

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

| | |
|--|--|
| <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(pieczęć Wykonawcy)</p> | <p>....., dnia r.</p> <p>(miejscowość, data)</p> |
|--|--|

FORMULARZ CENOWY

do Zapytania ofertowego znak sprawy: RA-ZA.2611.15.2026.EM

*Świadczenie usług przez pacjentów standaryzowanych na potrzeby Centrum Symulacji Medycznej
Collegium Medicum Uniwersytetu Zielonogórskiego*

Wykonawca / Zleceniobiorca:

.....
.....

NIP / PESEL:

I. Stawka godzinowa

| Pozycja | Stawka jednostkowa brutto za 1 godz. zegarową realizacji usługi PS [PLN] |
|--|--|
| Wynagrodzenie za 1 godzinę realizacji usługi pacjenta standaryzowanego (osoby odgrywającej rolę pacjenta) – stawka jednolita dla wszystkich obszarów usług | zł |

Uwaga: Zamawiający przyjmuje jedną, jednolitą stawkę godzinową niezależnie od obszaru zajęć (tj. medycyna paliatywna, komunikacja interpersonalna, zbieranie wywiadu itp.). Stawka obejmuje wszystkie koszty realizacji usługi, w tym koszty dojazdu, ubezpieczenia OC, przygotowania do roli oraz udziału w sesjach feedbackowych.

II. Szacunkowa liczba godzin i kalkulacja maksymalnej wartości oferty

| Lp. | Obszar usługi | Liczba godzin na scenariuszu | Liczba osób (rola PS) | Łączna liczba godzin (godz. × osób) | Stawka godzinowa brutto [PLN] | Wartość brutto [PLN] (godz. × stawka) |
|-----|---|------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Medycyna paliatywna | 5 | 5 | 25 | ..... | ..... |
| 2 | Komunikacja interpersonalna z pacjentem | 6 | 6 | 36 | ..... | ..... |

| | | | | | | |
|-------------------|--|---|-----------|------------|-------|-------|
| 3 | Zbieranie wywiadu ogólnego | 4 | 4 | 16 | ..... | ..... |
| 4 | Wywiad i badanie fizykalne ukierunkowane na dolegliwości | 6 | 6 | 36 | ..... | ..... |
| 5 | Komunikacja z pacjentem – informacje, zgoda, trudne komunikaty | 7 | 7 | 49 | ..... | ..... |
| RAZ EM | — | — | 28 | 162 | — | ..... |

III. Podsumowanie maksymalnej wartości oferty

| | |
|--|------------------------|
| Łączna szacunkowa liczba godzin | 162 godz. |
| Stawka godzinowa brutto [PLN] | zł |
| Maksymalna wartość oferty brutto (162 × stawka godzinowa) | zł |
| Słownie maksymalna wartość brutto: | złotych |

IV. Uwagi

- 1) Maksymalna wartość oferty stanowi górną granicę zobowiązania Zamawiającego. Faktyczne wynagrodzenie wynika z liczby godzin faktycznie zrealizowanych i potwierdzonych protokołem odbioru.
- 2) Zamawiający zastrzega prawo zmiany szacunkowej liczby godzin w zakresie $\pm 20\%$, bez konieczności zmiany umowy.
- 3) Niewykorzystanie pełnej szacunkowej liczby godzin nie stanowi podstawy roszczeń Wykonawcy.
- 4) W przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej stawka brutto stanowi podstawę do obliczenia zaliczki na podatek dochodowy oraz – jeżeli umowa podlega oskładkowaniu – składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, które zostaną potrącone przez Zleceniodawcę zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....
podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy