**Załącznik nr 1**

**OFERTA W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE**

**WYKŁADY PONADPROGRAMOWE**

**Nr 2/PWSZ/5.3/2020**

|  |
| --- |
| **DANE OFERETNA** |
| Imię i nazwisko | Adres: |
| Telefon: | E-mail: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Proszę wskazać nazwę wykładu, którego dotyczy oferta** | **Cena brutto za jedną godzinę dydaktyczną (45 min) w zł do dwóch miejsc po przecinku.**  |
| Opieka długoterminowa i/lub hospicjum domowe |  |
| Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne |  |
| Onkologia, pielęgniarstwo onkologiczne i choroby nowotworowe płuc |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych | Liczba przepracowanych godzin dydaktycznych |  50-100 Powyżej 100 |
| **TERMIN PROWADZENIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH** |
| * wykłady ponadprogramowe wykraczające poza standardowy program kształcenia odbywać się będą w terminach uzgodnionych z uczelnią w danym roku akademickim.
 |
| **ZAŁĄCZNIKI:** |
| 1. CV Wykładowcy
2. Plan Opisu Modułu Kształcenia ze wskazaniem efektów kształcenia
 |
| **OŚWIADCZENIA** |
| 1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego nr 2/PWSZ/5.3/2018 i akceptuję

jego treść.1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i zapoznany z treścią art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że posiadam kwalifikacje niezbędne do prowadzenia wykładów, w ramach ponadprogramowych wykładów, których dotyczy oferta, a dane zawarte w CV są zgodne z prawdą.
 |

……………………………

data, podpis

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE OFERENTA** |
| Niniejszym oświadczam, że nie jestem powiązany kapitałowo lub osobowo z **Państwową Wyższą Szkołą Zawodową im. H. Cegielskiego w Gnieźnie*,*** z siedzibą w Gnieźnie przyul. Wyszyńskiego 38.Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
 |
| PODPIS OFERENTA…………………………………… |