**Formularz Ofertowy - Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr
4/PnK/RIPH/2021**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Wykonawca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP, REGON/PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel., e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Niniejszym oświadczam, iż:

1. w ramach proponowanej ceny spełnione zostaną warunki określone w Zapytaniu ofertowym
nr 4/PnK/RIPH/2021,
2. zapoznałem/-am się z warunkami Zapytania ofertowego nr 4/PnK/RIPH/2021 i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń,
3. zobowiązuję się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy i wykonania przedmiotu zamówienia w terminach i na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym nr 4/PnK/RIPH/2021,
4. zaoferowana cena uwzględnia wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

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

*Miejscowość, dnia* *Czytelny podpis Wykonawcy i pieczęć (jeśli dotyczy)*

**Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na świadczenie usługi w zakresie:**

**Cz. I** – Kompleksowej organizacji i przeprowadzenia szkoleń:

1. „Prawo medyczne dla pielęgniarek” dla 8 osób, po 24 godz. dla każdej osoby.

**Cz. II** – Przeprowadzenia szkoleń:

1. „Organizacja pracy pielęgniarki - specjalisty do sprawy epidemiologii” dla 8 osób, po 24 godz. dla każdej osoby.
2. „Opieka długoterminowa nad pacjentem przewlekle chorym i niepełnosprawnym” dla 8 osób, po 30 godz. dla każdej osoby.
3. „Charakterystyka epidemiologiczna schorzeń wieku podeszłego” dla 8 osób, po 30 godz. dla każdej osoby.
4. „Aspekty demograficzno-społeczne procesu starzenia się jednostki i społeczeństwa” dla 8 osób, po 18 godz. dla każdej osoby.
5. „Niefarmakologiczne metody leczenia bólu przewlekłego w geriatrii” dla 8 osób, po 24 godz. dla każdej osoby.
6. „Kompleksowa opieka pielęgniarska nad pacjentem z najczęstszymi schorzeniami wieku podeszłego” dla 8 osób, po 30 godz. dla każdej osoby.
7. „Psychogeriatryczne uwarunkowania funkcjonowania osób w wieku podeszłym” dla 8 osób, po 30 godz. dla każdej osoby.

**Cz. III** – Przeprowadzenia szkoleń:

1. „Profesjonalna komunikacja z Pacjentami” dla 16 osób podzielonych na 2 grupy, po 42 godz. dla każdej osoby.
2. „Przeciwdziałanie wypaleniu zawodowemu i spadkowi motywacji” dla 16 osób podzielonych na 2 grupy, po 36 godz. dla każdej osoby.
3. „Empatia w relacjach z pacjentem i współpracownikami” dla 16 osób podzielonych na 2 grupy, po 30 godz. dla każdej osoby.
4. „Zarządzanie czasem i podniesienie efektywności własnej” dla 16 osób podzielonych na 2 grupy, po 30 godz. dla każdej osoby.

w ramach projektu pn. „**Postaw na kwalifikacje!”** nr **RPSL.11.03.00-24-06F6/19**, realizowanego przez Zamawiającego na terenie województwa śląskiego, przedstawiam ofertę :

**W zakresie części I:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Cena bruttoza 1 osobę  | Planowana liczba osób  | Cena za całość usługi(kol. 2 x kol. 3) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Szkolenie „Prawo medyczne dla pielęgniarek” |  | 8 |  |
| Razem: |  |

**W zakresie części II:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Cena bruttoza 1 godzinę zajęć/szkolenia | Planowana liczba godzin  | Cena za całość usługi(kol. 2 x kol. 3) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Szkolenie „Organizacja pracy pielęgniarki - specjalisty do sprawy epidemiologii” |  | 24 |  |
| Szkolenie „Opieka długoterminowa nad pacjentem przewlekle chorym i niepełnosprawnym” |  | 30 |  |
| Szkolenie „Charakterystyka epidemiologiczna schorzeń wieku podeszłego” |  | 30 |  |
| Szkolenie „Aspekty demograficzno-społeczne procesu starzenia się jednostki i społeczeństwa” |  | 18 |  |
| Szkolenie „Niefarmakologiczne metody leczenia bólu przewlekłego w geriatrii” |  | 24 |  |
| Szkolenie „Kompleksowa opieka pielęgniarska nad pacjentem z najczęstszymi schorzeniami wieku podeszłego” |  | 30 |  |
| Szkolenie „Psychogeriatryczne uwarunkowania funkcjonowania osób w wieku podeszłym” |  | 30 |  |
| Razem: |  |

 ……………………………………….………………………………

 *Czytelny podpis Wykonawcy i pieczęć (jeśli dotyczy)*

**W zakresie części III:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Cena bruttoza 1 godzinę zajęć/szkolenia | Planowana liczba godzin  | Cena za całość usługi(kol. 2 x kol. 3) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Szkolenie „Profesjonalna komunikacja z Pacjentami” |  | 84 |  |
| Szkolenie „Przeciwdziałanie wypaleniu zawodowemu i spadkowi motywacji” |  | 72 |  |
| Szkolenie „Empatia w relacjach z pacjentem i współpracownikami” |  | 60 |  |
| Szkolenie „Zarządzanie czasem i podniesienie efektywności własnej” |  | 60 |  |
| Razem: |  |

 …………………………………………………

 *Czytelny podpis Wykonawcy i pieczęć (jeśli dotyczy)*