**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**

**WZÓR FORMULARZA OFERTOWEGO**

**dotyczy postepowania nr BI.260.26.2024**

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

**„Przeprowadzenie audytu zgodnego z wymaganiami Krajowych Ram Interoperacyjności (KRI)”**

oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu ofertowym oraz zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia na następujących warunkach:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **za 1h brutto** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5 = (3 x 4)** |
| 1 | Audyt zgodny z KRI | 1 | Nie dotyczy |  |
| 2 | Wsparcie merytoryczne w ilości 40h roboczych przez okres 3 miesięcy | 40h |  |  |
| 3 | **Łączna wartość oferty:** | | |  |

1. **Deklarujemy realizację przedmiotu zamówienia na Przeprowadzenie audytu zgodnego z wymaganiami Krajowych Ram Interoperacyjności (KRI):**

* **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.
* **Oświadczam/y,** że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
* **Zobowiązuję/emy** się do realizacji zamówienia na warunkach i w terminie określonych w **Załączniku nr 3** do zapytania ofertowego.
* **Oświadczam/y,** że wzór umowy, stanowiący **Załącznik Nr 3** 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.
* **Akceptuję/emy** warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy (**Załącznik nr 3** do zapytania ofertowego).
* **Oświadczam/y,** że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
* **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.
* **Oświadczam/y**, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną RODO dotyczącą przetwarzania przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego danych osobowych.
* **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.

1. 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 oświadczam, że Wykonawca (każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):
   1. **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;
   2. **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** osoba wymieniona 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;
   3. **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** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący 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.

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

**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 własnoręcznym podpisem, kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym za pomocą dowodu osobistego.*