Projekt: **Rozwój systemu kształcenia o profilu praktycznym w ramach Słupskiego Ośrodka Akademickiego (SOA)**

Program operacyjny: **Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020**

Oś priorytetowa: **4. Kształcenie zawodowe**

Działanie: **4.2. Infrastruktura uczelni prowadzących kształcenie o profilu praktycznym**

Numer umowy o dofinansowanie: **RPPM.04.02.00-22-0004/16-00**

…………………………………

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

**ZAMAWIAJĄCY:** **Akademia Pomorska w Słupsku**

**NIP: 839 10 28 460, REGON: 000001459**

**ul. Arciszewskiego 22A, 76-200 Słupsk**

**www.apsl.edu.pl**

**WYKONAWCA:** ……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma)*

adres: ………………………………………

fax: …………………………………………………..

adres e-mail: …………………………………………

reprezentowany przez:

……………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

W odpowiedzi na **Sondaż rynkowy** na szkolenia specjalistyczne z tematów związanych z fizjoterapią w zakresie podnoszenia kwalifikacji praktycznych dla nauczycieli akademickich w ramach projektu pn. „Rozwój systemu kształcenia o profilu praktycznym w ramach Słupskiego Ośrodka Akademickiego (SOA)” **oferujemy:**

1. Szkolenie na temat **analizy i terapii zaburzeń chodu** – **2 miejsca**

**Oferuję realizację zamówienia za cenę**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usługi | Jednostka miary | Ilość | Cena jednostkowa  netto (w zł) | Wartość netto  (kol.3 x kol.4) | Stawka VAT  (%) | Wartość VAT  (w zł) | Wartość brutto (w zł)  (kol.5 + kol.7) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| szkolenie - wg wymagań opisu przedmiotu zamówienia – część 1 | miejsce | 2 |  |  |  |  |  |

1. Szkolenie na temat **Masaż tajski** – **1 miejsce**

**Oferuję realizację zamówienia za cenę**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usługi | Jednostka miary | Ilość | Cena jednostkowa  netto (w zł) | Wartość netto  (kol.3 x kol.4) | Stawka VAT  (%) | Wartość VAT  (w zł) | Wartość brutto (w zł)  (kol.5 + kol.7) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| szkolenie - wg wymagań opisu przedmiotu zamówienia – część 2 | miejsce | 1 |  |  |  |  |  |

1. Szkolenie na temat **uroginekologii – Fizjoterapii w nietrzymaniu moczu i stolca oraz obniżeniu narządów miednicy mniejszej** – **1 miejsce**

**Oferuję realizację zamówienia za cenę**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usługi | Jednostka miary | Ilość | Cena jednostkowa  netto (w zł) | Wartość netto  (kol.3 x kol.4) | Stawka VAT  (%) | Wartość VAT  (w zł) | Wartość brutto (w zł)  (kol.5 + kol.7) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| szkolenie - wg wymagań opisu przedmiotu zamówienia – część 3 | miejsce | 1 |  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją Zamawiającego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne i wystarczające informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy zgodnie ze wszystkimi warunkami zawartymi w dokumentacji oraz jej załącznikach, w wymaganym terminie.
4. Oświadczamy, że cena wskazana w niniejszej ofercie zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczamy, że nie jesteśmy powiązani osobowo lub kapitałowo z podmiotami realizującymi projekt tj. Akademią Pomorską w Słupsku, Pomorską Agencją Rozwoju Regionalnego, Słupską Izbą Przemysłowo-Handlową na Region Słupski.
6. Oświadczamy, że prowadzący szkolenie w oferowanych częściach nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z podmiotami realizującymi projekt tj. Akademią Pomorską w Słupsku, Pomorską Agencją Rozwoju Regionalnego, Słupską Izbą Przemysłowo-Handlową na Region Słupski.
7. Oświadczamy, że nie jesteśmy pracownikami podmiotów realizujących projekt, tj. Akademii Pomorskiej w Słupsku, Pomorskiej Agencji Rozwoju Regionalnego, Słupskiej Izby Przemysłowo-Handlowej na Region Słupski.
8. Oświadczamy, że Prowadzący szkolenie w oferowanych częściach nie jest pracownikiem podmiotów realizujących projekt, tj. Akademii Pomorskiej w Słupsku, Pomorskiej Agencji Rozwoju Regionalnego, Słupskiej Izby Przemysłowo-Handlowej na Region Słupski.
9. Oświadczamy, że Prowadzący szkolenie w oferowanych częściach w umowie z Zamawiającym zobowiąże się, że jego łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z wszystkich innych źródeł, w tym z uwzględnieniem godzin które przeznaczać będą na realizację zadań w przedmiotowym projekcie SOA, wyniesie w okresie realizacji projektu SOA, nie więcej niż 276 godzin zegarowych na miesiąc. Jednocześnie zobowiąże się do składania potwierdzania tego faktu Zamawiającemu, na formularzu i z częstotliwością, które obowiązywać będą innych członków personelu tego projektu.

Dotyczy przypadku zawarcia umowy na wykonanie umownego przedmiotu zamówienia z osobami stanowiącymi personel projektu w rozumieniu, o którym mowa w rozdziale nr 2 pkt 1 litera r) *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020*.

1. Zakres usług przewidziany do zlecenia **podwykonawcom[[1]](#footnote-1):**

(*wskazać zakres usług oraz firmy podwykonawców)*:

* ……………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………

1. Oferta zawiera /nie zawiera[[2]](#footnote-2) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. Uważamy się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie i zakresie wskazanym przez Zamawiają
4. cego.
5. W razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych   
   w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
6. Ofertę niniejszą składam na ………………... kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ……………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………

…………………..,dn.……………………… . ……………………………………………..

(podpis upoważnionego przedstawiciela)

1. Nie uzupełnienie treści oświadczenia stanowi podstawę przyjęcia przez Zamawiającego, iż Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie. [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)