|  |
| --- |
| Miejscowość i data………………….. |

**Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy :** |  |
| **Adres zamieszkania/adres siedziby Wykonawcy :** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **NIP (jeśli dotyczy):** |  |
| **REGON (jeśli dotyczy):** |  |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 05.12.2025 r. , którego przedmiotem jest: **Świadczenie usług eksperckich polegających na opracowaniu programu szkolenia oraz materiałów dydaktycznych w ramach projektu „KompendiUM” – wysokospecjalistyczny program rozwoju kompetencji osób dorosłych w obszarach strategicznych, realizowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (umowa nr FERS.01.05-IP.08-0520/23-00),** składam następującą ofertę cenową obejmującą wszelkie koszty wykonania usługi określonej w zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 1** | **Liczba godzin** | **Stawka godzinowa** | **Oferowana cena łącznie[[1]](#footnote-1)** |
| Szkolenie pn. „Zarządzanie zespołem i dowodzenie w zdarzeniach masowych i syt. kryzysowych” | **20** | **…………………** | **…………………** |
| **Oferuję wykonanie Zadania 1 za kwotę ……………….. brutto (słownie: ……………………………………..)** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 2** | **Liczba godzin** | **Stawka godzinowa** | **Oferowana cena łącznie** |
| Szkolenie pn. Zarządzanie drogami oddechowymi wg. protokłu Vortex, | **20** | **…………………** | **…………………** |
| **Oferuję wykonanie Zadania 2 za kwotę ……………….. brutto (słownie: ……………………………………..)** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 3** | **Liczba godzin** | **Stawka godzinowa** | **Oferowana cena łącznie** |
| Szkolenie pn. „Senior w stanie zagrożenia – postępowanie z seniorem w opiece przedszpitalnej” | **20** | **…………………** | **…………………** |
| **Oferuję wykonanie Zadania 3 za kwotę ……………….. brutto (słownie: ……………………………………..)** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 4** | **Liczba godzin** | **Stawka godzinowa** | **Oferowana cena łącznie** |
| Szkolenie pn. „EKG w medycynie stanów nagłych” | **20** | **…………………** | **…………………** |
| **Oferuję wykonanie Zadania 4 za kwotę ……………….. brutto (słownie: ……………………………………..)** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie 5** | **Liczba godzin** | **Stawka godzinowa** | **Oferowana cena łącznie** |
| Szkolenie pn. „Postępowanie z pacjentem urazowym w opiece przedszpitalnej” | **20** | **…………………** | **…………………** |
| **Oferuję wykonanie zadania 5 za kwotę ……………….. brutto (słownie: ……………………………………..)** | | | |

**Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia (dot. wszystkich zadań, na które wykonawca złożył ofertę) w terminie[[2]](#footnote-2):**

* Dostarczenie zamówienia w terminie do 14 dni od podpisania umowy - 20 pkt
* Dostarczenie zamówienia w terminie do 21 dni od podpisania umowy - 10 pkt
* Dostarczenie zamówienia w terminie od 22-30 dni od podpisania umowy - 0 pkt

**Oświadczenia:**

1. Wykonawca zapoznał się z warunkami zapytania ofertowego Zamawiającego i nie wnosi do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobył konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty,
2. Wykonawca jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert,
3. W przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
4. W przypadku wątpliwości Zamawiającego co do spełnienia przez Zamawiającego kryteriów udziału w postępowaniu Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie, na wezwanie Zamawiającego przedstawić dodatkowe wyjaśnienia lub dokumenty,
5. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe, a Wykonawca spełnia wszelkie kryteria wymagane zapytaniem ofertowym.

**Do oferty załączam (zaznaczyć właściwe):**

* Załącznik nr 2 - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału
* Załącznik nr 3 - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące braku powiązań osobowych i kapitałowych
* Dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium wykształcenia i doświadczenia (CV)

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.**

………………………..………………………..………………

(Podpis Wykonawcy[[3]](#footnote-3))

1. Liczba godzin x stawka godzinowa [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia jednego z pól lub oznaczenie w sposób uniemożliwiający ocenę będzie skutkował przyznaniem „0” punktów w ramach kryteriów pozacenowych. [↑](#footnote-ref-2)
3. *Podpis złożony w sposób umożliwiający jego identyfikację np. złożony z imienną pieczątką lub czytelny z podaniem imienia i nazwiska* [↑](#footnote-ref-3)