**Załącznik nr 1 do Ogłoszenia – formularz ofertowy**

......................................, dnia ..............................

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy

.....................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy

.....................................................................................................................................................

REGON……………………………….. NIP……………………………………

składam ofertę na dostawę polegającą na opracowaniu „**Podręcznika dla koordynatora POZ**” w ramach projektu „Opieka koordynowana w Podstawowej Opiece Zdrowotnej” (numer projektu: FERS.04.15-IP.07-003/23)**.**

**Zamawiający:**

**Narodowy Fundusz Zdrowia**   
ul. Rakowiecka 26/30  
02-528 Warszawa

**Czas trwania umowy dot. realizacji usługi:**

* do 31.12.2025 r. w zakresie opracowania merytorycznego oraz graficznego dokumentu (PDF przygotowany do druku oraz interaktywna wersja online);
* do końca 2027 w zakresie aktualizacji dokumentu.

1. **Oferowana cena za realizację przedmiotu zamówienia (zawierająca przeniesienie autorskich praw majątkowych na NFZ):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres opracowania | Kwota brutto |
| 1. | Opracowanie merytoryczne podręcznika |  |
| 2 | Opracowanie graficzne i składu podręcznika w wersji PDF |  |
| 3 | Opracowanie koncepcji publikacji online |  |
| 4 | Aktualizacja |  |
| 5 | RAZEM |  |

Oświadczam, że oferuję łączne wynagrodzenie za realizację przedmiotu zamówienia:

.................................... zł brutto (słownie: .................................... zł 0/100 brutto).

1. **Doświadczenie zespołu:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | zakres | wykształcenie | Doświadczenie w zakresie pracy w POZ w terminie od - do | Doświadczenie w zakresie szkolenia personelu medycznego OK w POZ |
| 1 | Ekspert z zakresu ochrony zdrowia |  |  |  |
| 2 | Ekspert z zakresu ochrony zdrowia |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | zakres | wykształcenie | Doświadczenie zawodowe w terminie od - do | Udział w projektach: krótki opis projektu, pełniona rola, czas udziału od - do, podmiot na rzecz, którego projekt był realizowany |
| 1 | Ekspert w zakresie czynności merytoryczno-redakcyjnych |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | zakres | Kwalifikacje, znajomość programów | Doświadczenie zawodowe w terminie od - do | Udział w projektach: krótki opis projektu, pełniona rola, czas udziału od - do, podmiot na rzecz, którego projekt był realizowany |
| 1 | Ekspert w zakresie grafiki/ specjalista DTP |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**W przypadku osób wymienionych w punkcie 4a - ekspert z zakresu ochrony zdrowia osoby dedykowane do projektu posiadają:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Doświadczenie | Ekspert 1 | Ekspert 2 |
| Co najmniej roczne dla lekarza lub pielęgniarki oraz 6 miesięczne dla koordynatora doświadczenie w pracy w POZ, w którym realizowana jest OK oraz 1 doświadczenie w realizacji projektów edukacyjnych, dydaktycznych lub innych zadań z zakresu ochrony zdrowia, MZ, NFZ |  |  |
| Co najmniej 2-letnie dla lekarza lub pielęgniarki oraz co najmniej roczne dla koordynatora doświadczenie w pracy w POZ, w którym realizowana jest OK oraz doświadczenie w realizacji min. 2 projektów edukacyjnych, dydaktycznych lub innych zadań z zakresu ochrony zdrowia, MZ, NFZ |  |  |
| Powyżej 2-letnie dla lekarza lub pielęgniarki oraz powyżej roczne dla koordynatora doświadczenie w pracy w POZ, w którym realizowana jest OK oraz doświadczenie w realizacji powyżej 4 projektów edukacyjnych, dydaktycznych lub innych zadań z zakresu ochrony zdrowia, MZ, NFZ |  |  |

1. **Do oferty załączam próbny materiał edukacyjny zgodnie z punktem 5c ogłoszenia, który spełnia następujące kryteria:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryterium | Tak | Nie |
| przystępność językowa i graficzna w kontekście wytycznych WCAG 2.1 w zakresie: |  |  |
| * czytelność i zrozumienie tekstu - dotyczy kontrastu, rozmiaru i odstępów między znakami |  |  |
| * unikania obrazów zawierających tekst |  |  |
| * alternatywnego opisu tekstowego grafik |  |  |
| * unikania informacji przekazywanych tylko kolorem |  |  |
| poprawności merytorycznej |  |  |

1. **Oświadczenie o akceptacji wymagań określających przedmiot zamówienia:**

Oświadczam, że akceptuję wszystkie wymagania określone w Ogłoszeniu o możliwości składania oferty.

**4.** **Oświadczenie o dokumentach załączonych do oferty:**

1) ........................................................................................................................................

2) ........................................................................................................................................

3) …………………………………………………………………………………………………………………………………

4) …………………………………………………………………………………………………………………………………

5) …………………………………………………………………………………………………………………………………

6) …………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dane kontaktowe osoby sporządzającej ofertę:**

Imię i nazwisko lub nazwa firmy: ........................................

E-mail: .........................................................

Telefon: ....................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy  Dokument w postaci elektronicznej powinien być podpisany  kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym |