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 2024 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 zlecenia 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. z 2024 r. poz. 115).

**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 2024 r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Dziedzina** | **Planowana liczba osób przystępujących do egzaminu** | **Termin posiedzenia**  **g.10.00**  **ul. Pawińskiego 5A,**  **02-106 Warszawa** | **Zaznacz tylko jedną dziedzinę znakiem „X”** |
|  | Ochrona zdrowia pracujących | 54 | 2024-07-31 |  |
|  | Pielęgniarstwo anestezjologiczne i intensywnej opieki | 1849 | 2024-07-16 |  |
|  | Pielęgniarstwo chirurgiczne | 1740 | 2024-07-17 |  |
|  | Pielęgniarstwo epidemiologiczne | 157 | 2024-07-29 |  |
|  | Pielęgniarstwo geriatryczne | 117 | 2024-07-25 |  |
|  | Pielęgniarstwo ginekologiczno-położnicze | 844 | 2024-08-01 |  |
|  | Pielęgniarstwo internistyczne | 1933 | 2024-07-15 |  |
|  | Pielęgniarstwo neonatologiczne | 348 | 2024-07-23 |  |
|  | Pielęgniarstwo onkologiczne | 330 | 2024-07-18 |  |
|  | Pielęgniarstwo operacyjne | 471 | 2024-08-07 |  |
|  | Pielęgniarstwo opieki długoterminowej | 241 | 2024-07-24 |  |
|  | Pielęgniarstwo opieki paliatywnej | 344 | 2024-07-19 |  |
|  | Pielęgniarstwo pediatryczne | 427 | 2024-07-22 |  |
|  | Pielęgniarstwo psychiatryczne | 477 | 2024-08-06 |  |
|  | Pielęgniarstwo ratunkowe | 181 | 2024-07-26 |  |
|  | Pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek | 685 | 2024-08-05 |  |
|  | Pielęgniarstwo rodzinne dla położnych | 174 | 2024-08-02 |  |

W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu oświadczam, że spełniam kryteria, o których mowa w **Zapytaniu ofertowym** - **Rozdział IV Istotne warunki zlecenia ust. 1**

**A. Kryteria wyboru ofert**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p**.** | **Spełniam kryteria pielęgniarki lub położnej, posiadającej następujące kwalifikacje zgodne z dziedziną, na którą składam ofertę:** | **Zaznacz tylko jedno pole znakiem „X”** |
|  | 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** | **Zaznacz tylko jedno pole znakiem „X”** |
| 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 |  |
|  |  | **Wpisz „TAK”  lub „NIE” w poniższej rubryce** |
|  | Brałam/em udział w pracach w państwowej komisji egzaminacyjnej w dziedzinie pielęgniarstwa będącej przedmiotem egzaminu państwowego, na który składana jest niniejsza oferta |  |
|  |  | **Zaznacz tylko jedno pole znakiem „X”** |
|  | 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 zlecenia** 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 postępowania 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 2024 r. poz. 507).

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](mailto:oferty@ckppip.edu.pl)

……………………………………… ………………………..……………

Data Podpis własnoręczny/elektroniczny Zleceniobiorcy