**Załącznik nr 2**

**OFERTA**

1. Ja, niżej podpisany, (działając w imieniu i na rzecz firmy):

Imię i nazwisko (nazwa) .........................................................................................................................

Adres .......................................................................................................................................................Nr telefonu/faks .......................................................................................................................................e-mail .......................................................................................................................................................

nr NIP *(jeśli dotyczy)* ...............................................................................................................................nr REGON *(jeśli dotyczy)* ....................................…. Urząd Skarbowy w ..............................................

1. W odpowiedzi na *Ogłoszenie o zamówieniu* na.: „**Usługi edukacyjne w związku z prowadzeniem zajęć dydaktycznych dla studentów kierunku Pielęgniarstwo PWSZ w Chełmie w semestrze zimowym roku akademickiego 2020/2021**”, składam ofertę[[1]](#footnote-1) na wskazany poniżej zakres usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Liczba godzin wykładów** | **Ilość godzin ćwiczeń na grupę** | **Ilość grup** | **Ćwiczenia razem (4x5)** | **Suma godzin dydaktycznych (3 + 6)** | **Cena za 1 godz. w zł** | **Wartość brutto w zł**  (7 x 8) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Część 1 | Socjologia |  |  |  |  |  |  |  |
| Część 2 | Psychologia |  |  |  |  |  |  |  |
| Część 3 | Podstawy pielęgniarstwa |  |  |  |  |  |  |  |
| Część 4 | Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne |  |  |  |  |  |  |  |
| Część 5 | Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne |  |  |  |  |  |  |  |
| Część 6 | Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne |  |  |  |  |  |  |  |
| Część 7 | Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne |  |  |  |  |  |  |  |
| Część 8 | Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne |  |  |  |  |  |  |  |
| Część 9 | Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne |  |  |  |  |  |  |  |
| Część 10 | Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne |  |  |  |  |  |  |  |
| Część 11 | Badania naukowe w pielęgniarstwie |  |  |  |  |  |  |  |
| Część 12 | Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne |  |  |  |  |  |  |  |
| Część 13 | Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne |  |  |  |  |  |  |  |
| Część 14 | Pielęgniarstwo w perspektywie międzynarodowej |  |  |  |  |  |  |  |
| Część 15 | Psychologia zdrowia |  |  |  |  |  |  |  |
| Część 16 | Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych nadciśnienie tętnicze |  |  |  |  |  |  |  |
| Część 17 | Farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych |  |  |  |  |  |  |  |
| Część 18 | Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych – niewydolność krążenia i zaburzenia rytmu |  |  |  |  |  |  |  |
| Część 19 | Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych - cukrzyca |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem wartość oferty:** | | | | | | | |  |

1. Oferuję przeprowadzenie usługi wg wymagań zwartych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz na warunkach określonych w *Ogłoszeniu.*
2. Oświadczam, że[[2]](#footnote-2) posiadam (nie posiadam) / dysponuję (nie dysponuję) osobami posiadającymi / kwalifikacje oraz doświadczenie do realizacji usług edukacyjnych stanowiących przedmiot zamówienia przed podpisaniem umowy, na prośbę Zamawiającego przedłożę dokumenty potwierdzające moje kwalifikacje / kwalifikacje osób przewidzianych do realizacji usługi szczegółowo określone w *Ogłoszeniu*.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr części** | **Nazwa**  **przedmiotu** | **Wymagania w zakresie kwalifikacji i doświadczenia osób prowadzących zajęcia dydaktyczne** | **Oświadczenie o spełnianiu[[3]](#footnote-3)** | **Stopień / tytuł nauk. Wykonawcy** | **Imię i nazwisko osoby przewidzianej do realizacji usługi[[4]](#footnote-4) / Uwagi np. podstawa dysponowania** |
| Część nr 1 | Socjologia | posiadanie stopnia naukowego doktora n. medycznych, posiadanie tytułu zawodowego magistra socjologii,  posiadanie specjalności w zakresie socjologii medycyny,  posiadanie doświadczenia w prowadzeniu zajęć z zakresu socjologii na uczelni wyższej na kierunku pielęgniarstwo,  posiadanie znacznego dorobku naukowego z zakresu socjologii w tym socjologii medycyny, | TAK / NIE |  |  |
| Część nr 2 | Psychologia | posiadanie stopnia naukowego doktora, posiadanie tytułu zawodowego magistra psychologii, posiadanie specjalizacji wychowawczej, posiadanie doświadczenia w prowadzeniu zajęć z zakresu psychologii na uczelni wyższej, posiadanie doświadczenia zawodowego zdobytego poza szkolnictwem wyższym, | TAK / NIE |  |  |
| Część nr 3 | Podstawy pielęgniarstwa | posiadanie stopnia dr nauk medycznych, posiadanie tytułu mgr pielęgniarstwa, posiadanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza, posiadanie doświadczenia w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej, posiadanie doświadczenia zawodowego zdobytego poza uczelnią wyższą w tym zgodnego z nauczanym przedmiotem, posiadanie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa,  posiadanie minimum 10 letniego doświadczenia w powadzeniu zajęć z powyższego przedmiotu, posiadanie doświadczenia w prowadzeniu zajęć metodą symulacji medycznej,  posiadanie doświadczenia w prowadzeniu szkoleń z zakresu symulacji medycznej, posiadanie doświadczenia w opracowaniu scenariuszy z zakresu symulacji medycznej, | TAK / NIE |  |  |
| Część nr 4 | Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne | posiadanie stopnia dr nauk medycznych, posiadanie tytułu mgr pielęgniarstwa, posiadanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza, posiadanie doświadczenia w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej, posiadanie znacznego dorobku naukowego (w tym publikacje z punktacją MNiSzW oraz punktacją IF), posiadanie członkostwa w towarzystwach naukowych związanych z gerontologią / geriatrią, posiadanie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego, posiadać ukończone studia podyplomowe w zakresie geriatrii; doświadczenie w prowadzeniu zajęć z zakresu geriatrii na szkoleniu przed- i podyplomowym, | TAK / NIE |  |  |
| Część nr 5 | Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne | posiadanie dyplomu lekarza, posiadanie specjalizacji w dziedzinie geriatrii, posiadanie specjalizacji w dziedzinie chorób wewnętrznych, posiadanie doświadczenia zawodowego zgodnego z nauczanym przedmiotem, posiadanie doświadczenia w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej, | TAK / NIE |  |  |
| Część nr 6 | Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne | posiadanie prawa wykonywania zawodu lekarza,  posiadanie stopnia dr nauk medycznych,  posiadanie lub otwarcie specjalizacji w dziedzinie pediatrii lub pokrewnej,  posiadanie doświadczenia zawodowego zdobytego poza uczelnią wyższą,  posiadanie doświadczenia w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej na kierunku pielęgniarstwo, w tym z zakresu nauczanego przedmiotu,  posiadanie znacznego dorobku naukowego. | TAK / NIE |  |  |
| Część nr 7 | Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne | posiadanie tytułu mgr pielęgniarstwa, posiadanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza, posiadanie doświadczenia w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej, posiadanie tytuły specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego. | TAK / NIE |  |  |
| Część nr 8 | Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne | posiadanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza, tytuł mgr pielęgniarstwa,  posiadanie stopnia dr nauk medycznych,  posiadanie tytułu specjalisty w zakresie pielęgniarstwa zachowawczego i kardiologicznego,  posiadanie doświadczenia zawodowego zdobytego poza uczelnią wyższą,  posiadać doświadczenia w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej na kierunku pielęgniarstwo, w tym w zakresie pielęgniarstwa internistycznego,  posiadanie znacznego dorobku naukowego. | TAK / NIE |  |  |
| Część nr 9 | Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne | posiadanie prawa wykonywania zawodu lekarza,  posiadanie stopnia dr nauk medycznych,  posiadanie tytułu specjalisty w zakresie chorób wewnętrznych i kardiologii,  posiadanie doświadczenia zawodowego zdobytego poza uczelnią wyższą,  posiadać doświadczenie w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej na kierunku pielęgniarstwo, w tym z zakresu chorób wewnętrznych,  posiadanie znacznego dorobku naukowego. | TAK / NIE |  |  |
| Część nr 10 | Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne | posiadanie stopnia dr hab. nauk medycznych w zakresie medycyny, posiadanie stopnia dr nauk medycznych, posiadanie tytułu lekarza, posiadanie prawa wykonywania zawodu lekarza, posiadanie pierwszego stopnia specjalizacji w zakresie chirurgii ogólnej, posiadanie drugiego stopnia specjalizacji w zakresie chirurgii klatki piersiowej, posiadanie doświadczenia w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej w tym w zakresie w zakresie nauczanego przedmiotu | TAK / NIE |  |  |
| Część nr 11 | Badania naukowe w pielęgniarstwie | posiadanie stopnia dr nauk medycznych, posiadanie tytułu mgr pielęgniarstwa, posiadanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza, posiadanie doświadczenia w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej w tym z zakresu powyższego przedmiotu, posiadanie znacznego dorobku naukowego (w tym publikacje z punktacją MNiSzW oraz punktacją IF), posiadanie członkostwa w towarzystwach naukowych, posiadanie doświadczenia w prowadzeniu badań naukowych | TAK / NIE |  |  |
| Część nr 12 | Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne | posiadanie stopnia dr nauk medycznych,  posiadanie tytułu mgr pielęgniarstwa, posiadanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza, posiadanie doświadczenia w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej, posiadanie doświadczenia zawodowego zdobytego poza uczelnią wyższą w tym zgodnego z nauczanym przedmiotem, posiadanie tytułu specjalisty z zakresie pielęgniarstwa psychiatrycznego | TAK / NIE |  |  |
| Część nr 13 | Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne | posiadanie stopnia dr nauk medycznych, posiadanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza,  posiadanie doświadczenia w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej na kierunku pielęgniarstwo, w tym zgodnego z nauczanym przedmiotem,  posiadanie tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa neurologicznego. |  |  |  |
|  |  | **STUDIA MAGISTERSKIE** |  |  |  |
| Część nr 14 | Pielęgniarstwo w perspektywie międzynarodowej | posiadanie stopnia dr nauk o zdrowiu,  posiadanie tytułu mgr pielęgniarstwa, posiadanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza,  posiadanie doświadczenia w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej na kierunku pielęgniarstwo na studiach I i II stopnia,  posiadanie doświadczenia w prowadzeniu zajęć zbieżnych z nauczanym przedmiotem,  posiadanie ukończonych kursów podyplomowych dla pielęgniarek,  posiadanie znacznego dorobku naukowego, |  |  |  |
| Część nr 15 | Psychologia zdrowia | posiadanie stopnia naukowego doktora, posiadanie tytułu zawodowego magistra psychologii, posiadanie specjalizacji wychowawczej, posiadanie doświadczenia w prowadzeniu zajęć z zakresu psychologii na uczelni wyższej, posiadanie doświadczenia zawodowego zdobytego poza szkolnictwem wyższym. |  |  |  |
| Część nr 16 | Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych – nadciśnienie tętnicze | posiadanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza, tytuł mgr pielęgniarstwa,  posiadanie stopnia dr nauk medycznych,  posiadanie tytułu specjalisty w zakresie pielęgniarstwa zachowawczego i kardiologicznego,  posiadanie doświadczenia zawodowego zdobytego poza uczelnią wyższą,  posiadanie doświadczenia w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej na kierunku pielęgniarstwo, w tym w zakresie pielęgniarstwa internistycznego,  posiadanie znacznego dorobku naukowego. |  |  |  |
| Część nr 17 | Farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych | posiadanie tytułu magistra farmacji,  posiadanie stopnia doktora nauk farmaceutycznych,  posiadanie doświadczenia w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej w tym na kierunku pielęgniarstwo  posiadanie doświadczenia w pracy w aptece i realizacji recept,  posiadanie ukończonych szkoleń kierunkowych związanych z nauczanym przedmiotem, w tym z zakresu e-recept,  posiadanie znacznego dorobku naukowego. |  |  |  |
| Część nr 18 | Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych – niewydolność krążenia i zaburzenia rytmu | posiadanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza, tytuł mgr pielęgniarstwa,  posiadanie stopnia dr nauk medycznych,  posiadanie tytułu specjalisty w zakresie pielęgniarstwa zachowawczego i kardiologicznego,  posiadanie doświadczenia zawodowego zdobytego poza uczelnią wyższą,  posiadać doświadczenia w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej na kierunku pielęgniarstwo, w tym w zakresie pielęgniarstwa internistycznego,  posiadanie znacznego dorobku naukowego. |  |  |  |
| Część nr 19 | Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych - cukrzyca | posiadanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza, tytuł mgr pielęgniarstwa,  posiadanie stopnia dr nauk medycznych,  posiadanie tytułu specjalisty w zakresie pielęgniarstwa diabetologicznego,  posiadanie kursu specjalistycznego dla pielęgniarek Edukator w cukrzycy,  posiadanie doświadczenia zawodowego zdobytego poza uczelnią wyższą w zakresie nauczanego przedmiotu,  posiadanie doświadczenia w prowadzeniu zajęć na uczelni wyższej na kierunku pielęgniarstwo. |  |  |  |

1. Zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia w semestrze zimowym roku akademickiego 2019/2020.
2. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do zawarcia umowy na realizację usługi w terminie oraz miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
3. **Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[6]](#footnote-6)

………………………………………………………………

miejscowość, data, podpis Wykonawcy/ców lub

osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

1. Tabelę należy wypełnić w zakresie części, na które składana jest oferta. [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę wskazać właściwą odpowiedź [↑](#footnote-ref-2)
3. Proszę wskazać właściwą odpowiedź [↑](#footnote-ref-3)
4. Nie dotyczy osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej. [↑](#footnote-ref-4)
5. 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) [↑](#footnote-ref-5)
6. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4lubart. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-6)