## 

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 2 do Ogłoszenia** |
| **FORMULARZ OFERTOWY[[1]](#footnote-1)** |
| **Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego**  **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  **ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin**  Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **Usługi przeprowadzenia zajęć dydaktycznych na kursach specjalizacyjnych w dziedzinie psychologii klinicznej w ramach projektu „Doskonalenie kadr systemu opieki zdrowotnej, oświaty i pomocy społecznej z zakresu psychologii klinicznej dzieci i młodzieży, psychoterapii dzieci i młodzieży oraz terapii środowiskowej dzieci i młodzieży POWR.05.04.00-00-0179/19"** składam ofertę o następującej treści: |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Wykonawca (*pełna nazwa/firma albo imię i nazwisko Wykonawcy*)[[2]](#footnote-2): ..……….………………………………………………………………………………………………………..……………………………..…..……….......  Adres Wykonawcy2: …………………………………………………………………………………….…………………………………………………………….......................................................................................................................  Numer wpisu do KRS Wykonawcy *(wypełnić jeżeli dotyczy)*2: ………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………...  Korespondencja związana z niniejszym postępowaniem będzie przekazywana za pośrednictwem[[3]](#footnote-3)  - poczty elektronicznej – adres e-mail:.............................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**   **Oferuję świadczenie usługi** w ramach poszczególnych części zamówienia oraz **oświadczam, że osoba(-by) wyznaczona(-ne) do realizacji zamówienia w ramach poszczególnych części zamówienia, na które składana jest oferta – zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym aktualnym na dzień składania ofert – spełnia(-ają) minimalne wymagania merytoryczne określone w treści Załącznika nr 1a do Ogłoszenia w odniesieniu do danej części zamówienia, w szczególności w zakresie wymaganego wykształcenia i kwalifikacji zgodne z wymaganym minimalnym poziomem oraz posiada(-ają) doświadczenie dydaktyczne zgodne z wymaganą minimalną liczbą godzin dydaktycznych określoną w ww. załączniku do Ogłoszenia** w odniesieniu do danej części zamówienia  **(*wypełnić w odniesieniu do wszystkich części zamówienia, na które składana jest oferta*):**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Numer części zamówienia, na którą składana jest oferta** | **Cena brutto** | **Potwierdzenie spełniania przez osobę wyznaczoną do realizacji zamówienia, wskazaną w kolumnie 3, minimalnych wymagań merytorycznych określonych w Załączniku nr 1a do Ogłoszenia w odniesieniu do danej części zamówienia** | | | | | | **Imię i nazwisko**  **Osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Tytuł zawodowy/ wykształcenie**  **/podać tytuł zawodowy np. lekarz, magister lub inny – wraz z informacją o ukończonym kierunku studiów lub ukończonej szkole (*jeżeli w danej części zamówienia wymagane jest posiadanie określonego wykształcenia wyższego*)/** | **Specjalizacja**  **/podać posiadaną specjalizację – w przypadku lekarzy wraz ze wskazaniem dziedziny medycyny oraz rodzaju specjalizacji, tj. czy jest to specjalizacja I stopnia, specjalizacja II stopnia, czy tytuł specjalisty/** | **Stopień naukowy lub tytuł naukowy**  **/podać stopień naukowy lub tytuł naukowy , np. doktor, doktor habilitowany, profesor – wraz ze wskazaniem określonej dziedziny nauki/** | **Doświadczenie dydaktyczne zgodne z wymaganą minimalną liczbą godzin dydaktycznych w odniesieniu do oferowanej części zamówienia**  **(proszę wpisać liczbę godzin oraz miejsca i okresy świadczenia usługi)** | | ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | | 1 |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  |  |  | | 9 |  |  |  |  |  |  | |
| 1. **INFORMACJE POTWIERDZAJĄCE, ŻE WYKONAWCA NIE PODLEGA WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA****[[4]](#footnote-4):**   Oświadczam, że zgodnie z aktualnym na dzień składania ofert stanem faktycznym i prawnym:   1. Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp (*z zastrzeżeniem pkt 2 poniżej, jeżeli dotyczy*); 2. w stosunku do Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. ust. ……. pkt ……. ustawy Pzp *(jeżeli dotyczy, podać odpowiednią podstawę wykluczenia)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp, Wykonawca podjął następujące środki naprawcze *(podać, jeżeli dotyczy*: ……………………………………….…….................................................................... |
| 1. **OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI ALBO BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ,[[5]](#footnote-5)**   Oświadczam, że zgodnie z aktualnym stanem faktycznym i prawnym Wykonawca (*zaznaczyć właściwe pole lub skreślić niepotrzebne*):   * + nie należy do jakiejkolwiek (żadnej) grupy kapitałowej;   + należy do grupy kapitałowej i złoży stosowne oświadczenie, o którym mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert. |
| 1. **POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA:**   Oświadczam, że:   1. zamówienie zostanie wykonane zgodnie z wymaganiami co do sposobu i terminu realizacji określonymi w Ogłoszeniu o zamówieniu w odniesieniu do danej części zamówienia; 2. podana kwota brutto uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymaganiami określonymi we wzorze umowy; 3. zapoznałem(-łam) się z Ogłoszeniem o zamówieniu oraz wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte; 4. uważam się za związanego(-ną) niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert (bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert)**;** 5. akceptuję warunki płatności określone we wzorze umowy; 6. jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek zmiany stanu faktycznego lub prawnego przedstawionego w oświadczeniach lub dokumentach złożonych wraz z ofertą lub składanych w późniejszym terminie na wezwanie Zamawiającego, mające wpływ na ich aktualność, zobowiązuję się natychmiast poinformować o tym fakcie Zamawiającego; 7. w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. |
| 1. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić jeżeli dotyczy)*   Zamierzam powierzyć wykonanie niżej wymienionych części zamówienia następującym podwykonawcom *(wskazać część zamówienia oraz nazwę/firmę podwykonawcy - jeżeli dotyczy)*: …………………..……………………………………………………………………………………………………………………...…... |
| 1. **OŚWIADCZENIE – dotyczące wypełnienia obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej zwanego „RODO”.**   Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[6]](#footnote-6) |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. pełnomocnictwo – *jeżeli dotyczy*. |

## 

…….………………………… ………………………………..

(miejscowość, data) (Podpis)

1. W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na więcej niż jedną część zamówienia, winien złożyć **jeden** **formularz** ofertowy obejmujący wszystkie te części zamówienia [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie, należy podać nazwy/firmy, adresy, numery wpisu do KRS lub numery NIP/PESEL każdego z Wykonawców. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie – korespondencja będzie prowadzona wyłącznie z pełnomocnikiem [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku gdy ofertę składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie, każdy z Wykonawców musi złożyć odrębne oświadczenie. [↑](#footnote-ref-4)
5. Pojęcie „grupa kapitałowa” należy rozumieć zgodnie z przepisami ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów. [↑](#footnote-ref-5)
6. Nie dotyczy przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO. [↑](#footnote-ref-6)