

Załącznik nr 2B do SIWZ

(nazwa i adres Wykonawcy)
tel.:

.....
(miejsowość i data)

fax:

e-mail:

FORMULARZ OFERTOWY

Województwo Kujawsko-Pomorskie
Urząd Marszałkowski Województwa
Kujawsko-Pomorskiego
Pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym zgodnie z art. 5a ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. – z podziałem na części, szczegółowo określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (*sprawa nr WZP.272.9.2016*), oferujemy zrealizowanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową w zakresie: **CZĘŚĆ II (Pakiet B) - organizacja i przeprowadzenie kursu w zakresie ratownictwa medycznego dla lekarzy dentystów, przy czym:**

Lp.	Opis	cena szkolenia jednego stażysty brutto PLN	ilość stażystów	Wartość szkolenia wszystkich stażystów brutto PLN/cena ofertowa brutto w zakresie danej części	
1	kurs z zakresu ratownictwa medycznego dla lekarzy dentystów		do 16		część II

Słownie (cena ofertowa) w zakresie części IIzł brutto.

..... - ilość dodatkowych udokumentowanych szkoleń lub/i kursów dla kadry medycznej w zakresie objętym tematyką danej części przedmiotu zamówienia (punktowanych od 1-10 punktów w zakresie II Kryterium - w zależności od ilości wykazanych usług potwierdzonych, że zostały należycie wykonane) – wykaz w załączniku nr 6 do SIWZ.

1. Oświadczamy, iż **zamierzamy/nie zamierzamy**** powierzyć wykonania części zamówienia podwykonawcom

L.p.	Opis części zamówienia lub podanie nazw(firm) podwykonawców, na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu

2. Termin realizacji zamówienia – zgodnie z działem III SIWZ.
3. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz stanowiącymi jej integralną część załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
6. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. **Akceptujemy postanowienia zawarte we wzorze umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.**
8. Oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
9. Oferta została złożona nazapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr do nr *(uwaga — na ofertę składają się wszystkie dołączone dokumenty, formularze, oświadczenia, zaświadczenia, itp.).*
10. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty*:
 - 1) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 1A),
 - 2) oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania (załącznik nr 1B),
 - 3) oświadczenie Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (załącznik nr 1C),
 - 4) zaświadczenie z okręgowej rady lekarskiej właściwej ze względu na miejsce prowadzenia kształcenia lub Naczelnej Rady Lekarskiej w odniesieniu do okręgowej izby lekarskiej będącej organizatorem kształcenia oraz organizatora kształcenia zamierzającego prowadzić kształcenie na terenie całego kraju, o wpisie do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyistów lub oświadczenie o nie podleganiu wpisowi do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyistów z podaniem podstawy prawnej,
 - 5) wypełniony wykaz usług szkoleniowych (załącznik nr 6),
 - 6) pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia – jeśli dotyczy
 - 7) inne:

nazwisko i imię, podpis osoby/ osób/ upoważnionej/ych
wraz z imienną pieczętką

UWAGA:

*Jeżeli dołączone są kopie dokumentów, to muszą być one poświadczane przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem.

**Niepotrzebne skreślić