**Formularz ofertowy**

**do Zapytania ofertowego nr 03/02/2023/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 60 dni od upływu terminu składania ofert.
4. W przypadku wyboru oferty zamówienie zostanie zrealizowane na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym.
5. Informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr **03/02/2023/KIF/7.1** z dnia **10.02.2023 r.** Krajowej Izby Fizjoterapeutów dotyczące **organizacji szkoleń wraz z zapewnieniem trenerów przeprowadzających szkolenia, specjalistycznej sali szkoleniowej i usługi cateringowej dla uczestników projektu 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 świadczone usługi zapewnienia specjalistycznej sali szkoleniowej i usługi cateringowej oraz wynagrodzenie Trenerów Prowadzących oraz Trenerów Wspomagających (*kryterium – C)* w wysokości:

|  |
| --- |
| **Łączna cena usługi brutto*****(kwota z pozycji SUMA w szczegółowej kalkulacji)*****………………………………………………………………………………….………………………………..………………………… PLN** |
| **Słownie brutto: …..………………………………………………………………………..……………………………………... PLN** |

**Szczegółowa kalkulacja:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **OPIS** | **CENA JEDNOSTKOWA** **PLN BRUTTO** | **OPIS** | **ŁĄCZNA CENA USŁUGI BRUTTO*****kol. C x kol. D*** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| 1 | Wynagrodzenie Trenera Prowadzącego **za 1 dzień** szkoleniowy *(8h dydaktycznych)* |  | Łączne wynagrodzenie Trenera Prowadzącego **za 40 dni** szkoleniowych |  |
| 2 | Wynagrodzenie Trenera Wspomagającego **za 1 dzień szkoleniowy** *(8h dydaktycznych)* |  | Łączne wynagrodzenie Trenera Wspomagającego **za 40 dni** szkoleniowych |  |
| 3 | wynajem sali szkoleniowej - **1 dzień** *(min. 9h zegarowych)* |  | Łączny koszt wynajmu sali szkoleniowej **za 40 dni** szkoleniowych |  |
| 4 | Usługa cateringowa dla 1 osoby **za 1 dzień** *(obiad, przerwa kawowa całodniowa)*  |  | Łączny koszt usługi cateringowej za 40 dni szkoleniowych dla średniej liczby 6 osób na 1 szkoleniu tj. **240 usług cateringowych** *(obiad, przerwa kawowa całodniowa)* |  |
| **SUMA:** |  |

1. **Doświadczenie osób proponowanych do pełnienia funkcji:**
	1. **Trenera Prowadzącego szkolenia** w prowadzeniu szkoleń i/lub zajęć jako wykładowca akademicki
	o tematyce zgodnej z przedmiotem zamówienia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (*kryterium – D)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Temat****szkolenia** | **Imię i nazwisko** | **Nr PWZFz** | **Łączna liczba godzin doświadczenia (przeprowadzonych szkoleń i/lub zajęć jako wykładowca akademicki)** **przedstawiona w dowodach potwierdzających wymagane doświadczenie** | **Data i tytuł** **jednej konferencji naukowej – poświadczonej certyfikatem/dyplomem** |
| Fizjoterapia w oddziałach intensywnej terapii i intensywnego nadzoru z uwzględnieniem pacjentów w ostrej fazie COVID-19 |  |  |  |  |
| Fizjoterapia w oddziałach intensywnej terapii i intensywnego nadzoru – od tlenoterapii do nieinwazyjnej wentylacji |  |  |  |  |

* 1. **Trenera Wspomagającego szkolenia** w prowadzeniu szkoleń i/lub zajęć jako wykładowca akademicki o tematyce zgodnej z przedmiotem zamówienia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (*kryterium – D)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Temat****szkolenia** | **Imię i nazwisko** | **Nr PWZFz** | **Łączna liczba godzin doświadczenia (przeprowadzonych szkoleń i/lub zajęć jako wykładowca akademicki)** **przedstawiona w dowodach potwierdzających wymagane doświadczenie** | **Data i tytuł** **jednej konferencji naukowej – poświadczonej certyfikatem/dyplomem** |
| Fizjoterapia w oddziałach intensywnej terapii i intensywnego nadzoru z uwzględnieniem pacjentów w ostrej fazie COVID-19 |  |  |  |  |
| Fizjoterapia w oddziałach intensywnej terapii i intensywnego nadzoru – od tlenoterapii do nieinwazyjnej wentylacji |  |  |  |  |

1. **Aspekty Społeczne – zatrudnienie przez Wykonawcę do wykonania części zamówienia dotyczącego usługi cateringowej osób z grup zagrożonych wykluczeniem społecznym** (*kryterium – AS) zaznaczyć właściwe\*:*

**Oświadczam, że zatrudniam lub zobowiązuję się zatrudnić do dnia zawarcia umowy z Zamawiającym osobę/osoby bezdomne w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, 2270, z 2022 r. poz. 1, 66, 1079, 1692, 1700)** (w przypadku zaznaczenia opcji „tak” zobowiązuję się najpóźniej do dnia podpisania umowy dostarczyć Zamawiającemu zaświadczenie z gminnego lub miejskiego ośrodka pomocy społecznej, informację ze schroniska lub domu dla bezdomnych, w którym dana osoba przebywa i realizuje program z wychodzenia z bezdomności).

[ ]  **TAK** [ ]  **NIE**

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

1. Posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej ww. 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;

# 9. **Zagwarantuje łącznie 2 osoby, po jednej do każdego z poniższych tematów szkoleń, wskazane w niniejszym Formularzu Ofertowym, które będą pełniły funkcję Trenera Prowadzącego (TP) i posiadają:**

A) Dla szkolenia pt. „**Fizjoterapia w oddziałach intensywnej terapii i intensywnego nadzoru z uwzględnieniem pacjentów w fazie ostrej COVID-19**”:

1. Tytuł zawodowy co najmniej magistra fizjoterapii/rehabilitacji,
2. Prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty wraz z nadanym nr PWZFz,
3. Doświadczenie w pracy jako fizjoterapeuta – **minimum 10 lat stażu pracy w zakresie fizjoterapii w intensywnej terapii**, minimum 2-miesięczne doświadczenie w pracy z pacjentami w fazie ostrej zakażonymi wirusem SARS-CoV-2,
4. Aktywny lub bierny udział w konferencjach naukowych o tematyce związanej z intensywną terapią, wentylacją mechaniczną (inwazyjną/ nieinwazyjną) i/lub fizjoterapią w różnych gałęziach medycyny, w których pacjenci czasowo przebywają w oddziałach IT (np. po zabiegach operacyjnych w obrębie klatki piersiowej) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert – **udział w minimum 1 konferencji naukowej – poświadczone certyfikatem/dyplomem**,
5. Umiejętności i udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu szkoleń o tematyce fizjoterapii w oddziałach intensywnej terapii lub innych obejmujących zagadnienia związane z prowadzeniem procesu fizjoterapii w różnych grupach pacjentów przebywających w OIT (m.in. kardiochirurgia, torakochirurgia, pulmonologia, kardiologia etc.) i/lub doświadczenie w prowadzeniu zajęć z fizjoterapii o wyżej wymienionej tematyce jako wykładowca akademicki. Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli osoba wskazana do prowadzenia szkolenia jako Trener Prowadzący potwierdzi, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert przeprowadziła **co najmniej 100 godzin dydaktycznych szkoleń i/lub zajęć jako wykładowca akademicki**, na potwierdzenie czego do oferty dołączy dowody potwierdzające należyte wykonanie takich usług (dowodami mogą być referencje, zaświadczenia, protokoły, faktury od podmiotów na rzecz których usługi zostały świadczone w wymaganym wymiarze godzinowym).

B) Dla szkolenia pt. **„Fizjoterapia w oddziałach intensywnej terapii i intensywnego nadzoru – od tlenoterapii biernej do nieinwazyjnej wentylacji**”:

1. Tytuł zawodowy co najmniej magistra fizjoterapii/rehabilitacji,
2. Prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty wraz z nadanym nr PWZFz,
3. Doświadczenie w pracy jako fizjoterapeuta – **minimum 10 lat stażu pracy w zakresie fizjoterapii w intensywnej terapii**,
4. Aktywny lub bierny udział w konferencjach naukowych o tematyce związanej z intensywną terapią, wentylacją mechaniczną (inwazyjną/ nieinwazyjną) i/lub fizjoterapią w różnych gałęziach medycyny, w których pacjenci czasowo przebywają w oddziałach IT (np. po zabiegach operacyjnych w obrębie klatki piersiowej) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert – **udział w minimum 1 konferencji naukowej – poświadczone certyfikatem/dyplomem**,
5. Umiejętności i udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu szkoleń o tematyce fizjoterapii w oddziałach intensywnej terapii lub innych obejmujących zagadnienia związane z prowadzeniem procesu fizjoterapii w różnych grupach pacjentów przebywających w OIT (m.in. kardiochirurgia, torakochirurgia, pulmonologia, kardiologia etc.) i/lub doświadczenie w prowadzeniu zajęć z fizjoterapii o wyżej wymienionej tematyce jako wykładowca akademicki. Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli osoba wskazana do prowadzenia szkolenia jako Trener Prowadzący potwierdzi, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert przeprowadziła **co najmniej 100 godzin dydaktycznych szkoleń i/lub zajęć jako wykładowca akademicki**, na potwierdzenie czego do oferty dołączy dowody potwierdzające należyte wykonanie takich usług (dowodami mogą być referencje, zaświadczenia, protokoły, faktury od podmiotów na rzecz których usługi zostały świadczone w wymaganym wymiarze godzinowym).

10. **Zagwarantuje łącznie 2 osoby, po jednej do każdego z poniższych tematów szkoleń, wskazane w niniejszym Formularzu Ofertowym, które będą pełniły funkcję Trenera Wspomagającego (TW) i posiadają:**

A) Dla szkolenia pt. „**Fizjoterapia w oddziałach intensywnej terapii i intensywnego nadzoru z uwzględnieniem pacjentów w fazie ostrej COVID-19**”:

1. Tytuł zawodowy co najmniej magistra fizjoterapii/rehabilitacji,
2. Prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty wraz z nadanym nr PWZFz,
3. Doświadczenie w pracy jako fizjoterapeuta – **minimum 5 lat stażu pracy w zakresie fizjoterapii w intensywnej terapii**, minimum 2-miesięczne doświadczenie w pracy z pacjentami w fazie ostrej zakażonymi wirusem SARS-CoV-2,
4. Aktywny lub bierny udział w konferencjach naukowych o tematyce związanej z intensywną terapią, wentylacją mechaniczną (inwazyjną/ nieinwazyjną) i/lub fizjoterapią w różnych gałęziach medycyny, w których pacjenci czasowo przebywają w oddziałach IT (np. po zabiegach operacyjnych w obrębie klatki piersiowej) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert – **udział w minimum 1 konferencji naukowej – poświadczone certyfikatem/dyplomem**,
5. Umiejętności i udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu szkoleń o tematyce fizjoterapii w oddziałach intensywnej terapii lub innych obejmujących zagadnienia związane z prowadzeniem procesu fizjoterapii w różnych grupach pacjentów przebywających w OIT (m.in. kardiochirurgia, torakochirurgia, pulmonologia, kardiologia etc.) i/lub doświadczenie w prowadzeniu zajęć z fizjoterapii o wyżej wymienionej tematyce jako wykładowca akademicki. Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli osoba wskazana do prowadzenia szkolenia jako Trener Wspomagający potwierdzi, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert przeprowadziła **co najmniej 50 godzin dydaktycznych szkoleń i/lub zajęć jako wykładowca akademicki**, na potwierdzenie czego do oferty dołączy dowody potwierdzające należyte wykonanie takich usług (dowodami mogą być referencje, zaświadczenia, protokoły, faktury od podmiotów na rzecz których usługi zostały świadczone w wymaganym wymiarze godzinowym).

B) Dla szkolenia pt. **„Fizjoterapia w oddziałach intensywnej terapii i intensywnego nadzoru – od tlenoterapii biernej do nieinwazyjnej wentylacji**”:

1. Tytuł zawodowy co najmniej magistra fizjoterapii/rehabilitacji,
2. Prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty wraz z nadanym nr PWZFz,
3. Doświadczenie w pracy jako fizjoterapeuta – **minimum 5 lat stażu pracy w zakresie fizjoterapii w intensywnej terapii**,
4. Aktywny lub bierny udział w konferencjach naukowych o tematyce związanej z intensywną terapią, wentylacją mechaniczną (inwazyjną/ nieinwazyjną) i/lub fizjoterapią w różnych gałęziach medycyny, w których pacjenci czasowo przebywają w oddziałach IT (np. po zabiegach operacyjnych w obrębie klatki piersiowej) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert – **udział w minimum 1 konferencji naukowej – poświadczone certyfikatem/dyplomem**,
5. Umiejętności i udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu szkoleń o tematyce fizjoterapii w oddziałach intensywnej terapii lub innych obejmujących zagadnienia związane z prowadzeniem procesu fizjoterapii w różnych grupach pacjentów przebywających w OIT (m.in. kardiochirurgia, torakochirurgia, pulmonologia, kardiologia etc.) i/lub doświadczenie w prowadzeniu zajęć z fizjoterapii o wyżej wymienionej tematyce jako wykładowca akademicki. Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli osoba wskazana do prowadzenia szkolenia jako Trener Wspomagający potwierdzi, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert przeprowadziła **co najmniej 50 godzin dydaktycznych szkoleń i/lub zajęć jako wykładowca akademicki**, na potwierdzenie czego do oferty dołączy dowody potwierdzające należyte wykonanie takich usług (dowodami mogą być referencje, zaświadczenia, protokoły, faktury od podmiotów na rzecz których usługi zostały świadczone w wymaganym wymiarze godzinowym).
6. W okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, przeprowadził szkolenia dla co najmniej 100osób, zapewniając uczestnikom szkoleń co najmniej salę szkoleniową oraz usługę cateringową.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.**  | **TEMAT SZKOLENIA**  | **TERMIN SZKOLENIA**  | **LICZBA PRZESZKOLONYCH OSÓB**  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **SUMA**  |   |

Zamawiający może 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