Załącznik nr 1 do OPZ – wzór formularza ofertowego

**Oferta dla osoby posiadającej tytuł zawodowy lekarza**

\* **gdy Wykonawcą jest osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą**:

Pan/Pani ........................, zamieszkały/a w .............………. (kod pocztowy), przy ulicy ......................., prowadzący/a działalność gospodarczą pod firmą ..................., adres wykonywania działalności gospodarczej: ……………….., na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL: ........................, NIP: ..........................., REGON: …………………..,

\* **gdy Wykonawcą jest osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**:

Pan/Pani ..................., zamieszkały/a w .................. (kod pocztowy), przy ulicy ....................., legitymujący/a się dowodem osobistym numer: …….……… seria …..…………, wydanym przez ……………., dnia …………….., PESEL: .......................,

\* **gdy Wykonawcą jest spółka cywilna**:

Pan/Pani ......................, zamieszkały/a w .......……. (kod pocztowy), przy ulicy ......................, prowadzący/a działalność gospodarczą pod firmą ......................................., na podstawie wpisu   
do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL: ........................, NIP: ........................, REGON: …………………..,

Pan/Pani ……..............., zamieszkały/a w .........……… (kod pocztowy), przy ulicy ..................., prowadzący/a działalność gospodarczą pod firmą ......................................., na podstawie wpisu   
do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL: ........................, NIP: ..........................., REGON: ………………….., (…)

prowadzącymi wspólnie działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej pod firmą ………………,  
na podstawie umowy z dnia ……………., NIP: ………………., REGON: ……………...., reprezentowanej przez ……………………,

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe ogłoszone w dniu …………., na świadczenie usług eksperckich w ramach prac zespołu ekspertów, do wypracowania modelu szkolenia do wykonywania pracy na stanowisku sekretarka/rz medyczna/y lub na innym stanowisku, na którym realizowane są zadania związane m. in. z prowadzeniem dokumentacji medycznej w ramach projektu POWR.05.02.00-00-0007/19 pn. „Opracowanie i pilotażowe wdrożenie modelu szkolenia kadr administracyjnych na potrzeby systemu ochrony zdrowia” składam ofertę i oferuję wykonanie zamówienia **za łączną cenę brutto:**  ……………………………….………**(słownie:………….……….………...........zł), w tym VAT, obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia,** **jednocześnie deklaruję termin realizacji usługi:**

* wypracowania modelu szkolenia i programu szkolenia w ramach prac zespołu ekspertów w terminie do dnia 31.10.2020 r.
* opracowania skryptu szkoleniowego i testu wiedzy w ramach prac zespołu ekspertów w terminie do dnia 31.12.2020 r.

**Oświadczam, że:**

1. posiadam tytuł zawodowy lekarza;
2. posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza;
3. posiadam co najmniej 5-letni staż pracy w zawodzie lekarza (tj. …….lat1);
4. posiadam

* co najmniej 3-letnie doświadczenie w kierowaniu podmiotem leczniczym lub jednostką organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego lub oddziału (tj……lat2);

1. jestem związany ofertą przez 30 dni od upływu terminu na składanie ofert;
2. akceptuję termin płatności;
3. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zawrę umowę według załączonego wzoru, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

(podpis i pieczątka Wykonawcy)

(data, miejscowość)