

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**OFERTA CENOWA**

dla

**Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim  
sp. z o. o.  
ul. Dekerta 1, 66-400 Gorzów Wlkp.**

Niniejszym składamy ofertę cenową na usługę w zakresie przeprowadzenia szkolenia dla personelu WSzW w Gorzowie Wlkp. sp. z o. o. z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami – kurs polskiego języka migowego.

---

Wykonawca

---

Adres

---

NIP, REGON

---

telefon

---

e-mail

Zakup w ramach projektu Dostępność Plus dla Zdrowia na realizację przedsięwzięcia pn. „Dostosowanie Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim sp. z o. o. do potrzeb osób z niepełnosprawnościami i szczególnymi potrzebami w ramach projektu Dostępność Plus dla Zdrowia” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

---

<sup>1</sup> 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)

<sup>2</sup> 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)

## 1. OFEROWANA WARTOŚĆ ZA WYKONANIE USŁUGI:

wartość netto	wartość brutto

Przedmiot zamówienia jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój.

## 2. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Termin realizacji przedmiotu zamówienia zostanie określony w umowie.

## 3. TERMIN PŁATNOŚCI

Płatność nastąpi w terminie do 30 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu. Szczegółowe zasady dotyczące płatności wynagrodzenia za realizację zamówienia zostaną określone w Umowie.

## 4. OŚWIADCZAM/Y, ŻE:

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia i realizacją świadczenia,
- zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych uwag oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty,
- posiadam/my odpowiednie doświadczenie i kwalifikacje określone obowiązującymi przepisami prawa,
- kurs zostanie przeprowadzony zgodnie z wytycznymi Programu Rządowego Dostępność Plus 2018-2025,
- w przypadku wybrania naszej oferty, jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy,
- posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności związanej z przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 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 w niniejszym (jeżeli nie ma zastosowania należy wykreślić),

*Przedmiot zamówienia jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój. W związku z powyższym wszystkie materiały (papierowe oraz elektroniczne) muszą zawierać system identyfikacji wizualnej, zgodny z zasadami z Księgi identyfikacji wizualnej znaku marki Fundusze Europejskie i znaków programów polityki spójności na lata 2014 - 2020.*

## 5. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA:

- 1) Postanowienia umowne określone zostaną w terminie do 3 dni roboczych od publikacji wyboru najkorzystniejszej oferty w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Wykonawca ma prawo do negocjacji warunków umowy w części nie objętej postanowieniami zawartymi w niniejszym zaproszeniu do składania ofert.
- 2) osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:  
Telefon, e-mail: \_\_\_\_\_
- 3) Oświadczamy, iż powyższe zamówienie: w całości zrealizujemy sami / zrealizujemy przy udziale podwykonawcy: ..... (niepotrzebne skreślić lub usunąć).

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania firmy

(dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym, bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową).