Załącznik nr 1 do Umowy nr ……………………………….

……………………………………………………………

(nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba. Albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)

……………………………………………………………

(osoba do kontaktu – Imię, nazwisko, telefon, email)

……………………………………………………….

(miejscowość i data)

OFERTA

Do Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

ul. Jana Kilińskiego 1

15-089 Białystok

# FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr **AZP.25.2.9.2022 z dnia 29.04.2022 r** dotyczące przeprowadzenia wizyty studyjnej w centrum protetyczno-edukacyjnym obejmującej wykonawstwo prac z implantologii cyfrowej z wykorzystaniem systemu CAD-CAM dla studentów UMB w ramach projektu pn: „*Zintegrowany Program Kształcenia z wykorzystaniem innowacyjnych metod w zespole stomatologicznym”* współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020”, oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

**…………. PLN brutto** (*słownie*:…………………………… ) (dotyczy całości zamówienia: 10 osób), przy czym cena udziału jednego uczestnika w ramach wizyty studyjnej to …………………………………………….. PLN brutto.

Podane przez nas ceny zawierają wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Miejsce realizacji wizyty studyjnej w centrum protetyczno-edukacyjnym obejmującej wykonawstwo prac z implantologii cyfrowej z wykorzystaniem systemu CAD-CAM (nazwa, dokładny adres): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………..

1. Oświadczamy, że wizytę studyjną w centrum protetyczno-edukacyjnym obejmującą wykonawstwo prac z implantologii cyfrowej z wykorzystaniem systemu CAD-CAM dla studentów UMB wykonamy w terminie określonym w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia.
2. Oświadczamy, że posiadamy niezbędny potencjał ekonomiczny i techniczny oraz dysponujemy osobami niezbędnymi celem wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że dysponujemy zapleczem infrastrukturalnym umożliwiającym przeprowadzenie wizyty studyjnej dla 10 uczestników na stanowiskach komputerowych wyposażonych w oprogramowanie sterujące do zestawu CAD-CAM oraz współpracujący z oprogramowaniem następujący sprzęt: skaner, podstawę do skanera, stolik dający możliwość skanowania modeli w zwarciu centralnym, frezarkę. Sprzęt musi być kompatybilny i/lub współpracujący w pełni ze sprzętem, którym dysponuje UMB, tj. skanerem Arti S600, oprogramowaniem do projektowania prac protetycznych Zirkonzahn, frezarką CAM - M1 heavy-wet.
4. Oświadczamy, że posiadamy co najmniej roczne doświadczenie w organizacji wizyt studyjnych w centrum protetyczno-edukacyjnym obejmujących wykonawstwo prac z implantologii cyfrowej z wykorzystaniem systemu CAD-CAM.
5. Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie w zorganizowaniu co najmniej jednej wizyty studyjnej w centrum protetyczno-edukacyjnym obejmującej wykonawstwo prac z implantologii cyfrowej z wykorzystaniem systemu CAD-CAM.
6. Oświadczamy, że wizyta studyjna obejmująca wykonawstwo prac z implantologii cyfrowej z wykorzystaniem systemu CAD-CAM zostanie przeprowadzona przez trenerów posiadających wykształcenie wyższe kierunkowe w zakresie technik dentystycznych lub posiadających certyfikaty umożliwiające prowadzenie zajęć z obsługi CAD-CAM.
7. Oświadczamy, że wizyta studyjna obejmująca wykonawstwo prac z implantologii cyfrowej z wykorzystaniem systemu CAD-CAM zostanie przeprowadzona przez trenerów posiadających co najmniej dwuletnie doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu oprogramowania CAD-CAM.
8. Oświadczamy, że przeprowadziliśmy następującą liczbę wizyt studyjnych w centrum protetyczno-edukacyjnym obejmujących wykonawstwo prac z implantologii cyfrowej z wykorzystaniem systemu CAD-CAM:

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba przeprowadzonych wizyt studyjnych w centrum protetyczno-edukacyjnym obejmujących wykonawstwo prac z implantologii cyfrowej z wykorzystaniem systemu CAD-CAM:**  (zgodnie z kryterium oceny ofert określonym w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia) |  |

1. Zobowiązujemy się do przedłożenia Zamawiającemu, na każde jego wezwanie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje, doświadczenie i zaplecze infrastruktutalne.
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 niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w „Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia”.
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. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.\*)
10. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. (Dz. U. z 2022 poz. 835).

Numer rachunku bankowego Wykonawcy, na który powinny zostać przelane środki za wykonaną usługę: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

1. oświadczenie o braku osobowych lub kapitałowych powiązań z Zamawiającym (załącznik nr 6 do umowy)
2. Pełnomocnictwo dla osoby reprezentującej w niniejszym postępowaniu Wykonawcę – jeśli dotyczy.

Podpisy i pieczątki uprawnionego (-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy ………………………………………

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).

\* 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).