**Formularz ofertowy**

**do Zapytania ofertowego nr 04/06/2022/KIF/7.1**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa Oferenta* |  |
| *Adres siedziby Oferenta* |  |
| *NIP Oferenta* |  |
| *Adres e-mail Oferenta* |  |
| *Numer telefonu Oferenta* |  |
| *Imię i nazwisko osoby uprawnionej do złożenia Oferty* |  |

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Działam w imieniu i na rzecz Oferenta,
2. Zapoznałem/łam się z Zapytaniem ofertowym, nie wnoszę zastrzeżeń oraz uzyskałem/łam informacje niezbędne do przygotowania oferty,
3. Informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe i wiążące dla Oferenta w okresie 30 dni od upływu terminu składania ofert,
4. W przypadku wyboru oferty zamówienie zostanie zrealizowane na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym.

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **04/06/2022/KIF/7.1** z dnia **28.06.2022r.** Krajowej Izby Fizjoterapeutów dotyczące **produkcji filmów, sesji zdjęciowych wraz z przełożeniem materiału dydaktycznego na prezentacje multimedialne** w ramach realizacji projektu pn. **„FIZJO-LEARNING – większe kompetencje fizjoterapeutów w pracy z pacjentem chorującym na choroby zakaźne, w tym COVID-19”**, realizowanego w ramach Osi Priorytetowej VII. *Wsparcie REACT-EU dla obszaru zdrowia*, Działania 7.1 Wzmocnienie zasobów kadrowych systemu ochrony zdrowia współfinansowanego z budżetu Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020,

**Oferent przedstawia poniżej:**

1. Cenę brutto za realizację zamówienia (*kryterium - C)*:

**Rozdział I**

**FIZJOTERAPIA PULMONOLOGICZNA – 3 szkolenia**

|  |
| --- |
| **Cena brutto za łączną liczbę filmów instruktażowych: ……………………………………. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę filmów z prelegentem: …….…………………………………. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę sesji zdjęciowych: …………………………….………….…….. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę prezentacji: ………………………………………………………… PLN** |
| **Łączna cena brutto: ………………………………………………………………………………………. PLN**  **Słownie: …………………………………………………………………………..…………………………… PLN** |

**Rozdział II**

**FIZJOTERAPIA ORTOPEDYCZNA – 3 szkolenia**

|  |
| --- |
| **Cena brutto za łączną liczbę filmów instruktażowych: ……………………………………. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę filmów z prelegentem: …….…………………………………. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę sesji zdjęciowych: …………………………….………….…….. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę prezentacji: ………………………………………………………… PLN** |
| **Łączna cena brutto: ………………………………………………………………………………………. PLN**  **Słownie: …………………………………………………………………………..…………………………… PLN** |

**Rozdział III**

**FIZJOTERAPIA NEUROLOGICZNA – 3 szkolenia**

|  |
| --- |
| **Cena brutto za łączną liczbę filmów instruktażowych: ……………………………………. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę filmów z prelegentem: …….…………………………………. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę sesji zdjęciowych: …………………………….………….…….. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę prezentacji: ………………………………………………………… PLN** |
| **Łączna cena brutto: ………………………………………………………………………………………. PLN**  **Słownie: …………………………………………………………………………..…………………………… PLN** |

**Rozdział IV**

**FIZJOTERAPIA KARDIOLOGICZNA – 3 szkolenia**

|  |
| --- |
| **Cena brutto za łączną liczbę filmów instruktażowych: ……………………………………. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę filmów z prelegentem: …….…………………………………. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę sesji zdjęciowych: …………………………….………….…….. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę prezentacji: ………………………………………………………… PLN** |
| **Łączna cena brutto: ………………………………………………………………………………………. PLN**  **Słownie: …………………………………………………………………………..…………………………… PLN** |

**Rozdział V**

**FIZJOTERAPIA PEDIATRYCZNA – 3 szkolenia**

|  |
| --- |
| **Cena brutto za łączną liczbę filmów instruktażowych: ……………………………………. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę filmów z prelegentem: …….…………………………………. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę sesji zdjęciowych: …………………………….………….…….. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę prezentacji: ………………………………………………………… PLN** |
| **Łączna cena brutto: ………………………………………………………………………………………. PLN**  **Słownie: …………………………………………………………………………..…………………………… PLN** |

**Rozdział VI**

**FIZJOTERAPIA ONKOLOGICZNA – 3 szkolenia**

|  |
| --- |
| **Cena brutto za łączną liczbę filmów instruktażowych: ……………………………………. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę filmów z prelegentem: …….…………………………………. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę sesji zdjęciowych: …………………………….………….…….. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę prezentacji: ………………………………………………………… PLN** |
| **Łączna cena brutto: ………………………………………………………………………………………. PLN**  **Słownie: …………………………………………………………………………..…………………………… PLN** |

**Rozdział VII**

**FIZJOTERAPIA UROGINEKOLOGICZNA – 3 szkolenia**

|  |
| --- |
| **Cena brutto za łączną liczbę filmów instruktażowych: ……………………………………. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę filmów z prelegentem: …….…………………………………. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę sesji zdjęciowych: …………………………….………….…….. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę prezentacji: ………………………………………………………… PLN** |
| **Łączna cena brutto: ………………………………………………………………………………………. PLN**  **Słownie: …………………………………………………………………………..…………………………… PLN** |

**Rozdział VIII**

**FIZJOTERAPIA NIEDZIEDZINOWA – 8 szkoleń**

|  |
| --- |
| **Cena brutto za łączną liczbę filmów instruktażowych: ……………………………………. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę filmów z prelegentem: …….…………………………………. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę sesji zdjęciowych: …………………………….………….…….. PLN**  **Cena brutto za łączną liczbę prezentacji: ………………………………………………………… PLN** |
| **Łączna cena brutto: ………………………………………………………………………………………. PLN**  **Słownie: …………………………………………………………………………..…………………………… PLN** |

**ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA BRUTTO**

|  |
| --- |
| **Cena brutto: …………………………….………………………..……………………………………..……PLN** |
| **Słownie: …………………………………………………………………………..…………………………….PLN** |

1. Oświadczenie o przygotowaniu filmów w rozdzielczości 4K (*kryterium - F)*:

Oferent oświadcza, że filmy zostaną przygotowane w rozdzielczości 4K\* – dodatkowa punktacja:

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** | **NIE** |

\* niepotrzebne skreślić

Jednocześnie oświadczam, że Oferent spełnia warunki dostępu do udziału w postępowaniu, tj.

1. Posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia;
2. Posiada niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie w realizacji zamówień o podobnym charakterze, zakresie i złożoności;
3. Dysponuje potencjałem technicznym i osobowym zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
5. Nie jest w sporze sądowym z Zamawiającym oraz nie zostało dotychczas wydane żadne orzeczenie z którego wynika, że Zamawiającemu przysługują roszczenia odszkodowawcze w stosunku do Oferenta;
6. Nie był podmiotem wykluczonym z postępowania o udzielenie zamówienia;
7. Akceptuje bez zastrzeżeń treść Zapytania ofertowego, określone w nim warunki realizacji przedmiotu zamówienia oraz wszelkie konsekwencje z tym związane;
8. Akceptuje projekt Umowy pomiędzy Zamawiającym a Oferentem stanowiący Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego;
9. **Zrealizował rzetelnie, w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 5 usług polegających łącznie na produkcji filmów, sesji zdjęciowych wraz przełożeniem materiału dydaktycznego na prezentacje multimedialne, które to były realizowane na potrzeby kształcenia pracowników sektora ochrony zdrowia oraz na potwierdzenie spełnienia powyższego warunku do oferty dołączy co najmniej 5 referencji/dowodów od różnych instytucji/firm z branży medycznej i/lub związanej z zawodami medycznymi, potwierdzające należyte wykonanie usług polegających łącznie na realizacji zamówienia w zakresie **produkcji filmów, wykonania sesji zdjęciowych oraz opracowania prezentacji multimedialnych**, w ramach projektów edukacyjnych związanych z zawodami medycznymi.

W razie wątpliwości co do treści referencji, Zamawiający może wezwać do złożenia dodatkowych wyjaśnień lub dokumentów potwierdzających realizację usługi.

Zamawiający może także wezwać Oferentów do złożenia wyjaśnień dotyczących wszelkich przedstawionych w postępowaniu oświadczeń lub dokumentów oraz treści oferty jak również do przedłożenia dokumentów potwierdzających zawarte w Oświadczeniu Wykonawcy informacje.

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

Data sporządzenia oferty Podpis Oferenta lub osoby

upoważnionej do reprezentowania Oferenta