



Załącznik nr 1 do rozszereżenia rynku nr 02/2022

FORMULARZ OFERTOWY

Oferta cenowa na przeprowadzenie warsztatów dla uczestników projektu – pracowników Uczelni w okresie od lutego 2022 roku do czerwca 2023 roku w Niepublicznej Wyższej Szkole Medycznej we Wrocławiu będącego przedmiotem zamówienia w ramach Projektu „Uczelnia bez barier” współfinansowanego w ramach Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego POWR.03.05.00-00-A012/21.

Celem warsztatów jest podniesienie kompetencji Pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnością oraz kompetencji i świadomości kadry zarządzającej, administracyjnej i dydaktycznej w zakresie funkcjonowania osób z niepełnosprawnością poprzez realizację warsztatów.

Dane Wykonawcy:

Nazwa firmy / imię i nazwisko Wykonawcy

Adres

telefon komórkowy e-mail

NIP PESEL

Nazwa usługi	Cena jednostkowa za 1 godz. warsztatu (brutto*)	Liczba godzin usługi	Wartość ogółem (liczba godzin x cena jednostkowa brutto)
Warsztat dla Pełnomocnika Rektora ds. ON i kadry zarządzającej	.....zł	8 h (1 warsztat x 8h)	.....zł
Warsztaty wszystkich pracowników dydaktycznych dotyczące pracy ze studentami z różnym rodzajem niepełnosprawności	.....zł	24 h (3 warsztaty x 8h)	.....zł
Warsztaty dla kadry dydaktycznej z zakresu przygotowania materiałów dla Studentów	.....zł	16 h (2 warsztaty x 8h)	.....zł
Warsztat dla pracowników administracyjnych dotyczący pracy ze studentami z różnym rodzajem niepełnosprawności w tym m.in.: dla pracowników dziekanatu, informatyków, pracowników techn i pomocniczych	.....zł	16 h (2 warsztaty x 8h)	.....zł

Oświadczam, że:

- jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- posiadam wykształcenie wyższe/zawodowe lub certyfikaty/zaświadczenia/inne umożliwiające przeprowadzenie warsztatów.



3. posiadam doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie warsztatów.

4. posiadam co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe, jestem praktykiem pracującym na co dzień z osobami z niepełnosprawnością.

5.

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodne z przedmiotem zamówienia, opisanym w Rozeznaniu rynku.
2. Zapoznałam/łem się z Rozeznaniem rynku i przyjmuję warunki w nim zawarte i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Rozeznaniu rynku.
4. W przypadku przyznania mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Wszystkie informacje w ofercie i innych przedłożonych dokumentach są aktualne i zgodne z prawdą.
6. Nie znajduję się/ firma nie znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania usługi, nie wszczęto wobec mnie/ wobec firmy postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono upadłości, nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
7. Nie jestem powiązana/y z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej,
 - pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
8. Nie jestem zatrudniony jednocześnie w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego (tj. Instytucji Zarządzającej lub Instytucji Pośredniczącej) na podstawie stosunku pracy, chyba że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.
9. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Niepubliczna Wyższa Szkoła Medyczna we Wrocławiu zastrzega sobie możliwość zapisania warsztatu, aby udostępnić go pracownikom, którzy nie są uczestnikami ze względu na ograniczoną liczbę uczestników, a są zainteresowani tematyką związaną z pracą z osobami z niepełnosprawnościami.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zawartych powyżej danych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Oferenta

Cena uwzględnia wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia, w tym koszty dojazdu, koszty składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne poniesionych przez Zamawiającego (w przypadku os. fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej) oraz podatek od towarów i usług (w przypadku os. fizycznych prowadzących działalność gospodarczą).