*Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego*

Nr sprawy: 1/EFRR/1.2/2017/UE

**FORMULARZ OFERTY**

**Zamawiający:**

Grupowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych „Familia” Sp. z o.o.

ul. Wiejska 20

41-103 Siemianowice Śląskie,

**Przedmiot zamówienia:** Świadczenie usług w charakterze personelu naukowego (pracownika naukowego 1, pracownika naukowego 2, pracownika naukowego 3) na etapie badań przemysłowych (18 miesięcy) i prac rozwojowych (6 miesięcy) w projekcie badawczo-rozwojowym branży medycznej polegającym na opracowaniu innowacji produktowej – usług medycznych w zakresie sportów kwalifikowanych pod nazwą roboczą Medycyna w Sporcie Kwalifikowanym

**w ramach projektu pn.:** *„Innowacja w świadczeniu usług medycznych w zakresie sportów kwalifikowanych”***,** współfinansowanego ze środków EFRR w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020 Oś priorytetowa I. Nowoczesna gospodarka, Działanie: 1.2. Badania, rozwój i innowacje w przedsiębiorstwach, realizowanego przez Beneficjenta nie należącego do sektora finansów publicznych, który nie ma obowiązku stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (Dz. U. 2010r. nr 1131, poz. 759 z późn. zm.).

**Dane kontaktowe Oferenta:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zam.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tytuł naukowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie PRACOWNIKA NAUKOWEGO \_\_\_ na następujących warunkach:**

Cena brutto (miesięcznie): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych

(słownie): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych

Łączna cena oferty brutto (24 miesiące x cena brutto miesięcznie): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych

(słownie): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych

Cena łączna brutto Oferty uwzględnia zaangażowanie w realizację projektu zgodnie z zakresem czynności przedstawionym w Zapytaniu ofertowym z dnia 01.12.2017r. w wymiarze 36 godz./miesięcznie przez okres trwania projektu (24 miesiące).

**Oświadczenia**

Oświadczam, że:

- po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

- posiadam odpowiednią wiedzę oraz uprawnienia do wykonywania działalności objętej zamówieniem zgodnie z opisem dla pracownika naukowego \_\_\_\_ zawartym w Zapytaniu ofertowym z dnia 01.12.2017r. pkt *Wiedza i doświadczenie*,

- podejmuję się do realizacji prac badawczo-rozwojowych objętych Zapytaniem ofertowym na warunkach wynikających z załączonej Umowy,

- zobowiązuję do zawarcia z Zamawiającym umowy, której istotne postanowienia stanowią załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego i zobowiązuje się do jej zawarcia w terminie do 30 dni roboczych od dnia zawiadomienia mnie przez Zamawiającego o wyborze mojej oferty pod rygorem uznania, że odstępuje od wykonania zlecenia.

- pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od ostatecznego upływu terminu składania ofert.

Oświadczam, że moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów - wraz z projektem będącym przedmiotem składanej Oferty w wymiarze 36 godz./miesięcznie - **nie przekracza 276 godzin** miesięcznie. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego, w przypadku podpisania Umowy, jeżeli sytuacja ta ulegnie zmianie.

Oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

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

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;

3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powi-nowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Oświadczam, że usługi objęte zamówieniem będę realizował/a osobiście, jako osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej, której usługi zostaną zlecone umową cywilno – prawną oraz, że nie będę podzlecał/a wykonywanych czynności ani realizował/a ich jako przedsiębiorca (również osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą).

**Załączniki do Oferty**

Do Formularza oferty załączam:

1. Oświadczenie potwierdzające, że osoba składająca ofertę jest pracownikiem naukowym (etatowym) jednostki naukowej o profilu medycznym.

2. Dokument potwierdzający tytuł naukowy.

3. CV.

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inne)

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(miejscowość, data)*  *(podpis Oferenta)*

*Załącznik nr 1 do formularza oferty*

Nr sprawy: 1/EFRR/1.2/2017/UE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(miejscowość i data)*

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że jestem pracownikiem naukowym (etatowym) jednostki o profilu medycznym –

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(należy podać nazwę jednostki naukowej)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis oferenta)*

Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania czynności jako Pracownik naukowy \_\_\_, zgodnie z Zapytaniem Ofertowym z dnia 01.12.2017r.

Pracownik naukowy 1:

Wiedza i doświadczenie:

* posiadanie tytułu doktora nauk farmaceutycznych lub medycznych lub nauk o zdrowiu
* udział w projektach badawczych (min. 2);
* doświadczenie (min. 3-letnie) w pracach badawczych związanych z doborem wskaźników i parametrów metabolicznych oraz elektrofizjologicznych;
* publikacje naukowo-badawcze min. 1 publikacja krajowa i 1 publikacja w czasopiśmie zagranicznym znajdującym się na Liście Filadelfijskiej;
* referaty przedstawione na kongresach i konferencjach naukowych (min. 2, w tym min. 1 na konferencji międzynarodowej);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis oferenta)*

Pracownik naukowy 2:

* posiadanie tytułu doktora nauk farmaceutycznych lub medycznych lub nauk o zdrowiu
* doświadczenie (min. 3-letnie) w pracach badawczych z zakresu żywienia, odżywiania, dietetyki; badania prowadzone w skali krajowej;
* doświadczenie (min. 1-letnie) w pracach badawczych z zakresu żywienia, odżywiania, dietetyki; badania prowadzone w skali międzynarodowej;
* udział w projektach badawczych (min. 2);
* publikacje naukowo-badawcze z zakresu żywienia, odżywiania, dietetyki, w tym min. 1 publikacja krajowa i 1 publikacja w czasopiśmie zagranicznym znajdującym się na Liście Filadelfijskiej;
* referaty przedstawione na kongresach i konferencjach naukowych (min. 3, w tym min. 1 na konferencji międzynarodowej);
* osiągnięcia naukowe, w tym min. 1 z zakresu żywienia, odżywiania, dietetyki;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis oferenta)*

Pracownik naukowy 3:

* posiadanie tytułu doktora nauk farmaceutycznych lub medycznych lub nauk o zdrowiu
* posiadanie tytułu specjalisty w zakresie chorób wewnętrznych;
* udział w projektach badawczych (min. 1);
* doświadczenie zawodowe (min. 3-lenie) w zakresie medycznym o specjalizacji chorób wewnętrznych;
* publikacje naukowe, w tym min. 1 publikacja krajowa i 1 publikacja w czasopiśmie zagranicznym znajdującym się na Liście Filadelfijskiej;
* posiadanie umiejętności w zakresie następujących badań diagnostycznych:

• Ultrasonografia jamy brzusznej i/lub Dopplerowska naczyń,

• Echokardiografia przezklatkowa i przezprzełykowa,

• Endoskopia górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego,

• Diagnostyka i terapia fotodynamiczna.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis oferenta)*