Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY**

Na świadczenie usługi organizacji szkolenia w zakresie: Skutecznej komunikacji z pacjentem i jego rodziną w tym z pacjentem ze szczególnymi potrzebami, dla personelu medycznego Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

Zamawiający: Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Transplantologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul Pabianicka 62

Wykonawca:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Numer identyfikacji podatkowej NIP/REGON |  |
| Adres siedziby |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu, tel./adres e-mail |  |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów, tel./adres e-mail |  |
| Oferowana cena | Cena obejmuje wynagrodzenie za przeprowadzenie szkoleń na terenie Zamawiającego, materiały szkoleniowe, zaświadczenia/certyfikaty ukończenia szkolenia dla uczestników. |

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe składam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że wykonanie zamówienia pozostaje zgodne z wymaganiami określonymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia:

Cena netto/uczestnika (bez podatku VAT):……………………………………PLN

Cena brutto/uczestnika (z podatkiem VAT)……………………………………PLN

Słownie………………………………………………………………………………………………………………………….

**Uwaga**: \*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Liczba uczestników szkolenia | Liczba grup szkolenia | Ilość godzin pojedynczego szkolenia | Cena jednostkowa za 1 uczestnika szkolenia netto (w zł)\* | Stawka podatku VAT (%) | Łączna cena netto (w zł)\* | Łączna cena brutto (w zł)\* |
| 1 | Organizacja szkolenia w zakresie: Skutecznej komunikacji z pacjentem i jego rodziną w tym z pacjentem ze szczególnymi potrzebami dla personelu medycznego Szpitala im. M. Kopernika w Łodzi |  |  |  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że:
2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia jakie ponosi Wykonawca, w tym koszty organizacji i przeprowadzenia szkolenia.
3. Przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych we Wzorze umowy i w Opisie Przedmiotu Zamówienia;
4. Zapoznałem(liśmy) się ze Wzorem umowy, który jest integralna częścią Zapytania ofertowego i akceptuję(jemy) go bez zastrzeżeń oraz zobowiązuję(jemy) się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na określonych przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

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

*Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam(y), że wszystkie dane zawarte w ofercie oraz załącznikach oferty są prawdziwe.*

……………………………………………