Załącznik nr 1 do ogłoszenia ofertowego - FORMULARZ OFERTOWY

**OFERTA WSPÓŁUCZESTNIKA**

**procesu rekrutacji na Międzysektorowe Studia Doktoranckie Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, rozpoczynające się od roku akademickiego 2018/2019.**

|  |  |
| --- | --- |
| **I INFORMACJA O PODMIOCIE** | |
| 1. Nazwa podmiotu |  |
| 2. Forma organizacyjna |  |
| 3. NIP |  |
| 4. Numer KRS lub innego właściwego rejestru |  |
| 5. Regon |  |
| 6. Adres siedziby |  |
| 6.1. Województwo |  |
| 6.2. Miejscowość |  |
| 6.3. Ulica |  |
| 6.4. Numer domu |  |
| 6.5. Numer lokalu |  |
| 6.6. Kod pocztowy |  |
| 6.7. Adres poczty |  |
| 6.8. Adres strony internetowej |  |
| 7. Osoba uprawniona do reprezentacji |  |
| 7.1. Imię |  |
| 7.2. Nazwisko |  |
| 7.3. Numer telefonu |  |
| 7.4. Adres poczty elektronicznej |  |
| 8. Osoba do kontaktów roboczych |  |

**II SPECYFIKACJA OFERTY:**

|  |
| --- |
| **KRYTERIUM DOSTEPU NR 1**  - m.in. 2 letnie doświadczenie w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej z branży, która pośrednio (powiązanie łańcuchem wartości) lub bezpośrednio dotyczy jednej z wybranych dziedzin:  a) Nowoczesne metody diagnostyczne i terapeutyczne chorób wewnętrznych i cywilizacyjnych   1. Ortopedia, rehabilitacja, fizykoterapia, w tym wytwarzanie implantów medycznych 2. Nowoczesne metody diagnostyczne i terapeutyczne w stomatologii 3. Nowoczesne metody diagnostyczne i terapeutyczne w mikrobiologii i chorobach zakaźnych 4. Genetyka i biologia molekularna 5. Wytwarzanie produktów leczniczych 6. Technologie inżynierii medycznej, biotechnologia/bioinformatyka w medycynie 7. Medycyna regeneracyjna   Łańcuchy wartości należy rozumieć jako sekwencję tworzenia wartości dodanej produktów i usług dzięki opartych na wysokiej jakości procesach wewnętrznych firm, w których uczestniczą przedsiębiorstwa powiązane kooperacyjnie. |
| **SPOSÓB SPEŁNIENIA KRYTERIUM:** |
| **Wymagania względem osób wyznaczonych przez Wykonawcę do osobistej realizacji usług** |
| **Imię i nazwisko osoby/osób wyznaczonej/ych do realizacji zamówienia** |
| - wykształcenie wyższe, |
| **SPOSÓB SPEŁNIENIA KRYTERIUM** |
| **-** co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe (w okresie ostatnich 10 lat) z branży, która pośrednio (powiązanie łańcuchem wartości) lub bezpośrednio dotyczy jednej z wybranych dziedzin:   1. Nowoczesne metody diagnostyczne i terapeutyczne chorób wewnętrznych i cywilizacyjnych 2. Ortopedia, rehabilitacja, fizykoterapia, w tym wytwarzanie implantów medycznych 3. Nowoczesne metody diagnostyczne i terapeutyczne w stomatologii 4. Nowoczesne metody diagnostyczne i terapeutyczne w mikrobiologii i chorobach zakaźnych 5. Genetyka i biologia molekularna 6. Wytwarzanie produktów leczniczych 7. Technologie inżynierii medycznej, biotechnologia/bioinformatyka w medycynie 8. Medycyna regeneracyjna   Łańcuchy wartości należy rozumieć jako sekwencję tworzenia wartości dodanej produktów i usług dzięki opartych na wysokiej jakości procesach wewnętrznych firm, w których uczestniczą przedsiębiorstwa powiązane kooperacyjnie. |
| **SPOSÓB SPEŁNIENIA KRYTERIUM** |
| - co najmniej roczne (okresy podlegają sumowaniu) doświadczenie (w okresie ostatnich 10 lat) w zarządzaniu zasobami ludzkimi / zespołem projektowym (kompetencje potwierdzone certyfikatami, zaświadczeniami, opiniami, rekomendacjami lub innymi dokumentami równoważnymi) |
| **SPOSÓB SPEŁNIENIA KRYTERIUM** |
| - doświadczenie w zakresie wystąpień publicznych (co najmniej jedno wystąpienie publiczne w okresie ostatnich 2 lat np. na konferencjach, targach, prowadzenie szkolenia) potwierdzone stosownym oświadczeniem/opisem w formularzu ofertowym. |
| **SPOSÓB SPEŁNIENIA KRYTERIUM** |

**KRYTERIA PREMIUJĄCE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa kryterium** | **SPOSÓB SPEŁNIENIA KRYTERIUM** |
| 1. | doświadczenie zawodowe i niezbędna wiedza |  |
| 2. | uczestnictwo w pracach związanych z innowacyjnością |  |
| 3 | dodatkowe doświadczenie zawodowe |  |
| 4. | doświadczenie we współpracy z uczelniami wyższymi. |  |

Wykaz załączników:

**Oświadczenie oferenta:**

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie oraz w załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawny. Oświadczenie powyższe składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w Kodeksie Karnym (Dz.U. 1997 nr 88 poz. 553 z późn. zm.).

..............................................................

Miejsce, data, podpis i pieczęć oferenta