Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

**(W przypadku składania ofert, na więcej niż jedną dziedzinę specjalizacji formularz ofertowy należy wypełnić i złożyć oddzielnie dla każdej z tych dziedzin**)

**UWAGA: formularz ofertowy należy uzupełnić komputerowo lub ręcznie drukowanymi literami**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe na „Udział w pracach państwowej komisji egzaminacyjnej w sesji jesiennej 2021 roku" składam niniejszą ofertę oświadczając, że **zapoznałem/am się i akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym oraz istotnych postanowieniach umowy, stanowiących załącznik nr 2, załącznik nr 3 i załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.**

Imię i nazwisko Zleceniobiorcy:

Stopień/Tytuł naukowy………………………………………………………………………………

Miejsce zatrudnienia (pełna nazwa)…………………………………………

Zajmowane stanowisko (funkcja)……………………………………………………………………

Staż pracy (należy wpisać pełną liczbę lat):  
w dziedzinie będącej przedmiotem egzaminu państwowego………………...…………………..

w zawodzie………………………………………..……………………..........................................

Telefon kontaktowy……………………………………………………………………………………

Adres e-mail:

Oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym oraz rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2016 r. w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (Dz. U. poz. 1761 z późn. zm.).

**Ofertę składam na udział w pracach państwowej komisji egzaminacyjnej w dziedzinie kształcenia - proszę wstawić X przy właściwej dziedzinie wskazanej w tabeli nr 1.**

**UWAGA - Zleceniobiorca nie może składać oferty na pracę w kilku państwowych komisjach egzaminacyjnych, których posiedzenia lub egzaminy państwowe odbywają się w tym samym terminie.**

**Tabela nr 1:** **Terminy i miejsce posiedzeń państwowych komisji egzaminacyjnych oraz egzaminów państwowych w sesji jesiennej 2021 r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Dziedzina | Terminy i miejsce posiedzeń oraz egzaminów w sesji jesiennej 2021r., | | | Zaznaczyć właściwą dziedzinę znakiem ”x” |
| Planowana liczba osób przystępujących do egzaminu | Termin posiedzenia siedziba CKPPiP ul. Pawińskiego 5A, Warszawa | Termin egzaminu  Sangate Hotel Airport  ul. Komitetu Obrony Robotników 32, Warszawa |
|  | Ochrona zdrowia pracujących | 30 | **2021-08-09** | **2021-09-10** |  |
|  | Pielęgniarstwo ratunkowe | 52 | **2021-08-10** | **2021-09-10** |  |
|  | Pielęgniarstwo geriatryczne | 63 | **2021-08-11** | **2021-09-13** |  |
|  | Pielęgniarstwo ginekologiczno-położnicze | 549 | **2021-08-12** | **2021-09-15** |  |
|  | Pielęgniarstwo epidemiologiczne | 160 | **2021-08-13** | **2021-09-16** |  |
|  | Pielęgniarstwo onkologiczne | 195 | **2021-08-16** | **2021-09-21** |  |
|  | Pielęgniarstwo opieki długoterminowej | 202 | **2021-08-17** | **2021-09-22** |  |
|  | Pielęgniarstwo pediatryczne | 214 | **2021-08-18** | **2021-09-23** |  |
|  | Pielęgniarstwo neonatologiczne | 234 | **2021-08-19** | **2021-09-28** |  |
|  | Pielęgniarstwo operacyjne | 240 | **2021-08-20** | **2021-09-29** |  |
| 1. 1 | Pielęgniarstwo psychiatryczne | 320 | **2021-08-23** | **2021-09-30** |  |
|  | Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych | 92 | **2021-08-24** | **2021-10-05** |  |
| 1. 1 | Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek | 382 | **2021-08-25** | **2021-10-07** |  |
| 1. 1 | Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki | 813 | **2021-08-26** | **2021-10-13** |  |
| 1. 1 | Pielęgniarstwo internistyczne | 938 | **2021-08-27** | **2021-10-19** |  |
| 1. 1 | Pielęgniarstwo opieki paliatywnej | 111 | **2021-08-30** | **2021-10-25** |  |
|  | Pielęgniarstwo chirurgiczne | 777 | **2021-08-31** | **2021-10-27** |  |

W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu oświadczam, że spełniam kryteria, o których mowa w **Zapytaniu ofertowym** - **Rozdział IV Istotne warunki zamówienia ust. 1** – proszę zaznaczyć znakiem „x” tylko jedną pozycję.

**(W przypadku składania więcej niż jednej oferty, należy wskazać oddzielnie dla każdej dziedziny specjalizacji właściwe kwalifikacje.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p**.** | **Spełniam kryteria pielęgniarki lub położnej, posiadającej następujące kwalifikacje:** | **Właściwe zaznaczyć znakiem „x”** |
| 1 | Posiadam tytuł magistra pielęgniarstwa lub magistra położnictwa i co najmniej pięcioletnie doświadczenie zawodowe w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia będącej przedmiotem egzaminu państwowego |  |
| 2 | Posiadam tytuł magistra pielęgniarstwa lub magistra położnictwa i tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia będącej przedmiotem egzaminu państwowego oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe w dziedzinie zgodnej z dziedziną specjalizacji będącej przedmiotem egzaminu państwowego |  |
| 3 | Posiadam tytuł magistra w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia i pięcioletnie doświadczenie zawodowe w dziedzinie będącej przedmiotem egzaminu państwowego oraz aktualne zatrudnienie w dziedzinie będącej przedmiotem egzaminu państwowego |  |
| 4 | Posiadam stopień naukowy doktora, doktora habilitowanego lub tytuł naukowy profesora oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe w dziedzinie zgodnej z dziedziną specjalizacji będącej przedmiotem egzaminu państwowego |  |

1. Aktualne zatrudnienie w podmiocie leczniczym w dziedzinie będącej przedmiotem egzaminu państwowego, w której składam ofertę: …………../należy wpisać **TAK** lub **NIE**/.
2. Uczestniczyłem/am w pracach państwowej komisji egzaminacyjnej w sesji wiosennej 2021 r. w dziedzinie będącej przedmiotem egzaminu państwowego, na który składana jest niniejsza oferta, potwierdzone obecnością na pierwszym **i** drugim posiedzeniu PKE…………../należy wpisać **TAK** lub **NIE**/.
3. Obecnie pełnię funkcję konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa będącej przedmiotem egzaminu państwowego ………………/należy wpisać **TAK** lub **NIE**/.
4. Obecnie pełnię funkcję konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa pokrewnej do dziedziny będącej przedmiotem egzaminu państwowego ………………/należy wpisać **TAK** lub **NIE**/.
5. Pełniłam/łem funkcję konsultanta krajowego/wojewódzkiego ………………/należy wpisać **TAK** lub **NIE**/.
6. Akceptuję termin posiedzenia państwowej komisji egzaminacyjnej oraz termin egzaminu państwowego, podany w niniejszym Formularzu ofertowym.
7. Nie wchodzę w konflikt interesów, o którym mowa **w Zapytaniu ofertowym Rozdział IV Istotne warunki zamówienia** ust. 2, oświadczając, że nie uczestniczyłam/em w procesie dydaktycznym szkoleń specjalizacyjnych będących przedmiotem egzaminu państwowego
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych, zawartych w formularzu ofertowym, obejmujących imię i nazwisko, stopień/tytuł naukowy, miejsca zatrudnienia, zajmowane stanowisko (funkcja), staż pracy, numer telefonu kontaktowego, adres e-mail oraz pozostałe dane wymienione w niniejszym formularzu ofertowym, na potrzeby związane z przeprowadzeniem i publicznym ogłoszeniem wyników postępowania oraz ewentualnej kontroli postępowania.

Na formularzu ofertowym wymagany jest podpis własnoręczny lub podpis elektroniczny osoby składającej ofertę.

……………………………………… ………………………..……………

Data Podpis własnoręczny/elektroniczny Zleceniobiorcy