..................................., dnia.................. **Załącznik nr 2.**

……………………………………….

.............................................................

 *nazwa Wykonawcy i adres*

*Nr tel. ……………………………………….….*

*E-mail……………………………………………*

*NIP: ……………………………………………….*

*REGON...............................................................*

*KRS………………………………………………….*  **SP ZOZ „REPTY”**

 **Górnośląskie Centrum Rehabilitacji im. gen. J. Ziętka**

 **ul. Śniadeckiego 1**

 **42 – 604 Tarnowskie Góry**

**OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie/zaproszenie do złożenia oferty na zadanie pn.:

**„Szkolenia dla pracowników Działu Fizjoterapii”**

**Nr sprawy GCR/46/W/2022**

*(na podstawie art. 2. ust.1. pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych)*

* + - 1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie opisanym w ogłoszeniu o zamówieniu/ zaproszeniu do złożenia oferty oraz spełniając wszystkie wymagania w nim określone, za cenę w wysokości :

 **Szkolenie nr 1. Anatomia palpacyjna dla fizjoterapeutów**

Cena netto : ……………………………………………………….……….PLN

 Podatek VAT : ………%…….……………………………………..………PLN

 Cena brutto : ……………………………………………………………….PLN

**Szkolenie nr 2. Fizykoterapia EBM**

Cena netto : ……………………………………………………….……….PLN

 Podatek VAT : ………%…….……………………………………..………PLN

 Cena brutto : ……………………………………………………………….PLN

**Szkolenie nr 3. Terapia obrzęków- kompresoterapia kończyn górnych**

Cena netto : ……………………………………………………….……….PLN

 Podatek VAT : ………%…….……………………………………..………PLN

 Cena brutto : ……………………………………………………………….PLN

**Szkolenie nr 4. Kompleksowa terapia blizn**

Cena netto : ……………………………………………………….……….PLN

 Podatek VAT : ………%…….……………………………………..………PLN

 Cena brutto : ……………………………………………………………….PLN

1. Oświadczam, że trener ……………………………. (*imię i nazwisko*) posiada wykształcenie wyższe z tytułem doktora …………………………………..….. oraz ……………….. lat doświadczenia jako nauczyciel akademicki (minimum 5 lat) nazwa instytucji: ………………………………………………..

*(jeśli dotyczy) - kryterium dodatkowo punktowane.*

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty oraz że ceny jednostkowe nie ulegną zmianie w okresie trwania umowy.
2. Oświadczam, że **zachodzą / nie zachodzą (\*)** w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia
z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 835 ze zm.). *(\*) niepotrzebne skreślić*
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z całością dokumentacji niniejszego postępowania oraz warunkami umownymi zawartymi w projekcie umowy, a także dokonanymi w toku postępowania zmianami ich treści *(jeśli dotyczy)*. Akceptujemy bez zastrzeżeń wszystkie warunki stawiane przez Zamawiającego oraz zobowiązujemy się do zawarcia umowy w brzmieniu określonym w *załączniku nr* *4* do ogłoszenia o zamówieniu/ zaproszeniu do złożenia oferty w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, iż wszystkie informacje i dokumenty zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach
do oferty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień otwarcia ofert.
5. Oświadczamy, iż **zamierzam / nie zamierzam** (\*) skorzystać z możliwości przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej wystawianej w ramach realizacji zamówienia publicznego
w rozumieniu postanowień ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu
w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 1666 ze zm.). *(\*) niepotrzebne skreślić*
6. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż Zamawiający przy zapłacie wynagrodzenia będzie stosował mechanizm podzielonej płatności, o którym mowa w art. 108a ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004r.
o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz.931 ze zm.).
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się
o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*)

 \*) 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 (można dokonać usunięcia treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie, przekreślenie ).

1. Osoba/y upoważnione do kontaktów z Zamawiającym: ………………………………………………….

…………….................................................tel…………..…e-mail: …………………………………………

10. Osoba/y upoważnione do zawarcia w imieniu Wykonawcy umowy:

- …………………………………………………….…, podstawa umocowania …………………………....

 - …………………………………………….………….., podstawa umocowania ……………………………

11. Nr konta Wykonawcy, na które należy dokonać zapłaty ………………………………………………...…

1. Administratorem danych osobowych podanych ze strony Wykonawcy jest:…………………….…………

Osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych: ……………………………….………

1. Załącznikami do oferty są dokumenty i załączniki wymienione w ust. 6 ogłoszenia/zaproszenia.
2. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert, są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

 …………………………………………

 *(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji)*

Nr sprawy: **GCR/46/W/2022 Załącznik nr 3.**

……………………………………………………

 ( nazwa wykonawcy i adres)

**WYKAZ**  **KADRY TRENERSKIEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko trenera  | wskazać posiadane wykształcenie, tytuł naukowy, posiadane kwalifikacje | doświadczenie w prowadzeniu szkoleń o podobnej tematyce: min 1 szkolenie z każdego tematu przeprowadzone w ciągu ostatnich 12 miesięcy |
| 1. |  | wykształcenie wyższe kierunkowe………….. tytuł naukowy ………………………………..nr wpisu do Krajowego Rejestru Fizjoterapeutów ………………………ukończenie szkoleń terapii manualnej zakończonych egzaminem: min. 100 godzin ……………………..oraz dyplom/certyfikat potwierdzający kwalifikacje.doświadczenie jako nauczyciel akademicki: minimum 5 lat nazwa instytucji: ………………………………….*(jeśli dotyczy)* | Ad.1. …………………….Ad. 2. ……………………..Ad. 3……………………….Ad. 4. ……………………… |
| 2. |  |  |  |

Do wykazu kadry trenerskiej, skierowanej przez Wykonawcę do bezpośredniego wykonania zamówienia przedkładam dyplomy, certyfikaty, zaświadczenia.

Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………. dnia ………….……. r. ……………………………………………….

*(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji* )