**Załącznik 1**

……………………….., dnia ………………….

**FORMULARZ OFERTY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Głogowie**

ul. Piotra Skargi 5, 67-200 Głogów

tel. (76) 835 35 66

e-mail: kontakt@pwsz.glogow.pl

NIP 6932045180 REGON 391063799

**WYKONAWCA:** ……………………………………………………............................................................................................................

adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest**Przeprowadzenie szkoleń dla absolwentów kierunku „Pielęgniarstwo” realizowanych w ramach projektu: „Program rozwojowy dla studentów i absolwentów kierunku Pielęgniarstwo w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Głogowie ”**współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Oś priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.5 Rozwój usług pielęgniarskich***,* składam ofertę** obejmującą wszelkie koszty wykonania usługi określone w postępowaniu ofertowym.

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w zakresie objętym Zapytaniem Ofertowym za łączną cenę ofertową:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa brutto w PLN za  1 osobę | Liczba uczestników | Cena oferty brutto w PLN | Stawka VAT |
|  | 1 | 2 | (1 x 2) | 3 |
| Kurs specjalistyczny Szczepienia ochronne dla pielęgniarek |  | 28 |  |  |
| Kurs specjalistyczny Szczepienia ochronne dla pielęgniarek |  | 4 |  |  |
| Kurs specjalistyczny Wykonanie  i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego dla pielęgniarek i położnych |  | 32 |  |  |
| Kurs specjalistyczny Podstawy opieki paliatywnej dla pielęgniarek |  | 32 |  |  |
| Kurs specjalistyczny Pielęgnowanie pacjenta dorosłego wentylowanego mechanicznie |  | 32 |  |  |

Wykonanie przedmiotu zamówienia oferuję za kwotę:

netto:…………………...………… zł(słownie: .........................................................................................zł)

VAT: **zwolnienie[[1]](#footnote-1)**

brutto:…………………...………… zł(słownie: .......................................................................................zł)

Jednocześnie podpisując niniejszą ofertę oświadczam, że:

* 1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w  
      postępowaniu.
  2. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
  3. Otrzymałem konieczne informacje do przygotowania oferty.
  4. Pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres wskazany w zapytaniu tj. 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

1. **Świadomy/i odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w Załączniku 1, 2 i 3 oraz innych przedłożonych dokumentach są zgodne   
   z prawdą.**

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *(miejscowość i data)* | *……………………………………………*  *(podpis osób(-y) uprawnionej*  *do składania oświadczenia*  *woli w imieniu wykonawcy)* |

1. Usługa korzysta ze zwolnienia z VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 29 lit c Ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług [↑](#footnote-ref-1)