**Wykonawca**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

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

reprezentowany przez:

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

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

**Główny Inspektorat Farmaceutyczny**

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia …………………… w zakresie realizacji usługi:

**świadczenie usługi utrzymania i wsparcia technicznego dla systemu WebAdministrator przez okres 12 miesięcy**

oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu ofertowym oraz zgodnie z warunkami opisanymi w projektowanych postanowieniach umowy.

1. **Cena za wykonanie całości przedmiotu zamówienia:**

kwota netto Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. zł (słownie złotych: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. **zł** ),

kwota brutto Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.zł (słownie złotych: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. **zł**);

1. **Zobowiązuję/-emy się do świadczenia wsparcia technicznego, zgodnie z poniższą specyfikacją**:
2. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy z wykorzystaniem oprogramowania lub innych instrumentów uzyskanych wyłącznie z legalnych źródeł wraz ze wszystkimi składnikami niezbędnymi do potwierdzenia legalności ich pochodzenia. Za wszelkie ewentualne wady prawne w tym zakresie wyłączną odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
3. W ramach wykonania przedmiotu umowy Wykonawca zapewni:
* prawidłowe funkcjonowanie posiadanego przez Zamawiającego systemu WebAdministrator
i nabywanych w trakcie trwania umowy nowych modułów do tego systemu wraz z prawem do bezpłatnej aktualizacji do nowych wersji produktu;
* aktualizacje oprogramowania ww. systemu - nowe wersje oprogramowania, będą przeprowadzane przez autoryzowany serwis Wykonawcy;
* stały kontakt w celu udzielania konsultacji i pomocy techniczne w dni robocze (poniedziałek – piątek) w godz. 8.00-16.00 pod numerem telefonu …………………….;
* w przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego awarii lub innych zaistniałych nieprawidłowości w ww. systemie - przystąpienie do usuwania awarii nie później niż w ciągu dwóch godzin od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego (Wykonawca zobowiązany jest do przyjmowania zgłoszeń w całym okresie realizacji Umowy całodobowo, 7 dni w tygodniu, telefonicznie nr: ………………………………………………, e-mail: …………………………………………………….
1. Czas od momentu zgłoszenia awarii do uruchomienia podstawowej funkcjonalności systemu, rozumianej jako przywrócenie dostępności formy i treści prezentowanych stron sprzed awarii, nie może przekraczać 6 godzin.
2. Wykonawca gwarantuje usunięcie awarii lub zaistniałych nieprawidłowości w ciągu 72 godzin od momentu ich zgłoszenia do serwisu przez Zamawiającego (doprowadzenie systemu do pełnej funkcjonalności, wgranie łat i niezbędnych poprawek).
3. Wykonawca w ramach realizacji przedmiotu umowy będzie informował Zamawiającego o ukazaniu się nowych, stabilnych wersji produktu.
4. Wykonawca dokona upgrade’u oprogramowania do nowych stabilnych wersji, na życzenie Zamawiającego. Termin upgrade’u oprogramowania do nowszych wersji nie będzie przekraczał 7 dni od momentu zgłoszenia takiej usługi przez Zamawiającego.
5. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu pełną dokumentację w zakresie obsługi systemu. Dokumentacja ta dostarczona będzie w języku polskim.
6. **Deklarujemy realizację świadczenia usługi wsparcia technicznego dla systemu WebAdministrator przez okres 12 miesięcy.**
7. **Oświadczam/y**, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, w tym koszty należnego podatku od towarów i usług.
8. **Oświadczam/y,** że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
9. **Oświadczam/y**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
10. **Oświadczam/y**, że posiadamy uprawnienia i kwalifikacje, umożliwiające wykonanie
w/w zamówienia oraz dysponujemy potencjałem kadrowym i technicznym, odpowiednim
do wykonania tego zamówienia.
11. **Oświadczam/y,** że wzór umowy, stanowiący **Załącznik Nr 2** do niniejszego Zapytania ofertowego, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
12. **Akceptuję/emy** warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy (**Załącznik nr 2**).
13. **Oświadczam/y**, że reprezentowana przeze nas firma znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację udzielonego zamówienia, a także nie toczy się w stosunku do niej postępowanie upadłościowe, nie została ogłoszona jej upadłość, jak też firma nie jest w likwidacji.
14. **Oświadczam/y,** że wszelkie dane zawarte w niniejszym oświadczeniu odpowiadają rzeczywistości i złożone zostały przez nas zgodnie z prawdą.
15. **Oświadczam/y,** że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną RODO dotyczącą przetwarzania
przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego danych osobowych.
16. W związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.  o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oświadczamy, że Wykonawca/(-cy) (każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):
17. **nie jest** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
18. **nie jest** beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124) **nie jest** osobą wymienioną w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
19. **nie jest** jednostką dominującą Wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120), **nie jest** podmiotem wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanym na listę lub będącym taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.
20. 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.
21. **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.
22. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
23. wydruk z KRS/CEiDG
24. ……………………………………………………………………….

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Dane kontaktowe Wykonawcy**:

Imię i Nazwisko Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Telefon: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres e-mail: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*Formularz ofertowy oraz załączniki do niniejszego formularza muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym za pomocą dowodu osobistego.*