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 2023 roku" składam niniejszą ofertę oświadczając, że **zapoznałem/am się i akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym oraz Projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznik nr 2, załącznik nr 3 i załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.**

1. Imię i nazwisko Zleceniobiorcy:
2. Stopień naukowy/Tytuł zawodowy………………………………………………………………..
3. Miejsce zatrudnienia (pełna nazwa)……………………………………………………………

...........................................................................................................................................

1. Zajmowane stanowisko (funkcja)………………………………………………………………
2. Staż pracy w dziedzinie będącej przedmiotem egzaminu państwowego (należy wpisać pełną liczbę lat): ………………...…………lat
3. Staż pracy w zawodzie (należy wpisać pełną liczbę lat): ………………………………lat
4. Telefon kontaktowy……………………………………………………………………………..
5. 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 odbywają się w tym samym terminie.**

**Tabela nr 1:** **Terminy i miejsce posiedzeń państwowych komisji egzaminacyjnych w sesji jesiennej 2023 r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Dziedzina** | **Planowana liczba osób przystępujących do egzaminu** | **Termin posiedzenia****g.10.00****ul. Pawińskiego 5A,** **02-106 Warszawa** | **Zaznaczyć tylko jedną dziedzinę znakiem „x”** |
|  | Ochrona zdrowia pracujących | 12 | 04.08.2023 |  |
|  | Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki | 2227 | 05.09.2023 |  |
|  | Pielęgniarstwo chirurgiczne | 2357 | 12.09.2023 |  |
|  | Pielęgniarstwo epidemiologiczne | 221 | 02.08.2023 |  |
|  | Pielęgniarstwo geriatryczne | 100 | 06.09.2023 |  |
|  | Pielęgniarstwo ginekologiczno - położnicze | 1252 | 17.08.2023 |  |
|  | Pielęgniarstwo internistyczne | 2276 | 07.09.2023 |  |
|  | Pielęgniarstwo neonatologiczne | 289 | 18.08.2023 |  |
|  | Pielęgniarstwo onkologiczne | 412 | 01.08.2023 |  |
|  | Pielęgniarstwo operacyjne | 569 | 10.08.2023 |  |
|  | Pielęgniarstwo opieki długoterminowej | 194 | 03.08.2023 |  |
|  | Pielęgniarstwo opieki paliatywnej | 251 | 11.08.2023 |  |
|  | Pielęgniarstwo pediatryczne | 473 | 09.08.2023 |  |
|  | Pielęgniarstwo psychiatryczne | 601 | 08.08.2023 |  |
|  | Pielęgniarstwo ratunkowe | 194 | 04.09.2023 |  |
|  | Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek | 785 | 07.08.2023 |  |
|  | Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych | 274 | 16.08.2023 |  |

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**

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

**A. Kryteria wyboru ofert**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p**.** | **Spełniam kryteria pielęgniarki lub położnej, posiadającej następujące kwalifikacje:** | **Zaznaczyć znakiem „x” (tylko jedno pole)**  |
|  | 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 |  |
|  | 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 |  |
|  | 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 |  |
|  | 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 |  |

**B. Dodatkowe kryteria wyboru oferty**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p**.** | **Spełniam dodatkowe kryteria wyboru oferty** | **Zaznaczyć znakiem „x”** **(tylko jedno pole)** |
| 1. | Jestem aktualnie zatrudniona/y jako nauczyciel akademicki lub pracownik naukowy szkoły pielęgniarskiej/szkoły położnych w dziedzinie będącej przedmiotem egzaminu państwowego, w której składam ofertę |  |
| 2. | Jestem aktualnie zatrudniona/y w podmiocie leczniczym w dziedzinie będącej przedmiotem egzaminu państwowego, w której składam ofertę |  |
| 3. | Jestem aktualnie zatrudniona/y w podmiocie innym niż leczniczy, w dziedzinie będącej przedmiotem egzaminu państwowego, w której składam ofertę |  |
|  |  | **Właściwe zaznaczyć znakiem „x”** |
|  | Brałam/em udział w pracach w państwowej komisji egzaminacyjnej w dziedzinie pielęgniarstwa będącej przedmiotem egzaminu państwowego, na który składana jest niniejsza oferta | **TAK** | **NIE** |
|  |  | **Zaznaczyć znakiem „x” (tylko jedno pole)**  |
|  | Obecnie pełnię funkcję konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa będącej przedmiotem egzaminu państwowego |  |
|  | Obecnie pełnię funkcję konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa pokrewnej do dziedziny będącej przedmiotem egzaminu państwowego |  |
|  | Obecnie **NIE** pełnię ale pełniłam/łem w ciągu ostatnich 10 lat funkcję konsultanta krajowego/wojewódzkiego w dziedzinie będącej przedmiotem egzaminu państwowego lub pokrewnej  |  |

1. Akceptuję termin posiedzenia państwowej komisji podany w niniejszym Formularzu ofertowym.
2. Oświadczam, że nie wchodzę w konflikt interesów, o którym mowa **w Zapytaniu ofertowym Rozdział IV Istotne warunki zamówienia** ust. 2.
3. 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.
4. Oświadczam, że nie obowiązują mnie zakazy określone w rozporządzeniu (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1) oraz nie znajduję się na liście osób i podmiotów o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 129, 185).

Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę składającą ofertę:

1. własnoręcznie w przypadku wersji papierowej składanej w sekretariacie lub przesłanej listem,
2. elektronicznie (podpis kwalifikowany/osobisty/zaufany) w przypadku wersji elektronicznej przesłanej na adres e-mail oferty@ckppip.edu.pl

……………………………………… ………………………..……………

 Data Podpis własnoręczny/elektroniczny Zleceniobiorcy