



Umowa nr POWR.05.04.00-00-0132/18-00

Tytuł Projektu: **Podniesienie kompetencji zawodowych fizjoterapeutów zatrudnionych w publicznym systemie ochrony zdrowia.**
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1	Zapytanie ofertowe nr: 19/2019/KIF/EFS
-----------------------	---

FORMULARZ OFERTY

Data:	
Imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy:	
Adres / siedziba:	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia usług w zakresie opracowania programów szkoleń dla fizjoterapeutów przedstawiam poniżej ofertę wykonania usługi:

Opracowanie programu szkolenia pn. Badanie, strategie terapii i dokumentacja w fizjoterapii pulmonologiczno - kardiologicznej.

Wynagrodzenie netto za opracowanie programu szkolenia:

Słownie:

Wynagrodzenie brutto* za opracowanie programu szkolenia:

Słownie:

1. Ceny wskazane powyżej uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją umowy.
2. Ceny oferowane są cenami stałymi w okresie obowiązywania umowy.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego oraz przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jej treści.
4. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis oferenta lub osoby
uprawnionej do reprezentowania oferenta



Załącznik nr 2	Zapytanie ofertowe nr: 19/2019/KIF/EFS
-----------------------	---

WYKAZ DOKUMENTUJĄCY POSIADANA WIEDZĘ I DOŚWIADCZENIE NIEZBĘDNE DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Oświadczam, że osoba wskazana do realizacji przedmiotu zamówienia posiada:

Imię i nazwisko	
Tytuł zawodowy	
Uczelnia, na której tytuł zawodowy został uzyskany	
Nr prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty	

2. Doświadczenie w przygotowaniu programów studiów lub szkoleń dla fizjoterapeutów z obszaru fizjoterapii pulmonologiczno - kardiologicznej.

Lp.	Nazwa szkolenia lub kierunku studiów	Podmiot zamawiający opracowanie	Zakres tematyczny	Data sporządzenia opracowania (m-c, rok)	Liczba godzin obejmujących program szkolenia/studiów

Załączniki do niniejszej oferty:

1. Kopia dyplomu ukończenia studiów wyższych.
2. Dowody potwierdzające należyte wykonanie usług uwzględnionych w pkt. 2

Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis oferenta lub osoby
uprawnionej do reprezentowania oferenta