

**Znak sprawy: RA-ZP.2611.30.2022**

**załącznik nr 2 do SWZ**

.....  
Miejscowość, data

**Uniwersytet Zielonogórski  
w Zielonej Górze**

## OFERTA

Ja/My, niżej podpisany/i

.....  
działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (nazwa/firma): .....

.....  
adres: .....

**REGON:** ..... **NIP** ..... **KRS/CEiDG:** .....  
(w przypadku wykonawców występujących wspólnie należy wymienić wszystkich)

### DANE DO KORESPONDENCJI:

Osoba do kontaktów (imię nazwisko): .....

nr tel.: .....adres e-mail: .....

Adres (jeśli inny niż powyżej): .....  
.....

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu w trybie podstawowym na: **przeprowadzenie szkoleń z symulacji medycznej.**

1. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, jak również jej modyfikacjami i wyjaśnieniami do niej, za wynikającą z Formularza Cenowego:

1) CZĘŚĆ 1 ZAMÓWIENIA ZA KWOTĘ OGÓLEM BRUTTO:	.....PLN
(SŁOWNIE: .....	.....PLN)
2) CZĘŚĆ 2 ZAMÓWIENIA ZA KWOTĘ OGÓLEM BRUTTO:	.....PLN
(SŁOWNIE: .....	.....PLN)

**Tytuł projektu:** Wieloprofilowe centrum symulacji medycznych Uniwersytetu Zielonogórskiego

**Nr wniosku o dofinansowanie:** POWR.05.03.00-00-0002/18

**Numer i nazwa Osi priorytetowej:** V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

**Numer i nazwa Działania:** 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych



Znak sprawy: RA-ZP.2611.30.2022

załącznik nr 2 do SWZ

3) CZĘŚĆ 3 ZAMÓWIENIA ZA KWOTĘ OGÓLEM BRUTTO:	.....PLN
(SŁOWNIE: .....PLN)	
4) CZĘŚĆ 4 ZAMÓWIENIA ZA KWOTĘ OGÓLEM BRUTTO:	.....PLN
(SŁOWNIE: .....PLN)	
5) CZĘŚĆ 5 ZAMÓWIENIA ZA KWOTĘ OGÓLEM BRUTTO:	.....PLN
(SŁOWNIE: .....PLN)	
6) CZĘŚĆ 6 ZAMÓWIENIA ZA KWOTĘ OGÓLEM BRUTTO:	.....PLN
(SŁOWNIE: .....PLN)	
7) CZĘŚĆ 7 ZAMÓWIENIA ZA KWOTĘ OGÓLEM BRUTTO:	.....PLN
(SŁOWNIE: .....PLN)	
8) CZĘŚĆ 8 ZAMÓWIENIA ZA KWOTĘ OGÓLEM BRUTTO:	.....PLN
(SŁOWNIE: .....PLN)	
9) CZĘŚĆ 9 ZAMÓWIENIA ZA KWOTĘ OGÓLEM BRUTTO:	.....PLN
(SŁOWNIE: .....PLN)	

2. Cena musi zawierać wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowej realizacji zamówienia, w tym: koszt przedmiotu zamówienia, koszt cateringów – jeśli dotyczy, koszt biletów lotniczych – jeśli dotyczy, koszt noclegów - jeśli dotyczy, koszt wyżywienia – jeśli dotyczy, koszt materiałów i urządzeń, koszt bilansu kompetencji, koszt przygotowania dokumentacji zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, koszt materiałów własnych i opracowań, koszt certyfikatów/zaświadczeń, koszty osobowe, koszty operacyjne i wynagrodzenie całego Personelu, koszt ew. odpraw celnych, podatki (w tym VAT), ZUS pracodawcy, koszt PPK i inne obciążenia wynagrodzenia wynikające z obowiązujących przepisów prawa (jeśli dotyczą), koszt ewentualnej inflacji, inne koszty niezbędne dla prawidłowej realizacji Umowy.

Tytuł projektu: Wieloprofilowe centrum symulacji medycznych Uniwersytetu Zielonogóskiego

Nr wniosku o dofinansowanie: POWR.05.03.00-00-0002/18

Numer i nazwa Osi priorytetowej: V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

Numer i nazwa Działania: 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych

3. Termin wykonania zamówienia zgodnie z poniższą tabelą:

Część	Termin wykonania zamówienia
1	do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy
2	do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy
3	do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy
4	do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy
5	do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy
6	do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy
7	do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy
8	do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy
9	do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

4. Dokładne terminy zajęć oraz godziny przeprowadzenia szkolenia Wykonawca ustali z Zamawiającym najpóźniej:

- 1) miesiąc przed rozpoczęciem szkolenia – w przypadku szkoleń krajowych.
- 2) dwa miesiące przed rozpoczęciem szkolenia – w przypadku szkoleń zagranicznych.

Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia programu i harmonogramu szkolenia uzgodnionego z Zamawiającym na 5 dni przed rozpoczęciem szkolenia.

5. Termin związania ofertą: **zgodnie z dokumentami zamówienia.**

6. **Wymagany termin płatności: w ciągu 30 dni licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury VAT wraz z kompletnym protokołem wykonania przedmiotu zamówienia.**

7. Warunki płatności: **przelew.**

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

9. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z tymi postanowieniami i na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. Oświadczamy, że wykonanie następujących zakresów zamówienia zostanie powierzone następującym podwykonawcom:

- 1) Część ...:
  - a) .....
  - b) .....
- 2) Część ...:
  - a) .....
  - b) .....

**Tytuł projektu:** Wieloprofilowe centrum symulacji medycznych Uniwersytetu Zielonogóskiego

**Nr wniosku o dofinansowanie:** POWR.05.03.00-00-0002/18

**Numer i nazwa Osi priorytetowej:** V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

**Numer i nazwa Działania:** 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych

**Znak sprawy: RA-ZP.2611.30.2022**

**załącznik nr 2 do SWZ**

\*Wykonawca nie może powierzać podwykonawcom zrealizowania całości (100%) zamówienia.  
(wypełnić dla wszystkich części, których to dotyczy; jeżeli potrzebna jest większa ilość miejsca można do oferty dołożyć dodatkową stronę)

11. Zakresy zamówienia powierzone podwykonawcom stanowią (podać wartość kwotową lub procentowy udział w całości zamówienia objętego daną częścią):

1) Część ...: ..... PLN/ ..... %,

2) Część ...: ..... PLN/ ..... %,

**\*Wykonawca nie może powierzać podwykonawcom zrealizowania całości (100%) zamówienia.**

(wypełnić dla wszystkich części, których to dotyczy – podać wartość w PLN lub w %; jeżeli potrzebna jest większa ilość miejsca można do oferty dołożyć dodatkową stronę)

12. Oświadczamy, że następujące dokumenty/informacje, będące częścią oferty są tajne i nie mogą być ujawnione: .....

.....

Wykazanie/udowodnienie, że zastrzeżone przez nas informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji przedstawiamy w załączonym formularzu „Wykazanie zasadności zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa”.\*

\*Wykonawca musi również załączyć dokumenty konieczne do wykazania zasadności zastrzeżenia.

13. Oświadczamy, że Wykonawca składający ofertę jest:

1) mikro przedsiębiorcą, \*)

2) małym przedsiębiorcą, \*)

3) średnim przedsiębiorcą, \*)

4) jednoosobową działalnością gospodarczą, \*)

5) osoba fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, \*)

6) inny rodzaj: ..... \*)\*\*)

\*) skreślić niepotrzebne

\*\*\*) uzupełnić, jeśli dotyczy

14. Zgodnie z art. 28 pkt. 1 Rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwanego dalej RODO oświadczam/-my, że zapewniam/-my wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.

**Tytuł projektu:** Wieloprofilowe centrum symulacji medycznych Uniwersytetu Zielonogóskiego

**Nr wniosku o dofinansowanie:** POWR.05.03.00-00-0002/18

**Numer i nazwa Osi priorytetowej:** V. Wsparcie dla obszaru zdrowia

**Numer i nazwa Działania:** 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych

15. Oświadczam/y, że dane osobowe wykorzystywane w przedmiotowym postępowaniu zostały uzyskane przez Wykonawcę zgodnie z przepisami *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (...)* (dalej RODO) oraz, że Wykonawca wypełnił wszystkie obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13/ w art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

16. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....etc.