**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Główny Inspektorat Farmaceutyczny**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**(sprawa nr BAG.261.13.2022.ICI)**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie art. 275 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych pn.:

**Zakup usługi wsparcia dla Systemu Finansowo-Kadrowego i świadczenie usług asysty wraz z udzieleniem licencji/sublicencji na okres 12 miesięcy oraz zakup licencji bezterminowych – BAG.261.13.2022.ICI**

oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

* + - 1. **Cena ryczałtowa za wykonanie całości przedmiotu zamówienia:**

wartość brutto: ……………………..zł (słownie: ………………………………………………………………………………..…………..)

w tym:

wartość netto: ………………………zł (słownie: …………………………………………………………….…………………..…………..)

wartość podatku VAT: …………..zł (słownie: ………………………………………………………………………………..……………)

**w tym:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Cena netto** | **Stawka VAT** | **Cena brutto** | **Nazwa oferowanego modułu** |
| 1 | licencja modułu umożliwiającego składanie wniosków kadrowych |  | ….. % |  |  |
| 2 | licencja modułu umożliwiającego przeglądanie informacji kadrowych pracownika |  | ….. % |  |  |
| 3 | licencja modułu wspierającego wystawienie deklaracji podatkowych |  | ….. % |  |  |
| 4 | **licencja bezterminowa** modułu rozliczania czasu pracy z systemu kontroli dostępu w siedzibie Zamawiającego (RCP) |  | ….. % |  |  |
| 5 | **licencja bezterminowa** modułu elektronicznego rejestrowania czasu pracy poprzez dedykowany portal intranetowy (eRCP) |  | ….. % |  |  |
| 6 | usługa wsparcia technicznego Systemu przez okres 12 m-cy |  | ….. % |  | usługa wsparcia technicznego Systemu przez okres 12 m-cy |
| **SUMA:** | |  |  |  |  |

**2) Zobowiązuję/-emy się do wykonywania napraw**:

* **Awarii w ciągu** maksymalnie ………godzin roboczych od chwili dokonania zgłoszenia;
* **Błędu krytycznego w ciągu** maksymalnie ……… godzin roboczych od chwili dokonania zgłoszenia;
* **Błędu zwykłego w ciągu** maksymalnie……… godzin roboczych od chwili dokonania zgłoszenia;
* **Błędu drobnego/uwagi w ciągu** maksymalnie…..… godzin roboczych od chwili dokonania zgłoszenia.

**Oświadczam/y**, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

**Oświadczam/y,** że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w Opisie przedmiotu zamówienia (OPZ), stanowiącym Załącznik nr 1 do Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik nr 6 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**Oświadczam/y,** że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu i ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**Zobowiązuję/emy** się do realizacji zamówienia na warunkach i w terminie określonych w SWZ.

**Oświadczam/y,** że Projektowane postanowienia umowy, stanowiące **Załącznik Nr 6** do niniejszej SWZ, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Akceptuję/emy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Projektowanych postanowieniach umowy (**Załącznik nr 6 do SWZ**).

**Oświadczam/y,** że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**Oświadczam/y,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczam/y, iż** wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\*\***prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

*W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy* ***będzie prowadził*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.*

*Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: ……………..…………zł*

**UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT.**

**Oświadczam/y**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: …………………………………………………………………………………………………

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Zamówienia zrealizuję/emy** sami/przy udziale Podwykonawców\*\*

\*\*niepotrzebne skreślić

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

Zakres: ………………………………………………………………………………………….

Nazwa podwykonawcy (jeżeli jest znany) ……………………………………………………..

**Zobowiązujemy się nie wykonywać zamówienia z udziałem podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektywy 2014/24/UE, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.**

Rodzaj Wykonawcy *(\* zaznaczyć właściwe):*

☐ mikroprzedsiębiorstwo\*

☐ małe przedsiębiorstwo\*

☐ średnie przedsiębiorstwo\*

☐ jednoosobowa działalność gospodarcza\*

☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej\*

☐ inny rodzaj\*

(\*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.*)

**Dane kontaktowe Wykonawcy**:

Imię i Nazwisko………………………………………………………………………………………………….

Adres:…………………………………………………………………………………………..

Telefon:…………………………………………………………………………………

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………

Niniejszym informujemy, że **niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji: ................................................................................................................................

Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

* ......................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................
* ………………………………………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………………………………………..
* …………………………………………………………………………………………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*