



Załącznik nr 1

OFERTA W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE

PRAKTYKI PONADPROGRAMOWE

nr 1/PWSZ/5.3/2018

DANE OFERETNA	
Nazwa osoby/podmiotu:	Adres:
Telefon:	E-mail:
REGON:	WWW:
NIP:	Reprezentant: (osoba uprawniona do podpisania umowy)
Dane Opiekuna Praktyk	
Imię i nazwisko:	E-mail:
Telefon:	

Proszę wskazać praktyki , których dotyczy oferta	Cena brutto za 40 godzin praktyk ponadprogramowych w zł do dwóch miejsc po przecinku
Opieka długoterminowa	
Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne	
Onkologia, pielęgniarstwo onkologiczne i choroby nowotworowe płuc	

Doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych	Liczba przepracowanych godzin dydaktycznych	<input type="checkbox"/> 50-100 <input type="checkbox"/> Powyżej 100
TERMIN PROWADZENIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH		
➤ Dodatkowe ponadprogramowe praktyki zawodowe dla studentów I stopnia kierunku Pielęgniarstwo wykraczające poza standardowy program kształcenia odbywać się będą w terminach uzgodnionych z uczelnią w danym roku akademickim.		
ZAŁĄCZNIKI:		



1. CV Opiekuna Praktyk

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego nr 1/PWSZ/5.3/2018 i akceptuję jego treść.
2. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i zapoznany z treścią art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że Opiekun Praktyk posiada, kwalifikacje niezbędne do prowadzenia zajęć dydaktycznych w ramach ponadprogramowych praktyk zawodowych, których dotyczy oferta, a dane zawarte w CV są zgodne z prawdą.
3. Oświadczam iż opiekun praktyk został wybrany z zachowaniem zasad równego traktowania, uczciwej konkurencji i przejrzystości oraz dołożenia wszelkich starań w celu uniknięcia konfliktu interesów, rozumianego jako brak bezstronności i obiektywności w wypełnianiu zadań objętych umową.

.....

(data, podpis, pieczęć)

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Niniejszym oświadczam, że Oferent nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z **Państwową Wyższą Szkołą Zawodową im. H. Cegielskiego w Gnieźnie**, z siedzibą w Gnieźnie przy ul. Wyszyńskiego 38, 62-200 Gniezno.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

PODPIS OFERENTA

.....