*……………………………….*

*Miejscowość, data*

……………….………………………………………………………

(nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba,

albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)

………………………………………………………………………

(osoba do kontaktu – Imię, nazwisko, telefon, email)

**OFERTA do**

**Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

**ul. Jana Kilińskiego 1**

**15-089 Białystok**

# **FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr ……………………….z dnia ………………..………. dotyczące przygotowania i przeprowadzenia szkolenia **„Marketing internetowy gabinetu stomatologicznego”** kierowanego do 10 studentek III roku Kierunku Higiena stomatologiczna UMB, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, oferujemy realizację całości przedmiotu zamówienia za cenę:

…………………..……. PLN brutto (*słownie brutto*: ……………… ), zgodnie z poniższym:

- cena jednostkowa brutto za udział 1 uczestnika szkolenia: …………………….. zł brutto

Numer rachunku bankowego Wykonawcy, na który powinny zostać przelane środki za wykonaną usługę: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Miejsce realizacji szkolenia ”Marketing internetowy gabinetu stomatologicznego” (nazwa, dokładny adres): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. Oświadczamy, że szkolenie „Marketing internetowy gabinetu stomatologicznego” wykonamy w terminie określonym w Opisie Przedmiotu Zamówienia.
2. Oświadczamy, że:

- posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

- w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, wykonaliśmy co najmniej dwie usługi szkoleniowe o tożsamej lub podobnej tematyce do przedmiotu zamówienia,

- przedmiot Zamówienia realizowany będzie przez Trenera który posiada minimum 2-letnie doświadczenie w zakresie realizacji szkoleń o tożsamej lub podobnej tematyce do przedmiotu zamówienia i będzie to: ……………………………………………………… (imię i nazwisko Trenera).

1. Zobowiązujemy się do przedłożenia Zamawiającemu, na każde jego wezwanie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje, doświadczenie i zaplecze infrastruktutalne.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i będą obowiązywały przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z „Opisem Przedmiotu Zamówienia” oraz wzorem Umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w „Opisie Przedmiotu Zamówienia”.
5. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do jego zrealizowania w ramach ceny ofertowej.
7. Akceptujemy warunek, iż zapłata wynagrodzenia za wykonanie zamówienia nastąpi wg zasad określonych we wzorze umowy.
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacjami z art. 13 RODO dotyczącymi przetwarzania danych osobowych osób biorących udział w postępowaniu dostępnymi pod adresem: [www.zamowienia.umb.edu.pl](http://www.zamowienia.umb.edu.pl) .
9. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.\*)

Załączniki:

1. Lista usług szkoleniowych zrealizowanych przez Trenera
2. oświadczenie o braku osobowych lub kapitałowych powiązań z Zamawiającym
3. Pełnomocnictwo dla osoby reprezentującej w niniejszym postępowaniu Wykonawcę – jeśli dotyczy.

Podpisy i pieczątki uprawnionego (-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy ………………………………………

1) 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).

\* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr …….. do formularza ofertowego

**Lista usług szkoleniowych zrealizowanych przez Trenera**

Oświadczam, że Pan / Pani …………………………………………………………………….,

wyznaczony/a do przeprowadzenia w ramach realizacji zamówienia szkolenia, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, wykonał/a wskazane poniżej usługi szkoleniowe ***z zakresu marketingu internetowego placówek medycznych / gabinetów stomatologicznych***:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Liczba godzin szkolenia** | **Data wykonania usługi** | **Odbiorca usługi (zamawiający)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

Podpisy i pieczątki uprawnionego (-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy ………………………………………