

ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ

тренера для проведення одноденного тренінгу «Тренінг з основ клінічної ультразвукової діагностики POCUS (Point-of-Care Ultrasound) для фахівців первинної медичної ланки».

**Послуги надаються в рамках проєкту «Стійкість через охорону здоров'я та грошову допомогу», за підтримка Українського Гуманітарного Фонду, що реалізується
Благодійна організація «Благодійний фонд «Місія Харків»**

Повна назва організації або ПІБ для ФОП:	
Код ЄДРПОУ/ПН:	
Область, місто:	
Прізвище та ім'я контактної особи:	
Телефон:	
Електронна адреса контактної особи:	
Назва та номер КВЕДу/ів, за якими надаватимуться послуги:	
Підтвердження можливості вести розрахунки без ПДВ:	
Підтвердження згоди надання всієї підтверджуючої документації, по факту виконаних робіт:	
Тривалість роботи в галузі (з якого року):	
Рівень кваліфікації: 1. Освіта. 2. Досвід роботи у галузі тренерської діяльності або суміжних сферах.	
Вартість послуг (грн. за 9 години) або вартість робіт (без урахування податків):	
Надання 10 балів БПР:	
Досвід роботи з ГО та БО:	

Підписуючи цей документ, учасник відбору надає гарантії щодо достовірності і точності поданої інформації, непричетності до будь-яких видів терористичної та/або злочинної діяльності та відсутності будь-кого відношення до осіб, пов'язаних з терористичною та/або злочинною діяльністю. А також про відсутність конфлікту інтересів, податкової заборгованості, непричетності до ліквідаційних процедур, банкрутства, відкритих судових процесів.

Керівник _____ (ПІБ) _____ (підпис, печатка)

Дата _____ 2025 р.