

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca/Wykonawcy\*:**  ……………………………………………………………………..……………..  …………………………………………………………………….……………..  *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  reprezentowany przez:  ………………………………………………………  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*  Zakres reprezentacji*:*  - do reprezentowania w postępowaniu  - do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy  - do zawarcia umowy\*  **\**niepotrzebne skreślić*** | **Zamawiający:**  **Mazowiecki Szpital Wojewódzki**  **im. św. Jana Pawła II**  **w Siedlcach Sp. z o.o.**  **ul. Poniatowskiego 26**  **08-110 Siedlce** |

**OFERTA NA ŚWIADCZENIE USŁUGI W ZAKRESIE:**

***przeprowadzenie*** ***szkolenia z zakresu „*** ***Skutecznej komunikacji z pacjentem dla kadry medycznej, w tym obejmujące pacjentów ze szczególnymi potrzebami” dla 180 pracowników Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.***

1. Oferujemy świadczenie usługi w zakresie:

przeprowadzenia szkolenia z zakresu „Skutecznej komunikacji z pacjentem dla kadry medycznej, w tym obejmujące pacjentów ze szczególnymi potrzebami” dla 180 pracowników Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. za kwotę: ………….………….…………………….zł brutto (słownie: ……………………………...………….… zł brutto), …………………….………….……….…zł netto (słownie: ………………..………………..…………….zł netto)

w tym VAT: ………………..………zł (słownie: ..………………………………..zł)

Cena jednostkowa:

1) netto ………………………………. zł (słownie…………………………………………………..zł netto),

2) brutto ……………………………zł (słownie…………………………………………………… zł brutto)

1. ***Oświadczam, że cena oferty została sporządzona z uwzględnieniem wszystkich kosztów przedmiotu zamówienia, posiadaną wiedzą i doświadczeniem związanym z wykonywaniem przedmiotu zamówienia.***
2. Termin realizacji zamówienia :…………………………………………………………………………………………………………………
3. Forma szkolenia :…………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. Miejsce szkolenia :…………………………………………………………………………………………………………………………………..
5. Liczba godzin szkoleniowych :………………………………………………………………………………………………………………….
6. Oświadczam, że wybór mojej oferty[[1]](#footnote-1):

🞎 nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

🞎 będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

1. Oświadczam, że uważam się związany ofertą przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-3)
3. Oświadczam, że oferta spełnia wymogi wskazane w Zaproszeniu do złożenia oferty.
4. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu ws. niniejszego zamówienia:

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

Osoba/osoby upoważnione do podpisania umowy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Osoba/osoby odpowiedzialne ze strony Wykonawcy za prawidłową realizację umowy:

…………………………………………………………., tel………………………..……….., e-mail: ……………………………….………….

……………………………………………… (miejscowość), dnia ……………………………… r.

…………………………………………

Podpis

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2024 poz. 507).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………..…… (miejscowość), dnia ……………………………… r.

…………………………………………

Podpis

***Załączono:***

1. Program szkolenia
2. Proponowany harmonogram szkolenia
3. Wzór certyfikatu/zaświadczenia, który otrzyma uczestnik po zakończonym szkoleniu
4. Oświadczenie o spełnieniu warunków - Załącznik nr 2
5. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych – Załącznik nr 3
6. Wykaz przeprowadzonych szkoleń – Załącznik nr 4
7. Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia – Załącznik nr 5
8. Pełnomocnictwo – w przypadku gdy Wykonawcę reprezentuje Pełnomocnik

1. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. [↑](#footnote-ref-1)
2. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-2)
3. W 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)