**Załącznik nr 2**

Pełna nazwa firmy: ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Siedziba i adres (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość, województwo): ………………….………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

Nr KRS: ………………………… NIP:………………………… REGON:…………………………….

Adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………………………………

Numer telefonu :…………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu: ……………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)

**Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach**

**ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest „Świadczenie usługi polegającej na odgrywaniu roli pacjenta standaryzowanego” (postępowanie nr ADP.2302.5.2022), przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w treści zapytania ofertowego i załączników do tego dokumentu.
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym treścią zapytania ofertowego  
   i załącznikami do niego za **cenę brutto** (łącznie z podatkiem VAT) za 1 godzinę lekcyjną (45 minut) **………………………zł** (słownie złotych: ……………………………00/100).

*Uwaga !!!*

*W przypadku złożenia oferty przez osobę nieprowadząca działalności gospodarczej cena za 1 godzinę lekcyjną musi być ubruttowiona tzn. musi zawierać należne składki ZUS i podatek dochodowy.*

1. Składamy ofertę częściową na liczbę osób……….
2. Doświadczenie w roli pacjenta standaryzowanego (liczba godzin):………………………………….
3. Oświadczam, że osoba, która będzie wykonywała usługę posiada wykształcenie medyczne/ około medyczne lub jest w trakcie jego uzyskiwania.
4. Oświadczam, że jestem / nie jestem mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dn. 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. Urz. UE nr 2003/361/WE). W przypadku zaznaczenia powyżej odpowiedzi twierdzącej, należy poniżej zaznaczyć krzyżykiem odpowiedni kwadrat: *(zaznaczyć jeśli dotyczy)*

□ mikroprzedsiębiorstwo □ małe przedsiębiorstwo □ średnie przedsiębiorstwo □ nie dotycz

1. **Ponadto oświadczamy, że:**
2. Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności, będą zgodne z zapisami przedstawionymi  
   w zapytaniu ofertowym. Zakres zamówienia przewidziany do wykonania będzie zgodny z zakresem objętym ww. zapytaniu i będzie zgodny z treścią złożonej oferty.
3. Posiadamy odpowiednią wiedzę i doświadczenie gwarantujące prawidłową realizację zamówienia.
4. Dysponujemy osobami legitymującymi się doświadczeniem zawodowym niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia.
5. Załączony do zapytania ofertowego projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach  
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. Informujemy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

1……………………………..

(imię i nazwisko)

2………………………….. ...

(imię i nazwisko)

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy