



Załącznik nr 1

**WZÓR OFERTY
W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE
nr 2/SDZ/KRAKÓW**

DANE OFERETNA	
Imię i nazwisko/ nazwa podmiotu:	Adres:
Telefon:	E-mail:
REGON (jeśli dotyczy):	WWW:
NIP:	Reprezentant: (osoba uprawniona do podpisania umowy)
OSOBA DO KONTAKTU (jeśli inna niż wymieniona powyżej)	
Imię i nazwisko:	Telefon:
	E-mail:

Należy wypełnić kwoty jedynie w przypadku składania oferty na prowadzenie danego kursu/modułu. Pozostałe wiersze należy wykreślić stawiając znak „x” w każdej wolnej komórce.

Nr modułu	Nazwa modułu	Stawka za 1 godzinę dydaktyczną	Imię i nazwisko osoby/osób prowadzących	Liczba przeprowadzonych zajęć z tematu
Moduł I	Zasady stosowania terapii wybranymi produktami leczniczymi			
Moduł II	Wyroby medyczne i środki specjalnego przeznaczenia żywieniowego			
Moduł III	Zasady i tryb wystawiania recept			
Moduł IV	Aspekty prawne i odpowiedzialność zawodowa			



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Nr modułu	Nazwa modułu	Stawka za 1 godzinę dydaktyczną	Imię i nazwisko osoby/osób prowadzących	Liczba przeprowadzonych zajęć z tematu
Moduł I	Badanie podmiotowe i przedmiotowe osoby dorosłej w zakresie fizjologicznych funkcji narządów i układów (moduł podstawowy)			
Moduł II	Badanie podmiotowe i przedmiotowe osoby dorosłej w zakresie fizjologicznych zaburzonych funkcji narządów i układów (moduł specjalistyczny)			
Moduł III	Ocena stanu zdrowia pacjenta na podstawie wyników badania podmiotowego i przedmiotowego (moduł diagnostyczny)			

Nr modułu	Nazwa modułu	Stawka za 1 godzinę dydaktyczną	Imię i nazwisko osoby/osób prowadzących	Liczba przeprowadzonych zajęć z tematu
Moduł I	Podstawy leczenia farmakologicznego nowotworów złośliwych			
Moduł II	Podawanie leków przeciwnowotworowych			
Moduł III	Objawy uboczne systemowego leczenia przeciwnowotworowego			
Moduł IV	Opieka nad pacjentem poddanym systemowemu leczeniu przeciwnowotworowemu			

Nr modułu	Nazwa modułu	Stawka za 1 godzinę dydaktyczną	Imię i nazwisko osoby/osób prowadzących	Liczba przeprowadzonych zajęć z tematu
Moduł I	Wprowadzenie do nauk podstawowych o starości i procesie starzenia się organizmu człowieka			
Moduł II	Wprowadzenie do zagadnień dotyczących psychospołecznych aspektów starzenia się i starości			



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Moduł III	Podstawy organizacji opieki geriatrycznej w polsce i na świecie			
Moduł IV	Aspekty demograficzno-społeczne procesu starzenia się jednostki i społeczeństwa			
Moduł V	Wprowadzenie do zagadnień całościowej oceny geriatrycznej			
Moduł VI	Opieka pielęgniarska w wybranych schorzeniach wieku podeszłego			
Moduł VII	Wybrane problemy opieki pielęgniarskiej nad człowiekiem przewlekle chorym i niepełnosprawnym			
Moduł VIII	Wybrane problemy opieki paliatywnej w geriatricii			

Nr modułu	Nazwa modułu	Stawka za 1 godzinę dydaktyczną	Imię i nazwisko osoby/osób prowadzących	Liczba przeprowadzonych zajęć z tematu
Moduł I	Patofizjologia chorób będących przyczyną zaburzeń czynności układu oddechowego			
Moduł II	Specyfika pracy pielęgniarki w pracowni badań spirometrycznych			
Moduł III	Badanie spirometryczne – wykonanie i jego wstępna ocena			

Nr modułu	Nazwa modułu	Stawka za 1 godzinę dydaktyczną	Imię i nazwisko osoby/osób prowadzących	Liczba przeprowadzonych zajęć z tematu
Moduł I	Komunikowanie się z osobami chorymi psychicznie			
Moduł II	Przewlekłe zaburzenia psychiczne i metody terapii			
Moduł III	Rehabilitacja psychiatryczna			

Oświadczam, że:

Szkoła dla zdrowia - kursy zawodowe dla pielęgniarek i położnych

nr Projektu POWR.05.04.00-00-0038/15

Oś priorytetowa V Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Wsparcie dla obszaru zdrowia
Działanie 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Posiadam/wymienieni w ofercie wykładowcy posiadają* (*niepotrzebne skreślić*) wymagane przepisami kwalifikacje i uprawnienia w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.
2. Znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.
3. Posiadam/nie posiadam doświadczenie w charakterze wykładowcy w wybranym temacie.
4. Cena oferty zwiera wszystkie niezbędne do realizacji zadania koszty (w tym ewentualny dojazd, wyżywienie).
5. Jestem związany niniejszą ofertą 30 dni.
6. W przypadku przyznania mi zamówienia zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. W przypadku przyznania mi zamówienia moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych i innych podmiotów, **nie przekroczy 276 godzin miesięcznie** (dotyczy osób fizycznych oraz osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą wykonujących zamówienie osobiście).
8. Do oferty dołączam następujące dokumenty:
 - a) oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych;
 - b) pełnomocnictwo do podpisywania ofert (jeśli dotyczy);
 - c) szczegółowy Życiorys zawodowy uwzględniający informacje niezbędne do oceny oferty (dla każdej osoby wymienionej w ofercie w charakterze wykładowcy).

.....
(data, podpis, pieczęć)



Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Niniejszym oświadczam, że Oferent nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, tj. Rafał Leśniak „Małopolskie Centrum Edukacji”, z siedzibą w Rabce-Zdroju, ul. Podhalańska 4

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Data, PODPIS OFERENTA

.....