**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ**

………………………………………………………………………………..……………….………………………………………………………

(nazwa (firma) albo imię i nazwisko, nr NIP, siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)

…………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………

(osoba upoważniona do kontaktu – Imię, nazwisko, telefon, email)

**OFERTA DO**

**UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W BIAŁYMSTOKU, UL. JANA KILIŃSKIEGO 1, 15-089 BIAŁYSTOK**

# **FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu dotyczące postępowania pod nazwą **„Przygotowanie i przeprowadzenie szkolenia z zakresu planowania i realizacji procesu dydaktycznego uwzględniającego zagadnienia zielonej transformacji”,** zgodnie z wymogami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia, oferujemy realizację całości przedmiotu zamówienia za cenę ofertową:

Wartość brutto ………….……………….. zł \*

Słownie brutto: ………………..………………………………………………………………………………………….. zł.

Na powyższą cenę składa się:

* kwota za szkolenia dla 1 grupy szkoleniowej w cenie ……………………………. zł brutto x 4 grupy szkoleniowe = …………….…………. zł brutto.

Usługa korzysta ze zwolnienia z VAT ze względu na fakt, że przedmiot umowy ma charakter kształcenia zawodowego i służy podniesieniu kwalifikacji zawodowych oraz jest finansowany przynajmniej w 70% ze środków publicznych.

Uwaga! W przypadku wyboru oferty złożonej przez osobę fizyczną, kwota brutto umowy zostanie ustalona na podstawie złożonego przez Wykonawcę Oświadczenia do celów ubezpieczeniowych.\*

\* w przypadku Oferenta składającego ofertę jako osoba fizyczna, wartość brutto w formularzu ofertowym oznacza łączny koszt Zamawiającego, tj.: płacę brutto oraz ewentualne składki na ubezpieczenie społeczne w części płaconej przez pracodawcę zgodnie ze złożonym Oświadczeniem do Celów Ubezpieczeniowych.

Numer rachunku bankowego Wykonawcy, na który powinny zostać przelane środki za wykonaną usługę: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że usługę *Przygotowania i przeprowadzenia szkolenia z zakresu planowania i realizacji procesu dydaktycznego uwzględniającego zagadnienia zielonej transformacji* wykonamy w terminie określonym w SWZ.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i będą obowiązywały przez cały okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem § 11 ust. 5 i ust. 8 wzoru umowy.
3. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do jego zrealizowania w ramach ceny ofertowej.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w SWZ.
6. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Akceptujemy warunek, iż zapłata wynagrodzenia za wykonanie zamówienia nastąpi wg zasad określonych we wzorze umowy.
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacjami z art. 13 RODO dotyczącymi przetwarzania danych osobowych osób biorących udział w postępowaniu dostępnymi pod adresem: www.zamowienia.umb.edu.pl
9. Oświadczamy, że
* w realizacji szkolenia uczestniczył będzie Trener/Trenerzy spełniający warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia: ……………………………..……………………………………………………..…………….. (Imię i nazwisko Trenera/ Imiona i nazwiska Trenerów);
* Trenerem podlegającym ocenie jest ………………………………………………. (Imię i nazwisko Trenera podlegającego ocenie).
1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.\*)
2. Rodzaj Wykonawcy:
* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj.
1. Oświadczamy, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 kk.).
2. Osoba uprawniona do podpisania umowy:

Imię: ……………….…….…… Nazwisko: ………...……………………….. Stanowisko: …………….………………………..

1. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
2. .......................................................................................................
3. …………………………………………………………………………………………………..
4. .......................................................................................................
5. …………………………………………………………………………………………………..
6. .......................................................................................................
7. …………………………………………………………………………………………………..
8. …………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….……………

Podpis uprawnionego (-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy

1) rozporządzenie 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).

\* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego

**Wykaz usług szkoleniowych zrealizowanych przez Trenera w zakresie zielonej transformacji dla nauczycieli akademickich**

Oświadczam, że Pan/Pani …………………………………………………………………….,

wyznaczony/a do przeprowadzenia szkolenia w ramach realizacji zamówienia, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, wykonał/a wskazane poniżej **usługi szkoleniowe w zakresie zielonej transformacji** dla nauczycieli akademickich w wymiarze co najmniej 6 godzin szkoleniowych na grupę (1 godzina szkoleniowa = 45 minut):

| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Odbiorca usługi (zamawiający)** | **Data wykonania usługi** | **Liczba godzin szkoleniowych na grupę** | **Uczestnicy szkolenia to nauczyciele akademiccy**  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  | TAK / NIE \* |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

Podpis uprawnionego (-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy ………………………………………

**UWAGA:**

* maksymalna liczba przeprowadzonych szkoleń uwzględniona w procesie przyznawania punktacji to 15,
* przeprowadzenie szkolenia o tej samej nazwie i tematyce dla kilku grup u jednego zamawiającego będzie traktowane jako jedno szkolenie,
* szkolenia indywidualne oraz szkolenia realizowane na rzecz własnego pracodawcy (szkolenia wewnętrzne) nie będą uwzględniane w niniejszym kryterium.

Załącznik nr 2 do Formularza ofertowego

**Wykaz usług szkoleniowych zrealizowanych przez Trenera w zakresie zielonej transformacji dla nauczycieli akademickich na uczelni medycznej**

Oświadczam, że Pan/Pani …………………………………………………………………….,

wyznaczony/a do przeprowadzenia szkolenia w ramach realizacji zamówienia, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, wykonał/a wskazane poniżej **usługi szkoleniowe w zakresie zielonej transformacji dla nauczycieli akademickich na uczelni medycznej** w wymiarze co najmniej 6 h szkoleniowych na grupę (1 godzina szkoleniowa = 45 minut):

| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Odbiorca usługi (zamawiający)** | **Data wykonania usługi** | **Liczba godzin szkoleniowych na grupę** | **Uczestnicy szkolenia to nauczyciele akademiccy kierunków medycznych**  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  | TAK / NIE \* |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

Podpis uprawnionego (-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy ………………………………………

**UWAGA:**

* maksymalna liczba przeprowadzonych szkoleń uwzględniona w procesie przyznawania punktacji to 15,
* przeprowadzenie szkolenia o tej samej nazwie i tematyce dla kilku grup u jednego zamawiającego będzie traktowane jako jedno szkolenie,
* szkolenia indywidualne oraz szkolenia realizowane na rzecz własnego pracodawcy (szkolenia wewnętrzne) nie będą uwzględniane w niniejszym kryterium,
* dopuszcza się wykazanie do oceny w ramach kryterium szkoleń prowadzonych na uczelniach niemedycznych, pod warunkiem że szkolenia te dedykowane były nauczycielom akademickim prowadzącym dydaktykę na kierunkach medycznych.

Załącznik nr 3 do Formularza ofertowego

**Lista uczelni wyższych 1**

Oświadczam, że Pan/Pani …………………………………………………………………….,

wyznaczony/a do przeprowadzenia w ramach realizacji zamówienia szkolenia, w okresie ostatnich 4 lat przed upływem terminu składania ofert, w latach akademickich 2021/22, 2022/23, 2023/24, 2024/25 prowadził/a **zajęcia dydaktyczne** ze studentami/doktorantami na uczelni wyższej w wymiarze co najmniej 80 godzin dydaktycznych w każdym roku akademickim (1 godzina dydaktyczna = 45 minut):

| **Lp.** | **Rok akademicki** | **Nazwa uczelni** | **Liczba godzin dydaktycznych** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2021/22 |  |  |
| 2 | 2022/23 |  |  |
| 3 | 2023/24 |  |  |
| 4 | 2024/25 |  |  |

Podpis uprawnionego (-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy ………………………………………

**UWAGA:**

* Nie jest brana pod uwagę liczba prowadzonych przedmiotów, liczba kierunków, na których prowadzone były zajęcia, ani forma zatrudnienia na uczelni.
* W przypadku roku akademickiego 2024/2025 – możliwe wskazanie zrealizowanych/ planowanych do realizacji godzin dydaktycznych.

Załącznik nr 4 do Formularza ofertowego

**Lista uczelni wyższych 2**

Oświadczam, że Pan/Pani …………………………………………………………………….,

wyznaczony/a do przeprowadzenia w ramach realizacji zamówienia szkolenia, w okresie ostatnich 4 lat przed upływem terminu składania ofert, w latach akademickich 2021/22, 2022/23, 2023/24, 2024/25 prowadził/a **zajęcia dydaktyczne z tematyki zielonej transformacji** ze studentami/ doktorantami na uczelni wyższej, wymiarze co najmniej 40 godzin dydaktycznych w każdym roku akademickim (1 godzina dydaktyczna = 45 minut):

| **Lp.** | **Rok akademicki** | **Nazwa uczelni i nazwa prowadzonego przedmiotu z tematyki zielonej transformacji** | **Liczba godzin dydaktycznych** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2021/22 |  |  |
| 2 | 2022/23 |  |  |
| 3 | 2023/24 |  |  |
| 4 | 2024/25 |  |  |

Podpis uprawnionego (-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy ………………………………………

**UWAGA:**

* Nie jest brana pod uwagę liczba prowadzonych przedmiotów, liczba kierunków, na których prowadzone były zajęcia, ani forma zatrudnienia na uczelni.
* W przypadku roku akademickiego 2024/2025 – możliwe wskazanie zrealizowanych/ planowanych do realizacji godzin dydaktycznych.

Załącznik nr 5 do Formularza ofertowego

**Lista Publikacji**

Oświadczam, że Pan/Pani …………………………………………………………………….,

wyznaczony/a do przeprowadzenia w ramach realizacji zamówienia szkolenia, jest autorem/współautorem następujących **publikacji naukowych lub popularnonaukowych dotyczących zielonej transformacji:**

| **Lp.** | **Tytuł publikacji** | **Rok i miejsce publikacji** | **Autor / współautor** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

Podpis uprawnionego (-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy ………………………………………

**UWAGA:**

Za spełniające wymogi niniejszego kryterium zostaną uznane publikacje naukowe w formie artykułów w czasopiśmie naukowym lub w formie książki oraz publikacje popularnonaukowe dotyczące zielonej transformacji.