujemy co najmniej 3 osobami, które będzie prowadziły szkolenie i każda z tych osób jest instruktorem/trenerem w zakresie szkoleń obejmujących przedmiot zamówienia oraz posiada co najmniej dwuletnie doświadczenie w prowadzeniu kursów/szkoleń z zakresu objętego przedmiotem zamówienia.
13. Przekazujemy, zgodnie z załączonym wzorem, wykaz szkoleń zrealizowanych z ciągu ostatnich 3 lat przez każdą z osób dedykowanych do realizacji szkolenia. Zobowiązujemy się do przedłożenia, na prośbę Zamawiającego, dokumentów potwierdzających posiadanie ww. doświadczenia.
14. Oświadczam pod groźbą odpowiedzialności karnej, iż załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).

Nasz numer REGON.......................................... NIP: …………………………………………………..

Województwo: .................................................Tel.: .......................…………………………..

Adres internetowy: ........................................... Strona internetowa: …………………………

Osoba upoważniona do kontaktów, ze strony Wykonawcy to: ..........................…………,

nr tel. ................, e-mail: ………………………………………………..

Osoba uprawniona do podpisania umowy:

- Imię: ………………………...., Nazwisko: ……………..…………………..

- Stanowisko: …………………....................................................

15. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty, składające się na ofertę, nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania: ................................................................................

16. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. .......................................................................................................
2. .......................................................................................................
3. .......................................................................................................

16. Inne informacje Wykonawcy: ...............................................................

Załączniki:

1. oświadczenie o braku osobowych lub kapitałowych powiązań z Zamawiającym (załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego)
2. Pełnomocnictwo dla osoby reprezentującej w niniejszym postępowaniu Wykonawcę – jeśli dotyczy.

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).

2) W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

…………………............………………………

(podpisy i pieczątki uprawnionego (-ych)

przedstawiciela (-li) Wykonawcy)

Wykaz szkoleń zrealizowanych z ciągu ostatnich 3 lat przed datą złożenia oferty.

Imię i nazwisko trenera / instruktora: ........................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Temat szkolenia** | **liczba godzin szkolenia** | **liczba uczestników szkolenia** | **Podmiot, dla którego zrealizowano szkolenie**  **(nazwa podmiotu)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………............………………………

(podpisy i pieczątki uprawnionego (-ych)

przedstawiciela (-li) Wykonawcy)