**Załącznik nr 1 do SWZ**

(formularz ofertowy)

 **OFERTA**

 Do

 Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

 ul. Marii Skłodowskiej-Curie 3a

 80-210 Gdańsk

Nawiązując do ogłoszenia o udzielnie zamówienia publicznego w postępowaniu pn.: **Usługa efektywnego pozyskiwania studentów na jednolite studia magisterskie prowadzone w języku angielskim na 6 letni program studiów na kierunku lekarskim.**

**Numer postępowania: GUM2024ZP0046**

My niżej podpisani:

*(imię i nazwisko):*

występujący w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy:** | **Adres firmy:** |
| NIP:  | e-mail:  |
| Nr KRS:  | Regon: |
| Nr telefonu:  |  BDO: |
| Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:Imię …………………. Nazwisko …………………… nr telefonu ……………………… |
| Wykonawca jest przedsiębiorstwem: ……………………………………….. (wpisać DZIAŁALNOŚĆ JEDNOOSOBOWA lub MIKRO, MAŁE, ŚREDNIE, DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO)[[1]](#footnote-1) |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w projekcie umowy.
2. **OŚWIADCZAMY**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

 *(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną ryczałtową kwotę **brutto:**

|  |
| --- |
| studia jednolite magisterskie, **6 letnie na kierunku lekarskim** prowadzone w języku angielskim (English Division)Obszar rekrutacji: Dania, Islandia, Norwegia, Szwecja |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opłata roczna za studia** | **Prowizja w %**od każdego pozyskanego studenta | Zakładana maksymalna ilość studentów do zrekrutowania w roku | Cena jednostkowa netto w PLN*(kol.1 x kol.2)* | Stawka podatku VAT %zw./nie dotyczy | Cena jednostkowa brutto w PLN*(kol.4 x kol.5)* | Maksymalna łączna liczba studentów do zrekrutowania w okresie obowiązywania umowy**(48 miesięcy**) | Razem w okresie obowiązywania umowy brutto**(48 miesięcy)***(kol.6 x kol.7)* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **54.000zł** |  | **15** |  |  |  | **60** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba władająca biegle językiem angielskim oraz językiem oficjalnym kraju rekrutowanych studentów, która w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert uczestniczyła w rekrutacji studentów na rzecz uczelni wyższej medycznej w kraju Unii Europejskiej, do której obowiązków należało co najmniej:** **prowadzenie działalności marketingowej, w tym informowanie kandydatów o warunkach rekrutacji, a także zapewnienie zrekrutowanym studentom pomocy w zakresie formalno-prawnym i organizacji wyjazdu.** | **TAK/NIE\*\*)** |
| Lp. | Imię i nazwisko |  |
| 1. |  |
| ***Jeżeli Wykonawca nie wskaże żadnej osoby, Wykonawca otrzyma 0 punktów w kryterium oceny ofert.*** |

 *\*\*) niepotrzebne skreślić*

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **OŚWIADCZAMY,** że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.
3. **OŚWIADCZAMY,** że zamówienie będziemy wykonywać w terminie określonym w rozdz. IV SWZ.
4. **OŚWIADCZAMY,** że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach, w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
5. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*)
6. **OŚWIADCZAMY,** że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
7. **OŚWIADCZAMY**, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować bez udziału/z udziałem\* podwykonawców;

 Podwykonawcom zamierzam/y powierzyć poniższe części zamówienia\*\*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Części zamówienia, które Wykonawca powierzy do wykonania podwykonawcy** | **nazwa podwykonawców**  |
| 1. |  |  |

\*\*) wypełnić jeżeli dotyczy

1. **OŚWIADCZAMY**, że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia osobą odpowiedzialną za nadzór nad

realizacją umowy będzie ……………………………………………….., tel. ……………………….., e-mail ……………………..

1. wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
2. ……. - załącznik nr
3. …… - załącznik nr
4. ………

*\*) jeżeli nie dotyczy - skreślić*

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. [↑](#footnote-ref-1)