**Załącznik nr 2**

**OFERTA**

1. Ja, niżej podpisany, (działając w imieniu i na rzecz firmy):

Imię i nazwisko (nazwa) .........................................................................................................................

Adres .......................................................................................................................................................Nr telefonu/faks .......................................................................................................................................e-mail .......................................................................................................................................................

nr NIP *(jeśli dotyczy)* ...............................................................................................................................nr REGON *(jeśli dotyczy)* ....................................…. Urząd Skarbowy w ..............................................

1. W odpowiedzi na *Ogłoszenie o zamówieniu* na.: „**Usługi edukacyjne w związku z prowadzeniem zajęć dydaktycznych dla studentów kierunku Pielęgniarstwo PWSZ w Chełmie w semestrze letnim roku akademickiego 2018/2019**”, składam ofertę[[1]](#footnote-1) na wskazany poniżej zakres usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** |  | **Liczba godzin wykładów** | **Ilość godzin ćwicz./labor. na grupę** | **Ilość grup** | **Liczba grup / godzin dla których Wykonawca oferuje przeprowadzenie zajęć dydakt.****(4+5\*6)** | **Cena za 1 godz. w zł** | **Wartość brutto w zł** (ilość godzin x cena za godz.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| **Część 1** | Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne | Piel I | 30 | x | 1 |  |  |  |
| **Część 2** | Badania naukowe w pielęgniarstwie | Piel III | x | 30 | 2 |  |  |  |
| **Część 3** | Podstawy pielęgniarstwa | Piel I | x | 90 | 3 |  |  |  |
| **Część 4** | Seminarium dyplomowe | Piel III | x | 15 | 3 |  |  |  |
| **Część 5** | Rehabilitacja i pielęgnowanie niepełnosprawnych | Piel II | 30 | x | 1 |  |  |  |
| **Część 6** | Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne | Piel II | 20 | x | 1 |  |  |  |
| **Część 7** | Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne | Piel III | 15 | x | 1 |  |  |  |
| **Część 8** | Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia | Piel III | 15 | x | 1 |  |  |  |
| **Razem wartość oferty:** |  |

1. Oferuję przeprowadzenie usługi wg wymagań zwartych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz na warunkach określonych w *Ogłoszeniu.*
2. Oświadczam, że[[2]](#footnote-2) posiadam (nie posiadam) / dysponuję (nie dysponuję) osobami posiadającymi / kwalifikacje oraz doświadczenie do realizacji usług edukacyjnych stanowiących przedmiot zamówienia przed podpisaniem umowy, na prośbę Zamawiającego przedłożę dokumenty potwierdzające moje kwalifikacje / kwalifikacje osób przewidzianych do realizacji usługi szczegółowo określone w *Ogłoszeniu*.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr części** | **Nazwa przedmiotu** |  | **Wymagany min. st. / tyt. nauk.** | **Wymagania w zakresie kwalifikacji i doświadczenia osób prowadzących zajęcia dydaktyczne** | **Oświadcze-nie o spełnianiu[[3]](#footnote-3)** | **Imię i nazwisko osoby przewidzianej do realizacji usługi[[4]](#footnote-4) / Uwagi np. podstawa dysponowania** |
| Część 1 | Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne | Piel I | lek.med. | posiadanie tytułu lekarza, posiadanie prawa wykonywania zawodu lekarza, posiadanie doświadczenia zawodowego w zakresie pediatrii/neonatologii, posiadanie specjalizacji (lub rozpoczęcie) w dziedzinie neonatologii i pediatrii | TAK / NIE |  |
| Część 2 | Badania naukowe w pielęgniarstwie | Piel III | dr | posiadanie stopnia dr nauk medycznych, posiadanie tytułu mgr pielęgniarstwa, posiadanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza, posiadanie doświadczenia w prowadzeniu zajęć nauczelni wyższej, posiadanie znacznegodorobku naukowego (w tym publikacje z  punktacją MNiSzW oraz punktacją IF), posiadanie członkostwa w towarzystwach naukowych, posiadanie doświadczenia w prowadzeniu badań naukowych | TAK / NIE |  |
| Część 3 | Podstawy pielęgniarstwa | Piel I | dr | posiadanie stopnia dr nauk medycznych, posiadanie tytułu mgr pielęgniarstwa, posiadanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza, posiadania doświadczenia w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej, posiadanie doświadczenia zawodowego zdobytego poza uczelnią wyższą w tym zgodnego z nauczanym przedmiotem, posiadanie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego | TAK / NIE |  |
| Część 4 | Seminarium dyplomowe | Piel III | dr | posiadanie stopnia dr nauk medycznych, posiadanie tytułu mgr pielęgniarstwa, posiadanie prawa wykonywania zawodupielęgniarki/pielęgniarza, posiadania doświadczenia w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej, posiadanie doświadczenia w realizacji prac dyplomowych przez studentów kierunku pielęgniarstwo (jako promotor i recenzent), posiadanie dorobku naukowego, posiadanie członkostwa w towarzystwach naukowych, posiadanie doświadczenia w prowadzeniu badań naukowych | TAK / NIE |  |
| Część 5 | Rehabilitacja i pielęgnowanie niepełnosprawnych | Piel II | dr | posiadanie stopnia dr nauk medycznych, posiadanie tytułu mgr fizjoterapii, ukończona lub rozpoczęta specjalizacja z fizjoterapii, doświadczenie w prowadzeniuzajęć dydaktycznych, doświadczenie Rehabilitacja i zawodowe w pracy z pacjentem, ukończonykurs terapii manualnej Maitland (lub równoważny), ukończony niepełnosprawnych kurs PNF (lub równoważny), ukończony kurs McKenzi (lub równoważny), ukończony kurs Kinesiology Taping (lub równoważny), posiadanie znacznego dorobku naukowego w tym publikacje z punktacją MNiSzW | TAK / NIE |  |
| Część 6 | Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne | Piel II | dr | posiadanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza, tytuł mgr pielęgniarstwa, posiadanie stopnia dr nauk medycznych, posiadanie tytułu specjalisty w zakresie pielęgniarstwa zachowawczego, posiadanie doświadczenia zawodowego zdobytego poza uczelnią wyższą, posiadać internistyczne doświadczenie w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej na kierunku pielęgniarstwo, posiadanie znacznego dorobku naukowego w tym publikacje z punktacją MNiSzW | TAK / NIE |  |
| Część 7 | Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne | Piel III | dr | posiadanie stopnia dr nauk medycznych, prawo wykonywania zawodu położnej, tytuł magistra położnictwa, doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią wyższą w tym zgodne z nauczanym przedmiotem, doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych, w tym zgodne z nauczanym przedmiotem  | TAK / NIE |  |
| Część 8 | Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia | Piel III | lek.med. | posiadanie tytułu lekarza, prawowykonywania zawodu lekarza, doświadczenie zawodowe w zakresie realizowanego przedmiotu, posiadanie specjalizacji (lub rozpoczęcie) zanestezjologii i intensywnej terapii,doświadczenie w prowadzeniu zajęć nauczelni wyższej  | TAK / NIE |  |

1. Zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia w okresie do 30.09.2019 r.
2. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do zawarcia umowy na realizację usługi w terminie oraz miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
3. **Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[6]](#footnote-6)

………………………………………………………………

miejscowość, data, podpis Wykonawcy/ców lub

osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

1. Tabelę należy wypełnić w zakresie części, na które składana jest oferta. [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę wskazać właściwą odpowiedź [↑](#footnote-ref-2)
3. Proszę wskazać właściwą odpowiedź [↑](#footnote-ref-3)
4. Nie dotyczy osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej, które osobiście będą prowadziły zajęcia [↑](#footnote-ref-4)
5. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-5)
6. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4lubart. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-6)