



Załącznik nr 1 **Formularz ofertowy**

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy (oferenta):

imię i nazwisko, adres, PESEL – dotyczy osób fizycznych
nazwa, adres, NIP – dotyczy wykonawców usług

.....

.....

.....

Tel:e-mail:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 28.01.2019r. roku dotyczące wyboru trenerów kursów BLS HCP, ACLS, PALS i ITLS w ramach projektu nr POWR.05.04.00-00-0127/18 pn. „Ratownik medyczny z certyfikatem! - bezpłatne kursy BLS, ACLS, PALS i ITLS” składam ofertę na przeprowadzenie kursu/ kursów wskazanych poniżej:

1. Cena brutto za realizację godziny szkoleniowej (45 min.) kursu Basic Life Support Healthcare Provider (Podstawowe zabiegi resuscytacyjne dla pracowników ochrony zdrowia)

..... zł brutto

Słownie cena

2. Cena brutto za realizację godziny szkoleniowej (45 min.) kursu Advanced Cardiovascular Life Support (Zaawansowane czynności resuscytacyjne u dorosłych)

..... zł brutto

Słownie cena

3. Cena brutto za realizację godziny szkoleniowej (45 min.) kursu Pediatric Advanced Life Support (Zaawansowane czynności resuscytacyjne u dzieci)

..... zł brutto

Słownie cena

4. Cena brutto za realizację godziny szkoleniowej (45 min.) kursu International Trauma Life Support (Postępowanie w obrażeniach ciała w opiece przedszpitalnej)

..... zł brutto

Słownie cena



Jednocześnie oświadczam, że:

1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu.
2. Znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
3. Deklaruję gotowość do realizacji wskazanych zadań w terminach i wymiarze godzinowym uzgadnianych każdorazowo z Zamawiającym.
4. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do wykonywania zamówienia za stawkę wynagrodzenia podaną w niniejszym formularzu.
5. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zawrę umowę z Zamawiającym na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym.
6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję ją bez zastrzeżeń.
7. Oświadczam, iż doświadczenie zawodowe spełnia wymagania określone w zapytaniu ofertowym.
8. Oświadczam, że nie jestem powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru oferenta, w szczególności poprzez:
 - a. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej
 - b. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% udziałów lub akcji,
 - c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji postanowień niniejszego postępowania oraz realizacji zamówienia.
10. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu oferty oraz załącznikach do oferty są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
Miejscowość i data:

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej



Załącznik nr 2 - Oświadczenie dotyczące doświadczenia zawodowego instruktora

OŚWIADCZENIA

dotyczące doświadczenia zawodowego instruktora w zakresie prowadzenia kursów w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia.

Oświadczam, że ukończyłem staż instruktorski pod nadzorem Instructor 's Faculty AHA w Polsce, Instructor 's Faculty ITLS w Polsce*

Oświadczam, że posiadam uprawnienia instruktorskie w zakresie kursów BLS HCP, ACLS, PALS, ITLS*

Oświadczam, że przeprowadziłem następującą liczbę kursów w zakresie:

Kurs	Liczba przeprowadzonych kursów (poza stażem instruktorskim)	Liczba przeprowadzonych kursów słownie:
BLS		
ACLS		
PALS		
ITLS		

Równocześnie zobowiązuję się do przedłożenia Zamawiającemu, na jego wniosek, dokumentów potwierdzających dane zawarte w niniejszym oświadczeniu.

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

(miejscowość i data)

(czytelny podpis osoby upoważnionej)

*Niepotrzebne skreślić