**Załącznik nr 1**

……………………………………………………………….…

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

*albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)*

……………………………………………………………….…

*(dane kontaktowe, 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: APP.081.13.4.2020/PS2022, z dnia 30.09.2022 r. dotyczące wyłonienia Wykonawców symulujących role pacjentów podczas zajęć dydaktycznych ze studentami w semestrze zimowym roku akademickiego 2022/2023, oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto: ………………………………………… zł za 1 godzinę pracy.

*W przypadku Wykonawcy składającego ofertę jako osoba fizyczna, wartość brutto w formularzu ofertowych 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.*

*W przypadku wyboru oferty złożonej przez osobą fizyczna, kwota brutto umowy zostanie ustalona na podstawie złożonego przez Wykonawcę Oświadczenia do Celów Ubezpieczeniowych.*

1. Oświadczam, że:

* jestem osobą w wieku 21 - 60 lat
* posiadam wykształcenie minimum średnie,

1. Oświadczam, że (zgodnie z kryterium oceny ofert określonym w Opisie przedmiotu zamówienia) posiadam następujące wykształcenie i doświadczenie:

* magister psychologii – 20 pkt
* ukończone studia medyczne, kierunek lekarski – 30 pkt.
* ukończone studia medyczne, inne niż kierunek lekarski – 20 pkt.
* doświadczenie w pracy jako Pacjent Symulowany uczelni medycznej, nazwa Uczelni:

……………………………………………………………………………..……………………..…………………… – 30 pkt.

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i będą obowiązywały przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z „Opisem przedmiotu zamówienia” i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
3. Oświadczam, że uważam się związany ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert.
4. W przypadku przyznania mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Zobowiązuję się w przypadku przyznania mi zamówienia do jego zrealizowania w ramach ceny ofertowej.
6. Akceptuję warunek, iż zapłata wynagrodzenia za wykonanie zamówienia nastąpi wg zasad: do 15-go dnia następnego miesiąca (dot. osób fizycznych); w terminie 30 dni od daty dostarczenia rachunku / faktury (dot. podmiotów gospodarczych).
7. Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami z art. 13 RODO dotyczącymi przetwarzania danych osobowych osób biorących udział w postępowaniu dostępnymi pod adresem: www.zamowienia.umb.edu.pl

………………………………………………………………

*(czytelny podpis Wykonawcy)*