Załącznik nr 2 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 28/2025/ZAP/ABM/UŁA

**– część I formularza ofertowego –**

**Przedmiotem zamówienia jest wybór Wykonawców do prowadzenia zajęć dydaktycznych dla słuchaczy dwóch edycji czterosemestralnych studiów podyplomowych MBA Healthcare Innovation&Technology – MBA HIT zgodnie z Programem studiów podyplomowych.**

W ramach postępowania wyłaniani są Wykonawcy pełniący rolę Wykładowcy do prowadzenia przedmiotów:

1. Strategie i modele biznesu w branży wysokich technologii – Technologie lekowe – część A przedmiotu zamówienia
2. Strategie i modele biznesu w branży wysokich technologii – Digital Health – część B przedmiotu zamówienia
3. Strategie i modele biznesu w branży wysokich technologii – Wyroby medyczne – część C przedmiotu zamówienia
4. Źródła finansowania działalności innowacyjnej w ochronie zdrowia – Źródła publiczne – perspektywa ośrodka – część D przedmiotu zamówienia
5. Źródła finansowania działalności innowacyjnej w ochronie zdrowia- perspektywa PFR (Polski Fundusz Rozwoju) – część E przedmiotu zamówienia
6. Źródła finansowania działalności innowacyjnej w ochronie zdrowia – perspektywa funduszu Venture capital – część F przedmiotu zamówienia
7. Wycena projektów badawczych na potrzeby komercjalizacji – część G przedmiotu zamówienia
8. Measuring Impact – target, breath and depth of change (Inputs, activities, outputs - Project Analyisis) – część H przedmiotu zamówienia
9. Measuring Impact – target, breath and depth of change (Outcomes & Impact - Consumer Analysis) – część I przedmiotu zamówienia

zgodnie ze wszystkimi wymaganiami określonymi w treści Zapytania ofertowego nr 28/2025/ZAP/ABM/UŁA oraz treści jego załączników.

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY** |
| **Imię i nazwisko lub Nazwa Firmy Wykonawcy:** |  |
| **Adres zamieszkania lub Adres siedziby:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **PESEL** (w przypadku składania oferty jako osoba fizyczna) |  |
| **NIP** (w przypadku składania oferty w ramach działalności gospodarczej): |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę w ramach (***oferta na całość przedmiotu zamówienia należy zaznaczyć wszystkie wskazane części; oferta na wybrane części tj. A lub/i B lub/i C lub/i D lub/i E lub/i F lub/i G lub/i H lub/i I należy zaznaczyć wybrane części przedmiotu zamówienia,*** *zgodnie z pkt VI ust. 3 Zapytania ofertowego*):

[ ]  **części A,**

[ ]  **części B,**

[ ]  **części C,**

[ ]  **części D,**

[ ]  **części E,**

[ ]  **części F,**

[ ]  **części G,**

[ ]  **części H,**

[ ]  **części I,**

w odpowiedzina Zapytanie ofertowe nr 28/2025/ZAP/ABM/UŁA na przedmiot zamówienia, którym jest **wybór Wykonawców do prowadzenia zajęć dydaktycznych dla słuchaczy dwóch edycji czterosemestralnych studiów podyplomowych 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 realizację 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 do prawidłowej realizacji zamówienia;
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 - nie występują podstawy do wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu określone w art. 7 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 2022 r. poz. 835 z późn. zm.) oraz decyzji Rady Unii Europejskiej z 8 kwietnia 2022 r. przyjęto rozporządzenie (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).
10. będzie realizował zamówienie osobiście jako osoba fizyczna lub osobiście jako osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą.

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

**– część II formularza ofertowego –**

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

**Oświadczam, że** spełniam poniższe wymagania dla części zamówienia, na które przedkładam ofertę w ramach Zapytania ofertowego nr 28/2025/ZAP/ABM/UŁA tj.:

* (dla wszystkich części określonych w pkt. II ust. 1 lit. a – i, tj. części A, B, C, D, E, F, G, H, I) spełniam wymagania, o których mowa w art. 113 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018 poz. 1668 z późn. zm.)[[1]](#footnote-1);
* (dla wszystkich części określonych w pkt. II ust. 1 lit. a – i, tj. części A, B, C, D, E, F, G, H, I) posiadam wykształcenie wyższe magisterskie;
* (dla części określonych w pkt. II ust. 1 lit. a-c tj. części A, B, C) posiadam minimum 5 lat doświadczenia zawodowego w obszarze projektowania strategii biznesowych dla przedsiębiorstw i/lub projektów innowacyjnych i/lub działań równoważnych (doświadczenie to oznacza świadczenie osobistych usług w oparciu o umowę o pracę / umowę zlecenia / umowę o dzieło / kontrakt menadżerski / własną zawodową działalność lub inną formę współpracy w łącznym wymiarze minimum 60 miesięcy w okresie ostatnich 10 lat w przedsiębiorstwach prywatnych i/lub podmiotach sektora ochrony zdrowia i/lub instytucjach sektora ochrony zdrowia i/lub innych instytucjach publicznych i/lub podmiotach rynku finansowego i/lub start-upach);
* (dla części określonych w pkt. II ust. 1 lit. d-f tj. części D, E, F) posiadam minimum 3 lata doświadczenia w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych i/lub programów MBA i/lub szkoleń z obszaru i zakresu tematycznego zajęć objętych przedmiotem zamówienia (3-letnie doświadczenie oznacza przeprowadzenie minimum 2 zajęć w ramach studiów podyplomowych / programów MBA / szkoleń z danego obszaru i zakresu tematycznego o wymiarze minimum 4 godzin dydaktycznych każde, w każdym z 3 lat w okresie ostatnich 6 lat);
* (dla części określonych w pkt. II ust. 1 lit. d-f tj. części D, E, F) posiadam minimum 3 lata doświadczenia zawodowego w obszarze finansowania przedsięwzięć B+R i/lub działań równoważnych (doświadczenie to oznacza świadczenie osobistych usług w oparciu o umowę o pracę / umowę zlecenia / umowę o dzieło / kontrakt menadżerski / własną zawodową działalność lub inną formę współpracy w łącznym wymiarze minimum 36 miesięcy w okresie ostatnich 6 lat w podmiotach sektora ochrony zdrowia i/lub instytucjach sektora ochrony zdrowia i/lub innych instytucjach publicznych i/lub podmiotach rynku finansowego i/lub przedsiębiorstwach prywatnych);
* (dla części określonej w pkt. II ust. 1 lit. g tj. części G) posiadam minimum 3 lata doświadczenia zawodowego w zakresie wyceny projektów innowacyjnych i/lub doradztwa biznesowego w zakresie projektów innowacyjnych i/lub działań równoważnych (doświadczenie to oznacza świadczenie osobistych usług w oparciu o umowę o pracę / umowę zlecenia / umowę o dzieło / kontrakt menadżerski / własną zawodową działalność lub inną formę współpracy w łącznym wymiarze minimum 36 miesięcy w okresie ostatnich 6 lat w podmiotach sektora finansowego i/lub ochrony zdrowia i/lub instytucjach publicznych i/lub przedsiębiorstwach prywatnych i/lub start-upach);
* (dla części określonej w pkt. II ust. 1 lit. h-i tj. części H, I) posiadam minimum 3 lata doświadczenia zawodowego w prowadzeniu/koordynowaniu projektów badawczych na arenie międzynarodowej, w tym prezentacji projektów w celu komercjalizacji (doświadczenie to oznacza świadczenie osobistych usług w oparciu o umowę o pracę / umowę zlecenia / umowę o dzieło / kontrakt menadżerski / własną zawodową działalność lub inną formę współpracy w łącznym wymiarze minimum 36 miesięcy w okresie ostatnich 6 lat w podmiotach lub instytucjach realizujących jako międzynarodowe projekty badawcze).

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

**– część III formularza ofertowego –**

*Dane podane w tej części Formularza ofertowego przez Wykonawcę 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: Strategie i modele biznesu w branży wysokich technologii – Technologie lekowe):**

**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 **zawodowe Wykonawcy w obszarze projektowania strategii biznesowych dla przedsiębiorstw w segmencie technologii lekowych** – *kryterium oceny* ***D1A*** – obejmuje minimum sześcioletnie doświadczenie zawodowe w obszarze projektowania strategii biznesowych dla przedsiębiorstw i/lub projektów innowacyjnych **w segmencie technologii lekowych** i/lub działań równoważnych (doświadczenie to oznacza świadczenie osobistych usług w oparciu o umowę o pracę / umowę zlecenia / umowę o dzieło / kontrakt menadżerski / własną zawodową działalność lub inną formę współpracy w łącznym wymiarze minimum 72 miesięcy w okresie ostatnich 12 lat w przedsiębiorstwach prywatnych i/lub podmiotach sektora ochrony zdrowia i/lub instytucjach sektora ochrony zdrowia i/lub innych instytucjach publicznych i/lub podmiotach rynku finansowego i/lub start-upach)

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

[ ] posiadam doświadczenie objęte kryterium D1A

[ ] nie posiadam doświadczenia objętego kryterium D1A

* doświadczenie **dydaktyczne Wykonawcy w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych i/lub programów MBA i/lub szkoleń dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia** – *kryterium oceny* ***D2A*** – obejmuje doświadczenie w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych i/lub programów MBA i/lub szkoleń dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia z przeprowadzenia minimum 4 zajęć o wymiarze minimum 4 godzin dydaktycznych każde w okresie ostatnich 6 lat

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

[ ] posiadam doświadczenie objęte kryterium D2A

[ ] nie posiadam doświadczenia objętego kryterium D2A

* Wykonawca **posiada stopień naukowy minimum doktora** – *kryterium oceny* ***SA***–

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

[ ] posiadam stopień naukowy objęty kryterium SA

[ ] nie posiadam stopnia naukowego objętego kryterium SA

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

**Oświadczenia w zakresie kryteriów oceny dla części B przedmiotu zamówienia określonej w pkt. II ust. 1 lit. b (przedmiot: Strategie i modele biznesu w branży wysokich technologii – Digital Health):**

**Oświadczam, że:**

* zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia określony w pkt. II ust. 1 lit. b Zapytania ofertowego za **cenę całkowitą** *– kryterium* ***CB*** *–* [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 **Wykonawcy w obszarze projektowania strategii biznesowych dla przedsiębiorstw w segmencie Digital Health** – *kryterium oceny* ***D1B*** – obejmuje minimum sześcioletnie doświadczenie zawodowe w obszarze projektowania strategii biznesowych dla przedsiębiorstw i/lub projektów innowacyjnych **w segmencie Digital Health** i/lub działań równoważnych (doświadczenie to oznacza świadczenie osobistych usług w oparciu o umowę o pracę / umowę zlecenia / umowę o dzieło / kontrakt menadżerski / własną zawodową działalność lub inną formę współpracy w łącznym wymiarze minimum 72 miesięcy w okresie ostatnich 12 lat w przedsiębiorstwach prywatnych i/lub podmiotach sektora ochrony zdrowia i/lub instytucjach sektora ochrony zdrowia i/lub innych instytucjach publicznych i/lub podmiotach rynku finansowego i/lub start-upach)

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

[ ] posiadam doświadczenie objęte kryterium D1B

[ ] nie posiadam doświadczenia objętego kryterium D1B

* doświadczenie **dydaktyczne Wykonawcy w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych i/lub programów MBA i/lub szkoleń dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia** – *kryterium oceny* ***D2B*** – obejmuje doświadczenie w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych i/lub programów MBA i/lub szkoleń dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia z przeprowadzenia minimum 4 zajęć o wymiarze minimum 4 godzin dydaktycznych każde w okresie ostatnich 6 lat

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

[ ] posiadam doświadczenie objęte kryterium D2B

[ ] nie posiadam doświadczenia objętego kryterium D2B

* Wykonawca **posiada stopień naukowy minimum doktora** – *kryterium oceny* ***SB***–

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

[ ] posiadam stopień naukowy objęty kryterium SB

[ ] nie posiadam stopnia naukowego objętego kryterium SB

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

**Oświadczenia w zakresie kryteriów oceny dla części C przedmiotu zamówienia określonej w pkt. II ust. 1 lit. c (przedmiot: Strategie i modele biznesu w branży wysokich technologii – Wyroby medyczne):**

**Oświadczam, że:**

* zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia określony w pkt. II ust. 1 lit. c 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 **Wykonawcy w obszarze projektowania strategii biznesowych dla przedsiębiorstw w segmencie wyrobów medycznych** – *kryterium oceny* ***D1C*** – obejmuje minimum sześcioletnie doświadczenie zawodowe w obszarze projektowania strategii biznesowych dla przedsiębiorstw i/lub projektów innowacyjnych **w segmencie wyrobów medycznych** i/lub działań równoważnych (doświadczenie to oznacza świadczenie osobistych usług w oparciu o umowę o pracę / umowę zlecenia / umowę o dzieło / kontrakt menadżerski / własną zawodową działalność lub inną formę współpracy w łącznym wymiarze minimum 72 miesięcy w okresie ostatnich 12 lat w przedsiębiorstwach prywatnych i/lub podmiotach sektora ochrony zdrowia i/lub instytucjach sektora ochrony zdrowia i/lub innych instytucjach publicznych i/lub podmiotach rynku finansowego i/lub start-upach)

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

[ ] posiadam doświadczenie objęte kryterium D1C

[ ] nie posiadam doświadczenia objętego kryterium D1C

* doświadczenie **dydaktyczne Wykonawcy w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych i/lub programów MBA i/lub szkoleń dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia** – *kryterium oceny* ***D2C*** – obejmuje doświadczenie w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych i/lub programów MBA i/lub szkoleń dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia z przeprowadzenia minimum 4 zajęć o wymiarze minimum 4 godzin dydaktycznych każde w okresie ostatnich 6 lat

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

[ ] posiadam doświadczenie objęte kryterium D2C

[ ] nie posiadam doświadczenia objętego kryterium D2C

* Wykonawca **posiada stopień naukowy minimum doktora** – *kryterium oceny* ***SC***–

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

[ ] posiadam stopień naukowy objęty kryterium SC

[ ] nie posiadam stopnia naukowego objętego kryterium SC

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

**Oświadczenia w zakresie kryteriów oceny dla części D przedmiotu zamówienia określonej w pkt. II ust. 1 lit. d (przedmiot: Źródła finansowania działalności innowacyjnej w ochronie zdrowia – Źródła publiczne – perspektywa ośrodka):**

**Oświadczam, że:**

* zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia określony w pkt. II ust. 1 lit. d 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 **zawodowe Wykonawcy w obszarze finansowania przedsięwzięć B+R** – *kryterium oceny* ***D1D*** – obejmuje minimum czteroletnie doświadczenie zawodowe w obszarze finansowania przedsięwzięć B+R i/lub działań równoważnych (doświadczenie to oznacza świadczenie osobistych usług w oparciu o umowę o pracę / umowę zlecenia / umowę o dzieło / kontrakt menadżerski / własną zawodową działalność lub inną formę współpracy w łącznym wymiarze minimum 48 miesięcy w okresie ostatnich 8 lat w podmiotach sektora ochrony zdrowia i/lub instytucjach sektora ochrony zdrowia i/lub innych instytucjach publicznych i/lub podmiotach rynku finansowego i/lub przedsiębiorstwach prywatnych)

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

[ ] posiadam doświadczenie objęte kryterium D1D

[ ] nie posiadam doświadczenia objętego kryterium D1D

* doświadczenie **dydaktyczne Wykonawcy w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych i/lub programów MBA i/lub szkoleń dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia** – *kryterium oceny* ***D2D*** – obejmuje doświadczenie w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych i/lub programów MBA i/lub szkoleń dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia z przeprowadzenia minimum 4 zajęć o wymiarze minimum 4 godzin dydaktycznych każde w okresie ostatnich 6 lat

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

[ ] posiadam doświadczenie objęte kryterium D2D

[ ] nie posiadam doświadczenia objętego kryterium D2D

* Wykonawca **posiada stopień naukowy minimum doktora** – *kryterium oceny* ***SD***–

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

[ ] posiadam stopień naukowy objęty kryterium SD

[ ] nie posiadam stopnia naukowego objętego kryterium SD

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

**Oświadczenia w zakresie kryteriów oceny dla części E przedmiotu zamówienia określonej w pkt. II ust. 1 lit. e (przedmiot: Źródła finansowania działalności innowacyjnej w ochronie zdrowia – perspektywa PFR – Polski Fundusz Rozwoju):**

**Oświadczam, że:**

* zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia określony w pkt. II ust. 1 lit. e Zapytania ofertowego za **cenę całkowitą** *– kryterium* ***CE*** *–* [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 **zawodowe Wykonawcy w obszarze finansowania przedsięwzięć B+R** – *kryterium oceny* ***D1E*** – obejmuje minimum czteroletnie doświadczenie zawodowe w obszarze finansowania przedsięwzięć B+R i/lub działań równoważnych (doświadczenie to oznacza świadczenie osobistych usług w oparciu o umowę o pracę / umowę zlecenia / umowę o dzieło / kontrakt menadżerski / własną zawodową działalność lub inną formę współpracy w łącznym wymiarze minimum 48 miesięcy w okresie ostatnich 8 lat w podmiotach sektora ochrony zdrowia i/lub instytucjach sektora ochrony zdrowia i/lub innych instytucjach publicznych i/lub podmiotach rynku finansowego i/lub przedsiębiorstwach prywatnych)

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

[ ] posiadam doświadczenie objęte kryterium D1E

[ ] nie posiadam doświadczenia objętego kryterium D1E

* doświadczenie **dydaktyczne Wykonawcy w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych i/lub programów MBA i/lub szkoleń dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia** – *kryterium oceny* ***D2E*** – obejmuje doświadczenie w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych i/lub programów MBA i/lub szkoleń dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia z przeprowadzenia minimum 4 zajęć o wymiarze minimum 4 godzin dydaktycznych każde w okresie ostatnich 6 lat

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

[ ] posiadam doświadczenie objęte kryterium D2E

[ ] nie posiadam doświadczenia objętego kryterium D2E

* Wykonawca **posiada stopień naukowy minimum doktora** – *kryterium oceny* ***SE***–

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

[ ] posiadam stopień naukowy objęty kryterium SE

[ ] nie posiadam stopnia naukowego objętego kryterium SE

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

**Oświadczenia w zakresie kryteriów oceny dla części F przedmiotu zamówienia określonej w pkt. II ust. 1 lit. f (przedmiot: Źródła finansowania działalności innowacyjnej w ochronie zdrowia – perspektywa funduszu Venture capital):**

**Oświadczam, że:**

* zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia określony w pkt. II ust. 1 lit. f Zapytania ofertowego za **cenę całkowitą** *– kryterium* ***CF*** *–* [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 **zawodowe Wykonawcy w obszarze finansowania przedsięwzięć B+R** – *kryterium oceny* ***D1F*** – obejmuje minimum czteroletnie doświadczenie zawodowe w obszarze finansowania przedsięwzięć B+R i/lub działań równoważnych (doświadczenie to oznacza świadczenie osobistych usług w oparciu o umowę o pracę / umowę zlecenia / umowę o dzieło / kontrakt menadżerski / własną zawodową działalność lub inną formę współpracy w łącznym wymiarze minimum 48 miesięcy w okresie ostatnich 8 lat w podmiotach sektora ochrony zdrowia i/lub instytucjach sektora ochrony zdrowia i/lub innych instytucjach publicznych i/lub podmiotach rynku finansowego i/lub przedsiębiorstwach prywatnych)

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

[ ] posiadam doświadczenie objęte kryterium D1F

[ ] nie posiadam doświadczenia objętego kryterium D1F

* doświadczenie **dydaktyczne Wykonawcy w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych i/lub programów MBA i/lub szkoleń dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia** – *kryterium oceny* ***D2F*** – obejmuje doświadczenie w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych i/lub programów MBA i/lub szkoleń dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia z przeprowadzenia minimum 4 zajęć o wymiarze minimum 4 godzin dydaktycznych każde w okresie ostatnich 6 lat

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

[ ] posiadam doświadczenie objęte kryterium D2F

[ ] nie posiadam doświadczenia objętego kryterium D2F

* Wykonawca **posiada stopień naukowy minimum doktora** – *kryterium oceny* ***SF***–

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

[ ] posiadam stopień naukowy objęty kryterium SF

[ ] nie posiadam stopnia naukowego objętego kryterium SF

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

**Oświadczenia w zakresie kryteriów oceny dla części G przedmiotu zamówienia określonej w pkt. II ust. 1 lit. g (przedmiot: Wycena projektów badawczych na potrzeby komercjalizacji):**

**Oświadczam, że:**

* zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia określony w pkt. II ust. 1 lit. g Zapytania ofertowego za **cenę całkowitą** *– kryterium* ***CG*** *–* [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 **zawodowe Wykonawcy w zakresie wyceny projektów innowacyjnych i/lub doradztwa biznesowego w zakresie projektów innowacyjnych** – *kryterium oceny* ***D1G*** – obejmuje minimum czteroletnie doświadczenie zawodowe w zakresie wyceny projektów innowacyjnych i/lub doradztwa biznesowego w zakresie projektów innowacyjnych i/lub działań równoważnych (doświadczenie to oznacza świadczenie osobistych usług w oparciu o umowę o pracę / umowę zlecenia / umowę o dzieło / kontrakt menadżerski / własną zawodową działalność lub inną formę współpracy w łącznym wymiarze minimum 48 miesięcy w okresie ostatnich 8 lat w podmiotach sektora finansowego i/lub ochrony zdrowia i/lub instytucjach publicznych i/lub przedsiębiorstwach prywatnych i/lub start-upach)

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

[ ] posiadam doświadczenie objęte kryterium D1G

[ ] nie posiadam doświadczenia objętego kryterium D1G

* doświadczenie **dydaktyczne Wykonawcy w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych i/lub programów MBA i/lub szkoleń dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia** – *kryterium oceny* ***D2G*** – obejmuje doświadczenie w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych i/lub programów MBA i/lub szkoleń dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia z przeprowadzenia minimum 4 zajęć o wymiarze minimum 4 godzin dydaktycznych każde w okresie ostatnich 6 lat

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

[ ] posiadam doświadczenie objęte kryterium D2G

[ ] nie posiadam doświadczenia objętego kryterium D2G

* Wykonawca **posiada stopień naukowy minimum doktora** – *kryterium oceny* ***SG***–

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

[ ] posiadam stopień naukowy objęty kryterium SG

[ ] nie posiadam stopnia naukowego objętego kryterium SG

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

**Oświadczenia w zakresie kryteriów oceny dla części H przedmiotu zamówienia określonej w pkt. II ust. 1 lit. h (przedmiot:** **Measuring Impact – target, breath and depth of change - Inputs, activities, outputs - Project Analyisis):**

**Oświadczam, że:**

* zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia określony w pkt. II ust. 1 lit. h Zapytania ofertowego za **cenę całkowitą** *– kryterium* ***CH*** *–* [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 **zawodowe Wykonawcy w prowadzeniu/koordynowaniu projektów badawczych na arenie międzynarodowej, w tym prezentacji projektów w celu komercjalizacji** – *kryterium oceny* ***D1H*** – obejmuje minimum czteroletnie doświadczenie zawodowe w prowadzeniu/koordynowaniu projektów badawczych na arenie międzynarodowej, w tym prezentacji projektów w celu komercjalizacji (doświadczenie to oznacza świadczenie osobistych usług w oparciu o umowę o pracę / umowę zlecenia / umowę o dzieło / kontrakt menadżerski / własną zawodową działalność lub inną formę współpracy w łącznym wymiarze minimum 48 miesięcy w okresie ostatnich 8 lat w podmiotach lub instytucjach realizujących jako międzynarodowe projekty badawcze)

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

[ ] posiadam doświadczenie objęte kryterium D1H

[ ] nie posiadam doświadczenia objętego kryterium D1H

* doświadczenie **dydaktyczne Wykonawcy w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych i/lub programów MBA i/lub szkoleń dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia** – *kryterium oceny* ***D2H*** – obejmuje doświadczenie w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych i/lub programów MBA i/lub szkoleń dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia z przeprowadzenia minimum 4 zajęć o wymiarze minimum 4 godzin dydaktycznych każde w okresie ostatnich 6 lat

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

[ ] posiadam doświadczenie objęte kryterium D2H

[ ] nie posiadam doświadczenia objętego kryterium D2H

* Wykonawca **posiada stopień naukowy minimum doktora** – *kryterium oceny* ***SH***–

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

[ ] posiadam stopień naukowy objęty kryterium SH

[ ] nie posiadam stopnia naukowego objętego kryterium SH

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

**Oświadczenia w zakresie kryteriów oceny dla części I przedmiotu zamówienia określonej w pkt. II ust. 1 lit. i (przedmiot: Measuring Impact – target, breath and depth of chan** **Measuring Impact – target, breath and depth of change – Outcomes & Impact - Consumer Analysis):**

**Oświadczam, że:**

* zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia określony w pkt. II ust. 1 lit. i Zapytania ofertowego za **cenę całkowitą** *– kryterium* ***CI*** *–* [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 **zawodowe Wykonawcy w prowadzeniu/koordynowaniu projektów badawczych na arenie międzynarodowej, w tym prezentacji projektów w celu komercjalizacji** – *kryterium oceny* ***D1I*** – obejmuje minimum czteroletnie doświadczenie zawodowe w prowadzeniu/koordynowaniu projektów badawczych na arenie międzynarodowej, w tym prezentacji projektów w celu komercjalizacji (doświadczenie to oznacza świadczenie osobistych usług w oparciu o umowę o pracę / umowę zlecenia / umowę o dzieło / kontrakt menadżerski / własną zawodową działalność lub inną formę współpracy w łącznym wymiarze minimum 48 miesięcy w okresie ostatnich 8 lat w podmiotach lub instytucjach realizujących jako międzynarodowe projekty badawcze)

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

[ ] posiadam doświadczenie objęte kryterium D1I

[ ] nie posiadam doświadczenia objętego kryterium D1I

* doświadczenie **dydaktyczne Wykonawcy w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych i/lub programów MBA i/lub szkoleń dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia** – *kryterium oceny* ***D2I*** – obejmuje doświadczenie w prowadzeniu zajęć w ramach studiów podyplomowych i/lub programów MBA i/lub szkoleń dedykowanych kadrze sektora ochrony zdrowia z przeprowadzenia minimum 4 zajęć o wymiarze minimum 4 godzin dydaktycznych każde w okresie ostatnich 6 lat

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

[ ] posiadam doświadczenie objęte kryterium D2I

[ ] nie posiadam doświadczenia objętego kryterium D2I

* Wykonawca **posiada stopień naukowy minimum doktora** – *kryterium oceny* ***SI***–

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

[ ] posiadam stopień naukowy objęty kryterium SI

[ ] nie posiadam stopnia naukowego objętego kryterium SI

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

1. Art. 113. Nauczycielem akademickim może być osoba, która: 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)