Załącznik nr 2 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1/2024/ZAP/ABM/UŁA

**– część I formularza ofertowego –**

**Przedmiotem zamówienia jest wybór Wykonawców do prowadzenia zajęć dydaktycznych dla słuchaczy dwóch edycji czterosemestralnych studiów MBA Healthcare Innovation &Technology – MBA HIT zgodnie z Programem studiów podyplomowych. W ramach postępowania wyłaniani są Wykonawcy do prowadzenia przedmiotów:**

1. Zarządzanie strategiczne (część A przedmiotu zamówienia)
2. Zarządzanie zmianą w ramach przedmiotu Zarządzanie zmianą i Leadership (część B1 przedmiotu zamówienia)
3. Leadership w ramach przedmiotu Zarządzanie zmianą i Leadership (część B2 przedmiotu zamówienia)
4. Decision making (część C przedmiotu zamówienia)
5. Gra strategiczna (część D przedmiotu zamówienia)

zgodnie ze wszystkimi wymaganiami określonymi w treści Zapytania ofertowego nr 1/2024/ZAP/ABM/UŁA oraz treści jego załączników.

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OFERENTA** | |
| **Imię i nazwisko/Nazwa/Firma:** |  |
| **Adres zamieszkania/Adres siedziby:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **NIP** (jeżeli dotyczy): |  |
| **Regon** (jeżeli dotyczy): |  |
| **PESEL** (jeżeli dotyczy) |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę w ramach (***oferta na całość przedmiotu zamówienia należy zaznaczyć wszystkie wskazane części; oferta na wybrane części tj. A lub/i B1 należy zaznaczyć wybrane części przedmiotu zamówienia,*** *zgodnie z pkt VI ust. 3 Zapytania ofertowego*):

* części A,
* części B1,
* części B2,
* części C,
* części D,

w odpowiedzina Zapytanie ofertowe nr 1/2024/ZAP/ABM/UŁA na przedmiot zamówienia, którym jest **wybór Wykonawców do prowadzenia zajęć dydaktycznych dla słuchaczy dwóch edycji czterosemestralnych studiów MBA Healthcare Innovation&Technology – MBA HIT zgodnie z Programem studiów podyplomowych**; w ramach realizacji projektu pn. „Kompetencje na rzecz rozwoju innowacyjnego sektora ochrony zdrowia. Innowacje i technologie kluczem do wzrostu wartości zdrowotnej i budowy zrównoważonego systemu” (dalej projekt) realizowanego przez Uczelnię Łazarskiego na podstawie umowy o dofinansowanie nr 2023/ABM/06/00010 – 00. Projekt finansowany ze środków budżetu państwa przez Agencję Badań Medycznych w ramach konkursu NR ABM/2023/6 na opracowanie i realizacja autorskiego programu studiów podyplomowych z zakresu nauk biomedycznych, Wykonawca **oświadcza, że:**

1. nie zachodzi powiązanie osobowe, ani kapitałowe pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające na:
   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub 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 powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli lub zastępstwie prawnym,
   5. innym powiązaniu, które może naruszać przejrzystość postępowania, uczciwą konkurencję lub równe traktowanie wykonawców;
2. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i kadrowym do prawidłowej realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy);
3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej terminowe i właściwe wykonanie zamówienia, w szczególności nie znajduje się w stanie upadłości ani likwidacji (jeżeli dotyczy);
4. zapoznał się z treścią Zapytania ofertowego oraz jego załączników i przyjmuje bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści;
5. uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń wynikających   
   z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – kodeks karny (Dz. U. 2024. 17 t.j.) oświadcza, że wszystkie informacje podane w ofercie są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji;
6. cena oferty wskazana w Formularzu ofertowym uwzględnia wszystkie koszty związane   
   z należytą realizacją przedmiotu zamówienia objętego ofertą oraz uwzględnia wszystkie wymagania wyszczególnione w Zapytaniu ofertowym;
7. jest związany ofertą przez okres wskazany w Zapytaniu ofertowym;
8. zapoznał się z treścią Klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania;
9. na dzień złożenia oferty, nie jest ujęty na liście prowadzonej przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, opublikowanej w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, dotyczącej wykluczenia z możliwości ubiegania się o zamówienie przez podmioty i obywateli Federacji Rosyjskiej.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ……………..…………….…  Miejscowość, data | ………………………….…………….……………………..  Podpis Oferenta lub osoby  uprawnionej do reprezentowania Oferenta |

**– część II formularza ofertowego –**

*Dane podane w tej części Formularza ofertowego przez Oferenta posłużą do weryfikacji spełnienia przez Oferenta warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt. IV ust. 1 lit. b.i, lit. b.ii, lit. b.iii, dla danych części przedmiotu zamówienia Zapytania ofertowego.*

**Oświadczam, że** dysponuję osobą zdolną do realizacji danej części przedmiotu zamówienia (Oferent powierzający realizację zajęć dydaktycznych swoim pracownikom / współpracownikom / podwykonawcom, tj. Oferent nie realizujący przedmiotu zamówienia osobiście), która spełnia łącznie poniższe wymagania lub w przypadku złożenia oferty przez Wykonawcę osobiście realizującego zajęcia dydaktyczne, sam/a spełniam łącznie poniższe wymagania dla części zamówienia na które zostanie przedłożona oferta tj.:

* (dla wszystkich części określonych w pkt. II ust. 1 lit. a-d tj. części A, B1, B2, C i D) posiada/m wykształcenie wyższe z zakresu zarządzania i/lub medycyny i/lub nauk o zdrowiu;
* (dla części zamówienia określonej w pkt. II ust. 1 lit. a-d tj. części A, B1, B2, C) posiada/m minimum 5 lat doświadczenia w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych lub MBA/szkoleń z obszaru i zakresu tematycznego zajęć objętych przedmiotem zamówienia (5-letnie doświadczenie oznacza przeprowadzenie minimum 2 zajęć/kursów w programach MBA z danego obszaru i zakresu tematycznego o wymiarze minimum 4 godzin dydaktycznych każde, w każdym z 5 lat w okresie ostatnich 8 lat);
* (dla części zamówienia określonej w pkt. II ust. 1 lit. e tj. części D) posiada/m minimum 3 lata doświadczenia w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych lub MBA/szkoleń z obszaru i zakresu tematycznego zajęć objętych przedmiotem zamówienia (3-letnie doświadczenie oznacza przeprowadzenie minimum 2 zajęć/kursów w programach MBA z danego obszaru i zakresu tematycznego o wymiarze minimum 4 godzin dydaktycznych każde, w każdym z 3 lat w okresie ostatnich 5 lat);
* (dla wszystkich części określonych w pkt. II ust. 1 lit. a-d tj. części A, B1, B2, C i D) spełniam wymagania, o których mowa w art. 113 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018 poz. 1668 z późn. zm.)[[1]](#footnote-1).

W przypadku składania oferty przez Oferenta powierzającego realizację zajęć dydaktycznych swoim pracownikom / współpracownikom / podwykonawcom, tj. Oferenta nie realizującego przedmiotu zamówienia osobiście, należy wskazać imię, nazwisko osoby skierowanej do realizacji danej części przedmiotu zamówienia[[2]](#footnote-2):

**Część A** ………………………………………………………………………..……… (imię i nazwisko)

**Część B1** ……………………………………………………………………………… (imię i nazwisko)

**Część B2** ……………………………………………………………………………… (imię i nazwisko)

**Część C** …………………………………………………………………………..…… (imię i nazwisko)

**Część D** ……………………………………………………………………………..… (imię i nazwisko)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ……………..…………….…  Miejscowość, data | ………………………….…………….……………………..  Podpis Oferenta lub osoby  uprawnionej do reprezentowania Oferenta |

**DODATKOWE OŚWIADCZENIE WYŁACZNIE DLA WYKONAWCY**

**(jeżeli nie dotyczy należy skreślić oświadczenie)**

**nierealizującego przedmiotu zamówienia osobiście, powierzającego realizację zajęć dydaktycznych swoim pracownikom / współpracownikom / podwykonawcom**

**Oświadczam, że** wobec osób, których dane osobowe pozyskałem/am bezpośrednio lub pośrednio w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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) (RODO).

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ……………..…………….…  Miejscowość, data | ………………………….…………….……………………..  Podpis Oferenta lub osoby  uprawnionej do reprezentowania Oferenta |

**– część III formularza ofertowego –**

*Dane podane w tej części Formularza ofertowego przez Oferenta posłużą do weryfikacji kryteriów oceny dla danej oferty w ramach danej części zamówienia określonych w pkt. V Zapytania ofertowego.*

**Oświadczenia w zakresie kryteriów oceny dla części A przedmiotu zamówienia określonej w pkt. II ust. 1 lit. a (przedmiot : Zarządzanie strategiczne):**

**Oświadczam, że:**

* zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia określony w pkt. II ust. 1 lit. a Zapytania ofertowego za **cenę całkowitą** *– kryterium* ***CA*** *–* [cena całkowita obejmuje wykonanie wszystkich zadań opisanych w Zapytaniu ofertowym i jego załącznikach oraz wszelkie koszty i narzuty na cenę (jeśli dotyczy – podatek od towarów i usług / jeśli dotyczy – koszty wynagrodzenia, niezbędne obciążenia publicznoprawne, podatek, składki ZUS, w tym składki ZUS opłacane przez Zamawiającego tzw. „pochodne” od wynagrodzenia), koszty dojazdów, noclegów, wyżywienia, rozmów telefonicznych, korespondencji w związku z realizacją przedmiotu zamówienia] w wysokości:

*kwota liczbowo*: …………………………………..………………………………... **za 1 godzinę dydaktyczną**

*kwota słownie*: ………………..………………………………………………...………………………………………………..…………………. **za jedną godzinę dydaktyczną**

* doświadczenie **menadżerskie/zawodowe** **w sektorze ochrony zdrowia** osoby prowadzącej zajęcia dydaktyczne – *kryterium oceny* ***D1A*** – (skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia) obejmuje trzyletnie doświadczenie menadżerskie/zawodowe w sektorze ochrony zdrowia (doświadczenie to oznacza świadczenie usług w oparciu o umowę o pracę / umowę zlecenia /umowę o dzieło / kontrakt menadżerski/ inną formę współpracy w okresie minimum 6 m-c, w każdym z trzech lat w okresie ostatnich 6 lat w danym/ch podmiocie/tach np. podmioty lecznicze, uczelnie wyższe kształcące kadry menadżerskie dla sektora ochrony zdrowia, instytucje publiczne, firmy prywatne)

*– należy wskazać/zaznaczyć jedną z poniższych informacji –*

* + posiadam / osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada doświadczenia objętego kryterium D1A
  + nie posiadam/osoba skierowana do realizacji zamówienia nie posiada doświadczenie objęte kryterium D1A
* doświadczenie **dydaktyczne osoby prowadzącej zajęcia dydaktyczne w ramach studiów podyplomowych / programów MBA dedykowanych kadrom sektora ochrony zdrowia** – *kryterium oceny* ***D2A*** – (skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia) obejmuje doświadczenie w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych / programów MBA dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia z przeprowadzenia minimum 4 zajęć o wymiarze minimum 4 godzin dydaktycznych każde w ramach realizacji programu studiów podyplomowych dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia w okresie ostatnich 6 lat

*– należy wskazać/zaznaczyć jedną z poniższych informacji–*

* + posiadam/osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada doświadczenie objęte kryterium D2A
  + nie posiadam / osoba skierowana do realizacji zamówienia nie posiada doświadczenia objętego kryterium D2A
* osoba prowadząca zajęcia dydaktyczne (skierowana do realizacji przedmiotu zamówienia) posiada stopień naukowy stopień naukowy minimum doktora w dziedzinie nauk społecznych i/lub humanistycznych i/lub medycznych i/lub nauk o zdrowiu – *kryterium oceny* ***SA***–

*– należy wskazać/zaznaczyć jedną z poniższych informacji–*

* + posiadam/osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada stopień naukowy objęty kryterium SA
  + nie posiadam / osoba skierowana do realizacji zamówienia nie posiada stopnia naukowego objętego kryterium SA

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ……………..…………….…  Miejscowość, data | ………………………….…………….……………………..  Podpis Oferenta lub osoby  uprawnionej do reprezentowania Oferenta |

**Oświadczenia w zakresie kryteriów oceny dla części B1 przedmiotu zamówienia określonej w pkt. II ust. 1 lit. b (przedmiot: Zarządzanie zmianą w ramach przedmiotu Zarządzanie zmianą i Leadership):**

**Oświadczam, że:**

* zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia określony w pkt. II ust. 1 lit. a Zapytania ofertowego za **cenę całkowitą** *– kryterium* ***CB1*** *–* [cena całkowita obejmuje wykonanie wszystkich zadań opisanych w Zapytaniu ofertowym i jego załącznikach oraz wszelkie koszty i narzuty na cenę (jeśli dotyczy – podatek od towarów i usług / jeśli dotyczy – koszty wynagrodzenia, niezbędne obciążenia publicznoprawne, podatek, składki ZUS, w tym składki ZUS opłacane przez Zamawiającego tzw. „pochodne” od wynagrodzenia), koszty dojazdów, noclegów, wyżywienia, rozmów telefonicznych, korespondencji w związku z realizacją przedmiotu zamówienia] w wysokości:

*kwota liczbowo*: …………………………………..………………………………... **za 1 godzinę dydaktyczną**

*kwota słownie*: ………………..………………………………………………...………………………………………………..…………………. **za jedną godzinę dydaktyczną**

* doświadczenie **menadżerskie/zawodowe** **w sektorze ochrony zdrowia** osoby prowadzącej zajęcia dydaktyczne – *kryterium oceny* ***D1B1*** – (skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia) obejmuje trzyletnie doświadczenie menadżerskie/zawodowe w sektorze ochrony zdrowia (doświadczenie to oznacza świadczenie usług w oparciu o umowę o pracę / umowę zlecenia /umowę o dzieło / kontrakt menadżerski/ inną formę współpracy w okresie minimum 6 m-c, w każdym z trzech lat w okresie ostatnich 6 lat w danym/ch podmiocie/tach np. podmioty lecznicze, uczelnie wyższe kształcące kadry menadżerskie dla sektora ochrony zdrowia, instytucje publiczne, firmy prywatne)

*– należy wskazać/zaznaczyć jedną z poniższych informacji –*

* + posiadam / osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada doświadczenia objętego kryterium D1B1
  + nie posiadam/osoba skierowana do realizacji zamówienia nie posiada doświadczenie objęte kryterium D1B1
* doświadczenie **dydaktyczne osoby prowadzącej zajęcia dydaktyczne w ramach studiów podyplomowych / programów MBA dedykowanych kadrom sektora ochrony zdrowia** – *kryterium oceny* ***D2B1*** – (skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia) obejmuje doświadczenie w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych / programów MBA dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia z przeprowadzenia minimum 4 zajęć o wymiarze minimum 4 godzin dydaktycznych każde w ramach realizacji programu studiów podyplomowych dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia w okresie ostatnich 6 lat

*– należy wskazać/zaznaczyć jedną z poniższych informacji–*

* + posiadam/osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada doświadczenie objęte kryterium D2B1
  + nie posiadam / osoba skierowana do realizacji zamówienia nie posiada doświadczenia objętego kryterium D2B1
* osoba prowadząca zajęcia dydaktyczne (skierowana do realizacji przedmiotu zamówienia) posiada stopień naukowy stopień naukowy minimum doktora w dziedzinie nauk społecznych i/lub humanistycznych i/lub medycznych i/lub nauk o zdrowiu – *kryterium oceny* ***SB1***–

*– należy wskazać/zaznaczyć jedną z poniższych informacji–*

* + posiadam/osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada stopień naukowy objęty kryterium SB1
  + nie posiadam / osoba skierowana do realizacji zamówienia nie posiada stopnia naukowego objętego kryterium SB1

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ……………..…………….…  Miejscowość, data | ………………………….…………….……………………..  Podpis Oferenta lub osoby  uprawnionej do reprezentowania Oferenta |

**Oświadczenia w zakresie kryteriów oceny dla części B2 przedmiotu zamówienia określonej w pkt. II ust. 1 lit. c (przedmiot: Leadership w ramach przedmiotu Zarządzanie zmianą i Leadership):**

**Oświadczam, że:**

* zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia określony w pkt. II ust. 1 lit. a Zapytania ofertowego za **cenę całkowitą** *– kryterium* ***CB2*** *–* [cena całkowita obejmuje wykonanie wszystkich zadań opisanych w Zapytaniu ofertowym i jego załącznikach oraz wszelkie koszty i narzuty na cenę (jeśli dotyczy – podatek od towarów i usług / jeśli dotyczy – koszty wynagrodzenia, niezbędne obciążenia publicznoprawne, podatek, składki ZUS, w tym składki ZUS opłacane przez Zamawiającego tzw. „pochodne” od wynagrodzenia), koszty dojazdów, noclegów, wyżywienia, rozmów telefonicznych, korespondencji w związku z realizacją przedmiotu zamówienia] w wysokości:

*kwota liczbowo*: …………………………………..………………………………... **za 1 godzinę dydaktyczną**

*kwota słownie*: ………………..………………………………………………...………………………………………………..…………………. **za jedną godzinę dydaktyczną**

* doświadczenie **menadżerskie/zawodowe** **w sektorze ochrony zdrowia** osoby prowadzącej zajęcia dydaktyczne – *kryterium oceny* ***D1B2*** – (skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia) obejmuje trzyletnie doświadczenie menadżerskie/zawodowe w sektorze ochrony zdrowia (doświadczenie to oznacza świadczenie usług w oparciu o umowę o pracę / umowę zlecenia /umowę o dzieło / kontrakt menadżerski/ inną formę współpracy w okresie minimum 6 m-c, w każdym z trzech lat w okresie ostatnich 6 lat w danym/ch podmiocie/tach np. podmioty lecznicze, uczelnie wyższe kształcące kadry menadżerskie dla sektora ochrony zdrowia, instytucje publiczne, firmy prywatne)

*– należy wskazać/zaznaczyć jedną z poniższych informacji –*

* + posiadam / osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada doświadczenia objętego kryterium D1B2
  + nie posiadam/osoba skierowana do realizacji zamówienia nie posiada doświadczenie objęte kryterium D1B2
* doświadczenie **dydaktyczne osoby prowadzącej zajęcia dydaktyczne w ramach studiów podyplomowych / programów MBA dedykowanych kadrom sektora ochrony zdrowia** – *kryterium oceny* ***D2B2*** – (skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia) obejmuje doświadczenie w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych / programów MBA dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia z przeprowadzenia minimum 4 zajęć o wymiarze minimum 4 godzin dydaktycznych każde w ramach realizacji programu studiów podyplomowych dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia w okresie ostatnich 6 lat

*– należy wskazać/zaznaczyć jedną z poniższych informacji–*

* + posiadam/osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada doświadczenie objęte kryterium D2B2
  + nie posiadam / osoba skierowana do realizacji zamówienia nie posiada doświadczenia objętego kryterium D2B2
* osoba prowadząca zajęcia dydaktyczne (skierowana do realizacji przedmiotu zamówienia) posiada stopień naukowy stopień naukowy minimum doktora w dziedzinie nauk społecznych i/lub humanistycznych i/lub medycznych i/lub nauk o zdrowiu – *kryterium oceny* ***SB2***–

*– należy wskazać/zaznaczyć jedną z poniższych informacji–*

* + posiadam/osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada stopień naukowy objęty kryterium SB2
  + nie posiadam / osoba skierowana do realizacji zamówienia nie posiada stopnia naukowego objętego kryterium SB2

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ……………..…………….…  Miejscowość, data | ………………………….…………….……………………..  Podpis Oferenta lub osoby  uprawnionej do reprezentowania Oferenta |

**Oświadczenia w zakresie kryteriów oceny dla części C przedmiotu zamówienia określonej w pkt. II ust. 1 lit. d (przedmiot: Decision making):**

**Oświadczam, że:**

* zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia określony w pkt. II ust. 1 lit. a Zapytania ofertowego za **cenę całkowitą** *– kryterium* ***CC*** *–* [cena całkowita obejmuje wykonanie wszystkich zadań opisanych w Zapytaniu ofertowym i jego załącznikach oraz wszelkie koszty i narzuty na cenę (jeśli dotyczy – podatek od towarów i usług / jeśli dotyczy – koszty wynagrodzenia, niezbędne obciążenia publicznoprawne, podatek, składki ZUS, w tym składki ZUS opłacane przez Zamawiającego tzw. „pochodne” od wynagrodzenia), koszty dojazdów, noclegów, wyżywienia, rozmów telefonicznych, korespondencji w związku z realizacją przedmiotu zamówienia] w wysokości:

*kwota liczbowo*: …………………………………..………………………………... **za 1 godzinę dydaktyczną**

*kwota słownie*: ………………..………………………………………………...………………………………………………..…………………. **za jedną godzinę dydaktyczną**

* doświadczenie **menadżerskie/zawodowe** **w sektorze ochrony zdrowia** osoby prowadzącej zajęcia dydaktyczne – *kryterium oceny* ***D1C*** – (skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia) obejmuje trzyletnie doświadczenie menadżerskie/zawodowe w sektorze ochrony zdrowia (doświadczenie to oznacza świadczenie usług w oparciu o umowę o pracę / umowę zlecenia /umowę o dzieło / kontrakt menadżerski/ inną formę współpracy w okresie minimum 6 m-c, w każdym z trzech lat w okresie ostatnich 6 lat w danym/ch podmiocie/tach np. podmioty lecznicze, uczelnie wyższe kształcące kadry menadżerskie dla sektora ochrony zdrowia, instytucje publiczne, firmy prywatne)

*– należy wskazać/zaznaczyć jedną z poniższych informacji –*

* + posiadam / osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada doświadczenia objętego kryterium D1C
  + nie posiadam/osoba skierowana do realizacji zamówienia nie posiada doświadczenie objęte kryterium D1C
* doświadczenie **dydaktyczne osoby prowadzącej zajęcia dydaktyczne w ramach studiów podyplomowych / programów MBA dedykowanych kadrom sektora ochrony zdrowia** – *kryterium oceny* ***D2C*** – (skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia) obejmuje doświadczenie w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych / programów MBA dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia z przeprowadzenia minimum 4 zajęć o wymiarze minimum 4 godzin dydaktycznych każde w ramach realizacji programu studiów podyplomowych dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia w okresie ostatnich 6 lat

*– należy wskazać/zaznaczyć jedną z poniższych informacji–*

* + posiadam/osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada doświadczenie objęte kryterium D2C
  + nie posiadam / osoba skierowana do realizacji zamówienia nie posiada doświadczenia objętego kryterium D2C
* osoba prowadząca zajęcia dydaktyczne (skierowana do realizacji przedmiotu zamówienia) posiada stopień naukowy stopień naukowy minimum doktora w dziedzinie nauk społecznych i/lub humanistycznych i/lub medycznych i/lub nauk o zdrowiu – *kryterium oceny* ***SC***–

*– należy wskazać/zaznaczyć jedną z poniższych informacji–*

* + posiadam/osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada stopień naukowy objęty kryterium SC
  + nie posiadam / osoba skierowana do realizacji zamówienia nie posiada stopnia naukowego objętego kryterium SC

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ……………..…………….…  Miejscowość, data | ………………………….…………….……………………..  Podpis Oferenta lub osoby  uprawnionej do reprezentowania Oferenta |

**Oświadczenia w zakresie kryteriów oceny dla części D przedmiotu zamówienia określonej w pkt. II ust. 1 lit. e (przedmiot: Gra strategiczna):**

**Oświadczam, że:**

* zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia określony w pkt. II ust. 1 lit. a Zapytania ofertowego za **cenę całkowitą** *– kryterium* ***CD*** *–* [cena całkowita obejmuje wykonanie wszystkich zadań opisanych w Zapytaniu ofertowym i jego załącznikach oraz wszelkie koszty i narzuty na cenę (jeśli dotyczy – podatek od towarów i usług / jeśli dotyczy – koszty wynagrodzenia, niezbędne obciążenia publicznoprawne, podatek, składki ZUS, w tym składki ZUS opłacane przez Zamawiającego tzw. „pochodne” od wynagrodzenia), koszty dojazdów, noclegów, wyżywienia, rozmów telefonicznych, korespondencji w związku z realizacją przedmiotu zamówienia] w wysokości:

*kwota liczbowo*: …………………………………..………………………………... **za 1 godzinę dydaktyczną**

*kwota słownie*: ………………..………………………………………………...………………………………………………..…………………. **za jedną godzinę dydaktyczną**

* doświadczenie **menadżerskie/zawodowe** **w sektorze ochrony zdrowia** osoby prowadzącej zajęcia dydaktyczne – *kryterium oceny* ***D1D*** – (skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia) obejmuje trzyletnie doświadczenie menadżerskie/zawodowe w sektorze ochrony zdrowia (doświadczenie to oznacza świadczenie usług w oparciu o umowę o pracę / umowę zlecenia /umowę o dzieło / kontrakt menadżerski/ inną formę współpracy w okresie minimum 6 m-c, w każdym z trzech lat w okresie ostatnich 6 lat w danym/ch podmiocie/tach np. podmioty lecznicze, uczelnie wyższe kształcące kadry menadżerskie dla sektora ochrony zdrowia, instytucje publiczne, firmy prywatne)

*– należy wskazać/zaznaczyć jedną z poniższych informacji –*

* + posiadam / osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada doświadczenia objętego kryterium D1D
  + nie posiadam/osoba skierowana do realizacji zamówienia nie posiada doświadczenie objęte kryterium D1D
* doświadczenie **dydaktyczne osoby prowadzącej zajęcia dydaktyczne w ramach studiów podyplomowych / programów MBA dedykowanych kadrom sektora ochrony zdrowia** – *kryterium oceny* ***D2B1*** – (skierowanej do realizacji przedmiotu zamówienia) obejmuje doświadczenie w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych / programów MBA dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia z przeprowadzenia minimum 4 zajęć o wymiarze minimum 4 godzin dydaktycznych każde w ramach realizacji programu studiów podyplomowych dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia w okresie ostatnich 6 lat

*– należy wskazać/zaznaczyć jedną z poniższych informacji–*

* + posiadam/osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada doświadczenie objęte kryterium D2D
  + nie posiadam / osoba skierowana do realizacji zamówienia nie posiada doświadczenia objętego kryterium D2D
* osoba prowadząca zajęcia dydaktyczne (skierowana do realizacji przedmiotu zamówienia) posiada stopień naukowy stopień naukowy minimum doktora w dziedzinie nauk społecznych i/lub humanistycznych i/lub medycznych i/lub nauk o zdrowiu – *kryterium oceny* ***SD***–

*– należy wskazać/zaznaczyć jedną z poniższych informacji–*

* + posiadam/osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada stopień naukowy objęty kryterium SD
  + nie posiadam / osoba skierowana do realizacji zamówienia nie posiada stopnia naukowego objętego kryterium SD

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ……………..…………….…  Miejscowość, data | ………………………….…………….……………………..  Podpis Oferenta lub osoby  uprawnionej do reprezentowania Oferenta |

1. Art. 113. Nauczycielem akademickim może być osoba, która: 1) posiada kwalifikacje określone w ustawie i statucie; 2) nie została ukarana karą dyscyplinarną, o której mowa w art. 276 ust. 1 pkt 7 i 8; 3) spełnia wymagania, o których mowa w art. 20 ust. 1 pkt 1–3. (Dz. U. 2018 poz. 1668 z późn. zm.) [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku składania oferty na tylko jedną z części przedmiotu zamówienia i powierzania realizacji zajęć swoim pracownikom / współpracownikom / podwykonawcą należy uzupełnić dane osoby skierowanej do realizacji zamówienia w ramach części na którą obejmuje składana oferta. [↑](#footnote-ref-2)